

*Недвецкий Н. И.*

## **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННЫХ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ**

*Научный руководитель: п/п-к м/с, ст. преп. Капитанова Т.Г.*

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** При ведении боевых любое ранение, которое получил военнослужащий, при неоказании ему помощи может привести к тяжелым последствиям. По данным литературы 4,4% погибших от кровотечения на поле боя имели не тяжелые ранения дистальных отделов конечности. Для предотвращения гибели «потенциально спасаемых» раненых военнослужащие должны быть обеспечены индивидуальными средствами медицинского оснащения, позволяющими оказать первую помощь с минимальной затратой времени, при этом достигнув максимального эффекта для сохранения жизни. Одним из таких средств является пакет перевязочный индивидуальный (ППИ). В настоящее время все военнослужащие различных армий мира обеспечиваются ППИ. При этом постоянно происходит совершенствование этих изделий. Производители, обеспечивающие вооруженные силы своих стран, стараются внедрять новые технологии и материалы. В настоящей работе мы постарались провести анализ данных, представленных производителями ППИ, принятых на снабжение в различных армиях мира.

**Цель:** путем провести сравнительный анализа современных ППИ (FEB 9 (Финляндия); H&N, Oleas (США); израильская компрессионная повязка (Израиль-США); ППИ-1, ППИ-АВЗ, ППИ АУВ-4, Апполо (РФ), ППИ (РБ).

**Материалы и методы.** Были проанализированы данные, заявленные на официальных сайтах компаний-производителей, анализ литературы, по опыту применения выбранных перевязочных средств.

**Результаты и их обсуждение.** Основные различия, выявленные в результате проведенного анализа, касались размеров ППИ в упакованном состоянии и после извлечения из упаковки (вакуумная упаковка позволяет без потери функциональности сократить фактические размеры изделий), удобства применения при ранении одной из верхних конечностей (специальные конструктивные особенности, препятствующие самопроизвольному разматыванию бинта позволяют военнослужащему избежать его загрязнения в случае выпадения из рук), создание локального давления на рану (наличие компрессионных устройств на повязке). Выявлены существенные различия в устройстве сорбционных подушечек в различных ППИ (применение материалов, отличающихся по объему и скорости поглощения жидкости, возможность пропитывание подушечки веществами, оказывающих противомикробное или гемостатическое действие). Кроме возможности использования ППИ для наложения асептических и компрессионных повязок, некоторые производители потенцируют свои изделия как многофункциональные (позволяют выполнять тугую тампонаду раны, производить надежную иммобилизацию конечности и прочее).

Все изделия отличаются по цене, причем чем выше функциональность, заявленная производителем, тем выше цена.

**Выводы.** Внедрение современных технологий позволило в значительной степени добиться улучшения функциональности ППИ, однако это не минуемо влечет за собой увеличение стоимости изделия. Дальнейшее совершенствование ППИ должно производиться только с учетом оптимального соотношения «стоимость-функциональность».