

В. В. Римашевская, Ю. В. Лисовец
ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ УЧАСТНИКОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц., п/п-к м/с Ю. А. Соколов
Кафедра организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины,
Военно-медицинский факультет в УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск

Резюме. В настоящем исследовании оценена динамика общего количества дорожно-транспортных происшествий (ДТП) с пострадавшими, а также удельный вес отдельных категорий участников дорожного движения в структуре травмированных. Произведена оценка индекса тяжести последствий ДТП (ИТ ДТП) за последние 8 лет. Установлены категории участников ДТП, подверженные наибольшему риску.

Ключевые слова: дорожно-транспортное происшествие, медицинские последствия, индекс тяжести ДТП.

Resume. The present study evaluated the dynamics of the total number of road traffic accidents (RTA) with the victims, as well as the share of certain categories of road users in the injured structure. An assessment index of severity of accidents (IT RTA) for the last 8 years. Established categories of accident participants, subject to the greatest risk.

Keywords: a traffic accident, the medical consequences, the accident severity index.

Актуальность. Актуальность дорожно-транспортного травматизма в Республике Беларусь (РБ) обусловлена тяжестью медицинских и социальных последствий, значительными экономическими потерями для государства, обусловленными как дорогостоящим лечением пострадавших, так и упущенной экономической выгодой вследствие высокой инвалидизации. Кроме того, как показывает опыт некоторых экономически развитых стран, несмотря на неуклонно возрастающую автомобилизацию, возможно снижение медико-санитарных последствий дорожно-транспортного травматизма за счет ряда организационных мероприятий как медицинского, так и немедицинского характера. Успешная практическая реализация вышеуказанной проблемы в значительной степени способна повлиять на снижение преждевременной смертности и инвалидизации населения РБ [1; 2; 7]. В настоящее время общепринятым критерием тяжести медицинских последствий ДТП служит индекс тяжести (ИТ) — число

погибших на 100 пострадавших (сумму погибших и раненых) [6; 7]. Вместе с тем, в доступной литературе данных по ИТ у различных категорий участников ДТП в РБ мы не встретили.

Цель: оценить динамику медицинских последствий ДТП в РБ в период с 2007 по 2014 гг.

Задачи:

1. Оценить особенности формирования безвозвратных и санитарных людских потерь при ДТП в анализируемом периоде.
2. Проанализировать удельный вес и тяжесть последствий ДТП для различных категорий участников.

Материал и методы. Проведен анализ медицинских последствий ДТП в период с 2007 по 2014гг. Исходные данные заимствованы из статистических сборников «Правонарушения в Республике Беларусь» 2013 и 2014 гг. [3; 4] Для установления динамики оцениваемых показателей произведена их оценка за 2 равных периода: с 2007 по 2010 и с 2011 по 2014 гг. Дизайн исследования: ретроспективное, одномоментное, пассивное. Статистическая обработка данных проведена с использованием пакета прикладных программ «STATISTICA, V.10» [5]. Соответствие количественных признаков закону нормального распределения проверяли при помощи критерия Шапиро-Уилка. Анализ статистической значимости межгрупповых различий количественных признаков определяли с помощью U-критерия Манна-Уитни (Mann-Whitney U-test).

Сравнение относительных показателей проводилось с использованием χ^2 -критерия, а также χ^2 с поправкой Йетса при абсолютных частотах от 6 до 10. Различия считали достоверными при $p < 0,05$ и высоко достоверными при $p < 0,01$.

Результаты и их обсуждение. Всего в анализируемом периоде произошло 48205 ДТП с пострадавшими, при этом отмечается устойчивая динамика по их сокращению в последние годы в 1,37 раза. Безвозвратные людские потери составили 9484, санитарные - 51387 человек. По результатам исследования установлена устойчивая тенденция к снижению общих людских потерь в ДТП в 1,37 раза, при этом снижение общего количества погибших и травмированных в составило -43% и -37% соответственно. Вместе с тем, при динамическом анализе структуры общих людских потерь установлено возрастание доли санитарных потерь на 0,8% ($\chi^2=6,32$; $p=0,012$) (рисунок 1).

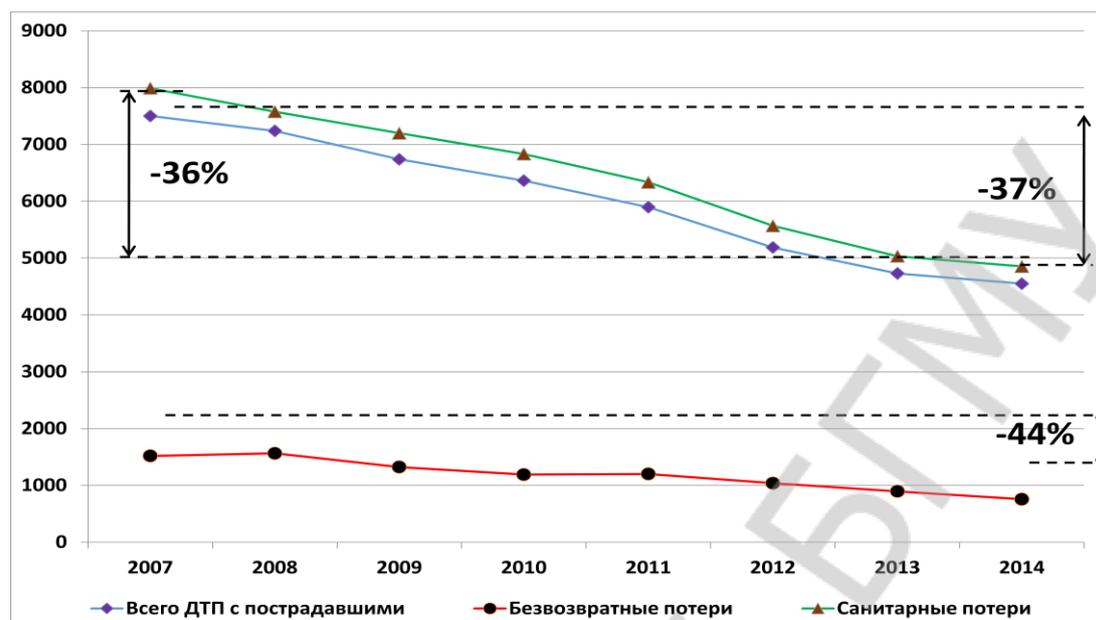


Рисунок 1 – Динамика медицинских последствий ДТП в РБ

Удельный вес детей среди погибших в анализируемом периоде был на уровне 2,24-4,28% и составил в среднем 6,0%. Также отмечен стабильный удельный вес детей среди пострадавших, составивший в среднем 7,7%.

Удельный вес отдельных категорий участников ДТП в анализируемый период оставался достаточно стабильным и составил: водители – 59,1%; пешеходы – 18,6%; пассажиры – 18,5%; велосипедисты – 3,3%; другие участники – менее 1%.

Для анализа тяжести последствий ДТП для отдельных категорий участников нами выбран интегральный общепринятый показатель – индекс тяжести, т.е. количество погибших на 100 пострадавших (сумму погибших и раненых).

При оценке тяжести последствий ДТП для различных категорий участников установлены достоверные различия ($H=35,76055$; $p<0,001$; Kruskal-Wallis ANOVA test). При парном сравнении динамики ИТ ДТП у различных категорий участников ДТП со средним его значением по республике с применением поправки Бонферрони при оценке значения p установлено, что наименьший ИТ отмечается у пассажиров, в 1,38 раза ниже вышеуказанного параметра среднего ИТ по республике ($z=3,36$; $p=0,000778$; Mann-Whitney U Test); наибольший – у велосипедистов и возчиков и превышает общереспубликанский уровень в 1,52 ($z=-3,36$; $p=0,000778$; Mann-Whitney U Test) и 1,34 раза соответственно ($z=-1,99$; $p=0,046$; Mann-Whitney U Test) (рисунок 2).

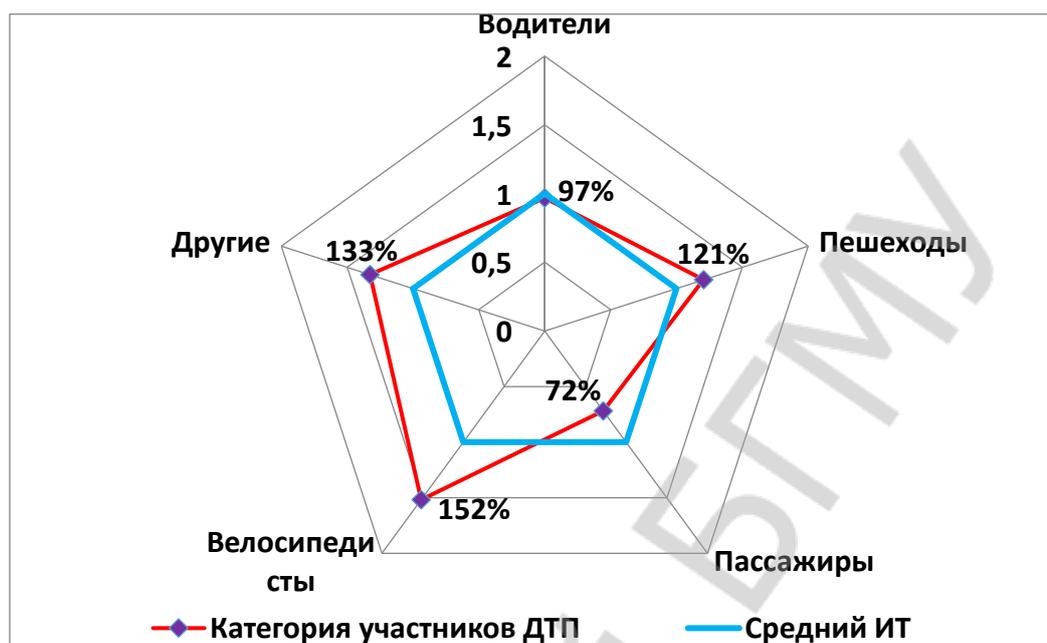


Рисунок 2 – Динамика медицинских последствий ДТП в РБ

Вывод. Несмотря на значительное снижение общего числа ДТП с пострадавшими, отмечается стабильно высокий (0,156 [0,149; 0,159]) уровень ИТ ДТП в РБ. Наиболее уязвимыми категориями участников ДТП являются велосипедисты и водители, ИТ которых достоверно превышает общереспубликанский показатель на 52% и 34% соответственно.

V. V. Rimashevskaya, Yu. V. Lisovets

EFFECTIVE TREATMENT OF ENDOMETRIAL HYPERPLASIA

Tutor: associate professor Yu. A. Sokolov

*Department of Medical support and extremal medicine,
Military medical faculty, Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Избранные лекции по медицине катастроф / Под общ. ред. проф. С.В.Трифоновой. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – С. 20-21.
2. Олесов, И.И. Оказание медицинской помощи пострадавшим в Республике Саха (Якутия) / И.И.Олесов // Врач скорой помощи. – 2010. - № 1. – С. 8-11.
3. Правонарушения в Республике Беларусь: статистический сборник / Под ред. В.И.Зиновского, И.А.Костевич, В.А.Богущ [и др.]; - М.: Национальный статистический комитет Республики Беларусь. - 2013. – С. 132-173.
4. Правонарушения в Республике Беларусь: статистический сборник / Под ред. В.И.Зиновского, И.А.Костевич, В.А.Богущ [и др.]; - М.: Национальный статистический комитет Республики Беларусь. - 2014. – С. 132-161.
5. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О.Ю. Реброва. – М., МедиаСфера, 2002. – 312 с.

70-я Международная научно-практическая конференция студентов и молодых учёных
"Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2016"

6. Суворов, С.Г. Эпидемиология детского дорожно-транспортного травматизма в России / С.Г. Суворов, А.У. Лекманов, В.М. Розинов // «Неотложная медицина», № 4: [электронный ресурс]. – Режим доступа: www.critical.ru/emergency/page.php?what=article&ref=01&chapter – Дата доступа: 20.02.2014
7. Экстремальная и военная медицина: учебник / Под ред. проф. Бельских А.Н. – СПб: изд-во НУ «Центр стратегических исследований», 2012. – 704 с. (383-389).