

Чистов Е. В.

ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ ТРАВМЫ С ПОМОЩЬЮ РАЗЛИЧНЫХ ШКАЛ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Трухан А. П.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лечение пострадавших с травмами остается значимой проблемой не только для военно-полевой хирургии, но и для хирургии мирного времени. Одним из важных вопросов является отсутствие единого подхода к оценке тяжести травм, что в свою очередь имеет значение в выборе тактики лечения и сравнении результатов методов применяемых в различных стационарах.

Цель: оценить возможность применения различных шкал оценки тяжести травмы при поступлении пациентов в многопрофильное лечебное учреждение.

Методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 30 пациентов, поступивших в многопрофильное лечебное учреждение (432 Главный военный клинический медицинский центр Вооруженных сил Республики Беларусь). Выборку составили пациенты в возрасте от 18 до 57 лет, из них мужского пола – 90% (27), женского – 10% (3). Повреждения локализовались в следующих анатомических областях: голова – 30,0%, шея – 3,3%, грудь – 16,7%, живот – 6,7%, таз – 10,0%, конечности – 33,3%. Для анализа были использованы наиболее распространенные (по литературным данным) шкалы оценки тяжести травмы: ВПХ-П, AIS, ISS, PTS.

Результаты. В ходе проведения сравнительного анализа было выявлено, что в ряде шкал, а именно ISS, PTS не учитываются все анатомические области, кроме того имеется недостаточность учитываемого многообразия травм в поврежденных областях, что не позволяет объективно оценивать состояние каждого пациента. Установлено, что шкала ВПХ-П обладает высокой значимой положительной корреляционной связью с вышеуказанными шкалами (к AIS $r=0.658$, к ISS $r=0.602$, к PTS $r=0.610$; $p<0,05$). При этом, в связи с анатомической вариативностью показателей шкалы ВПХ-П, пациенты, имеющие одинаковую тяжесть травмы по AIS и ISS, имели различные показатели, что позволяло более детально провести объективную оценку тяжести травмы и учитывалось в выборе тактики лечения.

Вывод. Применение шкалы ВПХ-П подтвердило свою высокую практическую значимость, что позволяет рекомендовать ее к применению в многопрофильных стационарах, оказывающих помощь при различных травмах.