## ОЖОГИ – НЕИЗВЕСТНОЕ ОБ ИЗВЕСТНОМ

## Нестеренко К. С., Василевская А. В., Дунаев Л. В., Морозов А. М. Научный руководитель: асс. Морозов А. М.

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия Кафедра общей хирургии

Ключевые слова: ожоги, лечение ожогов

**Резюме:** существуют ожоги различной этиологии, однако, самыми распространенными были и остаются термические. Каждый человек хотя бы раз в жизни получал термический ожог. В результате исследования было установлено, что абсолютно все участники исследования не осведомлены о том, как правильно лечить ожоги и не могут оценить последствия неправильного лечения.

**Resume:** there are burns of various etiologies, however, the most common were and remain thermal. Everyone at least once in his life received a thermal burn. As a result of the study, it was found that absolutely all participants in the study are not aware of how to properly treat burns and can not assess the consequences of improper treatment.

**Актуальность.** Существуют ожоги различной этиологии, однако, самыми распространенными были и остаются термические. Каждый человек хотя бы раз в жизни получал термический ожог [2,3,4].

Главная проблема состоит в том, что почти никто не обращается сразу за медицинской помощью, получив ожог. Человек предпочитает вылечить его дома, используя домашние методы. Итог у такого лечения, как правило, один: самолечение ожогов дома приводит к более серьезным осложнениям.

Как показывает практика, большинство людей, пострадавших от ожогов обращаются за медицинской помощью только тогда, когда самолечение не только не принесло улучшений, но и привело к осложнениям[1,5].

**Цель:** выяснить осведомленность людей о том, как правильно действовать при ожогах различной степени тяжести. Узнать самые распространенные способы самолечения и выяснить, какие из них могут помочь пострадавшему, а какие осложнят ситуацию.

## Задачи:

- 1. Провести анкетирование с целью выяснения осведомленности людей о том, как надо действовать при термических ожогах различной степени.
- 2. Выделить среди способов лечения в домашних условиях те, которые помогут и не приведут к осложнениям.
- 3. Составить перечень самых распространенных мифов, объяснить, какие осложнения они могут повлечь за собой.

**Материал и методы.** Проведение анкетирования студентов 3 курса лечебного, стоматологического и педиатрического факультетов Тверского ГМУ.

В данном анкетировании приняло участие 150 студентов (99 чел.- женщины, 51 чел.- мужчины), по 50 человек с каждого из анкетируемых факультетов.

Возрастная категория студентов от 18 до 24 лет.

Анкетирование было направлено на выявление знаний и заблуждений о том, как же помочь пострадавшему от ожога, не навредив ему при этом еще больше.

Участникам анкетирования было дано единственное задание, которое звучало следующим образом:

Выберите средства, которые нужно использовать для оказания первой помощи и лечения термических ожогов:

- 1) «Пантенол» (верный ответ)
- 2) Сметана
- 3) Белок сырого яйца
- 4) Холодная вода (верный ответ)
- 5) Тёртый картофель
- 6) Растительное масло
- 7) **М**ёд
- 8) Спирт
- 9) Асептические повязки (верный ответ)
- 10) Капустный лист
- 11) Алоэ
- 12) Мази на основе вазелина

**Результаты и их обсуждение.** В результате анкетирования было выяснено, что почти все опрошенные (90% с лечебного, 86% с педиатрического и 88% со стоматологического факультетов) выбрали бы для лечения ожогов «Пантенол». Холодную воду, как способ первой помощи выбрало 70% опрошенных с лечебного, 54% с педиатрического и 66% со стоматологического факультетов. Асептические повязки для лечения ожогов выбрало меньше половины анкетируемых (32% с лечебного, 34% с педиатрического и 30% со стоматологического факультета).

Самое распространенное заблуждение, которое мы выявили в результате анкетирования во всех трех факультетах - использование при ожогах сметаны (28% с лечебного, 58% с педиатрического и 26% со стоматологического факультетов) и алоэ (24% с лечебного, 12% с педиатрического и 22% со стоматологического факультетов).

Далее идет ответ «мази на основе вазелина» (22% с лечебного, 18% с педиатрического и 14% со стоматологического факультетов). Стоит отметить, что это очень опасное заблуждение, которое может только усугубить ситуацию. Мазь на основе вазелина, плотно намазанная на ожог, способствует распространению ожога вглубь тканей.

Следующее заблуждение - это тертый картофель. Его выбрало 14% студентов лечебного факультета, 12% студентов педиатрического факультета и 16% студентов стоматологического факультета.

Остальные варианты ответа отметило менее 10% опрошенных в каждом из факультетов.

**Выводы:** Сравнивая ответы студентов, принявших участие в анкетировании, с рекомендациями специалистов, мы выяснили: абсолютно все опрошенные заблуждаются в выборе средств для оказания первой помощи и лечения ожогов.

Наряду с верными ответами все 150 опрошенных студентов отметили и те, которые могут существенно навредить пострадавшему. Это значит, за неимением под рукой верных средств помощи, они будут использовать те, что не только не помогут пострадавшему, но и усугубят ситуацию.

## Литература

- 1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Богданов С.Б., Будкевич Л.И., Крутиков М.Г., Тюрников Ю.И. Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов». Хирургическое лечение пострадавших от ожогов: клинические рекомендации 2015.  $12\ c.$
- 2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Тюрников Ю.И., Богданов С.Б. Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов» Местное консервативное лечение ран на этапах оказания помощи пострадавшим от ожогов: клинические рекомендации. -2014.-22 с.
- 3. Алексеев А.А., Крутиков М.Г., Шлык И.В., Левин Г.Я., Ушакова Т.А., Тюрников Ю.И., Богданов С.Б., Бобровников А.Э. Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов». Диагностика и лечение ожогового шока: клинические рекомендации 2014.-17 с.
  - 4. Михин И.В., Кухтенко Ю.В. Ожоги и отморожения 2012. 88 с.
  - 5. Парамонов Б.А., Порембский Я.О., Яблонский В.Г. Ожоги -2000. -467 с.