

Иванов А. В., Царёв Н. С.

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА СОЧЕТАННУЮ ТРАВМУ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц., п/п-к м/с запаса Власенко В. И.

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

В соответствии с существующей на данный момент классификацией, все травмы по результатам действия повреждающего фактора принято подразделять на изолированные, множественные, сочетанные и комбинированные. Важно отметить, что по данным ВОЗ политравма, которая включает в себя три последних пункта вышеуказанной классификации, занимает третье место в списке причин летальных исходов у мужчин 18-40 лет уступая лишь онкологическим и сердечно-сосудистым заболеваниям. Данная работа посвящена проблеме состоятельности понятия «сочетанная травма».

В настоящее время под сочетанной травмой понимают поражение двух или более анатомических областей одним повреждающим фактором. Комбинированная же травма подразумевает под собой поражение несколькими повреждающими агентами.

На фоне манифестирующей травмы врач, как правило, упускает из виду сопутствующую психическую травму (неожиданность, беспомощность, угроза здоровью и жизни, угроза инвалидности и т.д.)

Согласно теории стресса и теории шока психическая травма вызывает:

- существенное изменение регуляторных процессов гомеостаза;
- существенное изменение гемодинамики и трофики тканей, что влечёт за собой замедление репаративных процессов и, как следствие, удлиняет сроки заживления ран;
- существенное подавление иммунной системы глюкокортикоидами (например, кортизолом), в связи с чем повышается риск развития гнойно-септических осложнений;
- увеличение сроков лечения, рисков возникновения осложнений и летальных исходов;
- увеличение экономических расходов на лечение.

Подводя итоги всего вышесказанного, можно отметить несостоятельность понятия «сочетанная травма» в рамках соответствующей классификации, так как посттравматическое состояние пострадавшего при любом раскладе можно и нужно рассматривать как полиэтиологическую патологию.

Таким образом, с учётом существенного влияния психического фактора на патогенетическую картину посттравматического состояния пациента, все травмы следует рассматривать как комбинированные, так как данное определение наиболее полно характеризует изменения происходящие в организме. Именно поэтому при проведении клинико-профилактических мероприятий, направленных на излечение пациента, следует уделять особое внимание психотерапии.