

Волошенко А.Н.¹, Завада Н.В.¹, Борисов А.В.², Ладутько И.Н.²

ОПЫТ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ СОЧЕТАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЕ ЗА 17 ЛЕТ

¹ГУО БелМАПО,

²УЗ «ГК БСМП» г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Проблема оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанной травмой относится к одной из сложных и не решенных в полной мере в современной медицине. Данные литературы свидетельствуют об отсутствии единых рекомендаций по организации и выбору оптимальных методов лечения сочетанной травмы на стационарном уровне.

Цель исследования. Оценить результаты лечения сочетанных повреждений в условиях специализированного отделения в многопрофильной больницы.

Материалы и методы. Отделение «сочетанной травмы» было открыто в 1996 году на базе 6-й Городской клинической больницы г. Минска. С 2008 года медицинская помощь пострадавшим с сочетанными повреждениями оказывается в развернутом на 60 коек травматологическом отделении № 1 (отделение сочетанных повреждений) УЗ «ГК БСМП» (Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска). В это отделение поступают пациенты с сочетанной травмой из всего города Минска (численность населения по итогам переписи 2019 года, представленным Белстатом, составляет 2 018 281 человек), независимо от района обслуживания пострадавшего и минуя все клинические больницы города по пути следования машины скорой медицинской помощи. В отделении впервые в Республике Беларусь был разработан и внедрен в практику алгоритм оказания помощи пострадавшим с сочетанными повреждениями, где был четко изложен комплекс необходимых организационных и лечебно-диагностических мероприятий в зависимости от тяжести пострадавших и характера повреждений.

Нами проведен ретроспективный анализ результатов работы отделения сочетанных повреждений УЗ «ГК БСМП» за период с 2003 по 2019 годы (17 лет). Мы проанализировали работу отделения за 2003-2010 годы (1-я группа) и за 2012-2019 годы (2-я группа). Первая группа насчитывала 12842 пациента, вторая – 14321. Всего за весь анализируемый период в отделение поступило 27163 пациента.

Результаты. Сравнивая три показателя работы отделения (число поступивших больных, выполнено операций, оперировано больных) в целом за два периода работы отделения сочетанных повреждений УЗ «ГК БСМП» в первой и второй группах, нами выявлены определённые различия. В 2012-2019 годы (2-я группа), по сравнению с 2003-2010 годами (1-я группа), число

поступивших больных было больше на 10,3% (1479 пациентов). Это указывает на актуальность проблемы сочетанных повреждений в г. Минске и необходимость разработки более эффективных мер по профилактике травматизма.

Число оперированных пациентов во 2-й группе было на 20,7% (на 1845 больных) меньше, чем в 1-й группе. Вместе с тем, количество оперативных вмешательств во 2-й группе было всего на 2,9% (на 331 операцию) больше, чем в 1-й. При этом в обеих группах сохранялась высокая оперативная активность. Это указывает в период с 2012 по 2019 годы, по сравнению с периодом 2003-2010 годами, на увеличение тяжести полученных травм, требующих множественных оперативных вмешательств.

В структуре пострадавших с сочетанными повреждениями преобладали пациенты с сочетаниями повреждений головы (ЧМТ) и конечностей (40,8% в 1-й и 39,8% во 2-й группе). При этом повреждения головы (ЧМТ) с различными сочетаниями (конечности, таз, грудь, живот, позвоночник) имела место у 81,6% от всех пострадавших 1-й и у 76,8% 2-й группы. То есть, абсолютное количество пациентов с сочетанной ЧМТ в период с 2012 по 2019 годы, по сравнению с периодом 2003-2010 годы, в отделении увеличилось в 1,3 раза. Второй по частоте в отделении сочетанных повреждений была травма конечностей. Она в сочетании с повреждениями головы, таза, груди, живота, позвоночника встречалась у 75,7% от всех пострадавших 1-й и у 74,0% 2-й группы.

Травмы груди и живота с сочетаниями повреждений других анатомических областей (голова, конечности, таз, позвоночник) имели место у 49,3% от всех пострадавших с сочетанной травмой 1-й и 51,1% 2-й группы. Во 2-й группе абсолютное количество пациентов с сочетанной травмой груди или живота было в 1,4 раза больше, по сравнению с 1-й группой. Обращает на себя внимание, что во 2-й группе, по сравнению с 1-й, увеличилось количество пациентов с сочетанием повреждений конечностей и живота в 2,6 раза, таза и живота в 2,0 раза, таза груди и живота в 2,1 раза.

Количество всего умерших пациентов в первой группе было на 6,9% больше чем во второй группе. Распределение умерших пациентов по времени нахождения было следующим: до 3 часов от поступления в больницу умерло 35,1% от всех умерших пациентов; до 1 суток - 23,8%; до 3 суток - 5,4%; до 7 суток - 13,5% и более 7 суток - 22,2%. Следовательно, наибольшее количество пациентов (58,9%) умерло в первые сутки от поступления, что указывает на преобладание в структуре пациентов тяжелой, нередко несовместимой с жизнью сочетанной травмы.

Выводы. Оказание помощи пострадавшим с сочетанной травмой в специализированном отделении многопрофильной больницы позволяет улучшить результаты лечения этой тяжелой патологии. В специализированном отделении сочетанных повреждений необходима четкая организация работы на всех этапах оказания помощи пострадавшему, а также строгое соблюдение диагностического и лечебного алгоритма. В связи с

преобладанием с структуре пострадавших и умерших от сочетанной травмы пациентов с повреждениями головы (ЧМТ) необходимо усилить научные исследования в направлении снижения в этой группе летальности, а также уменьшения числа пациентов с апалическим синдромом при таких повреждениях.