

Тимощенко С. В., Сенько П. В.
**СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ:
ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ С ЭЛЕМЕНТАМИ
КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Титкова Е. В.

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Своевременное оказание первой помощи (ПП) пострадавшим предупреждает ухудшение состояния организма военнослужащего, что в значительной степени влияет на снижение летальности, инвалидности и сроков временной утраты трудоспособности и реабилитации, что позволяет в краткие сроки вернуть военнослужащего в строй. Судорожный эпилептический приступ (СЭП) – междисциплинарная проблема, манифестация которого нередко диагностируется у лиц молодого возраста, в том числе и у военнослужащих. Актуальность изучения и оценки оказания помощи военнослужащим с СЭП обусловлен при эпилептическом приступе крайне важно незамедлительно и правильно оказать ПП во избежание вторичного травматизма, аспирации биологических жидкостей, других осложнений СЭП.

Цель: выявить проблемные вопросы оказания ПП с элементами квалифицированной помощи с целью оптимизации проведения лечебно-диагностических мероприятий, сокращения сроков нетрудоспособности военнослужащих с судорожным эпилептическим приступом

Материал и методы. В ходе исследования на основе собственных примеров клинических случаев манифестации СЭП у военнослужащих, проведен ретроспективный с элементами проспективного анализа 5 историй болезни военнослужащих, находившихся на лечении в 432 ГВКМЦ в период с 2019 по 2020 годы.

Результаты и их обсуждение. На основании анализа медицинской документации пациентов с вышеуказанной патологией, находившихся на лечении в ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ» установлено следующее: средний возраст манифестации СЭП составил 28 лет, из них 3 – военнослужащие срочной службы, 1 – старший прапорщик, 1 – военнослужащий запаса, призванный на сборы; поступили по направлению: бригады СМП - 1 (20%), медицинской роты – 4 (80%); длительность госпитализации пациентов с СЭП составила – 20 койко-дней, провоцирующими факторами развития СЭП были: злоупотребление алкоголем, психоэмоциональный стресс, поражение электрическим током, сопутствующие заболевания; результативность решения экспертных вопросов: двое - были выписаны под наблюдения врача воинской части, двое - признаны негодными к воинской службе в мирное время, 1- направлен в психиатрическое отделение для ВВЭ; свидетельства очевидцев были - в 2-х случаях, причем в одном случае – отмечены дефекты в оказании ПП.

Выводы. Военнослужащим, госпитализированным в 432 ГВКМЦ с судорожным синдромом, была оказана медицинская помощь в достаточном объеме в установленном порядке. Адекватность оказания первой помощи, полнота предоставления анамнестических сведений, в том числе и свидетельств очевидцев, позволяет установить характер приступа и предполагаемую ведущую причину СЭП. Актуальность проблемы СЭП, с учетом специфики оказания помощи этой категории пациентов, обуславливают целесообразность продолжения работы по оказанию медицинской помощи этой категории пациентов.