

*Хотянович Н. В.*

## **СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

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

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Транзиторные (пароксизмальные) нарушения сознания (ТНС) встречаются в клинической практике врачей любой специальности, наибольший удельный вес (более 60%) составляют синкопальные состояния (СС), наиболее частым вариантом которых (до 93% случаев) являются нейро-рефлекторные обмороки.

**Цель:** провести клиничко-диагностическое сопоставление и анализ оказания медицинской помощи военнослужащим, госпитализированным в ГУ «432 ГВКМЦ ВСРБ» (432 ГВКМЦ) по поводу СС, выявить проблемные вопросы ее оказания.

**Материалы и методы.** В ходе исследования проведен ретроспективный с элементами проспективного анализ 25 медицинских карт стационарного пациента военнослужащих, находившихся на лечении в 432 ГВКМЦ в период с 2018 по 2021 годы.

**Результаты и их обсуждения.** Средний возраст манифестации СС у военнослужащих (n=25) составил 22 года, из них 14 – военнослужащие срочной службы (56%), 11 – военнослужащие проходящие службу по контракту; среди них: у женщин – 20 года (n=1; 4%), у мужчин – 22,3 года (n=24; 96%).

В большинстве случаев пациенты были госпитализированы по направлению врача воинской части – n=19 (76%), остальные поступили по направлению бригады СМП – 6 (%). Средняя длительность госпитализации пациентов с СС составила – 12,5 койко-дней.

Провоцирующими факторами развития СС были: 5 случаев во время построения на улице (20%), 7 случаев во время построения в помещении (28%), 4 случая во время физической нагрузки (16%), 2 случая в положении сидя за столом в душном помещении (8%), 2 случая во время стояния в очереди в магазине (8%), 3 случая во время ночного сна, 1 случай (4%) при оказании стоматологической помощи и 1 (4%) СС было ситуационным при приступообразном кашле на фоне острого бронхита.

Результативность решения экспертных вопросов: в отношении 5 военнослужащих проводилась ВВК (20%), из них - 2 военнослужащих признаны годными к дальнейшему прохождению военной службы, 1 военнослужащий признан ограниченно годным по 24 статье, 1 военнослужащий признан временно не годным к прохождению военной службы по 54 статье с освобождением сроком на 15 суток, 1 военнослужащий временно не годен к прохождению военной службе по 83 статье с освобождением сроком на 15 суток.

Прямые и косвенные «свидетельства очевидцев» СС имелись в 15 медицинских картах стационарного пациента.

**Выводы.** 1. Военнослужащим с установленным диагнозом СС была оказана медицинская помощь в достаточном объеме в установленном порядке.

2. Имелись единичные случаи технических дефектов оформления медицинской документации военнослужащих с СС, а также неполное предоставление анамнестических сведений об амбулаторном этапе оказания медицинской помощи у 16 пациентов (n=16; 64%).

3. Актуальность проблемы СС обуславливают целесообразность продолжения работы по оказанию медицинской помощи этой категории пациентов.