

Терешко Д. Г.

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЖГУТА
КАК ЭЛЕМЕНТА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ
ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц., п/п-к м/с Трухан А. П.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Одной из нерешенных проблем оказания первой помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления является определение показаний к наложению кровоостанавливающего жгута. Ряд авторов рекомендуют наложение кровоостанавливающего жгута на поврежденные сегменты конечностей всем пострадавшим, извлекаемым из-под завалов. Однако другие авторы указывают на некоторые моменты, которые ставят под сомнение целесообразность применения кровоостанавливающего жгута у всех пострадавших. Таким образом, вопрос определения показаний к применению кровоостанавливающего жгута у данной категории пациентов требует дальнейшего изучения.

Цель: оценить на основании биохимических показателей крови эффективность применения жгута как компонента первой помощи при синдроме длительного сдавления.

Материал и методы. Исследования выполнялись на базе вивария УО «БГМУ». Объектом исследования были 18 кроликов. Синдром длительного сдавления моделировался при помощи разработанного прибора регулируемой компрессии (ПРК-1). Данное устройство представляет собой механический пресс. Сдавление осуществлялось на площади 6 см². Сила компрессии была 25 кг/см². Срок компрессии составил 5 часов. Животные были разделены на 2 группы по 9 животных в каждой. В основной группе сразу после устранения компрессии на поврежденную тазовую конечность выше места компрессии накладывался жгут-закрутка на 1,5 часа. В группе сравнения жгут не использовался. В обеих группах осуществлялся двукратный забор крови для биохимического исследования: через 1,5 часа после устранения компрессии и через сутки после устранения компрессии.

Выводы:

1. В первые часы после травмы не происходит быстрого восстановления кровотока в очаге повреждения, что подтверждается статистически не значимыми различиями в содержании калия, кальция, С-реактивного белка через 1,5 часа после устранения компрессии в основной группе и в группе сравнения.

2. Наложение жгута приводит к увеличению повреждения тканей конечности, о чем свидетельствуют статистически значимые различия между основной группой и группой сравнения в содержании С-реактивного белка, мочевины и креатинина через сутки после устранения компрессии.