

Статистика травм, полученных в дорожно-транспортных происшествиях в Удмуртской Республике за 2015 год

Стяжкина С. Н.¹, Зарипова А. Т.², Гачегова А. Ю.³, Полушкина Е. С.⁴

¹Стяжкина Светлана Николаевна / Styazhkin Svetlana Nikolaevna - доктор медицинских наук, профессор, заслуженный работник здравоохранения УР, РКБ № 1,

²Зарипова Айгуль Талгатовна / Zaripova Aigul Talgatovna – студент;

³Гачегова Алена Юрьевна / Gachegevova Alena Yuryevna – студент;

⁴Полушкина Елена Сергеевна / Polushina Elena Sergeevna – студент,

кафедра факультетской хирургии с курсом урологии,

лечебный факультет,

Государственное бюджетное образовательное учреждение Высшего образования

Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск

Аннотация: цель нашего исследования - провести статистический анализ, определить и сравнить количество госпитализированных, возрастно-половую структуру, сроки госпитализации и летальность за 2014 и 2015 годы.

Ключевые слова: хирургия, черепно-мозговая травма, перелом позвоночника, внутреннее кровотечение, ДТП.

Травматизм при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) – одна из наиболее частых бед, которыми человечество расплачивается за удобства, обретенные с техническим прогрессом.

На сегодняшний день остро стоит проблема интенсивного роста автодорожных травм, которые по распространенности стоят на первом месте. В настоящее время в мире по данным статистических исследований среди всех травм переломы и повреждения внутренних органов составляют 60–80 % и 40–50 % соответственно. В Удмуртской Республике остро стоит проблема травматизации населения, причиной которых являются дорожно-транспортные происшествия. Общая летальность при ДТП, связанная непосредственно с этими травмами, в 12 раз выше, чем при других причинах, также наблюдается рост инвалидности в 6 раз. Пострадавшие нуждаются в госпитализации в 7 раз чаще. Больничная летальность таких больных в 4,5 раза превышает летальность пострадавших от других причин. Более половины (52,3 %) летальных исходов при ДТП наступают на месте происшествия, 38,3 % - в стационаре, 6 % - в приемных отделениях больниц и 2,5 % - при транспортировке пострадавших [1, с. 53].

Целью исследования явилось проведение статистического анализа граждан, получивших различные травмы в автодорожных происшествиях и поступивших в стационар БУЗ УР «Первая РКБ МЗ УР», путём сравнительного анализа и учетных данных случаев госпитализации в БУЗ УР «Первая РКБ МЗ УР» за 2014 и 2015 годы.

Была поставлена задача определения и сравнения количества госпитализированных, возрастно-половой структуры, сроков госпитализации, частых осложнений и летальности.

Несоблюдение участниками дорожного движения правил зачастую приводит к трагичным последствиям. Как показывает практика, многие травмы, полученные в результате ДТП, приводят к инвалидности, а также нередко к летальным исходам. Одними из распространенных травм в результате автодорожных происшествий являются черепно-мозговые травмы, переломы позвоночника, рёбер, при повреждениях которых может развиться пневмоторакс или гемоторакс и внутреннее кровотечение при разрыве паренхиматозных органов. Как правило, травмы могут быть в результате удара об руль, панель управления, либо в результате удара об кузов автомобиля.

В настоящее время на 15,3 % снизилось число жертв дорожных аварий (14,3 тыс. человек) и на 9,6 % — число пострадавших (146,2 тыс. человек) по сравнению с 2014 годом. Однако на фоне общего улучшения показателей ГИБДД есть немало и тех, где наблюдается обратная тенденция. По данным ведомства, в течение этого года наиболее заметно выросла аварийность с участием детей-пешеходов, увеличилось число наездов на пешеходов и дорожных рабочих, что ведёт к росту сочетанных травм. Кроме того, стало заметно больше аварий с участием пассажирских автобусов и технически неисправных автомобилей.

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) – сокирательное понятие, которое включает в себя различные виды и степени тяжести механического повреждения как самого черепа, так и внутричерепных образований: мозговых оболочек, тканей мозга, церебральных сосудов, черепных нервов. Повреждения черепа и головного мозга составляют 30-50 % всех травм. У 20 % пострадавших встречается тяжелая, у 30 % - средней тяжести и у 50 % - легкая черепно-мозговая травма. Более чем в 30 % случаев черепно-мозговая травма сочетается с алкогольным опьянением.

Перелом позвоночника – это остро возникающие патологическое состояние, при котором нарушается костная целостность позвонков.

По статистике чаще всего возникают переломы в поясничном отделе позвоночника, это примерно 45–50 % от общего числа случаев. 40–45 % приходится на грудной отдел и 5–15 % на шейный отдел.

Внутреннее кровотечение – состояние, при котором кровь изливается либо в естественную полость организма (желудок, мочевой пузырь, матку, легкие, полость сустава и пр.), либо в пространство, искусственно образованное излившейся кровью (забрюшинное, межмыщечное и т. д.). Массивное, опасное для жизни посттравматическое кровотечение в брюшную полость может развиться в результате тупой травмы живота с повреждением селезенки и печени, реже – поджелудочной железы, кишечника или брыжейки (при ударе, падении с высоты, автомобильной аварии и т. д.).

Кровотечение в плевральную полость обычно возникает при множественных переломах ребер с повреждением межреберных сосудов и плевры. В единичных случаях его причиной становятся переломы 1-2 ребер.

Кровотечение в полость черепа является одним из опасных осложнений черепно-мозговой травмы. Поскольку череп, в отличие от остальных естественных полостей, имеет жестко фиксированный объем, даже небольшое количество излившейся крови вызывает сдавление мозговых структур и представляет угрозу для жизни больного. Следует учитывать, что внутричерепное кровотечение может развиться не только сразу после травмы, но и спустя несколько часов или даже дней, иногда – на фоне полного благополучия.

Всего за 2015 год в Травматологический центр на базе БУЗ УР «Первая РКБ МЗ УР» было госпитализировано 658 пациентов с черепно-мозговыми травмами, переломами позвоночника и внутренними кровотечениями. Из них в хирургическое отделение поступило 35 человек (5,3 %), в травматологическое отделение 306 человек (46,6 %), оставшиеся 317 человек (48,1 %) получили сочетанные травмы с другими системами органов и были направлены в нейрохирургическое, урологическое, ортопедическое и гнойно-хирургическое отделения.

Результаты

В ходе проведенной работы нами были установлены следующие данные:



Рис. 1. Количество ДТП за 2015 год



Рис. 2. Соотношение погибших и раненых в ДТП за 2015 год

Трудоустроенные и нетрудоустроенные из числа пострадавших при ДТП за 2015 год

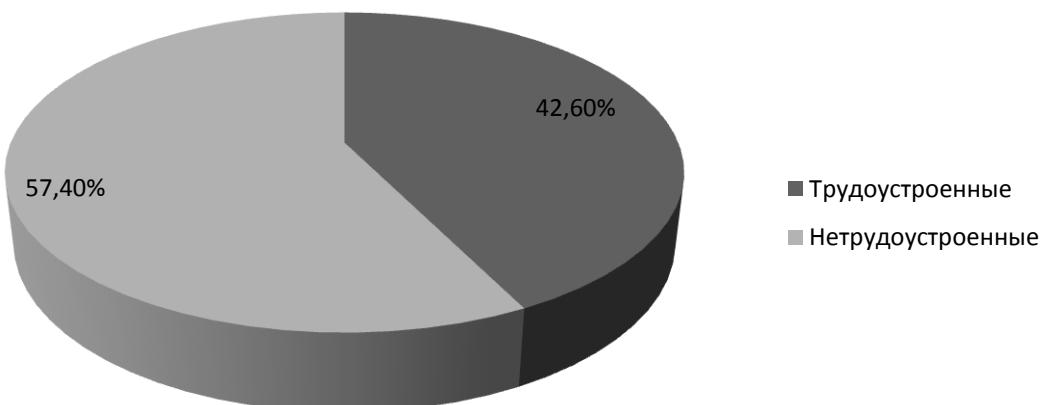


Рис. 3. Трудоустроенные и нетрудоустроенные из числа пострадавших в ДТП за 2015 год

Черепно-мозговые травмы встречается в 48,3 % случаях, переломы позвоночника – 6 %, внутреннее кровотечение развивается – 45,7 % (рисунок 4).

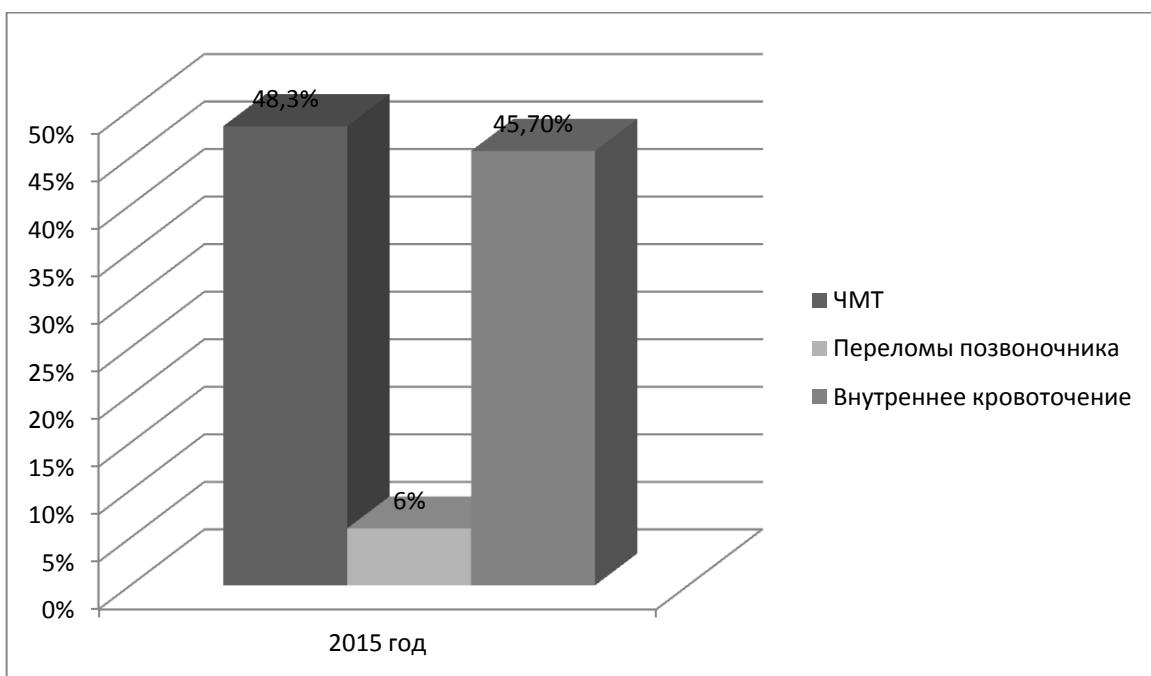


Рис. 4

Доля пациентов мужского пола с ЧМТ, переломами позвоночника и внутренним кровотечением в 2014 году составила 80 %, наиболее частый возраст - 30-59 лет (41,2 %) и старше (34 %). В 2015 году - 77%, наиболее частый возраст - 30-59 лет (41,2 %) и старше (34 %). Доля пациентов женского пола составила в 2014 году 20 %, в 2015 году 23 %. Среднее количество дней госпитализации в 2012 году составило 15,2 дня, в 2014 - 13,2 дня. Летальность за 2014 год составила – 9,2 %, за 2015 год – 7,9 % и зависела от степени тяжести полученной травмы [2, с. 123].

Вывод: за 2015 год наблюдается тенденция к снижению количества госпитализированных после дорожно-транспортных происшествий с черепно-мозговыми травмами, переломами позвоночника и внутренними кровотечениями. Среди пострадавших преобладают мужчины, наблюдается тенденция к росту женского травматизма, а также выявлен осенне-летний рост травматизма.

Литература

1. Стяжкина С. М., Бобылев М. К., Коршунов Д. В. Политравма в дорожно-транспортных происшествиях // Современные аспекты медицины и биологии: материалы XI межвузов. науч. конф. молодых ученых и студентов, 25-28 апр. 2011 г., г. Ижевск. - Ижевск, 2011. С. 53.
2. Сыркина Н. В., Зарипов Л. А., Ахмадиева Л. А., Нуриахметова Л. Д. Шок как осложнение травм при ДТП. Причины летальности при ДТП // Трудные и нестандартные ситуации в хирургии и клинической практике: сб. науч. тр. 8 выпуск. Под ред. Стяжкиной С. Н., Ситникова В. А., Проничева В. В., г. Ижевск, 2015. С. 123.
3. Утин И. Ю., Коробейников В. И., Глушков В. А., Никулин В. А., Рылова Н. В., Медведев М. С., Назаров В. В. Тяжелая сочетанная автодорожная травма в клинической практике // Трудные и нестандартные ситуации в хирургии и клинической практике: сб. науч. тр. 8 выпуск. Под ред. Стяжкиной С. Н., Ситникова В. А., Проничева В. В., г. Ижевск, 2015. С. 146.