

СТАН НАДАННЯ МЕД. ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ З ПОЛІТРАВМОЮ В СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Ткаченко О.О., лікар - ортопед СМКЛ №1

Науковий керівник – доц. Шищук В.Д.

*СумДУ, медичний інститут, кафедра ортопедії, травматології
та невідкладних станів, курс ортопедії та травматології*

Шляхово-транспортний травматизм (ДТТ), як причина смертності людей найбільш працездатного віку (25-40 років) вийшов на перше місце у світі, випередивши серцево-судинні й онкологічні захворювання. Для сучасної епохи характерний високий ріст технічного прогресу, але разом з тим росте кількість автомобільного транспорту, збільшується армія молодих і некваліфікованих водіїв, що веде до частішого дорожньо-транспортних випадків (ДТП). На автомобільних дорогах світу щорічно гине більш 300 тис. чоловік, близько 18 млн. – одержують травми, при цьому кількість потерпілих за останні 5 років щорічно збільшується на 2%. В Україні за період 1991-2001р.м. зареєстроване близько 500 тис. ДТП, у яких загинуло більш 75 тис. чоловік, травмовано 475 тис.

Під спостереженням Сумського ортопедо - травматичного центра за період з 1998 р. по листопад 2003 р. знаходилося 355 потерпілих у ДТП, що мають множинні ушкодження, що попадають у категорію політравми. 85% цих хворих були доставлені в лікарню з травматичним шоком II-III ступеня, близько 28% від померлого минулого доставлені в термінальному стані. З усіх померлих 40,3% загинуло в першу добу з моменту травми.

Хворі з ушкодженнями розподіляються на наступні сортувальні групи: 1 – потерпілі в термінальному стані (клініка травматичного шоку IV ст.);

2- потерпілі у важкому стані, з порушенням вітальних функцій і погрозою для життя на всіх етапах лікування політравми (клініка шоку III-I ст.);

3- потерпілі у важкому стані без порушення вітальних функцій (клініка травматичного шоку I-II ст.);

4 - хворі з легкою і середньою травмами, стабільним станом без клініки шоку;

5 - особи в стані алкогольного сп'яніння без клініки травматичного шоку.

Таким чином, викладені організаційні принципи діагностики і лікування травм дозволяють поліпшити результати лікування хворих з політравмою. Надання кваліфікованої і спеціалізованої хірургічної допомоги при політравмі можливо тільки в сучасних, добре оснащених центрах.