

# ИССЛЕДОВАНИЕ ТРАВМАТИЗМА ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ В ВОЛКОВЫССКОМ РАЙОНЕ.

*Онощенко А. И., Ситько Е. С.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

Актуальность: В мирное время основной причиной травм являются автодорожные катастрофы, различные бытовые и производственные происшествия. Чаще всего в них попадают молодые и люди трудоспособного возраста (20-50 лет), чаще – мужчины, чем женщины (2:1) [1]. По данным Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения, в Беларуси за последние 10 лет в ДТП погибли более 18 тысяч человек, свыше 70 тысяч получили травмы. Каждые сутки на дорогах в среднем совершается 21 ДТП, в результате которых гибнут до 5 и получают ранения около 20 человек [2].

Цель: изучить структуру травматизации при ДТП в Волковысском районе за 2010 год.

Задачи: выявить наиболее часто встречающиеся травмы при ДТП, зависимость от времени года, суток и вида транспорта, оценить возрастные и гендерные аспекты, категории телесных повреждений.

Методы: анализ данных архивных историй болезни УЗ «Волковысская ЦРБ» за 2010 год.

Результаты: Было изучено 50 архивных историй, описывающих случаи ДТП без смертельного исхода за 2010 год в Волковысском районе. Среди них 68% мужчин и 32% женщин. Возраст мужчин распределился следующим образом: до 18 лет – 15%, от 18 до 45 – 59%, старше 45 лет – 26%; у женщин: до 18 – 6%, от 18 до 45 – 50%, старше 45 лет – 44%. Осенью произошло около 38% дорожных происшествий, весна и лето – по 22%, зима – 18%. 70% ДТП произошло в светлое время суток, 30% - в темное. Время госпитализации пострадавших в 64% было до 1 часа после происшествий, 16% - по истечению 2 часов после ДТП, 4% - до 4 часов, 6% - более 5 часов, через сутки обратилось 8% пострадавших, 2% не обратилось за специализированной помощью. В 76% всех случаев пострадавшие были доставлены с места ДТП в лечебно-профилактические учреждения с помощью бригад скорой медицинской помощи, 20% - сами обратились за помощью, 2% - были доставлены в ЛПУ попутным транспортом, 2% - не обратились за помощью. Вид ДТП: АВТО – 86%, АВТО и ВЕЛО – 8%, АВТО и МОТО – 2%, МОТО – 4%. Травмы в салоне составили 66% из всех случаев, из них 79% произошли при столкновении, а 21% - при опрокидывании транспортного средства. Наезд транспортного средства был в 34% случаях ДТП, из них наезд на пешехода – 76%, на велосипедиста – 24%. Виды повреждений при ДТП были следующими: Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга – 16 случаев, Открытая ЧМТ – 1 случай, переломы и ушибы конечностей: верхние – 10, нижние – 24, повреждения позвоночника – 5, повреждения поясничного отдела – 5, ушиб грудной клетки – 6, незначительные повреждения головы и лица

– 16, травма живота – 2. Категории телесных повреждений (при оценке судмедэксперта, г.Волковыск) распределились следующим образом: легкие – 40%, менее тяжкие – 42%, тяжкие – 18%.

Выводы: Согласно проведенному исследованию выводы следующие: среди мужчин преобладающая возрастная категория - 21-30 лет (38%), среди женщин – старше 60 лет (31%). Наиболее распространенные виды автопроисшествий – наезд на пешехода (76%) и столкновение транспортных средств (79%). Большинство ДТП произошло в светлое время суток (с 8.00 до 17.00) – 70%, темное время (с 18.00 до 8.00) – 30%. Время госпитализации пострадавших в большинстве случаев (64%) было до 1 часа после происшествия. Именно осенью произошло около 38% дорожных происшествий. При этом количество людей, пострадавших при ДТП с участием легковых автомобилей (96%), значительно превышает число раненых при авариях с участием других видов транспорта. Наиболее часто встречающимися повреждениями при ДТП являются переломы и ушибы нижних конечностей.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Травмы головы и шеи: Справ./Сост. Г. А. Шершень. – Мн.: Беларусь, 1999. – 295 с.: ил.
2. Иларионов В.А. Экспертиза дорожно-транспортных происшествий./Учебник для вузов. М.: Транспорт, 1989. – 255 с.

### **ВЛИЯНИЕ УГЛЕВОЛОКНИСТЫХ СОРБЕНТОВ НА ТЕЧЕНИЕ ЭНДОТОКСИКОЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ГНОЙНЫХ РАН**

***Ославский А.И., Смотрин С.М., Гончаренок К.Г., Ярошук В.В.***

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

Актуальность. При лечении ран применяют материалы, обладающие сорбционными свойствами. В первую фазу раневого процесса они создают благоприятные условия для его течения, способствуют повышению жизнестойкости тканей за счёт адсорбции продуктов жизнедеятельности микроорганизмов, раневого содержимого и токсических продуктов тканевого распада за счёт капиллярного дренирования и адсорбции микрофлоры в поры сорбентов [1].

Цель. Оценить выраженность интоксикационного синдрома при лечении экспериментальных гнойных ран марлевым бинтом, и углеволокнистыми сорбентами.

Материал и методы исследования. Исследование проведено на 80 беспородных половозрелых белых крысах-самцах со средней массой 200-250 грамм, в возрасте от 6 месяцев до года. Все животные были разделены на 3 группы по 24 особи в каждой – группа «контроль», для лечения ран использовался бинт марлевый медицинский, «опыт-1» - крысы, для лечения ран которых применен отечественный углеволокнистый нетканый углеволок-сорбент «Карбопон-В-Актив», «опыт-2» - крысы, для лечения ран применен углеволокнистый нетканый углеволок-сорбент «Карбопон-В-Актив», покрытый слоем политетрафторэтилена. 8 интактных животных, которым не проводилось никаких манипу-