

ницу – $16,4 \pm 1,8\%$, но уже в субботу – $17,1 \pm 2,1\%$, а в воскресенье – $9,6 \pm 1,4\%$, тогда как в остальные дни этот показатель не превышал $14,1 \pm \%$. Данное обстоятельство также свидетельствует в пользу коллегиального подхода к диагностике в условиях ОАиР. Относительно низкие показатели диагностических ошибок раннего этапа пребывания в ОАиР в воскресенье связано с тем, что перевод в эти дни осуществлялся из стационаров области после проведенного обследования и после предварительной консультации специалиста высокой квалификации.

СТРУКТУРА ПАТОЛОГИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПИВШИХ В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Сяпич В.А., Невгень И. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель - к.м.н., доц. Васильев А.В.

Из ранее проведенных исследований видно, что в структуре патологии, находившейся в отделения анестезиологии и реанимации (далее ОАиР) Гродненской областной инфекционной клинической больницы (далее ГОИКБ), наиболее актуальной была патология, связанная с поражением ЦНС. Однако неврологическая симптоматика у пациентов ОАиР не всегда была обусловлена наличием у пациентов нейроинфекций. Таким образом, перед врачами ОАиР всегда возникала дифференциально-диагностическая задача, состоявшая в исключении из общего числа пациентов с подозрением на нейроинфекцию, пациентов с симптоматическими явлениями нейротоксикоза и пациентов с энцефалопатиями разного генеза.

Целью данного исследования стало изучение характеристики групп пациентов с неврологическими расстройствами, лечившихся в ОАиР ГОИКБ с 1994 по 2004 г. Исследование носило ретроспективный характер.

Результаты. В результате проведенного исследования отмечено что удельное количество пациентов, поступивших в ОАиР с подозрением на нейроинфекции, колебалось от $11,0 \pm 1,6\%$ до $14,2 \pm 1,8\%$. Среди пациентов данной группы преобладали дети – $36,0 \pm 2,5\%$. Дети первого года жизни в этой группе составили $20,2 \pm 2,1\%$. Среди взрослых можно отметить наиболее заметную группу пациентов в возрасте от 40 до 60 лет – $17,1 \pm 1,9\%$. В половом аспекте среди пациентов с неврологическими расстройствами преобладали лица мужского пола – $60,1 \pm 2,5\%$. Основная масса пациентов поступила в стационар в период с 8.00 до 16.00 – $58,1 \pm 3,4\%$. Однако $41,9 \pm 3,4\%$ пациентов поступали в вечернее и ночное время (то есть тогда, когда врачебный состав больницы представлен дежурными инфекционистом и реаниматологом). Обращал на себя внимание и тот факт, что пациенты данной категории чаще поступали в ОАиР в июле $12,6 \pm 1,7\%$ (в период отпусков сотрудников клиники). Относительно реже пациенты этой группы поступали в феврале, мае, ноябре и декабре ($p < 0,05$). Отмечено также и то обстоятельство, что пациенты данной группы поступали в ОАиР чаще в четверг $18,1 \pm 2,0\%$ ($p < 0,05$) и пятницу – $15,8 \pm 1,9\%$ ($p < 0,1$). Из районов пациентов данной группы поступало более четверти ($26,8 \pm 2,3\%$).

Выводы. После установления окончательного диагноза установлено, что наиболее частой причиной нейросимптоматики у пациентов была истинная нейроинфекция – $65,4 \pm 2,4\%$. Среди пациентов данной группы непрофильные для инфекционного стационара больные составили – $8,9 \pm 1,5\%$. В $2,1 \pm 0,7\%$ случаев причиной подозрения на нейроинфекцию стали проявления алкогольной болезни. Относительно частой причиной подозрения на нейроинфекцию были судороги у

детей на фоне ОКИ – $7,4 \pm 1,3$ %. Остальные случаи были представлены фебрильными судорогами на фоне ОРИ.

Таким образом, спектр патологии, приводящей к развитию неврологической симптоматики у пациентов, достаточно широк и требует от реаниматолога инфекционного стационара знаний в смежных дисциплинах (педиатрии, наркологии, неврологии и т.д).

АНАЛИЗ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ ПО г. ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Тарасенко О.А., Сватко В. О.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра судебной медицины

Научный руководитель – к.м.н., доц. Анин Э. А.

Глазная травма является одной из наиболее частых причин потери зрения. Она встречается у 1% населения. 50% травм приходится на возраст до 30 лет. Глазные повреждения при черепно-лицевой травме, по данным разных исследований, возникают у 15-60% пострадавших.

Цель: анализ травм органов зрения по г. Гродно и Гродненской области за период с 2008 по 2012 гг.

Материалы и методы: изучение архивных материалов Управления государственной службы медицинских судебных экспертиз.

Результаты. Нами проанализированы повреждения органов зрения за период с 2008 по 2012 гг. по Гродненской области. Всего за 5 лет отмечено 608 случаев получения глазных травм (2008 г. – 260, 2009 г. – 85, 2010 г. – 90, 2011 г. – 88, 2012 г. – 85) разной степени тяжести. В подавляющем большинстве случаев пострадавшими были мужчины – 529, что составляет 87%. В состоянии алкогольного опьянения на момент получения травмы находились 316 чел. (52%). Согласно обнаруженному количеству этилового алкоголя в крови, в состоянии тяжелого отравления алкоголем находились 14 чел. ($3,0-6,4\text{‰}$) – 4%, в средней степени алкогольного опьянения ($1,5-2,5\text{‰}$) – 58 чел. (18%), в состоянии легкого опьянения ($0,5-1,5\text{‰}$) – 244 чел. (78%). По характеру повреждений было установлено следующее. Диагноз «тупая травма глаза» был поставлен в 498 случаях (82%), химический ожог – 44 чел. (7%), термический ожог – 11 чел. (2%), контузия глаза – 55 пострадавших (9%). По возрасту состав пострадавших колеблется от 6 до 84 лет. На момент получения травмы 22 пострадавших не достигли совершеннолетия (3,6%). Большинство травм получено в быту – 428 (70%), на производстве – 68 (11%), при ДТП – 112 (19%). Наиболее часто повреждения наносились неизвестными либо наглядно знакомыми людьми преимущественно в вечернее и ночное время суток. Среди пострадавших преобладают городские жители – 543 чел. (90%) среди них 237 (39%) – жители г. Гродно. В сельской местности проживают 65 чел. (10%). Из приведенных данных можно сделать вывод о том, что подавляющем числе случаев пострадавшими являлись мужчины в трудоспособном возрасте, большинство из которых находилось в состоянии алкогольного опьянения разной степени, что способствует повышению риска травматизма, в том числе получения травм органов зрения.

Выводы. Большая часть пострадавших получили травмы в быту, в том числе при распитии спиртных напитков с неизвестными ранее или малознакомыми лицами, что может быть связано с личной неосторожностью. Следует отметить, что за проанализированный период с 2008 по 2012 гг. большинство полученных травм носит характер легких телесных повреждений, повлекших за собой кратковременное расстройство здоровья.