

6. Vongpatanasin W. Resistant hypertension: a review of diagnosis and management // JAMA. – 2014. – Vol. 311, № 21. – P. 2216-2224.
7. Parati G., Ochoa J.E., Bilo G. et al. Obstructive sleep apnea syndrome as a cause of resistant hypertension // Hypertens Res. – 2014. – Vol. 37, № 7. – P. 601-613.
8. Lurie A. Obstructive Sleep Apnea in Adults: Epidemiology, Clinical Presentation, and Treatment Options // Advances in Cardiology. – 2011. – Vol. 46. – P. 1-42.
9. Campos-Rodriguez F., Grilo-Reina A., Perez-Ronchel J. et al. Effect of continuous positive airway pressure on ambulatory BP in patients with sleep apnea and hypertension: a placebo-controlled trial // Chest. – 2006. – Vol. 129, № 6. – P. 1459-1467.
10. Parati G., Lombardi C., Hedner J. et al. ERS/ESH Task Force Report. Recommendations for the management of patients with obstructive sleep apnoea and hypertension // Eur Respir J. – 2013. – Vol. 41, № 3. – P. 523-538.
11. Di Murro A., Petramala L., Cotesta D., Zinamosca L. et al. Renin-angiotensin-aldosterone system in patients with sleep apnoea: prevalence of primary aldosteronism // J Renin Angiotensin Aldosterone Syst. – 2010. – Vol. 11, № 3. – P. 165-172.
12. Sarafidis P.A. Epidemiology of Resistant Hypertension // J Clin Hypertens. – 2011. – Vol. 13, № 7. – P. 523-528.
13. Calhoun D.A., Jones D., Textor S. et al. Resistant Hypertension: Diagnosis, Evaluation, and Treatment: A Scientific Statement From the American Heart Association Professional Education Committee of the Council for High Blood Pressure Research // Hypertension. – 2008. – Vol. 51, № 6. – P. 1403-1419.
14. Muxfeldt E.S., Margallo V.S., Guimarães G.M. et al. Prevalence and associated factors of obstructive sleep apnea in patients with resistant hypertension // Am J Hypertens. – 2014. – Vol. 27, № 8. – P. 1069-1078.
15. Calhoun D.A. Resistant or Difficult-to-Treat Hypertension // J Clin Hypertens. – 2006. – Vol. 8, № 3. – P. 181-186.
16. Logan A.G., Perlikowski S.M., Mente A. et al. High prevalence of unrecognized sleep apnoea in drug-resistant hypertension // J Hypertens. – 2001. – Vol. 19, № 12. – P. 2271-2277.
17. Gonçalves S.C., Martinez D., Gus M. et al. Obstructive sleep apnea and resistant hypertension: a case-control study // Chest. – 2007. – Vol. 132, № 6. – P. 1858-1862.
18. Pratt-Ubunama M.N., Nishizaka M.K., Boedefeld R.L. et al. Plasma aldosterone is related to severity of obstructive sleep apnea in subjects with resistant hypertension // Chest. – 2007. – Vol. 131, № 2. – P. 453-459.
19. Pedrosa R.P., Drager L.F., Gonzaga C.C. et al. Obstructive sleep apnea: the most common secondary cause of hypertension associated with resistant hypertension // Hypertension. – 2011. – Vol. 58, № 5. – P. 811-817.
20. Dudenbostel T., Calhoun D.A. Resistant hypertension, obstructive sleep apnoea and aldosterone // J Hum Hypertens. – 2012. – Vol. 26, № 5. – P. 281-287.

Воробьев И.И.¹ Струк Ю.В.² Банин И.Н.³

Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н. Бурденко кафедра анестезиологии и реаниматологии ИДП
Воронежский областной клинический центр медицины катастроф

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация

В статье представлена информация по организации медицинской деятельности отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи Воронежского областного клинического центра медицины катастроф за период одного года. В результате проведенного исследования выявлено, что сохраняется высокий уровень потребности в оказании скорой специализированной медицинской помощи жителям Воронежской области, получившим травмы различного генеза.

Ключевые слова: хирургия, нейрохирургия, скорая специализированная медицинская помощь, санитарная авиация, медицинская эвакуация, медицина катастроф.

Vorobyev I.I.¹ Struc Y.V.² Banin I.N.³

Voronezh State Medical Academy N.N. Burdenko Department of Anesthesiology and Intensive Care IDPO Voronezh Regional Clinical
Center of Disaster Medicine

USE OF SANITARY AIRCRAFT WITH THE EMERGENCY SURGICAL HELP IN THE VORONEZH REGION

Abstract

The article provides information on the organization of medical practice and emergency department of planning and consultative medical care Voronezh Regional Clinical Center of Disaster Medicine for the period of the 1st year. The study revealed that a high level of need for the provision of emergency medical care in specialized Voronezh region to trauma of various origins.

Keywords: surgery, neurosurgery, emergency specialized care, ambulance aircraft, medical evacuation, disaster medicine.

В течении одного года специалистами хирургической службы Воронежского областного клинического центра медицины катастроф совершено более 600 выездов и вылетов в районы области для оказания экстренной специализированной хирургической медицинской помощи. Такая потребность в хирургической помощи обусловлена отсутствием узкопрофильных специалистов в районных больницах и территориальной удаленностью от специализированных широкопрофильных стационаров.

В Центре медицины катастроф работают врачи 15 хирургических специальностей. По штату центр полностью укомплектован нейрохирургическими и общехирургическими бригадами, а в случае необходимости привлекаются врачи других узких хирургических специальностей из областных медицинских организаций.

Доставка специалистов в радиусе 100 км осуществляется автотранспортом, а в дальние районы области - авиатранспортом. За 1 год авиатранспортом совершается более 100 вылетов, более 500 выездов на автотранспорте, оказывается специализированная хирургическая медицинская помощь более 650 больным.

Основной объем работы приходится на нейрохирургические бригады - 62,7%. Нейрохирургами Центра медицины катастроф в течении года совершается до 330 выездов и вылетов, проводится до 300 операций в районных больницах, оперативная активность составляет 88,7%. Наиболее многочисленными оказались тяжелые черепно-мозговые и сочетанные травмы, включающие повреждения и сдавления головного мозга (контузионные очаги, внутримозговые, эпидуральные и субдуральные гематомы, переломы свода и основания черепа). Это обусловлено, в первую очередь, возросшим количеством дорожно-транспортных происшествий с увеличением числа пострадавших с черепно-мозговыми травмами и политравмами, а также бытовых ЧМТ.

Объем общехирургической помощи составляет порядка 25,3%. При этом около 70% выездов связаны с желудочно-кишечными кровотечениями. Хирургами Центра медицины катастроф совершается до 110 выездов и вылетов, из них около 75 – на кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Производится до 50 оперативных вмешательств, оперативная активность составляет 14,3%.

В последние годы уменьшение объема хирургической помощи связано с развитием эндоскопии и малоинвазивных вмешательств в лечебно-профилактических учреждениях Воронежской области.

Выезд хирурга Центра медицины катастроф почти в 100% случаев осуществляется совместно с опытным эндоскопистом, владеющим методами эндоскопического гемостаза. Количество выездов врачей - эндоскопистов в районы области составило 18,4 % от всех выездов, в течение года специалисты выезжают не менее 80 раз, при этом выполняется до 70 эндоскопических гемостазов.

Кроме этого, специалистами оказывается круглосуточная дистанционная консультативная помощь, в том числе по телемедицинским технологиям. За один год врачами хирургических специальностей даётся более 500 удаленных консультаций.

В Центре круглосуточно в режиме постоянной готовности дежурят для оказания экстренной специализированной хирургической медицинской помощи одна хирургическая бригада, одна нейрохирургическая бригада, две реанимационные бригады и одна бригада скорой медицинской помощи. Другие специалисты работают в режиме повышенной готовности. Кроме этого, в службу медицины катастроф включены также одна акушерско-гинекологическая бригада из Воронежской областной клинической больницы №1 и одна - детская реанимационная бригада постоянной готовности из Воронежской областной детской клинической больницы №1, дежурящие на базе соответствующих учреждений здравоохранения.

Как показывает наш опыт работы, оказание скорой специализированной медицинской помощи актуально не только в режиме чрезвычайных ситуаций, но и в повседневной деятельности. Подобная система отвечает современным требованиям и обеспечивает успешное выполнение стоящих перед службой медицины катастроф задач. Обеспечение постоянной готовности бригад способствует оказанию экстренной, своевременной, квалифицированной, мобильной, качественной хирургической помощи больным, помогая тем самым сохранять жизни пострадавших, предупреждать развитие тяжелых осложнений и тем самым сокращать сроки лечения и реабилитации. Как результат четко отлаженной работы - снижение послеоперационной летальности на 7,2%, в сравнении с предыдущими годами.

Литература

1. Андреева, Т. М. Травматизм в Российской Федерации в начале нового тысячелетия / Т. М. Андреева, Е. В. Огрызко, И. А. Редько // Вестн. травматол. ортопед. - 2007. - №2. - С. 59 — 63.
2. Бондаренко А.В., Колядо В.Б. Организация специализированной помощи пациентам с политравмами в регионе с низкой плотностью населения // Травматология и ортопедия России. №3. 2008. С. 21–22.
3. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Миннуллин И.П., Стожаров В.В., Барсукова И.М., Алимов Р.Р., Разумный Н.В. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе в Российской Федерации в 2009-2010 гг. // "Совершенствование медицинской помощи больным с нейротравмой и пострадавшим в ДТП" совместно с "Скорая медицинская помощь – 2011": Матер. Всерос. науч.-практ. конф., С-Петербург, 1-2 дек. 2011 г. – СПб, 2011. – С. 37-40.
4. Пелеганчук В.А. Организация специализированной медицинской помощи больным с политравмами в крупном по величине городе / Организация здравоохранения и общественное здоровье на Алтае: Сб. труд. АГМУ / Под ред. проф. В.Б. Колядо. Барнаул, 2009. С. 270–284.

References

1. Andreeva, T. M. Travmatizm v Rossijskoj Federacii v nachale novogo tysjacheletija / T. M. Andreeva, E. V. Ogryzko, I. A. Red'ko // Vestn. travmatol. ortoped. - 2007. - №2. - S. 59 — 63.
2. Bondarenko A.V., Koljado V.B. Organizacija specializirovannoj pomoshhi pacientam s politravmami v regione s nizkoj plotnost'ju naselenija // Travmatologija i ortopedija Rossii. №3. 2008. S. 21–22.
3. Bagnenko S.F., Miroshnichenko A.G., Minnullin I.P., Stozharov V.V., Barsukova I.M., Alimov R.R., Razumnyj N.V. Skoraja medicinskaja pomoshh' na dogospital'nom jetape v Rossijskoj Federacii v 2009-2010 gg. // "Sovershenstvovanie medicinskoj pomoshhi bol'nym s nejrotравмой i postradavshim v DTP" sovместно s "Skoraja medicinskaja pomoshh' – 2011": Mater. Vseros. nauch.-prakt. konf., S-Peterburg, 1-2 dek. 2011 g. – SPb, 2011. – S. 37-40.
4. Peleganchuk V.A. Organizacija specializirovannoj medicinskoj pomoshhi bol'nym s politravmami v krupnom po velichine gorode / Organizacija zdравоохранения i obshhestvennoe zdоров'e na Altae: Sb. trud. AGMU / Pod red. prof. V.B. Koljado. Barnaul, 2009. S. 270–284.

*Дюсембаева Н.К.¹, *Рыбалкина Д.Х.², *Дробченко Е.А.³,
*Конкабаева А.Е.⁴, *Бодеева Р.Т.⁵, *Тыкежанова Г.М.⁵

¹Доктор медицинских наук, ²кандидат медицинских наук, ³магистр, ⁴доктор медицинских наук, профессор, ⁵кандидаты биологических наук,

*Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний
МЗ и СР РК, " - Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова, г. Караганда, Казахстан

ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ И ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НАСЕЛЕНИЯ ПРИАРАЛЯ

Аннотация

Цель исследования: комплексное изучение динамики демографических показателей и заболеваемости населения в зоне экологической катастрофы Приаралья на территории Кызылординской области.

Задачей исследования являлась оценка демографических показателей и первичной заболеваемости населения в исследуемых районах с выделением ведущих классов болезней.

Выполненные исследования позволят оценить комплексное влияние факторов среды обитания и социальной организации жизни населения на демографические процессы и состояние здоровья.

Ключевые слова: демографическая нагрузка, эпидемиологические показатели, среда обитания.

*Dyusseмбаева N.¹, *Rybalkina D.², *Drobchenko E.³,
*Konkabaeva A.⁴, *Bodeeva R.⁵, *Tykejanova G.⁵

¹Doctor of medical sciences, ²candidate of medical sciences, ³master, ⁴doctor of medical sciences, professor, ⁵candidates of biological sciences

*National Center of labour hygiene and occupational diseases, MoHaSD
"Karaganda state university of E. Buketov, Karaganda, Kazakhstan

ESTIMATION OF EPIDEMIOLOGY AND DEMOGRAPHIC INDEXES OF POPULATION OF PRIARALYE

Abstract

Research objective: complex studying of dynamics of demographic indicators and incidence of the population in a zone of environmental disaster of Priaralya in the territory of Kyzylordinsky area.

Research problem was an assessment of demographic indicators and primary incidence of the population in the studied areas with allocation of the leading classes of diseases.

The executed researches will allow to estimate complex influence of factors of habitat and the social organization of life of the population on demographic processes and a state of health.