

ID: 2013-08-25-T-2913

Тезис

Селиверстов П.А., Шапкин Ю.Г., Акрамов И.Э.

### **Анализ структуры сочетанной и множественной травмы опорно-двигательного аппарата**

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России  
МУЗ «Городская клиническая больница № 6 им. академика В.Н. Кошелева», г. Саратов*

В травматологическом отделении МУЗ «Городская клиническая больница № 6 им. академика В.Н. Кошелева» в период с 2010 по 2013 год находились на лечении 100 больных с сочетанной и множественной травмой опорно-двигательного аппарата (ОДА). Из них 12 умерли. 70% больных были трудоспособного возраста. Средний возраст травмированных составил 43 года.

У 45% больных была автотранспортная травма, у 34% – кататравма, у 18% – бытовая и уличная травма, у 3% – производственная травма.

По шкале ВПХ (Е.К. Гуманенко, 2000) крайне тяжелая травма определена у 4 пострадавших, тяжелая травма – у 82, травма средней тяжести – у 14. 30% пациентов поступили в состоянии травматического шока.

У 85,2% больных с сочетанной травмой имелись повреждения конечностей, у 63,9% – черепно-мозговая травма, у 59% – повреждения таза, у 32,8% – груди, у 14,8% – живота, у 9,8% – позвоночника.

В структуре переломов костей конечностей преобладали переломы длинных трубчатых костей: бедренной кости (n=25), диафизов берцовых костей (n=23), плечевой кости (n=23), костей предплечья (n=37).

Полисегментарные переломы выявлены у 79% больных. У 26% пациентов имелись контрлатеральные переломы костей конечностей, у 13% – билатеральные, у 7% – ипсилатеральные, у 7% – полисегментарные переломы верхних и нижних конечностей.

В 57% случаев переломы были сложными, оскольчатыми типа В и С по классификации АО/ASIF. У каждого четвертого пациента с сочетанной травмой имелся открытый перелом. У 62,8% больных с переломами костей таза имелись множественные нестабильные переломы с нарушением тазового кольца.

У всех умерших была сочетанная травма ОДА. У 91,7% умерших имелись множественные нестабильные переломы костей таза, полисегментарные переломы костей конечностей.

Улучшение качества лечения сочетанной и множественной травмы ОДА имеет важное социальное значение, поскольку затрагивает интересы в основном граждан трудоспособного возраста, по механизму повреждений относится к высокоэнергетической и сопровождается высокой летальностью. В структуре повреждений ОДА преобладают сложные полисегментарные переломы костей с высокой долей открытых переломов. Роль повреждений ОДА в танатогенезе политравмы высока. Поэтому их лечение является одним из краеугольных камней в системе оказания помощи при данной травме.

**Ключевые слова:** множественная, сочетанная травма, политравма