

УДК 617-001-06+616.711-001

ГУР'ЄВ С.О., МАКСИМЕНКО М.А.

Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, м. Київ

КЛІНІКО-АНАТОМІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСТРАЖДАЛИХ ІЗ ПЕРЕЛОМАМИ ТАЗА ВНАСЛІДОК ДТП

Резюме. Дана стаття розкриває проблему травми тазової ділянки як важливого компонента багатокомпонентної полісистемної травми в аспекті аналізу впливу типу перелому кісток таза на перебіг травматичної хвороби.

Ключові слова: травма, полісистемні пошкодження, переломи кісток таза за АО.

Як відомо, основними причинами летального кінця травматичного процесу в постраждалих унаслідок ДТП є масивна кровотеча, тип перелому, вік та стать постраждалого [1, 4, 6, 9, 10]. Крім стандартизованої системи оцінки тяжкості пошкодження, клінічна характеристика суто пошкоджень тазових кісток також потребує певної стандартизації та уніфікації внаслідок різноманітності клініко-анатомічних характеристик пошкоджень [2, 5, 8, 12].

Матеріали та методи

Було вивчено клініко-анатомічну характеристику масиву пацієнтів — 255 осіб, які постраждали внаслідок ДТП. Дослідження та порівняння показників проводили в контрольованих рандомізованих групах, сформованих за ознакою результату перебігу травматичного процесу та характеристикою пошкодження за класифікацією АО. Розрахунки проводилися відповідно до критеріїв та вимог доказової медицини, тому всі положення та висновки знаходяться в межах поля вірогідності.

Результати та обговорення

Крім стандартизованої системи оцінки тяжкості пошкодження, клінічна характеристика суто пошкоджень тазових кісток також потребує певної стандартизації та уніфікації внаслідок різноманітності клініко-анатомічних характеристик пошкоджень. Нами вивчено можливий вплив клініко-анатомічної характеристики перелому на результат перебігу травматичного процесу. Аналіз розподілу масиву постраждалих за ознакою перелому в результативних групах наведено в табл. 1.

Дані табл. 1 свідчать про таке: по-перше, летальність залежить від типу пошкодження. Так, найбільша летальність серед постраждалих із переломами типу С — 55,56 % від загального масиву постражда-

лих. На другому місці, як не дивно, переломи типу А, на третьому — переломи типу В.

Ми вважали за доцільне розподілити загальний масив постраждалих за ознакою статі за класифікацією переломів таза АО. Результати наведені в табл. 2.

Аналіз даних, що наведені в табл. 2, вказує на те, що має місце суттєва розбіжність у структурі пошкоджень таза за ознакою статі. Так, тип А у чоловіків зустрічається в 78,26 %, у жінок — у 64,89 % випадків, тобто у чоловіків на 13,37 % в абсолютному значенні інтенсивного показника або на 20,61 % базового рівня частіше за жінок. Переломи типу В зустрічаються у чоловіків у 17,39 %, у жінок — у 32,98 % випадків, тобто в чоловіків на 15,59 % в абсолютному значенні інтенсивного показника або на 47,27 % базового рівня переломи даного типу зустрічаються рідше. Переломи типу С зустрічаються у чоловіків у 4,35 %, у жінок — у 2,12 % випадків, тобто у 2 рази рідше.

Для більш ретельного аналізу, зважаючи на дані попередніх досліджень, залежно від клініко-анатомічних характеристик відносно статі постраждалих нами було проведено інтегральний аналіз розподілу масиву вивчення за ознакою статі та клініко-анатомічними характеристиками переломів кісток таза в результативних групах, що показано в табл. 3.

Дані табл. 3 свідчать про таке: летальність із переломами типу А у постраждалих із полісистемною травмою в чоловіків становить 28,57 %, що більше як удвічі вище такого показника у жінок, а летальність із переломами типу В у чоловіків становить 7,14 %, що на 9,16 % в абсолютному значенні інтенсивного показника або на 56,20 % базового рівня менше за

© Гур'єв С.О., Максименко М.А., 2013

© «Травма», 2013

© Заславський О.Ю., 2013

Таблиця 1. Аналіз розподілу постраждалих за класифікацією переломів таза за АО залежно від результату перебігу травматичного процесу

Класифікація АО	Одужали	Ri	Померли	Ri	У загальному масиві
A	76,47	2	23,53	2	100,00
B	88,14	1	11,86	3	100,00
C	44,44	3	55,56	1	100,00
Усього	78,04	–	21,96	–	100,00

Таблиця 2. Аналіз розподілу загального масиву за ознакою статі за класифікацією переломів таза АО

Класифікація АО	Стать					
	Чоловіча			Жіноча		
	Абс.	%	Ri	Абс.	%	Ri
A	126	67,38	1	61	32,62	1
B	28	47,46	2	31	52,54	2
C	7	77,78	3	2	22,22	3
Усього	161	63,14	–	94	36,86	–

Таблиця 3. Інтегральний аналіз розподілу загального масиву за ознакою статі та клініко-анатомічними характеристиками переломів кісток таза в результативних групах

Класифікація АО	Чоловіки, питома вага, %				Жінки, питома вага, %			
	Одужали	Померли	У загальному масиві	Ri	Одужали	Померли	У загальному масиві	Ri
A	71,43	28,57	67,38	2	86,89	13,11	32,62	2
B	92,86	7,14	47,46	3	83,87	16,13	52,54	1
C	57,14	42,86	77,78	1	0,00	100,00	22,22	3
Усього	74,53	25,47	63,14	–	84,04	15,96	36,86	–

жінок. При переломах типу С летальність серед чоловіків становить 42,86 %, а серед жінок — 100 %. У цілому ж летальність серед чоловіків — 34,17 %, у жінок — 18,99 % випадків, тобто чоловіки гинуть майже в два рази частіше, в основному за рахунок переломів типу А.

Висновки

1. Клініко-анатомічна характеристика пошкодження таза у постраждалих внаслідок ДТП є важливим причинним фактором, що впливає на характер та результат перебігу травматичного процесу.

2. Клініко-анатомічна характеристика пошкодження таза в постраждалих внаслідок ДТП визначається переважанням пошкоджень типу А.

3. Летальний кінець перебігу травматичного процесу найбільше притаманний постраждалим із типом перелому С — 55,56 % загального масиву постраждалих, на другому місці — переломи типу А (23,53 %), на третьому — переломи типу В (відповідно 11,86 %).

4. Летальність залежить не тільки від клініко-анатомічної характеристики, а й від статі: летальність вища в постраждалих жіночої статі, особливо

з переломами типу В і С, але, що важливо, чоловіки гинуть майже у два рази частіше за жінок при переломах типу А (34,17 %).

Список літератури

1. Скелетная травма, как компонент полисистемных повреждений (структурно-нозологический аспект) / Гурьев С.О., Барамия Н.Н., Новиков Ф.Н. и др. // Київська мед. акад. післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика. Збірник наукових праць. — К., 2000. — Вип. 9, кн. 2. — С. 25-30.
2. Абакумов М.М., Лебедев Н.В., Малярчук В.И. Объективная оценка тяжести травмы у пострадавших с сочетанными повреждениями // Вестник хирургии им. Грекова. — Т. 160, № 6. — 2001. — С. 42-45.
3. Анализ травматических повреждений при тяжёлом ДТП / Вил. Доков, И. Стоянов, В. Доков; Болгария. <http://www.medlinks.ru/article.php?sid=28856>.
4. Діагностика та лікування переломів кісток таза в постраждалих із політравмою / С.В. Ринденко // Медицина неотложных состояний. — 2007. — 5(12).
5. Стандартизация хирургического лечения повреждений тазовой области у пострадавших с

- политравмой / Анкин Л.Н., Барамия Н.Н., Кукурудз Я.С. и др. // Проблемы військової охорони здоров'я: Зб. наук. праць УВМА. — Київ, 2006. — С. 392-398.
6. Анкин Л.Н., Пипия Г.Г., Заруцкий Я.Л., Лях А.П., Барамия Н.Н., Анкин Н.Л. Лечение поврежденных таза у пострадавших с политравмой // Российский нац. конгресс «Человек и его здоровье». — СПб., 2005. — С. 4.
 7. Голобородько М.К., Голобородько М.М. Політравма життєво важливих органів: принципи інтенсивної терапії та інтенсивної хірургії // Одеський медичний журнал. — 2004. — № 4(84). — С. 4-6.
 8. Скелетная травма в структуре полисистемных повреждений / Гурьев С.Е., Гуселетова Н.В., Сацык С.П., Гайдаев Ю.А., Резниченко В.И. // Травма. — 2004. — Том 5, № 2. — С. 189-191.
 9. Гурьев С.Е., Лях А.П., Пипия Г.Г., Ковальчук В.Н. Травма таза как компонент множественных повреждений // Проблемы військової охорони здоров'я: Збірник наукових праць Української військово-медичної академії. — 2006. — Випуск 17. — 640 с.
 10. Leutenegger A., von Planta A., Ruedi T. Fractures of acetabulum and pelvic ring — epidemiology and clinical outcome // Swiss. Surg. — 1999. — Vol. 5 (2). — P. 47-54.
 11. Broos P.L.O., Janzing H.M.L., Vandermeeren L.A.S., Klocrats K.S.A. Life saving surgery in polytrauma patients // Przegląd lekarski. — 2000. — T. 56, № 5. — P. 118-119.
 12. Karlbauer J., Woidke R. Оценка тяжести травмы: обзор наиболее часто используемых систем для оценки тяжести повреждений у травматологических больных // Вестник травм. и ортопед. им. Н.Н. Приорова. — 2003. — № 113. — С. 15-16.

Отримано 27.12.12 □

Гурьев С.О., Максименко М.А.
Украинский научно-практический центр экстренной
медицинской помощи и медицины катастроф, г. Киев

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСТРАДАВШИХ С ТРАВМОЙ ТАЗА ВСЛЕДСТВИЕ ДТП

Резюме. Статья освещает проблему травмы тазовой области как важной составляющей многокомпонентной полисистемной травмы в аспекте анализа влияния типа перелома костей таза на течение и исход травматической болезни.

Ключевые слова: травма, полисистемные повреждения, клиническая картина, переломы таза по АО.

Guryev S.O., Maksymenko M.A.
Ukrainian Scientific and Practical Center of Emergency
Medicine and Disaster Medicine, Kyiv, Ukraine

CLINICAL AND ANATOMICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH PELVIC TRAUMA DUE TO ROAD ACCIDENT

Summary. The article deals with the problem of pelvic injuries as an important part of a multicomponent polysystemic injury in terms of the analysis of the influence of the type of fracture of the pelvis on the clinical course and outcome of traumatic disease.

Key words: trauma, polysystemic injuries, clinical picture, fractures of the pelvis according to AO.