

НАШ ОПЫТ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ КОНЦЕПЦИИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ПОСТРАДАВШИХ С МНОЖЕСТВЕННЫМИ И СОЧЕТАННЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ТАЗА.

Калинкин О. Г.

НИИ травматологии и ортопедии ДонНМУ им. М.Горького

Наше время характеризуется изменением концептуального подхода к проблеме политравмы, сменой статистических представлений о травматическом шоке на динамическую концепцию травматической болезни (Гаврилин С. В. и др., 2005), которая, по нашему мнению, нуждается в более широкой популяризации среди практических врачей.

Цель работы. Показать клинический эффект применения концепции травматической болезни у пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями таза.

Материалы и методы. Клиническая эффективность представленной ниже концепции проанализирована по результатам лечения 201 пострадавшего с множественными и сочетанными повреждениями таза, которые в остром и раннем периодах травматической болезни находились на лечении в ОИТ НИИТО и ОКТЬ г. Донецка в 2007-2012 гг. (сплошная выборка). В основу организации лечебного процесса была положена концепция травматической болезни, которая объясняла патогенез формирования полиорганной дисфункции в каждый конкретный период травматической болезни, позволяла определить приоритетность методов лечения, предотвратить ряд ятрогенных осложнений и послужила основанием для разработки и внедрения ряда новых принципов лечения больных с политравмой: в восстановление нормоволемии и поддержание гемодинамики на уровне «допустимой гипотензии» и цифрах АД (90 мм рт. ст.) под контролем минутного диуреза; в «стратегия ограничения трансфузии» - восполнение количества циркулирующих эритроцитов до уровня, обеспечивающего минимально достаточные доставку и потребление кислорода к тканям (эр. – 2,8 т/л, нв – 90 г/л) под контролем лактата; в оперативная стабилизация переломов в остром периоде травмы в объеме, регламентированном характером повреждения и тяжестью состояния пострадавшего с доведением до полной схемы остеосинтеза в позднем периоде травмы; в лечение эндотоксемического синдрома, обусловленного резорбцией продуктов лизиса массивных гематом путем применения полифункциональной инфузионно-трансфузионной терапии и современных средств детоксикации; в «хирургический покой» в лечении повреждений ОДС и максимально возможная охранительная тактика ведения больных в раннем периоде травмы (3-14 сутки); в снижение энергетических потребностей организма путем адекватного мультимодального обезболивания и охранительного торможения головного мозга; в ранняя энтеральная и парентеральная питательная поддержка; в деэскалационный принцип профилактики инфекционных осложнений. Об эффективности представленной концепции судили по показателям летальности. Группой сравнения явились 226 больных (сплошная выборка) с аналогичной травмой, лечившихся до внедрения в практику концепции травматической болезни (1983-1986 гг.).

Результаты и их обсуждение. Внедрение представленной выше концепции лечения больных с политравмой позволило избежать ряда ятрогенных ошибок (прогрессирования ПОН при проведении остеосинтеза или транспортировке больных в разгар ССВО; образования обширных гематом, развития синдрома жировой эмболии при нестабильных переломах костей таза; гемореологических нарушений вследствие массивных трансфузий).

Выводы. Клиническое применение концепции травматической болезни привело к снижению летальности у пострадавших с тяжелыми повреждениями таза. Общая летальность у пострадавших с множественными и сочетанными повреждениями таза снизилась на 7,9% ($P < 0.05$) и составила 12,4%; при сочетанной травме таза и органов 2-х и более полостей - на 26,4% ($P < 0.01$) и составила 19,4%, при травме таза и конечностей - на 5,1% ($P < 0.05$) и составила 3,2%.

**НАШ ДОСВІД КЛІНІЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ КОНЦЕПЦІЇ ТРАВМАТИЧНОЇ
ХВОРОБИ У ПОТЕРПІЛИХ З МНОЖИННИМИ ТА ПОЄДНАНИМИ
УШКОДЖЕННЯМИ ТАЗУ.**

Калінкін О. Г.

НДІ травматології і ортопедії Донецького національного медичного університету ім. М.
Горького

Клінічне застосування концепції травматичної хвороби привело до зниження летальності у потерпілих з важкими ушкодженнями тазу. Загальна летальність у потерпілих з множинними та поєднаними ушкодженнями тазу знизилася на 7,9% ($P < 0.05$) іх с множественными и сочетанными повреждениями таза снизилась на 7,9% ($P < 0.05$) и составила 12,4%; при сочетанной травме таза и органов 2-х и более полостей - на 26,4% ($P < 0.01$) и составила 19,4%, при травме таза и конечностей - на 5,1% ($P < 0.05$) и составила 3,2%.

**OUR EXPERIENCE OF CLINICAL APPLICATION OF CONCEPTION OF
TRAUMATIC ILLNESS FOR VICTIMS WITH THE PLURAL AND ASSOCIATED
DAMAGES OF PELVIS**

Kalinkin O. 33

Research and Development Institute of Traumatology and Orthopedics Donetsk National
Medical University named after M.Gorky

Clinical application of conception of traumatic illness resulted in the decline of lethality for victims with the heavy damages of pelvis. General lethality for victims with the plural and associated damages of pelvis went down on 7,9% ($P < 0.05$) and made 12,4%; at the associated trauma of pelvis and organs 2th and more than cavities - on 26,4% ($P < 0.01$) and 19,4% made, at the trauma of pelvis and extremities - on 5,1% ($P < 0.05$) and 3,2% made.