

УДК 616.831-001(574)

А.М. Садыков (к.м.н.)¹, Е.Н. Куспаев (к.м.н., PhD)², Н.Н. Дюсенбаев², Д.Е. Абишев²¹ ФАО «Железнодорожные госпитали медицины катастроф», г. Астана, Казахстан² АО «Медицинский университет Астана», г. Астана, Казахстан

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИНАМИКИ ОБРАЩАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ В ГОРОДЕ АСТАНА

Резюме: Черепно-мозговая травма остается одной из самых актуальных проблем медицины, как в нашей стране, так и за рубежом. Проведен сравнительный анализ количества обращаемости больных по черепно-мозговому травматизму в приемный покой Клиники АО «Железнодорожные госпитали медицины катастроф», количества пролеченных случаев, количества оперированных пациентов с черепно-мозговой травмой. Показатели доставленных в стационар пациентов увеличились в 2,6 раза, госпитализированных в стационар - на 35,8 %. Соотношение сотрясений и ушибов головного мозга изменилось не значительно. Количество оперированных больных увеличилось в 2,1 раза. Снижается качество оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, часты случаи необоснованной доставки пациентов с подозрением на черепно-мозговую травму, что приводит к повышению нагрузки на врача приемного отделения стационара.

Ключевые слова: черепно-мозговая травма, сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга.

Введение. Черепно-мозговая травма остается одной из самых актуальных проблем медицины, как в нашей стране, так и за рубежом. Это объясняется большой ее распространенностью среди населения, высоким уровнем временной нетрудоспособности и инвалидизации пострадавших, значительной смертностью, а также тем, что она чаще встречается у лиц молодого и среднего возраста, т.е. у наиболее активной в трудовом, социальном отношении части населения [1, 2, 3, 4]. После переноса столицы Республики Казахстан, отмечается постоянный прирост численности населения города Астаны [5]. Это приводит к увеличению обращаемости больных за медицинской помощью и повышению нагрузки на лечебные учреждения города.

В развитых странах травматизм в структуре причин смерти населения следует за сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями. В России смерть в результате травмы занимает второе место (15,8%), а среди трудоспособного населения травматизм является ведущей причиной смерти [6]. Этот показатель с 1990 по 1996 год вырос на 157%: с 133,7 до 210,3 случаев на 100000 населения [7]. В общей структуре травматизма повреждения центральной нервной системы составляют до 30-40%, а среди причин инвалидизации населения, наступивших вследствие всех травм, они выходят на первое место, составляя 25-30% [8, 9, 10].

Цель исследования – изучение динамики обращаемости пациентов с черепно-мозговой травмой города Астаны за медицинской помощью.

Материалы и методы исследования. Проведен сравнительный анализ демографических показателей города, количество вызовов бригад скорой медицинской помощи по городу Астане, количеству обращаемости больных по черепно-мозговому травматизму в приемный покой клиники АО «Же-

лезнодорожные госпитали медицины катастроф» (АО «ЖГМК»), количество пролеченных случаев, количество оперированных пациентов с черепно-мозговой травмой, структура пролеченных пациентов в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» за период с 2013 по 2016 гг.

Полученные результаты:

Согласно статистическому сборнику МЗ РК население города Астаны на 01.01.2016 году по сравнению с показателями 01.01.2013 года увеличилось на 12,1% (с 778,2 тыс до 872,6 тыс. человек) (рис. 1).



Рисунок 1 – Численность населения г. Астана за 2013-2016 гг.

Рисунок 2 – Количество вызовов бригад скорой медицинской помощи за 2013-2016 гг.



Количество вызовов скорой медицинской помощи по поводу черепно-мозговой травмы за данный период представлено на следующем рисунке 2.

При анализе количества вызовов бригад скорой медицинской помощи за последние годы отмечается также постоянное увеличение. Так, с 2013 по 2016 гг. количество вызовов увеличилось на 24,4% (с 12398 до 15421). Это свидетельствует о том, что обращаемость за скорой медицинской помощью по поводу черепно-мозговой травмы постоянно увеличивается, и опережает темпы роста населения города.

При этом изменились характер и тяжесть полученных травм, о чем свидетельствует следующий показатель. Так, если в 2013 году из 12398 вызовов бригад скорой медицинской помощи в стационар доставлен 3660 больной (29,5%), то в 2016 году этот показатель составил 9476, т.е. увеличился на 61,4%. Большинство больных с черепно-мозговой травмой бригадой скорой медицинской помощью доставляются в клинику АО «ЖГМК». Количество больных доставленных бригадой скорой помощи в данную клинику с 2013 по 2016 гг. увеличилось в 2,6 раза (с 3660 в 2013 году до 9476 в 2016 году).

Изменилось и общее количество пролеченных больных. Так, начиная с 2013 г. по 2016 г. количество пролеченных больных в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» постоянно увеличивалось на 35,8% (с 802 до 1089).

Ниже приведена таблица обращения больных в приемный покой клиники АО «ЖГМК» с 2013 по 2016 гг., получивших травму головы (табл. 1):

Таблица 1

Показатели обращаемости и пролеченных больных с черепно-мозговой травмой

Показатель	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Общее число обращений	3660	7622	8416	9476
Число пролеченных больных	802	1308	1314	1089
% госпитализаций	21,9	17,2	15,6	11,5

Увеличение количества доставленных больных бригадой скорой медицинской помощи в стационар с 29,5% в 2013 году до 61,4% в 2016 году, а также снижение показателя процента госпитализации с 21,9% до 11,5%, свидетельствуют о снижении качества интерпретации клинических проявлений и оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Неполно и некачественно собирается анамнез, к примеру, часты случаи, когда сами больные полностью отрицают факт травмы.

Количество больных пролеченных в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» с 2013 по 2016 гг. увеличилось на 35,8% (табл. 2).

Таблица 2

Показатели пролеченных, прооперированных и умерших больных в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» с 2013 по 2016 гг.

Показатель	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Пролеченные	802	1308	1314	1089
Оперированные по поводу ЧМТ	70	142	146	147
Умершие	25	39	31	29

С 2013 г. по 2016 г. в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» в 2,1 раза увеличилось количество операций по поводу черепно-мозговой травмы (с 70 до 147) (табл. 3).

Таблица 3

Структура оперированных больных и динамика в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» с 2013 по 2016 гг.:

Показатель	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Эпидуральная гематома	10	22	18	16
Острая субдуральная гематома	17	43	31	38
Внутричерепная гематома	2	3	2	2
Хроническая субдуральная гематома	19	30	23	24
Вдавленный перелом	6	7	15	11
Установка датчика ВЧД	16	37	57	56
Итого	70	142	146	147

В структуре пролеченных случаев в отделении нейрохирургии с 2013 по 2016 гг. соотношение сотрясения (СГМ) и ушибов (УГМ) головного мозга изменилось незначительно. Увеличение количества проведенных операций на 72,7% и незначительное увеличение количества ушибов головного мозга на 20%, свидетельствуют о повышении количества больных нуждающихся в оперативном лечении (увеличилось количество больных с осложненными формами ушибов головного мозга) (табл. 4).

Таблица 4

Показатели и структура пролеченных больных в отделении нейрохирургии клиники АО «ЖГМК» с 2013 по 2016 гг.:

Год	Пролеченные больные	СГМ	УГМ
2013	802	567 (70,7%)	235 (29,3%)
2014	1308	1012 (77,4%)	296 (22,6%)
2015	1314	1007 (76,6%)	307 (23,4%)
2016	1089	807 (74,1%)	282 (25,9%)

С 2013 по 2016 гг. в отделении нейрохирургии увеличилось число умерших больных с 25 до 29 соответственно, т.е. на 16%, в том числе от тяжелой



черепно-мозговой травмы с 21 до 24, т.е. на 14% (рис. 3).

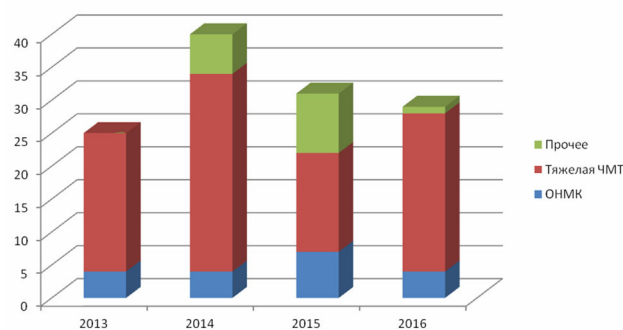


Рисунок 3 – Структура причин смертности в отделении нейрохирургии с 2013 по 2016 гг.

Обсуждение. Численность населения города Астаны с 2013 по 2016 гг. увеличилась на 12,1%. Количество вызовов бригад скорой медицинской помощи за данный период увеличилось на 24,4%. Показатели доставленных в стационар увеличи-

лись в 2,6 раза, госпитализированных в стационар на 35,8%. Соотношение сотрясений и ушибов головного мозга изменилось незначительно. Количество оперированных больных увеличилось в 2,1 раза. Увеличилась и смертность от тяжелой черепно-мозговой травмы на 14%. Значительно увеличивается число осложненных форм ушибов головного мозга, требующих оперативного лечения. В дальнейшем проанализировав полученные данные, пришли к заключению, что темпы прироста черепно-мозговой травмы опережают темпы прироста численности населения города. Снижается качество оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, часты случаи необоснованной доставки пациентов с подозрением на черепно-мозговую травму, что приводит к повышению нагрузки на врача приемного отделения стационара. В связи с чем, предлагается проводить тренинги фельдшеров, врачей бригад скорой помощи в обучении диагностики, клиники, а также оказания первой медицинской помощи при черепно-мозговой травме на догоспитальном этапе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акшулаков С.К., «Клинико-эпидемиологические исследования черепно-мозговой травмы в Республике Казахстан», Дис. д-ра мед.наук. – 1995.
2. Сергеев В.А. Сравнительное клинко-психологическое исследование больных с отдаленными последствиями черепно-мозговой травмы, осложненными алкогольной зависимостью: автореф. дис. д-ра мед. наук. – Челябинск, 2006. – 32 с.
3. Берснев В.П., Щербук Ю.А., Щедренок В.В. (и др) // Нейрохирургия Санкт-Петербурга, 2000-2003 гг. – СПб.: ВМ, 2004. – 80 с.
4. Коновалов А.Н., Лихтерман Л.Б., Потапов А.А. (и др.) // Клиническое руководство по черепно-мозговой травме. Том 1. – М.: Антидор, 2002. – 550 с.
5. Статистический сборник МЗиСР РК 2013, 2014, 2015, 2016 г.
6. Медицинское обслуживание населения Рос. Фед. в 1993 г. / Статистический сборник // Госкомстат России. – М., 1994.
7. Дмитриева Т.Б. Об итогах деятельности отрасли в 1996 г. и задачах на 1997 г. // Журн. Здравоохран. Рос. Фед. – 1997. – №5. – С. 3-9.
8. Боева Е.М., Гришина Л.П. Врачебно-трудовая экспертиза, социально-трудовая реабилитация инвалидов вследствие черепно-мозговой травмы. Методические рекомендации для врачей ВТЭК, 1991. – 22 с.
9. Гришина Л.П., Войтехова Д.Д. Основные показатели инвалидности и деятельности ВТЭК в СССР за 1987 год. Сб. стат. материалов. – М., 1988. – с. 82.
10. Коновалов А.Н., Лихтерман Л.Б., Лившиц А.В., Ярцев В.В. Отраслевая научно-техническая программа «Травма центральной нервной системы» (к ускорению научно-технического прогресса в нейрохирургии) // Жур. Вопр. нейрохир. – 1986. – № 2. – С. 3-8.



ТҮЙІНДЕМЕ

А.М. Садықов (м.ғ.к.)¹, Е.Н. Куспаев (м.ғ.к., PhD)², Н.Н. Дюсенбаев², Д.Е. Абишев²

¹ «Апаттар медицинасының темір жол госпиталі» АҚ филиалы, Астана қ., Қазақстан

² «Астана медицина университеті» АҚ, Астана қ., Қазақстан

АСТАНА ҚАЛАСЫ БОЙЫНША БАС-МИ ЖАРАҚАТЫ МЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКKE ЖҮГІНЕТІН НАУҚАСТАРДЫҢ ҚАРАЛУ КӨРСЕТКІШІНІҢ НӘТИЖЕСІ

Бас-сүйек ми жарақаты, біздің елімізде және шет елдерде де медицинаның ең өзекті мәселелерінің бірі болып қалуда. Бас-сүйек ми жарақаты бойынша «Апаттар медицинасының темір жол госпиталі» АҚ қабылдау бөліміне жүгінген науқастарға, олардың ішінде ота жасалған науқастардың санына және емделіп шыққан оқиғалардың санына салыстырмалы талдау жүргізілді. Стационарға жеткізілген науқастардың көрсеткіштері 2,6 есе ретке, ауруханаға жатқызылған

науқастар саны 35,5%-ға ұлғайған. Бас миының шайқалуы мен соғылуының ара қатынасы шамалы өзгерген. Ота жасалған науқастардың саны 2,1 есе-ге көбейген. Науқастарға стационаралды көмектің сапасы төмендеуде, науқастарды бас-ми жарақаты күдіктенуімен стационарға негізсіз әкелу жағдайлары жиілеген. Бұл қабылдау бөлімінің дәрігерлеріне жүктемені көбейтуге әкеледі.

Негізгі сөздер: Бас-сүйек ми жарақаты, бас миының шайқалуы, бас миының соғылуы.

SUMMARY

A.M. Sadykov (Cand.Med.Sci.)¹, E.N. Kuspaev (Cand.Med.Sci., PhD)², N.N. Dyusenbaev², D.E. Abishev²

¹ JSC "Railway Hospital of Disaster Medicine", Astana, Republic of Kazakhstan

² JSC "Medical University Astana", Astana, Republic of Kazakhstan

ANALYSIS OF DINAMICS OF UPTAKE OF THE PATIENTS WITH TRAUMATIC BRAIN INJURY FOR MEDICAL CARE IN ASTANA CITY

Traumatic brain injury remains one of the main relevant issues of medicine, both in our country and abroad. A comparative analysis of number of the uptake of the patients with traumatic brain injury to the emergency room of the clinic of JSC "Railway Hospital of Disaster Medicine" was conducted, it contained the number of treated cases, number of operated patients with traumatic brain injury. Indicators of patients which were delivered to the hospital increased by 2.6 times, number of admitted to

hospital increased by 35.8 %. The ratio of concussions and brain injury has not changed significantly. The number of operated patients rose by 2.1 times. The quality of medical care in the prehospital stage is reducing, for instance, there are frequent cases of unreasonable delivery of patients with suspected traumatic brain injury, which leads to higher workload for emergency room doctor

Keywords: Traumatic brain injury, concussion, brain contusion.