

ОПЫТ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ТРАВМАТОЛОГО- ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЕВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ КОНЕЧНОСТЕЙ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ

Титов Анатолий Николаевич
Главный врач ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая
больница им. Н. И. Пирогова»

Резниченко Александр Петрович
Заведующий травматологическим отделением №30 ГБУЗ СО
«Самарская городская клиническая больница им. Н. И. Пирогова»



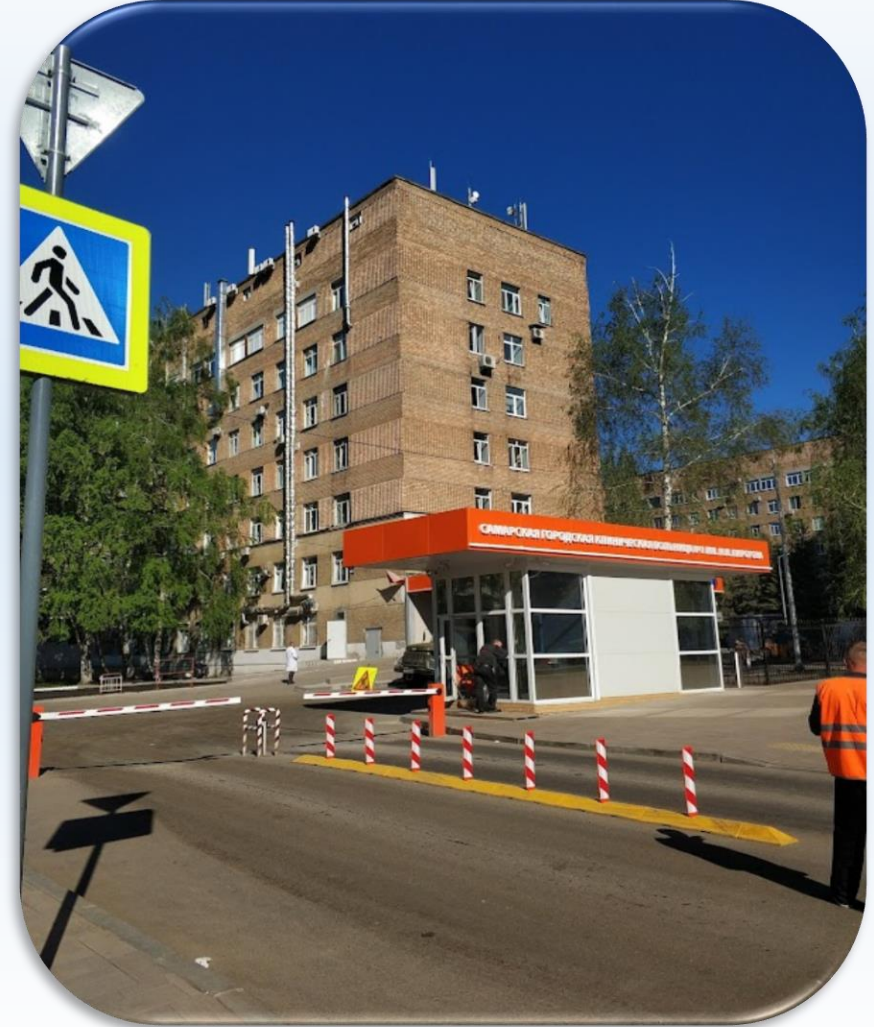


«ВОЙНА – ЭТО ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИЯ»

Н. И. Пирогов

ОТДЕЛЕНИЕ ТРАВМАТОЛОГИИ №30 НА БАЗЕ ГБУЗ СГКБ №1 ИМ.Н.И.ПИРОГОВА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ СВО

- ☐ Отделение функционирует с 14.06.2023г. по настоящее время
- ☐ Всего за этот период было пролечено: 3731 солдат
- ☐ Оперативных вмешательств выполнено: 3525



ХАРАКТЕРНЫЕ ЧЕРТЫ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ

Проведение хирургических операций в неблагоприятных условиях, когда вокруг совершается насилие

3

Массовые людские потери, требующие применения принципов сортировки раненных

4

Преобладание неотложной хирургической помощи

2

Особая эпидемиология ранений, причинённых средствами ведения войны

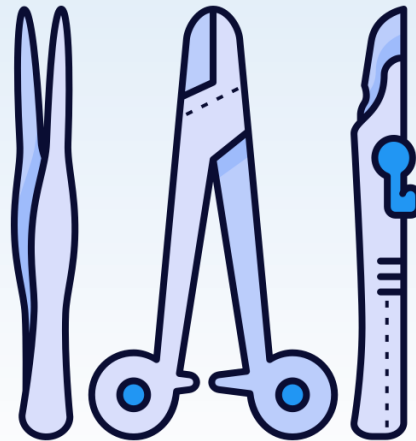
1

Специфическая техника хирургии, отвечающая требованиям обстановки и патологии

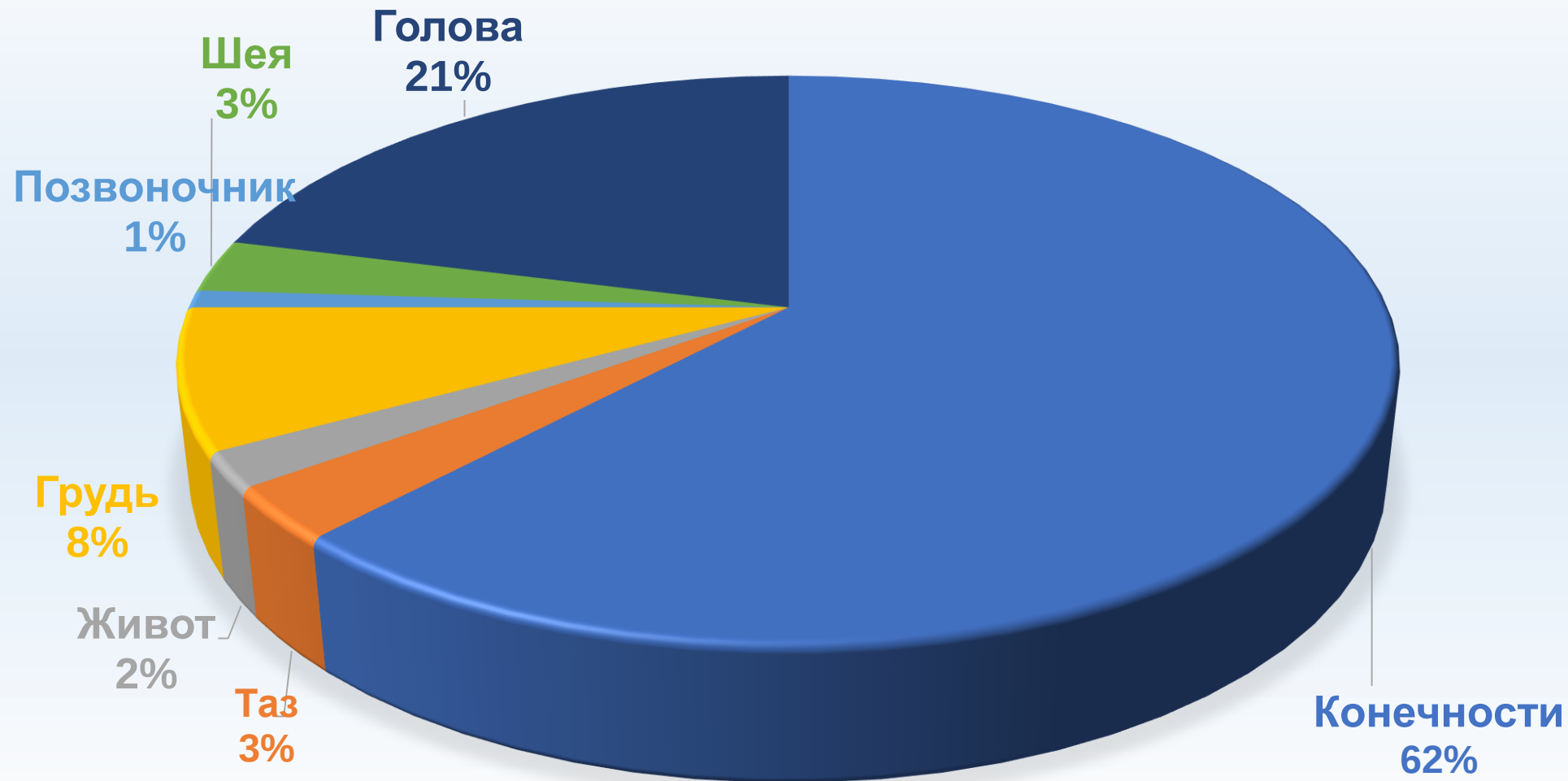
5

Специфическая патология ранений: пули, снаряды, взрывы и нетрадиционные виды оружия

6



СТРУКТУРА ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ И СОЧЕТАННЫХ РАНЕНИЯХ



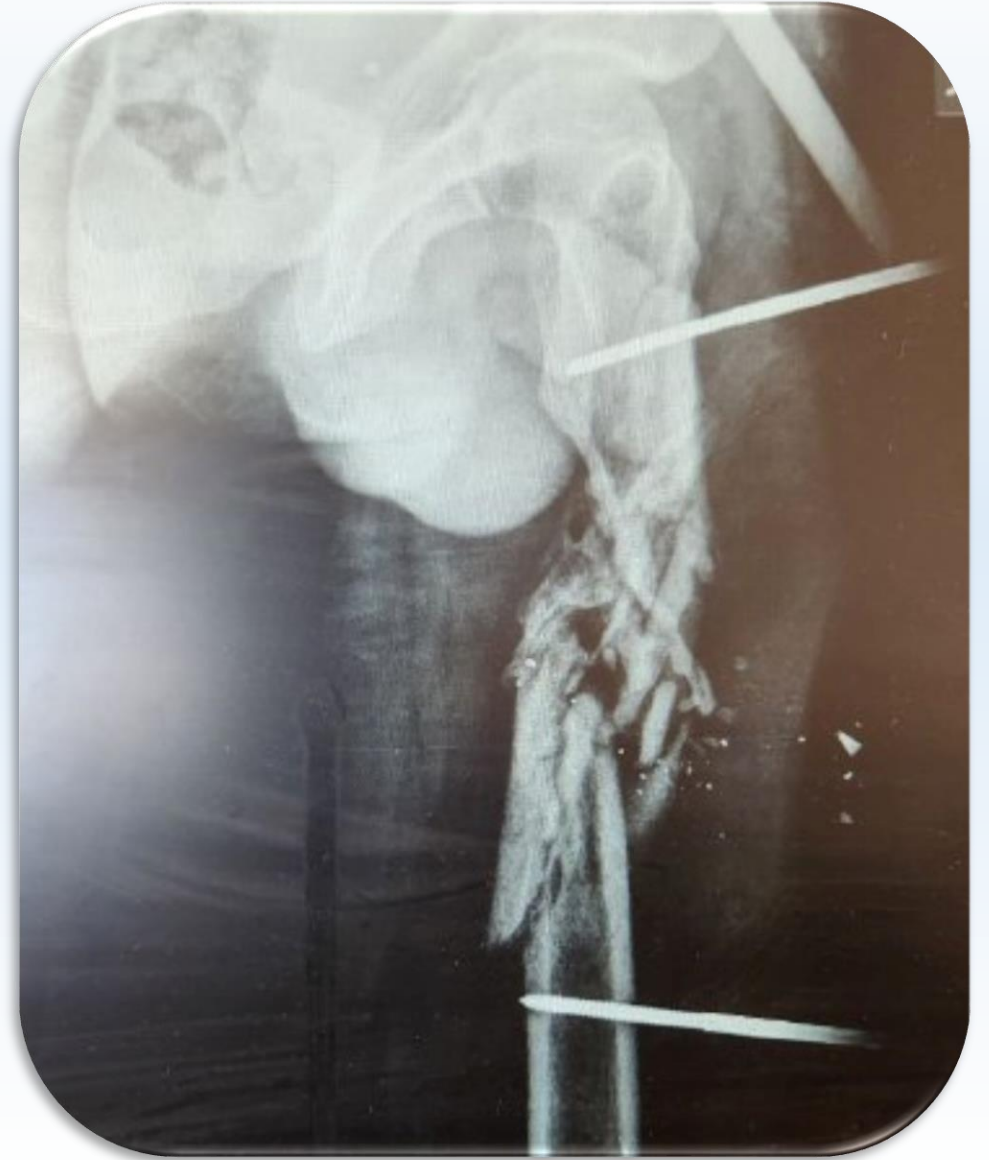
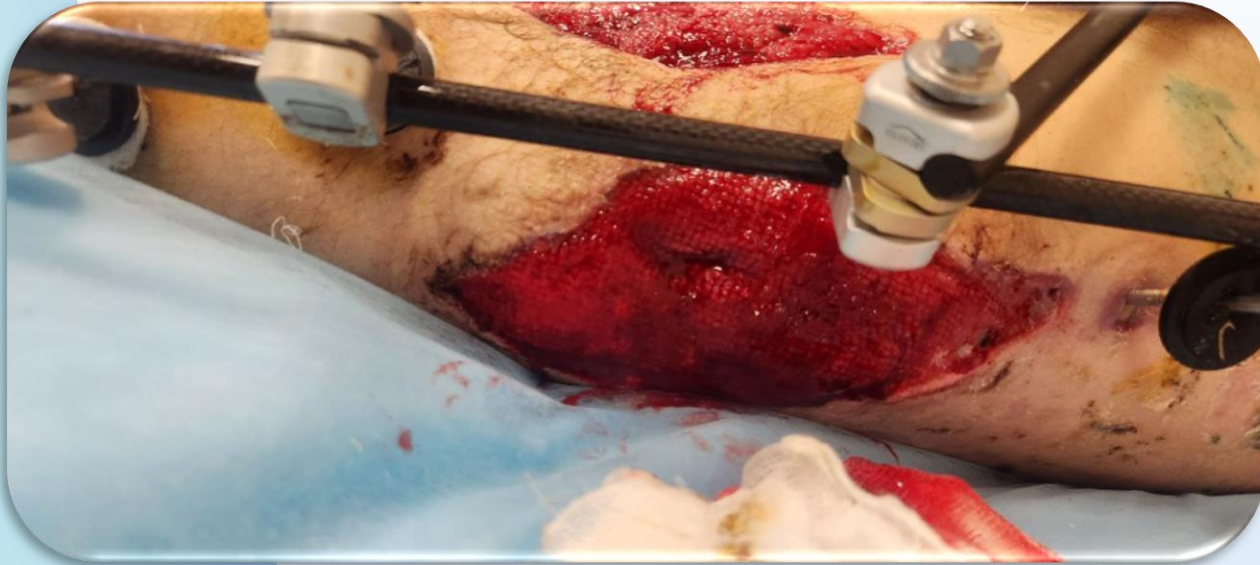
МЕХАНИЗМЫ РАНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

Ранение —частный вид травмы, возникающий в результате воздействия на организм ранящих агентов.

Классификация по характеру ранящего агента:

- ☐ огнестрельные
- ☐ неогнестрельные
- ☐ взрывные
- ☐ механические
- ☐ термические
- ☐ комбинированные (химические,радиационные, термомеханические)

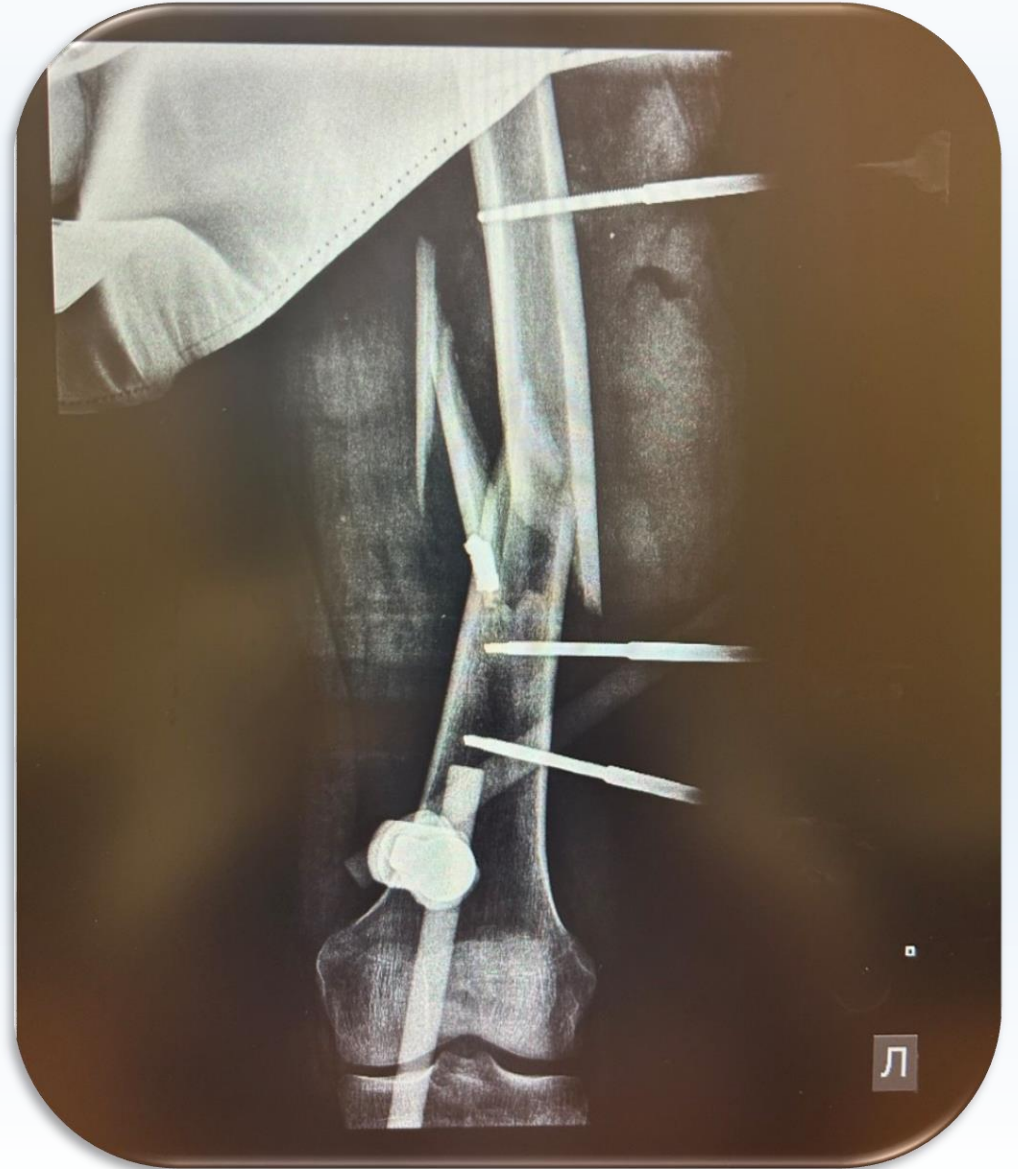
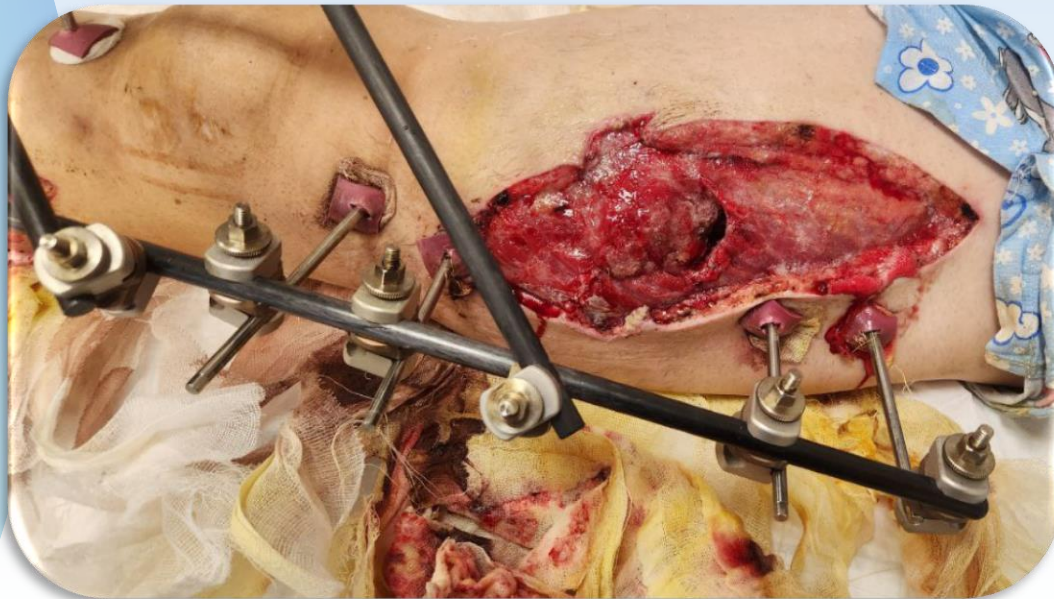
ПАЦИЕНТ №1 С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ «ДО»



ПАЦИЕНТ №1 С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ «ПОСЛЕ»



ПАЦИЕНТ №1 С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ «ДО»



ПАЦИЕНТ №1 С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ РАНЕНИЕМ «ПОСЛЕ»



МИННО-ВЗРЫВНЫЕ РАНЕНИЯ-

результат воздействия на организм боеприпаса взрывного действия в зоне поражения взрывной ударной волной, сопровождающийся взрывным разрушением тканей или отрывом сегментов конечностей

При взрыве боеприпаса взрывного действия на человеческий организм воздействуют следующие факторы:

- ☐ воздействие головной ударной волны
- ☐ воздействие ранящего снаряда
- ☐ воздействие высоких температур и пламени
- ☐ воздействие токсических продуктов взрыва и горения

ПРИМЕР МИННО-ВЗРЫВНОГО РАНЕНИЯ

ДО

ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ
РЕЗУЛЬТАТ

ПОСЛЕ



ВЗРЫВНЫЕ ТРАВМЫ

открытые или закрытые травмы, возникающие в результате метательного действия взрывного боеприпаса и воздействия на человеческое тело окружающих предметов на открытой местности либо в замкнутом пространстве

При пробитии брони на человека воздействуют следующие поражающие факторы:

- ☐ воздействие воздушной ударной волны
- ☐ осколки боеприпасов и вторичные снаряды, образующиеся при разрушении брони
- ☐ высокоскоростные и высокотемпературные газовые потоки и частицы расплавленного металла
- ☐ воздействие высоких температур и пламени
- ☐ воздействие токсических продуктов взрыва и горения

ПАЦИЕНТ СО ВЗРЫВНОЙ ТРАВМОЙ

ДО



ПОСЛЕ



ПАЦИЕНТ СО ВЗРЫВНОЙ ТРАВМОЙ

ДО



ПОСЛЕ



ВИДЫ ОКАЗЫВАЕМОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ ГБУЗ СГКБ №1 ИМ.Н.И. ПИРОГОВА

ОБСЛЕДОВАНИЕ РАНЕННЫХ:

- 1 Рентгенография
- 2 УЗИ
- 3 Лабораторные анализы
- 4 КТ
- 5 МРТ
- 6 Диагностические эндоскопические и артроскопические операции



РАБОТА С МЕСТНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ

Основными направлениями лечения местных инфекционных осложнений являются:

- ☐ очищение раны от некротических и нежизнеспособных тканей
- ☐ обеспечение оттока раневого отделяемого
- ☐ восстановление жизнеспособности тканей, окружающих зоны некроза путем устранения отека, восстановления микроциркуляции, нормализации биохимических процессов
- ☐ подавление возбудителей раневой инфекции (антимикробная профилактика и терапия)

ПОВРЕЖДЕНИЯ КОСТЕЙ ЧЕРЕПА В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСКОЛОЧНОГО РАНЕНИЯ



ПОВРЕЖДЕНИЯ ЧЕРЕПА И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ



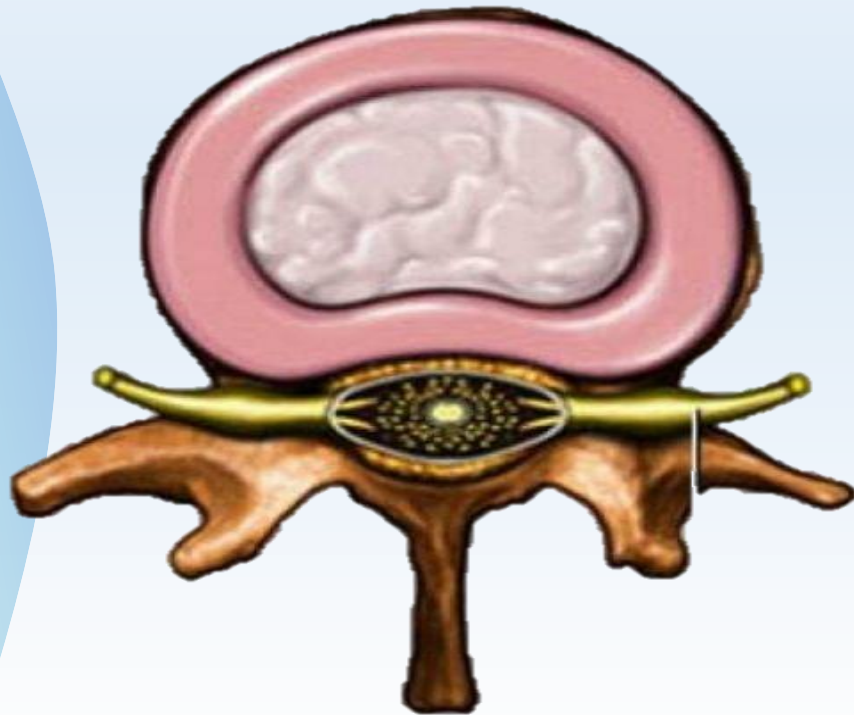
Периферическая нейропатия — это патология нервной системы, которая поражает нервы за пределами головного и спинного мозга: периферические нервы, спинномозговые корешки, спинномозговые нервы и сгруппированные из них сплетения, а также черепные нервы.



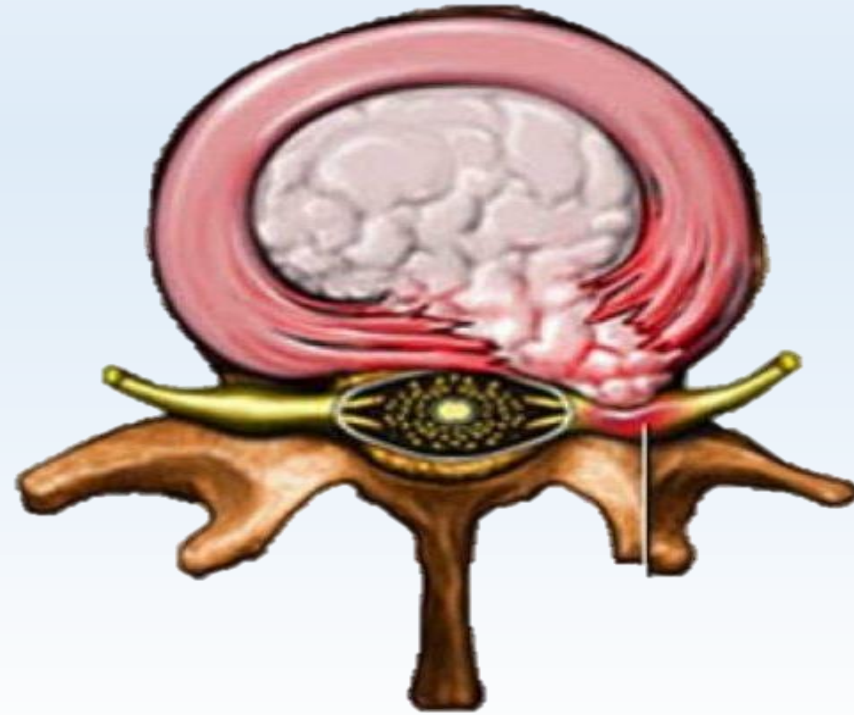
МЕЖПОЗВОНОЧНАЯ ГРЫЖА (ГРЫЖА МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА)

выпячивание (экструзия) ядра межпозвонкового диска в позвоночный канал в результате нарушения целостности фиброзного кольца

Норма



Грыжа межпозвоночного диска



ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА

«ДО»



ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА

«ПОСЛЕ»



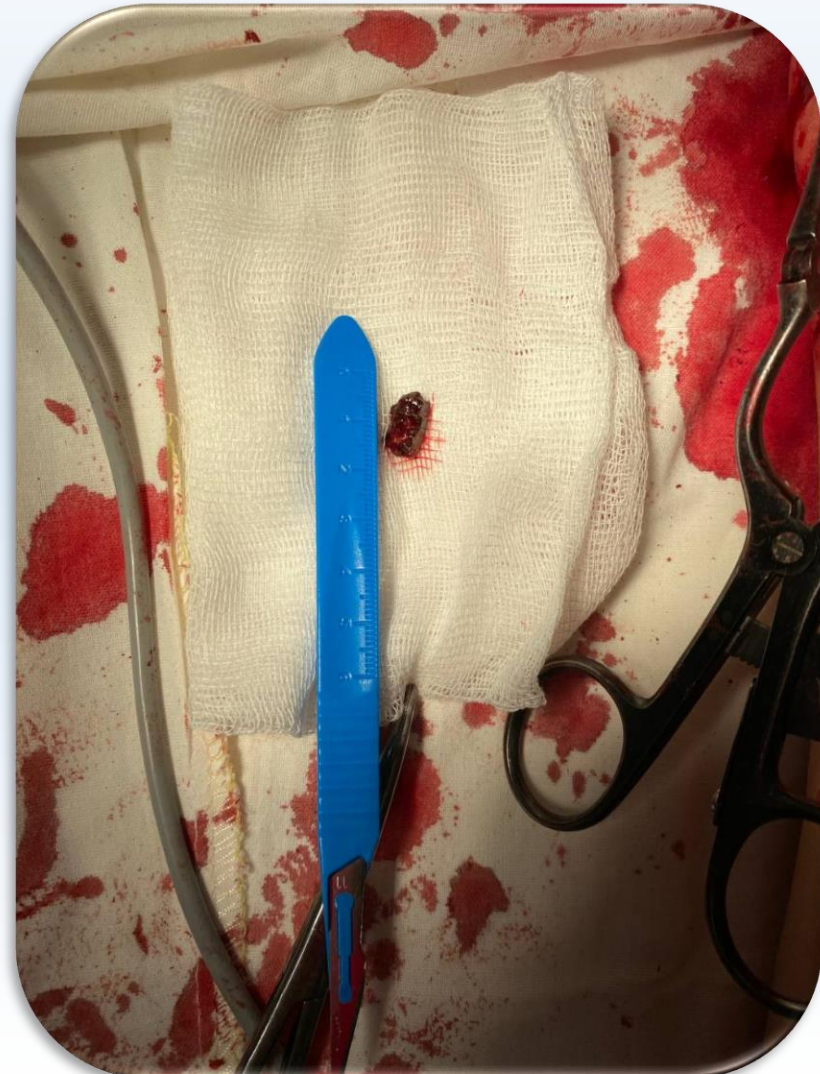
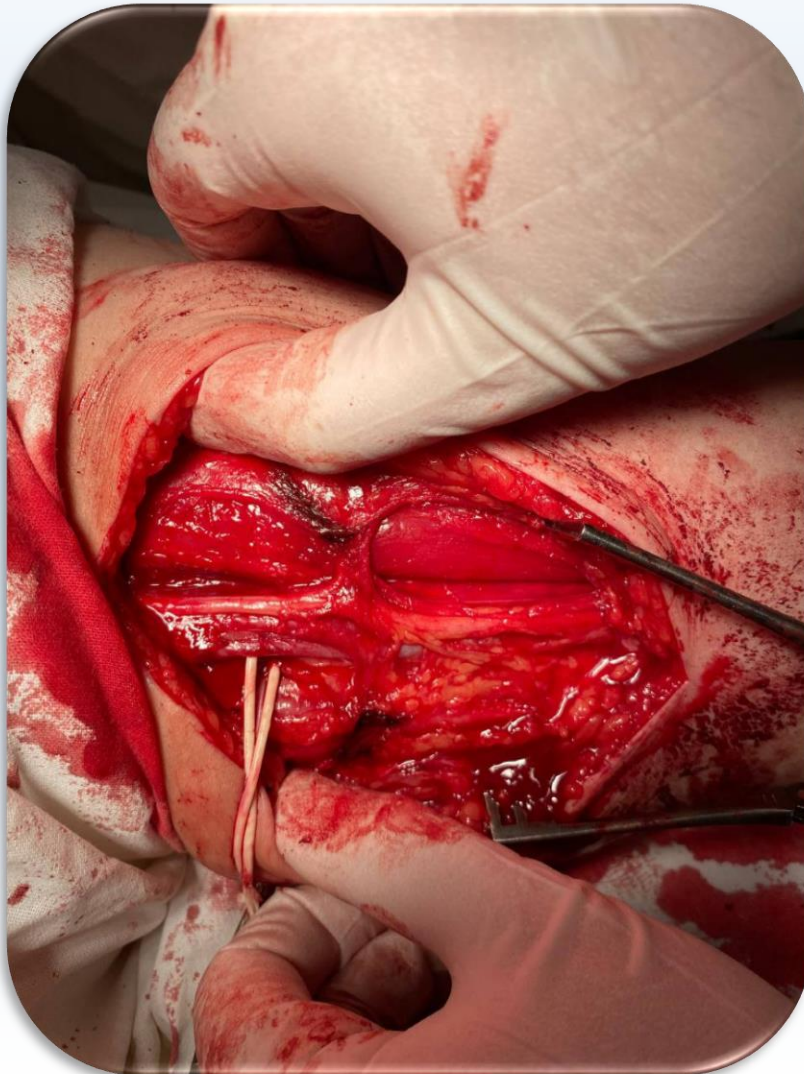
ЗАКРЫТИЕ БОЛЬШИХ КОЖНЫХ И МЫШЕЧНЫХ ДЕФЕКТОВ ПРИ ПОМОЩИ ПЕРЕСАДКИ КОЖИ И КОЖНО-МЫШЕЧНЫХ ЛОСКУТОВ НА СОСУДИСТОЙ НОЖКЕ



ЗАКРЫТИЕ БОЛЬШИХ КОЖНЫХ И МЫШЕЧНЫХ ДЕФЕКТОВ ПРИ ПОМОЩИ ПЕРЕСАДКИ КОЖИ И КОЖНО-МЫШЕЧНЫХ ЛОСКУТОВ НА СОСУДИСТОЙ НОЖКЕ

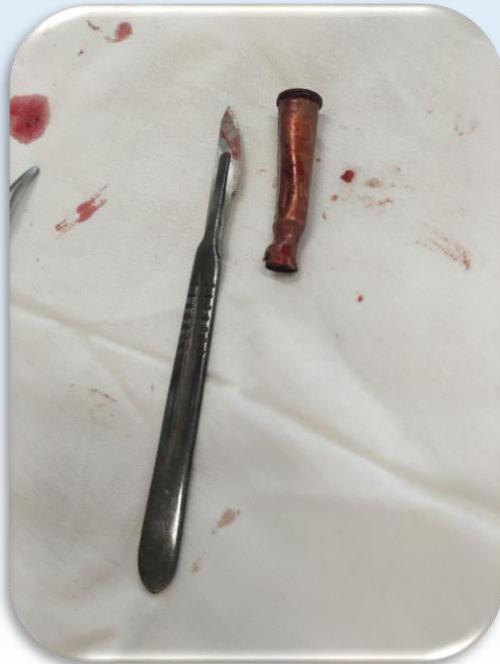


ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ФОРМИРОВАНИЕМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ АНЕВРИЗМ, НАЛИЧИЕМ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ (ОСКОЛКОВ) В КРУПНЫХ СОСУДАХ

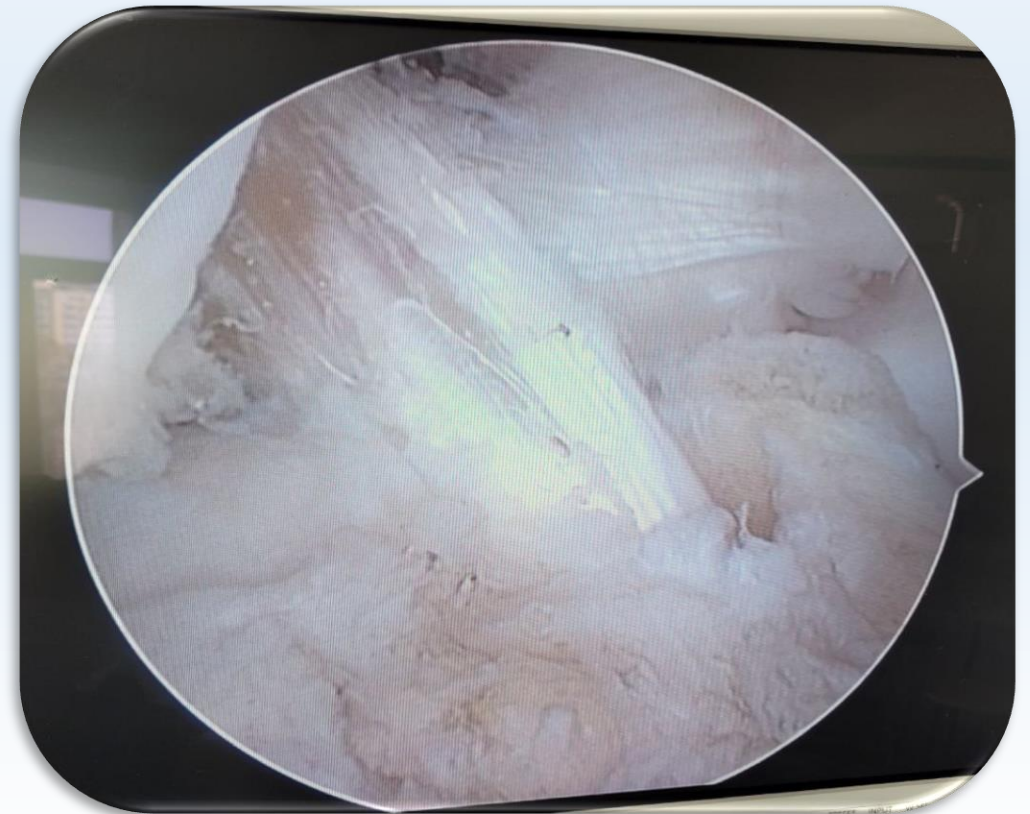


ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- ☐ Наложение и коррекция АВФ
- ☐ Погружной остеосинтез
- ☐ Извлечение инородных тел под контролем ЭОП
- ☐ Выполнение реконструктивных операций на опорно-двигательном аппарате (пластика сухожилий кисти, артроскопическая пластика крестообразных связок, замещение костных дефектов ауто- и алло- трансплантатами, удаление межпозвоночных грыж)



ОСОБОЕ МЕСТО В ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БОЕВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ КОНЕЧНОСТЕЙ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ ЗАНИМАЕТ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ



Таким образом, стоит отметить, что опыт гражданских врачей в условиях военного времени в многократном размере возрастает с каждым днем, начиная от оформления документации бойцов и заканчивая выполнением новых и тяжелых операционных вмешательств с благоприятным исходом в условиях городской больницы.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

