



ПЯТЫЙ ЮБИЛЕЙНЫЙ
ЕВРАЗИЙСКИЙ
ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ
ФОРУМ

EURASIAN
ORTHOPEDIC
FORUM

Анализ эффективности оказания медицинской помощи пациентам пожилого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости в Челябинской области за 2023-2024 гг.

ГБУЗ ЧОКБ
г. Челябинск

Полляк Л.Н.
Худяков И.
С.



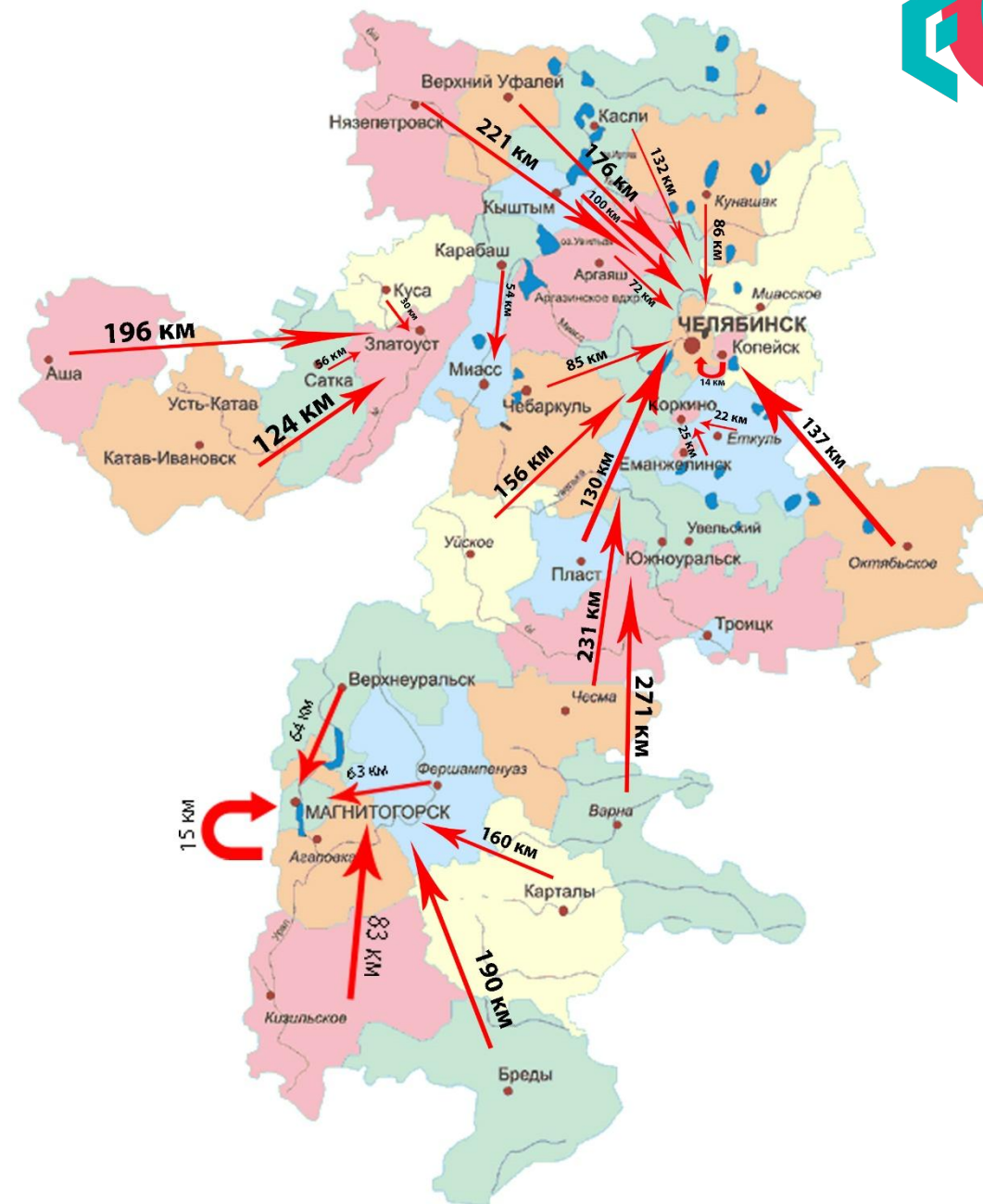
Челябинская область — субъект Российской Федерации, входит в Уральский федеральный округ, является частью Уральского экономического района.

Протяжённость области с севера на юг — 490 км, с запада на восток — 400 км.

Численность населения области по данным Госкомстата России составляет 3 395 798 чел.

Плотность населения — 38,36 чел./км². Городское население — 83,24 %.

На карте условно представлен километраж маршрутизации пациентов с переломами ПОВБ профильных травматологических стационаров.





По данным медицинской информационной системы в 2023 году зарегистрировано 4654 обращений пациентов с переломами проксимального отдела бедра. Прооперировано 3938 пациентов. Консервативно пролечено 15% пациентов.

Анализ летальности пациентов в течении года после травмы показал, что умерло 683 пациента в 2023 году.

В 2024 году число обращений составило 2370. Прооперировано 1744 пациента. Консервативно пролечено 14% больных.

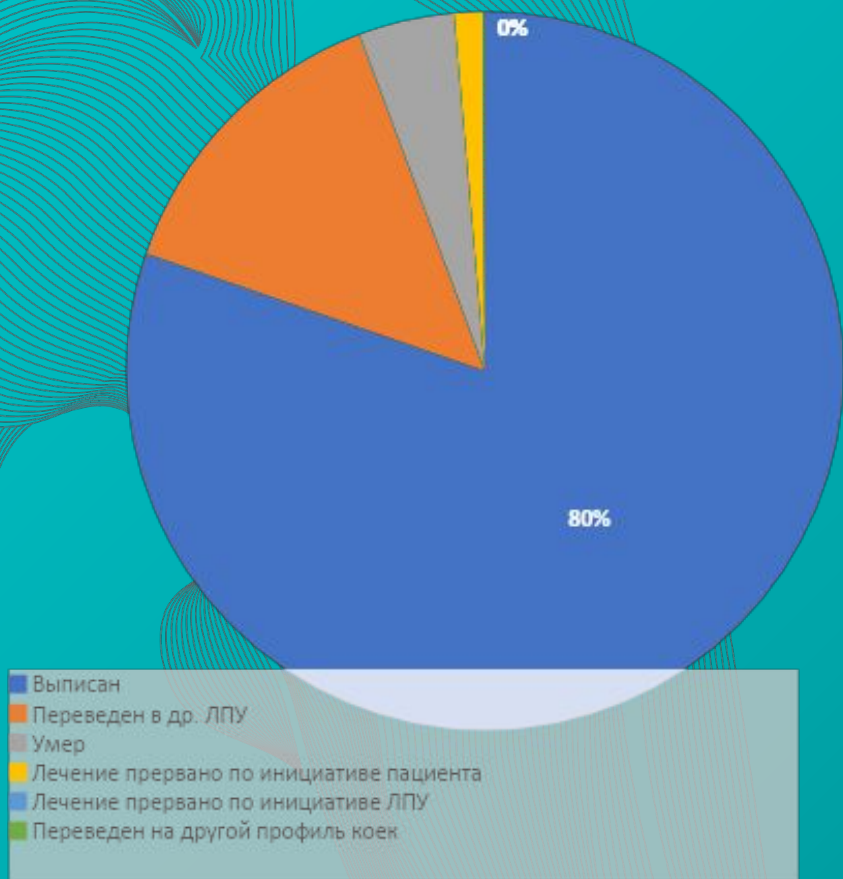
Умерло 640 пациентов в течении года после травмы.

Исход госпитализации у пациентов с переломами ПОВК

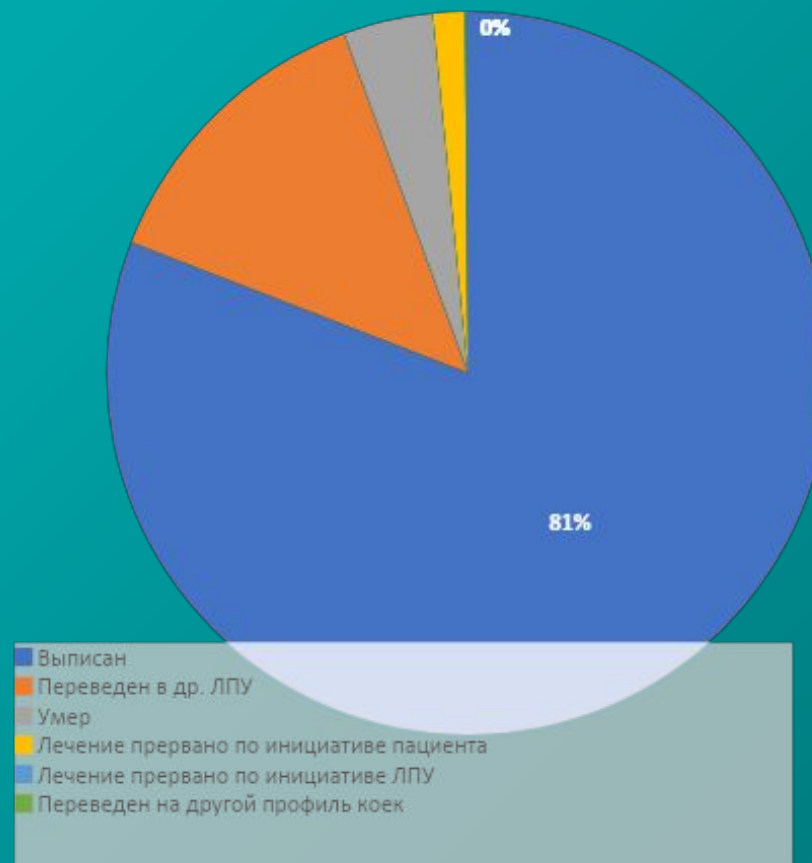


14 % пациентов с травмой ПОВК госпитализируются в стационары по месту жительства, далее переводятся в профильные стационары.

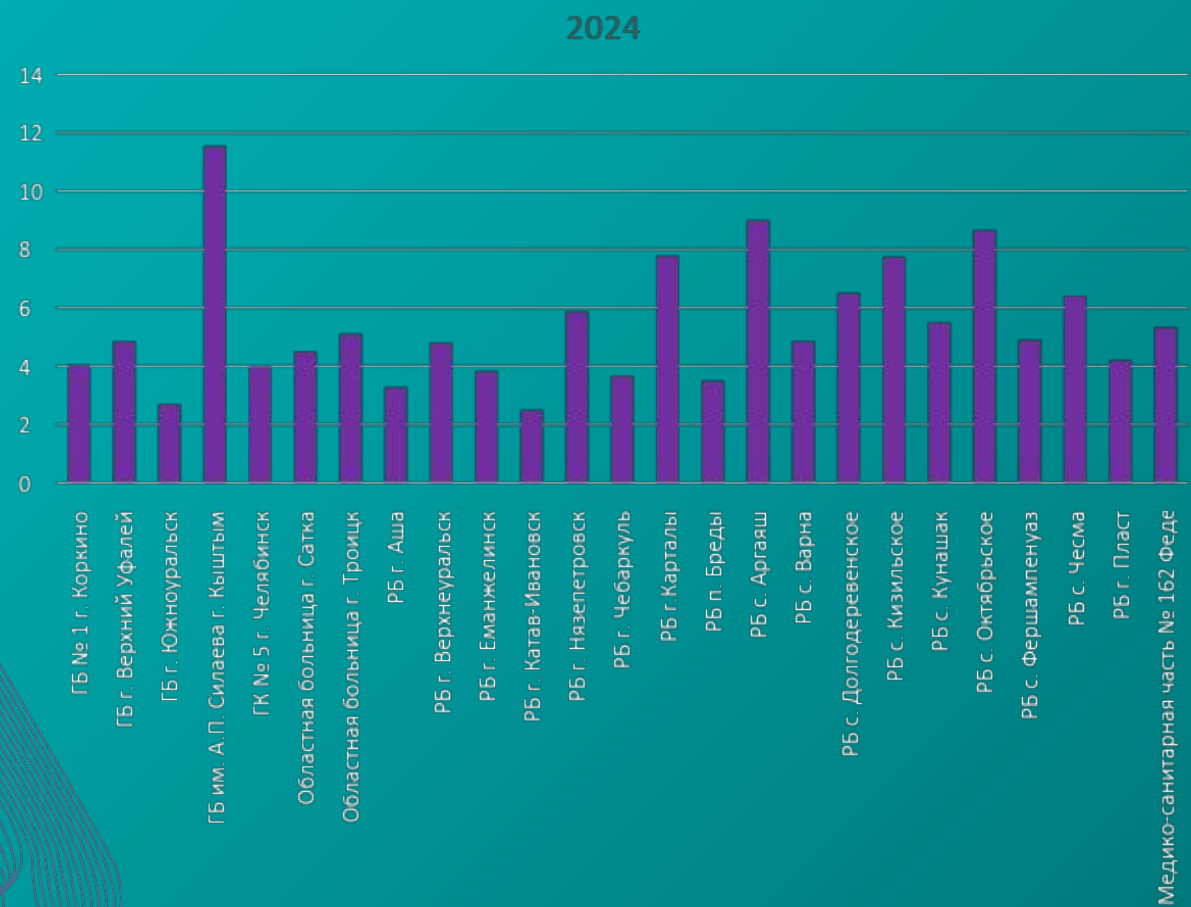
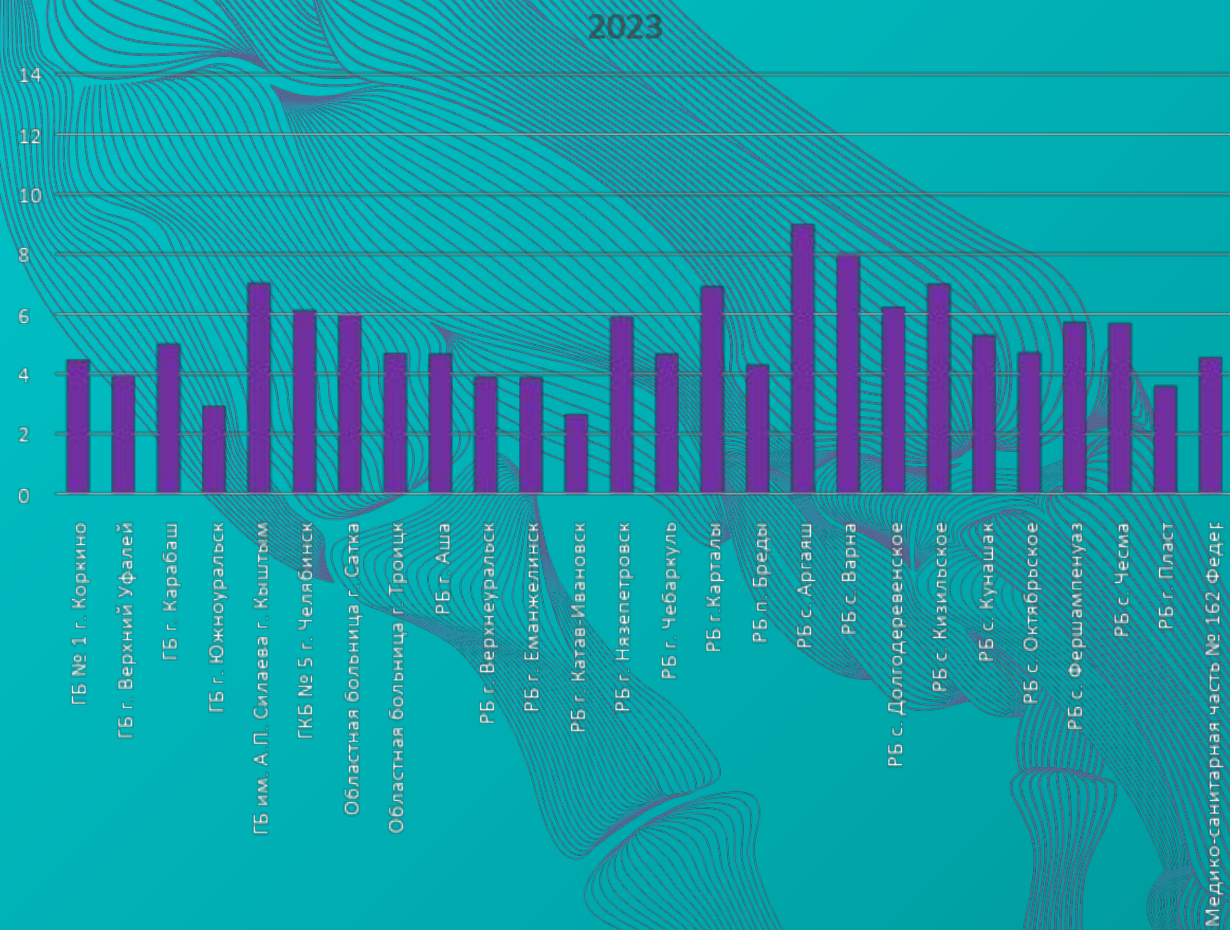
2023



2024



Койко-день до перевода в ЛПУ, способное оказать оперативное пособие пациентам с переломами ПОБК



Отмечается положительная динамика в 2024 году, однако обращает на себя внимание наличие стационаров города Челябинск, маршрутизирующих пациентов с переломами ПОБК в профильные ЛПУ

Предоперационный койко-день после перевода в профильные ЛПУ пациентов с переломами ПОБК

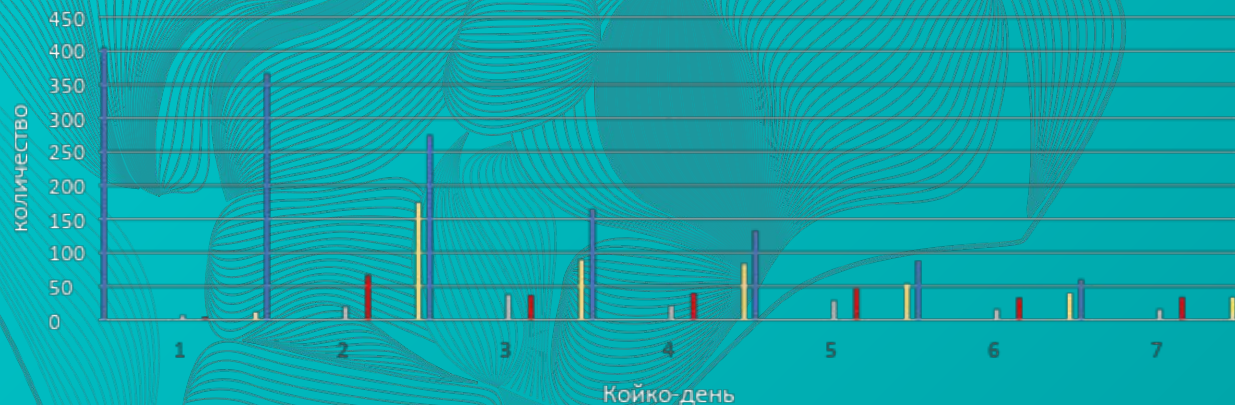


Улучшение показателей в регионах за 2024 год может свидетельствовать об доукомплектованности кадрового состава, однако одной из причин длительного предоперационного дня является отсутствие анестезиологического пособия в стационарах области.

Предоперационный койко-день у пациентов с переломами ПОБК



2023 год



2024 год



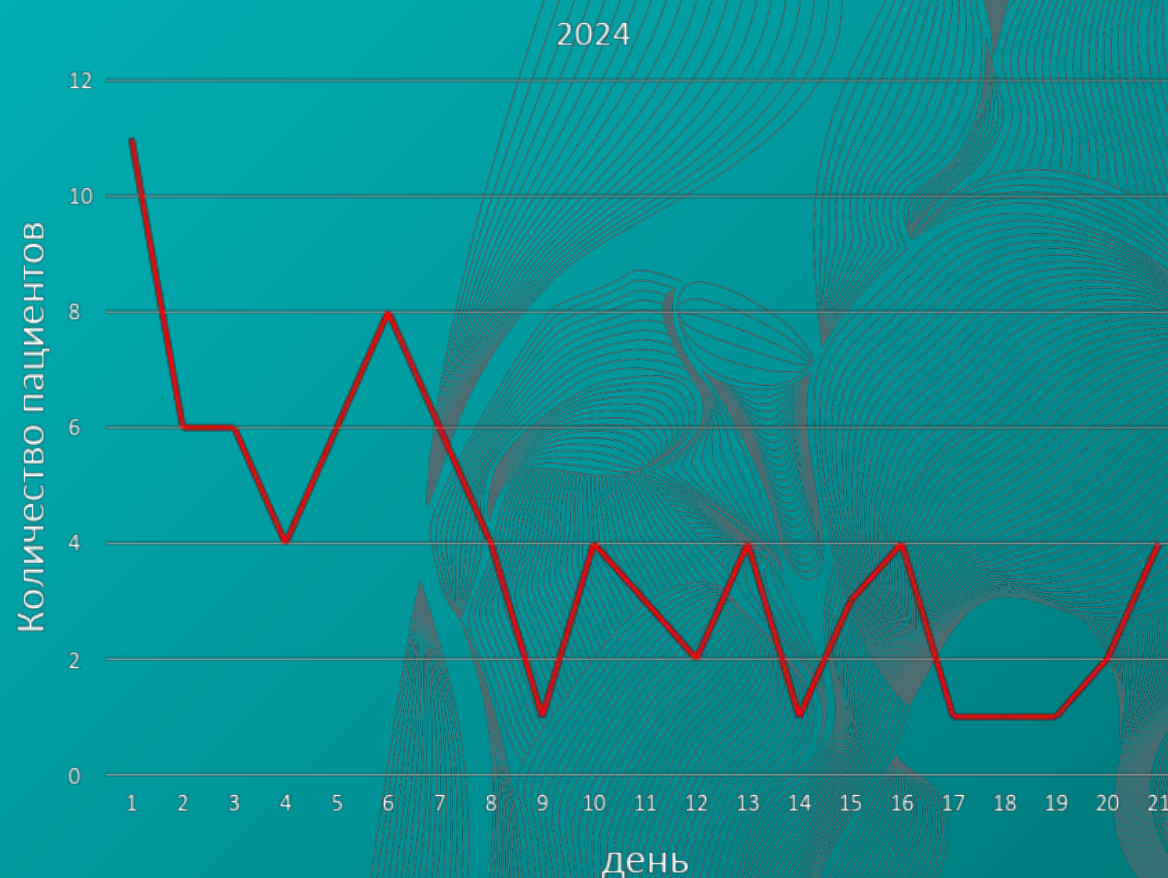
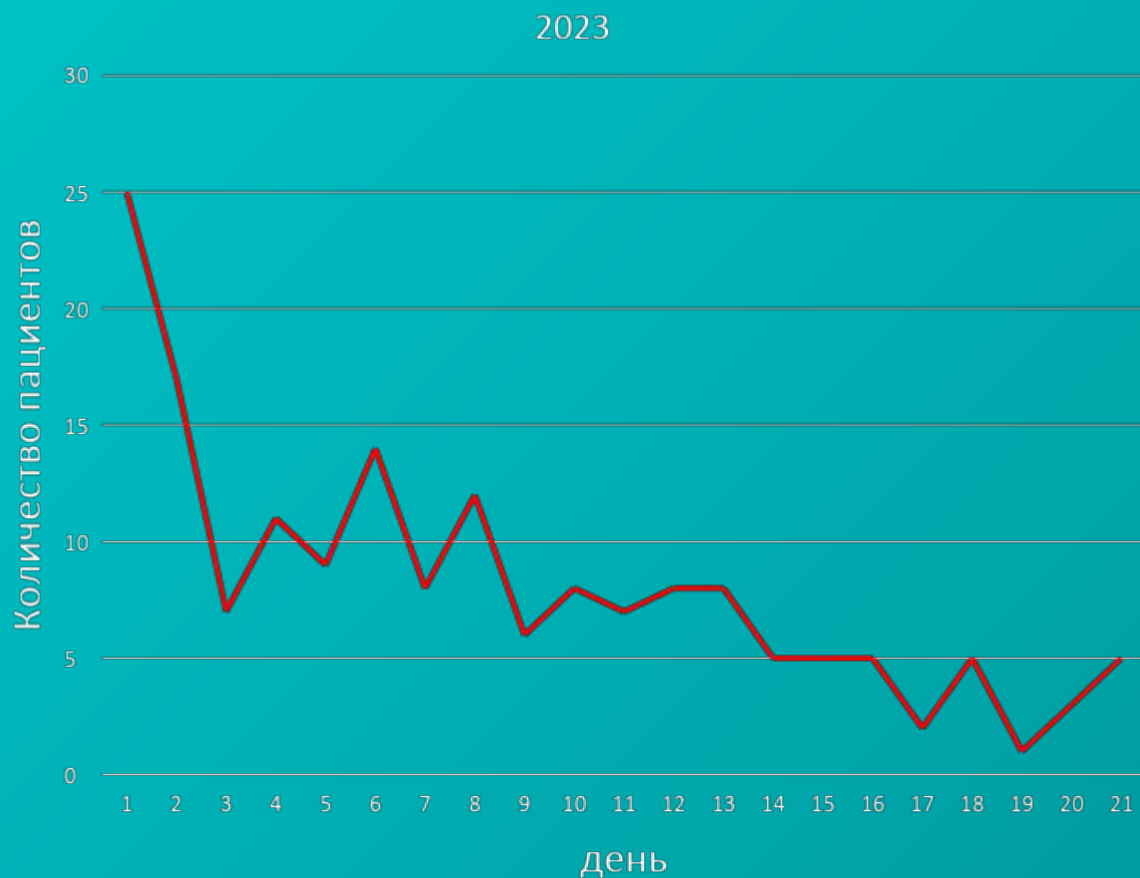
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Остеосинтез при преломе шейки бедра
- Соединение кости титановой пластиной

- Аппендэктомия
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Эндопротезирование тазобедренного сустава однополюсное
- Ампутация пальцев нижней конечности
- Аппендэктомия
- Вправление вывиха сустава
- Вытяжение при переломе верхней челюсти
- Закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Искусственная вентиляция легких
- Лапаротомия диагностическая
- Наложение наружных фиксирующих устройств
- Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации
- Остеосинтез при преломе шейки бедра

39% пациентов оперируются в 48 часов в 2023 и 2024

3,2% из них умирает в 2023, 3,5% в 2024

Сроки смерти во время госпитализации у пациентов с переломами ПОВК



Наблюдается 2 пика летальности у пациентов, это первые сутки когда причинами могут быть ВТОЭ или жировая эмболия, и 5-7 сутки из-за присоединения гипостатических осложнений, обострения соматической патологии.

Операции у пациентов умерших за время госпитализации с переломами ПОВБК



Из пациентов с консервативным лечением умерло 58 человек (из них 43% в течении 48 часов с момента госпитализации) в 2023 году, и 26 человек (из них 30% течении 48 часов с момента госпитализации) в 2024, что говорит о недоступности им оказания оперативной помощи ввиду, вероятно, соматического статуса, не позволяющего выполнить операцию.

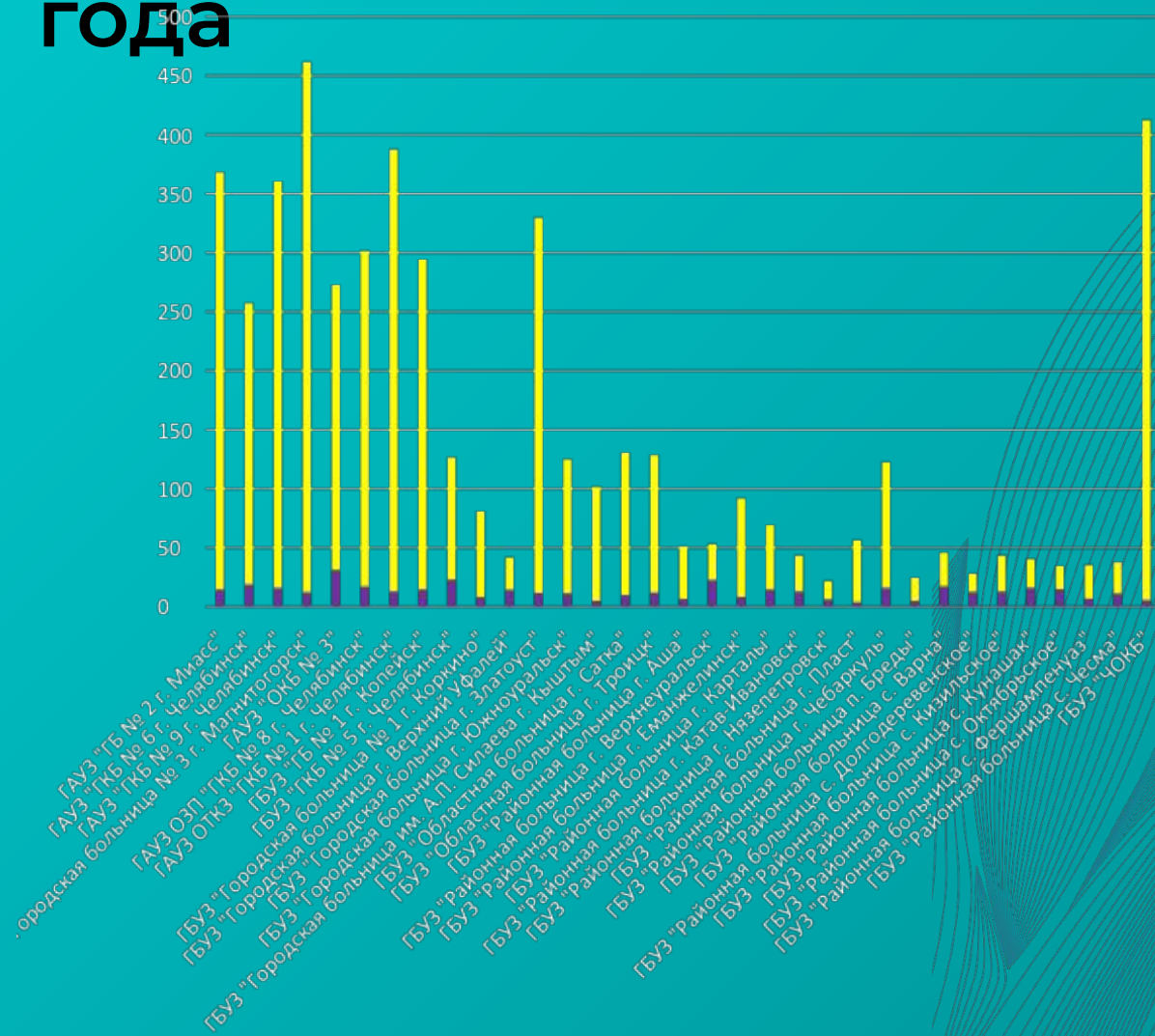
Доля умерших пациентов с переломами ПОБК по территориям области в течении года



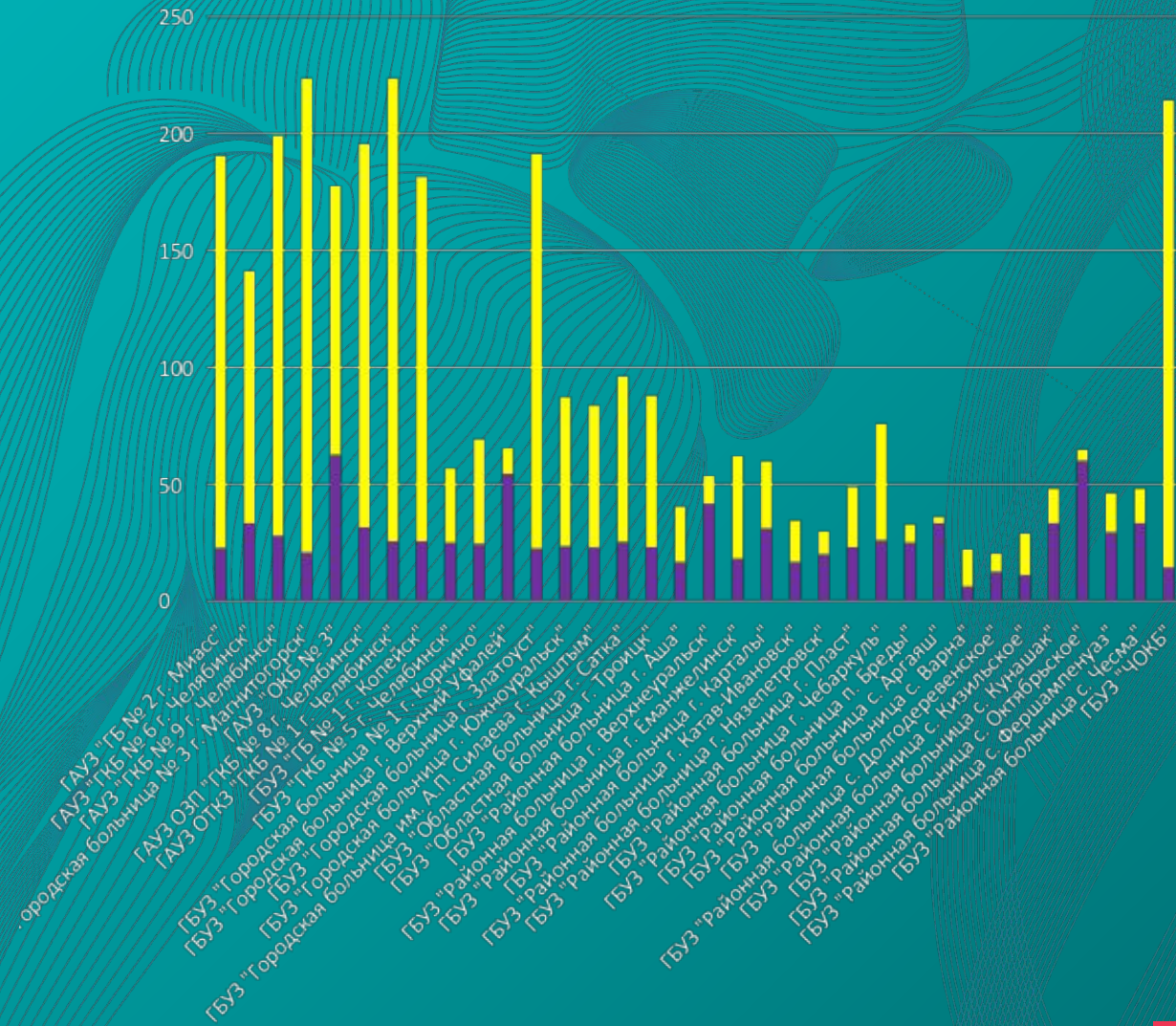
2023 год

2024 год

года

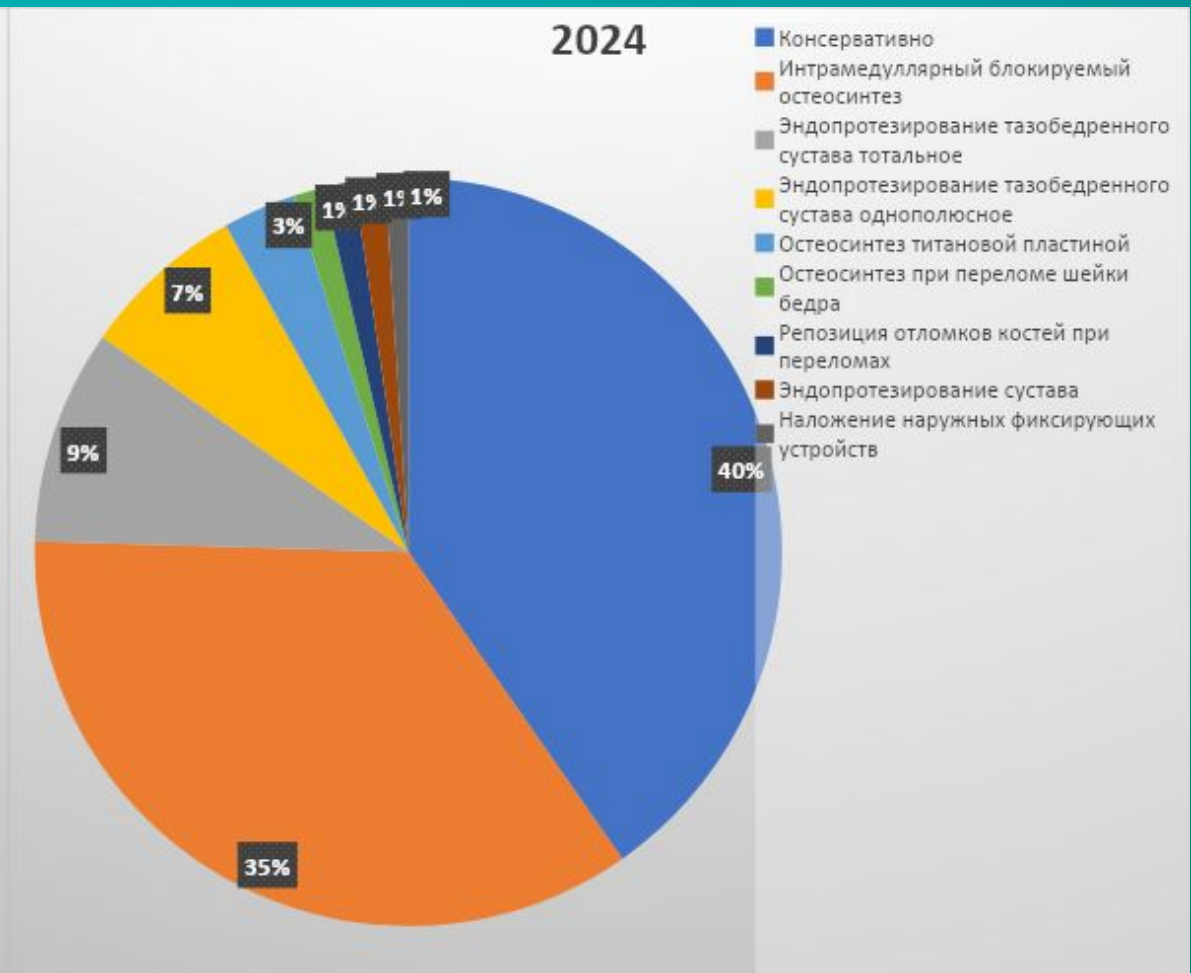
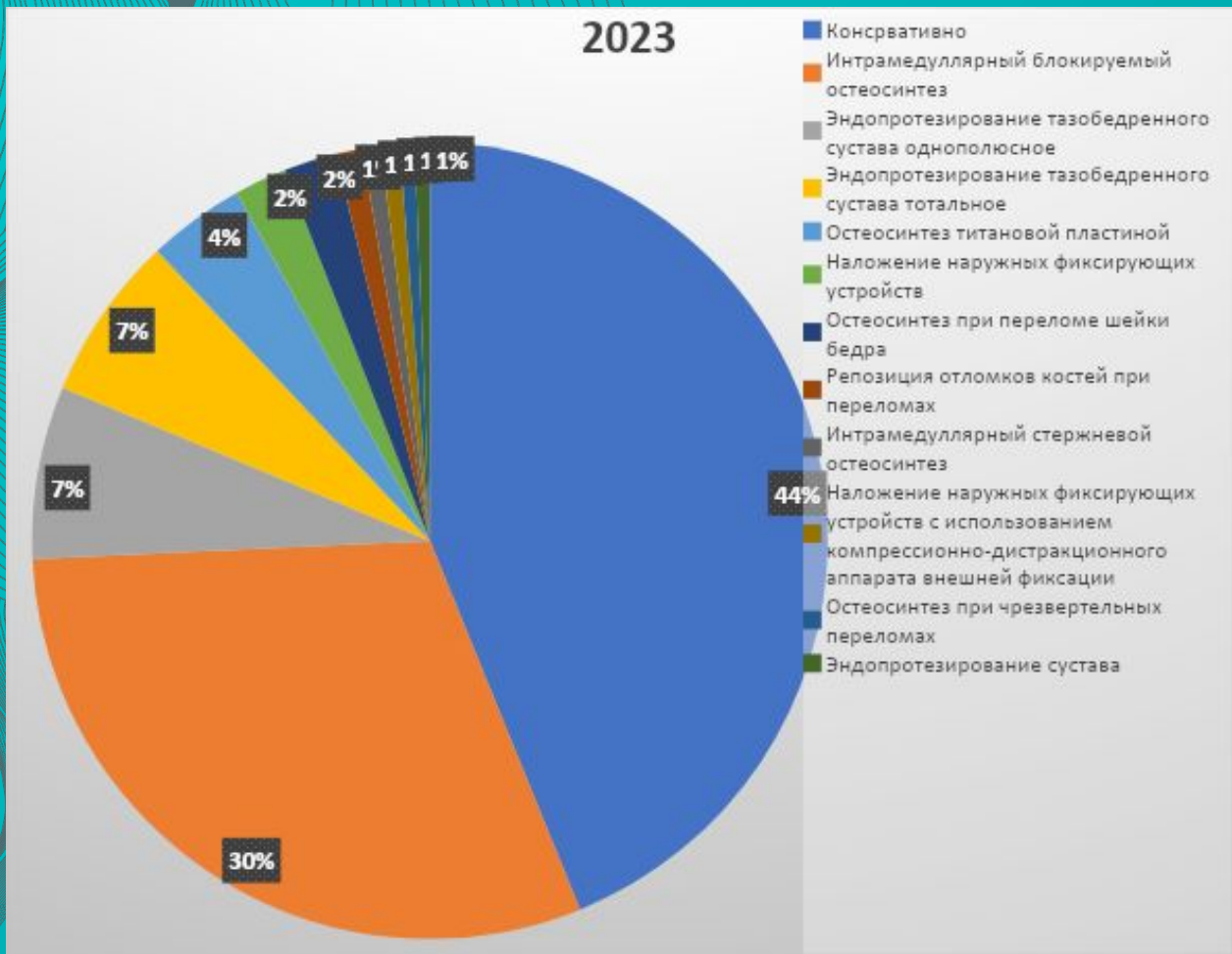


■ % умерших ■ Всего пролечено

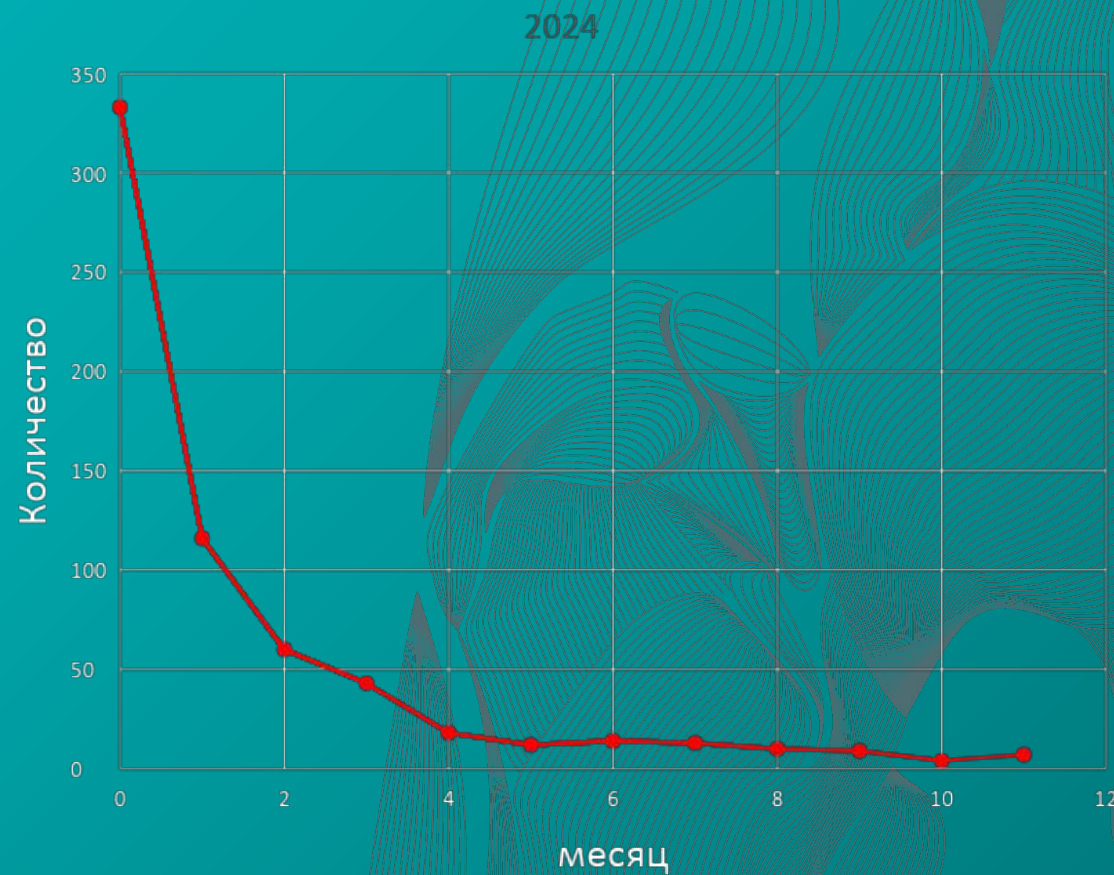


■ % умерших ■ Всего пролечено

Перечень операций у пациентов умерших в течении одного года с переломами ПОВК



Сроки до смерти у пациентов с переломами ПОВК в течении года



Основная масса пациентов умирает в течении первых 2х месяцев после получения перелома ПОВК.

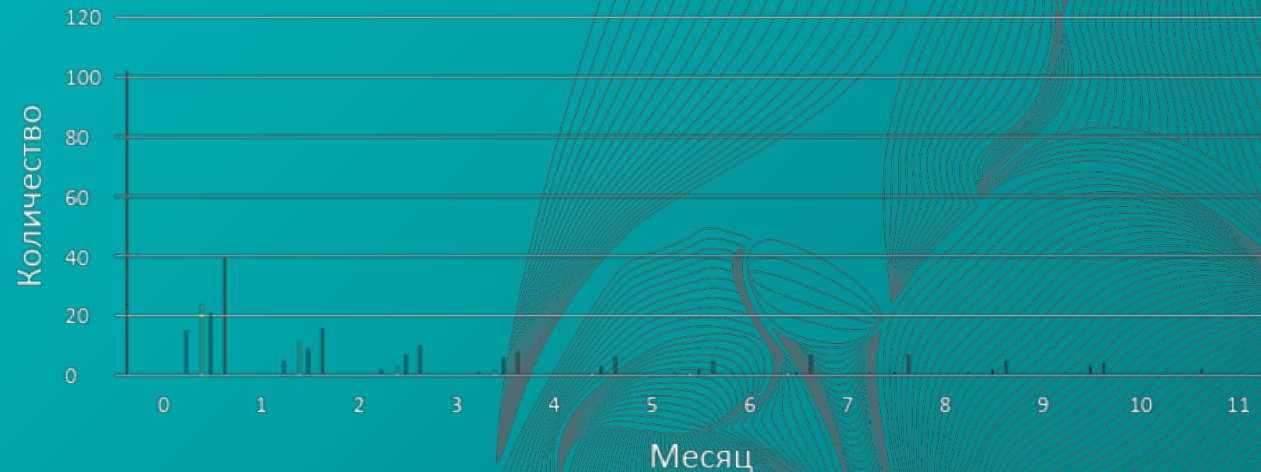
Сроки до смерти в зависимости от оперативного лечения у пациентов с переломами ПОБК



2023



2024



- Интрамедуллярный стержневой остеосинтез
- Катетеризация подключичной и других центральных вен
- Катетеризация подключичной и других центральных вен с использованием двухпросветного катетера
- Колостомиа
- Удаление инородного тела кости
- Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
- Цистостомиа
- Экстракорткальный остеосинтез перелома костей и разрыва сочленений таза

- Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)
- Дистракция при переломе верхней челюсти
- Дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования
- Закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией
- Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием
- Лапароскопия диагностическая
- Лапаротомия диагностическая
- Наложение наружных фиксирующих устройств

Резюме



- Имеющаяся МИС в нашей области не позволяет работать со статистическими данными, что усложняет анализ и коррекцию оказания медицинской помощи в области, несмотря на постоянную работу с разработчиками МИС.
- Количество пациентов с переломами ПОВБ не обратившимися за мед помощью выяснить невозможно.
- Истинные сроки с момента травмы в ряде случаев неизвестны, так как имеются пациенты длительное время находящиеся вне стационара и за мед помощью не обращающиеся. Оценивать временной интервал в этих случаях невозможно.
- Трудность транспортировки из районов, с большим плечом до профильного стационара, пациентов с переломами ПОВБ связана с территориальными особенностям и отсутствием травматологических коек в районах области.
- Кадровый дефицит не позволяет осуществить первичное оперативное пособие в ряде районов области.
- Сохраняется стереотип экстренности, как срока госпитализации, а не времени до оперативного пособия, но имеются тенденции к улучшению этого показателя.
- После оказания оперативного пособия пациенты выписываются по месту жительства, где зачастую отсутствует какое-либо наблюдение. В настоящий момент завершается подготовка программного обеспечения МИС, передающая актив для патронажа таких пациентов в поликлиниках по месту жительства