

УДК 616-001-053.2:340.6 (4 Бел)

ДЕТСКИЙ ТРАВМАТИЗМ В г. ГРОДНО

АНИН Э.А., к.м.н.

ЕФИМОВ Л.А., к.м.н.

ЧИЖЕВСКАЯ Л.Л.

Гродненский государственный медицинский университет

Проведен анализ детского травматизма в г. Гродно за 2000 год по данным регионального управления государственной службы медицинских судебных экспертиз. Выявлена закономерность возникновения травм в зависимости от определенных условий. Представленные сведения могут быть полезны для специалистов, участвующих в разработке мер по профилактике травматизма у детей.

Ключевые слова: травматизм, дети, судебная медицина.

The analysis of traumatism among children living in Grodno has been carried out. The data of the regional administration of the State Service on legal medical findings collected during the year 2000 were used. The dependence of the appearance of traumas on the definite conditions was revealed. The information presented could be useful for specialists participating in the elaboration of the measures for the prophylaxis of children's traumatism.

Key words: traumatism, children, legal medicine.

Одним из источников получения информации по вопросам, связанным с детским травматизмом, является «Заключение эксперта».

Нами проведен анализ результатов освидетельствования детей за 2000 г. по материалам регионального управления государственной службы медицинских судебных экспертиз. Судебно-медицинское освидетельствование детей по г. Гродно в 2000 г. составило 6% (229 детей) от общего количества амбулаторных исследований. Среди них 140 (61%) мальчиков и 89 (39%) девочек. Если в возрастной группе 1-7 лет отмечены единичные обращения – 24 случая (10,5%), в группе 8-10 лет число судебно-медицинских освидетельствований возрастает до 61 (26,6%), то в возрасте 11-15 лет такие исследования составляют абсолютное большинство – 44 (62,9%) из них мальчики – 86 (59,7%), девочки – 58 (40,3%).

Количество обращений в зимнее время относительно невелико – 45 (19,6%), в течение весны – 51 (22,3%) и лета – 62 (27,1%) закономерно возрастает, достигая максимума осенью – 71 (31%). Небольшое количество пострадавших в зимние месяцы: до 10 (4,4%) в феврале и до 7 (3%) в первый месяц весны, по-видимому, объясняется снижением общей активности человека в это время года, короткой продолжительностью светового дня и преимущественным пребыванием детей в помещении. В противоположность этому, увеличение

числа освидетельствований отмечается в мае – 26 (11,4%), августе – 32 (14%) и сентябре – 29 (12,6%). Относительное падение обращаемости в июне – 14 (6,1%) и в июле – 16 (6,9%) на наш взгляд, связано с временным распадом групп общения (устойчивых групп) детей в связи с каникулами. Восстановление же их после отпусков сопровождается резким подъемом травматизации уже в августе.

Чаще всего дети получали повреждения на улице (во дворе дома) – 74 (32,3%) и на проезжей части улиц – 62 (27%), реже дома – 41 (17,9%), в школе – 24 (10,4%) и различных подсобных помещениях – подвалах, сараях, подъездах и т. д. – 14 (6,1%), единичные случаи насилия имели место в лесопосадках, парках, скверах – 8 (3,5%). Таким образом, улица с ее проезжей частью является основным местом детского травматизма, где получили повреждения 136 (59,3%) детей.

Наименьшее количество повреждений дети получили в ночное время – 9 (3,9%) и утром – 22 (9,6%), значительно больше днем – 78 (34,1%) и вечером – 93 (40,6%). Наиболее опасным временем суток является период с 17 до 21 часа, когда повреждения получили 95 детей, что составило 41,5% от всех пострадавших.

Анализ причин и условий при которых дети получают травмы показывает, что чаще всего это происходит во время транспортных происшествий

– 64 (28%), как следствие насилия со стороны незнакомых взрослых людей – 47 (20,5%) и незнакомых сверстников – 42 (18,3%). Кроме того, дети подвергаются насилию со стороны родителей – 25 (10,9%), школьных товарищей – 21 (9,1%), животных (собак) – 11 (4,8%). Повреждения также возникали при падении на плоскости, воздействии горячих жидкостей, отравлениях, неосторожном обращении с петардами – 10 (4,5%). В 9 случаях (3,9%) имели место половые преступления: обратные действия, изнасилование, заражение венерическими заболеваниями. Преобладание у детей транспортной травмы, в сравнении с другими видами травматизма, вызывает понятную обеспокоенность и требует специального изучения причин и условий этого вида травматизма. По результатам нашего исследования несмертельная транспортная травма представлена автомобильной – 59 случаев или 25,8% всех повреждений детей, мотоциклетной – 2 (0,86%) и велосипедной – 3 (1,3%). Преобладающим видом автомобильной травмы был наезд (столкновение автомашины с пешеходом) – 48 (21%), травма внутри автомашины имела место в 11 случаях (4,8%). Сеем предположить, что такое количество транспортной травмы у детей, прежде всего, связано с резким увеличением транспортных средств, несоответствием наших улиц и дворов такому «нашествию», малым количеством дворов и детских площадок в городских микрорайонах, отсутствием четкой, в том числе и правовой, регламентации сфер обитания человека и машины, недостаточностью воспитания и контроля детей со стороны взрослых и, прежде всего, родителей.

Характер повреждений у детей был представлен следующими нозологическими формами: кровоизлияния – 42%, ссадины – 30%, переломы – 9,5%, сотрясения и ушибы головного мозга – 6,57%, раны, преимущественно ушибленные – 6,3%, повреждения внутренних органов – 2,47%, растяжения и вывихи – 1,58%, ожоги – 1,58%. Локализовались эти повреждения преимущественно в области головы и лица – 41,7%, нижних конечностей – 20,3%, верхних конечностей – 17,2%, грудной клетки и живота – 13,24%, шеи – 2,9%, ягодиц – 2,64%, половых органов и промежности – 1,32%, позвоночника – 0,7%. Обращает на себя внимание то, что среди повреждений головы у детей (подлежащих судебно-медицинскому освидетельствованию) ушибы и сотрясения головного мозга составили 42%.

По степени тяжести повреждения, связанные с насилием в отношении детей, распределились следующим образом: тяжкие телесные повреждения по критерию опасности для жизни – 12,3%, менее тяжкие – 7,9%, легкие, повлекшие кратковременное расстройство здоровья – 20,7% и легкие, не повлекшие кратковременного расстройства и незначительной стойкой утраты трудоспособности – 50,1%.

Как видно из приведенного выше, судебно-медицинские материалы достаточно многообразны по своей информативности, содержат элементы следственных данных и результаты объективного исследования пострадавших, являются достаточно полноценными и могут быть использованы для научно-практических разработок в области медицины, психологии, социологии, педагогики, криминологии и других наук.

Женские колени более слабые

Оказывается, что женщины в восемь чаще, чем мужчины травмируют связки при прыжках или поворотах.

Это особенно актуально для тех женщин, которые играют в волейбол, футбол, баскетбол или занимаются такими видами спорта, которые требуют прыжков и поворотов. При этом очень часто рвется передняя крестовидная связка колена. Это заключение сделали ученые из Мичиганского Университета в майском выпуске *Journal of Bone and Joint Surgery*.

Крестовидные связки могут быть травмированы или разорваны при быстром вращении, при сильном толчке от земли и даже при замедлении после бега. Это может объясняться тем, что женщины имеют менее развитую мышечную защиту связок колена. А недостаточная жесткость мышц увеличивает риск повреждения связок.

Поэтому женщинам необходимо делать соответствующие упражнения, направленные на укрепление этих мышц, улучшая активную защиту колена.

solvay-pharma.ru