



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра судебной медицины



Детский дорожно-транспортный травматизм в городе Краснодаре

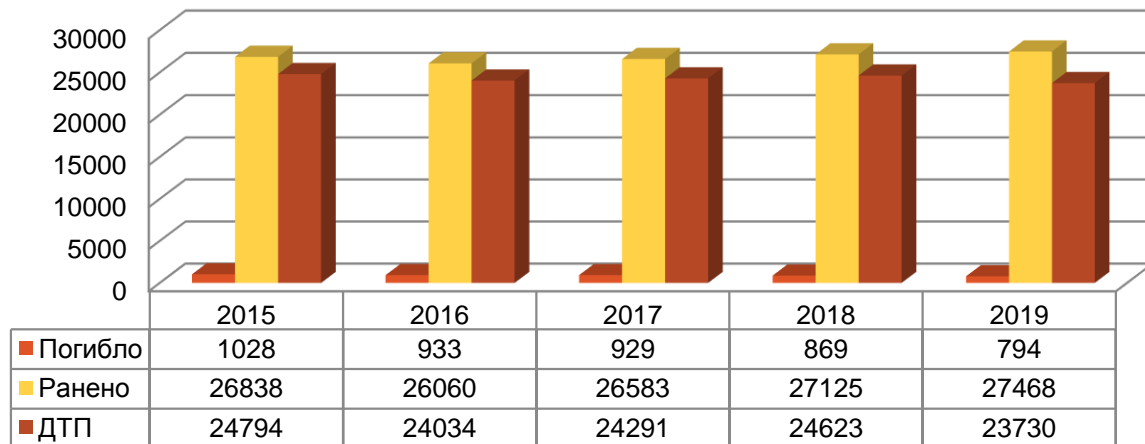


Краснодар - 2020

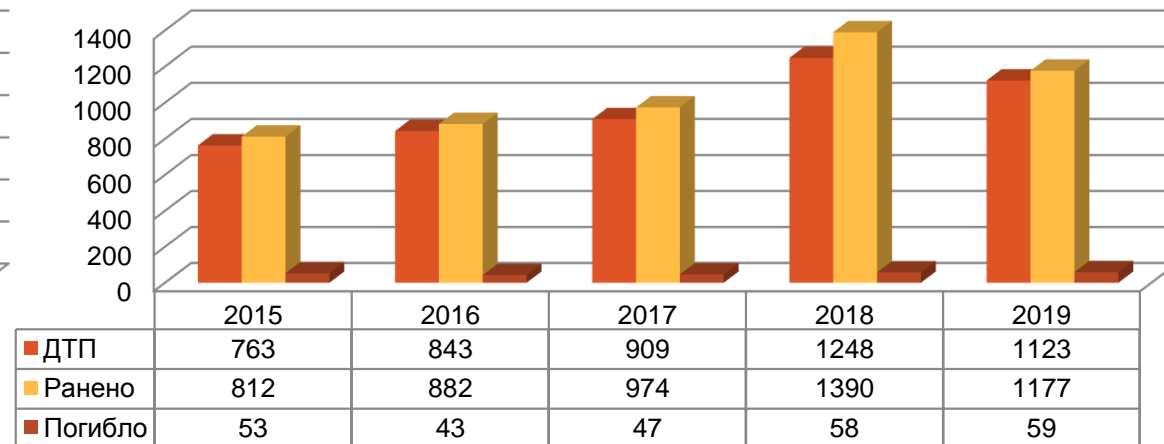
Работу выполнили:
студенты 5 курса
педиатрического факультета
Пронь Е.С. и Бармакова Ю.С.
Научные руководители:
зав. кафедрой, д. м. н. проф.
В.А. Породенко,
ассистент С.А. Ануприенко

Актуальность

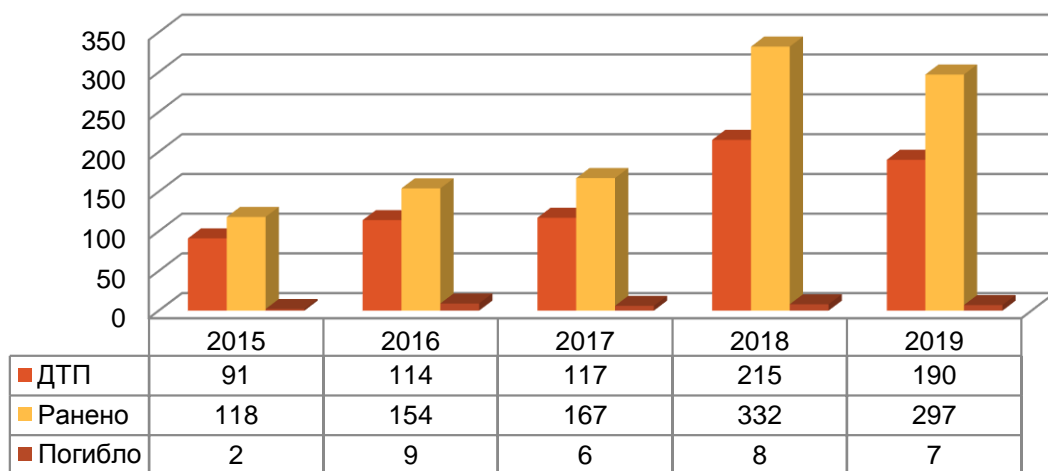
Россия



Краснодарский край



Краснодар



По данным официального сайта Госавтоинспекции МВД России, за период с 2015 по 2019 гг. в Российской Федерации было совершено 121 472 ДТП с участием детей до 18 лет, в которых погибло 4 553 детей, ранены – 134 074. В Краснодарском крае за этот же период произошло 4 886 аналогичных ДТП, в них погибло 260, ранено 5 235 детей, в г. Краснодаре - 727 ДТП, в которых погибло – 32, ранено 1 068 детей.

Детский дорожно-транспортный травматизм (ДДТТ) в настоящее время является одной из главных составляющих общей проблемы происшествий на дорогах.

Пострадавшие вследствие ДТП в 6 раз чаще становятся инвалидами, что связано с высокой долей множественных и сочетанных повреждений, тяжелых травм центральной нервной и костной систем, внутренних органов. Помимо ущерба, наносимого жизни и здоровью людей, дорожный травматизм приводит к значительным экономическим потерям, вызванным временной и постоянной утратой трудоспособности, затратами на медицинскую помощь и реабилитационные мероприятия. В структуре детской инвалидности доля последствий ДТП составляет 2,4%.



Цель исследования

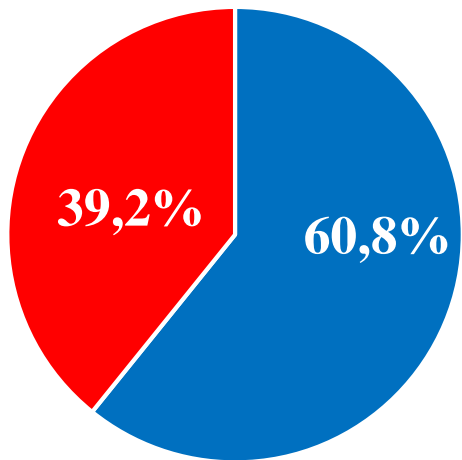
Анализ случаев несмертельной дорожно-транспортной травмы среди детей в г. Краснодаре.

Материалы и методы

Объектами исследований явились журналы регистрации, заключения эксперта, акты судебно-медицинского освидетельствования отдела судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц ГБУЗ «Бюро СМЭ» министерства здравоохранения Краснодарского края в отношении несовершеннолетних лиц, получивших несмертельные травмы при ДТП в г. Краснодаре в 2018 году. В работе использовались сравнительный, морфометрический и статистический методы исследования. При анализе учитывались такие параметры как пол, возраст, место, время, вид ДТП и варианты участия в нем, локализация, вид повреждений и их оценка по тяжести вреда здоровью.

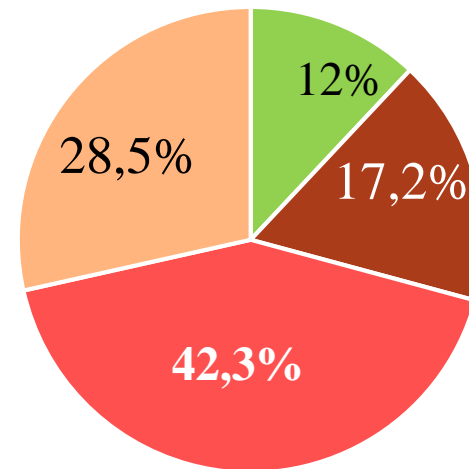
Результаты и обсуждение

Распределение по полу



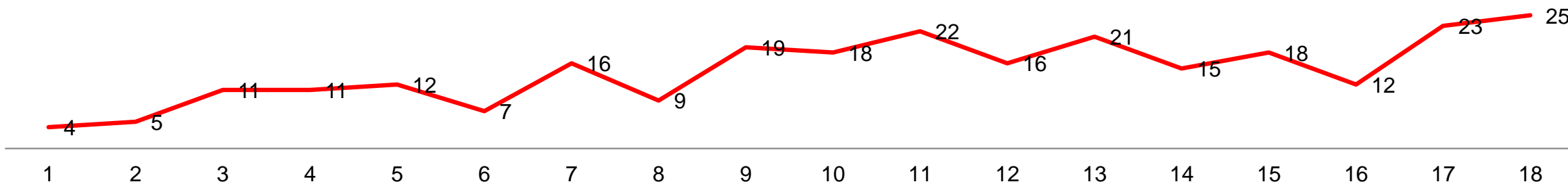
■ Мужской ■ Женский

Распределение по возрасту



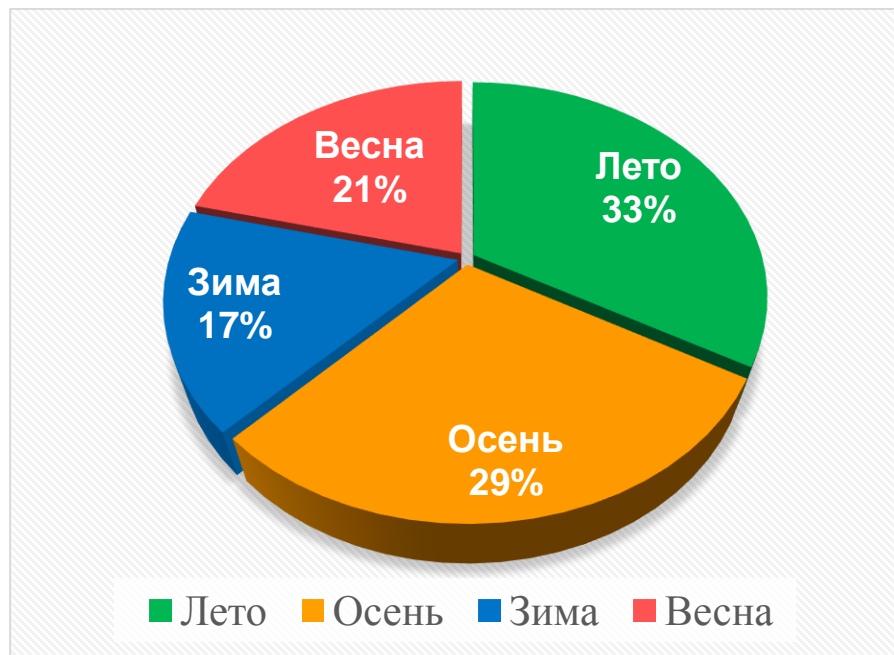
■ 0-3 лет ■ 4-7 лет ■ 8-13 лет ■ 14-18 лет

Распределение по возрасту (абс.)



Чаще пострадавшими являлись мальчики, среди возрастных категорий - дети 8-13 лет.

СЕЗОННОСТЬ

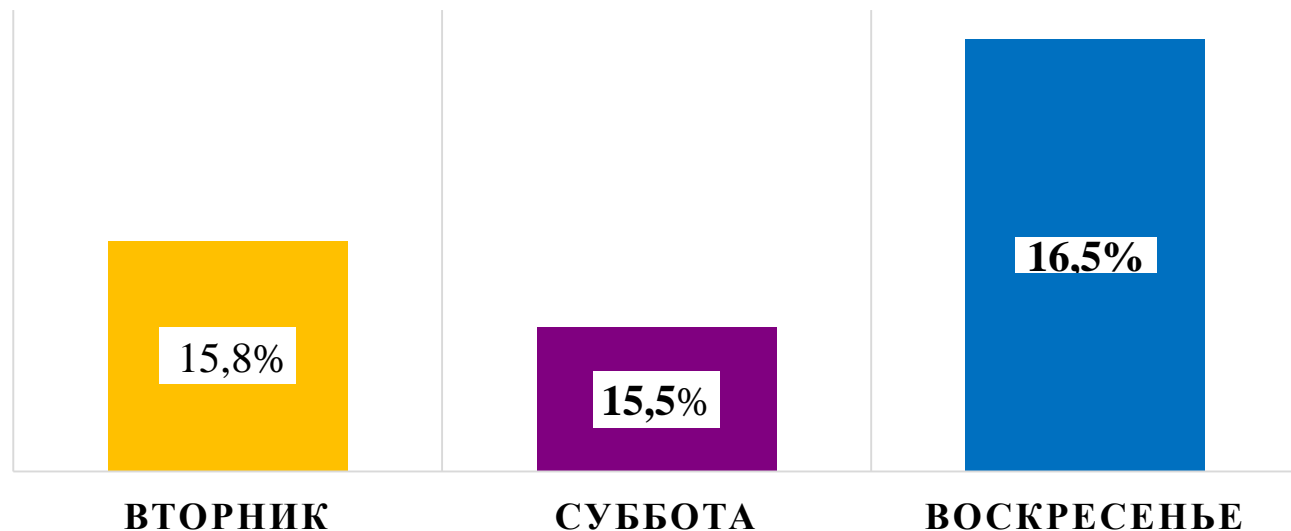


Пик травм приходился на сентябрь (15,2%).

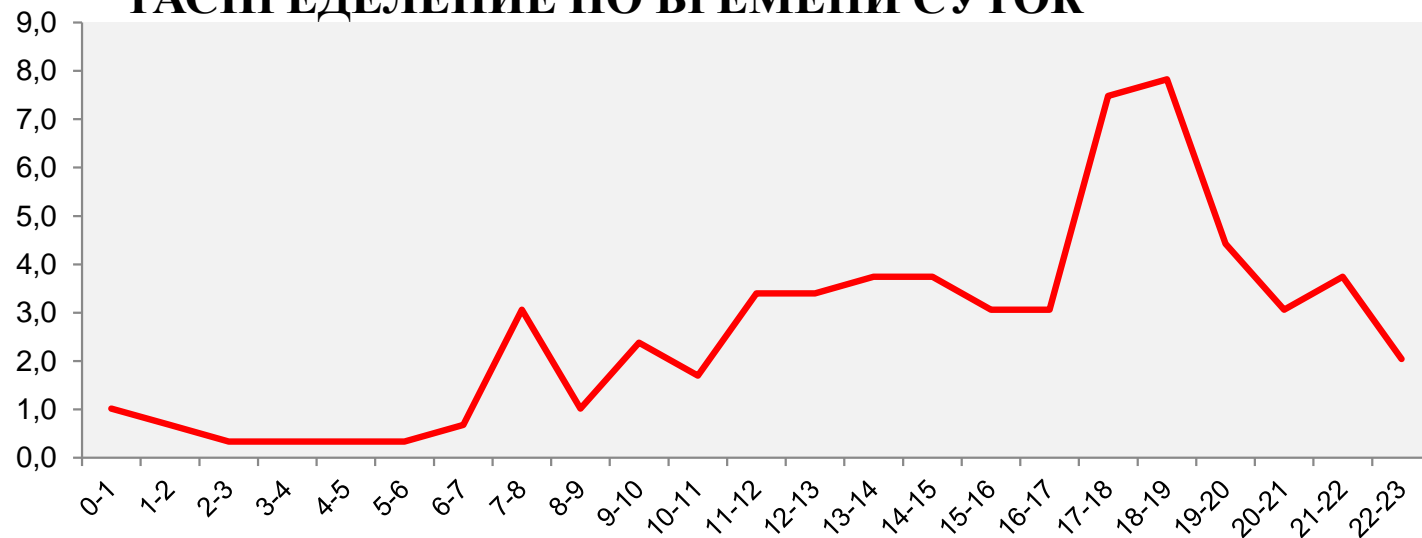
Травмоопасными днями недели являлись вторник, суббота и воскресенье – 15,8%, 15,5%, 16,5%.

«Пиковыми» часами для детской ДТГ являлись промежутки времени с 13:00 до 14:00 (18,2%) и с 18:00 до 19:00 (16,2%).

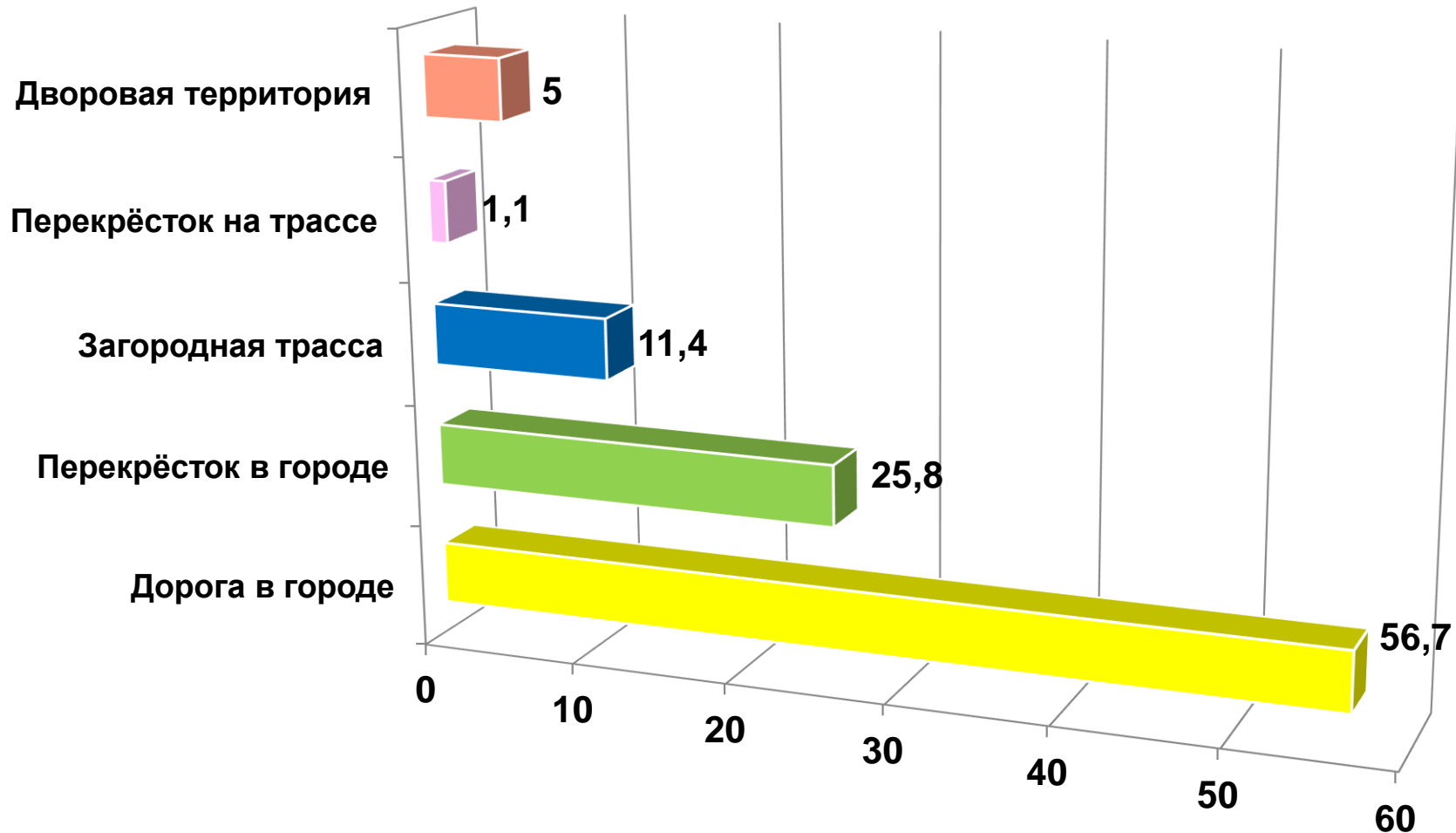
ТРАВМООПАСНЫЕ ДНИ НЕДЕЛИ



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ВРЕМЕНИ СУТОК



Место ДТП (%)



Каждый четвертый (25,8%) ребенок попадал в ДТП на пересечении дорог, более половины (57,6%) пострадали на дорогах города, как правило, при переходе дорог в неустановленных местах.

Участники ДТП

■ Пешеход

■ Пассажир ТС

■ Водитель мото- велотранспорта

60,0%

55,8%

50,0%

40,0%

30,0%

29,6%

20,0%

14,6%

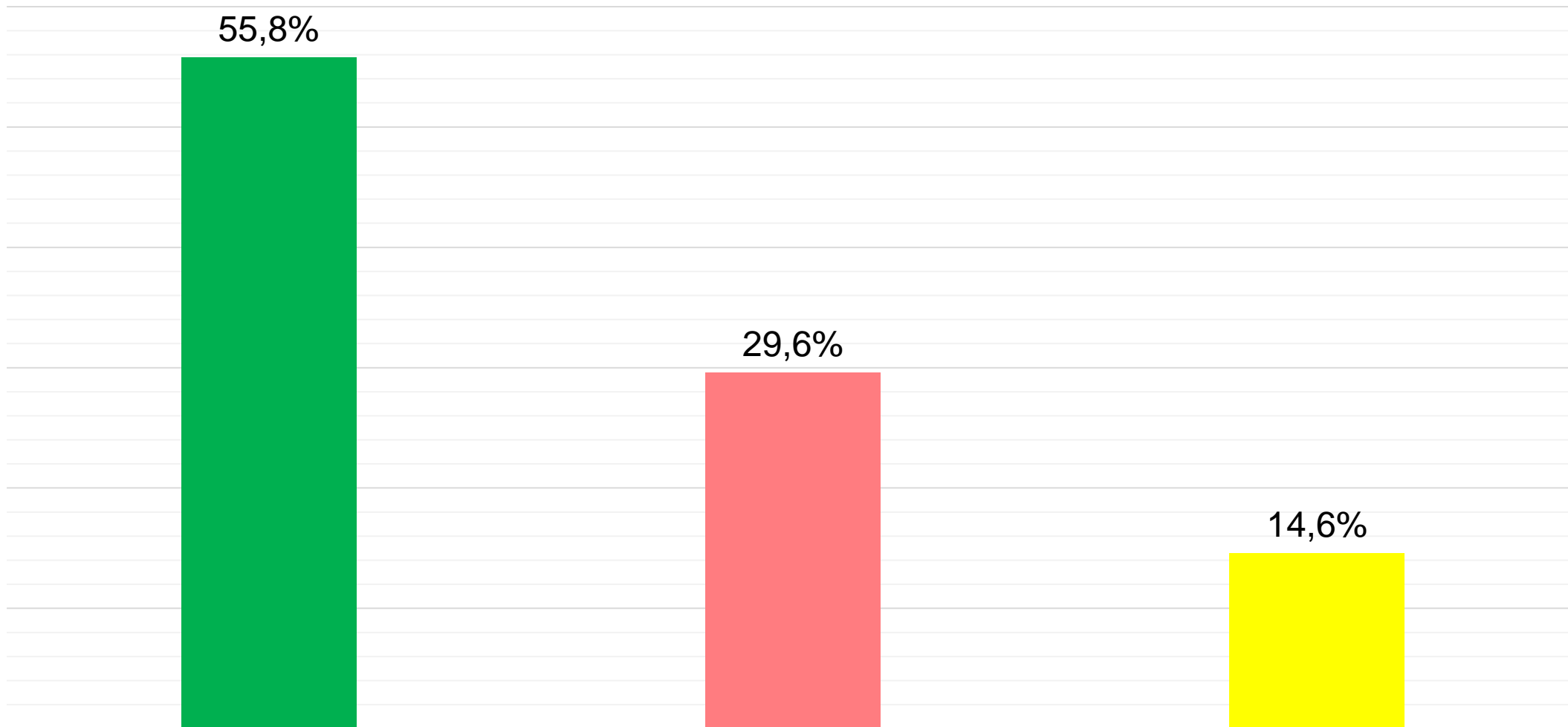
10,0%

0,0%

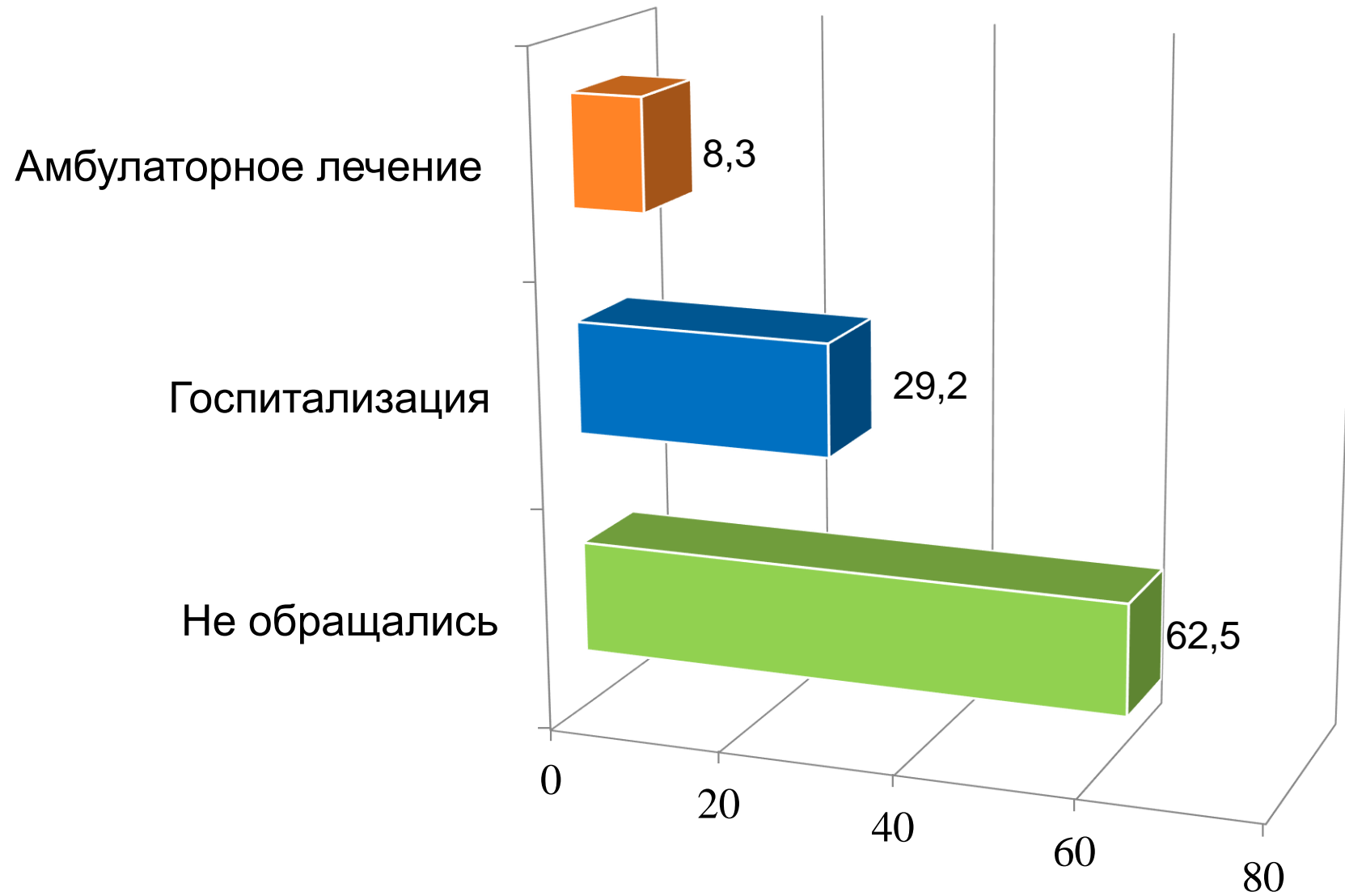
Пешеход

Пассажир ТС

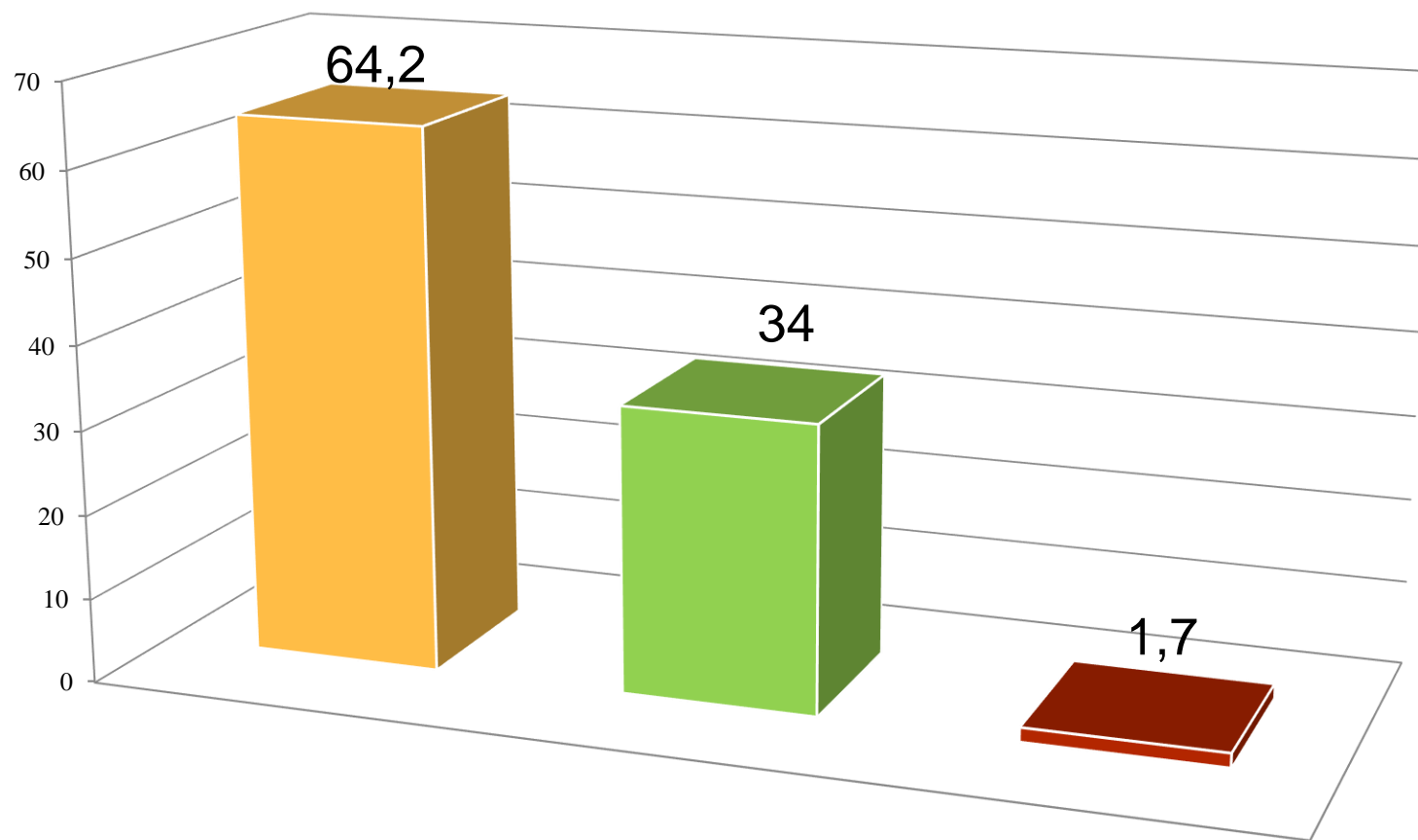
Водитель мото-
велотранспорта



Медицинская помощь (%)



Вид травмы (%)



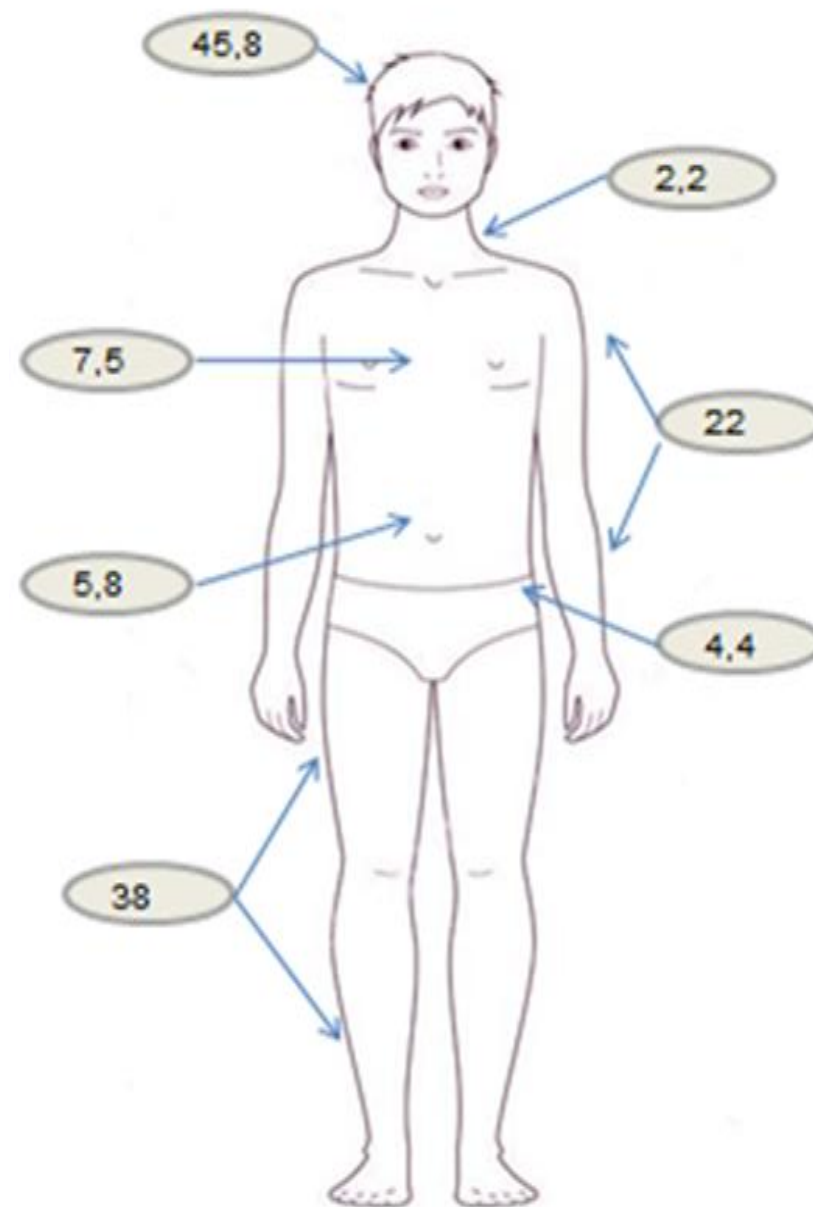
■ Сочетанная

■ Изолированная

■ Множественная

Наиболее часто повреждения локализовались:

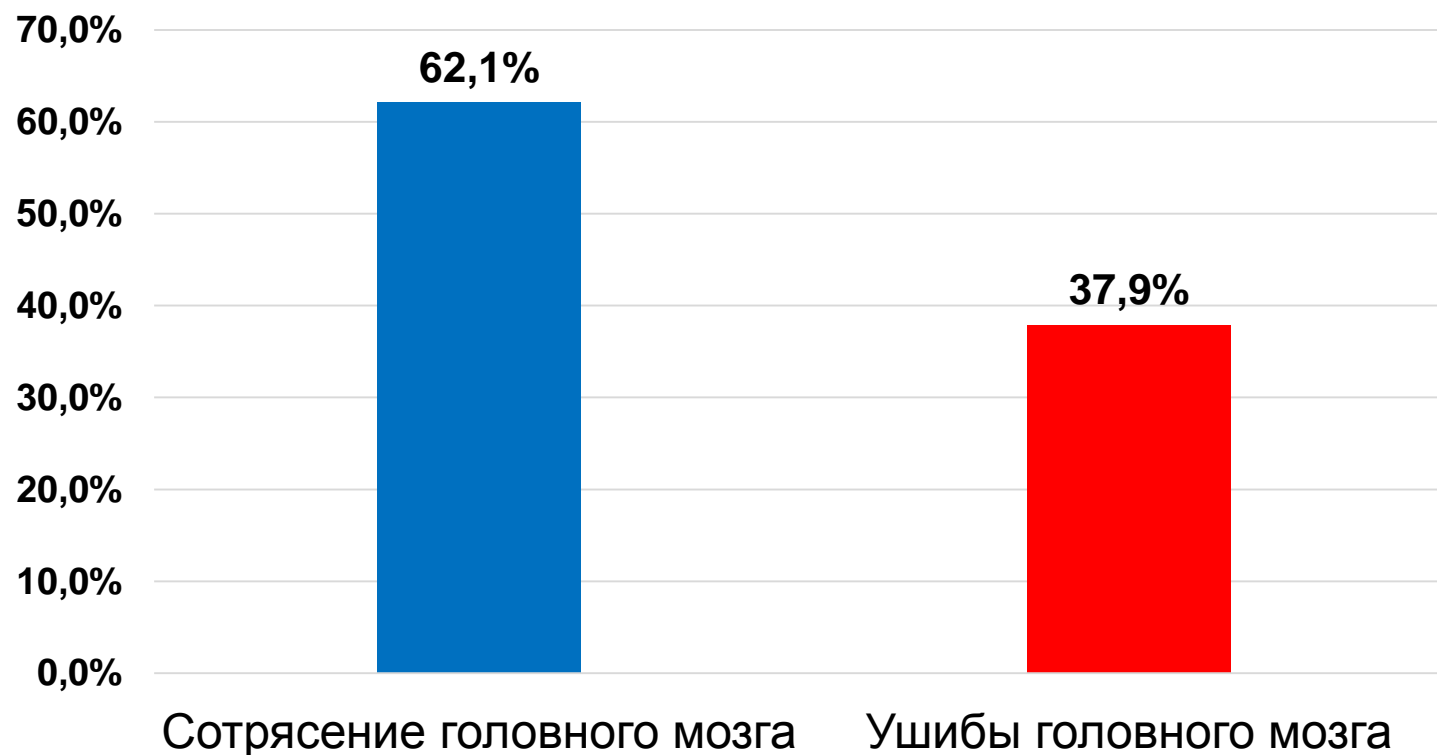
- **в области головы – 45,8%,**
- **нижних конечностей - 38%,**
- **верхних конечностей – 22%,**
- **грудной клетки – 7,5%,**
- **живота и поясницы – 5,8%,**
- **таза – 4,4%,**
- **реже всего фиксировалась травма шеи - 2,2% наблюдений**



Черепно-мозговая травма

У 12 (11,4%) детей обнаружены переломы черепа, причем с одинаковой частотой встречались переломы как лицевого, так и мозгового отделов - по 50%; в 16,7% наблюдений имело место сочетание переломов мозгового и лицевого отделов черепа.

У каждого восьмого пострадавшего определялась черепно-мозговая травма (ЧМТ), которая в 62,1% (35) случаев была представлена сотрясением головного мозга; ушибы головного мозга составили 37,9% (13 наблюдений): легкая степень – 3, средняя – 5, тяжелая – 5.



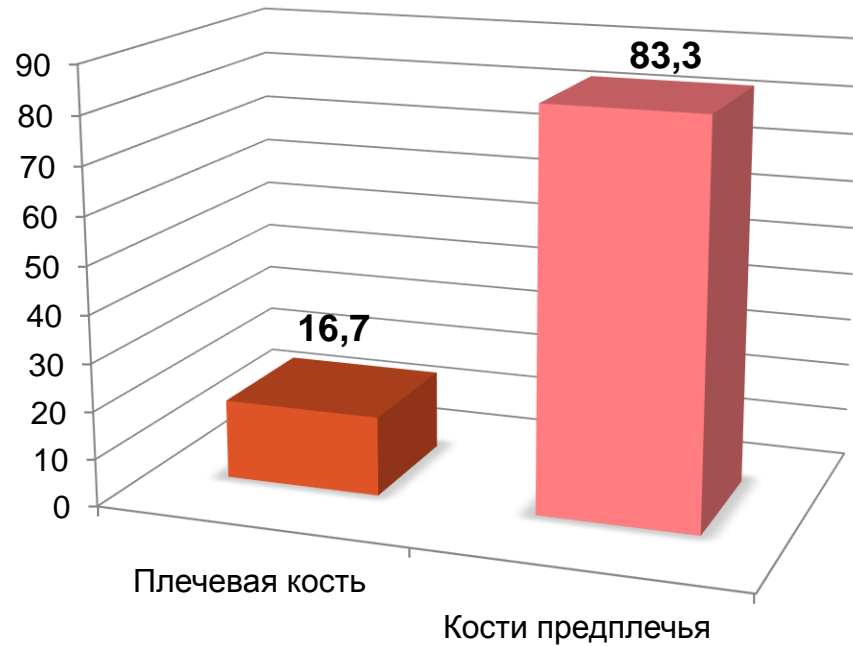
Повреждения мягких тканей верхних конечностей

Повреждение мягких тканей	Верхняя конечность		Нижняя конечность	
	абс.	%	абс.	%
Кровоподтеки	25	73,5%	39	73,6%
Ссадины	24	70,5%	42	86,6%
Раны	3	8,8%	5	11,3%

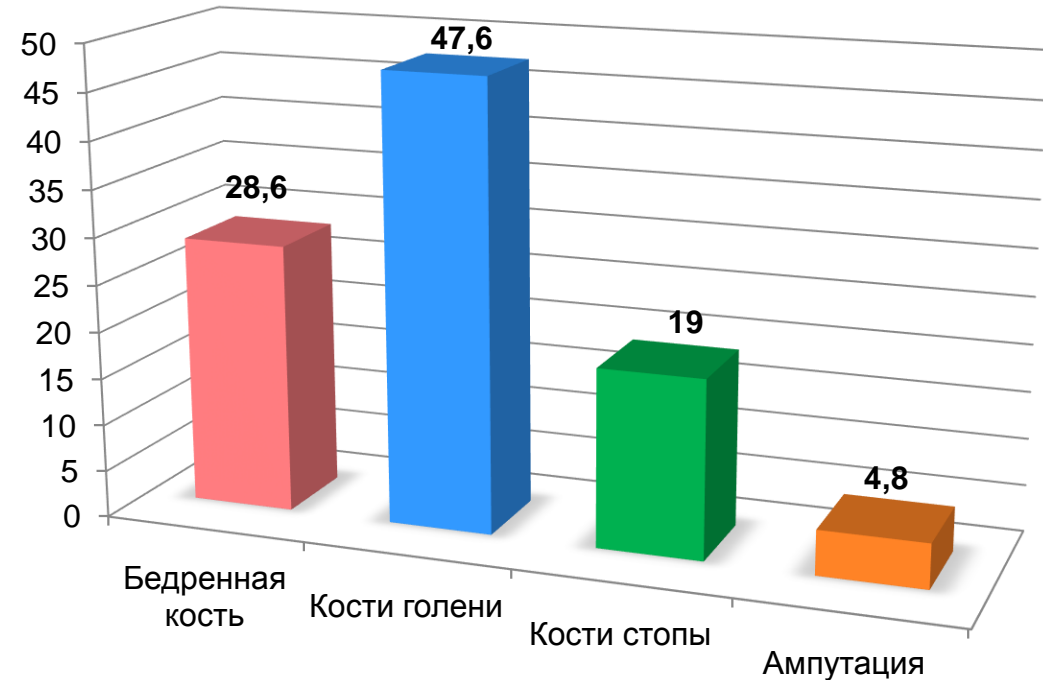
Повреждения мягких тканей верхних конечностей определялись в 28,3%, нижних - в 44,2% случаев, при этом кровоподтеки выявлялись с одинаковой частотой - 73,5% (25) и 73,6% (39), ссадины и раны чаще встречались на нижних конечностях 86,8% (42) и 11,3% (5), чем на верхних 70,5% (24) и 8,8% (3).

Переломы конечностей (%)

Верхняя конечность



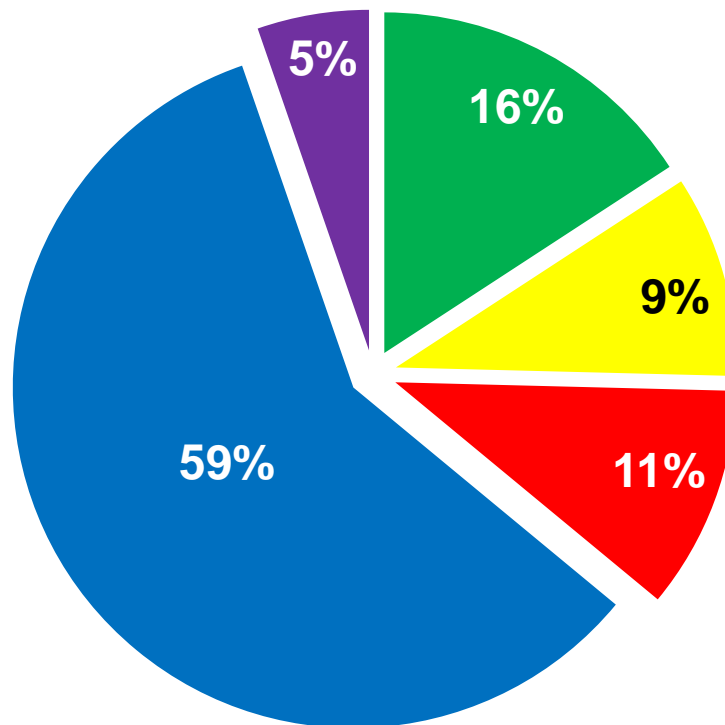
Нижняя конечность



Переломы верхних конечностей были выявлены в 6 случаях: плечевой кости - 1, костей предплечья - 5; переломы нижних конечностей фиксировались значительно чаще (21 случай): перелом бедренной кости - 6 (28,6%), костей голени - 10 (47,6%), стопы - 4 (19%). Ампутация нижней конечности на уровне середины бедра в 1 случае (4,8%).

Вред здоровью

■ Лёгкий вред ■ Средний вред ■ Тяжкий вред ■ Без вреда ■ Вопрос не решён



Среди детей, повреждения у которых повлекли тяжкий вред здоровью, мальчиков было 21 (67,7%), девочек 10 (32,3%); пешеходами являлись 18 (58%) несовершеннолетних, пассажирами легкового транспорта - 9 (29%), 4 (13%) - водителями мото- и велотранспорта; $\frac{3}{4}$ пострадавших с тяжким вредом здоровью относились к двум возрастным группам 8-13 лет (13) и 14-18 лет (10).

Выводы

- 1. Число травм у детей возрастало летом и осенью.**
- 2. Более половины пострадавших пострадали от столкновения с движущимся транспортным средством при переходе дорог вне зоны пешеходного перехода.**
- 3. Мальчики травмировались в 1,5 раза чаще девочек.**
- 4. В результате полученной травмы тяжкий вред здоровью мальчикам устанавливался в два раза чаще.**
- 5. Наиболее часто повреждения локализовались в области головы и конечностей, при этом нижние конечности травмировались в 1,5 раза чаще верхних.**
- 6. В целом, возрастная категория детей от 8 до 13 лет – группа повышенного риска.**

Спасибо за внимание!





Степень личного участия:

1. Работа с данными ГБУЗ «Бюро СМЭ» Минздрава Краснодарского края.
2. Обработка статистических данных.
3. Анализ полученных данных.
4. Написание тезиса.
5. Подготовка презентации.