



ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет
Минздрава России
Кафедра судебной медицины

Актуальные аспекты детского травматизма в городе Краснодаре

*Докладчики: студентки 6 курса педиатрического факультета
Токарева Елена Александровна, Краснова Екатерина Юрьевна*

Научные руководители:

*профессор, д.м.н. Породенко Валерий Анатольевич
ассистент Ануприенко Сергей Анатольевич*

Краснодар 2022

Актуальность

- Главные права ребенка – это право на жизнь, на охрану здоровья и детства. Особую опасность для жизни и здоровья детей представляют травмы, перед которыми из-за своих анатомо-физиологических особенностей дети представляют собой особенно уязвимую категорию, в результате травматизм является одной из главных причин смертности и детей во всем мире. В основном международно-правовом документе обязательного характера – Конвенции ООН «О правах ребенка» статья №6, подчеркнута, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь и государства обязаны обеспечивать ребенку такую защиту, которая обеспечит ему максимально возможную степень выживания и здоровья.
- Анализ статистических данных показывает, что в России ежегодно медицинскими учреждениями регистрируются более 3 млн. случаев травмирования детей, каждый 8-9 ребенок попадает в больницу, при этом большую часть травм дети получают дома либо на улицах города и детских площадках.
- Анализ показателей предназначен для того, чтобы наглядно показать масштабы проблемы детского травматизма на территории города Краснодар, для создания профилактики детского травматизма, ориентированной на конкретные особенности его структуры с планируемым отсроченным результатом в виде снижения травматизма от конкретных причин.



Цель работы

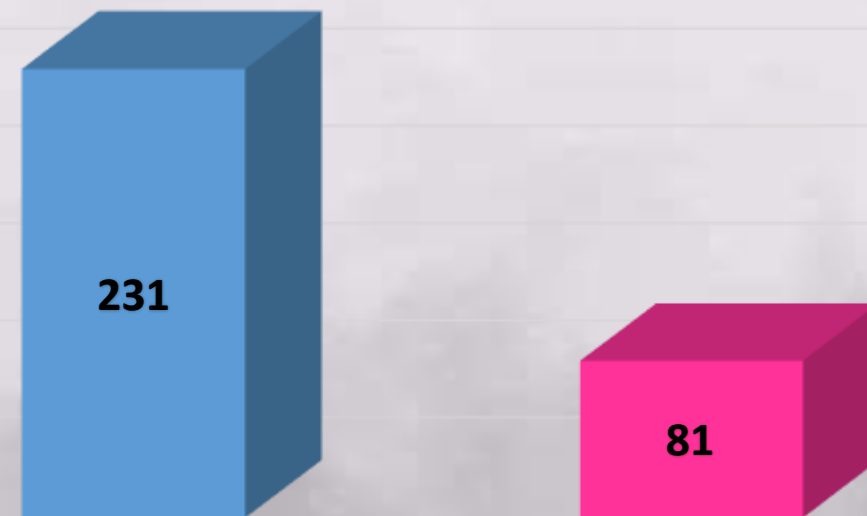
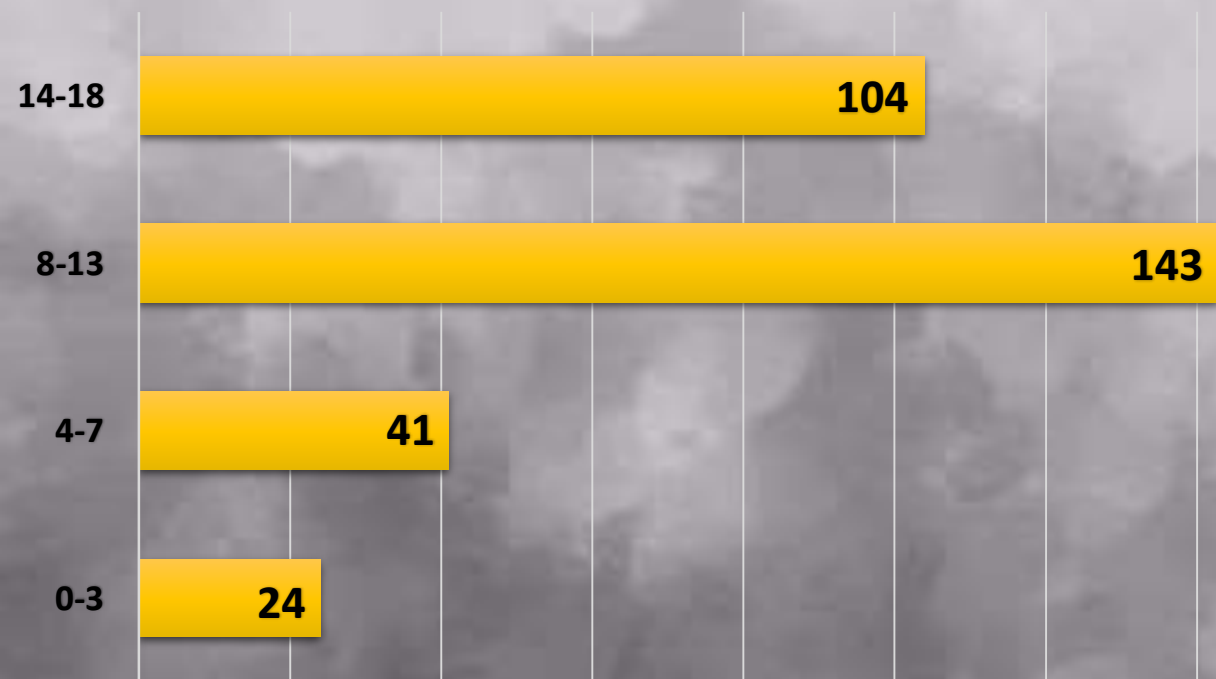
- Анализ отдельных видов детского несмертельного травматизма в г. Краснодаре за 2020г., изучение характера повреждений и оценки тяжести вреда здоровью.

Материалы и методы

- Ретроспективный анализ материалов ГБУЗ «Бюро СМЭ» Минздрава Краснодарского края в отношении несовершеннолетних лиц, пострадавших в городе Краснодаре в 2020 году.
- Выборка всех случаев детской механической травмы, за исключением дорожно-транспортной. Выявлено 312 случаев, относящихся к предмету нашего исследования.

Распределение по полу и возрасту (абс.)

- Среди пострадавших детей мальчиков было в 3 раз больше девочек (74% и 26%); распределение по возрастным категориям: дети в возрасте от 0 до 3 лет – 5, от 4 до 7 лет – 24, от 8 до 13 лет – 114, от 14 до 18 лет – 169.



Мальчики

Девочки

Самым травмоопасным промежутком времени являлся период с 18:00 до 19:00, когда травму получил каждый четвертый ребенок, каждый пятый ребенок травмировался в период времени с 12:00 до 14:00 и с 15.00 до 17.00. Зафиксирован случай избиения ребенка в течении нескольких дней

Место травмы (%)



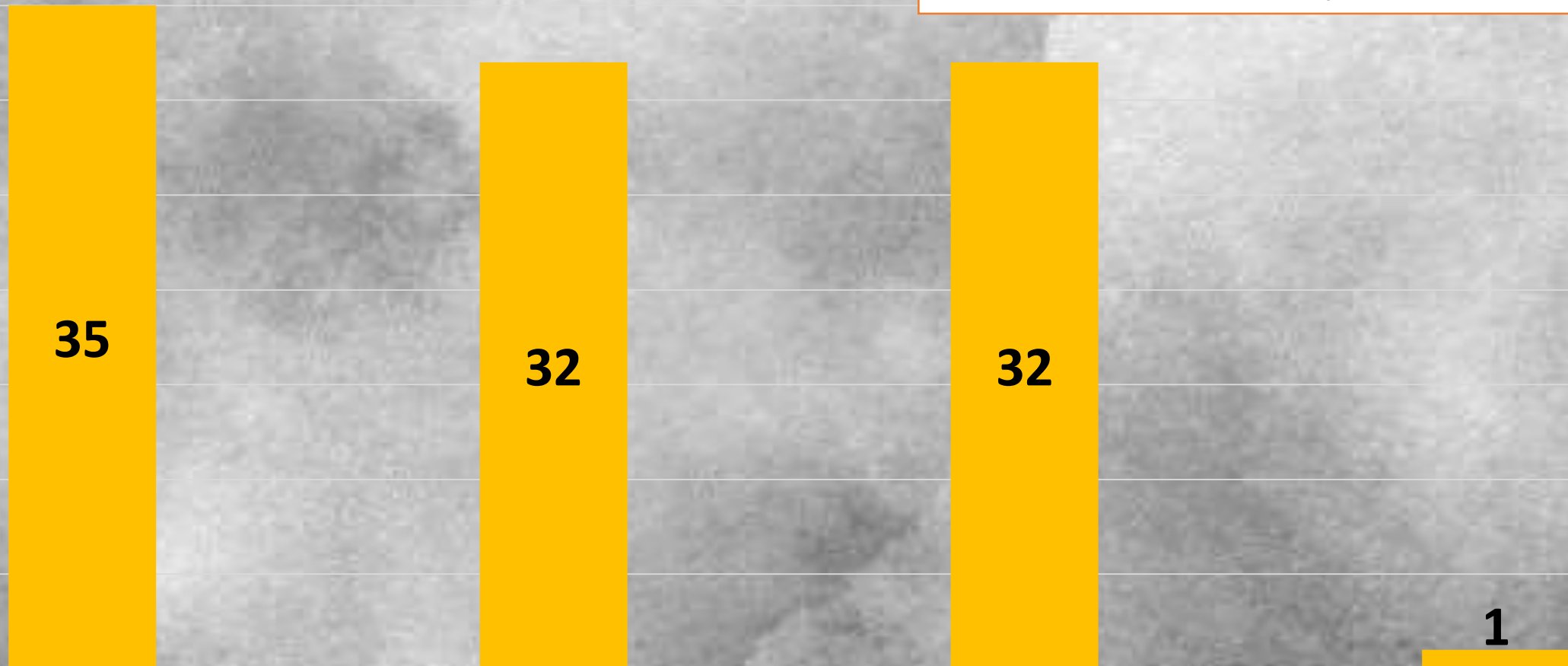
Самым опасным местом для ребенка является улица. Во время подробного анализа актов СМЭ было выявлено, что травмы наносились знакомыми людьми (одноклассники, родители, соседи). При анализе травматизации дома дети чаще получали повреждения от родителей, чем от падений.

Источник травмирования (%)



Виды травм (%)

Чаще всего встречались
сочетанная травма.
Комбинированная всего в 1% и
повлекла тяжкий вред.



Множественная

Сочетанная

Изолированная

Комбинированная

Частота повреждений частей тела (%)

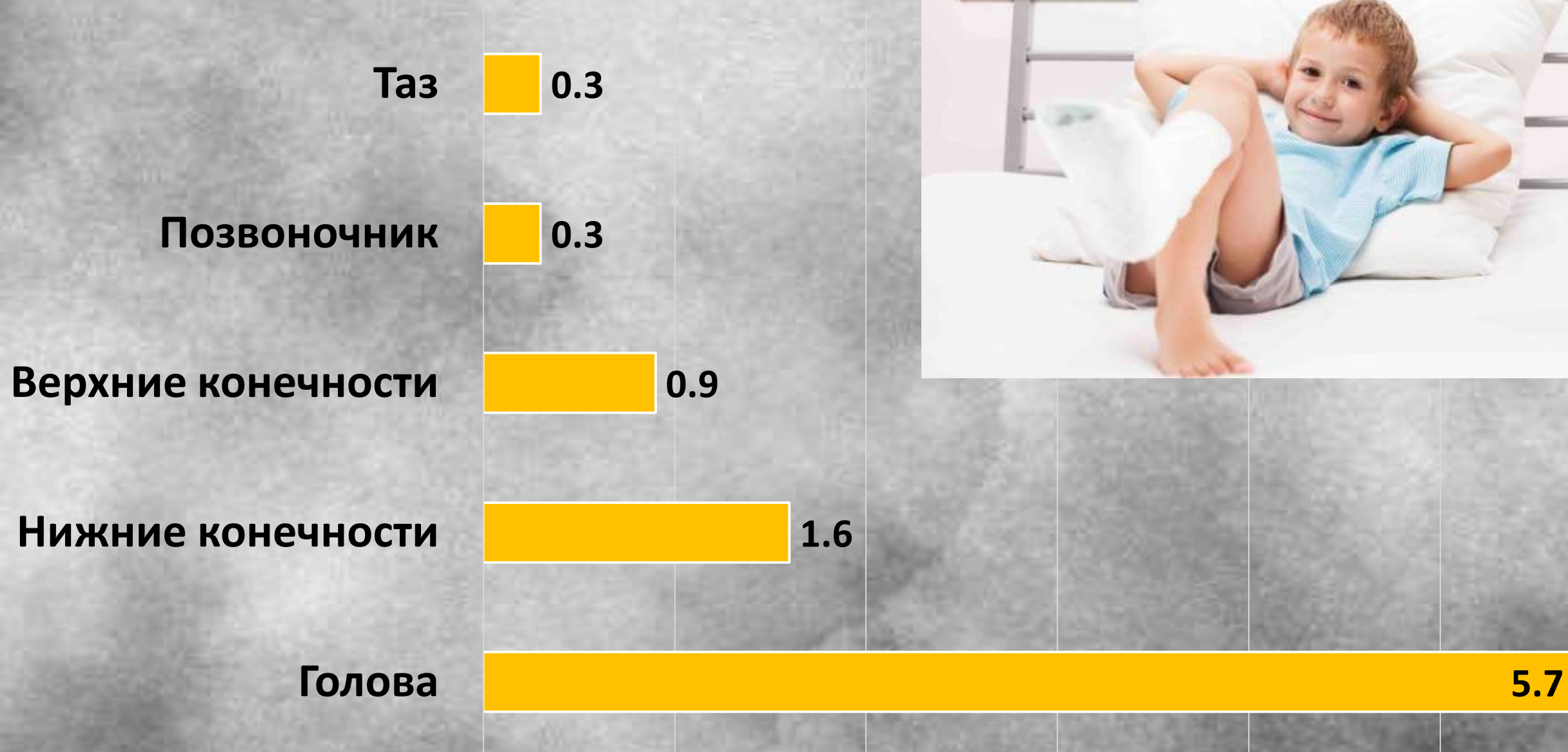


Голова и верхняя часть тела является самыми травмоопасными так как в большинстве случаев повреждения наносились другими людьми.

Характер повреждений мягких тканей головы и конечностей (%)

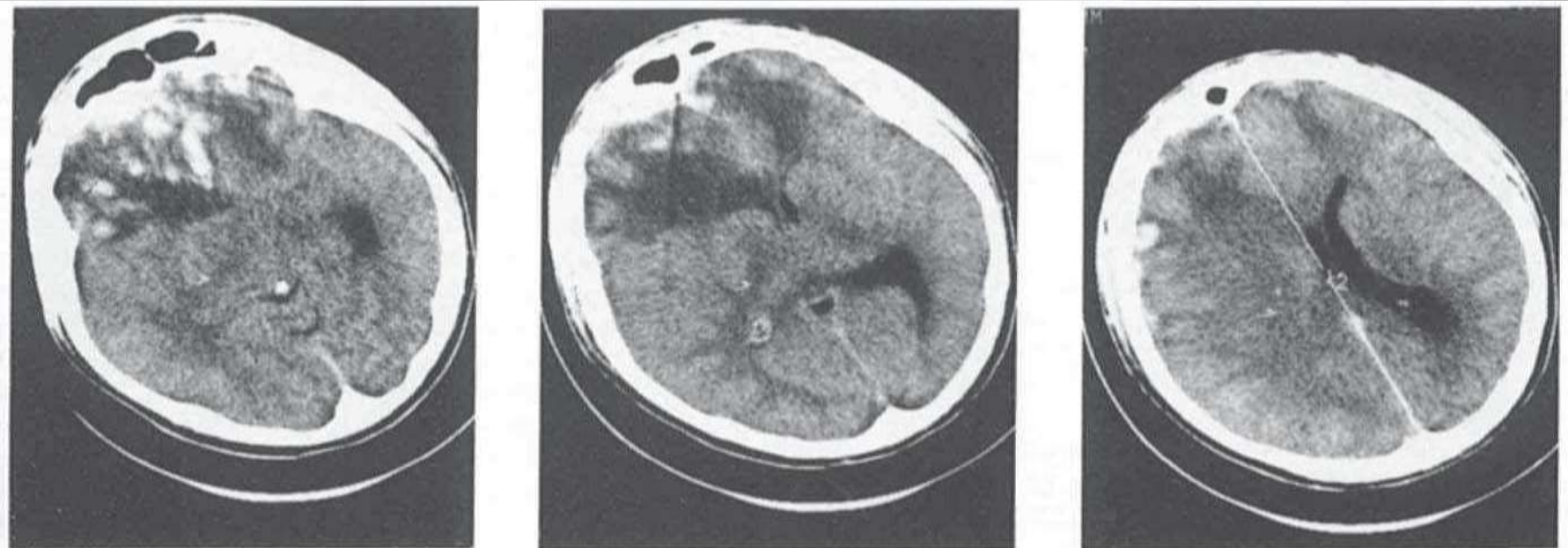


Частота встречаемости переломов %



Переломы костей черепа и ЧМТ

Переломы костей черепа были выявлены в 18 случаях (5,7%), при этом перелом лицевого отдела черепа встречался в 89% случаев. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) определялась в 3,8% наблюдений. В структуре ЧМТ сотрясение головного мозга составило 92% (11), ушиб головного мозга тяжелой степени тяжести – 8% (1).



Переломы костей конечностей

Переломы костей конечностей встречались в 2,5% случаев (8), причём чаще ломались кости нижних конечностей (5), из костей верхних конечностей (3) все случаи пришлось на перелом кисти.



У одного ребенка обнаружен перелом таза, так же у одного ребенка выявили компрессионный перелом грудного позвонка.

Оценка повреждений по тяжести вреда здоровью (%)

46,4% случаев - без вреда здоровью, так как чаще всего встречались кровоподтеки, ссадины, раны. Они не несут угрозы для жизни. Вред не определен при необходимости проведения дополнительной экспертизы, отсутствии медицинской документации, не явке на экспертизу.



Случаи установления тяжкого вреда здоровью

Год рождения	Пол	Место травмы	Источник травмирования	Диагноз
2006	мужской	улица	падение с высоты	повреждения в виде ушиба головного мозга тяжелой степени тяжести, субарахноидального кровоизлияния, внутрижелудочкового кровоизлияния, перелома боковой массы крестца справа со смещением отломков, перелома горизонтальной ветви правой лонной кости без смещения отломков, перелома шейки правого бедра с незначительным смещением отломков, перелома обеих костей правой голени.
2017	мужской	батутный центр	незнакомец	повреждения в виде закрытого перелома диафиза правой большеберцовой кости без смещения отломков

Случаи установления тяжкого вреда здоровью

Год рождения	Пол	Место травмы	Источник травмирования	Диагноз
2008	мужской	парк «Чистяковская роща»	знакомый	повреждение в виде закрытого перелома левой большеберцовой кости со смещением отломков
2012	Женский	детская площадка	падение с высоты	повреждения в виде компрессионных переломов четвертого, пятого грудных позвонков.
2005	мужской	дом	сам упал на нож	Повреждение в виде проникающего колото-резаного ранения живота, без повреждения органов брюшной полости.
2010	женский	улица	падение на горячие угли	Термический ожог (контактный) правой верхней и нижних конечностей 12% I-II-III степени. Ожоговая болезнь в стадии реконвалесценции

Выводы

из полученных нами данных можно сделать вывод, что чаще всего несовершеннолетние травмировались на улице и образовательных учреждениях, преобладали повреждения в области головы, переломы костей черепа встречались чаще, чем переломы верхних и нижних конечностей. Полученные нами данные можно использовать в целях предотвращения детского травматизма, профилактики бытовых травм, улучшения качества жизни наших детей. Так же необходимо учитывать, что для детей, пострадавших от травматических повреждений, требуются больше ресурсов на реабилитацию, непосредственно обуславливающую их будущее здоровье, образование и социальную адаптацию

Степень личного участия

- Работа с регистрационным журналом и архивными материалами ГБУЗ «Бюро СМЭ» Минздрава Краснодарского края.
- Обработка статистических данных.
- Анализ полученных данных.
- Написание тезисов.
- Подготовка презентации.