



ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет
Минздрава России
Кафедра судебной медицины

Актуальные аспекты несмертельного детского травматизма в городе Краснодаре

*Докладчики: студентки 5 курса педиатрического факультета
Токарева Елена Александровна, Краснова Екатерина Юрьевна
Научный руководитель:
ассистент кафедры судебной медицины
Ануприенко Сергей Анатольевич*

Краснодар 2021

Актуальность

- Эксперты ВОЗ: каждый год мир теряет 1 млн. детей из-за смертельных травм
- По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), каждый час в мире гибнет более 100 детей из-за неумышленной травмы или несчастного случая, которые можно было бы предотвратить. Недосмотр взрослых эксперты называют одной из главных причин трагедий
- **По данным статистики**, за последние 10 лет 2,5 млн детей и подростков получили черепно-мозговые травмы, из них 43 тыс стали инвалидами, а более 16 тыс погибли. Медицинские работники отмечают, что показатели по детскому травматизму значительно выше в крупных городах, чем в целом по России. .



Цель работы

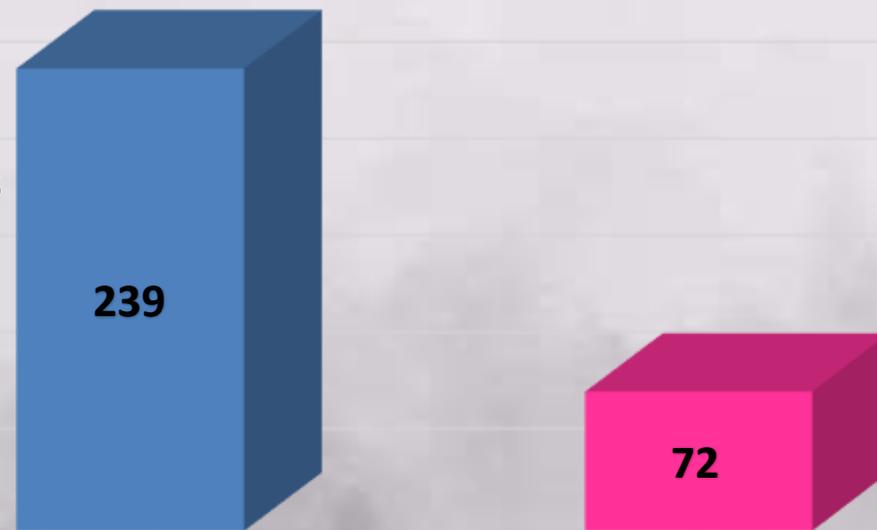
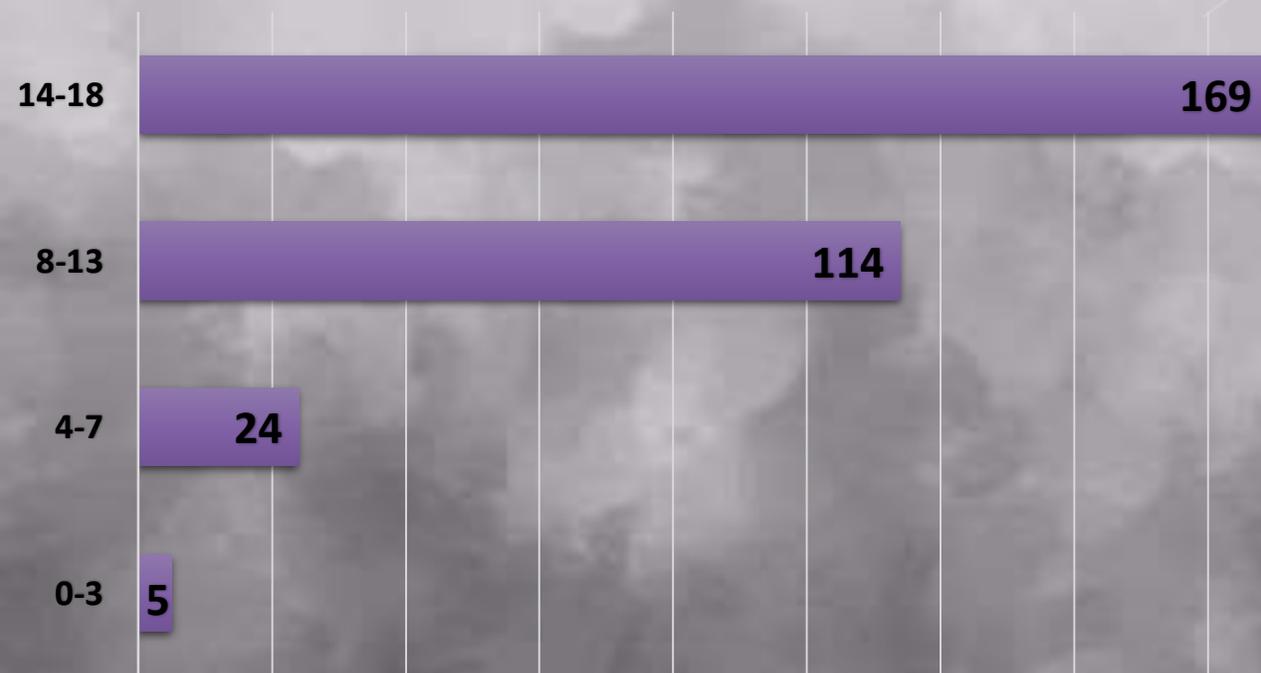
- Анализ отдельных видов детского несмертельного травматизма в г. Краснодаре за 2019 г., изучение характера повреждений и оценки тяжести вреда здоровью.

Материалы и методы

- Ретроспективный анализ материалов ГБУЗ «Бюро СМЭ» Минздрава Краснодарского края в отношении несовершеннолетних лиц, пострадавших в городе Краснодаре в 2019 году.
- Выборка всех случаев детской механической травмы, за исключением дорожно-транспортной. Выявлено 312 случаев, относящихся к предмету нашего исследования.

Распределение по полу и возрасту

Среди пострадавших детей мальчиков было в 3 раз больше девочек (76,9% и 23,1%);
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

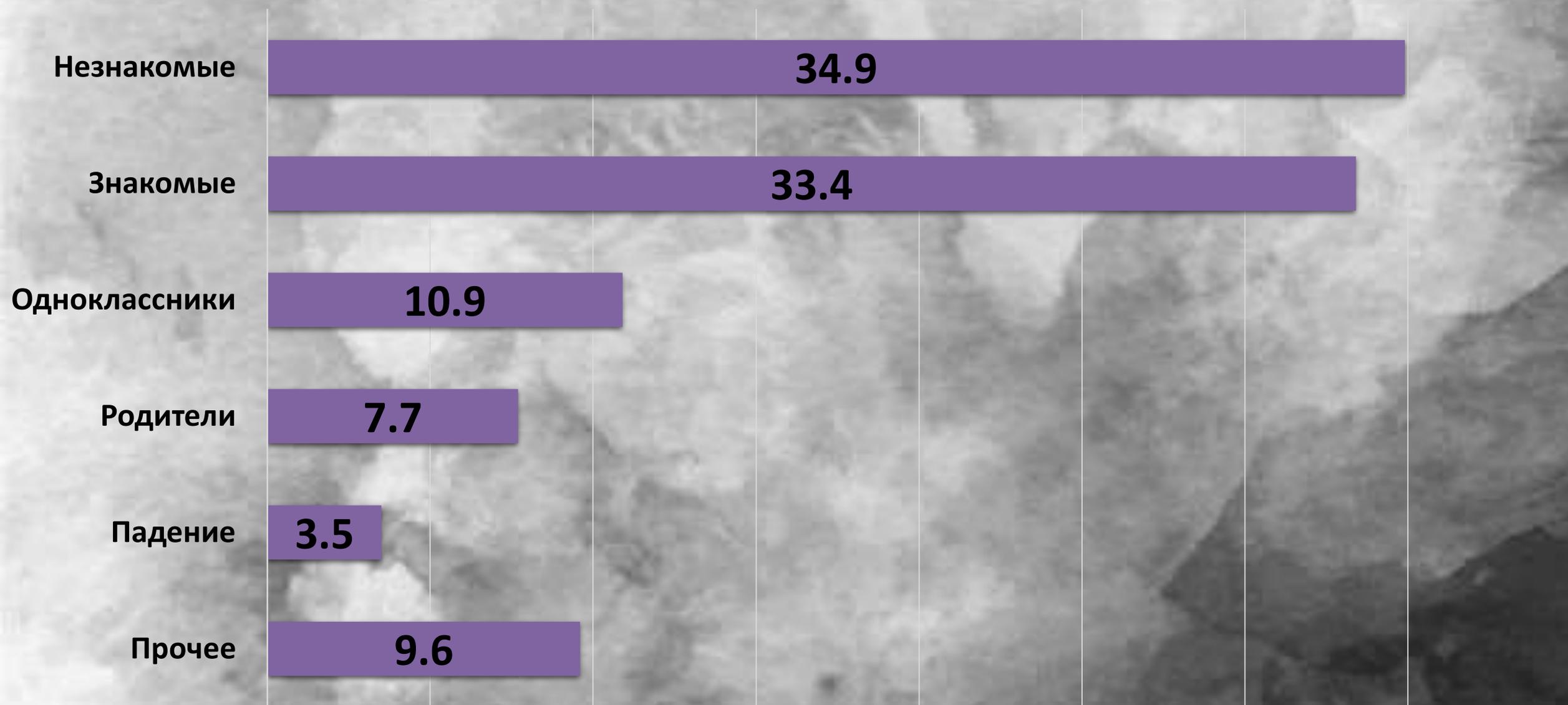
Девочки

- Самым травмоопасным промежуток 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.

Место травмы (%)



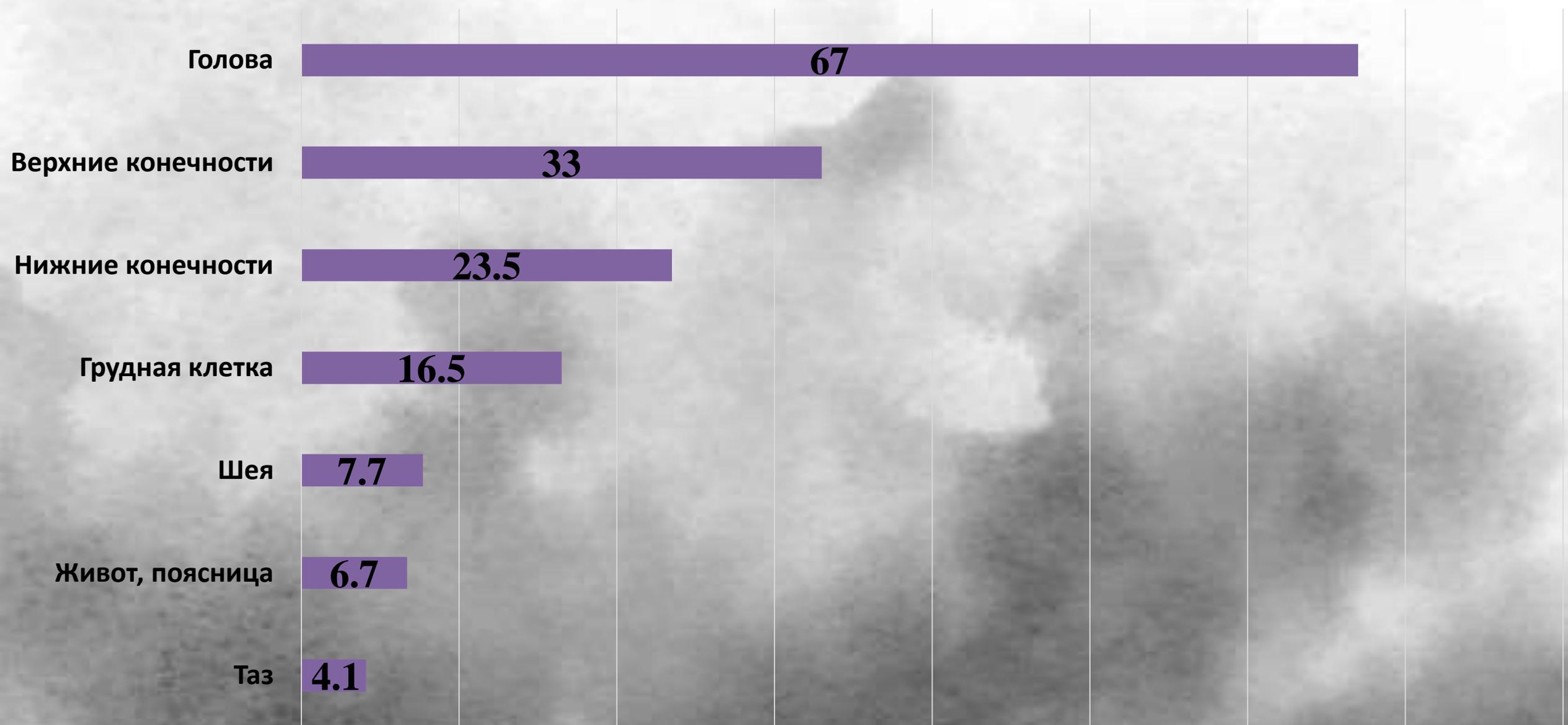
Источник травмирования (%)



Вид травм (%)



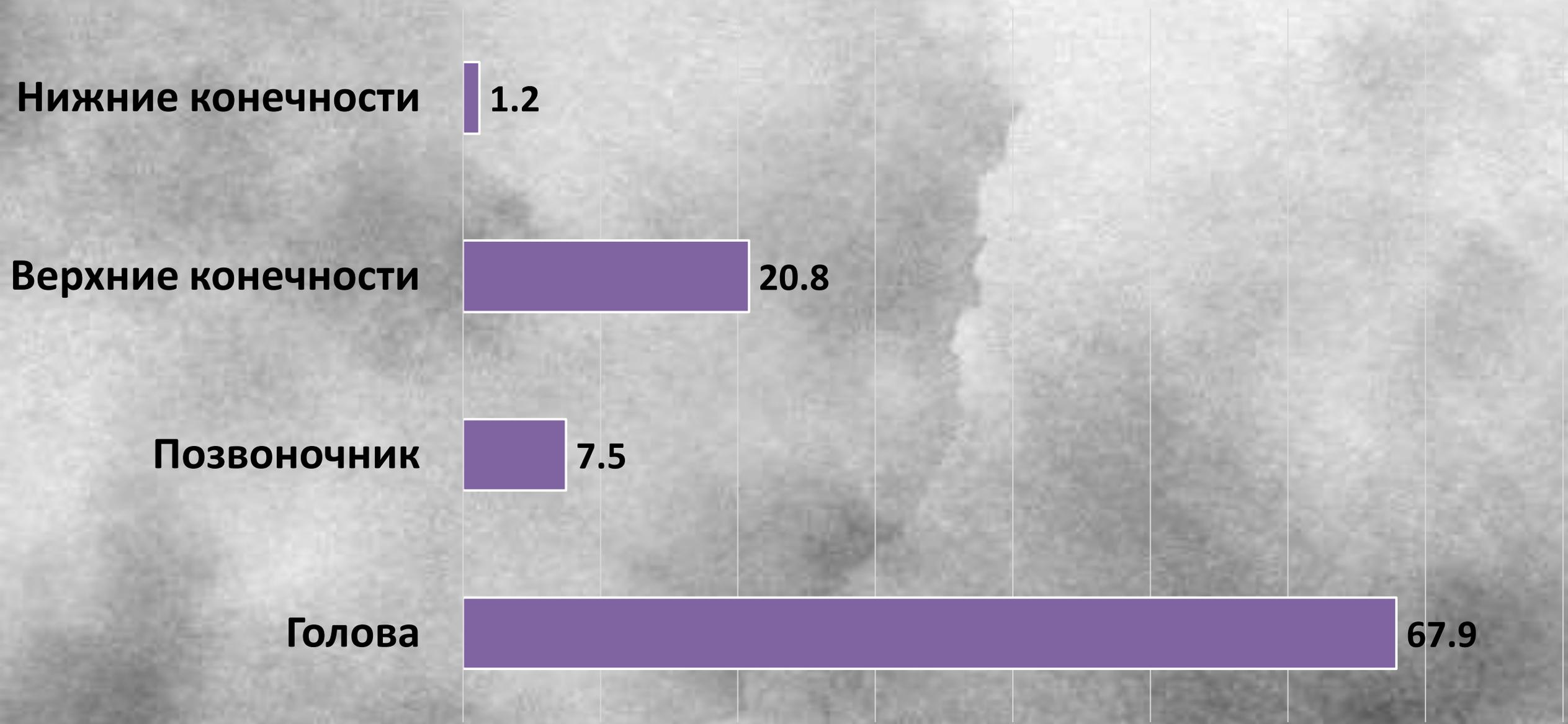
Частота повреждений частей тела (%)



Характер повреждений мягких тканей головы и конечностей (%)



Частота встречаемости переломов (%)



Переломы костей черепа и ЧМТ

Переломы костей черепа были выявлены в 36 случаях (13,2%), при этом перелом лицевого отдела черепа встречался в 86% случаев. Черепно-мозговая травма (ЧМТ) определялась в 9,9% наблюдений. В структуре ЧМТ сотрясение головного мозга составило 75% (21), ушиб головного мозга легкой степени – 7,2% (2), средней – 14,3% (4) тяжелой – 3,5% (1).

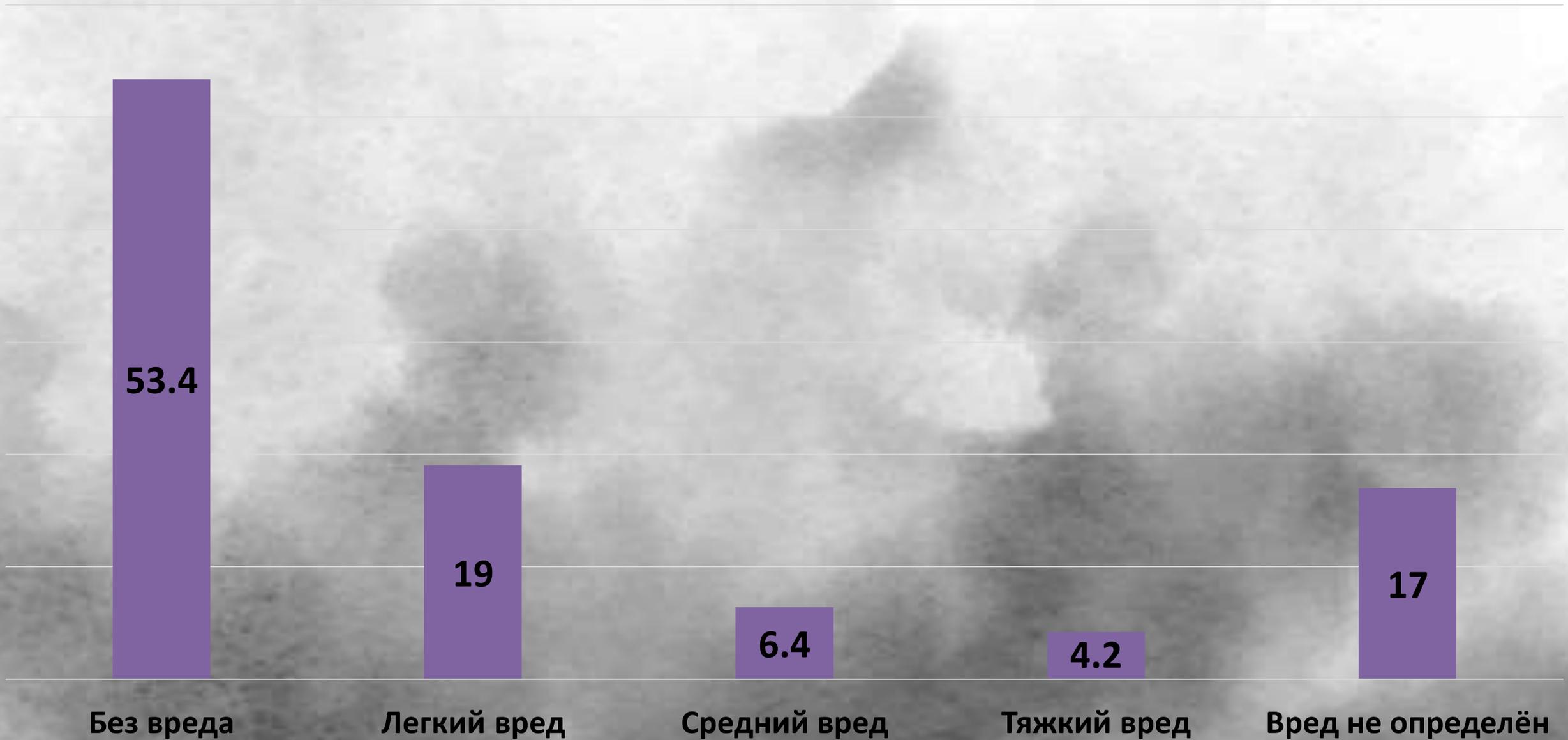


Переломы костей конечностей

Переломы костей конечностей встречались в 5,1% случаев (14), причём чаще ломались кости верхних конечностей (12), из костей нижних конечностей (2) все случаи пришлись на перелом бедра. У шести детей были выявлены переломы тел грудного отдела позвоночника, ключиц.



Оценка повреждений по тяжести вреда здоровью (%)



Случаи установления тяжкого вреда здоровью

Год рождения	Пол	Место травмы	Источник травмирования	Диагноз
2017	женский	школа	знакомый	Повреждения в виде линейного перелома обеих теменных костей с распространением на чешую и пирамиду левой височной кости, острая субдуральная гематома в левой теменно-височной области, малой острой плащевидной гематомы в правой теменной области, малой острой эпидуральной гематомы в правой теменной области
2016	мужской	школа	учитель	Повреждение в виде перелома диафиза правой большеберцовой кости

Случаи установления тяжкого вреда здоровью

Год рождения	Пол	Место травмы	Источник травмирования	Диагноз
2010	женский	детский центр «Умка»	падение	«ОЧМТ. Ушиб головного мозга средней степени тяжести. Перелом правого сосцевидного отростка, травматическое расхождение теменно-височного и ламбдовидного швов справа. Пневмоцефалия. Ушиб м/тканей головы»
2010	женский	детская площадка	падение	Повреждения в виде перелома пирамиды правой височной кости, травматического расхождения теменно-височного шва справа, с распространением на дистальные отделы ламбдовидного шва справа, контузионного очага в левой лобной доле, ушиба головного мозга средней степени тяжести, участков осаднения кожных покровов в области верхних конечностей, в области нижних конечностей и в области туловища

Случаи установления тяжкого вреда здоровью

Год рождения	Пол	Место травмы	Источник травмирования	Диагноз
2009	женский	улица	падение	Компрессионные неосложненные переломы Th11-L1 позвонков 1 ст
2009	мужской	улица	незнакомец	Закрытый перелом правой большеберцовой кости (диафиза) со смещением
2008	женский	улица	падение	Перелом средней трети левого плеча со смещением
2008	женский	Парк «Краснодар»	незнакомец	Ушиба мягких тканей лобной области, ушиба мягких тканей затылочной области, линейного перелома свода черепа (по левому чешуйчатому, частично лямбдовидному шву с переходом на левую теменную кость), ушиба головного мозга средней степени тяжести, ссадины в области левого плечевого сустава

Случаи установления тяжкого вреда здоровью

Год рождения	Пол	Место травмы	Источник травмирования	Диагноз
2008	женский	Парк «Краснодар»	незнакомец	Повреждения в виде линейного перелома левой теменной кости с переходом на затылочную кость слева, на задние стенки пирамиды височной кости и основание черепа, ушиба головного мозга тяжелой степени, контузионных очагов в лобной и височной долях, кровоизлияния в области краниовертебрального перехода (ската затылочной кости и первого шейного позвонка)
2005	мужской	школа	знакомый	Тупая травма живота. Травматический разрыв селезенки
2004	мужской	школа	одноклассник	Компрессионный неосложненный перелом тел Th-456
2002	мужской	улица	незнакомец	ЗЧМТ. Ушиб головного мозга легкой степени тяжести. Контузионный очаг в левой лобной доле. Закрытый линейный перелом затылочной кости справа с переходом линии перелома до БЗО

Выводы

Исходя из вышеизложенного, можно сделать выводы:

- наиболее частым местом травматизации несовершеннолетних являлась улица, на втором месте - образовательные учреждения;
- у пострадавших преобладала сочетанная травма;
- чаще всего обнаруживались повреждения в области головы;
- перелом свода и основания черепа встречался у более взрослых детей;
- наиболее тяжелые травмы были получены в результате падения.

Полученные данные можно использовать в целях профилактики детского травматизма, выполнения задач по охране прав ребенка.

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.