

ВЛИЯНИЕ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА БЛИЖАЙШИЕ ИСХОДЫ СОЧЕТАННОЙ ЧЕРЕПНО-ЛИЦЕВОЙ ТРАВМЫ

Мадай Д.Ю., Иорданишвили А.К., Идрис М.И., Нассар А.

Санкт-Петербургский государственный университет

amid12121@gmail.com

Цель исследования. Изучение влияния сопутствующих заболеваний в анамнезе жизни пострадавших на ближайшие исходы сочетанной черепно-лицевой травмы.

Материалы и методы. Материалом исследования послужили данные историй болезни 70 пострадавших с тяжелой черепно-лицевой травмой (ЧЛТ). Исследование было проведено на клинической базе кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Санкт-Петербургского государственного университета ГБУЗ «Александровская Больница» города Санкт-Петербурга за период с 2016 по 2018 гг.

Возраст пострадавших варьировал от 23 до 96 лет и в среднем составил $48,6 \pm 18,7$ лет. 70% (n=49) пострадавших оказались мужчины, доля пострадавших женщин составила 30% (n=21). Бытовая травма отмечена у 34,3% (n=24) пострадавших; кататравма - у 18,6% (n=13). У 25,7% (n=18) пострадавших травма возникла в результате дорожно-транспортных происшествий. Причина травмы не была установлена у 21,4% (n=15) пострадавших.

У всех пострадавших отмечены повреждения как мозгового, так и лицевого отделов черепа. Тяжесть повреждений в массиве по шкале Injury Severity Score (ISS) варьировала от 5 до 50 баллов и в среднем составила $26,9 \pm 10,2$ баллов. Уровень сознания в массиве по шкале комы Глазго в ближайшие 2 часа после получения травмы варьировал от 4 до 15 баллов и в среднем составил $12,2 \pm 2,5$ балла.

Сопутствующие заболевания имелись у 57% пострадавших и распределялись следующим образом: заболевания сердечно-сосудистой системы - у 46% пострадавших; нервной системы - у 25%; эндокринной системы - у 4%; пищеварительной системы - у 3%; дыхательной и выделительной систем - у 6% пострадавших соответственно.

Для изучения влияния сопутствующих заболеваний на ближайшие исходы ЧЛТ качественные показатели были трансформированы в количественные методом шкалирования. Для математической обработки использовалась программа Statistica 6.

Результаты и обсуждение.

Проведенный анализ, в целом, показал умеренную прямую корреляцию ($r=0,38$) между наличием в анамнезе жизни пострадавших сопутствующих заболеваний и неблагоприятным исходом ЧЛТ. Наиболее высокий коэффициент корреляции ($r=0,4$) установлен при анализе влияния заболеваний сердечно-сосудистой системы на неблагоприятный исход ЧЛТ, что указывает на умеренную прямую связь между ними. Слабая прямая связь ($r=0,26$) установлена между наличием заболеваний нервной системы и неблагоприятным исходом ЧЛТ.

Также слабая прямая связь ($r=0,2$) установлена между наличием заболеваний пищеварительной системы и неблагоприятным исходом ЧЛТ. Связь между наличием заболеваний дыхательной, выделительной и эндокринной систем и неблагоприятным исходом ЧЛТ отсутствовала ($r=$ от 0,1 до 0,1).

Выводы. Исследование установило наличие умеренной прямой связи между имеющимися в анамнезе жизни пострадавших сопутствующими заболеваниями и неблагоприятным исходом ЧЛТ. Установленная связь отражает степень влияния сопутствующих заболеваний на исход сочетанной ЧЛТ. Влияние сопутствующих заболеваний на исход травмы необходимо учитывать при оказании медицинской помощи пострадавшим.

Список литературы:

1. Суванов К., Нуралиев N., & Нуралиева Н. (2020). Indicators of bacterial translocation intensity in experimental acute obstacles of thin and thick intestine. *in Library*, 20(1), 894–899. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13978>
2. Рахматуллаева О., Шомуродов К. ., Фозилов М., Эшмаматов I. ., & Икрамов S. (2022). Evaluation of the homeostasis system before and after tooth extraction in patients with viral hepatitis. *in Library*, 22(1), 702–708. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13986>