



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

АНАЛІЗ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПОШКОДЖЕНЬ ТАЗОВОГО КІЛЬЦЯ ТА ОБСЯГУ КРОВОВТРАТИ У ПОСТРАЖДАЛИХ З ПЕРЕЛОМАМИ ТАЗУ

Богдан С.О.

Науковий керівник: проф. Головаха М.Л.

Кафедра травматології та ортопедії

Запорізький державний медичний університет

Актуальність: Аналіз результатів лікування постраждалих з політравмою свідчить про високу смертність (до 18 до 36%) та тривалу непрацездатність. У цій структурі травми тазу заслуговують на особливу увагу, оскільки нерідко становлять безпосередню загрозу для життя потерпілого, як у гострому періоді травматичної хвороби, так і в наступних періодах.

Мета роботи: Провести аналіз розподілу пошкоджень тазу за класифікацією АО/ASIF (Tile) та взаємозв'язок між типом пошкодження та обсягом крововтрати.

Матеріали і методи: Проведено ретроспективний аналіз історій хвороби постраждалих з ушкодженнями тазу за період 2011-2021 років включно. Оцінювали дані рентгенографії та СКТ з метою класифікації перелому за АО/ASIF (Tile) та дані лабораторних досліджень для визначення обсягу крововтрати на момент надходження постраждалого до лікарні.

Отримані результати: Переважна більшість травм була отримана внаслідок ДТП (78%) або падіння з великої висоти (15,7%). Серед ізольованих пошкоджень домінували пошкодження типу «А» по АО/ASIF (13,7%), у потерпілих з множинною травмою виявлено нестабільні пошкодження тазового кільця типу «В» та «С» за АО/ ASIF (86,3%). Обсяг крововтрати при переломах типу «А» становив 780 ± 125 мл, при переломах типу В – 1474 ± 150 мл, при переломах типу С- 2079 ± 180 мл.

Висновки: отримані результати свідчать про значний обсяг крововтрати при переломах кісток тазу, в особливості у пацієнтів з нестабільними пошкодженнями, що є безпосередньою загрозою для життя хворого, в особливості в гострому періоді травми. Це підтверджує значну актуальність проблеми діагностики і лікування пацієнтів з пошкодженнями тазу та необхідність подальшого вдосконалення системи надання допомоги травмованим з метою зменшення важких наслідків та смертності від даного виду травм.