

С. О. Гур'єв, В. В. Хмель, Є. М. Маєтний
**ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ АЛКОГОЛЬНОГО СП'ЯНІННЯ
ПРИ ЗАКРИТІЙ ПОЄДНАНІЙ ТОРАКО-КРАНІАЛЬНОЇ ТРАВМИ**

ДЗ «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ України»
ДУ «Національний Інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського НАМН України»

Поєднана травма вважається однією з основних причин смерті людей у віці до 40 років у всьому світі. Поєднання черепно-мозкової травми та пошкоджень грудної клітки займає перше місце серед усіх поєднаних пошкоджень, досягаючи 50–60 %. Клінічна практика довела, що значна, або навіть переважна частина постраждалих з краніо-торакальною травмою знаходиться в стані алкогольної інтоксикації. Тому було прийнято за доцільне провести окремо аналіз масиву постраждалих в стані алкогольної інтоксикації. Це диктує потребу додаткового вивчення епідеміологічних аспектів поєднаної торако-краніальної травми з наявністю алкогольної інтоксикації як супутньої патології.

Мета дослідження: встановлення основних епідеміологічних характеристик закритої поєднаної торако-краніальної травми та алкогольної інтоксикації, їхню статистично обґрунтовану взаємодію.

Матеріали і методи досліджень

Шляхом клініко-статистичного та поліхоричного аналізу досліджено 254 випадки пошкоджень, з них 178 із закритою поєднаною торако-краніальною травмою, серед яких — 61 — з наявністю алкогольної інтоксикації, та 76 — з ізольованою закритою травмою грудної клітки, серед яких — 20 — з явищами алкогольної інтоксикації.

Результати дослідження та їх обговорення. Дані, що отримано в результаті, дають змогу дійти висновку, що немає вірогідного зв'язку між фактором алкогольного сп'яніння та механізмом виникнення пошкодження. Це підтверджується тим, що різниця показників — в межах статистичної помилки, що підтверджується даними поліхоричного аналізу, де такий зв'язок є слабким та невірогідним. Таких же висновків можна дійти і при аналізі зв'язку результату перебігу травматичного процесу, механізму виникнення пошкодження та наявного алкогольного сп'яніння у жінок. Такі ж результати, а саме

відсутність вірогідного зв'язку між фактором алкогольного сп'яніння та механізмом виникнення пошкодження, яка підтверджена різницею показників в межах статистичної помилки, при слабкому та невірогідному зв'язку за даними поліхоричного аналізу, були отримані при аналізі контрольної групи. При аналізі масиву чоловіків основної групи можна дійти висновку, що алкогольне сп'яніння сприяє виникненню закритої торако-краніальної травми найчастіше при ДТП та в побуті. В цілому стан алкогольного сп'яніння зареєстровано у 81,5 % чоловіків, при цьому негативний результат перебігу травматичного процесу у постраждалих в стані алкогольного сп'яніння в цілому зустрічається у 19,29 % випадків, при тому при вуличній і кримінальній травмі він зустрічається у третині випадків. В цілому варто зауважити, що алкогольне сп'яніння негативно впливає на результат перебігу травматичного процесу за умов вуличної, кримінальної та побутової травми. Вище викладене підтверджується результатами поліхоричного аналізу, яким доведено, що між результатом перебігу травматичного процесу, обставинами отримання пошкоджень, наявністю алкогольного сп'яніння існує позитивний ($c = 0,62$), сильний ($\phi^2 = 0,62$) та високовірогідний ($\chi^2 = 31,21$) зв'язок. Таким чином, не вдалося прослідкувати зв'язок між обставинами отримання травми і результатом перебігу травматичного процесу та наявністю алкогольного сп'яніння у жінок із закритою торако-краніальною травмою. Також не встановлено такого зв'язку у чоловіків та жінок контрольного масиву.

Висновок

Узагальнюючи вищесказане, можна зауважити, що в цілому не можна визначити позитивний або негативний вплив алкогольного на результат перебігу травматичного процесу, однак варто зауважити, що алкогольне сп'яніння виникненню тяжкої за наслідком закритої торако-краніальної травми за певних обставин (вуличний, кримінальний, побутовий травматизм).