

**КОМПЛЕКСНОЕ ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИТРАВМОЙ:
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАННЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ
СТАБИЛИЗАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

**Шарипов Шахзод
Аннакулов Улугбек
Айтуганов Азиз**

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной
медицинской помощи

Аннотация. Политравма остаётся одной из ведущих причин смертности среди лиц трудоспособного возраста и представляет собой тяжёлое состояние, сопровождающееся сочетанным повреждением нескольких анатомических областей и развитием системной воспалительной реакции. Ведущую роль в исходе заболевания играет своевременная стабилизация жизненно важных функций и рациональная хирургическая тактика. Настоящее исследование посвящено оценке эффективности ранней хирургической стабилизации переломов в сочетании с протокольной интенсивной терапией у пациентов с политравмой. В анализ включены 67 пациентов, госпитализированных в отделение травматологии и реанимации. Полученные результаты демонстрируют снижение частоты осложнений и летальности при междисциплинарном подходе к лечению.

Ключевые слова: политравма, травматический шок, интенсивная терапия, хирургическая стабилизация, переломы, травматология, реанимация.

Введение. Политравма характеризуется сочетанным повреждением двух и более анатомических областей с нарушением жизненно важных функций организма. Наиболее часто страдают опорно-двигательный аппарат, органы грудной и брюшной полости, а также центральная нервная система. Развитие травматического шока, массивной кровопотери и системной воспалительной реакции значительно повышает риск полиорганной недостаточности.

Современная концепция лечения политравмы основана на принципах ранней целенаправленной реанимации и этапной хирургической тактики. В первые часы после травмы приоритетом является стабилизация гемодинамики и обеспечение адекватной перфузии органов. После стабилизации состояния

проводится хирургическая фиксация переломов и устранение источников кровотечения.

Актуальность исследования обусловлена необходимостью оценки эффективности комплексного междисциплинарного подхода в условиях специализированного травматологического стационара.

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности ранней хирургической стабилизации переломов в сочетании с интенсивной терапией у пациентов с политравмой.

Материалы и методы. Исследование проводилось в отделении травматологии и анестезиологии-реанимации в период 2023–2025 годов. В анализ включены 67 пациентов с диагнозом политравмы, подтверждённым клиническими и инструментальными методами. Средний возраст пациентов составил 36 лет.

При поступлении всем пациентам проводилась оценка тяжести травмы по клиническим критериям, выполнялась инфузионно-трансфузионная терапия и коррекция гемодинамических нарушений. При наличии показаний осуществлялась искусственная вентиляция лёгких. После стабилизации состояния проводилась ранняя хирургическая фиксация переломов длинных костей методом наружной или внутренней остеосинтеза.

Оценка эффективности лечения проводилась на основании динамики гемодинамических показателей, частоты развития инфекционных осложнений, длительности пребывания в реанимации и летальности.

Результаты. В первые часы интенсивной терапии у большинства пациентов достигнута стабилизация артериального давления и уменьшение признаков травматического шока. Ранняя хирургическая стабилизация переломов позволила снизить выраженность болевого синдрома и уменьшить риск развития жировой эмболии.

Частота инфекционных осложнений составила 15 процентов, что ниже по сравнению с ретроспективными данными до внедрения протокольного подхода. Средняя продолжительность пребывания в отделении реанимации составила шесть суток. Летальность в исследуемой группе составила 10 процентов и была связана преимущественно с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами.

Пациенты, которым оперативное вмешательство выполнено в ранние сроки после стабилизации состояния, продемонстрировали более благоприятную динамику восстановления.

Обсуждение. Полученные результаты подтверждают значимость ранней междисциплинарной тактики в лечении политравмы. Своевременная стабилизация гемодинамики и устранение источников кровопотери являются основой успешного исхода. Ранняя фиксация переломов способствует уменьшению системной воспалительной реакции и снижает риск вторичных осложнений.

Комплексный подход, включающий интенсивную терапию и рациональную хирургическую тактику, позволяет уменьшить частоту полиорганной недостаточности и улучшить выживаемость пациентов.

Заключение. Междисциплинарный подход к лечению пациентов с политравмой, основанный на ранней интенсивной терапии и своевременной хирургической стабилизации переломов, способствует снижению осложнений и летальности. Координация действий травматологов и реаниматологов является ключевым фактором успешного ведения данной категории пациентов.