

## ПРОБЛЕМА ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА В Г. РЯЗАНИ

Филимонова Е. И.

Научный руководитель — к.м.н. доцент Н.В. Минаева  
Кафедра медицины катастроф и скорой медицинской помощи  
Рязанский государственный медицинский университет

**Контактная информация:** Филимонова Елизавета Ивановна, студентка 3 курса лечебного факультета.  
E-mail: lizfil2000@yandex.ru

**Ключевые слова:** дети, травмы, структура травматизма

**Актуальность:** в докладе ВОЗ «О профилактике детского травматизма в Европе» отмечено, что травмы в Европейском регионе являются ведущей причиной смертности и инвалидности детей. Вопрос снижения детского травматизма во многом носит медико-социальную направленность.

**Цель исследования:** Выяснить уровень и оценить динамику детского травматизма в г. Рязани.

**Материалы и методы:** Анализ проводился с использованием годовых отчетов травматологического пункта при «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой» г. Рязани за 2016–2020 гг., журнала статистического учета детского травматизма.

**Результаты:** Ежедневно регистрируется от 12 до 78 травм (в среднем 34,1). Среднегодовое число обращений составило 12382 ребенка, что составляет около 15% детского населения г. Рязани. В России уровень травматизма составил 139 детей на 1000 детского населения, в г. Рязани же этот показатель за аналогичный период равен 149 на 1000 детского населения. Уровень травматизма в Рязани выше общероссийского, но несколько ниже, чем в Центральном Федеральном Округе РФ (151 на 1000 детского населения). Травмы среди мальчиков встречаются в 1,5 раза чаще, чем у девочек как в Рязани, так и в России, и во всем мире. Это может быть объяснимо естественными различиями в психологии и поведении полов. Мальчики чаще получали открытые раны и травмы кровеносных сосудов, переломы костей черепа и конечностей, травмы глаза. Выявлены пики повышенной травматизации у детей. Это возраст 1–3 года и 12–14 лет, которые могут быть связаны с особенностями психофизиологического и социального развития детей в эти периоды. В пятилетней динамике отмечается рост случаев детского травматизма за исключением 2020 года, когда ограничительные мероприятия в связи с коронавирусной инфекцией могли повлиять на снижение некоторых видов травм. По происхождению наиболее часты уличные (49%), бытовые (33%), спортивные (6%) и школьные травмы (11%). При этом почти половину составляют травмы, полученные на улице. По автодорожному травматизму показатели остаются стабильными и составляют около 1% всех случаев. Нозологические формы травм преимущественно представлены поверхностными повреждениями и ранами, переломы встречаются у 17%, ожоги — у 2% пострадавших детей. Установлено, что в структуре ожоговой травмы число детей до 5 лет составило почти 80%, основная причина травм — недосмотр родителей. От травм прежде всего страдают дети из наиболее неблагополучных групп населения. Отмечается умеренное увеличение числа криминальных травм, большая часть из которых — результат конфликтов в детских коллективах.

**Выводы:** уровень детского травматизма в г. Рязани остается высоким, сохраняя тенденцию к росту и превышая общероссийские показатели на 10 случаев на 1000 детского населения. В структуре травм у детей лидирует уличная травма. Мальчики подвержены травмам в полтора раза чаще. Возникновение детской травмы является социальной проблемой, связанной с ответственностью и дисциплиной детей и взрослых.

### Литература

1. Гаджикеримов Г.Э. Основные тенденции заболеваемости детей от рождения до 14 лет в Российской Федерации. // Российский педиатрический журнал. — 2020, т.23, № 6. — С. 396
2. Лаврова Д.И. Травматизм детского населения в России. — Интернаука. — 2017, № 14 (18). — С. 16-17.