

СТРУКТУРА ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ БОЕВОЙ ТРАВМЫ, НАСТУПИВШИХ НА ПОЛЕ БОЯ, В ПЕРИОД ВООРУЖЕННОГО КОНФЛИКТА НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ

Брюхнов В.И., Дадабаев В.К.

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет
Минздрава России

Цель исследования: Проведение клинико-анатомического анализа летальных исходов при боевой травме на Северном Кавказе для выявления проблемных вопросов медицинского обеспечения войск.

Материалы и методы: Проведен клинико-анатомический анализ 1997 летальных исходов при боевой травме, наступивших на поле боя в период вооруженного конфликта на Северном Кавказе (1994-1996 и 1999-2001гг.).

Результаты и их обсуждения: Для летальных исходов, наступивших на поле боя, характерным является исключительная тяжесть ранений, относящихся чаще всего к смертельной травме. Об этом свидетельствуют отчетливое преобладание сочетанной и множественной травмы, а также высокий процент погибших с обширным разрушением тела. В отличие от современной боевой травмы во время Великой Отечественной войны основную массу (90,3%) погибших на поле боя составляли раненые с одиночными огнестрельными ранениями. Данные проведенного анализа позволяют ставить вопрос о неудовлетворительном оснащении военнослужащих индивидуальными средствами защиты (шлемы, бронежилеты), а также о недостаточной эффективности существующих на вооружении образцов. В структуре основных локализаций огнестрельных ранений в современных вооруженных конфликтах ведущее значение имеют голова, грудь и живот, что характерно и для Великой Отечественной войны, а также для локальных войн и вооруженных конфликтов в Корее, Вьетнаме, Афганистане и на Балканах. Среди причин смерти на поле боя главную роль играют смертельная травма и кровопотеря. Аналогичные данные имеются в отношении военнослужащих, погибших во время войны в Афганистане. В то же время, наряду с безусловно смертельными ранениями, в значительной части случаев (9,0%) имели место "условно смертельные" ранения, при которых своевременное оказание соответствующей медицинской помощи могло предотвратить наступление смерти на поле боя. К этой группе относилась часть смертельных исходов от кровопотери и шока.

Выводы: Все вышеперечисленное позволяет высказаться о необходимости совершенствования организации и качества оказания первой помощи на поле боя, а также улучшения оснащения военнослужащих современными и эффективными средствами индивидуальной защиты.

Список литературы:

1. Исаков В.Д. Механизмы поражающего действия факторов выстрела и их судебно-медицинская оценка (экспериментальное исследование): Дис. ... д-ра мед. наук. – Л., 1993. – 466 с.
2. Колкутин, В.В. Экспертная оценка огнестрельных повреждений, причиненных выстрелами из оружия специального назначения / В.В. Колкутин, И.Ю. Макаров, И.А. Толмачев. – СПб.: ВМедА, 2009. – 287 с.
3. **Структура летальных исходов боевой травмы** - Семкин Л.Б. Филатов В.В. 2003.-№3.-С.39-41.