

---

## ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗАННАЯ ЛИЦАМ В ВОЗРАСТЕ 30—34 ЛЕТ

Н.И. Болотникова

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
с курсами информатики, культурологии и истории медицины  
Астраханская государственная медицинская академия  
*ул. Бакинская, 121, Астрахань, Россия, 414040*

В структуре вызовов БИТ-бригад СМП г. Астрахани больные внезапными заболеваниями составляли 57,3% от общего числа лиц 30—34 лет, которым была оказана экстренная догоспитальная медицинская помощь. Лица 30—34 лет, пострадавшие в результате несчастных случаев (травм и отравлений) и которым была оказана экстренная медицинская помощь, составляли 42,7%.

**Ключевые слова:** экстренная догоспитальная помощь, возрастно-половые группы населения.

Изучению экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе, проблемам организации скорой медицинской помощи, мобильности и эффективности работы этой службы в последние годы посвящены многочисленные работы [1—4]. Служба скорой медицинской помощи на современном этапе оказалась одной из самых востребованных из-за ухудшения здоровья населения, ослабления медицинской профилактики, снижения доступности медицинской помощи в целом [5]. Вместе с тем в научной литературе вопросы возрастно-половой структуры обращений за медицинской помощью недостаточно освещены.

**Целью данной работы** явился анализ структуры обращений за догоспитальной экстренной медицинской помощью, оказанной в 2008 г. лицам возрастной группы 30—34 года г. Астрахани.

**Материал и методы исследования.** Материалом служили карты вызовов бригад интенсивной терапии (БИТ-бригад) к лицам возрастной группы 30—34 лет (1759 вызовов). Материалы обработаны с использованием стандартных программных средств статистического анализа в среде Microsoft Excel. Группировка заболеваний, по которым население обращалось за медицинской помощью, проведена в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х). В работе использованы статистические методы и методы экспертизы.

В результате анализа получены следующие результаты. Доля контингента населения г. Астрахани в возрасте 30—34 лет составляла 6,8% от общей численности городского населения (мужчин было 7,3% от общей численности мужского городского населения, женщин — 6,5% от общей численности женского городского населения — данные переписи 2002 г.). В среднем БИТ-бригада обслуживала  $4,8 \pm 0,9$  вызовов пациентов 30—34 лет в сутки, причем к мужчинам было выполнено  $2,9 \pm 0,5$  вызовов, к женщинам —  $1,9 \pm 0,4$  вызова.

Мотивами вызовов, зафиксированных врачами БИТ-бригад, были травмы головы (11,3%), потеря сознания (8,6%), общее плохое состояние (7,3%), травмы конечностей (6,5%), дорожно-транспортные происшествия (4,9%), плохо с сердцем (4,8%), судороги (4,5%), боли в животе (4,3%), избиение (4,0%), отравление лекарственными веществами (3,7%), отравления алкоголем (3,5%); остальные

мотивы имели удельный вес от 2,9 до 0,1%. Причем структура мотивов вызовов БИТ-бригад к мужчинам 30—34 лет имела свои особенности. Главными мотивами вызовов бригад экстренной медицинской помощи к мужчинам были: травмы головы (13,8%), потеря сознания (10,3%), травмы конечностей (7,4%), плохое состояние (7,1%), ДТП (5,4%), судороги (5,0%), избиение (5,0%), отравления алкоголем (4,7%), плохо с сердцем (4,7%), ножевые ранения (3,1%). Следует отметить, что структура основных мотивов вызовов БИТ-бригад к женщинам 30—34 лет несколько отличалась: плохое состояние (7,8%), боли в животе (7,5%), травмы головы (7,2%), отравления лекарственными веществами (6,7%), травмы конечностей (6,3%), потеря сознания (5,7%), плохо с сердцем (4,9%), маточное кровотечение (4,3%), ДТП (4,2%), судороги (3,5%).

Госпитализацией окончились 39,4% всех вызовов, мужчин было госпитализировано больше (39,8%), чем женщин в возрасте 30—34 лет (38,9%).

Четыре класса заболеваний, включая группу тех, кто остался без диагноза (внешние причины заболеваемости — 42,7%, болезни нервной системы — 13,3%, случаи, когда врачи БИТ-бригад не ставили диагноза — 11,3%, болезни системы кровообращения — 6,6%, осложнения беременности и родов — 5,5%), определили основную структуру вызовов, обслуженных врачами БИТ-бригад СМП г. Астрахани в 2008 г. (78,3%). Меньшая доля заболеваний (21,7%) была представлена следующими классами: на шестом ранговом месте находились заболевания органов пищеварения (5,3%), на седьмом — болезни органов дыхания (4,3%), на восьмом — психические расстройства и расстройства поведения (3,9%), на девятом — заболевания мочеполовой системы (2,3%), на десятом — болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (1,7%).

Структура вызовов БИТ-бригад к мужчинам 30—34 лет имела заметные отличия от подобных показателей у женщин того же возраста. Так, почти половину (47,3%) всех вызовов этих бригад к мужчинам — определялись внешними причинами заболеваний, среди которых преобладали повреждения с неопределенными намерениями (25,9%), нападения (19,8%), ДТП (15,1%), отравления алкоголем (11,0%). В структуре вызовов БИТ-бригад на втором ранговом месте находились заболевания нервной системы (14,2%), где главной являлась эпилепсия (44,6%); на третьем месте были случаи, когда врачи БИТ-бригад не ставили диагноза (12,4%), на четвертом — заболевания системы кровообращения (5,8%), среди которых основной была гипертоническая болезнь (54,1%), на шестом — болезни органов пищеварения (4,8%).

У женщин 30—34 лет внешние причины заболеваемости составляли меньший удельный вес в структуре вызовов БИТ-бригад, чем у мужчин того же возраста (35,8%). Среди этих причин главными были повреждения с неопределенными намерениями (23,8%), прочие случаи отравлений (19,6%), ДТП (15,0%), нападения (14,2%). На втором месте в структуре вызовов находились осложнения беременности и родов (13,4%), на третьем — заболевания нервной системы (11,7%), где главными являлись расстройства вегетативной нервной системы (69,0%) и приступы судорог при эпилепсии (22,6%), на четвертом — случаи, когда врачи БИТ-бригад диагноза не ставили (9,8%), на пятом — болезни органов пищеварения (6,1%), среди которых главными были аппендициты (34,0%)

и острые гастроэнтериты (31,8%), на шестом — болезни органов дыхания (5,3%), где основными были ОРВИ (39,4%).

Таким образом, больные внезапными заболеваниями составили 57,3% от общего числа лиц 30—34 лет, которым была оказана экстренная догоспитальная медицинская помощь. В том числе пациенты с неврологической патологией составили 13,2%, с заболеваниями сердечно-сосудистой системы — 5,6%; роды и патология беременности были причиной 5,5% вызовов, заболевания пищеварительной системы — 5,3% вызовов; меньшее значение имели заболевания дыхательной системы — 4,6%. Лица 30—34 лет, пострадавшие в результате несчастных случаев (травмы и отравления), и те, которым была оказана экстренная медицинская помощь врачами БИТ-бригад, составляли 42,7%, в том числе 29,6% — это были пострадавшие с травмами и 13,1% — пациенты с отравлениями.

### ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Бойков А.А.* Скорая и неотложная медицинская помощь в рассуждениях и цифрах / А.А. Бойков, А.З. Ханин // *Скорая медицинская помощь*. — 2006. — № 1. — С. 3—11.
- [2] *Дежурный Л.И.* Первая помощь (Организация, обучение, оснащение) / *Л.И. Дежурный*. — Воронеж: Полиграф, 2006. — 120 с.
- [3] *Мещерская Л.А.* К вопросу о преемственности в работе муниципальной станции скорой медицинской помощи г. Новосибирска и амбулаторно-поликлиническими учреждениями / *Л.А. Мещерская, В.Н. Денисов* // *Актуальные вопросы современной медицины*. — Новосибирск, 1999. — С. 7—11.
- [4] Проблемы и перспективы развития службы скорой медицинской помощи малых городов в свете проводимой модернизации здравоохранения / *А.И. Нихоношин, Н.А. Фурсенко* // *Материалы I Всероссийского съезда врачей медицинской помощи*. — М: 2005. — С. 32—34.
- [5] *Сухин В.В.* Особенности обращаемости населения в службу скорой помощи и научное обоснование ее деятельности: Автореф. ... канд. мед. наук. — СПб: СПб ГМУ им. И.П. Павлова, 2004. — 16 с.

## THE EMERGENT MEDICAL HELP, GIVEN TO PEOPLE AGED 30—34

**N.I. Bolotnikova**

Department of social health and health care with information,  
culturology and medicine history courses  
Astrakhan State Medical Academy  
*Bakinskaya str., bld. 12, Astrakhan, Russia, 414040*

The abstract: In the structure of calls of BIT-GRIGAZ EMA of Astrakhan sick of sudden diseases is made 57,3% from total number of persons of 30—34 years to which medical aid has been rendered. The persons of 30—34 years injured with accidents (traumas and poisonings) and to which emergency medical aid has been rendered, is made 42,7%.

**Key words:** emergency before hospital aid, age-sexual groups of the population.