

Смерть пострадавших при ДТП связана с кумулятивным эффектом в результате тупой травмы, повреждений костей скелета, повреждений лицевого и мозгового черепа, кровоизлияний в вещество головного мозга и массивной кровопотери.



Сагеев С.С.¹, Хайдарова Т.С.², Калмаханов С.Б.²

¹Жамбылская центральная районная больница г.Тараз

²Казахский Национальный университет им. аль-Фараби

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ И ТРАВМАТИЗМА НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Аннотация. В статье рассматривается проблема влияния социально-психологических и поведенческих факторов риска на травматизм среди беременных в результате дорожно-транспортных происшествий. Обращается внимание на результаты крупных популяционных исследований, проведенных в других странах по расчету шансов выживаемости плода в зависимости от травм при ДТП. Травматизм беременных при многих случаях был связан с поведенческими факторами риска – потреблением алкоголя и наркотиками среди беременных. Практические рекомендации направлены на профилактику факторов риска травматизма при ДТП и совершенствование дородового патронажа беременных в условиях женских консультаций.

Ключевые слова: беременность, чрезмерное потребление алкоголя, травматизм беременных при ДТП.

Актуальность проблемы. По определению ВОЗ здоровье женщины в единстве физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или травм. Снижение качества жизни, хронические стрессы, негативные поведенческие факторы риска (курение, потребление и чрезмерное потребление алкоголя) приводят как к ухудшению физического здоровья женщин, так и к социальному неблагополучию, неготовности к материнской роли, рождению нежеланных детей, затем отказу от материнства, что трансформируется в серьезную социальную проблему. Но кроме вышеперечисленных факторов риска потребление алкоголя приводит к травматизму при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП)[1].

Методы исследования. В работе использован метод анализа научных и статистических данных по дорожно-транспортному травматизму беременных женщин.

Результаты исследования. По статистическим данным по Алматинской области за 2015 год и 10 месяцев 2016 года ежегодно более 22 беременных женщин были участниками ДТП [2]. В доступной научной литературе мы проанализировали данные зарубежных исследований по влиянию поведенческих факторов риска на травматизм при ДТП, участниками которых были беременные женщины.

Проведенный нами краткий обзор научных данных свидетельствует, что наблюдается рост пострадавших беременных с положительным тестом на наркотики и/или алкоголь. По данным у 13% из беременных женщин при поступлении в стационар после травмы был положительный тест на алкоголь, а 20% употребляли наркотические препараты. Эти вещества известны не только своим токсическим воздействием на плод, но и, как документально подтверждено, существованием прямой связи между их употреблением и умышленными или неумышленными повреждениями. Поэтому, пренатальное наблюдение должно включать просвещение беременных по вопросам пагубного воздействия токсикомании, а женщинам, злоупотребляющим алкоголем, должна быть предоставлена возможность прохождения курса лечения [1].

Еще одно исследование из Калифорнии продемонстрировало, что женщины во время беременности, как правило, пользовались ремнями безопасности, но поскольку только лишь в 21% случаев выявлено умение правильного использования, то в остальных случаях неправильно пристегнутые ремни не обеспечивали защиты. Всесторонние биомеханические испытания, направленные на повышение безопасности беременных и плода в дорожно-транспортных происшествиях, проводятся сейчас сразу в нескольких штатах. Что касается подушек безопасности, то опыт оценки их эффективности ограничен. Тем не менее, смогли установить отсутствие нежелательных исходов беременности при одновременной защите подушками и поясными/плечевыми ремнями. Следовательно, при дородовом врачебном наблюдении следует проводить разъяснительную работу по этим направлениям профилактики травматизма[1].