

О ПРИЧИНАХ ТРАВМАТИЗМА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

**А.А.Воеводин, Мохаммад Башир, В.А.Есипов, Н.Н.Крук, К.Е.Тучин
Тула, Россия**

Повреждением (травмой) называется результат внезапного воздействия на организм ребенка какого-либо фактора внешней среды, нарушающего анатомическую целостность ткани и протекающие в них физиологические процессы. Повреждение, повторяющееся среди детей различных возрастных групп в аналогичных условиях, входит в понятие «детского травматизма».

В зависимости от причин и обстоятельств возникновения повреждений различают следующие виды детского травматизма: 1) родовой, 2) бытовой, 3) уличный – транспортный и нетранспортный, 4) школьный – во время перемен, на уроках физкультуры, труда и др., 5) спортивный – при организованных занятиях и неорганизованном досуге, 6) прочий травматизм.

Бытовой травматизм занимает первое место среди повреждений у детей и составляет, в последние годы, от 71 до 77,5 %. В каждой возрастной группе наблюдаются наиболее характерные повреждения. У детей в возрасте до 3-х лет около 1/3 всех повреждений составляют ожоги, в то время как у дошкольников преобладает бытовая травма, связанная, в основном, с падением (на пол, на землю, с высоты), ранением о различные предметы, ушибы.

Ожоги возникают вследствие плохого надзора и небрежности взрослых, когда не соблюдаются правила хранения спичек, ядовитых жидкостей, сосудов с горячей жидкостью и необоснованные в домашних условиях ингаляции и др. К числу наиболее тяжелых повреждений относятся травмы, полученные в результате падения с большой высоты (из открытых окон и балконов) и автомобильных аварий.

У детей школьного возраста наряду с бытовой травмой возрастает частота уличной травмы. Основными причинами детского транспортного травматизма является незнание и несоблюдение правил уличного движения, безнадзорность, игры на проезжей части улицы. Правильно организованный досуг школьников, детские площадки и пр. способствуют сохранению жизни и здоровья детей.

На основании вышеизложенного актуальным является случай из нашей клинической практики. Больная Г., 2 г. 1 мес., находилась на стационарном лечении в детском хирургическом отделении в течение месяца – с 23.09.08 по 23.10.08 с диагнозом: электротравма 3-го пальца правой кисти; ожог 4 степени; некроз ногтевой и средней фаланги. Из анамнеза выяснилось, что ребенок дома играл и рукой взялся за оголенный электрический провод, получив бытовую электротравму (электроожог 4 ст. 3-го пальца правой кисти). В последующем – ампутация ногтевой и средней фаланги. Девочка после стационарного лечения выписана домой в удовлетворительном состоянии с глубоким косметическим, а в последующем эстетическим дефектом.

Таким образом, данный клинический случай свидетельствует, что бытовой детский травматизм в большинстве случаев результат невнимательного, безответственного отношения родителей к ребенку, и как следствие этого – возникновение морального, психо-эмоционального и физического ущерба для будущего члена общества.