



- § Травма – основная причина смерти в популяции
- до 40 лет в Европе
-
- § Третья причина смерти во всех возрастных группах после рака и сердечно-сосудистых болезней (к 2020 г. может выйти на второе место)
- § 3.8 млн. человек погибает ежегодно в мире от
- травм
- § 312 млн. человек травмируется в мире ежегодно

- **Концепция ATLS.** Исторически, подход к лечению
- пациента с травмой не отличался от подхода к
- обычному пациенту: полная история (анамнез), полное
- физикальное обследование, дифференциальная
- диагностика и методы подтверждения.
- Несмотря на то, что данный подход является
- адекватным для пациента с сахарным диабетом и
- многими острыми хирургическими заболеваниями, он
- не удовлетворял потребностям пациентов с
- угрожающими жизни повреждениями.
- **Три положения лежат в основе ATLS:**
- 1. Лечите сначала то, что больше всего угрожает жизни
- 2.
- Отсутствие окончательного диагноза не должно
- откладывать
- проведение показанных вмешательств
- 3. Подробная история не является важной для оценки
- пациента с острыми повреждениями

Курс подчёркивает, что различные повреждения убивают в определённые воспроизводимые сроки.

Например, потеря дыхательных путей убивает быстрее, чем потеря способности дышать.

Последняя убивает быстрее, чем потеря крови. За кровопотерей следует быстрорастущая внутричерепная гематома.

Мнемоника ABCDE определяет порядок оценки и вмешательств, который необходимо соблюдать у всех больных с травматическими повреждениями:

Первичный осмотр и ИТ:

- А – проходимость дыхательных путей
- В – дыхание и вентиляция
- С -- кровообращение
- D – оценка и контроль неврологических нарушений
- E – осмотр и контроль повреждений

Advanced Trauma Life Support (ATLS): 9th edition (2012)

- необходимость командной работы, наличия руководителя
 - концепция сбалансированной жидкостной реанимации;
 - термин агрессивной инфузии устранен;
 - цель инфузионной терапии – обеспечение перфузии;
 - стандартное использование 2 литров кристаллоидов в качестве начальной инфузии изменено на 1 литр кристаллоидов;
 - для начальной инфузии рекомендованы подогретые кристаллоиды;
 - подчеркивается раннее использование крови и ее препаратов
- для пациентов в состоянии шока также, но без указания конкретных соотношений плазмы и тромбоцитов;
- концепция «допустимой гипотонии»;
 - широкое внедрение эндоваскулярных технологий гемостаза.

- **Готовность к командной работе!**







