

В структуре производственного травматизма за 9 лет ушибы и растяжения составили 45,5%, раны — 31,2%, ожоги — 9,7%, переломы — 8,2%, сотрясения головного мозга — 2,4% и другие повреждения — 3%. В динамике по годам отмечается увеличение ушибов и растяжений и уменьшение ранений.

Средняя длительность нетрудоспособности одного случая производственных травм в итоге за 9 лет составила 9,1 дня (средняя длительность нетрудоспособности одного случая производственной травмы — 11,8 дня).

92,3% больных с производственными травмами лечились амбулаторно и 7,7% — в стационаре.

Травмы головы и лица составили 19,1%, глаз — 2,1%, туловища — 9,9%, позвоночника — 0,6%, верхней конечности (без кисти) — 14,9%, кисти (без пальцев) — 15,6%, пальцев кисти — 7,6%, нижней конечности (без стопы) — 12,8%, стопы (без пальцев) — 10,7%, пальцев стопы — 6,7% от общего числа травм.

В 19,2% возникновение травм связано с употреблением алкоголя.

УДК 616.71—001.5—616—036.86

А. А. Беляков (Саранск). Инвалидность после переломов длинных трубчатых костей

За 1951—1963 гг. среди 330 инвалидов с последствиями диафизарных переломов длинных трубчатых костей мужчин было 262, женщин — 68. В возрасте от 16 до 19 лет было 4%, от 20 до 40 — 55,8%, от 41 до 60 — 40,2%. Рабочих было 64,5%, колхозников — 12,2%, служащих — 10,9%, учащихся — 0,9% и прочих — 11,5%.

Больных с переломами костей голени было 43,8%, бедра — 27%, предплечья — 18,5% и плеча — 10,6%.

Производственные травмы были в 45,4%, транспортные в 26,4%, уличные в 13,3%, сельскохозяйственные в 11,6% и бытовые в 3,3%.

У 251 (76%) больного были закрытые и у 79 (24%) открытые переломы. С момента травмы до установления инвалидности у 65,3% прошло менее 6 месяцев, у 34,7% — от 6 мес. до года.

По первичным диагнозам ВТЭК у 27% больных причиной инвалидности были неправильно сросшиеся переломы, у 21,5% — анкилозы и контрактуры, у 19,4% — замедленная консолидация, у 15,2% — «состояние после перелома», у 7,9% — ложные суставы, у 5,4% — остеомиелит, у 2,4% — периферические парезы и параличи и у 1,2% — трофические язвы после открытых переломов.

Первая группа инвалидности установлена у 1,5% (в большинстве случаев при двустороннем переломе бедра и плеча). Вторая — у 66,4% (в основном при ложных суставах, замедленной консолидации и переломах, требующих дальнейшего лечения), из них больные с последствиями переломов костей голени составили 44,3%, бедра — 29,2%, плеча — 10,5% и предплечья — 16,0%. Третью группу инвалидности (неправильно сросшиеся переломы, остеомиелиты, периферические парезы и параличи, трофические язвы) получили 32,1% больных. В этой группе больных с последствиями переломов костей голени было 45,3%, бедра — 19,8%, предплечья — 24,5% и плеча — 10,4%.

При повторных освидетельствованиях во ВТЭК из 5 инвалидов первой группы один переведен в третью и один признан трудоспособным, из 219 инвалидов второй группы 95 переведены в третью и 37 признаны трудоспособными, из 106 инвалидов третьей группы 19 признаны трудоспособными. У 32% инвалидность продолжалась до года, у 68% — от 2 до 5 лет и более. Наиболее кратковременная инвалидность была при последствиях перелома плеча, наиболее продолжительная — после переломов бедра голени и предплечья.

Из 89 инвалидов после переломов бедра, 145 инвалидов после переломов костей голени, 35 инвалидов после переломов плеча и 61 инвалида после переломов костей предплечья к прежней работе вернулись соответственно 23, 46, 14 и 14, получили ограничение в прежней работе 7, 9, 2 и 7, снизили квалификацию 8, 19, 7 и 7, перешли на равноценную работу 5, 13, 1 и 4, не работают 46, 58, 11 и 32.

Инвалидность, возникшая в результате тяжелой травмы, была в 41,5%. Сюда отнесены сочетанные переломы, переломы с обширным повреждением мягких тканей и др. В 10,6% при вынесении решения об инвалидности принимались во внимание имевшиеся ранее либо присоединившиеся соматические заболевания (сердечно-сосудистые, легочные и др.). У 47,9% инвалидность наступила в результате неполноценного и несвоевременного лечения.

63% обследованных нами больных получали консервативное лечение, 37% — оперативное.