

- Medical University named after I.I. Mechnikov. 2014. Vol. 5, No. 2. P. 95–101.
2. Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М.М. Ильковича. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 560 с. Interstitial and orphanic lung diseases / M.M. Ilkovich (ed.). Moscow: GEOTAR-Media, 2016. 560 p.
  3. Леншин А.В., Ильин А.В., Киняйкин М.Ф., Крайнов С.А. Альвеолярный легочный протеиноз // Бюллетень физиологии и патологии органов дыхания. 2015. Вып. 55. С. 118–131. Lenshin A.V., Ilyin A.V., Kinyaykin M.F., Krainov S.A. Alveolar pulmonary proteinosis (review of literature, clinical and radiological observations, assessment of the dynamics of the course of the process) // Bulletin of physiology and pathology of the respiratory system. 2015. Is. 55. P. 118–131.
  4. Ловачева О.В., Шумская И.Ю., Евгущенко Г.В., Черемушкин С.В. Щадящий лечебный лаваж при альвеолярном протеинозе // Эндоскопия. 2013. № 2. С. 7–10. Lovacheva O.V., Shumskaya I.Yu., Evgutshenko G.V., Cheremushkin S.V. Medical sparing in alveolar lavage proteinosis // Endoscopy. 2012. No. 2. P. 7–10.
  5. Респираторная медицина: руководство в 3 т. / под ред. А.Г. Чучалина. М.: Литтерра, 2017. Т. 3. С. 89–94. Respiratory medicine: a guide in 3 t. / A.G. Chuchalin (ed.). Moscow: Litterra, 2017. T. 3. P. 89–94.
  6. Сотникова А.Г., Аверьянов А.В., Турусина Т.А. [и др.]. Современные технологии диагностики и лечения пациента с альвеолярным протеинозом // Клиническая практика. 2012. № 2. С. 20–25. Sotnikova A.G., Averyanov A.V., Turusina T.A. [et al.]. Modern technologies of diagnostics and treatment of a patient with alveolar proteinosis // Clinical practice. 2012. No. 2. P. 20–25.
  7. Цветкова О.А., Коган Е.А., Абдуллаева Г.Б., Воронкова О.О. Случай идиопатического альвеолярного протеиноза. // РМЖ. 2008. № 17. С. 1147. Tsvetkova O.A., Kogan E.A., Abdullaeva G.B., Voronkova O.O. The case of idiopathic alveolar proteinosis // RMJ. 2008. No. 17. P. 1147.
  8. Baldi M.M., J. Nair, A. Athavale [et al.]. Serial lobar lung lavage in pulmonary alveolar proteinosis // J. Bronchol. Interv. Pulmonol. 2013. Vol. 20, No. 4. P. 333–337.
  9. Berteloot L., R.A. Taam, S. Emond-Gonsart [et al.]. Primary pulmonary alveolar proteinosis: computed tomography features and diagnosis // Pediatr. Radiol. 2014. Vol. 44, No. 7. P. 795–802.
  10. Rosen S.H., Castleman B., Liebow A. Pulmonary alveolar proteinosis // N. Engl. J. Med. 1958. Vol. 258. P. 1123–1142.

Поступила в редакцию 15.11.2017.

#### ALVEOLAR PROTEINOSIS: DIAGNOSTICS, BRONCHIOALVEOLAR LAVAGE IN DISEASE THERAPY

I.V. Naumova, T.A. Khairzamanova

Pacific State Medical University (2 Ostryakova Ave. Vladivostok 690002 Russian Federation), Primorye Regional Clinical Hospital No. 1 (57 Aleutskaya St. 690091 Vladivostok Russian Federation)

**Summary.** Given the clinical survey of the alveolar proteinosis in a man of 36 years old. The complexity of X-ray and biopsy diagnosis of the disease is demonstrated. After the diagnosis was made correctly, bronchoalveolar lavage made it possible to improve the patient's condition in a short time.

**Keywords:** alveolar proteinosis, epithelial lining fluid, high resolution computed tomography

Pacific Medical Journal, 2017, No. 4, p. 90–93.

УДК 614.812:616-083.98(470.2)

DOI: 10.17238/Pmj1609-1175.2017.4.93-94

## Совершенствование организации первой и медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Северо-Западном федеральном округе за январь–июнь 2017 г.

А.А. Кирсанова

Министерство здравоохранения Российской Федерации (127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер., 3)

Проблема, заключающаяся в невозможности спасти многие жизни пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП), остается актуальной и нерешенной до настоящего времени. На основании статистических данных о ДТП по Северо-Западному федеральному округу за период январь–июнь 2017 г. предложен ряд организационных мероприятий по своевременному оказанию первой и медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

**Ключевые слова:** дорожно-транспортные происшествия, смертность, пострадавшие, травмоцентры

Проблема, заключающаяся в невозможности спасти многие жизни пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, остается актуальной и нерешенной до настоящего времени. На основании статистических данных о ДТП по Северо-Западному федеральному округу (СЗФО) за январь–июнь 2017 г. предложены некоторые организационные мероприятия по своевременному оказанию первой и медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

Кирсанова Анна Алексеевна – начальник отдела регионального развития здравоохранения Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава России; e-mail: kirsanovaannaalekseevna@mail.ru

По оценке Росстата, численность населения СЗФО на 1 января 2017 г. составила 13899310 человек. По данным, представленным в геоинформационной системе Минздрава России, в округе располагаются 29519 населенных пунктов, медицинская помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях оказывается в 134 травмоцентрах (19 травмоцентрах 1-го уровня, 50 – 2-го уровня, 65 – 3-го уровня).

Демографическая ситуация в 2016 году в СЗФО сложилась следующим образом. В 2016 г. по сравнению с 2015 г. отмечено снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий на 15,3% и составило 10,5 на 100 тыс. населения (Российская Федерация – 10,8). Снижение отмечено в большинстве

субъектов округа, за исключением Архангельской (рост на 9,5%) и Мурманской (рост на 7,1%) областей, в Ненецком автономном округе этот показатель составил 6,0 (2015 г. – 0).

За январь–июнь 2017 г. по сравнению с аналогичным периодом 2016 года в СЗФО отмечено снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий на 7,5%, но при этом показатель смертности здесь остался одним из самых высоких среди всех федеральных округов России и составил 8,6 на 100 тыс. населения (Российская Федерация – 8,2). Снижение зарегистрировано в большинстве субъектов СЗФО, за исключением Вологодской области – рост смертности от дорожно-транспортных происшествий на 22,2% (до 7,7 на 100 тыс. населения – на 8 человек) и Ленинградской области – рост на 5,5% (до 17,2 на 100 тыс. населения – на 9 человек). В Ненецком автономном округе смертность от дорожно-транспортных происшествий не зафиксирована.

Отмечается высокая доля погибших на месте происшествия. Например, в Вологодской области она доходила до 84,9% (Российская Федерация – 71%), что может свидетельствовать о влиянии немедицинских факторов на рост смертности от дорожно-транспортных происшествий. О недостаточно организованной системе оказания скорой медицинской помощи свидетельствует низкий показатель доли выездов бригад СМП на места дорожно-транспортного происшествия со сроком доезда до 20 мин., который в Вологодской области составил 87,2% при рекомендованном значении не менее 95%. Показатель доезда выездных бригад СМП до места дорожно-транспортного происшествия менее чем за 20 мин. в целом по округу в 2015 г. равнялся 91,4%, в 2016 г. – 91,1% при рекомендованных значениях 92 и 94%, соответственно. Также отмечена низкая доля пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, госпитализированных в травмоцентры 1-го и 2-го уровня в Вологодской области, – 48,7% при рекомендованном значении не менее 82% (Российская Федерация – 79,4%).

Госпитальная летальность пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в стационарах Ленинградской области составила 5,1% (Российская Федерация – 3,8%). При этом доля пострадавших, умерших в стационарах области в течение 24 часов доходила до 12,4%, (Российская Федерация – 11,1%), что может свидетельствовать о влиянии медицинских факторов на рост смертности от данных причин.

В целях снижения смертности от дорожно-транспортных происшествий регионам, входящим в состав федерального округа, целесообразно рекомендовать усилить меры:

- по увеличению доли госпитализированных с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в травмоцентры 1-го и 2-го уровней;
- по сокращению времени доезда машин скорой медицинской помощи на место происшествия, а также

использованию в труднодоступных регионах санитарной авиации.

Следует отметить, что при сравнительно достаточном показателе доезда выездных бригад СМП до места дорожно-транспортного происшествия менее чем за 20 мин. в регионах, входящих в состав СЗФО, отмечается высокая доля погибших на месте происшествия, что может говорить о недостаточном оказании первой помощи пострадавшим.

В соответствии с ч. 1 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1], первая помощь до приезда скорой медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб. В соответствии с ч. 4 ст. 31 этого закона водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и/или навыков.

Вышеизложенное свидетельствует о необходимости проведения регулярной подготовки по оказанию первой помощи указанных лиц. Дополнительно в перечисленных регионах СЗФО при оказании медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях следует обратить внимание на медицинскую сортировку пострадавших в зависимости от степени тяжести травм, а также соблюдение клинических рекомендаций (протоколов лечения).

#### Литература / References

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ // URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/) (дата обращения 16.11.2017).

On the basis of public health protection in the Russian Federation: Federal Law No. 323-FZ of 21.11.2011 // URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/) (date of access: 16.11.2017).

Поступила в редакцию 30.10.2017.

#### IMPROVEMENT OF THE ORGANIZATION OF THE FIRST AND MEDICAL CARE BY THE VICTIM AT THE ROAD ACCIDENTS IN THE NORTH-WEST FEDERAL DISTRICT (JANUARY–JUNE, 2017)

A.A. Kirsanova

Ministry of Health Care of Russian Federation (3 Rakhmanovsky Lane Moscow 127994 Russian Federation)

**Summary.** The problem of impossibility to save many human lives as a result of road accidents remains relevant and unresolved at the present time. Based on the statistical data on road accidents in the North-West Federal District for January–June 2017, some organizational measures were proposed for the timely provision of first and medical assistance to victims in road accident.

**Keywords:** road accidents, mortality, victims, trauma centers

Pacific Medical Journal, 2017, No. 4, p. 93–94.