

СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ОПРОС ПО ВИДАМ РАН

Вуколова Марина Николаевна

кандидат биологических наук, доцент, Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова, РФ, г. Москва

Курочкина Ирина Михайловна

студент, Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. И.М. Сеченова, РФ, г. Москва

SOCIOLOGICAL SURVEY ON THE TYPES OF WOUNDS

Vukolova Marina Nikolaevna

candidate of biological Sciences, associate Professor, Sechenov First Moscow State Medical University, Russia, Moscow

Kurochkina Irina Mikhailovna

3rd year student of Sechenov First Moscow State Medical University, Russia, Moscow

Аннотация. В настоящее время самым распространенным видом повреждения среди студентов является рана. Данная группа населения ведет активный образ жизни и, следовательно, частота возникновения этого вида повреждения высока. Благодаря проведенному социологическому опросу структурированы данные студентов о частоте данного повреждения и проанализированы различные виды ран и пути их возникновения.

Abstract. Currently, the most common type of damage is wound. It is most popular among students. This group of people lead an active life and, therefore, the incidence of this type of damage is high. Thanks to sociological surveys, structured data on the frequency of students of damage and analyzed different types of injuries and how they occurred.

Ключевые слова: повреждение; рана; студенты; социологический опрос; возникновение.

Keywords: damage; wound; students; sociological survey; appearance.

Актуальность. Рана – это повреждение тканей, которое происходит с нарушением целостности покровов тела [5]. Данное повреждение возникает при воздействии химических, механических, лучевых и термических факторов. Студенты – это наиболее подверженная для получения ран группа населения. Они часто сталкиваются с повреждением тканей из-за того, что ведут активный образ жизни. Неосведомленность о видах ран и методах их лечения приводит к тому, что у студентов могут возникать затяжные хронические повреждения.

Вовремя преподнесенная и хорошо структурированная информация помогает студентам понять глобальность данной проблемы и тем самым способствует снижению травматизма в повседневной жизни.

Цель исследования – раскрыть понятие «рана», изучить виды ран и выяснить основные причины их возникновения; выявить статистику возникновения ран и методы борьбы с ними среди студентов ПМГМУ им. И.М. Сеченова; определить процент операций и нагноения ран у девушек и юношей; осведомить студентов о важности данной проблемы, а также помочь нуждающимся студентам в решении данной проблемы.

Рана (vulnus) – это механическое повреждение тканей и органов с нарушением целостности кожи или слизистых оболочек [4].

Основные клинические признаки, на основании которых можно установить наличие раны: боль, зияние, кровотечение [1].

Раны можно классифицировать следующим образом (таблица 1):

Таблица 1: Классификация ран по этиологии

Виды ран по этиологии	Изображение	Критерии
резанные раны (vulnus incisum)		Возникают при воздействии острым предметом с параллельными краями. Происходит минимальное разрушение тканей и их реактивное изменение.
колотые раны (vulnus punctum)		Имеют узкий, но глубокий канал. Данные особенности способствуют нарушению заживления из-за инфекционных осложнений.
рубленые раны (vulnus caesum)		Возникают при нанесении удара тяжелым предметом (топором). Канал раны глубокий. Объем поврежденных тканей по сравнению с резаными ранами значительно больше.
укушенные раны (vulnus morsum)		Могут образоваться при укусах диких или домашних животных, а также человека. Данная рана характеризуется степенью первичной инфекции, так как в слюне человека много патогенных микробов. Подобные раны плохо заживают и часто нагнаиваются. Высокий уровень заражения вирусом бешенства.

		
Рваные раны (vulnus laceratum)		Возникает на производстве (попадание ко между частями станка) и при несоблюден безопасности (отсутствие защитной шапо
Скальпированные раны (vulnus panniculatum)		Рана обычно с полной или частичной отсл существенного ее повреждения. Механиз данной раны – попадание волос в движущ (валики, шестерни и др.).
Ушибленные раны (vulnus contusum)		Рана возникает при ударе тупым предмет обширную зону поврежденных тканей с э вторичного некроза. Возможно обильное загрязнение.
Размозженные раны (vulnus congruassatum)		Данные раны могут возникать из-за сдавл конечностей, между твёрдыми массивным (например, при падении на руки или на н др.). При данной ране наблюдается обшир первичного травматического некроза.

огнестрельные раны
(vulnus sclopetarium)



Возникает при огнестрельном ранении. Представлено сложной структурой и с обширным первичным и вторичным некрозом.

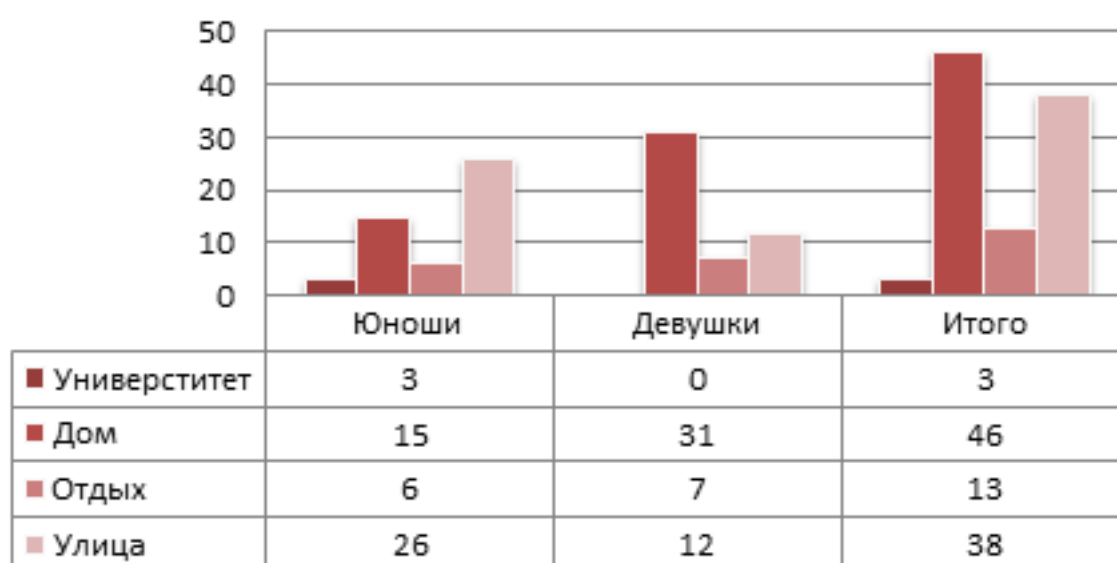
Для понимания масштабности возникновения ран был проведен опрос среди 100 студентов ПМГМУ им. И.М. Сеченова.

Опрос состоял из 10 вопросов и проводился анонимно с целью выявления статистики ран у молодых людей и девушек. Помимо количества и частоты их возникновения, были вопросы о времени заживления и рубцевании ран. Также студенты описали свои методы борьбы с ранами в домашних условиях. Проанализированы данные о случаях нагноения раны и болезненных ощущениях при них. Для наглядности статистики и структурирования результатов все вопросы и ответы приведены в виде диаграмм.

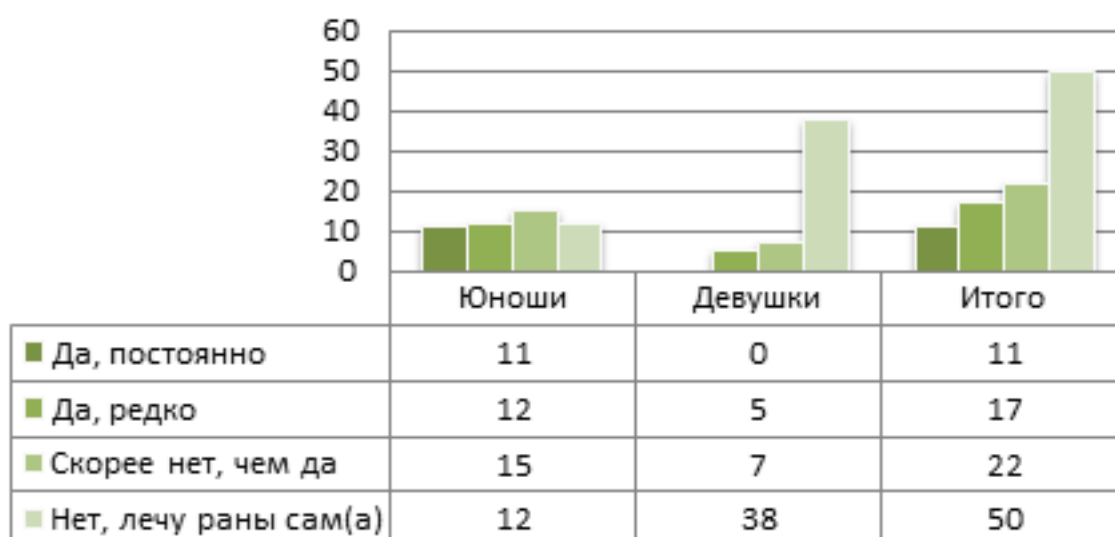
Диаграммы опроса студентов:



Вопрос № 2: Где обычно вы получаете раны?



Вопрос №3: Вы когда-нибудь обращались за помощью к врачу из-за полученной раны?



Вопрос №4: Как долго у вас заживает рана?



■ 3-4 дня	22	20	42
■ 5-7 дней	15	22	37
■ 1-2 недели	10	4	14
■ месяц или более	3	4	7

Вопрос №5: Были ли у вас операции, если да, то сколько раз?

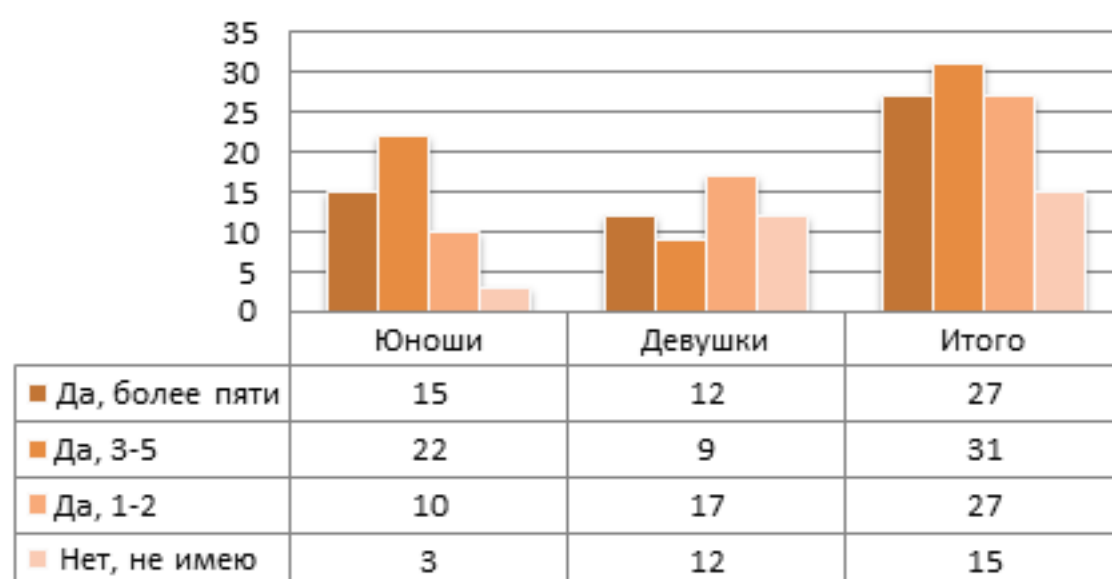


■ Да, одна	19	4	23
■ Да, до трех	10	7	17
■ Да, более трех	6	4	10
■ Нет, ни одной	15	35	7

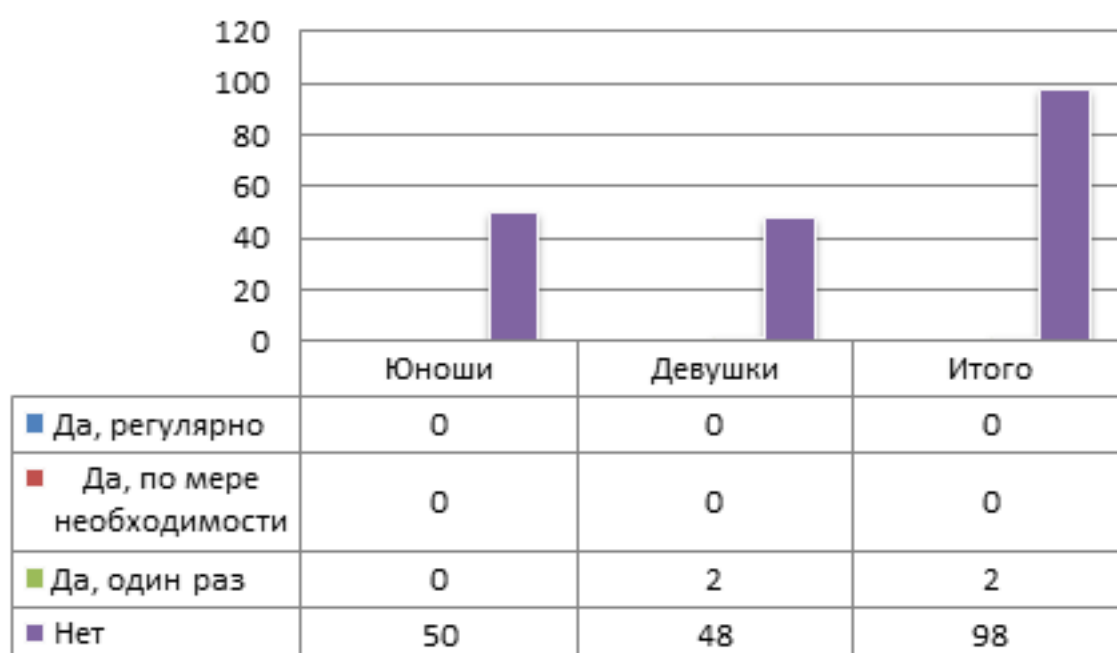
Вопрос №6: Какие препараты вы используете при лечении ран в домашних условиях?



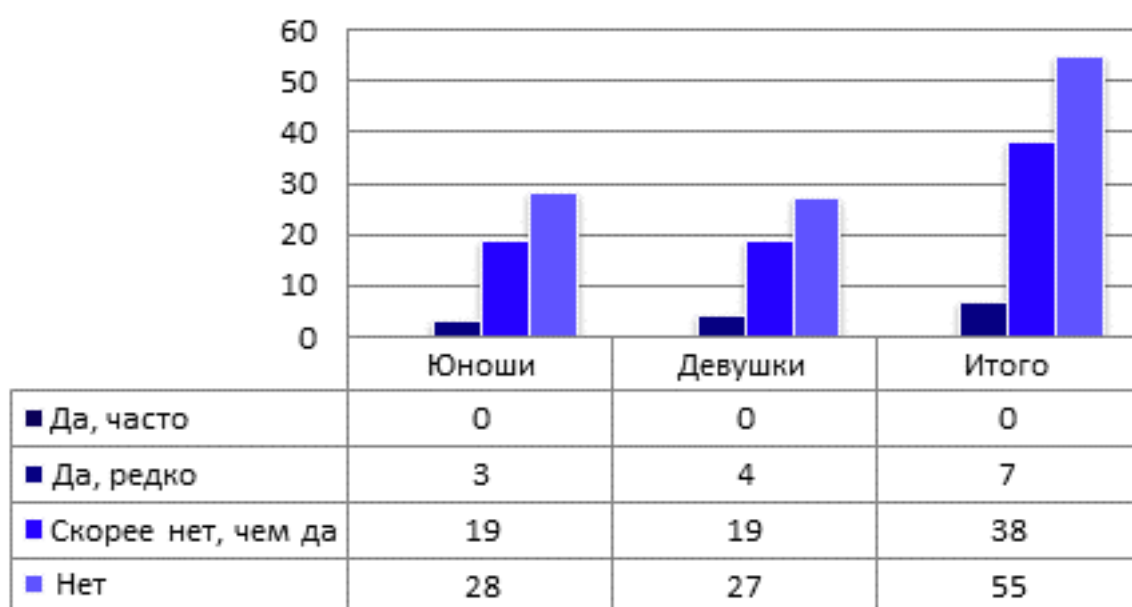
Вопрос №7: Имеете ли вы рубцы на теле после ран, если да, то сколько?



Вопрос №8: Приходилось ли вам удалять рубцы в клинике?



Вопрос №9: Были ли у вас случаи нагноения раны?



Вопрос №10: Как часто вы испытываете боль при ранах?



Вывод: Независимо от того, что большая часть студентов редко получают раны, у них наблюдается высокое количество рубцов на коже. Популярным местом для получения ран у девушек является дом, а у юношей – улица. На основании данных статистики девушки обращаются за врачебной помощью реже, чем юноши. Большому количеству учащихся проводилась операции. До трех операций проводилось как юношам, так и девушкам, и это является наиболее популярным ответом. Но процент хирургических вмешательств у молодых людей значительно выше. Наиболее востребованным средством для лечения ран в домашних условиях у юношей является йод, а у девушек – перекись водорода. Встречаются единичные случаи обращения студентов в клиники для удаления рубцов. Высок процент отрицательной тенденции в нагноении раны. Это свидетельствует о том, что студенты достаточно хорошо осведомлены о первичных методах антисептики после возникновения раны, но есть единичные случаи, которые заставляют задуматься о дальнейшем информировании студентов о первой помощи при повреждении. С помощью опроса было выявлено 7 человек с ранами, которые заживают более месяца, несмотря на то, что самым популярным местом для получения ран оказался дом. В итоге благодаря тестированию данные студенты вовремя обратились к врачу для выяснения дальнейшего лечения долго не заживающих ран.

Список литературы:

1. Аралова М.В., Глухов А.А. Патофизиология длительно незаживающих ран и современные методы стимуляции раневого процесса // Новости хирургии, 2015, том 23, № 6. – С. 673-679.
2. Белоногов Р.Н., Рукша Т.Г., Сергеева Е. Ю., Фефелова Ю.А. Патофизиология раневого процесса : уч. пособие. – Красноярск, Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого, 2015.
3. Комлев В.Л., Ларичев А.Б., Чистяков А.Л. Заживление раны и клиническая результативность первичного шва в хирургии новообразований мягких тканей головы и шеи // Раны и раневые инфекции, 2014, № 1. – С. 22-27.
4. Курочкина И. М., Патофизиологический анализ раневого процесса // Молодежь в науке:

Новые аргументы, 2016, № 5. – С. 138-143.

5. Larcher F., Espada J., Díaz-Ley B., Jaén P., Juarranz A., Quintanilla M., New experimental models of skin homeostasis and diseases, *Actas Dermosifiliogr*, 2014, p. 90-160.

6. Nunan R., Harding K.G., Martin P., Clinical challenges of chronic wounds: Searching for an optimal animal model to recapitulate their complexity, *Dis. Model. Mech.*, 2014, №7, p. 1205-1213.