

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЙ В РАЗЛИЧНЫХ РЕГИОНАХ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск  
и экстремальной медицины военно-медицинского факультета  
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

---

**В** настоящее время дорожно-транспортные происшествия (ДТП) – серьезная медико-социальная проблема современного общества. Интегральным показателем тяжести медицинских последствий ДТП служит индекс тяжести (ИТ) – число погибших на 100 пострадавших (сумму погибших и травмированных). Вместе с тем, в доступной литературе данных по динамике ИТ ДТП в Республике Беларусь (РБ) мы не встретили.

**Цель.** Провести сравнительный анализ медицинских последствий ДТП в областях и областных центрах РБ.

**Материал и методы.** Проведена оценка данных по дорожно-транспортному травматизму в областях и областных центрах РБ в период с 2007 по 2012 гг. с помощью пакета прикладных программ «STATISTICA», ver. 6. Дизайн исследования: ретроспективное, одномоментное, пассивное.

**Результаты и обсуждение.** При динамической оценке шестилетней динамики ИТ ДТП по республике установлено достоверное волнообразное изменение его медианы в 1,23 раза с максимальным значением в 2009 г. ( $\chi^2 = 14,95238$ ;  $p < 0,01057$ ; Friedman ANOVA  $\chi^2$ -test). При этом отмечен стабильный уровень ИТ ДТП в областях республики – 0,174 [0,172; 0,175] ед. с недостоверными колебаниями значения от 7 до 17%. Также установлен стабильный показатель ИТ ДТП в областных центрах и г. Минске на уровне 0,075 [0,065; 0,079] ед., колебания которого составили 13–18%. При этом анализ ИТ ДТП по областям республики в динамике позволил установить высокодостоверное превышение его значения по сравнению с показателем в областных центрах в анализируемом периоде в 2,39 раза ( $H = 7,410256$ ;  $p = 0,0065$ ; Kruskal-Wallis ANOVA test).

При парном сравнении динамики ИТ ДТП в различных областях РБ с применением поправки Бонферрони при оценке значения  $p$  установлено его наименьшее значение, достоверно отличающееся от показателей всех других областей в 1,29–1,57 раза ( $z = 2,56–2,88$ ;  $p = 0,01–0,004$ ), в Могилевской области. Аналогичный анализ проведен для областных центров и г. Минска, по результатам которого наиболее высокий уровень ИТ ДТП установлен в г. Гомеле – 0,0947 [0,0805; 0,0981] ед., при этом отмечено высокодостоверное превышение вышеуказанного параметра по сравнению с другими областными центрами в 1,25–1,89 ( $z = 2,88$ ;  $p = 0,004$ ) раза.

### **Выводы**

1. В настоящее время в РБ остро стоит проблема децентрализации дорожно-транспортного травматизма – значительного (в 2,9 раза) преобладания количества ДТП с пострадавшими вне крупных населенных пунктов, что осложняет своевременное оказание экстренной медицинской помощи и обуславливает достоверно более высокий ИТ по сравнению с городскими ДТП.
2. Установлены высокодостоверные различия ИТ ДТП как в областях республики, так и в областных центрах и г. Минске. При этом наиболее низкий уровень летальности пострадавших в ДТП наблюдается в г. Могилеве и Могилевской области, а самый высокий – в г. Гомеле и Минской области.