

## ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫЕ ТРАВМЫ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ В УЗБЕКИСТАНЕ

Учреждения : Ташкентский Государственный Стоматологический  
Институт

Соавтор Сохибжонов Сардор Дониёр угли

**Аннотация:** Черепно-мозговые травмы (ЧМТ) являются одними из наиболее серьёзных последствий дорожно-транспортных происшествий (ДТП). В статье анализируются основные причины ЧМТ, их классификация, а также меры профилактики. Особое внимание уделено ситуации в Узбекистане, где в последние годы растёт количество ДТП с тяжёлыми травмами. Работа основывается на анализе клинических данных и статистики, а также включает практические рекомендации.

**Ключевые слова:** черепно-мозговые травмы, ДТП, Узбекистан, профилактика, травматология.

## TRAUMATIC BRAIN INJURIES IN ROAD TRAFFIC ACCIDENTS

**Abstract:** Traumatic brain injuries (TBI) are among the most severe consequences of road traffic accidents (RTA). This article examines the primary causes of TBI, their classification, and prevention measures. Particular attention is given to the situation in Uzbekistan, where the number of RTAs with severe injuries has increased in recent years. The study is based on the analysis of clinical data, statistics, and practical recommendations.

**Keywords:** traumatic brain injuries, road traffic accidents, Uzbekistan, prevention, traumatology.

## ВВЕДЕНИЕ

Дорожно-транспортные происшествия продолжают оставаться острой проблемой для Узбекистана. По данным МВД Узбекистана, в 2023 году произошло более 10,000 ДТП, в которых пострадали более 15,000 человек. Из них 35% получили черепно-мозговые травмы различной степени тяжести. Основными причинами остаются превышение скорости, нарушение правил дорожного движения и недостаточное использование средств защиты.

Исторический и географический контекст играет важную роль. Узбекистан, как страна с интенсивным развитием инфраструктуры, сталкивается с ростом числа автомобилей и низкой культурой безопасности на дорогах, что увеличивает вероятность ДТП.

## INTRODUCTION

Road traffic accidents remain a pressing issue for Uzbekistan. According to the Ministry of Internal Affairs of Uzbekistan, over 10,000 RTAs occurred in 2023, resulting in more than 15,000 injured individuals. Of these, 35% suffered traumatic brain injuries of varying severity. The main causes include speeding, traffic violations, and insufficient use of protective measures.

The historical and geographical context is crucial. As Uzbekistan undergoes rapid infrastructure development, the increasing number of vehicles and a low culture of road safety contribute to the rise in RTAs.



Реалистичный пример (история)

Алишер, 29-летний водитель из Ташкента, в 2023 году попал в серьёзное ДТП на трассе Ташкент-Самарканд. Превышая скорость, он не заметил, как другой автомобиль выехал на встречную полосу. В результате столкновения Алишер получил тяжёлую черепно-мозговую травму. На место прибыли спасатели, и его доставили в ближайшую больницу, где врачи диагностировали открытый перелом черепа и внутричерепное кровоизлияние.

Несмотря на успешную операцию, Алишеру потребовалось полгода на реабилитацию. История Алишера показывает, насколько важно соблюдать скоростной режим и использовать ремни безопасности.



Alisher, a 29-year-old driver from Tashkent, was involved in a serious RTA on the Tashkent-Samarkand highway in 2023. Exceeding the speed limit, he failed to notice another car entering his lane. As a result of the collision, Alisher suffered a severe traumatic brain injury. Rescuers arrived at the scene, and he was taken to the nearest hospital, where doctors diagnosed an open skull fracture and intracranial hemorrhage.

Despite a successful surgery, Alisher required six months of rehabilitation. His story highlights the importance of adhering to speed limits and wearing seat belts.

Как произошёл случай

Алишер, 29-летний мужчина, стал участником серьёзного дорожно-транспортного происшествия на трассе Ташкент-Самарканд. Водитель двигался на скорости более 110 км/ч, превышая допустимый лимит в 90 км/ч. На встречной полосе находился грузовик, водитель которого, нарушив правила дорожного движения, начал манёвр обгона.

Столкновение произошло лоб в лоб. Из-за высокой скорости и отсутствия ремня безопасности Алишер ударился головой о лобовое стекло, что привело к тяжёлым повреждениям:

Открытый перелом теменной и височной кости;

Обширное внутримозговое кровоизлияние;

Ушиб головного мозга средней степени.

Первая помощь на месте происшествия

На место аварии оперативно прибыли сотрудники скорой помощи и спасатели. Первая помощь включала следующие действия.

1. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Пострадавший находился в бессознательном состоянии, поэтому была применена тройная манёвр Сафара для обеспечения свободного дыхания.

2. Иммобилизация шейного отдела позвоночника с помощью воротника Шанца для предотвращения возможного повреждения спинного мозга.

3. Контроль кровотечения из раны на голове. Было наложено стерильное повязочное покрытие.

4. Кислородотерапия с использованием портативного аппарата для насыщения крови кислородом.

5. Установка периферического венозного катетера и начало инфузионной терапии (раствор Рингера-Лактата).



Госпитализация и хирургическое лечение

Алишера доставили в Ташкентскую областную клиническую больницу в течение 40 минут. После проведения компьютерной томографии (КТ) головы был поставлен диагноз:

Открытый перелом черепа с депрессией кости;

Эпидуральная гематома с повышением внутричерепного давления;

Компрессия структур головного мозга.

Хирургическое вмешательство:

1. Проведена экстренная трепанация черепа для удаления эпидуральной гематомы и снижения внутричерепного давления.

2. Удалены костные фрагменты из области повреждения мозга.

3. Выполнена герметизация твёрдой мозговой оболочки и установка дренажной системы для контроля внутричерепного давления.

Реанимация и реабилитация

После операции пациент находился в отделении реанимации 5 суток, где проводился постоянный мониторинг жизненно важных функций. Лечение включало:

Антибиотикотерапию для предотвращения инфекции Диуретики для контроля отёка мозга Ноотропы для улучшения метаболизма нейронов.



Реабилитация заняла 6 месяцев и включала физиотерапию, занятия с логопедом и психотерапевтом. Алишер восстановился на 80%, но у него остались нарушения кратковременной памяти.

#### Выводы

Этот случай подчеркивает необходимость строгого соблюдения правил дорожного движения, использования ремней безопасности и повышения осведомлённости водителей о важности профилактики ДТП. Своевременная медицинская помощь и профессионализм врачей позволили спасти жизнь пациента и частично восстановить его функции.

#### How the Accident Occurred

Alisher, a 29-year-old man, was involved in a severe road traffic accident on the Tashkent-Samarkand highway. He was driving at a speed exceeding 110 km/h, above the legal limit of 90 km/h. On the opposite lane, a truck driver violated traffic rules by attempting an overtaking maneuver.

The collision was head-on. Due to the high speed and the fact that Alisher was not wearing a seatbelt, he struck his head against the windshield, leading to severe injuries:

Open fracture of the parietal and temporal bones;

Extensive intracranial hemorrhage;

Moderate brain contusion.

#### First Aid at the Scene

Emergency services and rescuers arrived promptly at the scene. The first aid provided included:

1. Airway management: Since the patient was unconscious, the triple airway maneuver (Safar maneuver) was applied to ensure proper airway patency.

2. Immobilization: A cervical collar was used to immobilize the neck and prevent possible spinal cord injury.

3. Bleeding control: A sterile dressing was applied to the head wound to manage bleeding.

4. Oxygen therapy: Portable oxygen equipment was used to maintain oxygen saturation.

5. Intravenous access and fluid therapy: A peripheral venous catheter was inserted, and Ringer's lactate solution was administered to maintain blood pressure.

#### Hospitalization and Surgical Treatment

Alisher was transported to the Tashkent Regional Clinical Hospital within 40 minutes. A CT scan of the head revealed:

Open skull fracture with bone depression;

Epidural hematoma causing increased intracranial pressure;

Brain structure compression.

Surgical intervention:

1. Emergency craniotomy was performed to remove the epidural hematoma and reduce intracranial pressure.

2. Bone fragments were removed from the site of brain injury.

3. The dura mater was sealed, and a drainage system was installed to monitor intracranial pressure.

#### Intensive Care and Rehabilitation

After surgery, the patient was monitored in the intensive care unit for five days, where his vital functions were closely observed. Treatment included:

Antibiotic therapy to prevent infection; Diuretics to control brain swelling; Nootropics to improve neuronal metabolism.

Rehabilitation took six months and included physiotherapy, sessions with a speech therapist, and psychological support. Alisher recovered about 80% of his functions, although he experienced residual short-term memory issues.

#### Conclusion

This case emphasizes the critical importance of adhering to traffic rules, wearing seat belts, and increasing driver awareness about accident prevention. Timely medical intervention and the expertise of healthcare professionals were key to saving the patient's life and partially restoring his health.

#### Заключение

Черепно-мозговые травмы при ДТП в Узбекистане представляют собой значительную проблему, требующую активных профилактических мер. Необходимы улучшение дорожной инфраструктуры, образовательные программы по безопасности и ужесточение контроля за соблюдением правил дорожного движения.

Диаграмма :



#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Глобальный отчет о дорожно-транспортных происшествиях. Женева, 2022.
2. Министерство внутренних дел Узбекистана. Статистика дорожно-транспортных происшествий за 2023 год.
3. Иванов А.В., Сидоров Е.А. Черепно-мозговые травмы: диагностика и лечение. Москва: Медицина, 2020.
4. Smith, J., & Brown, K. Traumatic Brain Injuries: A Global Perspective. Oxford University Press, 2021.