



# ТССС – СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ПОМОЩИ НА ПОЛЕ БОЯ.

Доц., к.мед.н. А. Э. Доморацкий  
КИЕВ 2015

# TCCC vs гражданские системы оказания помощи

- TCCC
- BLS
- ALS
- PHTLS
- ATLS

# Гражданская помощь VS военная



# Принципы и цели ТССС

- Определение причин предупреждаемых смертей на поле боя
- Их активное устранение
- Комбинация хорошего лечения и хорошей тактики
- Лечение раненого
- Предупреждение ранений других солдат
- Завершение задания

# Анализ смертности во Вьетнаме

- Более 2500 погибших не имели других повреждений кроме повреждений конечностей

# Необратимые потери на поле боя Афганистан/ Ирак

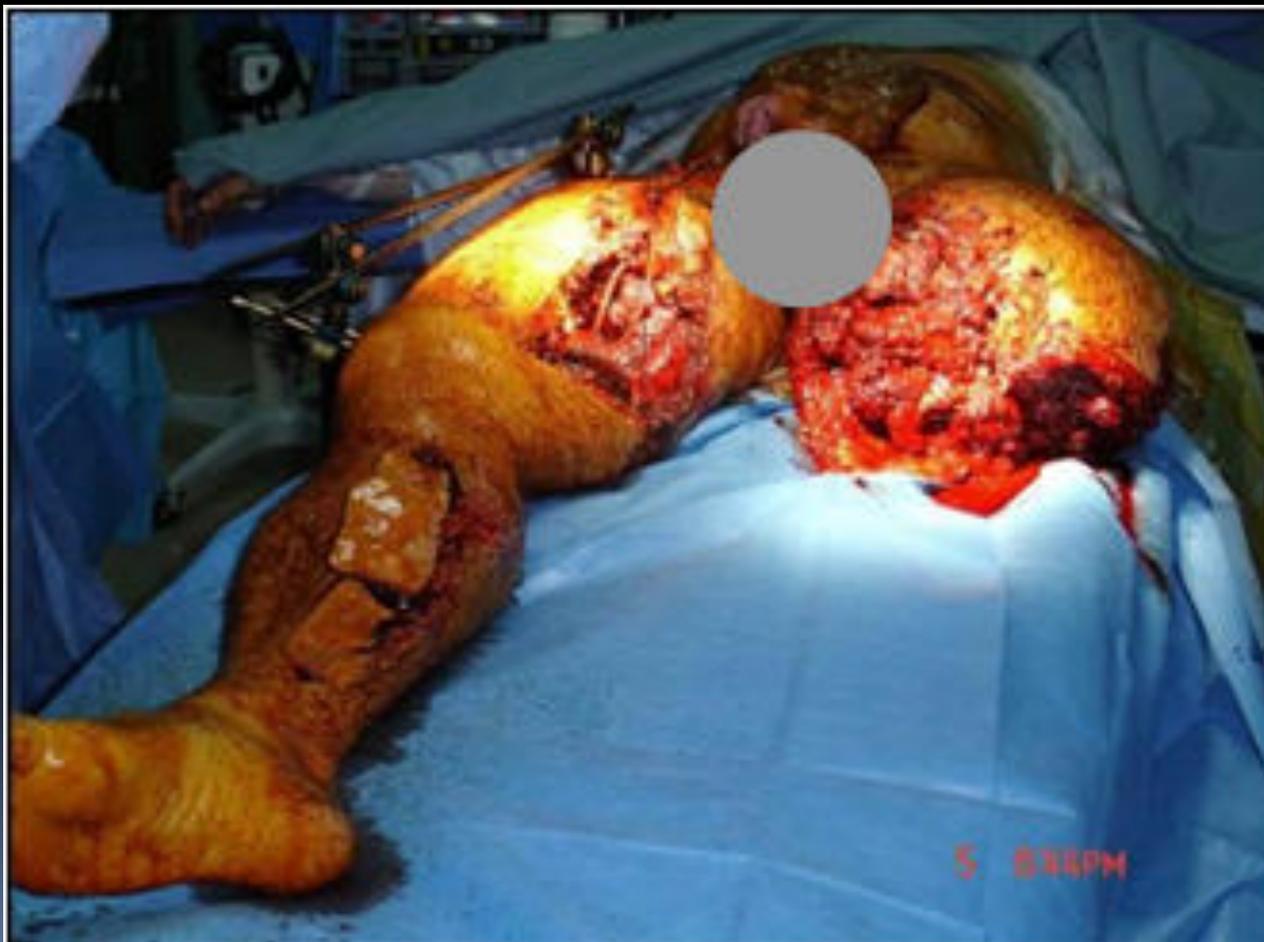
- 4596 смертей
- 87% на догоспитальном этапе
- 24% смертей были предупреждаемы

**Eastridge, et al, 2011, 2012**

# Причины превентивных смертей сегодня

- Кровотечение из ран конечностей
- Кровотечение из разможженных ран
- Внутренние кровотечения
- Напряженный пневмоторакс
- Проблемы с дыханием

# Кровотечение после минно- взрывной травмы (разможджение)



# Рекомендации ТССС 1996

- Турникет
- Агрессивная пункция грудной клетки
- Назофарингеальный воздуховод
- Коникотомия при травме лицевого черепа
- Тактически обоснованная инфузия на поле боя
- Улучшенное обезболивание
- Комбинация тактики и медицины
- Тренировки основанные на сценариях
- Нет реанимации в полевых условиях

# TССС сейчас

- Использование гемостатиков
- В/к доступ
- Арсенал обезболивания (кетамин, фентанил)
- Контроль кровотечений из разможженных тканей
- Борьба с гипотермией
- Нет реанимации в полевых условиях

# Фазы оказания помощи ТССС

- Помощь под огнем
- Помощь в полевых условиях
- Помощь во время тактической эвакуации

# Протокол MARCH



1. Massive hemorrhage (M) – массивное кровотечение

2. Airway (A) – проходимость дыхательных путей

3. Respiration (R) – дыхание

4. Circulation (C) – циркуляция

5. Head injury/Hypothermia (H) – ЧМТ/гипотермия

# Смертность среди раненых 1941 - 2005

Конфликт	II-мировая	Вьетнам	Ирак/Афганистан
CFR, %	19,1	15,8	9,4

# Выводы

- Жизнь раненого комбатанта в руках того, кто оказывает помощь
- Хорошая медицина может быть плохой тактикой
- Применение гражданских систем для тактических условий неприемлемо
- Обучение не менее 60% личного состава для эффективности ТССС
- **Необходимость системного подхода к оказанию помощи бойцам в Украине ???**

