 Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

Харьковский национальный медицинский университет

**На правах рукописи**

###### Овусу Франк

# **УДК: 616-001-08-089**

**УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ И**

**ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ У ПОСТРАДАВШИХ С**

**АБДОМИНАЛЬНЫМИ**

**ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПРИ КАТАТРАВМЕ**

**14.01.03 Хирургия**

#### **Диссертация на соискание ученой степени**

#### **кандидата медицинских наук**

**Научный руководитель:**

## **доктор медицинских наук, профессор**

**Бойко Валерий Владимирович**

**Харьков 2009**

#### **СОДЕРЖАНИЕ**

Перечень использованных сокращений 4

**ВВЕДЕНИЕ 6**

**РАЗДЕЛ 1. Обзор литературы.**

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ   
ТАКТИКА У ПОСТРАДАВШИХ С КАТАТРАВМОЙ 14**

1.1 Эпидемиология кататравмы 14

1.2 Определение и терминология кататравмы 17

1.3.Классификация кататравмы и возникающих при этом   
повреждений 19

1.4. Патофизиология кататравмы (политравмы) 23

1.5. Оценка тяжести состояния пострадавших и прогнозирование   
результатов лечения 26

1.6. Современные принципы диагностики, лечебной тактики и   
интенсивной терапии у пострадавших с кататравмой. 31

1.7. Хирургическое лечение повреждений органов брюшной   
полости при кататравме 34

РАЗДЕЛ 2. СОБСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. МАТЕРИАЛЫ   
И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 56

**2.1. Характеристика клинических наблюдений 56**

2.2. Методы исследования, использованные в работе 61

2.3. Прогностическая ценность некоторых показателей гомеостаза   
и интегральных шкал в лечении пострадавших 69

2.4. Клинико - судебно-медицинское исследование повреждений   
внутренних органов брюшной полости при кататравме. 74

2.5. Разработка протокола диагностической тактики при   
кататравме 92

**РАЗДЕЛ 3. ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ У ПОСТРАДАВШИХ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА ПРИ КАТАТРАВМЕ (ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ) 102**

3.1. Лечение пострадавших с применением тактики damage   
control, органощадящие и миниинвазивные методы лечения 118

3.2. Применение миниинвазивных технологий у пострадавших

с кататравмой 128

**РАЗДЕЛ 4.АНАЛИЗ ПРИЧИН ОСЛОЖНЕНИЙ И ЛЕТАЛЬНОСТИ У ПОСТРАДАВШИХ ПРИ КАТАТРАВМЕ 142**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ .152**

ВЫВОДЫ 165

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 167**

**ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 168**

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ВВ - вертикально-верхний

ВМедА - военно медицинская академия

ВН - вертикально-нижний

ВПХ - военно полевая хирургия

ГБЛ - горизонтально-боковой левый

ГБП - горизонтально-боковой правый

ГЗ - горизонтально-задний

ГП - горизонтально-передний

ДПК - двенадцатиперстная кишка

ЖКТ - желудочно-кишечный тракт

КОС - кислотно основное состояние

КТ - компьютерная томография

Кт - кататравма

М - медиана

НПВ - нижняя полая вена

ОБП - органы брюшной полости

ОГК - органы грудной клетки

ОДН - острая дыхательная недостаточность

ОРДСВ - острый респираторный дистресс-синдром взрослых

ОРИТ-общая реанимационная интенсивная терапия

ОЦК - объем циркулирующей крови

ПВ - промежуточный верхне-угловой

ПГ - портальная гипертензия

ПЖ - поджелудочная железа

ПК - промежуточный на конечности

ПН - промежуточный нижне-угловой

ПОН - полиорганная недостаточность

ПХО - первичная хирургическая обработка

РХВ - рентгенохирургическое вмешательство

РХЛ - рентгенохирургическое лечение

РЭКГ - рентгенэндоваскулярный катетерный гемостаз

РЭВО - рентгенэндоваскулярная окклюзия

СА - селезёночная артерия

СВ - селезёночная вена

СКТ - спиральная компьютерная томография

ССВР - синдром системной воспалительной реакции

СТАП - сочетанные травматические абдоминальные повреждения

ТБ - травматическая болезнь

УЗИ - ультразвуковое исследование

ФГДС - фиброгастродуоденоскопия

ЧМТ - черепно-мозговая травма

ЧДД- частота дыхательных движений

ЭВМ - электронно вычислительная машина компьютер

**ВВЕДЕНИЕ**

Ауальность темы. Проблема лечения тяжелых механических повреждений в последние десятилетия во многих странах заняла одно из ведущих мест. Она определяется гигантскими масштабами травматизма и тенденцией к постоянному его возрастанию (С.П. Миронов и соавт., 2006; М.И. Давыдов, 2007; Е.А. Евдокимов, 2007; В.В. Щедренок, Е.К. Гуманенко и соавт., 2008; E.J. Mac Kenzie at al, 2007). Травматизм назы­вают эпидемией века. Чаще стали встречаться множественные и сочетанные повреждения, сопровождающиеся развитием тяжелого травматического и геморрагического шока. Тяжелая механическая травма является одной из трёх основных причин смертности, причем у населе­ния до 40 лет эта причина выходит на первое место. Поистине ог­ромное число пострадавших в результате разного рода механических травм соизме­римо лишь с потерями, наблюдающимися в военных конфликтах. Если считать смертность от механической травмы по годам недожитой жизни (по рекомендациям ВОЗ), то она превышает смертность от сердечно-сосудистых, онкологических и инфек­ционных болезней вместе взятых [38, 114, 156].

**В настоящее время кататравма прочно занимает второе место в струуре механической травмы, составляя по данным разных авторов, до 40,0% всей смертельной травмы [158, 203]. Сложность диагностики и лечения этого вида травмы связаны с тем, что она отличается большим разнообразием вариантов падения, механизмов и обстоятельств возникновения многочисленных и полиморфных повреждений. Полиморфизм повреждений, их тяжесть и объем определяются высотой, с которой происходит падение, массой тела и возрастом, характером поверхности и другими обстоятельствами [73,123,155].**

Большинство отечественных и зарубежных авторов отмечают, что при кататравме практически всегда наблюдаются обширные повреждения – тяжелая скелетная травма, повреждения внутренних органов брюшной полости и грудной клетки, черепно-мозговая и спинальная травма [34, 92, 107, 247]. У пострадавших, при сочетанных повреждениях, травмы органов брюшной полости часто занимают ведущее место ввиду развивающегося травматического и геморрагического шока [93, 120].

Вместе с тем, в структуре частоты локализации различных повреждений имеются подчас значительные расхождения, которые обусловлены отсутствием единой общепринятой классификации вариантов падения и повреждений, возникающих при кататравме, а также разнообразием вариантов высоты падения, удара телом о поверхность и характера поверхности приземления [127, 172, 200].

Возрастающее число тяжелых травм у одного человека сопровождается увеличением глубины функциональных нарушений, вплоть до возникновения критических расстройств кровообращения и дыхания. Большинство пострадавших погибает на месте происшествия или сразу после поступления в стационар. Запоздалое устранение нарушений функций жиз­ненно важных органов и систем в решающей степени определяет исход тяжелой травмы (С.В. Гаврилин, 2005; I.A. Harris et al., 2008). Формирование новой системы организации скорой медицинской помощи с акцентом на экстренное устранение витальных расстройств позволило в некоторых развитых стра­нах в разы снизить леталь­ность при политравме (В.А. Соколов, 2006; A.L. Hendrich, 2004).

В подавляющем большинстве работ указывается лишь на характер и локализацию повреждения у пострадавших. Между тем очевидно, что тяжесть травмы определяется прежде всего реакцией организма на неё. В связи с этим, использование в исследованиях принятых в мировой медицинской практике интегральных систем оценки тяжести состояния является приоритетным (А.М. Светухин, 2002; Б.Р. Гельфанд, 2004).

Несмотря на многочисленные публикации, посвященные вопросам оказания помощи больным с сочетанной травмой на догоспитальном этапе и сразу после поступления в ста­ционар, отдельные аспекты остаются недостаточно раскрытыми и требуют детальной прора­ботки.

До настоящего времени понимание патофизиологических механизмов развития полиорганной дисфункции при сочетанной травме не по­лучило широкого сопоставления с реальной клинической практикой (Г.А Рябов, 2001; И.В. Хайкин, 2007). Не­достаточно освещены в литературе вопросы, связанные с изучением предикторов летального исхода, закономерностей развития полиорганной дисфункции. возможностей и необходимости применения миниинвазивных хирургических технологий.

Кроме того, на современном этапе развития хирургии, травматологии, нейрохирургии и интенсивной терапии отсутствует обще­принятая программа лечебной тактики при множественной и сочетанной травме в зависимости от тяжести со­стояния, количества пораженных систем и специфики органной дисфункции. Не разрабо­таны подходы к количественной оценке прогноза, тяжести состояния, необходимые для вы­бора объёма интенсивной терапии, клинического мониторинга оценки эффективности лече­ния.

Несмотря на достигнутые успехи в лечении множественных и сочетанных повреждений в последнее де­сятилетие отмечается увеличение числа осложнений в отдаленные периоды после травмы, причем значительно чаще стали развиваться множественные и тяжелые осложнения (Г.П. Котельников, 2006). В связи с этим исследование особенностей лечебно-диагностического процесса на этапах течения травматической болезни яв­ляются важными для понимания причин неудовлетворительных результатов и разработки патофизиологического подхода к предупреждению и лечения осложнений.

Как представляется, в настоящее время есть очень перспективные направления, которые могут обеспечить качественные прорыв в хирургии кататравмы (политравмы) – прежде всего это стратегия “demage control” и внедрение миниинвазивных методов диагностики и лечения, однако в отечественной литературе этой теме посвящено небольшое количество публикаций и они не носят системного характера.

Таким образом, избранная тема диссертационного исследования является актуальной и вносит определенную лепту в решение насущной задачи – улучшение результатов лечения пострадавших с абдоминальными повреждениями при кататравме.

**Связь работы с научными программами, планами, темами.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Харьковского национального медицинского университета и является фрагментом научно-исследовательских работ ХНМУ «Розробка, апробація та впровадження сучасних технік оцінки стану здоров`я та його корекції» (держ. реєстраційний №0107 U 001392) та «Патофізіологічне обґрунтування сучасних методів діагностики і хірургічної корекції захворювань органів черевної порожнини, легень, судин та щітоподібної залози з урахуванням порушень гомеостазу» (держ. реєстраційний №0106 U 001855).

**Цель исследования:** улучшение результатов диагностики и хирургического лечения пострадавших с абдоминальными повреждениями прикататравме на основе усовершенствования существующих лечебно-диагностических протоколов и разработки новых органощадящих и органосохраняющих методов оперативного лечения с учетом вида падения(характера приземления).

**Задачи исследования**

1.Изучить результаты хирургического лечения пострадавших с абдоминальными повреждениями при кататравме в зависимости от времени доставки, объема обследования, тяжести повреждений, сроков проведения оперативного лечения, его объема и продолжительности.

2. Исследовать виды падения и приземления и их влияние на локализацию повреждений анатомических образований брюшной полости и забрюшинного пространства.

3. На основе анализа полученных данных разработать протокол лечебно-диагностических мероприятий у пострадавших с абдоминальными поврежденими при кататравме.

4. Разработать и внедрить способ органосохраняющих и миниинвазивных операций при повреждениях органов брюшной полости и забрюшинного пространства с приминением ангиографических технологий.

5. В сравнительном аспкте дать оценку эффективности применения разработанного лечебно-диагностического протокола хирургического лечения пострадавших с кататравмой с учетом вида приземления.

**Объект исследования:** пострадавшие с абдоминальными повреждениями при кататравме.

**Предмет исследования:** лечебно-диагностическая программа у пострадавших с абдоминальми повреждениями при кататравме.

**Методы исследования:** Клинические, лабораторные, инструментальные, рентгенологические, ангиографические, иммунологические и статистический.

Научная новизна полученных результатов

В диссертационной работе впервые, на большом клиническом материале, в сравнительном аспекте, изучены результаты хирургического лечения пострадавших с абдоминальными повреждениями при кататравме в зависимости от характера падения, сроков доставки, объемов и сроков обследования, объемов и длительности оперативного лечения.

Установлено, что тяжесть повреждений у пострадавших напрямую зависят от высоты падения, массы тела и исходного состояния иммунитета.

Разработана и предложена классификация основных видов приземления, изучены осложнения и причины летальности при разных видах падения .

Усовершенствован протокол лечебно-диагностической тактики при кататравме, дано более точное определение вероятной локализации повреждений, выбора тактики хирургического лечения и прогноза.

Предложены ангиографические критерии оценки повреждений анатомических образований брюшной полости и забрюшинного пространства.

Предложен новый способ оперативного пособия при повреждении селезенки у пострадавших с кататравмой.

Практическая значимость полученных результатов.

Результаты диссертационной работы позволили:

- определить основные факторы травматогенеза, влияющие на характеристику повреждений, развитие осложнений и летальность;

**- использовать разработанную классификацию видов приземления и рациональную программу комплексной диагностики и хирургической тактики для применения в клинической практике.**

Применение в клинической практике разработанных органосохраняющих «Способу хірургічного лікування селезінки на ділянці її воріт» (Патент України 25964) и «Способу хірургічного лікування селезінки в області її воріт» (Патент України 26233) способствовало улучшению результатов хирургического лечения, уменьшению частоты осложнений и уровня летальности у пострадавших с абдоминальными повреждениями при кататравме.

Теоретические положения диссертации и практические рекомендации по результатам исследований внедрены и используются в учебном процессе и лечебной практике кафедры хирургии №1, травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, экстремальной и военной медицины ХНМУ, кафедры торако-абдоминальной хирургии Харьковской медицинской академии последипломного образования (ХМАПО), отделении травматического шока ГУ «ИОНХ АМН Украины», отделении политравмы Харьковской городской клинической больницы скорой и неотложной медицинской помощи им. проф. А.И. Мещанинова (ХГКБСНМП), хирургических отделениях центральных районных больниц Харьковского, Чугуевского, Дергачевского районов Харьковской области.

**Личный вклад автора.** Автор ассистировал и самостоятельно выполнял оперативные вмешательства у пострадавших с кататравмой. Организовывал и проводил обследование пострадавших в отделении травматического шока ГУ «ИОНХ АМН Украины» и отделении политравмы ХГКБСМНП им проф. А.И. Мещанинова, систематизировал и анализировал полученные результаты, разработал и внедрил ряд способов хирургического лечения.

Автором диссертации лично проведен информационный поиск, выбор и обоснование методов исследования, статистическая обработка полученных данных, подготовлены к печати научные статьи, написан текст диссертации.

**Апробация результатов диссертации.** Апробация диссертации проведена на совместном заседании сотрудников кафедр: хирургии №1 ХНМУ, медицины неотложных состояний и анестезиологии ХНМУ и Ученого Совета ГУ «ИОНХ АМН Украины».

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на: III научно-практической конференции с международным участием «Хірургія пошкоджень тазу і тазових органів» (м. Киев, 2008).

**Публикации.** По теме диссертации опубликовано 4 научных работ, из них в изданиях, рекомендованных ВАК Украины – 3, в сборниках научных трудов – 1.

Реализация результатов работы. **Основные положения диссертации и клинические рекомендации внедрены и используются в лечебной и учебной практике кафедры хирургии №1 ХНМУ, кафедры торако-абдоминальной хирургии ХМАПО, отделений травматического шока ГУ «ИОНХ АМНУ» и политравмы ХГКБСНП, военном клиническом госпитале Харьковского гарнизона, центральных районных больницах Харьковского, Чугуевского, Дергачевского, Валковского районов Харьковской области.**

Исследования выполнены на базе кафедры хирургии №1 ХНМУ (заведующий кафедрой доктор медицинских наук, профессор В.В. Бойко), в отделении травматического шока ГУ «ИОНХ АМН Украины» (заведующий отделением, доктор медицинских наук, профессор П.Н Замятин) и на базе кафедры судебно-медицинской экспертизы ХНМУ (заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, профессор В.А. Ольховский).

Консультативную помощь в выполнении клинико-лабораторных исследований оказывали сотрудники кафедр биологической химии (заведующий кафедрой – доктор медицинских наук, профессор В.И. Жуков), патологической физиологии (заведующий кафедрой – доктор медицинских наук, профессор Н.А. Клименко), ЦНИЛ (начальник – кандидат фармацевтических наук Т.А. Ионенко). **Струура и объем работы.** Диссертация состоит из введения, список сокращений, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя литературы, который содержит 73 отечественных и 203 иностранных источников. Работа изложена в одном томе на 196 страницах машинописи, включая 29 таблиц и 35 рисунка.

ВЫВОДЫ

В дисертационной работе представленны теоретические обоснования возможности улудшения результатов хирургического лечения пострадавших с кататравмой путем усовершенствования диагностических мероприятий, лечебной тактики и применением современных миниинвазивных методов с учетом вида приземления.|

1. Результаты хирургического лечения пострадавших с абдоминальными повреждениями при кататравме напрямую зависят от сроков доставки, качества догоспитальной медицинской помощи, тяжести состояния, времени диагностического этапа, объема и продолжительности оперативного вмешательства.

2. Структура и тяжесть повреждения при Кт определяется высотой падения и видом приземления. При вертикально-нижнем виде приземления преобладают поражения нижних конечностей и органов таза; при вертикально-вехнем - ЧМТ, травма грудной клетки; при горизонтальных видах приземления - повреждения паренхиматозных и полых органов брюшной полости, а также легких, сердца и аорты.

3. Применение разработанного лечебно-диагностического алгоритма и предложенных миниинвазивных технологий способствовует снижению частоты диагностических ошибок с 21,6% - в группе сравнения до 15,1% - в основной (в 1,4 разы (Р<0,01)), а также сокращению времени диагностического этапа соответственно с 2,05 ± 0,7 ч. до 0,44 ± 0,2 ч.( в 2,6 разы (Р<0,01)).

4. Разработаны методики органосберегающих операций при повреждениях селезенки, выполненные у 14 пострадавших, позволили достичь эффективного гемостазу, сохранить селезенку и ее функцию.

5. Применение и внедрение усовершенствованного лечебно-диагностического алгоритма, эндоваскулярних и лапароскопических методов в лечебно-диагностическом процессе пострадавших с Кт, позволило снизить число осложнений с 44,3% до 29,2% (в 1,5 разы (Р<0,05)). Летальность при этом снизилась с 22,7% до 17,0% в 1,3 разы (Р<0,05

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Объективная оценка тяжести травмы у пострадавших с сочетанными повреждениями /Абакумов М.М., Лебедев Н.В., Малярчук В.И. //Вестник хирургии им. Грекова. – Т.160. – 2001.- №6. – С. 42-46.
2. Авдеев А. И. Установление причины смерти в случае обнаружения трупа на лестничном марше / Авдеев А. И. // Судебно-медицинская экспертиза. – 1999. – № 1. – С. 20-23.
3. Авдеев А. И. Особенности следов наложений биологического происхождения при падении человека на лестничном марше / Авдеев А. И. // Судебно-медицинская экспертиза. - 2000. - № 4. - С. 12-16.
4. Авдеев А.И. Характер травм при падении со ступени лестничного марша / Авдеев А.И. // Судебно-медицинская экспертиза. - 2001. - №4. – С. 5-8.
5. Ангельский А.А., Оценка состояния иммунологической реактивности у пострадавших с кататравмой для профилактики гнойных осложнений планируемого оперативного лечения / Ангельский А.А., Бондарь Л.И., Новокрещенов К.И. // Диагностика и лечение политравм. - 1999. – №1. - С. 54-56.
6. Андрусов А.А., Организационно-тактические аспекты оказания специализированной хирургической помощи при множественной и сочетанной травме / Андрусов А.А., Алиев А.Р., Нувальцев А.Г.// Диагностика и лечение политравм. - 1999. – №3. - С. 17-18.
7. Антонюк М.Г. Епідеміологія закритої торакоабдомінальної травми / Антонюк М.Г.// Український журнал екстремальної медицини ім. Г.О. Можаєва. – 2002. – Т.3. - №4. – С. 23-26.
8. Ардашев И.П. Повреждения позвоночника при кататравме / Ардашев И.П., Григорук А.А., Плотников Г.А., Дробобтов В.Н., Ардашева Е.И // Диагностика и лечение политравм. - 1999. – №5. - С. 173-174.
9. Баринов Е. Х. Падение с большой высоты на ветви дерева / Баринов Е. Х. // Судеб.-мед. Экспертиза. – 1998. -№6. – С. 38-39.
10. Хирургия поврежденной печени / [Бойко В.В., Замятин П.Н., Удербаев Н.Н., Скорий Д. И., Наконечный Е.В.] . – Москва, 1999. - С 16-21, 127-131
11. Бойко В.В. Применение тракабуоминального доступа у больного с ранением сердца, диафрагмы, дифрагмальной вены и печение / Бойко В.В., Гурко Б.В., Будкевич А.Ю. // клин. Хирургия. – 1996. - №7. - С 50-51
12. . Диагностика повреждений кишечника при закрытой травме живота / Бокарев М.И., Абдурахманова С.Р., Варданян А.В., Лебезев В.М// материалы 1 конгресса московских хирургов [Неотложная и специализированная хирургическая помощь],(Москва, 2005). – С. 169-170.
13. Бокарев М.И. Диагностика повреждений органов брюшной полости при сочетанной травме головы и живота / Бокарев М.И., Варданян А.В., Киценко Е.А.//Бюллетень Восточно-Сибирского Научного Центра Сибирского отделения РАМН. Улан-Удэ. – 2005. - №3. – С. 172-173.
14. Бокарев М.И. Сочетанная травма живота и головы / Бокарев М.И., Киценко Е.А., Варданян А.В.// Второй съезд хирургов Республики Беларусь. – 2006. – С. 45.
15. Бокарев М.И. Необоснованные операции у пациентов с сочетанной травмой живота и головы / М.И., Киценко Е.А., Варданян А.В.// Медицинский академический журнал. – 2007. – Т.7. - №10. – С. 205-206.
16. Лечебно-диагностический алгоритм для пациентов с сочетанной травмой таза и живота [Бокарев М.И., Сергеев С.В., Бирюков Ю.В., Абдуллаев А.Г., Варданян А.В]// Azerbaycan ortopediya ve travmatologiya jurnali. – 2007. - №1. – C. 96-97.
17. Бондаренко А.А. Госпитальная летальность при сочетанной травме и возможности ее снижения / Бондаренко А.А.// Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 2004. - №4. – С. 49-51.
18. Боровиков В.П. STATISTICA. Искусство анализа данных на компьютере. Для профессионалов/ Боровиков В.П; – СПб.: Питер, 2003. – 688 с.
19. Бунятов М.О. Биомеханический анализ падения с высоты в зависимости от кинетической энергии/ Бунятов М.О.// Аз. Мед. Журнал. – 2000. - № 3. – С. 63-66.
20. Бунятов М.О. Некоторые биомеханические аспекты судебно-медицинской экспертизы смертельных падений с высоты / Бунятов М.О.// Информационное письмо Главного судебно-медицинского эксперта МЗ РФ № 632/01.01, от 5.06. 2001. – М., 2001.
21. Бунятов М.О.О. Биомеханика повреждений тела человека при падении с большой высоты: автореф. дисс. докт. мед. наук./ Бунятов М.О.О. – М., 2001. – 29 с.
22. Варданян А.В. Хирургическая тактика при сочетанной травме живота и головы. : Автореф. дис. к. мед.н.: 14.00.27./Варданян А.В. – М., 2008. – 18 с.
23. Острый панкреатит и травмы поджелудочной железы: руководство для врачей./[ Вашетко Р.В., Толстой А.Д., Курігин А.А., Стопко Ю.М., Красногоров В.В.] – Санкт-Петербург, 2000. – 309 с.
24. Гайворонская В.И. Судебно-медицинская диагностика травм от падения с высоты и столкновения автомобиля с человеком по особенностям повреждений внутренних органов груди. Автореф. дис. ... канд. мед. наук/ Гайворонская В.И. - М., 1997. - 30 с.
25. Гайворонская В. И. Сравнительный анализ частоты возникновения повреждений мягких тканей, костей и внутренних органов грудной клетки при травмах от падения с высоты и столкновения движущегося автомобиля с пешеходом / Гайворонская В. И. // Судеб.-мед. экспертиза. – 1997. - № 4. – С. 11-14.
26. Гришенкова Л.Н. Летальность при травматической болезни спинного мозга/ Гришенкова Л.Н., Дулуб О.И.// Материалы Всероссийской конференции [Диагностика и лечение политравм], 1999 г.. – С. 4-5.
27. Гуманенко Е.К. Объективная оценка тяжести травм./ Гуманенко Е.К., Бояринцев В.В. – СПб.: ВмедА, 1999. – 110 с.
28. Дедюева Е. Ю. Обзор летальных исходов при падении с высоты./ Дедюева Е. Ю., Серебренников И. М., Бегоян Н. Л.// Вопросы судебной медицины : Сб. науч. тр.. - М., 1994. – C. 28-30.
29. Дулаев А.К. Результат лечения пострадавшего с тяжелой сочетанной кататравмой./ Дулаев А.К., Надулич К.А., Теремшонок А.В.// Хирургия позвоночника. 2004. - №3. –– С. 79-83.
30. Завальнюк А.Х. Характеристика травмы от падения с высоты в особых условиях./ Завальнюк А.Х.// Криминалистика и судебная экспертиза: республиканский межведомственный научно-методический сборник. – Киев. – 1991. – С. 121-123.
31. Зубов В.В. Опыт лечения больных с политравмой, вызванной падением с высоты./ Зубов В.В., Таджиев Д.Д., Каллаев Н.О., Симиндейкин А.Т. и соавт.// Материалы Всероссийской конференции [Диагностика и лечение политравм], 1999. – С. 13-14.
32. Хирургия доминирующих повреждений живота при политравме /[ Замятин П.Н., Бойко В.В., Голобородко Н.К., Зайцев А.Е.]. - Харьков. 2006 – 182 с.
33. Ивацин М.П. Смертельная травма при падении с высоты по г. Барнаулу за 1984-1988 гг./ Ивацин М.П., Саркисян Б.А.// Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики: cборник научных трудов. – Барнаул, 1989. – С. 89-90.
34. Имаев А. А. Особенности повреждений костей стопы при падении с высоты на ноги./ Имаев А. А., Гареев А. М.// Третий Всесоюзный съезд судебных медиков: Тез. докл., 14-16 дек. 1988 г, 1988. – С. 139-140.
35. Имаев А.А. Характер переломов костей стопы при падении на ноги./ Имаев А.А. // Механизмы и давность происхождения процессов и объектов судебно-медицинской экспертизы: республиканский сборник научных трудов. – М., 1988. – С. 63-67.
36. Калинкин О.Г. Состояние метаболизма и сроки проведения оперативного лечения у больных с политравмой./ Калинкин О.Г., Калинкин А.О., Кривенко С.Н., Жуков Ю.Б. и соавт// Травма. – 2000. – Т.1. - №1. – С. 105-110.
37. Кассиль В.Л. Проблемы жировой эмболии в травматологии и ортопеди./ Кассиль В.Л., Плетнев И.Н., Аржакова Н.И., Рябцев К.Л.//Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 1998. - №2. – С. 66-74.
38. Коновалов А. И. Характер повреждений поясничного отдела позвоночника при падении человека с высоты на спину и плечи./ Коновалов А. И.// Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений : респ. сб. науч. тр.:Второй Моск. гос. мед. ин-т им. Н. И. Пирогова; Под ред. В. Н. Крюкова, 1988. – С. 93-94.
39. Кононенко В.И. Порядок определения механизма травмы при падении с высоты./ Кононенко В.И., Тагаев Н.Н., Крапивкин Ю.А., Гуров А.М.// Современные вопросы судебной медицины и экспертной практики: сборник статей. – Ижевск. – 1991. – В.5. – С. 121-123.
40. Кузнецова Н.М. Анализ летальности при множественной травме./ Кузнецова Н.М., Иванов В.И., Степура А.В., Могильный М.А. и соавт.// Материалы Всероссийской конференции [Диагностика и лечение политравм], 1999. – С. 14- 16.
41. Лебедев А. Н. Возможности прогнозирования некоторых повреждений, возникающих при падении на выпрямленные ноги./ Лебедев А. Н., Емельянов В. Г., Денисов А. Г.// Травматология и ортопедия России. – 1995. - № 2. - 12 с.
42. Лебедев А.Н. Возможности прогнозирования повреждений легких при кататравме./ Лебедев А.Н.// Современные аспекты медицины и здравооохранения крупного города. cб. науч.-практ. работ, вып. 2. – Спб. – 1997. – С. 98-100.
43. Лебедев А.Н. Патоморфологические предпосылки гемодинамических осложнений при кататравме./ Лебедев А.Н.// Современные аспекты медицины и здравооохранения крупного города: сб. науч.-практ. работ, вып. 2. – Спб. – 1997. – С. 100-103.
44. Левичев Э.А. Случай успешного лечения больного с тяжелой кататравмой/ Левичев Э.А.// Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 2002. - №2. – С. 88-89.
45. Лунева З. М. Судебно-медицинская оценка повреждений, возникающих при падении пострадавших с различной высоты./ Лунева З. М., Теньков А. А. // Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений: респ. сб. науч. тр.: Второй Моск. гос. мед. ин-т им. Н. И. Пирогова; Под ред. В. Н. Крюкова, 1988. – С. 88-90.
46. Лунева З. Смертельная травма, возникающая при падении с лестничных маршей./ Лунева З. М., Теньков А. А.// Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений : респ. сб. науч. тр.: Второй Моск. гос. мед. ин-т им. Н. И. Пирогова/Под ред. В. Н. Крюкова, 1988. – С. 95-97.
47. Мазуренко М.Д. К вопросу о механизме разрывов аорты в случаях транспортной травмы и падения с высоты./Мазуренко М.Д., Обрубова В.К., Коржевская В.Ф., Соловьева И.П. // Механизм и давность происхождения процессов и объектов судебно-медицинской экспертизы: республиканский сборник научных трудов. – М., 1988. – С. 67-72.
48. Матышев А.А. Морфология и механизмы образования повреждений при координированном падении с высоты / Матышев А.А.// Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики: cборник научных трудов. – 1988. – С. 53-54.
49. Нагорнов М.Н. К вопросу установления механизма падения с высоты/ Нагорнов М.Н. // Судебно-медицинская экспертиза. – 1990. - № 1. – С. 53-55.
50. Павлова Г.В. Травма шеи при падении с высоты на ноги и ягодицы / Павлова Г.В. // Труды Петербургского научного общества судебных медиков. - СПб., 1999. – Вып.3. – С. 28-29.
51. Пауков В.С. Судебная медицина и судебная психиатрия./ Пауков В.С. Живодеров Н.Н. – М.: Гэотар. Медицина, 2000. – 240 с.
52. Судебная медицина и судебная психиатрия./[ Пиголкин Ю.И., Баринова Е.Х., Богомолов Д.В., Богомолова И.Н.] – М.: Гэотар. Медицина, 2002. – 360 с.
53. Попов В.Л. Курс лекций по судебной медицине./ Попов В.Л. – СПб., 1999. – С. 65-68.
54. Ромодановский О.А. Повреждения головы при самопроизвольном падении человека навзничь /Под ред. Г.А. Пашиняна. – М., 1998. – 152 с.
55. Савелло В. Е. Комплексная неотложная лучевая диагностика закрытых повреждений живота при сочетанной травме / Савелло В. Е.// Вестн. рентгенологии и радиологии, 1992. - №1. – С. 39-40.
56. Саркисян Б.А. Некоторые особенности переломов костей таза при падении с высоты/ Саркисян Б.А. // Республиканский сб. науч. трудов «Актуальные вопросы экспертизы механических повреждений». – М., 1990. – С. 76-78.
57. Сингаевский А.Б. Причины летальных исходов при тяжелой сочетанной травме / Сингаевский А.Б.// Вестник хирурггии им. И.И. Грекова. – 2002. - №2. – С. 62-65.
58. Смирнов И.А. Характеристика механических факторов поражения в современных войнах и вооруженных конфликтах / Смирнов И.А.// Воен.-мед. журнал. – 2005. - №5. – С. 38-46.
59. Солохин А.А. Применение метода последовательного математического анализа для дифференциальной диагностики травмы от падения с высоты и травмы от столкновения движущегося автомобиля с пешеходом по повреждениям груди / Солохин А.А., Гайворонская В.И., Баранов В.И.// Судебно-медицинская экспертиза. - 1997. - №3. – С. 32-36.
60. Солохин Ю.А. О классификации падения с высоты / Солохин Ю.А. // Судебно-медицинская экспертиза. – 2003. - №2. – С. 9-11.
61. Спортивные травмы: Основные принципы профилактики и лечения. Под ред. П.А.Ф.Х. Ренстрема. – Киев: Олимпийская литература, 2002. – 378 с.
62. Судебная медицина: Руководство для врачей / Под ред. А.А Матышева. – СПб.: Гиппократ, 1998. – 544 с.
63. Тагаев Н.Н. Дифференциальная диагностика смертельной травмы при самопроизвольном падении на поверхности с травмой, нанесенной конечностями человека с последующим падением на поверхности / Тагаев Н.Н., Овчаренко Д.Ю. // Актуальные вопросы экспертизы механических повреждений: Республиканский сборник научных трудов. – М., 1990. – С. 81-86.
64. Тимербуламов М. В. Органосохраняющая и миниинвазивная хирургия селезенки/ Тимербуламов М. В., Хасанов А.Г., Фаязов Р.Р. - М.: МЕДпресс-информ.-2004.-218с.
65. Толковый словарь русского языка / Под ред. С.И. Ожегова, Н.Ю. Шведовой. – Москва, 1999. – 944 с.
66. Томилин В.В. О биохимических условиях формирования повреждений тела при падении с высоты / Томилин В.В // Судебно-медицинская экспертиза. – 2001. - №4. – С. 8-11.
67. Оптимизация результатов лечения пациентов с сочетанной травмой таза и живота /[ Тутанцев Л.Л., Бокарев М.И., Сергеев С.В., Варданян А.В., Черенков П.А.]// Медицинский академический журнал. – 2007. – Т.7. - №3. – С. 251-252.
68. Урман М.Г. Травма живота / Урман М.Г. - Пермь: ИПК «Звезда», 2003.-259с.
69. Чучко В.А. Судебно-медицинская характеристика и дифференциальная диагностика повреждений при падении с высоты и из движущейся автомашины : автореф. дис. д-ра мед. наук : 14.00.24 / Чучко В.А./ Воен.-мед. акад. - СПб., 1992. - 44 с.
70. Чучко В.А. Повреждения органов брюшной полости при падении с высоты и из движущейся автомашины / Чучко В.А., Гусаков Ю.А., Савич В.И.// Третий Всесоюзный съезд судебных медиков: тезисы докладов, 14-16 декабря 1988 г., С. 138-139.
71. Шарифов А.Т. Судебно-медицинская диагностика видов падения человека с высоты и способов приземления по особенностям повреждений внутренних органов живота : (Математ. методы оценки повреждений) : автореф. дис. ... к. мед. н. / Шарифов А.Т.- М., 2000. - 24 с.
72. Шкарупа А.В. Особенности структуры травмы, полученной в результате падения с высоты / Шкарупа А.В.// Доклады Академии военных наук. – 2006. - № 19. – С. 145-152.
73. Шкарупа А.В. Причины летальности у пострадавших от падения с высоты / Шкарупа А.В.// Актуальные вопросы военной и практической медицины: cб. научных трудов VI межрегиональной научно-практической конференции Приволжско-Уральского военного округа: В 2 т. – Оренбург, 2005. – Т.2. – С. 312-315.
74. Axonal injury in falls /[ Abou-Hamden A., Blumbergs PC., Scott G., Manavis J., Wainwright H., Jones N., McLean J.]// J. Neurotrauma. – 1997. - №14(10). – P. 699-713.
75. Agalar F. Factors effecting mortality in urban vertical free falls: evaluation of 180 cases / Agalar F., Cakmakci M., Sayek I. // Int. Surg. – 1999. – Vol. 84. – P. 271-274.
76. Agalar F. Factors effecting mortality in urban vertical free falls: evaluation of 180 cases / Agalar F., Cakmakci M., Sayek I.// Int. Surg. – 1999. - №84(3). – P. 271-274.
77. Akang E.E. Pattern of fatal head injuries in Ibadan a 10 year / Akang E.E., Kuti M.A., Osunkoya A.O. et al. // Med. Sci. Law. – 2002. – Vol. 42. – P. 160-166.
78. Aldemir M. Predecting factors for mortality in the penetrating abdominal trauma / Aldemir M., Tacyildiz I., Girgin S. // Acta Chir. Belg. – 2004. – №104 (4). – P. 429-434.
79. Alzamel H.A. When is safe to discharge asymptomatic patients with abdominal stab wounds?/ Alzamel H.A., Cohn S.M. // J. Trauma. – 2005. – №58 (3). – P. 526-532.
80. A prospective comparison of the selective observation and routine exploration methods for penetrating abdominal stab wounds with organ or omentum evisceration /[ Arican S., Kocakusak A., Yucel A.F., Adas G.]// J. Trauma. – 2005. – № 58 (3). – P. 526-532.
81. Asensio J.A. Penetrating thoracoabdominal injuries: ongoing dilemma-which cavity and when? / Asensio J.A., Arroyo H.Jr., Veloz W. et al. // World J. Surg. – 2002. – № 26 (5). – P. 539-543.
82. Frequency and severity of injuries in correlation with the height of fall /[ Atanasijevic T.C., Savic S.N., Nicolic S.D., Djoki V.M.]// J. Forensic Sci. – 2005. – Vol. 50, №3. – P. 608-612.
83. Verletzungen nach Fall aus grosser Hohe. Eine vergleichende Analyse von Verletzungsmuster und Verlauf nach suizidalem und akzidentellem Absturztrauma /[ Aufmkolk M., Voggenreiter G., Majetschak M., Neudeck F., Schmit-Neuerburg KP., Obertacke U.]// Unfallchirurg. – 1999. - №102(7). – P. 525-530.
84. Surgical treatment of post-traumatic tracheobronchial injuries: 14-year experience // Eur. J. Cardiothorac. Surg. – 2002. – №22 (6). – P. 984-989.
85. Balogh Z., McKinley B.A., Holcomb J.B. et al. Both primary and secondary abdominal compartment syndrome can be predicted early and are harbingers of multiple organ failure /[ Balchi A.E., Eren N., Eren S., Ulku R.]// J. Trauma. – 2003. – № 54 (5). – P. 848-859.
86. Beale J.P. A five year study of high falls in Edinburgh / Beale J.P., Wyatt J.P., Beard D. et al. // Injury. – 2000. – Vol. 31. – P. 503-508.
87. Becker C.D. The trauma concept: the role of MDCT in the diagnosis and management of visceral injuries / Becker C.D., Poletti P.A. // Eur. Radiol. – 2005. – №15. – P. 105-109.
88. Bell A.J. Characteristics and outcomes of older patients presenting to the emergency department after a fall: a retrospective analysis / Bell A.J. //Mad. J. Aust. – 2000. – Vol. 173. – P. 179-182.
89. Epidural hematoma in infants: a different entity? /[ Beni-Adani L., Flores I., Spector S., Umansky F. et al.]// J. Trauma. – 1999. - №46(2). – P. 306-311.
90. Bertocci G.EInfluence of fall height and impact surface on biomechanics of feet-first free falls in children / Bertocci G.E., Piercea M.C., Deemera E. et al. // Injury. – 2004. – Vol. 35. – P. 417-424.
91. Biffl W.L. The evolution of trauma care at a level 1 trauma center / Biffl W.L., Harrington D.T., Majercik S.D. et al. // J. Am. Coll Surg. – 2005. – №200 (6). – P. 922-929.
92. Biffl W.L. Emergency Department Thoracotomy / Biffl W.L., Moore E.E., Harken A.H. // Trauma. – 4th ed.- 2000. – P. 245-258.
93. Bilkovski R.N. Targeted resuscitation strategies after injury / Bilkovski R.N., Rivers E.P., Horst H.M. // Curr. Opin. Crit. Care. – 2004. – №10. – P. 529-538.
94. Bir C.A. Skin penetration assessment of less lethal kinetic energy munitions / Bir C.A., Stewart S.J., Wilhelm M. // J. Forensic. SCi. – 2005. – №50 (6). – P. 1426-1429.
95. Bjerke S. Evolution, not revolution: splenic salvage for blunt trauma in a statewide voluntary trauma system – a 10-year experience / Bjerke S., Pohlman T., Saywell R.M. // Am. J. Surg. – 2006. – №191 (3). – P. 413-417.
96. Prognostic determinants in duodenal injuries /[ Blocksom J.M., Tyburski J.G., Sohn R.L., Williams M et al.]// Am. Surg. – 2004. – №70. – P. 248-255.
97. Bockholdt B. Traumatology in cases of „falls from a height“ / Bockholdt B., Maxeiner H. // Book of Proceedings 13-th World Congress on Medical Law. Helsinki. – 2000. – P. 87-88.
98. Bockholdt B. Uber Halsbefunde und petechiale Blutungen beim Sturz aus der Hohe / Bockholdt B., Maxeiner H. // Arch. Kriminal. – 2000. - №205(1-2). – S. 171-179
99. Bombeli T. Updates in perioperative coagulation: physiology and management of thromboembolism and haemorrhage / Bombeli T., Spahn D.R. // Br. J. Anaesth. – 2004. –93. – P. 275-287.
100. Bozorgzadeh A. The duration of antibiotic administration in penetrating abdominal trauma / Bozorgzadeh A., Pizzi W.F., Barie P.S. et al. // Am. J. Surg. – 1999. –177 (2). – P. 125-131.
101. Brandes S.B. Urban free falls and pattern of renal injury: a 20-year experience with 396 cases / Brandes S.B., McAninch J.W. // J. Trauma. – 1999. – Vol. 47, №4. – P. 643-649.
102. Braslow B. Damage control in abdominal trauma / Braslow B. // Contemp. Surgery. – 2006. – N 62. – P. 65-74.
103. Braude D. The Mt. Tyndall incident / Braude D., Shalit M. // Prehosp. Emerg. Care. – 1999. – Vol. 3. – P. 167-169.
104. Breasted J.H. The Edwin Smith surgical papyrus./ Breasted J.H. //Chicago, 1930. – 140 p.
105. Вull M.J. Falls from heights: windows, roofs and balconies / Bull M.J., Agran P., Gardner C.P. et al. // Pediatrics. – 2001. – Vol. 107. – P. 1188-1191.
106. Cause and clinical characteristics of rib fracture in infants /[ Bulloch B., Schubert CJ., Brophy PD., Johnson N., Reed MH., Shapiro RA.]// Pediatrics. – 2000. - №105(4). – Р. 48-54.
107. Butler K.L., Moore E.E., Harken A.H. Traumatic rupture of the descending thoracic aorta / Butler K.L., Moore E.E., Harken A.H. // AORN. J. – 1996. - №63(5). – P. 917-925.
108. Cantor R.M. Evaluation and management of pediatric major trauma / Cantor R.M. // Emerg. Med. Clin. North. Am. – 1998. – Vol. 16. – P. 229-256.
109. Carlin A.M. Factors affecting the outcome of patients with splenic trauma / Carlin A.M., Tyburski J.G., Wilson R.F. // Am. Surg. – 2002. – №68 (3). – P. 232-239.
110. Cattledge G.H. Fatal occupational falls in the U.S. construction industry, 1980-1989 / Cattledge G.H., Hendricks S., Stanevich R. // Accid. Anal. Prev. – 1996. - №28(5). – P. 647-654.
111. Suicides by jumping from Bosphorus Brige in Istanbul /[ Cetin G., Guenayb Y., Fincancic S.K., Kolusayin R.O.]// Forensic Sci. Int. – 2001. – Vol. 116. – P. 157-162.
112. Chalmers D.J. Compliance of Dunedin school playground equipment with the New Zealand Playground standart / Chalmers D.J., Parry M.L., Crawford A.L. et al. // Aust NZ J. Public Health. – 2001. - №25 (3). – P. 253-255.
113. Christensen A.M. The influence of behavior on free fall injury patterns: possible implications for forensic anthropological investigations / Christensen A.M. //J. Forensic Sci. – 2004. – Vol. 49, №1. – P. 5-10.
114. Cochran A. Resource utilization and its management in splenic trauma / Cochran A., Mann N.C., Dean J.M. // Am. J. Surg. – 2004. – №187 (6). – P. 713-719.
115. Cohen D.B. Pancreatic duct ligation reduces lung injury following trauma and hemorrhagic shock / Cohen D.B., Magnotti L.J., Lu Q. et al. // Ann. Surg. – 2004. – №240 (5). – P. 885-891.
116. Coman M. Jumping from the Westgate Brige, Melbourne / Coman M., Meyer A.D., Cameron P.A. // Med. J. Aust. – 2000. – Vol. 172, №2. – P. 67-69.
117. Coleman A.L. Higher risk of multiple falls among elderly women who lose visual acuity / Coleman A.L., Stone K., Ewing S.K. et al. // Ophthalmology. – 2004. – Vol. 111. – P. 857-862.
118. Copeland A.R. Статистика несчастных случаев со смертельным исходом, связанных с падением с высоты на производстве / Copeland A.R. // Amer. J. Foren. Med. Pathol., 1989, № 1. – Р. 17-20.
119. Cothren C. Lung-sparing techniques are associated with improved outcome compared with anatomic resection for severe lung injuries / Cothren C., Moore E.E., Biffl W.L. et al. // J. Trauma. – 2002. – №53 (3). – P. 483-487.
120. Cothren C. Emergency department thoracotomy for the critically injured patient: objectives, indications and outcomes / Cothren C., Moore E.E. // World J. Emerg. Surg. – 2006. - №1. – P. 4.
121. Crites BM. Spine injuries associated with falls from hunting tree stands / Crites BM., Moorman CT., Hardaker WT. Jr. // J. South. Orthop. Assoc. – 1998. - № 7(4). – P. 241-245.
122. The relationship of blunt head trauma, subarachnoid hemorrhage, and rupture of pre-existing intracranial saccular aneurysms / Cummings TJ., Johnson RR., Diaz FG., Michael DB. // Neurol. Res. – 2000. - №22(2). – P. 165-170.
123. The effect of paramedic rapid sequence intubation on outcome in patients with severe traumatic brain injury /[ Davis D.P., Hoyt D.B., Ochs M., Fortlage D. et al.]// J. Trauma. – 2003. – №54. – P. 444-453.
124. Deemer E. Influence of wet surfaces and fall height on pediatric injury risk in feet-first freefalls as predicted using a test dummy / Deemer E., Bertocci G., Pierce M.C. et al. // Med. Eng. Phys. – 2005. – Vol. 27. – P. 31-39.
125. De Haven H. Mechanical analysis of survival in falls from heights of fifty to one hundred and fifty feet. 1942 / De Haven H. // Inj. Prev. – 2000. – Vol. 6. – №1. – P. 62-68.
126. De Loughery T.G. Coagulation defects in trauma patients: etiology, recognition and therapy / De Loughery T.G .// Crit. Care Clin. – 2004. – № 20. – P. 13-24.
127. Demetriades D. Expanded analysis of injury mortality among unionzed construction workers / Demetriades D., Chen G.X., Johnston JJ. et al. // Am. J. Ind. Med. – 2000. - №37(4). – P. 364-373.
128. Demetriades D. Penetrating injuries of the chest: indications for op eration / Demetriades D., Velmahos G.C.// Scand. J. Surg. – 2002. – №91 (1). – P. 41-45.
129. Demetriades D. Trauma fatalities: time and location of hospital death / Demetriades D., Murray J., Charalambides K. et al. // J. Am. Coll. Surg. – 2004. – №198 (1). – P. 20-26.
130. Demetriades D. Trauma deaths in a mature urban trauma system: is “trimodal” distribution a valid concept?/ Demetriades D., Kimbrell B., Salim A. // J. Am. Coll. Surg. – 2005. – №201 (3). – P. 343-348.
131. Lesioni da impalamento. Caso clinico /[ De Rosa G., Peppas C., Vincenti B., Rapicano G., Martino A.]// Minerva. Chir. – 1997. - №52(1-2). – P. 143-148.
132. Dobrowolski Z.F. External and jatrogenic trauma of the urinary bladder: a survey in Poland / Dobrowolski Z.F., Lipczynski W., Drewniak T. et al. // B. J. U. Int. – 2002. – Vol. 89. – 37. – P. 755-766.
133. Drumond M.Jr. Avaliacao da qualidade das informacoes de mortalidate por acidentes nao especificados e eventos com intencao indeterminada / Drumond M.Jr., Lira MM., Freitas Md. et al. // Rev. Saude. Publica. – 1999. - №33(3). – P. 273-280.
134. Dutton R.P. Hypotensive resuscitation during active hemorrhage: impact on in-hospital mortality / Dutton R.P., Mackenzie C.F., Scalea T.M. // J. Trauma. – 2002. – №52. – P. 1141-1146.
135. Ekeh A.P. Complications arising from splenic embolization after blunt splenic trauma / Ekeh A.P., McCarthy M.C., Woods R.J. // Am. J. Surg. – 2005. – №189 (3). – P. 335-339.
136. Therapeutical strategies and outcome of polytraumatized patients with pelvic injuries. A six-year experience /[ Ertel W., Eid K., Keel M., Trentz O.]// Eur. J. Trauma. – 2000. – №26. – P. 278-286.
137. Ertel W. et al. Incidence and clinical pattern of the abdominal compartment syndrome after “damage control” laparotomy in 311 patients with severe abdominal and/or pelvic trauma / Ertel W., Oberholzer A., Platz A. et al. // Crit. Care Med. – 2000. – №28 (6). – P. 1747-1753.
138. Fabian T.C. Abdominal trauma, including indications for celiotomy / Fabian T.C., Croce M.A. // J. Trauma. – 2000. – №57 (2). - P. 1583-1602.
139. Fabian T.C. Infection in penetrating abdominal trauma: risk factors and preventive antibiotics / Fabian T.C. // Am. Surg. – 2002. – №240 (5). – P. 885-891.
140. Faergemann C. Non-occupational ladder and scaffold fall injuries / Faergemann C., Larsen L.B. // Accid Anal Prev.- 2000. – №32 (6). – P. 745-750.
141. Faergemann C. The mechanism and severity of non-occupational ladder fall injuries / Faergemann C., Larsen L.B. // Journal of Safety Research. – 2001. – Vol. 32. – P. 333-343.
142. Hypotensive patients with blunt abdominal truma: performance of screening US /[ Farahmand N., Sirlin C.B., Brown M.A., Shragg G.P. et al.]// Radiology. – 2005. – №235. – P. 436-443.
143. Suizidmethoden im Sectionsgut des Instituts fur Rechtsmedizin der Medizininischen Hochschule Hannover /[ Fieguth A., Grimm U., Kleemann WJ., Troger HD.]// Arch. Kriminol. – 1997. - №199(1-2). – P. 13-20.
144. Frakes M.A., Evans T. Major pelvic fracture / Frakes M.A., Evans T. // Crit. Care. Nurse. – 2004. – №24. – P. 18-30.
145. Indications for using video-assisted thoracoscopic surgery to diagnose diaphragmatic injuries after penetrating chest trauma /[ Freeman R.K., Al-Dossari G., Hutcheson K.A. et al.]// Ann. Thorac. Surg. – 2001. – №72 (2). – P. 342-347.
146. Friese R.S. Laparoscopy is sufficient to exclude occult diaphragm injury after penetrating abdominal trauma / Friese R.S., Coln C.E., Gentilello L.M. // J. Trauma. – 2005. – №58 (4). – P. 789-792.
147. Hemodinamic instability after parachute-jumping trauma: Role of transesophageal echocardiography /[ Frietman P., Codden J., Gussenhoven EJ., Demeyer I., Deloof T.]// J. Cardiothorac. And Vasc. Anesth. – 2001. - №1. – Р. 77-80.
148. Fuller GF. Falls in the elderly / Fuller GF. // Am. Fam. Physician. – 2000. - №61(7). – P. 2159-2168, 2173-2174.
149. Galindo-Gallego M. Traumatic rupture of the pericardium. Case report and literature review / Galindo-Gallego M., Lopez-Cambra MJ., Fernandez-Acenero MJ. et al. // J. Cardiovasc. Surg. Torino. – 1996. - №37(2). – P. 187-191.
150. Prevention of venous thromboembolism: the Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy /[ Geerts W.H., Pineo G.F., Heit J.A., Bergqvist D. et al.]// Chest. – 2004. – №126. – P. 338-400.
151. Gill J.R. Fatal descent from height in New York City / Gill J.R. // J. Forensic Sci. – 2001. – Vol. 46, №5. – P. 1132-1137.
152. Can the distance fallen predict serious injury after a fall from a height? /[ Goodacre S., Than M., Goyder EC., Joseph AP.]// J. Trauma. – 1999. - №46(6). – P. 1055-1058.
153. Fatal falls from heights in and around Diyarbakir, Turkey /[ Goren S., Subasib M., Tyrascia Y., Gurkan F.]// Forensic Sci. Int. – 2003. – Vol. 137, №1. – P. 37-40.
154. Green S.M. Is there evidence to support the need for routine surgeon presence on trauma patient arrival? / Green S.M. // Ann. Emerg. Med. – 2006. – №47 (5). – P. 405-411.
155. Staged management and outcome of combined pelvic and liver trauma. An international experience of the deadly duo /[ Grotz M.R., Gummerson N.W., Gansslen A., Petrowsky H. et al.]// Injury. – 2006. – №37. – P. 642-651.
156. Gunatilaka A.H. Comparative performance of playground surfacing materials including conditions of extreme non-compliance / Gunatilaka A.H., Sherker S., Ozanne-Smith J. //Inj. Prev. – 2004. – Vol. 10. – P. 174-179.
157. Gupta SK. Growing skull fractures: a clinical study of 41 patients / Gupta SK., Reddy NM., Knosla VK. et al. // Acta. Neurochir. Wien. – 1997. - №139(10). – P. 928-932.
158. Gupta A. Blunt trauma of the pancreas and biliary tract: a multimodality imaging approach to diagnosis / Gupta A., Stuhlfaut J.W., Fleming K.W. et al // Radiographics. – 2004. – №24 (5). – P. 1381-1395.
159. Смертность среди детей в результате падения /[ Hall JR., Reyes HM., Horvat JL., Stein R.]// J. Trauma, 1989. - №9. – Р. 1273-1275.
160. Hartshorne NJ. Fatal head injuries in ground-level falls / Hartshorne NJ., Harruff RC., Alvord EC Jr. // Am. J. Forensis. Med. Pathol. – 1997. - № 18(3). – P. 258-264.
161. Beckernringverletzungen /[ Heller M., Blanke J., Drajer F., Brossman J., Egbers HJ., Havemann D.]// Radiologe. – 1998. - №38(8). – P. 702-709.
162. Versorgungskonzept der akuten traumatischen Aortenruptur anhand eines Fallbeispieles /[ Heller G., Schlapfer R., Stirnemann P., Stulz P. Das]// Swiss-Surg. – 2000. - №2. – P. 84-87.
163. Helling T.S. Low falls: An Under appreciated mechanism of injury // Helling T.S., Watkins M., Evans L.L. et al. // J. Trauma. – 1999. – Vol. 46. – P. 453-456.
164. Prospective randomized trial of a modified standart multislice CT protocol for the evaluation of multiple trauma patient /[ Heyer C.M., Rduch G., Kagel T., Lemburg S.P. et al.]// Rofo. – 2005. – №177. – P. 242-249.
165. A mathematical model for fresh frozen plasma transfusion strategies during major trauma resuscitation with ongoing hemorrhage /[ Ho A.M., Dion P.W., Cheng C.A., Karmakar M.K. et al.]// Can. J. Surg. 2005. – №33. – P. 721-726.
166. Hoey B.A. Damage control surgery / Hoey B.A., Schwab C.W. // Scand. J. Surg. – 2002. – №91. – P. 92-103.
167. Analysis of 1263 death in four general practices /[ Holden J., O`Donnell S., Brindley J., Miles L.]// Br. J. Cen. Pract ., 1998. - № 48(432). – P. 1409-1412.
168. Hoskin AF. Fatal falls: trends and characteristics / Hoskin AF. // Stat. Bull. Metrop. Insur. Co. – 1998. - №79(2). – P. 10-15.
169. Hoque M.F. Spinal cord lesions in Bangladesh: an epidemiological study 1994-1995 / Hoque M.F., Grangeon C., Reed K. // Spinal Cord. – 1999. – Vol. 37, №12. – P. 858-861.
170. An unusual cause of falls in an elderly patient /[ Hussian A., Qadiri MR., Rees PJ., O`Brien MD. et al.]// Int. J. Clin. Pract., 1999. - №53(5): P. 399-400.
171. Jansen J.O. Diagnostic peritoneal lavage – an obituary / Jansen J.O., Logie J.R. // Br. J. Surg. – 2005. – N 92 (5). – P. 517-518.
172. Evolution in damage control for exsanguinating penetrating abdominal injury /[ Johnson J.W., Gracias V.H., Schwab C.W., Reilly P.M. et al.]// J. Trauma. – 2001. – №51. – P. 261-269.
173. Kahdi F.U. Role of ultrasound in penetrating abdominal trauma: a prospective clinical study // J. Trauma. – 2000. – №50 (3). – P. 475-479.
174. Fall-induced injuries and death among older adults / Kannus P., Parkkari J., Koskinen S., Niemi S. et al.// JAMA. – 1999. - № 281(20). – P. 1895-1899.
175. Karmy-Jones R. Management of traumatic lung injury: a Western Trauma Association Multicenter review / Karmy-Jones R., Jurkovich G.J., Shatz D.V. et al. //J. Trauma. – 2001. – №51 (6). – P. 1049-1053.
176. Kauvar D.S. The epidemiology and modern management of traumatic hemorrhage: US and international perspectives/ Kauvar D.S., Wade C.E. // Crit. Care. – 2005. – №9. – P 1-9.
177. Spinal cord injuries and attempted suicide: a retrospective review / Kennedy P., Rogers B., Speer S., Frankel H. // Spinal. Cord. – 1999. - №37(12). – P. 847-852.
178. Kennedy R.L. Low-impact falls: Demands on a system of trauma management, prediction of outcome, and influence of comorbidities / Kennedy R.L., Grant P.T., Blackwell D. // J. Trauma. – 2001. – №51 (4). – P. 717-724.
179. Kingma J. Severity of injuries due to accidental fall across the life span: a retrospective hospital-based study / Kingma J., Ten-Duis HJ. //Percept. Mot. Skills. – 2000. - №90(1). – P. 62-72.
180. Influence of negative expiratory pressure ventilation on hemodynamic variables during severe hemorrhagic shock /[ Krismer A.C., Wenzel V., Lindner K.H., Von Goedecke A. et al.]// Crit. Care. Med. – 2006. – №34. – P. 2175-2181.
181. Krug E.G. The global burden of injuries / Krug E.G., Sharma G.K., Lozano R. // Am. J. Health. – 2000. – №90. – P. 532-526.
182. Severity of fall injuries on sand or grass in playgrounds /[ Laforest S., Robitaille Y., Dorval D., Lesage D. et al.]// J. Epidemiol. and Community Health. – 2000. - №6. – Р. 475-477.
183. Laforest S. et al. Surface characteristics, equipment height, and the occurrence and severity of playground injuries / Laforest S., Robitaille Y., Lesage D. et al // Inj. Prev. – 2001. – №7 (1). – P. 35-40.
184. Falls from heights among children: a retrospective review /[ Lallier M.., Bouchard S., St-Vil D., Dupont J. et al.]// J. Pediatr. Surg. – 1999. - №34(7). – P. 1060-1063.
185. Langanay T. Surgical treatment of the thoracic aorta a timing reappraisal? / Langanay T., Verhoye J. Ph., Corbineau H. et al. // Eur. J. Cardiothorac. Surg. – 2002. – Vol.21. – P. 282-287.
186. Lau G. Fatal falls from a height: the use of mathematical models to estimate the height of fall from the injuries sustained / Lau G., Ooi PL., Phoon B. // Forensic. Sci. Int. – 1998. - №93(1). – P. 33-44.
187. Lauritzen JB. Forebyggelse med hoftebeskytter. Biomekaniske forhold ved fald og hoftebrud / Lauritzen JB. // Nord. Med. – 1996. - №111(10). – P. 340-343.
188. Lecomte D. Suicide among youth adults, 15 through 24 years of age. A report of 392 cases from Paris, 1989-1996 / Lecomte D., Fornes P. // J. Forensic Sci. – 1998. – Vol. 43. – P. 964-968.
189. Lee R. Isolated rupture of the interventricular septum due to a fall from a height / Lee R., Gill D.S., Yong Q.W. // International Journal of Cardiology. – 2005. – Vol. 98, №3. – P. 525-526.
190. Leppaniemi A. Diagnostic laparoscopy in abdominal stab wounds: a prospective, randomized study / Leppaniemi A., Haapiainen R. // J. Trauma. – 2003. – №55 (4). – P. 636-645.
191. Leppaniemi A. Occult diaphragmatic injuries caused by stab wounds / Leppaniemi A., Haapiainen R. // J. Trauma. – 2003. - №55 (4). – P. 646-650.
192. Lipscomb H.J. Work-related injuries in residential and drywall carpentry / Lipscomb H.J., Dement J.M., Li L. et al. // Appl. Occup. Environ. Hyg. – 2003. – Vol. 18. – P. 479-488.
193. Lipscomb H.J. Falls in residential carpentry and drywall installation: findings from active injury surveillance with union carpenters / Lipscomb H.J., Dement J.M., Nolan J. et al. // J. Occup. Environ. Med. – 2003. – Vol. 45. – P. 881-890.
194. Fatal occupational injuries among electric power company workers /[ Loomis D., Dufort V., Kleckner R.C., Savitz D.A.]// Am. J. Ind. Med. – 1999. - №35 (3). – P. 302-309.
195. Lovasik D. The older patient with a spinal cord injury / Lovasik D. // Crit. Care. Nurs. Q. – 1999. - №22 (2). – P. 20-30.
196. Luchette F.A. Practice management quidelines for prophylactic antibiotic use in penetrating abdominal trauma: the EAST Practice Management Guidelines Work Group / Luchette F.A., Borzotta A.P., Croce M.A. et al. // J. Trauma. – 2000. – №48 (3). – P. 508-518.
197. Blood transfusion, independent of shock severity, is associated with worse outcome in trauma/[ Malone D.L., Dunne J., Tracy J.K., Putnam A.T.] // J. Trauma. – 2003. – №54. – P. 898-905.
198. Mandavia D.P. Bedside echocardiography in chest trauma / Mandavia D.P., Joseph A. // Emerg. Med. Clin. North. Am. – 2004. – N 22 (3). – P. 601-619.
199. Marczynski W. Fractures of thoracic and lumbar spine; treatment and follow up / Marczynski W.,Kroczak S., Baranski M. // Ann. Transplant. – 1999. - №4(3-4). – P. 46-48.
200. Mayer J.M. Pancreatic injury in severe trauma: early diagnosis and therapy improve the outcome / Mayer J.M., Tomczak R., Rau B. et al. // Dig. Surg. – 2002. – №19 (4). – P. 291-297.
201. Mazurenko OV. Analiz letal’nosti poterpilykh z izol’ovanoiu ta poiednanoiu travmoiu / Mazurenko OV., Kuz’min Viu. // Klin. Khir. – 1998. - №12. – P. 21-23.
202. Is a restrictive transfusion strategy safe for resuscitated and critically ill trauma patients? /[ Mc Intyre L., Hebert P.C., Wells G., Fergusson D. et al.]// J. Trauma. – 2004. – №57. – P. 563-568.
203. Meel B.L. Pre-hospital and hospital traumatic death in the former homeland of Transkei, South Africa / Meel B.L. // J. Clin Forensic Med. – 2004. – Vol. 11. – P. 6-11.
204. Metz M. Tree stand falls: a persistent cause of sports injury / Metz M., Kross M., Abt P. et al. // South. Med. J. – 2004. – Vol. 97. – P. 715-719.
205. Mirvis S.E. Imaging of acute thoracic injury: the advent of MDCT screening / Mirvis S.E. // Semin. Ultrasound CT MR. – 2005. – №26 (5). – P. 305-331.
206. Moeller K. Verletzungsmuster beim Fenstersprung. Eine Fallanalyse bei 48 Patienten / Moeller K., Letsch R. // Unfallchirurgie. – 1997. - №23(4). – P. – 137-143.
207. Morphological evaluation of damages at the persons have fallen from various heights // Book of Proceedings 13-th World Congress on Medical Law. Helsinki, 2000. – P. 89-91.
208. Moskopp D. Subarachnoidalblutung aus hirnarteriellem Aneurysma im Rahmen eines Sturzes: aussere oder innere Ursache? / Moskopp D., Wassmann H. // Versicherungsmedizin. – 1996. - №48(4). – P. 134-137.
209. A case-control study of risk factors for playground injuries among children in Kingston and area /[ Mowat D.L., Wang F., Pickett R.J., Brison R.J.]// Inj. Prev. – 1998. – Vol. 4. – P. 39-43.
210. Nguyen-Thanh Q. Polytraumatisme par chute d`une grande hauteur: Severite des lesions et mortalite des traumatismes de l`abdomen operes / Nguyen-Thanh Q., Menegaux F., Tresallet C. et al. // Annales de chirurgie. – 2002. – Vol. 127, №7. – P. 582-583.
211. Nguyen-Thanh Q. Les polytraumatismes sont plus graves apres chute d`une grande hauteur qu`apres accident de la voie publique / Nguyen-Thanh Q., Tresallet C., Langeron O. et al. // Annales de chirurgie. – 2003. – Vol. 128, №8. – P. 526-529.
212. Changing patterns in the management of penetrating abdominal trauma: the more things change, the more they stay the same /[ Nicholas J.M., Rix E.P., Easley K.A., Feliciano D.V. et al.]// J. Trauma. – 2003. – №55. – P. 1095-1108.
213. Nordell E. Accidental falls and related fractures in 65-74 year olds: a retrospective study of 332 patients / Nordell E., Jarnlo G.B., Jetsen C. et al. // Acta. Orthop. Scand. – 2000. – Vol. 71. – P. 175-179.
214. Pancreatic transaction from blunt abdominal trauma: early versus delayed diagnosis and surgical management /[ Olah A., Issekutz A., Haulik L., Makay R.]// Dig. Surg. – 2003. – №20 (5). – P. 408-414.
215. Ong A. Victims of falls from a height surviving to hospital admission in two Singapore hospital / Ong A., Iau P.T., Yeo A.W. et al. // Med. Sci. Law. – 2004. – Vol. 44. – P. 201-206.
216. Partrige R.A. Causes and patterns of injury from ladder falls/ Partrige R.A., Virk A.S., Antosia R.E. // Academy of Emergency Medicine. – 1998. – Vol. 5. – P. 31-34.
217. Patselas T.N. The diagnostic dilemma of diaphragm injury / Patselas T.N., Gallagher E.G. // Am. Surg. – 2002. – №68 (7). – P. 633-639.
218. Gait characteristics as risk factors for falling from trips induced in older adults /[ Pavol MJ., Owings TM., Foley KT., Grabiner MD.]// J. Gerontol. A. Biol. Sci. Med. Sci. – 1999. - №54(11). – P. 583-590.
219. . Detrimental hemodynamic effects of assisted ventilation in hemorrragic states /[ Pepe P.E., Lurie K.G., Wigginton J.G., Raedler C. et al]// Crit. Care. Med. – 2004. – N 32. – P. 414-420.
220. Perret G. Suicides by fall height in Geneva, Switzerland, from 1991 to 2000 / Petruszczak S., Inglis D., Pande GN // J. Forensic Sci. – 2003. – Vol. 48, №4. – P. 821-826.
221. Petruszczak S., Inglis D., Pande GN. A fabric-dependent fracture criterion for bone / Petruszczak S., Inglis D., Pande GN // J. Biomech., 1999. - №32(10). – P. 1071-1079.
222. External injuries to the neck after free fall from great height /[ Plattner T., Kopp A., Bolliger S., Zollinger U.]// Am. J. Forensic Med. Pathol. – 2004. – Vol. 25. – P. 285-287.
223. Pons F. The role of videothoracoscopy in management of precordial thoracic penetrating injuries / Pons F., Lang-Lazdunski L., de Kerengal X. et al. // Eur. J. Cardiothorac Surg. – 2002. – №22 (1). – P. 7-12.
224. Prevost C. Suicides associated with the Jacques Cartier Bridge, Montreal, Quebec 1988-1993: descriptive analysis and intervention proposal / Prevost C., Julien M., Brown BP. // Can. J. Public. Health. – 1996. - №87(6). – P. 377-380.
225. Pryor J.P. Initial phase of trauma management and fluid resuscitation / Pryor J.P., Pryor R.J., Stafford P.W. // Trauma Reports. – 2002. – N 3 (3). – P. 1-12.
226. Rawsky E. Review of the literature on falls among the elderly / Rawsky E // Image. J. Nurs. Sch. – 1998. - №30(1). – P. 47-52.`
227. Bilateral craniotomies for blunt head trauma /[ Razack N., Singh RV., Petrin D., Villanueva P. et al.]// J. Trauma. – 1997. - №43(5). – P. 840-843.
228. Reece RM. Childhood head injuries: accidental or inflicted? / Reece RM., Sege R. // Arch. Pediatr. Adolesc. Med. – 2000. - №154(1). – P. 11-15.
229. Sonographic assessment of blunt abdominal trauma: a 4-year prospective study /[ Richards J.R., Schleper N.H., Woo B.D., Bohnen P.A. et al.]// J. Clin. Ultrasound. – 2002. – №30. – P. 59-67.
230. The mechanism of injury in blunt traumatic rupture of the aorta /[ Richens D., Field M., Neale M., Oakley C.]// Europ. J. Cardiothorac. Surg. – 2002. – Vol. 21. – P. 288-293.
231. Risk of dying after a free fall from heihgt /[ Risser D., Bonsch A., Schneider B., Bauer G.]// Forensic. Sci. Int. – 1996. - №78(3). – P. 187-191.
232. Preference for fall from height as a method of suicide by elderly resident of New York City /[ Robert C., Abrams M.D., Peter M., Marzuk M.D. et al.]// American J. Public Health. – 2005. – №6. P. 69-77.
233. Whole-body MSCT of patients after polytrauma: abdominal injuries /[ Rohrl B., Sadick M., Diehl S., Obertacke U. et al.]// Rofo. – 2005. – №177. – P. 1641-1648.
234. Does the presence of ultrasound really affect computed tomographic scan use? A prospective randomized trial of ultrasound in trauma /[ Rose J.S., Levitt M.A., Porter J., Hutson A. et al.]// J. Trauma. – 2001. – №51. – P. 545-550.
235. Key issues in advanced bleeding care in trauma /[ Rossaint R., Cerny V., Coats T.J., Duranteau J. et al.]// Shock. – 2006. – №26. – P. 322-331.
236. The emergency room transfusion score (ETS): prediction of blood transfusion requirement in initial resuscitation after severe trauma /[ Ruchholtz S., Pehle B., Lewan U., Lefering R. et al.]// Transfus. – Med. – 2006. – №16. – P. 49-56.
237. Scott VJ. Mortality and morbidity related to injuries from falls in British Columbia / Scott VJ., Gallagher EM. // Can. J. Public. Health. – 1999. - №90(5). – P. 343-347.
238. Computed Tomography Imaging of Facial Trauma in Accidental Falls from Heights /[ Salonen E. M., Koivikko M. P., Koskinen S. K. Multidetector]// [Acta Radiologica](http://www.informaworld.com/smpp/title~content=t713394674~db=all). – 2007. - Vol.[48](http://www.informaworld.com/smpp/title~content=t713394674~db=all~tab=issueslist~branches=48#v48). – Р. 449 – 455.
239. Fracture patterns in children and young adults who fall from significant heights /[ Sawyer JR., Flynn JM., Dormans JP., Catalano J. et al.]// J. Pediatr-Orthop. – 2000. - №20(2). – P. 197-202.
240. Hospitalizations for fall-related injuries among active-duty Army soldiers, 1980-1998 /[ Senier L., Bell N.S., Yore M.M., Amoroso P.J.]// Work. – 2002. – Vol. 18, №2. – P. 161-170.
241. Damage control: collective review /[ Shapiro M.B., Jenkins D.H., Schwab C.W., Rotondo M.F.]// J. Trauma. – 2000. – №49. – P. 969-978.
242. Shaw KP. Horizontal distance and height determining falling pattern / Shaw KP., Hsu SY. // Forensic. Sci. – 1998. - №43(4). – P. 765-771.
243. Epidural hemorrage: is it abuse? Pediatrics./[ Shugermann RP., Paes A., Grossman DC., Feldman KW. et al.] – 1996. - №97(5). – P. 664-668.
244. Retroperitoneal packing as a resuscitation technique for hemodynamically unstable patients with pelvic fractures: report of two representative cases and a description of technique /[ Smith W.R., Moore E.E., Osborn P., Agudelo J.F.]// J. Trauma. – 2005. – №59. – P. 1510-1514.
245. Spahn D.R. Coagulopathy and blood component transfusion in trauma / Spahn D.R., Rassaint R.// Br. J. Anaesth. – 2005. – №95. – P. 130-139.
246. Reevaluation of diagnostic procedures for transmediastinal gunshot wounds /[ Stassen N.A., Lukan J.K., Spain D.A. et al.]// J. Trauma. – 2002. – N 53 (4). – P. 635-638.
247. Association between compliance with methodological standarts of diagnostic research and reported test accuracy: meta-analysis of focused assessment of US for trauma /[ Stengel D., Bauwens K., Rademacher G., Mutze S. et al.]// Radiology. – 2005. – №236. – P. 1021-111.
248. Systematic review and meta-analysis of emergency ultrasonography for blunt abdominal trauma /[ Stengel D., Bauwens K., Sehouli J., Porzsolt F. et al.]// Br. J. Surg. – 2001. – №88. – P. 901-912.
249. Stern S.A. Low-volume fluid resuscitation for presumed hemorrhagic shock: helpful or harmful? / Stern S.A.// Curr. Opin. Crit. Care. – 2001. – №7. – P. 422-430.
250. Surveillance for injuries and violence among older adults /[ Stevens JA., Hasbrouck LM., Durant TM., Dellinger AM. et al.]// Mor. Mortal. Wkly. Rep. CDC. Surveill. Summ. – 1999. - №48(8). – P. 27-50.
251. Childhood injuries and death due to falls from windows /[ Stone K.E., Lanphear BP., Pomerantz WJ., Khoury J.]// J. Urban Health. – 2000. - №77(1). – P. 26-33.
252. Does gender make a difference in the risk of falls? A Japanese study /[ Suzuki M., Shimamoto Y., Kawamura I., Takahasi H.]// J. Gerontol. Nurs. – 1997. - №23(1). – P. 41-48.
253. Todd S.R., Critical concepts in abdominal injury / Todd S.R.// Crit. Care. Clin. – 2004. – N 20 (1). – P. 119-134.
254. Tomczak PD. Analysis of blunt trauma injuries: vertical deceleration versus horizontal deceleration injuries / Tomczak PD., Buikstra JE. // J. Forensic. Sci. – 1999. - №44(2). – P. 253-262.
255. Morbidity and mortality in elderly trauma patients /[ Tornetta P-3rd, Mostafavi H., Riina J., Turen C.et al.]// J. Trauma. – 1999. - №46(4). – P. 702-706.
256. Traumatic brain injury. Colorado, Missouri, Oklahoma, and Utah, 1990-1993 // MMWR. Morb. Mortal. Wkly. Rep. – 1997. - №46(1). – P. 8-11.
257. Blunt trauma with flail chest and penetrating aortic ihjury /[ Tsai FC., Chang YS., Lin PJ., Chang CH.]// Eur. J. Cardiothorac Surg. – 1999. - №16(3). – P. 374-377.
258. Turk E.E., Tsokos M. Pathologic features of fatal falls from height / Turk E.E., Tsokos M.// Am. J. Forensic Med. Pathol. – 2004. – Vol. 25, №3. – P. 194-199.
259. Turk E.E. Blunt cardiac trauma caused by fatal from height: an autopsy-based assessment of the injury pattern / Turk E.E., Tsokos M // J. Trauma. – 2004. – Vol. 57, №2. – P. 301-304.
260. Van Den Kroonenberg AJ. Hip impact velocities and body configurations for voluntary falls from standing height / Van Den Kroonenberg AJ., Hayes WC., McMahon TA. // J. Biomech. – 1996. - №29(6). – P. 807-811.
261. Velmahos G.C. Abdominal computed tomographic scan for patients with gunshot wounds to the abdomen selected for nonoperative management / Velmahos G.C., Constantinou C., Tillou A. et al.// J. Trauma. – 2005. – №59 (5). – P. 1155-1160.
262. Walsh M. Farm accidents: their causes and the development of a nurse led accident prevention strategy / Walsh M. // Emerg. Nurse. – 2000. – Vol. 8. – P. 24-31.
263. Wang Y. Injuries From Falls in the Pediatric Population: An Analysis of 729 Cases / Wang Y., Kim K.A., Griffith P.M. et al. // Journal of Pediatric Surgery. – 2001. – Vol. 36, №10. – P. 371-374.
264. Early versus delayed repair of facial in the multiply injured patient /[ Weider L., Hughes K., Ciarochi J., Dunn E.]// Am. Surg. – 1999. - №65(8). – P. 790-793.
265. Weisskopf M. Densfraktur und Mehrfachfractur der Brustwirbelsaule nach Sturz aus grosser Hohe. Diagnosticher Standart / Weisskopf M., Hoffmann R., Sudkamp NP., Haas NP. // Unfallchirurg. – 1996. - №99(7). – P. 520-524.
266. Wick M. Epidemiologie des Polytraumas / Wick M., Ekkernkamp A., Muhr G. // Chirurg. – 1997. - №68(11). – P. 1053-1058.
267. Williams M. Predictor of mortality in patients with traumatic diaphragmatic rupture and associated thoracic and/or abdominal injuries / Williams M., Carlin A.M., Tyburski J.G. et al. // Am. Surg. – 2004. – №70 (2). – P. 157-162.
268. Wladis A. Acute hemodynamic effects of induced hypothermia in hemorrhagic shock: an experimental study in the pig / Wladis A., Hahn R.G., Hjelmqvist H., Brismar B. et al. // Shock. – 2001. – №15. – P. 60-64.
269. Wong A. S.H. Camel racing: A new cause of extradural haemorrhage in Australia / Wong A. S.H., Simpson D.A., Jones N.R., Gilligan J.E. // J. Clin. Neurosci. – 2002. - №6. – Р. 719-721.
270. Wright M.J. Blunt pancreatic trauma: a difficult injury / Wright M.J., Stanski C.// South Med. J. – 2000. – N 93 (4). – P. 383-385.
271. Wyatt J.P. A. Fatal falls down stairs/ Wyatt J.P., Beard D., Bussuttil A // Injury. – 1999. - №30(1). – P. 31-34.
272. Yagmur Y. Looking at trauma and death: Diyarbakir city in Turkey / Yagmur Y., Kiraz M., Kara I.H. //Injury. – 1999. - №30(2). – P. 111-114.
273. Yagmur Y. The pattern of injury and mortality rates in patients who had fallen from flat-roofed buildings / Yagmur Y., Guloglu C., Kara I.H. // Europe Journal Trauma Emergency Surgery. – 1999. – Vol. 22. – P. 7-10.
274. Falls from flat-roofed houses: a surgical experience of 1643 patients /[ Yagmur Y., Guloglu C., Aldemir M., Orak M.]// Injury. – 2004. – Vol. 35, №4. – P. 425-428.
275. Trauma Associated Severe Hemorrhage (TASH) – Score: probability of mass transfusion as surrogate for life threatening hemorrhage after multiple trauma /[ Yucel N., Lefering R., Maegele M., Vorweg M. et al.]// J. Trauma. – 2006. – №60. – P. 1228-1236.
276. Zhu B.L. Longitudinal brainstem laceration associated with complex basilar scull fractures due to a fall: an autopsy case / Zhu B.L., Quan L., Ishida K. et al.// Forensic Sci. Int. – 2002. – Vol. 126, №1. – P. 40-42.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>