

Zachraňujeme těžké pacienty z téměř beznadějných situací - hlavní traumatolog Ozbrojených sil Ukrajiny Yuriy Yarmolyuk

armyinform.com.ua/2023/07/27/my-ryatuyemo-vazhkyh-pacziyentiv-majzhe-z-bezvyhidnyh-sytuacij-golovnyj-traumatolog-zsu-yurij-yarmolyuk

Zachraňujeme těžké pacienty z téměř beznadějných situací - hlavní traumatolog ZSU Yury Yarmolyuk

Rozhovor

Přečtete za: 4 min. 27. července 2023, 8:49

U příležitosti Dne zdravotnických pracovníků Ukrajiny se korespondent Armiya Inform setkal s přednostou úrazové kliniky Národního vojenského lékařského klinického centra, hlavním traumatologem ozbrojených sil Ukrajiny, doktorem lékařských věd, vyznamenaným doktorem Ukrajina, plukovník lékařské služby, Jurij Jarmolyuk. Úrazová klinika předního vojenského zdravotnického zařízení je dnes bez nadsázky celou andělů, kteří ukrajinským obráncům vracejí život a zachraňují jejich zdraví.

"65-70% zranění ve válce je na končetinách"

— 65-70 % ran ve válce padá na končetiny, — poznamenal Jurij Oleksandrovyč na začátku rozhovoru. — Mezi našimi pacienty má 20–25 % střelné zlomeniny. Srovnáme-li období hybridní války 2014–2022 s rozsáhlou invazí ruských agresorů od 24. února, všimnu si extrémní závažnosti zranění moderními zbraněmi. Existuje mnoho případů kombinovaných poranění, kdy se k poškozeným kostem končetin přidávají popáleniny. Zvýšil se počet komplexních polystrukturálních ran, kdy jsou postiženy měkké tkáně, nervy, cévy a kosti – až na 81 %. To vyžaduje zvládnutí nových technologií a principů léčby takových poranění.

Zvýšil se počet komplexních polystrukturálních ran, kdy jsou postiženy měkké tkáně, nervy, cévy a kosti – až o 81 %.

Velmi se změnila mikroflóra – je multirezistentní, na kterou nemají vliv antibiotika. Vyžaduje radikálnější metody léčby, včetně vývoje vhodných bakteriofágů — biologických látek, které ji mohou ovlivnit. My je nepoužíváme, protože na Ukrajině prakticky žádné nejsou. Místo toho jsme zásadně změnili metodiku v léčbě střelných poranění končetin. A pro fixaci postižených kostí využíváme hardwarové technologie, které nám umožňují minimalizovat další komplikace v procesu léčby.

- Z čeho se skládají?

— Za prvé, minimum kovových konstrukcí v ráně. Existují tzv. transportní omezovací prostředky, které jsou raněným umístěny v mobilních nemocnicích ve fázi evakuace. A jsou přístroje lékařského typu, při použití kterých je úplně jiná filozofie: vlastní ostření, způsob zavádění tyčí, fixace. Umožňují nám manipulovat s úlomky kostí, jak si přejeme. Samozřejmě je potřeba mít dobré schopnosti, myšlení a dobrou orientaci v prostoru.

"Jsme již vyškoleni, nepoužíváme slovo "učit se", ale sebevědomě kupředu"

- A vaši lékaři se to naučili?

— Jsme již vycvičení, nepoužíváme slovo „učit se“, ale sebevědomě postupujeme vpřed. A tuto techniku úspěšně aplikujeme. Proto jsou k nám odesíláni nejobtížnější pacienti s velkými kostními defekty. Bez nadsázky vytahujeme těžké pacienty z téměř bezvýchodných situací. Samozřejmě existuje alternativa k léčbě — amputace. Když se nás pacient zeptá na úkol „Chci zachránit končetinu“, jdeme mu naproti. Ale

říkáme pravdu o tom, co ho čeká. Na prvním místě je pro nás zachování života. Vše závisí na volbě raněného: na nutnosti zachránit končetinu. A jeho další povolání.

— Existují případy, kdy pacient po dlouhodobé léčbě odmítne amputaci a později se k vám vrátí s přesvědčením o nízké funkčnosti poraněné končetiny?

- Malé procento, ale je. A pak protetika. Volbu protézy nemůžeme pacientovi vnucovat, můžeme ji pouze doporučit. V současné době se exoprotetika ve světě aktivně rozvíjí, v různých zemích se objevilo několik škol. Existuje kosmetický formát zaměřený na reprodukci vzhledu ztracené končetiny. Existuje aktivní kosmetika, která obnovuje funkčnost, tvar a vzhled nohou nebo rukou. A je tam dělník. Zajišťuje návrat schopnosti vykonávat specifické činnosti doma nebo v zaměstnání. Podle metody exoprotézy dosahuje funkčnost ztracené končetiny 65 %.

— Řekněte mi, prosím, kolik chirurgických zákroků může být zapotřebí k záchraně končetiny?

— Od 10 do 20. Jsme na to zvyklí a pracujeme v tak intenzivním režimu. Mikrobiální flóra vyžaduje postupné a radikální chirurgické ošetření a použití speciálních chirurgických technologií, které ránu vyčistí. Ošetření ran krok za krokem a dekontaminace infekcí. To je docela dlouhý proces.

"Každý přístup k operačnímu stolu je odpovědností"

— Zavedli jste v poslední době některé nové technologie do léčebného procesu na vaší klinice?

- Ne, nemáme nic "kosmického". Aplikovali jsme určitý algoritmus akcí, protože raněných je hodně, a využíváme zkušeností, které jsme získali během let války. Nejdůležitější nejsou ani chirurgické zákroky, ale

kvalitní chirurgická léčba. To je 50-60% úspěšnost v procesu léčby ve všech fázích, počínaje evakuací. Existují vhodné protokoly, které je třeba dodržovat. Vše ostatní jsou nabyté zkušenosti, zodpovědnost a vytrvalost. Samozřejmě existují odchylky od protokolů, které jsou spojeny s různými důvody.

Zavedený jednotný lékařský prostor civilní a vojenské medicíny maximalizoval šance na záchranu životů raněných. Upřímně řečeno, civilní lékaři ho zpočátku nepřijali dobře, ale později si uvědomili, že poskytování pomoci našim obráncům je kolektivní záležitostí ukrajinské lékařské komunity. Probíhala a stále probíhají různá školení, konference, akce pro výměnu zkušeností. Civilní lékaři k nám chodí na školení.

— Juri Oleksandrovyč, neberte následující otázku jako banální, ale řekněte mi, existují nějaké operativní zásahy, které si pamatujete?

- Mám jich mnoho. Každý přístup k operačnímu stolu je odpovědností. A mnoho mých osobních pacientů je v kontaktu již léta. Nemohu s nimi ztratit kontakt, dokud se nevzpamatují. Tyhle jsou moje. Ale stále je mnoho pacientů, které konzultuji.

- Děkuji za komunikaci. Krásné svátky vám i týmu kliniky!

Foto od autora a z archivu Yuriy Yarmolyuk

Oleksandr Tereverko

ArmyInform korespondent