

О ПРОБЛЕМЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Хомидова С.Х.¹, Хамроев Т.А.², Арслонов А.А.³, Атоев Р.А.⁴

¹Хомидова Саодат Хикматовна - кандидат биологических наук, доцент;

²Хамроев Тухтамурод Акмалович – студент;

³Арслонов Алишер Анвар угли – студент;

⁴Атоев Рустамбек Ахтамович - студент,

кафедра микробиологии и фармакологии, лечебный факультет,
Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино,
г. Бухара, Республика Узбекистан

Аннотация: в статье проведен анализ встречаемости внутрибольничных инфекций (ВБИ) в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ) Бухарской области в 2015 году. Было показано, что наиболее частой причиной ВБИ были гнойно-септические инфекции (ГСИ). ВБИ характеризуются высокой контагиозностью, широким спектром возбудителей и разнообразными путями их передачи, возможностью вспышек в любое время года, наличием пациентов с повышенным риском заболевания (т. н. «группа риска») и возможностью рецидивов.

Ключевые слова: внутрибольничные инфекции, гнойно-септические инфекции, бактерии, вирусы, гепатиты, стафилококк.

Внутрибольничные инфекции (ВБИ) – это заболевания, связанные с пребыванием, лечением, обследованием и обращением за медицинской помощью в лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ). ВБИ присоединяются к основному заболеванию и ухудшают течение и прогноз болезни [1, 3].

ВБИ в последние годы приобрели исключительно важное значение для всех стран мира - как промышленно развитых, так и развивающихся. Увеличение числа ЛПУ, создание новых видов медицинского оборудования, применение новейших препаратов с иммунодепрессивными свойствами, искусственное подавление иммунитета при пересадке органов и тканей и другие факторы привели к угрозе распространения инфекций среди больных и персонала ЛПУ [4-7].

ВБИ считаются одной из основных причин смертности. Летальность при различных нозологических формах колеблется от 3,5 до 60%, а при генерализованных формах достигает такого же уровня, как в до антибиотическую эру [2, 5, 7].

Цель работы - провести анализ распространенности ВБИ в ЛПУ Бухарской области за 2015 г.

Материал и методы

Был собран и проанализирован материал по эпидраспространению ВБИ в ЛПУ Бухарской области за 2015 г.

Результаты и обсуждение

Большую опасность для пациентов и медицинского персонала представляют вспышки вирусных гепатитов В (ВГВ) и С (ВГС), общая доля которых в относительном выражении в ЛПУ Бухарской области за 2015 г. составила 14% и 5% случаев соответственно, т.е. мы констатировали трехкратное превышение параметра ВГВ по сравнению с ВГС.

Общее количество относительной величины послеоперационных гнойно-септических инфекций (ГСИ) составили 47%.

Кроме этого, при анализе ВБИ в родильных домах мы выявили высокие значения ГСИ среди новорожденных - 26% случаев, тогда как среди родильниц эти сравниваемые параметры по количеству ГСИ были несколько ниже - 8%, что было в 3,3 раза ниже, чем эпидраспространенность параметра ГСИ среди новорожденных.

Итак, общее количество ГСИ осложнений в ЛПУ Бухарской области составило 81%.

Случаев передачи вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) в структуре ВБИ выявлено не было.

Следует отметить, основными возбудителями бактериальных инфекций были стафилококки (*St. aureus*, *St. epidermidis*), стрептококки (*Str. pneumoniae*), синегнойная палочка (*Ps. aeruginosa*), грамотрицательные энтеробактерии (*E. coli*), анаэробы. При этом ведущую роль играют стафилококки - до 58% всех случаев ВБИ. *E. coli* в 12% случаев были причиной ВБИ, а *Ps. aeruginosa* - в 7% случаев.

Источником ВБИ являются больные - носители возбудителей ВБИ, медицинский персонал и лица, привлекаемые для ухода за больными (а также студенты), родственники, навещающие больных в стационаре [3].

ВБИ могут передаваться воздушно-капельным, воздушно-пылевым, алиментарным путями, трансфузионно, трансплацентарно, при прохождении плода по родовым путям, половым и другими путями [4, 5].

Наиболее часто ГСИ регистрируются у больных хирургического профиля, особенно в отделениях неотложной и абдоминальной хирургии, травматологии и урологии. На долю других ВБИ приходится до 5-6% общей заболеваемости. К таким инфекциям относятся грипп и другие острые респираторные инфекции, дифтерия, туберкулез и др. [5, 7].

В последние десятилетия ВБИ становятся все более значимой проблемой здравоохранения, они возникают у 5-10% пациентов, что значительно отягощает течение основного заболевания, создавая угрозу для жизни больного, а также увеличивает стоимость лечения. Это связано с увеличением числа лиц преклонного возраста и накопления в популяции лиц повышенного риска [4, 6, 7].

Таким образом, в структуре ВБИ в ЛПУ Бухарской области в 2015 г. значительная доля приходилась на ГСИ. Среди бактериальных инфекций в структуре ВБИ наибольшее значение имели грамположительные стафилококки. Можно отметить, что на современном этапе ВБИ характеризуются высокой контагиозностью, широким спектром возбудителей, разнообразными путями их передачи, высокой стойкостью к антибиотикам и химиотерапевтическим препаратам и представляют собой одну из основных причин смертности больных в стационарах различного профиля.

Список литературы

1. *Внутрибольничные инфекции: новые горизонты профилактики* / Покровский В. И. [и др.] // Здравоохранение, 2011. № 1. С. 14-20.
2. *Кузин А.А.* Обоснование санитарно-гигиенических мероприятий в системе профилактики госпитальных гнойно-септических инфекций // Гигиена и санитария, 2011. № 1. С. 42-44.
3. *Малков А.Е.* Решение проблемы внутрибольничной инфекции // Медицинская сестра. 2013. № 8. С. 46-47.
4. *Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др.* Внутрибольничная инфекция.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 256 с.
5. *Шеховцова О.В., Шаталова Е.В.* Механизм формирования госпитальных штаммов возбудителей внутрибольничных инфекций и способ их предупреждения // Клиническая лабораторная диагностика, 2012. № 7. С. 58-61.
6. *Allen J. R., Hightower W., Martin S. M. et al.* Nosocomial infection: transmission and epidemiology // American Journal of Medicine. 1981. Vol. 70. № 2. P. 389-392.
7. *Burova N.S., Kowalyova E. N.* Исследование внутрибольничных инфекций на примере хирургического отделения // European Student Scientific Journal. 2014. № 2. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://sjes.esrae.ru/ru/article/view?id=256/> (дата обращения: 11.05.2018).