

УДК: 616-002.5-057(574.3.31)

DOI 10.56834/26631504_2022_1_212

О.С. Классен¹, Е.Д. Каримова², Н.Н. Мүталханов², Л.К. Ибраева²¹КГП на ПХВ Областной центр фтизиопульмонологии УЗ КО, Караганда, Казахстан²НАО «Медицинский университет Караганды», Караганда, Казахстан

ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Резюме. В статье оценивается заболеваемость туберкулезом работников медицинских организации в связи переходом части функции от центров фтизиопульмонологии к общей лечебной сети.

Ключевые слова. Туберкулез, работники медицинских организации.

О.С. Классен¹, Е.Д. Каримова², Н.Н. Мүталханов², Л.К. Ибраева²¹Облыстық фтизиопульмонология орталығы ШЖҚ КМК Қарағанды, Қазақстан²НАО "Қарағанды медицина университеті", Қарағанды, Қазақстан

ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫНДАҒЫ МЕДИЦИНА ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРІНІҢ ТУБЕРКУЛЕЗБЕН СЫРҚАТТАНУЫН БАҒАЛАУ

Түйін. Мақалада фтизиопульмонология орталықтарынан жалпы медициналық желіге медициналық көмек көрсету бойынша функцияның бір бөлігінің көшуіне байланысты медициналық ұйымдар қызметкерлерінің туберкулезбен ауыру деңгейі бағаланады.

Түйінді сөздер. Туберкулез, медициналық ұйымдардың қызметкерлері.

O.S. Klassen¹, E.D. Karimova², N.N. Mutalkhanov², L.K. Ibraeva²¹Regional phthisiopulmonology center of the Medical Center of the Medical Center Karaganda, Kazakhstan²NAO "Karagand Medical University", Karaganda, Kazakhstan

ASSESSMENT OF TB INCIDENCE WITHIN MEDICAL WORKERS IN KARAGANDA REGION

Resume. The article assesses the incidence of tuberculosis among employees of medical organizations in connection with the transition of part of the function from the centers of phthisiopulmonology to the general medical network.

Keywords: Tuberculosis, employees of medical organizations.

Введение: Согласно отчету ВОЗ на 2021 г., ежедневно от туберкулеза умирает более 4100 человек в мире и 30 000 человек заражаются, несмотря на то, что туберкулез поддается профилактике и лечению [1]. По данным Института общественного здравоохранения и профессионального здоровья НАО «МУК» на 2020 г. среди медицинских работников Карагандинской области за 10 лет профессиональные заболевания установлены у 62 человек, из которых 29% врачи, 53% медсестры и 18% младший персонал [2]. Профессиональная заболеваемость туберкулезом работников медицинских учреждений является важной медико-социальной проблемой не только в Республике Казахстан [3-5]. Риск инфицирования туберкулезом в медицинских учреждениях обусловлен неудовлетворительными условиями труда и значительно повышается при слабой материально-технической базе. Заболеваемость медицинского персонала в процессе профессиональной деятельности в большинстве случаев приводит к длительной утрате трудоспособности, инвалидизации, не исключены также случаи летального исхода. [7] Не вызывает сомнений высокий риск заболеть туберкулезом для работников противотуберкулезных организаций (ПТО). Однако, учитывая, что в настоящее время в Казахстане модель оказания медицинской помощи больным

туберкулезом ориентирована на ПМСП, внедрено стационар-замещающее лечение, в связи с чем большая часть пациентов посещает медицинские организации общей лечебной сети (ОЛС), все работники медицинских учреждений оказываются в группе риска по заболеваемости туберкулезом. Кроме того, пациенты, с еще не установленным диагнозом, проходят обследование, получают лечение по поводу сопутствующих заболеваний на уровне ОЛС [6]. Однако имеются очевидные трудности в установлении профессионального пути заражения для работников ОЛС.

Цель исследования: Оценка заболеваемости туберкулезом работников учреждений здравоохранения на примере Карагандинской области.

Методы: Были проанализированы статистические данные по заболеваемости туберкулезом работников медицинских учреждений Карагандинской области за период с января 2013 г. по апрель 2022 г., изучены медицинские карты заболевших туберкулезом медицинских работников.

Результаты: За указанный период заболеваемость по Карагандинской области на 100 тыс. населения имела постоянную тенденцию к снижению, однако за 4 месяца 2022 г. выявляется рост показателя (рисунок 1).

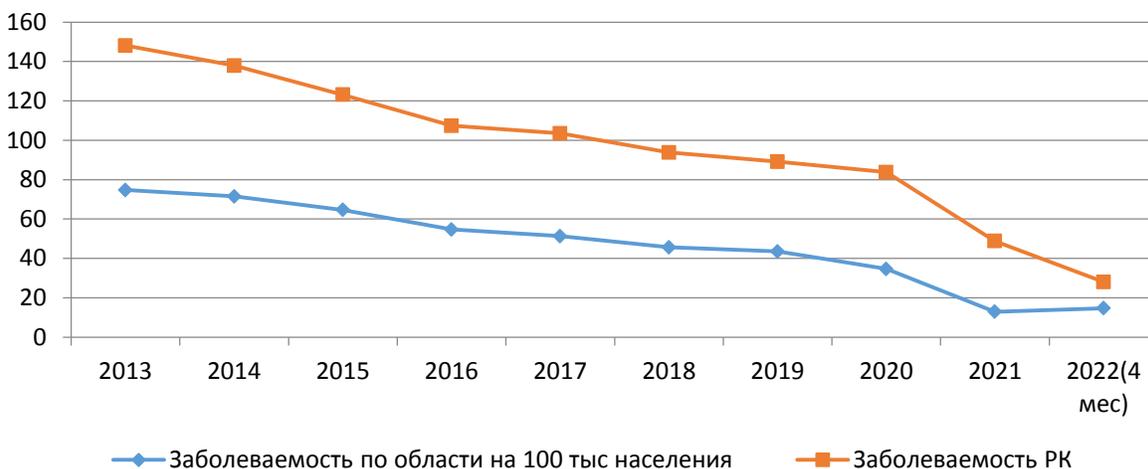


Рисунок 1 - Заболелаемость РК и Карагандинская область

В то время как заболелаемость работников медицинских учреждений непостоянна. Так к 2019 г. она снизилась до 0,07 на 100 тыс. населения. К 2021 г. вновь достигла уровня 2016-2017 гг. (1,01 на 100 тыс. населения), когда заболелаемость по области составляла 52,7-52,2 на 100 тыс.населения, что согласно стандартам ВОЗ, считается эпидемией (регистрация 50

больных на 100 тыс. населения). Вероятно, подобные «ножницы» в 2021 г. обусловлены лучшим охватом медицинских работников профилактической флюорографией, тогда как немедицинское население было охвачено в меньшей степени по причине пандемии COVID-19 (рисунок 2).



Рисунок 2 - Заболелаемость Работников медицинских организации на 100 населения

За период с января 2013 г. по апрель 2022 г., всего выявлено 106 случаев туберкулеза среди работников медицинских организаций Карагандинской области, из которых 12,2% составили работники ПТО. Среди работников ОЛС наиболее подверженными туберкулезу оказались работники отделений стационаров 51,6%, ПМСП 26,8%, реже туберкулез выявлялся у сотрудников скорой медицинской помощи 5,37%, лабораторий 3,2%, стоматологов, рентген-лаборантов и патологоанатомов по 2,1%, сотрудников СЭС, санатория и исправительного учреждения по 1,07%. Наиболее часто туберкулез встречался у среднего медицинского персонала(63%), реже у младшего медицинского персонала (22,6%), врачей (11,3%), немедицинского персонала (2,8%). У 48,2% заболевших, по данным

анамнеза и электронного паспорта здоровья, имелся отягощенный коморбидный фон. Наиболее часто среди сопутствующей патологии у пациентов выявлялась артериальная гипертензия (19,8%), сахарный диабет (16,9%), единичные случаи бронхиальной астмы, системной красной волчанки, пиелонефрита, полиартрита, тиреотоксикоза, эпилепсии, злокачественного новообразования. У 16,9% имелось более одного сопутствующего заболевания. Средний возраст на момент заболевания составил 37,8 лет, чаще болели лица в возрасте 25-44 лет (58,4%), реже всего - старше 60 лет (2,8%). Чаще болели женщины (94,3%), что связано с их преимущественной занятостью в системе здравоохранения (рисунок 3).

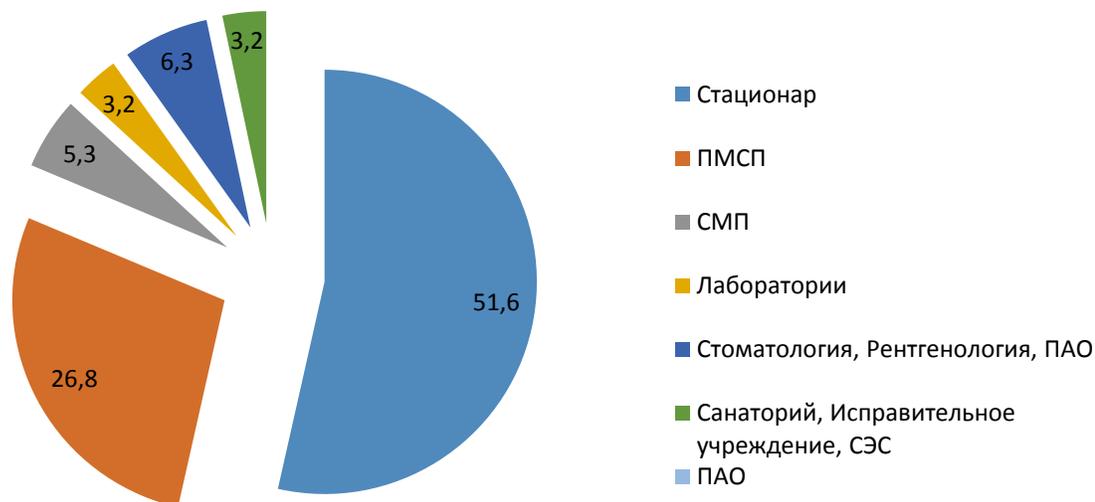


Рисунок 3 - Структура заболевших в ОЛС

Преобладали легочные формы туберкулеза (87,7%), в основном нераспространенные процессы – очаговые либо в пределах доли (90,5%). Чаще диагностировалась закрытая форма: БК- 79,2%, БК+ 20,7%. Среди сотрудников ПТД в 100% случаев выявлены легочные

формы, с единственным случаем бактериовыделения. Выявление туберкулеза чаще происходило на профилактических осмотрах 63%, при обращении 37%. Только у 5,6% имелся контакт по туберкулезу в семье по данным анамнеза (рисунок 4 и 5).



Рисунок 5 - Локализация процесса Рисунок 4 - Бактериовыделение

Заключение: Таким образом, полученные данные позволяют составить портрет медицинских работников, наиболее подверженных риску заболеваемости туберкулезом: медицинские сестры стационаров и ПМСП в возрасте 25 - 44 лет. Необходимо улучшать информированность медицинских работников ОЛС, способствовать формированию настороженности, строгому соблюдению противоэпидемических мероприятий, создавать в коллективах атмосферу для своевременного обращения медицинских работников за медицинской помощью, не поощрять самолечение. Каждый работник учреждений здравоохранения должен осознавать и выполнять правила техники безопасности на рабочем месте, не пренебрегать элементарными правилами: проветривание, ношение защитных масок, использование бактерицидных облучателей, одноразовых халатов. Необходимо формировать у сотрудника внутреннюю мотивацию и понимание того, что его деятельность сопряжена с высоким риском профессионального инфицирования.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Global tuberculosis report, 2021, WHO.
- 2 Аманбекова А.У. «Пути реализации национальной программы профессионального здоровья медицинских работников в республике казахстан», приложение к журналу Медицина и Экология. – 2020. - №3. – с.44-46.
- 3 K.G. Pollock, E.McDonald, A. Smith-Palmer, F. Johnston, Tuberculosis in healthcare workers, Scotland //Scott Med J2017 Aug;62(3):101-103

- 4 C.Ledda, D.Cinà, S. F. Garozzo, P. Senia , A. Consoli , Tuberculosis screening among healthcare workers in Sicily, Italy.//Future Microbiol. 2019 Jun;14:37-40
- 5 Esteve M, Guerola R, Latorre I, Villar-Hernández R, Mena G, Prat-Aymerich C, Matlo J, Dominguez Serial testing of health care workers for tuberculosis infection: A prospective cohort study.// PLoSOne. 2020 Jul (7)15-17
- 6 Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214 «Об

утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза».
 7 Петрухин Н.Н., Логинова Н.Н., Андреев О.Н., Гребеньков С.В., Бойко И.В., Орницан Э.Ю. Проблема туберкулеза легких у работников лечебно-профилактического звена здравоохранения в Северо-Западном федеральном округе. // Пульмонология. 2019; 29 (5): 590–595.

REFERENCES

1 Vnelegochnyj tuberkulez: rukovodstvo dlja vrachej / pod red. A.v. vasil'eva. - spb,2000 – s.25
 2 Tutkyshbaev s.o., amanzholova l.k. mnozhestvennaja lekarstvennaja ustojchivost' pri kostno-sustavnom tuberkuleze // nauka, novye tehnologii kyrgyzstana, №8, 2017g., s65.
 3 Tutkyshbaev s.o., amanzholova l.k., askanbaj e.a hirurgicheskaja biopsija v differencial'noj diagnostike kostno-sustavnogo tuberkuleza v protivotuberkuleznom uchrezhdenii // ftiziopul'monologija №1(31) 2018g, str.41
 1 Global tuberculosis report, 2021, WHO.
 2 Amanbekova A.U. «Puti realizacii nacional'noj programmy professional'nogo zdorov'ja medicinskih rabotnikov v respublike kazahstan», prilozhenie k zhurnalu Medicina i Jekologija. – 2020. - №3. – s.44-46.
 3 K.G. Pollock, E.McDonald, A. Smith-Palmer, F. Johnston, Tuberculosis in healthcare workers, Scotland //Scott Med J2017 Aug;62(3):101-103
 4 C.Ledda, D.Cinà, S. F. Garozzo, P. Senia , A. Consoli , Tuberculosis screening among healthcare workers in Sicily, Italy.//Future Microbiol. 2019 Jun;14:37-40
 5 Esteve M, Guerola R, Latorre I, Villar-Hernández R, Mena G, Prat-Aymerich C, Matllo J, Dominguez Serial testing of health care workers for tuberculosis infection: A prospective cohort study.// PLoSOne. 2020 Jul (7)15-17
 6 Prikaz Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan ot 30 nojabrja 2020 goda № ҚР DSM-214 «Ob utverzhenii

pravil provedenija meroprijatij po profilaktike tuberkuleza».
 7 Petruhin N.N., Loginova N.N., Andreenko O.N., Greben'kov S.V., Bojko I.V., Ornican Je.Ju. Problema tuberkuleza legkih u rabotnikov lecebno-profilakticheskogo zvena zdavoohranenija v Severo-Zapadnom federal'nom okruge.// Pul'monologija. 2019; 29 (5): 590–595.

Вклад авторов. Все авторы принимали равносильное участие при написании данной статьи.

Конфликт интересов – не заявлен.
 Данный материал не был заявлен ранее, для публикации в других изданиях и не находится на рассмотрении другими издательствами. При проведении данной работы не было финансирования сторонними организациями и медицинскими представительствами. Финансирование – не проводилось.

Авторлардың үлесі. Барлық авторлар осы мақаланы жазуға тең дәрежеде қатысты.

Мүдделер қақтығысы – мәлімделген жоқ.
 Бұл материал басқа басылымдарда жариялау үшін бұрын мәлімделмеген және басқа басылымдардың қарауына ұсынылмаған. Осы жұмысты жүргізу кезінде сыртқы ұйымдар мен медициналық өкілдіктердің қаржыландыруы жасалған жоқ. Қаржыландыру жүргізілмеді.

Authors' Contributions. All authors participated equally in the writing of this article.

No conflicts of interest have been declared.
 This material has not been previously submitted for publication in other publications and is not under consideration by other publishers. There was no third-party funding or medical representation in the conduct of this work. Funding - no funding was provided.

Информация об авторах:

№	ФИО полностью	Должность полностью	Место работы полностью	Ученое звание (если имеется)	Эл. почта	Номер телефона
1	Классен Ольга Сергеевна	Врач-эксперт СППВК	КГП на ПХВ Областной центр фтизиопульмонологии УЗ КО	-	Heilige307@mail.ru	87051926447
2	Каримова Еркеназ Даулетқызы	Резидент-пульмонолог	НАО МУК	-	erkenaz.karimova@mail.ru	87072891044
3	Муталханов Нұрбол Нұрмаханұлы	Резидент-пульмонолог	НАО МУК	-	Nurbol-nurbol1994@mail.ru	87078737525