

*Абдылаева Г.М., Турдумамбетова Г.К., Ахматов М.Б., Ахметова Р.Х.***КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ДАРЫГЕРЛЕРИНИН
АРАСЫНДАГЫ КУРГАК УЧУК ОРУУСУ***Абдылаева Г.М., Турдумамбетова Г.К., Ахматов М.Б., Ахметова Р.Х.***ТУБЕРКУЛЕЗ СРЕДИ ВРАЧЕЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ***G. Abdylaeva, G. Turdumambetova, M. Akhmatov, R. Akhmetova***TUBERCULOSIS AMONG DOCTORS OF THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 616-002.5-057:614.23 (575.2)

Дарыгерлер арасында кургак учук менен ооругандардын саны жогору. Кыргыз Республикасынын эмгекчилери менен тыгыз байланышта. 2008-2017-жылдары кургак учук менен ооруган 394 медицина кызматкеринин арасында, кургак учук оорусу 72 врачта (арасынан 25(34,7%) эркектер жана 47 (65,3%) аялдар болгон) аныкталган, алардын орточо жашы $48 \pm 12,9$ жашты түзгөн. Кургак учуктун өпкө формасынын 55 (76,4%) учурунун ичинен 21 (38,2%) адам кургак учук микобактериясын бөлүп чыгышкан. Ооругандардын арасында үй-бүлөлүк дарыгерлер – 34 (47,2%) учурда катталган. Дарыгерлердин орточо стажы $19,5 \pm 12,8$ жылды түзгөн. Ар бир үчүнчү дарыгер кургак учук менен алгачкы 5 жылдын ичинде жумуш ордунда (ооругандардын 21/29,2%) жана 21-29 жыл иштеген мезгилде ($p < 0,001$) ооруган. Дарыгерлер арасында кургак учуктун клиникалык түрлөрүнүн ичинен инфильтративдик кургак учук эң кеңири таралган (50/69,4%).

Негизги сөздөр: калк, дарыгерлер, кургак учук, коркунучтуу топ, кесиптик оору, өпкө кургак учугу, микобактерия.

Высокий уровень заболеваемости туберкулезом среди медицинских работников в Кыргызской Республике тесно взаимосвязан с заболеваемостью населения. Среди 394 медицинских работников, заболевших туберкулезом за период 2008-2017 гг. туберкулез диагностирован был у 72 врачей (соответственно 25 (34,7%) мужчин и 47 (65,3%) женщин), средний возраст которых составлял $48 \pm 12,9$ лет. Среди 55 (76,4%) случаев легочных форм, 21 (38,2%) человек выделял микобактерии туберкулеза. Среди заболевших больше семейных врачей – 34 (47,2%). Средний стаж врачей составлял $19,5 \pm 12,8$ лет. Каждый третий врач туберкулезом заболел на работе в течение первых 5 лет (21/29,2% больных) и в сроке 21-29 лет работы ($p < 0,001$). Среди клинических форм туберкулеза у врачей встречались наиболее чаще инфильтративный ТБ (50/69,4%).

Ключевые слова: население, врачи, туберкулез, группа риска, профессиональные заболевания, туберкулез легких, микобактерии.

The high incidence of tuberculosis among medical workers in the Kyrgyz Republic is closely related to the incidence population. Among 394 medical workers who fell ill with tuberculosis in the period 2008-2017, tuberculosis was diagnosed in 72 doctors (25 (34.7%) men and 47 (65.3%) women, respectively), whose average age was 48 ± 12.9 years. Among 55 (76.4%) cases of pulmonary forms, 21 (38.2%) were people with bacterial excretion of *Mycobacterium tuberculosis*. Among the sick, there were more family doctors – 34 (47.2%). The average work experience of doctors was $19.5 \pm$

12.8 years. Every third doctor fell ill with tuberculosis at work during the first 5 years (21/29.2% of patients) and the in the period of 21-29 years of work ($p < 0.001$). Among the clinical forms of tuberculosis in doctors, infiltrative TB was the most common (50/69.4%).

Key words: population, doctors, tuberculosis, risk group, occupational diseases, pulmonary tuberculosis, mycobacteria.

В настоящее время выявляется высокий уровень заболеваемости туберкулезом (ТБ) среди медицинских работников, который тесно связан с заболеваемостью населения в Кыргызской Республике (КР) [1,2,3]. Такие проблемы в КР, как: эпидемиологическое неблагополучие по ТБ среди населения, слабое материально-техническое состояние противотуберкулезных учреждений, явные проблемы мер инфекционного контроля, а также циркуляция резистентных к противотуберкулезным препаратам штаммов возбудителя ТБ, приводит к неудовлетворительным условиям труда медицинских работников, в том числе и врачей [4,5]. Игнорирование этих факторов приводит к значительному повышению риска заболевания их ТБ [6,7,8].

В этой связи, целью нашего исследования является анализ случаев профессионального заболевания ТБ врачей в КР.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ историй болезни 394 человек – медицинских работников с «Новым случаем ТБ», заболевших ТБ за период 2008-2017 гг. Статистическую обработку результатов выполняли с использованием пакета прикладных программ SPSS-16.0

Материалы для исследования получены из отделения эпидемиологии и мониторинга Национального центра фтизиатрии: было проведено исследование учетно-отчетные формы по ТБ, утвержденных Приказом МЗ КР № 614 от 11.01.2014г. (форма №8 (отчет о заболевании активным ТБ, утвержденная Постановлением Нацстаткома №49 от 26.05.2008г. и №19 от 20.10.2016г.), форма №33 (отчет о заболеваниях активным ТБ, утверждена Постановлением Нацстаткома №09-13/2169 от 13.11.15 года и Приказом МЗ КР

ИЗВЕСТИЯ ВУЗОВ КЫРГЫЗСТАНА, № 1, 2022

№654 от 16.11.2015г.), форма ТБ 02, форма ТБ 05-отчет о выявлении случаев ТБ в группах риска, форма ТБ 06-квартальный отчет о зарегистрированных случаях ТБ. Данные о численности работников организации здравоохранения и населения соответственно исследуемым годам получены из Центра электронного здравоохранения при МЗ КР.

Результаты. Изучена заболеваемость ТБ среди медицинских работников с высшим медицинским образованием (врачей), зарегистрированных как в общей лечебной сети, так и противотуберкулезных уч-

реждений с 2008 по 2017 годы на территории КР. За 10-тилетний период в структуре случаев ТБ среди 394 медработников: мужчин составило 55 (14,0%), а женщин – 339 (86,0%). Случаи ТБ среди медработников КР были выявлены в большинстве своем при обращаемости. Так, в целом, по республике за 10 лет было выявлено при обращении 261 (66,2 %) случаев ТБ, а при профилактических осмотрах – 133 (33,8%). За этот период наблюдения ТБ диагностирован у 72 (18%) врача, их возраст варьировал с 24 до 72 лет, в среднем колебался $48 \pm 12,9$ лет (табл. 1)

Таблица 1

Распределение врачей больных ТБ по полу и возрасту.

Пол	Возрастные категории, годы					
	24-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-72
Мужчины, n=25, %	5	3	4	11	2	0
	20,0	12,0	16,0	44,0	8,0	0,0
p*	0,755	>0,05	>0,05	0,044	>0,05	
Женщины, n=47 %	8	12	10	10	5	2
	17,0	25,5	21,3	21,3	10,6	4,3
Итого, n=72, %	13	15	14	21	7	2
	18,1	20,8	19,4	29,2	9,7	2,8

Примечание: *разница p между группами.

Заболевших ТБ врачей, как видно из таблицы 1, было 72 человека (25 (34,7%) мужчин и 47 (65,3%) женщин), что составило достоверную разницу среди врачей в возрастной группе 50-59 лет ($p=0,044$), по другим возрастным группам различия не отмечаются. Таким образом, среди врачей, заболевших туберкулезом в 1,9 раза больше женщин, чем мужчин. Считаем, данный факт связан с большим числом женщин, работающих по данным специальностям.

Среди заболевших врачей диагностировали, как и легочные 55 (76,4%) случаях (бактериовыделителями оказались 21 больных (38,2%)), так и внелегочные формы ТБ - в 17 (23,6%). При микроскопии мокроты микобактерии ТБ обнаружены у 9 (26,5%) лиц из 34 врачей, работающих в общей лечебной сети (ГСВ, ЦСМ), поликлиники центра СПИД, АДО стационаров, у 3 (50,0%) из 6 фтизиатров и у 2 (30,0%) из 6 стоматологов. Распределение врачей больных ТБ по месту работу в период 2008-2017 годы представлена в таблице 2.

Таблица 2

Распределение врачей больных ТБ по месту работу в период 2008-2017 годы

Место работы	Годы										из них БК+
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Поликлиника (ЦСМ, ГСВ, АДО, СПИД центр), n=34	4	5	1	2	2	2	0	9	5	4	9
ТБ. больница, туб. кабинет, n=6	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	3
кардиология, общ. терапия, неврология и др. соматика, n=9,	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	1
стом. поликлиника, n=6	0	0	2	0	1	0	0	0	0	3	2
ДГСЭН, n=4	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1
педиатрия (детская больница, детский кабинет), n=3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2
СМЭК, n=2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
гинекология, род. дом., репр. чел., n=2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1

ИЗВЕСТИЯ ВУЗОВ КЫРГЫЗСТАНА, № 1, 2022

инфекционная больница, n=2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
СМП, МЧС, n=1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Аптека, n=1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
псих. больница, n=1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
реанимационное отделение, n=1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Всего, n=72	6	8	7	4	4	9	6	10	8	10	21

Примечание: * БК – бактерии Коха или микобактерии туберкулеза, ГСВ – группа семейных врачей, УЗИ – ультразвуковое исследование, ДГСЭН – департамент.

Среди врачей, заболевших ТБ, почти половина из них, семейных врачей – 34 (47,2%), по 9 (12,5%) – кардиологами/терапевтами и невропатологами, по 6 (8,3%) случаев – фтизиатрами и стоматологами, а в единичных случаях (от 1 до 4-х – 17 (23,6%) больных) – в других организациях.

Стаж работы врачей распределялся следующим образом: до 5 лет – 21 (29,2%) человек, до 10 лет – 5 (6,9%), до 20 лет – 10 (13,9%), до 30 лет – 23 (31,9%), до 40 лет – 9 (12,5%) и более 40 лет – 4 (5,6%). Средний стаж врачей составлял $19,5 \pm 12,8$ лет.

Почти каждый третий врач ТБ заболел в течение первых 5 лет (21/29,2% больных) и в сроке 21-29 лет работы ($p < 0,001$) (табл. 3).

Таблица 3

Клинические формы ТБ среди врачей по стажу работы

Клинический диагноз	Стаж работы, лет						Всего
	до 5	до 10	до 20	до 30	до 40	>41	
Инфильтративный ТБ, %	16	5	7	16	4	2	50
	32,0	10,0	14,0	32,0	8,0	4,0	100,0
ТБ экссудативный плеврит, %	3	0	1	2	1	0	7
	42,9	0,0	14,3	28,6	14,3	0,0	100,0
ТБ спондилит, %	0	0	0	2	0	1	3
	0,0	0,0	0,0	66,7	0,0	33,3	100,0
ТБ периферических л/узлов, %	0	0	2	0	1	0	3
	0,0	0,0	66,7	0,0	33,3	0,0	100,0
Очаговый ТБ, %	0	0	0	1	1	0	2
	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,0	100,0
Другие формы костно-суставного ТБ, %	2	0	0	0	0	0	2
	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Туберкулема, %	0	0	0	1	1	0	2
	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,0	100,0
ТБ МПС, %	0	0	0	1	1	0	2
	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,0	100,0
Диссеминированный ТБ, %	0	0	0	0	0	1	1
	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
Всего, %	21	5	10	23	9	4	72
	29,2	6,9	13,9	31,9	12,5	5,6	100,0

Среди клинических форм ТБ у врачей встречались наиболее чаще инфильтративный ТБ (50 (69,4%)), затем экссудативный плеврит (7(9,7%)).

Результаты. Проведенный сравнительный анализ заболеваемости врачей ТБ показал следующее: среди врачей преобладающее большинство были женщины (47/65,3%), возраст варьировал с 24 до 72 лет,

средний возраст колебался $48 \pm 12,9$ лет и среди мужчин - 50 ± 13 лет, а среди женщин - 44 ± 13 лет. Установлено, что достоверная разница врачей по полу выявлена в возрастной группе 50-59 лет ($p = 0,044$) (11/44,0% из 25 мужчин против 10/21,3% из 47 женщин). Среди врачей больных ТБ легочные формы встречались в 55 (76,4%) случаях, а внелегочные – в 17 (23,6%). Почти

половина больных были врачи ГСВ (34/47,2%), затем по 9 (12,5%) - кардиологами/терапевтами и невропатологами, по 6 (8,3%) случаев - фтизиатрами и стоматологами, а в единичных случаях (от 1 до 4-х - 17 (23,6%) больных) – в других организациях. Среди 55 легочных форм туберкулеза бактериовыделителями оказались 21 больной (38,2%). При микроскопии мокроты МБТ обнаружены у 9 (26,5%) лиц из 34 врачей, работающих в общей лечебной сети (ГСВ, ЦСМ), поликлиники центра СПИД, АДО стационаров, у 3 (50,0%) из 6 фтизиатров и у 2 (30,0%) из 6 стоматологов.

Стаж работы врачей распределялся следующим образом: до 5 лет - 21 (29,2%) человек, до 10 лет - 5 (6,9%), до 20 лет - 10 (13,9%), до 30 лет - 23 (31,9%), до 40 лет - 9 (12,5%) и более 40 лет - 4 (5,6%). Средний стаж врачей составлял $19,5 \pm 12,8$ лет. Почти каждый третий врач ТБ заболел в течение первых 5 лет (21(29,2%) больных) и в сроке 21-29 лет работы, $p < 0,001$. Среди клинических форм ТБ у врачей встречались наиболее чаще инфильтративный ТБ (50(69,4%)), затем экссудативный плеврит (7(9,7%)).

Таким образом, несмотря на активное внедрение мер инфекционного контроля в медицинских учреждениях адекватные результаты еще не достигнуты, либо врачи имеют достаточно частые контакты, находясь в общей популяции. Высокий уровень заболеваемости туберкулезом среди врачей тесно связан с заболеваемостью населения в КР.

Литература:

1. World Health Organization, Global TB report 2020, Global Tuberculosis Programme (who.int).
2. Гайворонская, М. А. Туберкулез как один из факторов профессионального риска у работников медицинских учреждений / М.А. Гайворонская, Е. Б. Тюрина, И. И. Кривошапова // Научный результат. Сер. Медицина и фармация. - 2015. - Т. 1, № 3(5). - С. 55-63.
3. Туберкулез как профессиональное заболевание у работников первичного звена здравоохранения / Г.М. Абдылаева, Г.К. Турдумамбетова, М.Б. Ахметов / Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. - Бишкек, 2021. №2, 2021. С. 123-131.
4. Клинико-эпидемиологические проявления туберкулеза у работников медицинских учреждений Кыргызской Республики / Г.М. Абдылдаева, А.С. Кадыров / Туберкулез и болезни легких. - Москва, №3, 2016. - 28-32 с.
5. Колпакова, Л.В. Туберкулез среди медицинских работников: проблема профессиональной безопасности / Л. В. Колпакова Е. М. Белиловский // Московская медицина. - 2019. - Т. 34. - № 6. - С. 54.
6. Профессиональная заболеваемость медицинских работников / С.В. Федорович, Е.В. Бельская, Г.Н. Крупень // Здравоохранение. - 2010. - № 6. - С. 17-20.
7. Профессиональное заражение туберкулезом медицинских работников / Нафеев А.А., Мерцалова С.Л., Посеряев А.В. [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2014. - Т. 22, № 5. - С. 20-22.
8. Waiting to inhale: factors associated with healthcare workers' fears of occupationally-acquired tuberculosis (TB) [Text] / M. Engelbrecht, A. Rau, G. Kigozi [et al.] // BMC Infect Dis. - 2019. - Vol. 19, N 1. - P. 475.
9. Tuberculosis screening in outpatient healthcare workers: lessons from a high-income, low TB burden country [Text] / S. Di Bella, A. Siroka, R. M. Antonello [et al.] // Int J Tuberc Lung Dis. - 2019. - Vol. 23, N 9. - P. 1024-1028.
10. Tuberculosis infection risk, preventive therapy care cascade and incidence of tuberculosis disease in healthcare workers at Maputo Central Hospital [Text] / S. K. Graves, O. Augusto, S. O. Viegas [et al.] // BMC Infect Dis. - 2019. - Vol. 19, N 1. - P. 346.