

Абдылаева Г.М.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН САЛАМАТТЫК САКТОО
КЫЗМАТКЕРЛЕРИНИН КЕСЕПТИК ТОБОКЕЛДИГИ КУРГАК УЧУКТУН СЕБЕБИ
БОЛОТ**

Абдылаева Г.М.

**ТУБЕРКУЛЕЗ КАК ФАКТОР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА У РАБОТНИКОВ
МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

G.M. Abdylaeva

**TUBERCULOSIS AS A FACTOR OF PROFESSIONAL RISK TO WORKERS OF
MEDICAL INSTITUTIONS OF THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 616 – 002.5 – 057: 614.256.5 (575.2)

Кыргыз Өкмөтүнүн саламаттык сактоо мекемесиндеги иштегендердин 2007–2016 жылдардагы өпкө жана өпкөдөн тышкары кургак учук оорусунун структурасы аныкталды. Бул иштин жыйынтыгында орто медайымдар арасындагы кургак учук оорусунун көрсөткүчтөрү бийик көрсөткүчтөргө ээ болду. 2007–2016-жылдардын аралыгында 10 жылдын ичиндеги жашы боюнча кургак учук менен ооругандардын көрсөтмөлөрү, жалпы дарылоо уюму жана кургак учукка каршы мекемесинин ортосунда аныкталды. Бул аныктоодон жалпы дарылоо уюмунун ишкерлери эң көп жабырланууга тушкелет, көбүнчө 36–51 жаштагы медайымдар көп кездешет. Аныкталган фактылар кийинки корутундуда көрсөтүлдү.

Негизги сөздөр: кургак учук, кургак учук оорусу, саламаттык сактоо ишкерлери, тобокелдик тобу.

Проведен анализ структуры заболеваемости ТБ работников медицинских учреждений (РМУ) в Кыргызской Республике (КР) за 2007 – 2016 гг. В результате работы были установлены основные группы риска в соответствии с профессиональной принадлежностью сотрудников медицинских учреждений, среди которых определены высокие показатели заболеваемости туберкулезом среди среднего медицинского персонала. Также был определен возрастной состав заболевших туберкулезом за 10 – летний период и выявлены закономерности численного перераспределения установленного факта заболеваемости туберкулезом среди сотрудников общей лечебной сети (ОЛС) и противотуберкулезных учреждений (ПТУ) в период с 2007 – 2016 годы. Согласно полученным данным, наибольшему риску подвергаются сотрудники ОЛС в возрасте от 36 – 51 г. и выше, в основном относящиеся к среднему медперсоналу. Установленные закономерности были аргументированы фактами с последующим обозначением выводов.

Ключевые слова: туберкулез, заболеваемость туберкулезом, медицинские работники, работники медицинских учреждений, группы риска.

An analysis of the structure of the incidence of TB among health workers in the Kyrgyz Republic (KR) for 2007-2016 was carried out. As a result of the work, the main risk groups were identified in accordance with the professional membership of medical staff, among whom high rates of tuberculosis incidence among nurses were identified. Also, the age composition of tuberculosis cases was determined over a 10-year period and the patterns of the numerical redistribution of the established fact of tuberculosis incidence among employees

of the general medical network (OLS) and anti-tuberculosis institutions (PTU) in the period from 2007 to 2016 were revealed. According to the data received, the greatest risk for employees of the OLS is between the ages of 36 - 51 and above, mainly related to the average medical staff. The established regularities were substantiated by facts with the subsequent designation of the conclusions.

Key words: tuberculosis, incidence of tuberculosis, medical workers, employees of medical institutions, risk groups.

Введение

В настоящее время выявляется высокий уровень заболеваемости среди работников медицинских учреждений (РМУ), который обусловлен в результате эпидемиологического неблагополучия по туберкулезу среди населения, слабым материально-техническим состоянием противотуберкулезных учреждений (ПТУ), явными проблемами мер инфекционного контроля, а также циркуляцией резистентных к противотуберкулезным препаратам штаммов возбудителя туберкулеза. Игнорирование этих факторов ведет к неудовлетворительным условиям труда медицинских работников, что значительно повышает риск заболевания их туберкулезом. Неадекватное финансирование РМУ, не отвечающие требованиям их условия труда, а также другие неблагоприятные факторы оказывают негативное влияние на состояние их здоровья [2]. При этом надо отметить, что заболевают туберкулезом РМУ не только в ПТУ, но и в учреждениях общей лечебной сети (ОЛС) [3]. Среди заболевших туберкулезом РМУ составляют сотрудники со стажем менее 5 лет. Выявлена также зависимость заболеваемости РМУ от их возраста. Большинство (70 %) РМУ заболевает в работоспособном возрасте – от 25 до 55 лет [1,2,3]. Так, в 2008 г. в Кыргызской Республике (КР) у 35 сотрудников медицинских учреждений был выявлен туберкулез, однако профессиональными заболеваниями были признаны лишь в 4 случаях (все работники ПТУ). В 2010 г. это соотношение составило 42 и 5, в 2012 – 49 и 4.

Изучение заболеваемости туберкулезом медицинских работников является актуальным и требует дальнейшего исследования с целью разработки мероприятий для её уменьшения.

Целью работы являлось изучение ситуации по заболеваемости туберкулезом (ТБ) РМУ в КР за 10 лет (2007–2016 гг.).

Материалы и методы исследования

Нами проанализированы Государственные отчетные формы КР № 8 по областям, сводные по КР (годовая отчетная форма № 8 «О заболеваниях активным ТБ» утверждена Постановлением Нацстаткома КР № 7 от 02.02.2007 г. и № 49 от 26.05.2008 г.) за 2007–2016 гг., информации областных и городских центров борьбы с туберкулезом о впервые выявленных больных ТБ среди РМО за 2007–2016 гг., Ф. № 089/у-ТБ «Извещение о больном ТБ», Форма ТБ 02 «Журнал регистрации больных ТБ», протокол «Эпидемиологическая ситуация по ТБ среди РМО, мониторинг выявления и

лечения», разработанные в рамках задачи проекта НИР и база данных впервые выявленных больных ТБ РМО, зарегистрированных и получавших лечение в областных и городских центров борьбы с туберкулезом (390 больных), созданная на основании медицинской документации (медицинские карты формы ТБ 01 и амбулаторные карты).

Дизайн исследования – ретроспективное исследование, анализ когорт новых случаев ТБ среди РМО в КР. Всего обработано 390 случаев заболевания ТБ медицинских работников в КР. Обработка данных осуществлялась стандартными методами статистической обработки.

Результаты и обсуждение

Нами изучена динамика показателей заболеваемости ТБ РМУ в КР за 2007–2016 гг. (рис. 1).

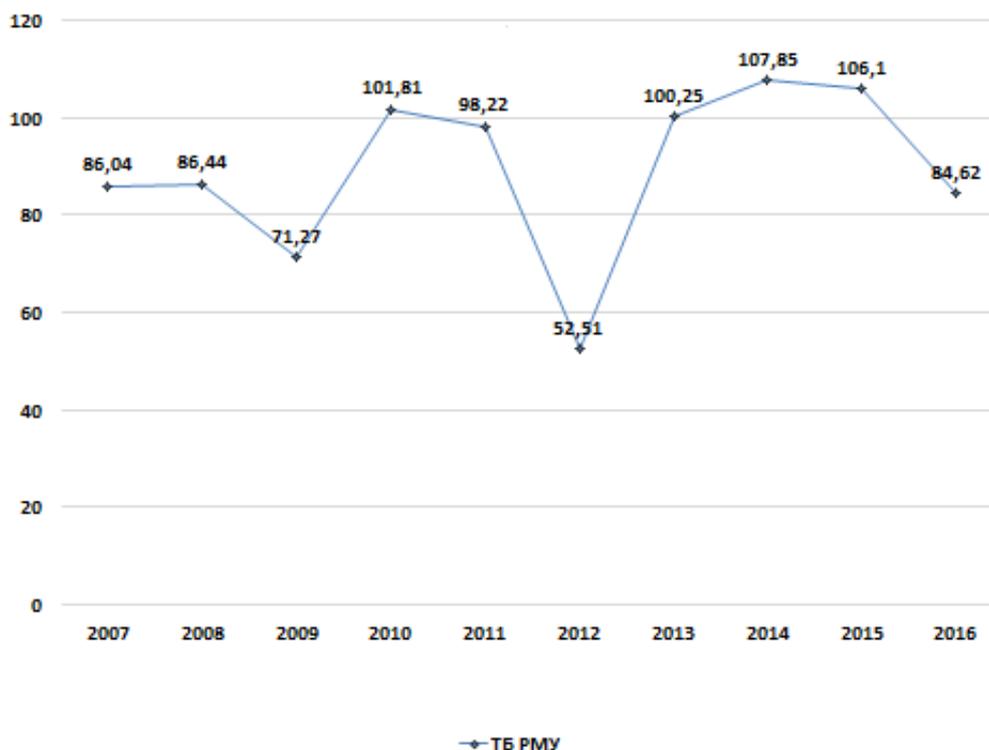


Рис. 1. Динамика заболеваемости ТБ РМУ в КР за 2007–2016 гг. (на 100 тыс. РМУ)

За 2007–2016 гг. было выявлено 390 случаев заболевших ТБ среди РМУ. В процессе исследования установлено, что самые высокие показатели заболеваемости медицинских работников были зарегистрированы в 2013–2015 годах, достигая максимума в 2014 году – 107,85 на 100 тыс. медработников. Низкими были показатели в 2009 и 2012 годах – 71,27 и 52,21 на 100 тыс. медработников соответственно. В 2016 г. показатель заболеваемости ТБ РМУ снизился до 84,62 на 100 тыс. медработников по сравнению с 2014 и 2015 годами.

Расчет удельного веса 390 случаев ТБ среди РМО ОЛС и ПТУ показал, что ТБ среди сотрудников ОЛС встречается в среднем за 10 лет более чем в 10 раз по сравнению с числом случаев ТБ среди работников ПТО. Это свидетельствует о высоком риске инфицирования при выполнении профессиональных обязанностей работников ОЛС (рис. 2).

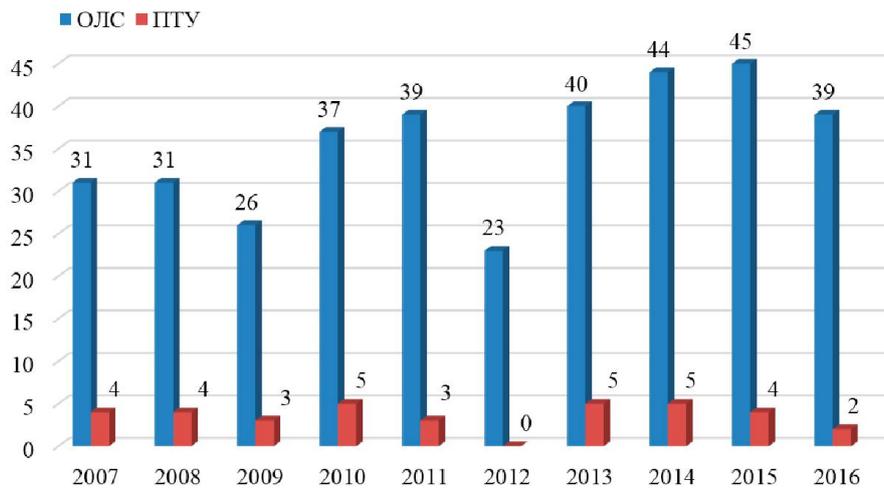


Рис. 2. Удельный вес РМУ, заболевших ТБ в ОЛС и в ПТО за 2007–2016 гг.

По результатам полученных данных, РМУ были разделены на 4 группы работников в соответствии с профессиональной принадлежностью (рис. 3).

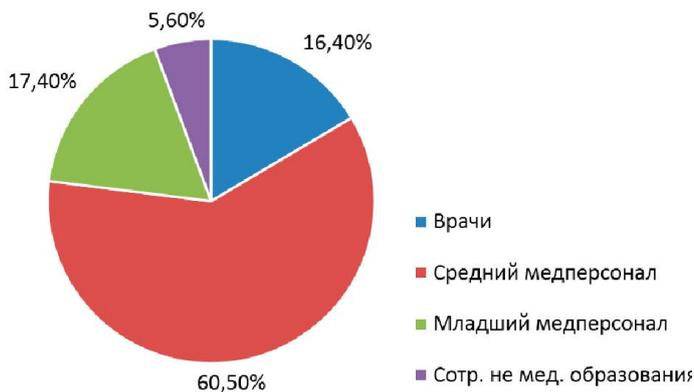


Рис. 3. Профессиональная структура РМО, заболевших ТБ

Как видно на рисунке 3, в первую группу риска входят занимающую первое место представители среднего медицинского персонала в количестве 236 человек, что соответственно составляет 60,5 % от общего числа, заболевших ТБ за десятилетний период. Второе место занимает группа риска с младшими медицинскими работниками – 68 чел. (17,4 %). Третье место – группа риска в составе работников с высшим медицинским образованием – 64 чел. (16,4 %). На последнем месте находится группа с наименьшей долей риска среди представленных категорий – работники с без медицинского образования – 22 чел. (5,6 %).

Высокая заболеваемость среднего медицинского персонала объясняется тем, что они большую часть рабочего времени проводят в тесном контакте

с больными туберкулезом и с материалами содержащие патогенную культуру.

Распределение случаев заболевания ТБ среди РМУ по возрасту представлено на рис. 4.

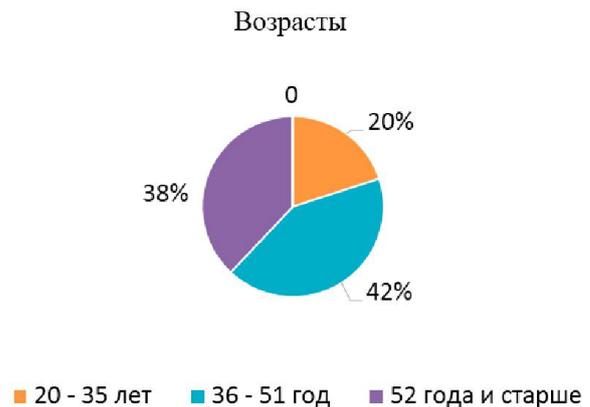


Рис. 4. Распределение случаев ТБ среди РМУ по возрасту

Анализ данных заболеваемости ТБ РМУ на территории КР показал, что преобладающее большинство случаев приходится на возрастную группу от 36–51 лет, что составляет 42% от всех случаев, меньше составляет процент заболеваемости ТБ РМУ в возрасте от 52 лет и старше – 38%, а на последнем месте возрастная группа от 20–35 лет (20%). Из выше сказанного можно сделать вывод о наличие прямой связи между трудоспособным возрастом и риском получения рассматриваемой патологии, так как преобладающая доля медицинских работников находится в возрастной категории от 36 до 50 и выше лет, что составляет 80% случаев заболеваемости от всех рассматриваемых за 10 – летний период.

истор.го Несмотря на снижение заболеваемости ТБ РМУ по КР с 2007 по 2016 гг., данную ситуацию

нельзя назвать благополучной. За последние годы (2013–2015 гг.) наблюдается рост РМУ, заболевших ТБ.

2. Выявлено, что заболеваемость сотрудников ОЛС выше, чем заболеваемость сотрудников ПТУ, что говорит о недостаточности оказываемого надзора за осуществлением мер инфекционного контроля.

3. В профессиональной структуре РМУ ТБ среди среднего медицинского персонала был выявлен в 60,5 % случаев, младших медицинских работников – 17,4%, врачей – 16,4 % и работников без медицинского образования – 5,6 %.

Литература:

1. Корначев А.С., Семина Н.А., Голубев Д.Н. Роль социальных факторов в эпидемическом процессе туберкулеза в России // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2007. – № 1. – С. 16-20.
2. Лысов А.В., Мордык А.В. Иванова О.Г., Плеханова М.А. Туберкулез у сотрудников противотуберкулезных диспансеров Омска // Мат. 14-го Национального конгресса по болезням органов дыхания.-М., 2004.- С. 404.
3. Приймак А.А., Л.М.Плотникова Л.М. Заболеваемость туберкулезом медицинских работников и меры их социальной защиты // Проблемы туберкулеза. – 1992. – № 11. – С. 24-26.

Рецензент: к.м.н. Азыкова А.Б.
