

Абдылаева Г.М., Турдумамбетова Г.К., Ахматов М.Б.

САЛАМАТТЫК САКТООНУН БАШТАПКЫ КЫЗМАТКЕРЛЕРИНИН АРАСЫНДА КУРГАК УЧУК КЕСИПТИК ООРУ КАТАРЫ

Абдылаева Г.М., Турдумамбетова Г.К., Ахматов М.Б.

ТУБЕРКУЛЕЗ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У РАБОТНИКОВ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

G.M. Abdylaeva, G.K. Turdumambetova, M.B. Akhmatov

TUBERCULOSIS AS A PROFESSIONAL DISEASE AMONG EMPLOYEES OF THE PRIMARY HEALTH CARE SYSTEM

УДК: 616-002.5-057:614.212

Саламаттыкты сактоонун кечиктирилгис милдеттеринин бири – медицина кызматкерлеринин арасында 2008-2017-жылдарда кургак учуктун (КУ) жайылуу көйгөйүн чечүү. Кыргыз Республикасында (КР) баштапкы медициналык-санитардык жардам беруу кызматкерлеринде 394 кургак учук учуру аныкталды, анын ичинен 261/66,2% медициналык кызматкер медициналык жардамга кайрылган, ал эми профилактикалык текшерүүлөр учурунда – 133/33,8% жумушчудан оору табылган. Медайымдардын арасында – 236/59,9% учурлар, бул кыйла көп ($p < 0,001$), бирдей пропорцияда ($p > 0,05$), кенже медициналык кызматкерлер жана жогорку билимдүү медициналык кызматкер (72/18,3%), алардын арасында баштапкы медициналык-санитардык жардамда басымдуу көпчүлүгү болгон – 68/94,4%, жана адамдардын 4/1,0% гана кургак учукка каршы мекемеде (ПТО) иштеген ($p < 0,001$). Оорулуулардын арасындагы эмгек стажына талдоо жүргүзгөндө, 5 жылдан кем эмес стажы бар кызматкерлердин саны – 93/23,4% адамдар болгон. Ушул мезгилде, баштапкы медициналык-санитардык жардам беруу дарыгерлеринин кургак учукка чалдыгуу статистикалык жактан маанилүү тенденцияга ээ – 49,9дан 75,3ке чейин, $p = 0,004$.

Негизги сөздөр: саламаттыкты сактоо, медициналык кызматкерлер, кургак учук, тобокелдик тобу, кесиптик оорулар, өпкө туберкулезу, бактериялар.

Одной из неотложных задач здравоохранения – это решение проблемы распространения туберкулеза (ТБ) среди медицинских работников, за 2008-2017-гг. в Кыргызской республике (КР) было выявлено 394 случая ТБ у медицинских работников первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), из них, при обращении у 261/66,2 % человек, а при профилактических осмотрах у – 133/33,8% работника. Причем, у медсестер – 236/59,9% случаев, что достоверно чаще ($p < 0,001$), в равной доле ($p > 0,05$) младший медицинский персонал и лица с высшим образованием (72/18,3%),

среди которых на ПМСП было преобладающее большинство – 68/94,4% и только 4/1,0% человека работали в противотуберкулезном учреждении (ПТУ) ($p < 0,001$). При анализе стажа работы среди заболевших, большее число работников со стажем менее 5 лет – 93/23,4 % человек. На ПМСП за данный период заболеваемость врачей ТБ статистически значимо имел тенденцию к росту – с 49,9 до 75,3, $p = 0,004$.

Ключевые слова: здравоохранение, медицинские работники, туберкулез, группы риска, профессиональные заболевания, туберкулез легких, бактерии.

One of the urgent task of public health system is the problem of solving the spread of tuberculosis (TB) among medical workers. In 2008-2017 years in the Kyrgyz Republic (KR) 394 cases of TB were detected among primary health care workers (PHC), of which 261/66,2% persons were on admission stage, and - 33/33,8% health care workers were detected during preventive examinations. Moreover, among nurses - 236/59,9% of cases, which is significantly more often ($p < 0,001$), in equal proportion ($p > 0,05$) junior medical personnel and persons with higher education (72/18,3%) among of whom there was an overwhelming majority in primary health care - 68/94,4%, and only 4/1,0% of people worked in a Tuberculosis facility (TbF) ($p < 0,001$). When analyzing the length of service among the sick, a large number of employees were revealed with less than 5 years of experience - 9 /23,4% of people. During this period, the incidence of TB among doctors at PHC had a statistically significant tendency to increase - from 49,9 to 75,3, $p = 0,004$.

Key words: health care, health workers, tuberculosis, risk groups, occupational diseases, pulmonary tuberculosis, bacteria.

На современном этапе развития социально-экономических формаций, проблема распространенности ТБ в развивающихся странах, куда относится и КР, остается актуальной. Одной из неотложных задач

здравоохранения – это решение проблемы распространения ТБ среди медицинских работников, оказывающих практическую помощь населению на ПМСП [1,2,3]. Например, по данным ряда авторов, в структуре профессиональных заболеваний медицинских работников Российской Федерации на долю ТБ органов дыхания приходится от 50,4% до 67,9%, что позволяет поставить ТБ на первую ранговую позицию среди всех регистрируемых профессиональных заболеваний [2,5].

Несмотря на достижения современной медицины, внедрение новых лечебно-диагностических технологий, высокоэффективных антибактериальных и дезинфекционных средств, медицинские работники КР также являются контингентом высокого риска заражения микобактериями ТБ. К сожалению, снижение основных эпидемических показателей по ТБ в КР, не привело к снижению числа впервые выявленных больных ТБ с распространенными и запущенными формами. *Анализ уровня заболеваемости туберкулезом у медработников первичного звена здравоохранения и явилось целью нашего исследования.*

Материалы и методы. Материалы для исследования: учетно-отчетные формы по ТБ (утверждены Приказом МЗ КР №614 от 11.01.2014г.), государственная статистическая отчетность, форма №8 (отчет о заболевании активным ТБ, утвержденная Постановлением Нацстаткома №49 от 26.05.2008 г. и №19 от 20.10.2016 г.), ведомственная статистическая отчетность-форма №33 (отчет о заболеваниях активным ТБ, утверждена Постановлением Нацстаткома №09-13/2169 от 13.11.15 года и Приказом МЗ КР №654 от 16.11.2015г.), журнал регистрации больных ТБ в районе/городе (форма ТБ 02), журнал по лечению ТБ препаратами второго ряда (форма ТБ 02у), отчет о выявлении случаев ТБ в группах риска (из них с РУ-ТБ/МЛУ-ТБ/ ШЛУ-ТБ) за отчетный период (форма ТБ 05), квартальный отчет о зарегистрированных случаях ТБ (форма ТБ 06), квартальный отчет о случаях заболевания ТБ, взятых на лечение противотуберкулезными препаратами второго ряда (форма ТБ 06у). Материалы получены из Республиканского центра информатики и эпидемиологии НЦФ МЗ КР. Данные о численности работников организации здравоохранения и населения соответственно исследуемым годам получены из Центра электронного здравоохранения при МЗ КР.

Был проведен ретроспективный анализ историй болезни 394 человек – медицинских работников с «Новым случаем ТБ», заболевших ТБ за период 2008-2017 гг. Статистическую обработку результатов вы-

полняли с использованием пакета прикладных программ SPSS-16.0

Результаты. За 10-тилетний период в структуре случаев ТБ среди 394/100% медработников: мужчин составило 55/14,0 %, а женщин – 339/86,0%. Данный факт, мы связали с тем, что по всем регионам КР женский состав намного превалирует над мужским. 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 % случай ТБ, а при профилактических осмотрах – 133/33,8%. Эти данные свидетельствуют о недостаточно качественных проведенных медицинских осмотрах.

Медицинские работники – 394 (100%) человек с «Новым случаем ТБ», были разделены на 4 группы по уровню образования, среди которых, чаще статистически значимо, были специалисты со средним медицинским образованием (медсестры – 236/59,9%) ($p < 0,001$), чем специалисты, имеющие высшее образование, а реже младший персонал (66/16,7%) и прочие специальности (20/5,1%). В равной доле ($p > 0,05$) встречались лица с высшим образованием (72/18,3%) и младший медицинский персонал. Среди 72/18,3% врачей больных ТБ, составляли врачи разных специальностей: на ПМСП их было преобладающее большинство – 68/94,4% (соответственно: женщин – 46/67,2% и мужчин – 22/32,8%) и только 4/5,6% человека работали в противотуберкулезном учреждении (ПТУ) ($p < 0,001$).

Необходимо отметить, что в организациях ПМСП в течение анализируемых 10 лет данный показатель заболеваемости врачей ТБ статистически значимо имел тенденцию к росту - с 49,9 до 75,3, $p = 0,004$.

В КР в 2017 году среди заболевших ТБ были только сотрудники организаций здравоохранения, не относящихся к противотуберкулезной службе (100%). Хотя, по литературным данным, уровень заболеваемости ТБ специфическим процессом персонала ПТУ превосходит аналогичный показатель населения в 10-15 раз [8,9].

Сопутствующие заболевания встречались у 23 (5,8%) больных ТБ медицинских работников: сахарный диабет – у 10 (2,5%), гипертоническая болезнь – 4 (1,0%) (из них в 2-х случаях с инсультом), хронический гепатит/цирроз печени, хроническое обструктивное заболевание легких и злокачественное новообразование были по 2 случая (0,5%) и эпилепсия, хроническая почечная недостаточность, ревматоидный артрит – по 1 (0,25%) случаю. Достоверных различий по частоте, сопутствующих заболеваний среди групп

не выявлено, $p=0,792$. При наличии наиболее часто встречающегося сопутствующего заболевания как сахарного диабета относительный риск заболеть ТБ равен $OR=5,19$, при этом 95% ДИ – 2,70-9,96, $p<0,001$.

При анализе стажа работы в медицинских учреждениях среди заболевших ТБ, было отмечено большое число медицинских работников со стажем менее 5 лет – 93/23,4%.

В связи с распространением туберкулезной инфекции в настоящее время растёт удельный вес (до 45-50%) впервые диагностированных больных в неспециализированных по ТБ лечебно-профилактических учреждениях. Следствием этой ситуации является рост заболеваемости ТБ у всех работников ПМСП, а не только у работников ПТУ.

В нашей Республике наиболее часто случаи легочных форм ТБ за анализируемый период регистрировались среди сотрудников среднего медицинского персонала 145/61,5%. У младшего медперсонала и прочих работников регистрировались в 9/13,5% и 1/6,0% соответственно. Легочный туберкулез встречался чаще у среднего медицинского персонала, чем

у специалистов с высшим образованием (14/19,0%). Внелегочный туберкулез, чаще диагностировался у врачей, 58/81%, что подтверждаются данными статистики по внелегочному ТБ в КР [7]. Высокие показатели бактериовыделения отмечены у прочих работников и у младшего медицинского персонала почти в половине случаев (44,4% и 38,8%), затем у специалистов с высшим образованием и среднего медперсонала – у каждого третьего заболевшего ТБ (37,5%-33,3% соответственно).

В общем, по легочному ТБ бактериовыделение отмечалось у работников среднего медперсонала – в 86/59,0% и у специалистов с высшим образованием – в 3/19,6%.

Анализ удельного веса больных ТБ медицинских работников ПМСП и ПТУ показал, что ТБ среди сотрудников ПМСП встречается в среднем за 10 лет в 8,6 раза чаще по сравнению с числом случаев ТБ среди работников ПТУ. Это свидетельствует о высоком риске инфицирования при выполнении профессиональных обязанностей работников ПМСП (рис. 1).

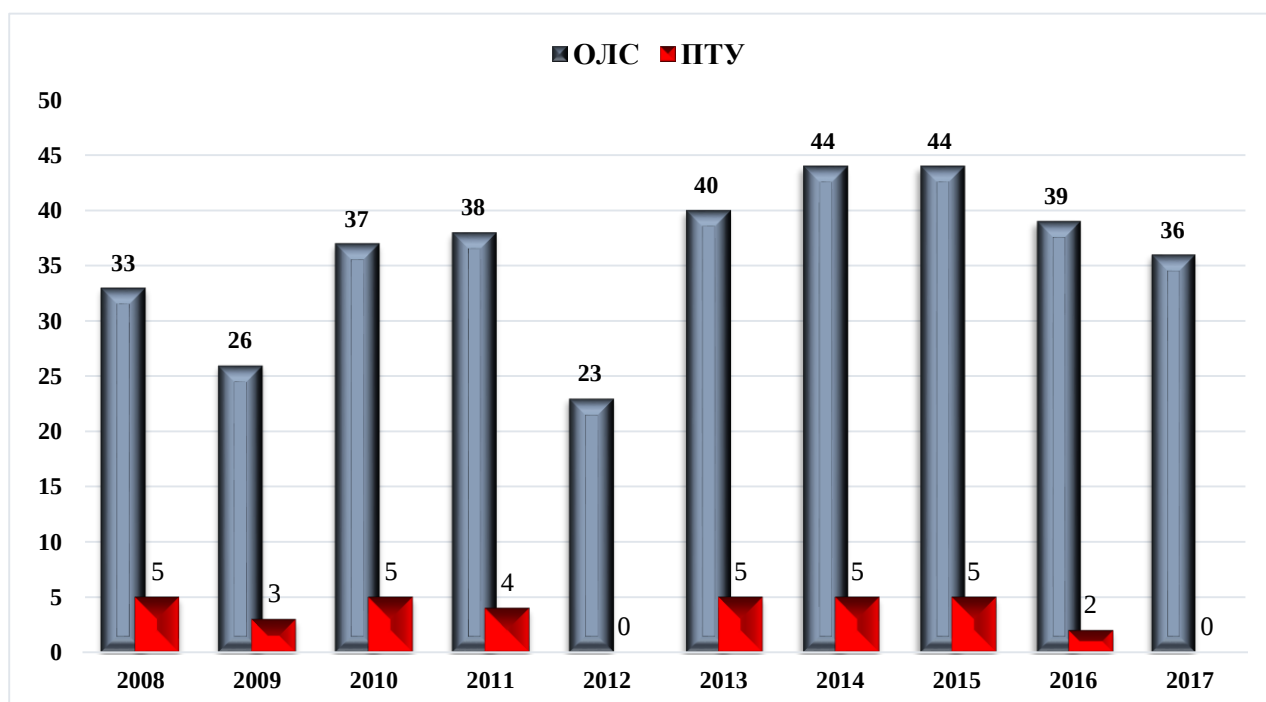


Рис. 1. Удельный вес медработников, заболевших ТБ на ПМСП и в ПТУ за 2008-2017 гг. (абс. ч.).

В свою очередь, в случае заболевания ТБ медицинские работники представляют высокую эпидемиологическую опасность для своих пациентов и коллег. В связи с этим, в современной эпидемиологической ситуации логично и обоснованно рассматривать всех работников медицинских учреждений, как постоянно существующую группу риска по ТБ [9,10,11].

Выводы. При проведении данного исследования было обнаружено, что у каждого третьего медицинского работника, ТБ был выявлен при профилактическом осмотре, в особенности у сотрудников, проработавших в медицинском учреждении менее 5 лет. Среди заболевших медработников, у медицинских сестер ТБ диагностировали чаще в 3 раза ($p < 0,001$). А врачи ПМСП, заболели ТБ в 68/94,4% случаев, в ПТУ только 4/5,6% человека ($p < 0,001$). Анализ удельного веса больных ТБ медицинских работников ПМСП и ПТУ показал, что ТБ среди сотрудников ПМСП встречался в среднем за 10 лет в 8,6 раза чаще по сравнению с числом случаев ТБ среди работников ПТУ. Учитывая вышеизложенное, необходимо уделить большее внимание «качественным» профилактическим осмотрам, пересмотреть алгоритмы частоты их проведения. Но проблемы странового характера, такие как: неадекватное финансирование медицинских учреждений, низкая заработная плата медработников, не отвечающая современным требованиям, неудовлетворительное состояние жилищно-бытовых условий сотрудников медицинских учреждений, в особенности среднего и младшего персонала оказывают негативное влияние на состояние здоровья медработников.

Литература:

1. Ваганова У.С. Заболеваемость туберкулезом работников медицинских учреждений / У.С. Ваганова // Медицина и образование в Сибири. – 2015. – № 2. – С. 27.
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. Инфекционный контроль туберкулеза в организациях здравоохранения КР: методическое руководство / МЗ КР; РЦРЗиИТ; Республиканский Научно-Практический Центр ИК при НПО «Профилактическая Медицина». - Бишкек, 2013. - 96 с.
4. Клинические проявления туберкулеза у работников медицинских организаций / А.С. Кадыров, Г.М. Абдылаева, М.А. Кадыров, Т.Х. Кудайбердиев // Научные исследования в Кыргызской Республике. - 2020. - №1. - С. 14-21.
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. Эхографические проявления при туберкулезном плеврите / Н.К. Мойдунова, Г.К. Турдумамбетова, А.С. Кадыров // Туберкулез и болезни органов дыхания. - Vol. 95, № 5, 2017. - С. 24-25
8. 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.
9. Сацук А.В. Особенности эпидемиологии и профилактики туберкулеза среди работников медицинских учреждений: автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.02.02 / А.В. Сацук. - М., 2010. - 24 с.
10. Tuberculosis infection risk, preventive therapy care cascade and incidence of tuberculosis disease in healthcare workers at Maputo Central Hospital / S. K. Graves, O. Augusto, S.O. Viegas [et al.] // BMC Infect Dis. - 2019. - Vol. 19, N 1. - P.346.
11. Tuberculosis knowledge, attitude and practice among healthcare workers during the 2016 Hajj / B. Alotaibi, Y. Yassin, A. Mushi [et al.] // PLoS One. - 2019. - Vol. 14, N 1. - e0210913.