

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СРЕДИ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Г. М. АБДЫЛАЕВА, А. С. КАДЫРОВ

Национальный центр фтизиатрии, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Туберкулез широко распространен среди работников медицинских организаций (РМО) на территории Кыргызской Республики. Заболеваемость туберкулезом среди РМО в Кыргызской Республике в 2014 г. составила 106,34 на 100 тыс. населения. Ситуация по заболеваемости туберкулезом среди РМО, особенно среди медицинских сотрудников повышенного риска, не является стабильной и требует усиления работы по его раннему выявлению и профилактике.

Ключевые слова: эпидемиология, заболеваемость, туберкулез, медицинские работники

Для цитирования: Абдылаева Г. М., Кадыров А. С. Заболеваемость туберкулезом среди работников медицинских организаций Кыргызской Республики // Туберкулез и болезни лёгких. – 2017. – Т. 95, № 7. – С. 29-32. DOI: 10.21292/2075-1230-2017-95-7-29-32

TUBERCULOSIS INCIDENCE AMONG HEALTH CARE WORKERS IN THE KYRGYZ REPUBLIC

G. M. ABDYLAEVA, A. S. KADYROV

National Phthisiology Center, Bishkek, Kyrgyz Republic

Tuberculosis is very common among health care workers on the territory of the Kyrgyz Republic. Tuberculosis incidence among health care workers in the Kyrgyz Republic made 106.34 per 100,000 population in 2014. Tuberculosis epidemiological situation among health care workers especially those facing the advanced risk is unstable and requires undertaking additional measures aimed at its early detection and prevention.

Key words: epidemiology, incidence, tuberculosis, medical workers

For citations: Abdylaeva G.M., Kadyrov A.S. Tuberculosis incidence among health care workers in the Kyrgyz Republic. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2017, Vol. 95, no. 7, P. 29-32. (In Russ.) DOI: 10.21292/2075-1230-2017-95-7-29-32

Туберкулез в Кыргызской Республике (КР) на протяжении последних десятилетий продолжает оставаться распространенным заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике страны. Средний уровень заболеваемости туберкулезом населения КР в 2005-2014 гг. составил 108,15 на 100 тыс. населения [2].

Несмотря на достижения современной медицины, внедрение новых лечебно-диагностических технологий, высокоэффективных антибактериальных и дезинфекционных средств, РМО являются контингентами высокого риска заражения возбудителем туберкулеза [3, 4].

Результаты исследований последних лет показали, что медицинские работники специализированных противотуберкулезных учреждений, патолого-анатомического бюро и судебно-медицинской экспертизы, центра психического здоровья подвергаются высокому риску заражения и развития туберкулеза органов дыхания. Медицинские работники по роду своей профессиональной деятельности – не только один из наиболее уязвимых контингентов в плане развития туберкулеза. В случае заболевания туберкулезом они представляют высокую эпидемическую опасность для своих пациентов и коллег [1, 5]. Вместе с тем, по данным статистики, возрастающей угрозой зоокомиального распространения микобактерий туберкулеза в различных лечебно-профилакти-

ческих и научно-практических центрах КР пока не установлено.

Цель исследования: анализ случаев профессионального заболевания туберкулезом медицинских работников в КР.

Материалы и методы

Проанализировали 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 2010-2014 гг., информацию областных и городских центров борьбы с туберкулезом о впервые выявленных больных туберкулезом среди РМО за 2010-2014 гг., форму № 089/у-ТБ «Извещение о больном туберкулезом», форму ТБ 02 «Журнал регистрации больных туберкулезом», протокол «Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу среди РМО, мониторинг выявления и лечения», разработанные в рамках задачи проекта НИР, и базу данных впервые выявленных больных туберкулезом РМО, зарегистрированных и получивших лечение в областных и городских центрах борьбы с туберкулезом (201 больной), созданную на основании медицинской документации (медицинские карты формы ТБ 01 и амбулаторные карты).

Дизайн исследования – ретроспективное исследование, анализ когорт новых случаев туберкулеза среди РМО в КР. Всего обработан 201 случай заболевания туберкулезом медицинских работников в КР. Обработку данных осуществляли с помощью стандартных статистических методов.

Результаты исследования

Изучили динамику заболевания и некоторые характеристики профессиональной деятельности у 201 впервые выявленного больного туберкулезом, занятого в сфере здравоохранения, за 5-летний период (2010-2014). В КР в 2010 г. заболеваемость туберкулезом РМО была 101,81 на 100 тыс. населения. В последующие годы показатель заболеваемости несколько понизился. В 2012 г. он составил 52,51 на 100 тыс. населения, что по сравнению с 2010 г. в 1,94 раза меньше. С нашей точки зрения, это связано с недо выявлением туберкулеза, в том числе и среди РМО. В связи с активизацией работы по выявлению туберкулеза среди РМО показатель заболеваемости в 2014 г. значительно повысился и составил 106,34 на 100 тыс. населения (рис. 1).

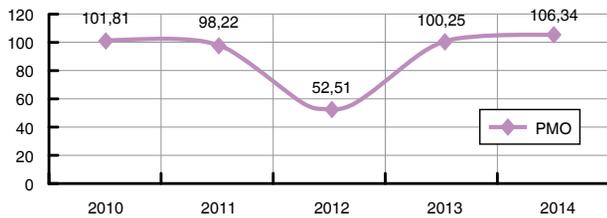


Рис. 1. Динамика заболеваемости туберкулезом работников медицинских организаций КР за 2010-2014 гг. (на 100 тыс. населения)

Fig. 1. Changes in tuberculosis incidence among health care workers of the Kyrgyz Republic for 2010-2014 (per 100,000 population)

Туберкулез среди сотрудников общей лечебной сети (ОЛС) встречается в среднем чаще в 10,82 раза по сравнению с числом случаев туберкулеза среди работников противотуберкулезных организаций (ПТО). Это свидетельствует о высоком риске инфицирования при выполнении профессиональных обязанностей работников ОЛС, обусловленном недостаточным соблюдением мер инфекционного контроля (рис. 2).

Среди заболевших туберкулезом РМО врачей было 22 – 10,94% от общего числа больных, профессионально занятых в медицинской сфере. Из них 20 врачей, заболевших туберкулезом, было из ОЛС. Наибольшую долю составили терапевты – 35% (7 случаев), хирурги и стоматологи – по 15% (по 3 случая), кардиолог, акушер-гинеколог, анестезиолог-реаниматолог, травматолог, педиатр, врач клинической лаборатории, патологоанатом – по 5%, т. е. по 1 случаю (рис. 3).

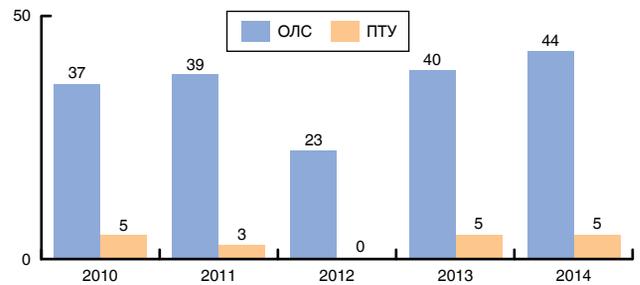


Рис. 2. Доля РМО, заболевших туберкулезом, в общей лечебной сети в противотуберкулезных организациях за 2010-2014 гг.

Fig. 2. Part of health care workers who developed tuberculosis in general medical services and TB units in 2010-2014

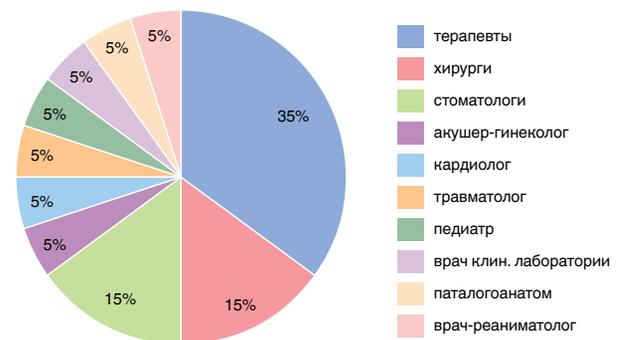


Рис. 3. Врачи, заболевшие туберкулезом, из ОЛС в 2010-2014 гг. в КР

Fig. 3. Doctors working in general medical services who developed TB in 2010-2014 in the Kyrgyz Republic

Среди заболевших туберкулезом врачей из ОЛС женщин было 14 (70%), мужчин – 6 (30%). Число врачей ОЛС, заболевших туберкулезом, по регионам КР представлено следующим образом: в г. Бишкеке заболело 10 (50%) врачей, в основном терапевты (4 случая), врачи хирургического профиля – 3, по 1 случаю патологоанатом, реаниматолог и стоматолог. По Чуйской области заболевших было 3 (15%): терапевт, хирург и педиатр. В Джалал-Абадской области – 2 (10%): по 1 случаю хирург и клинический лаборант. По Таласской области был 1 (5%) случай заболевшего туберкулезом кардиолога. В Ошской области заболели 3 (15%) врача: терапевт, стоматолог, гинеколог. В Баткенской области заболел только один врач – терапевт (5%), а по Нарынской и Иссык-Кульской областям заболевших туберкулезом врачей за исследуемый период не было.

Представлены общие сведения о месте проживания РМО, заболевших туберкулезом (рис. 4).

Число случаев заболевания туберкулезом медицинских работников, проживающих в г. Бишкеке, оказалось наиболее высоким – 74, что составляет 36,82% от всех случаев туберкулеза среди РМО КР. По-видимому, это связано с тем, что наибольшее число сотрудников ОЛС и ПТО сосредоточено именно в этом городе, а также с большой обраца-

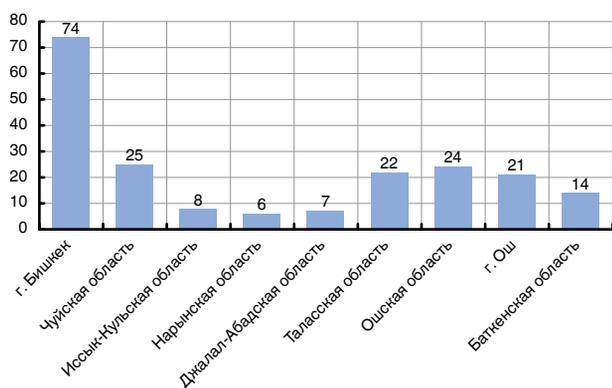


Рис. 4. *Случаи туберкулеза среди РМО по регионам КР за 2010-2014 гг.*

Fig. 4. *Cases of tuberculosis among health care workers in the regions of the Kyrgyz Republic in 2010-2014*

емостью больных туберкулезом всей республики непосредственно в учреждения г. Бишкека.

В структуре заболеваемости РМО по всем регионам КР преобладают лица женского пола. Так, за 5-летний анализ число случаев туберкулеза среди РМО мужского пола по республике составило 24 (11,94%), а женщин – 177 (88,06%). Это связано с тем, что женский состав РМО по всем регионам республики намного превалирует над мужским. Все случаи туберкулеза среди РМО по всем регионам республики были выявлены в большинстве при обращаемости. Так, в целом по республике за 5 лет

было выявлено при обращении 142 (70,65%) случая туберкулеза среди РМО, а при профессиональных осмотрах – 59 (29,35%). Эти данные свидетельствуют о недостаточно качественно проведенных медицинских осмотрах.

Заключение

Проведенное исследование позволило установить высокий уровень заболеваемости туберкулезом среди РМО.

Туберкулез среди сотрудников ОЛС встречается в среднем за 5 лет чаще в 10,82 раза по сравнению с числом случаев туберкулеза среди работников ПТО.

Среди заболевших туберкулезом врачей ОЛС наиболее часто заболевают терапевты и врачи хирургического профиля – 35 и 15% соответственно, которые по регионам КР встречаются больше в г. Бишкеке (50% случаев).

Число случаев заболеваемости туберкулезом медицинских работников, проживающих в г. Бишкеке, является наиболее высоким.

В структуре заболеваемости РМО по всем регионам КР преобладают лица женского пола, которые составили 88,06%.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости повышения качества профилактических осмотров медицинских работников и улучшения мер инфекционного контроля.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии у них конфликта интересов.

Conflict of Interests. The authors state that they have no conflict of interests.

ЛИТЕРАТУРА

1. Валиев Р. Ш., Идиятуллина Г. А. Диагностика и лечение туберкулеза у работников здравоохранения // Нозокомиальная туберкулезная инфекция: Сб. 1-й Рос. науч.-практ. конф. с междунар. участием. – М., 2001. – С. 21-22.
2. Истамов К. Б., Гаипов Р. Г., Кадыров А. С., Мамытова М. М. Остеопатическая характеристика при лечении больных деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя // Туб. и болезни легких. – 2015. – № 3. – С. 22-24.
3. Сацук А. В. Особенности эпидемиологии и профилактики туберкулеза среди работников медицинских учреждений: Дис. ... канд. мед. наук. – М.: 2010.
4. Семина Н. А., Ковалева Е. П., Акимкин В. Г. и др. Профилактика внутрибольничного инфицирования медицинских работников: Практическое руководство. – М., 2006.
5. Эхте К. А. Влияние социальных факторов на заболеваемость туберкулезом медицинских работников на современном этапе: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – 2000. – 23 с.

REFERENCES

1. Valiev R.Sh., Idiyatullina G.A. Diagnostics and treatment of tuberculosis in health care workers. Nosocomial tuberculous infection. Sb. 1-y Ros. nauch.-prakt. konf. s mezhdunar. uchastiem. [Abst. Book of the 1st Russian Scientific Practical Conference with International Participation]. Moscow, 2001, pp. 21-22. (In Russ.)
2. Istamov K.B., Gaipov R.G., Kadyrov A.S., Mamytova M.M. Osteopathic description when treating destructive pulmonary tuberculosis patients suffering from multiple drug resistance. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2015, no. 3, pp. 22-24. (In Russ.)
3. Satsuk A.V. *Osobennosti epidemiologii i profilaktiki tuberkuleza sredi rabotnikov meditsinskikh uchrezhdeniy. Diss. kand. med. nauk.* [Specific features of tuberculosis epidemiology and prevention among workers of medical units. Cand. Diss.]. Moscow, 2010.
4. Semina N.A., Kovaleva E.P., Akimkin V.G. et al. *Profilaktika vnutribolnichnogo infitsirovaniya meditsinskikh rabotnikov: Prakticheskoe rukovodstvo.* [Prevention of nosocomial infection in medical workers. Practical guidelines]. Moscow, 2006.
5. Ekhte K.A. *Vliyaniye sotsialnykh faktorov na zaboлеваemost tuberkulezom meditsinskikh rabotnikov na sovremennom etape. Avtoref. diss. kand. med. nauk.* [Impact of social factors on tuberculosis incidence among medical workers at the current stage. Cand. Diss.]. 2000, 23 p.

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Национальный центр фтизиатрии МЗ КР,
720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, д. 90а.

Абдылаева Гулайым Мурзаевна

заведующая амбулаторно-диагностическим отделением,
врач-фтизиатр высшей категории.

Тел./факс: 8 (0312)57-09-25, 8 (0312) 57-09-28.

E-mail: Gulyaim_abdylaeva@mail.ru

Кадыров Абдуллат Саматович

доктор медицинских наук, директор.

E-mail: abdylat.kadyrov@gmail.com

Поступила 19.01.2017

FOR CORRESPONDENCE:

National Phthisiology Center,
90a, Akhunbaeva St., Bishkek, 720020

Gulayim M. Abdylaeva

Head of Out-Patient Diagnostic Department,
Phthisiologist of the Highest Degree.

Phone/Fax: 8 (0312) 57-09-25; 8 (0312) 57-09-28.

E-mail: Gulyaim_abdylaeva@mail.ru

Abdullat S. Kadyrov

Doctor of Medical Sciences, Director.

E-mail: abdylat.kadyrov@gmail.com

Submitted as of 19.01.2017