

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018 УДК 616.24-002.5(470.313)

DOI 10.21292/2075-1230-2019-97-2-38-41

# ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ТРИДЦАТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД

Д. Н. ОСЬКИН, О. М. УРЯСЬЕВ, В. А. ЛУНЯКОВ, Ю. А. ПАНФИЛОВ, А. П. МАЛЬЧУК

ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» МЗ РФ, г. Рязань, РФ

Цель исследования: ретроспективное изучение случаев профессионального заболевания туберкулезом в Рязанской области.

**Материалы и методы.** Проанализированы данные всех медицинских работников с профессиональным заболеванием туберкулезом (всего 137 человек) в Рязанской области с 1978 по 2016 г.

Результаты. Период выраженного эпидемического неблагополучия с высокой частотой профессионального заболевания туберкулезом медицинского персонала лечебных учреждений г. Рязани и области продолжался с 1995 по 2008 г., когда ежегодно заболевало от 3 до 15 сотрудников, а заболеваемость доходила до 230,7 на 100 тыс. работников (2001 г.). С 2011 по 2016 г. случаи профессионального заболевания стали единичны, в 2015 г. таковых не было вообще. Среди врачей с профессиональным заболеванием туберкулезом 50% было врачей-фтизиатров и 26% — врачей бюро судебно-медицинской экспертизы. Положительным моментом являлось своевременное выявление туберкулеза у медицинских работников (в 98,6% случаев).

Ключевые слова: туберкулез, профессиональное заболевание

**Для цитирования:** Оськин Д. Н., Урясьев О. М., Луняков В. А., Панфилов Ю. А., Мальчук А. П. Профессиональное заболевание туберкулезом в Рязанской области за тридцатилетний период // Туберкулёз и болезни лёгких. -2019. - Т. 97, № 2. - С. 38-41. DOI: 10.21292/2075-1230-2019-97-2-38-41

## OCCUPATIONAL TUBERCULOSIS IN RAZYAN REGION OVER A 30-YEAR PERIOD

D. N. OSKIN, O. M. URYASIEV, V. A. LUNYAKOV, YU. A. PANFILOV, A. P. MALCHUK

Razyan State Medical University named after Academician I. P. Pavlov, Razyan, Russia

The objective of the study: a retrospective study of occupational tuberculosis cases in Ryazan Region.

Subjects and methods. The data of all health care workers with occupational tuberculosis (137 people) in Ryazan Region from 1978 to 2016 were analyzed.

**Results.** From 1995 to 2008, the epidemic situation was highly unfavorable with a high frequency of occupational tuberculosis in health care workers in Razyan and Razyan Region, when every year from 3 to 15 workers developed tuberculosis, and the incidence reached 230.7 per 100,000 medical workers (2001). From 2011 to 2016, there were very few cases of the occupational disease, in 2015, there were no such cases at all. Among medical doctors, who developed occupational tuberculosis, 50% was TB doctors and 26% was doctors of Forensic Medicine Bureau. One of the positive aspects was the timely detection of tuberculosis in health care workers (in 98.6% of cases).

Key words: tuberculosis, occupational disease

For citations: Oskin D.N., Uryasiev O.M., Lunyakov V.A., Panfilov Yu.A., Malchuk A.P. Occupational tuberculosis in Razyan Region over a 30-year period. *Tuberculosis and Lung Diseases*, 2019, Vol. 97, no. 2, P. 38-41. (In Russ.) DOI: 10.21292/2075-1230-2019-97-2-38-41

В структуре профессиональных заболеваний преобладают бронхиальная астма и пневмокониозы, тогда как у работников медицинских учреждений России первое ранговое место занимает туберкулез органов дыхания, на долю которого приходится более половины всех регистрируемых профессиональных заболеваний (50,4-67,9%) [1, 2, 4]. Профессиональное заболевание туберкулезом (ПЗТ) медицинских работников возможно как в противотуберкулезных учреждениях (диспансерах, больницах, санаториях, в том числе специализированных противотуберкулезных исправительно-трудовых учреждениях), так и в учреждениях общемедицинского профиля, чаще в отделениях торакальной хирургии, патолого-анатомических и судебно-медицинских бюро, то есть там, где возможен контакт с больными туберкулезом или биологическим материалом, содержащим возбудитель туберкулеза [3].

Цель исследования: ретроспективное изучение случаев ПЗТ в Рязанской области.

## Материалы и методы

Проведено ретроспективное описательное исследование, включающее 137 пациентов с ПЗТ в Рязанской области в период 1978-2016 гг. Во всех случаях установлена непосредственная связь заболевания туберкулезом с профессиональной деятельностью согласно принципам диагностики и установления профессионального заболевания. Статистический анализ проведен с использованием абсолютных показателей и их долей.

В период 1978-1994 гг. регистрировались единичные случаи ПЗТ, в периоды 1981-1985 и 1987-1988 гг. новых случаев ПЗТ не было вообще. С 1995 г. уровень заболеваемости ПЗТ значительно повысился, достигая 156,2 и 230,7 на 100 тыс. работников в 1995 и 2001 г. соответственно, что в абсолютных показателях было по 10 случаев в 1995 и 1997 г. и 15 случаев в 2000 и 2001 г. Данная тенденция, вероятно, связана с ухудшением в эти годы социально-эко-

номической ситуации в стране. 2005 г. был фактически последним годом высокой заболеваемости ПЗТ – 142,8 на 100 тыс. работников, когда за год заболело 9 медицинских работников. В дальнейшем регистрировали единичные случаи, в 2015 г. таковых не было вообще. Динамика случаев ПЗТ медицинских работников в Рязанской области в 1978-2016 гг. представлена на рис. 1.

Среди заболевших (137 случаев) наиболее высокой была доля среднего медицинского персонала – 55/137 (40,2%) случаев; врачи составили 50/137 (36,5%); санитары – 15/137 (10,9%), сотрудники МВД и ФСИН – 10/137 (7,3%); прочий персонал – 7/137 (5,1%). Отмечался высокий уровень ПЗТ среди сотрудников противотуберкулезных учреждений – 54,7% (75/137) от всех заболевших.

Наиболее многочисленной являлась возрастная группа 31-50 лет — 74/137 (54%) пациента. Второй по численности была возрастная группа 18-30 лет — 42/137 (30,7%) пациента.

Среди заболевших на долю женщин приходилось 72,2% (99/137) случаев. Это объясняется тем, что в системе здравоохранения в изучаемые годы были заняты преимущественно женщины.

На рис. 2 видно, что с 2007 г. уровень заболеваемости туберкулезом врачей (профессиональное заболевание) сравнялся, а позже стал гораздо ниже, чем среди населения области и России в целом.

Из врачей с ПЗТ (50 случаев) большинство составляли врачи-фтизиатры — 25/50 (50,0%), врачи бюро судебно-медицинской экспертизы — 13/50 (26%). Единичные случаи регистрировались

у врачей-бактериологов — 3/50 (6%), врачей-рентгенологов — 3/50 (6%), фтизиохирургов — 2/50 (4%), хирургов — 2/50 (4%), психиатров — 1/50 (2%), врачей выездной бригады скорой медицинской помощи — 1/50 (2%).

Клинические формы туберкулеза у медицинских работников с ПЗТ в Рязанской области представлены в таблице. Преобладали: очаговый туберкулез легких — 55/137 (40,1%), инфильтративный туберкулез легких — 35/137 (25,5%), туберкулема — 21/137 (15,3%).

#### Заключение

Период выраженного эпидемического неблагополучия с высокой частотой ПЗТ среди медицинского персонала лечебных учреждений г. Рязани и области продолжался с 1995 по 2008 г., когда ежегодно заболевало от 3 до 15 сотрудников, а заболеваемость доходила до 230,7 на 100 тыс. работников (2001 г.). Для врачей период неблагополучия закончился в 2006 г., когда заболеваемость среди них сначала сравнялась, а затем стала ниже заболеваемости туберкулезом населения региона и России. С 2011 по 2016 г. случаи профессионального заболевания единичны, в 2015 г. таковых не было вообще. Среди врачей с ПЗТ 50% было врачей-фтизиатров и 26% – врачей бюро судебно-медицинской экспертизы. Положительным моментом являлось своевременное выявление туберкулеза среди медицинских работников (в 98,6% случаев).

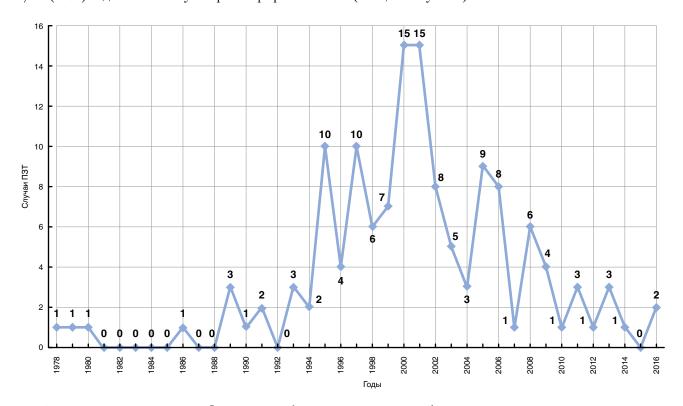
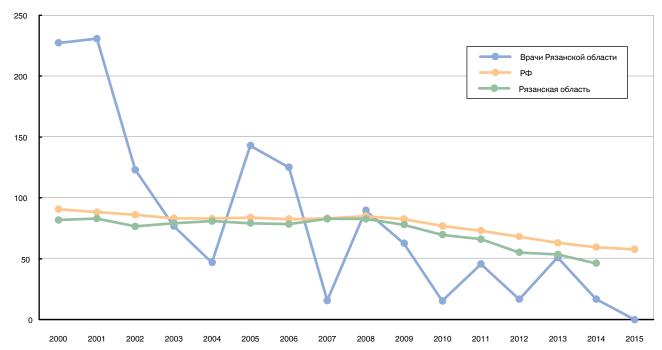


Рис. 1. Динамика случаев ПЗТ медицинских работников в Рязанской области в 1978-2016 гг.

Fig. 1. Changes in the number of cases of occupational tuberculosis in Razyan Region in 1978-2016



**Рис. 2.** Показатель заболеваемости туберкулезом врачей (профессиональное заболевание) Рязанской области, населения РФ и населения Рязанской области с 2000 по 2015 г.

Fig. 2. Tuberculosis incidence among doctors (occupational diseases) in Razyan Region, population of Russia and Ryazan Region from 2000 to 2015

Таблица. Клинические формы туберкулеза у медицинских работников с ПЗТ Table. Clinical forms of occupational tuberculosis in medical workers

Клиническая форма туберкулеза	Число больных	%
Туберкулез органов дыхания		
Очаговая	55	40,1
Инфильтративная	35	25,6
Туберкулема	21	15,4
Плеврит	12	8,8
Туберкулез ВГЛУ	7	5,1
Казеозная пневмония	1	0,7
Цирротическая	1	0,7
Фиброзно-кавернозная	1	0,7
Внелегочной туберкулез	4	2,9
Всего	137	100

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии у них конфликта интересов. **Conflict of Interests.** The authors state that they have no conflict of interests.

#### ЛИТЕРАТУРА

- Данилова Е. С. Внутрибольничные инфекции медицинских работников лечебно-профилактических организаций // Российский медико-биологический вестник им. акад. И. П. Павлова. - 2013. - № 1. - С. 137-144.
- Дешко Т. А. Пневмокониозы в структуре профессиональной патологии органов дыхания // Фундам. наука клин. мед. - 2016. - Т. 19. - С. 188-189.
- Косарев В. В., Бабанов С. А. Профессиональные заболевания медицинских работников. - М.: ИНФРА-М, 2013. – 175 с.
- 4. Сацук А. В. Особенности эпидемиологии и профилактики туберкулеза среди работников медицинских учреждений: Дис. ... канд. мед. наук. ФГУН «Центральный НИИ эпидемиологии». М., 2010. 158 с.

#### REFERENCES

- Danilova E.S. Nosocomial infections of medical workers of healthcare facilities. Rossiyskiy Mediko-Biologicheskiy Vestnik Im. Akad. I. P. Pavlova, 2013, no. 1, pp. 137-144. (In Russ.)
- Deshko T.A. Pneumoconiosis within the structure of occupational respiratory disorders. Fundam. Nauka Klin. Med., 2016, vol. 19, pp. 188-189. (In Russ.)
- Kosarev V.V., Babanov S.A. Professionalnye zabolevaniya meditsinskikh rabotnikov. [Occupational diseases of medical workers]. Moscow, INFRA-M Publ., 2013, 175 p.
- 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.]. Central Epidemiology Research Institute Publ., Moscow, 2010. 158 p.

#### для корреспонденции:

ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова» МЗ РФ, 390026, Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.

## Оськин Дмитрий Николаевич

кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии с курсом лучевой диагностики. E-mail: doctor.oskin@yandex.ru

#### Урясьев Олег Михайлович

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии. E-mail: uryasev08@yandex.ru

#### Луняков Вадим Анатольевич

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии. E-mail: lunyakov62@mail.ru

## Панфилов Юрий Андреевич

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии. E-mail: panfilov.rzgmu@gmail.com

## Мальчук Андрей Петрович

ассистент кафедры факультетской терапии. E-mail: andrei.malchuk@mail.ru

Поступила 30.04.2018

#### FOR CORRESPONDENCE:

Razyan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov, 9, Vysokovoltnaya St., Perm, 390026

## Dmitry N. Oskin

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Phthisiology Department with Training in X-ray Diagnostics. Email: doctor.oskin@yandex.ru

## Oleg M. Uryasiev

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Faculty Therapy Department. Email: uryasev08@yandex.ru

#### Vadim A. Lunyakov

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Therapy Department. Email: lunyakov62@mail.ru

## Yury A. Panfilov

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Therapy Department. Email: panfilov.rzgmu@gmail.com

## Andrey P. Malchuk

Assistant of Faculty Therapy Department. Email: andrei.malchuk@mail.ru

Submitted as of 30.04.2018