
РАБОТА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НА УРОВНЕ ПОСЕЛЕНИЯ

ОБУТОВА А. И., СЛЕПЦОВА Л. А.

ACTIVITIES OF MEDICAL NURSES IN THE NIDUS OF TUBERCULOUS INFECTION ON THE LEVEL OF THE SETTLEMENT

OBUTOVA A. I., SLEPTSOVA L. A.

ГБУ РС (Я) «НПЦ «Фтизиатрия», г. Якутск

Scientific Practical Phthisiology Center, Yakutsk, RF

Республика Саха (Якутия) [РС (Я)] является самым большим субъектом Российской Федерации по территориальному признаку с плотностью населения 0,3 человека на 1 км², а за полярным кругом – 1 человек на 100 км².

В 2014 г. в районном звене здравоохранения развернуто 210 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и 2 фельдшерских пункта, в которых работает средний медицинский персонал. Расстояние от ФАП до центральной районной больницы – от 5 до 604 км. В связи с этим среднему медицинскому персоналу самостоятельно надлежит проводить противотуберкулезную работу в очагах туберкулезной инфекции. Заболеваемость туберкулезом в очагах туберкулезной инфекции в республике имеет тенденцию к снижению – в 2012 г. этот показатель составил 502,2, а в 2014 г. – 147,7 на 100 тыс. контактирующих.

Цель: повышение эффективности и обобщение опыта проведения противотуберкулезных дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулеза средним медицинским персоналом.

Материалы и методы. По данным сводного отчета по РС (Я) за 2014 г., в республике зарегистрировано 1 243 эпидемиологических очага туберкулезной инфекции, в том числе в районах 708 (56,9%) очагов, из них в сельских населенных пунктах – 313 (25,2%). На территориях обслуживания населения ФАП зарегистрировано 50 (4,0%) очагов в 38 (17,9%) ФАП.

Из числа зарегистрированных туберкулезных очагов в целом по республике очаги 1-й группы составили 345 (27,8%), 2-й – 340 (27,3%), 3-й – 315 (25,3%) и 4-й группы – 243 (19,5%). Из них на долю ФАП приходится очагов 1-й группы – 20 (5,8%), 2-й группы – 8 (2,3%), 3-й группы – 13 (4,1%) и 4-й группы – 9 (3,7%).

Результаты. В 2009 г. начато пилотное исследование по работе во внутрипоселенческом очаге туберкулеза в наслеге Хомустах сельскохозяйственного района РС (Я). Очаг представляет собой небольшое поселение, в котором проживает в 83 дворах 245 человек, в том числе 73 ребенка. Наслег Хомустах располагается в 15 км от районного центра с круглогодичным автомобильным сообщением.

В наслеге имеется вся административная и социальная инфраструктура, необходимая для полноценной жизни населения. Также расположен районный детский туберкулезный санаторий на 20 коек круглосуточного пребывания.

В 2009 г. имелось 3 больных туберкулезом с бактериовыделением, которые соответствовали очагам туберкулеза 1-й группы. Из 73 детей инфицированы МБТ 26 (36,0%), что установлено при туберкулинодиагностике.

Особенностью внутрипоселенческого очага является то, что все публичные места – магазины, почта, сельский клуб, поселковая администрация, одна главная улица – посещают тесно общающиеся жители, среди которых больные активным туберкулезом.

В связи с этим перед средними медицинскими работниками встала задача проведения дезинфекции не только в месте проживания больного, но в тех местах, которые больной туберкулезом мог посещать. Тем самым территориально увеличивается площадь дезинфекционной обработки.

Фельдшером была организована противотуберкулезная работа при поддержке администрации и актива населения:

- Все взрослое население наслег было охвачено ежегодным флюорографическим обследованием.
- Все детское население было охвачено туберкулинодиагностикой (проба Манту с 2 ТЕ).
- Выявленные больные были направлены на лечение в районный или в республиканский противотуберкулезные диспансеры.
- При длительном кашле жители наслег направлялись на микроскопию мокроты на кислотоустойчивые микобактерии.

После направления выявленных взрослых больных туберкулезом и инфицированных детей в районный и республиканский противотуберкулезные диспансеры на обследование и лечение были проведены широкомасштабные дезинфекционные мероприятия всех дворах наслег и помещениях общей площадью 4 081 м². Обработку проводили Славином с использованием пульверизатора.

В 2010 г., на второй год проведения активных противотуберкулезных мероприятий, был выявлен 1 больной активным туберкулезом с бактериовыделением. Инфицированность МБТ выявлена у 9 (15%) детей. Сплошные дезинфекционные мероприятия были проведены дезинфектантом Декабрист. На заключительном этапе исследования использовали аэрозольный дезинфектор помещений Nocospray (Нокоспрей). К исходу второго года с начала противотуберкулезных мероприятий все трое больных туберкулезом были излечены, в том числе двое с использованием хирургического метода лечения.

Наиболее важным моментом при проведении противотуберкулезных мероприятий стал лозунг «Сосед, а ты прошел медицинский осмотр?!», т. е. к контролю за проведением дезинфекции и плановых медицинских осмотров было привлечено население.

В 2013-2014 гг. наслег Хомустан стал «поселком, свободным от туберкулеза». С начала пи-

лотного проекта отмечается повышение охвата ФЛГ-обследованием взрослого населения с 71,8 до 90,9%; охват реакцией Манту с 2 ТЕ превышает ежегодно 98%; отсутствуют новые случаи заболевания туберкулезом взрослого и детского населения.

Заключение. Внутрипоселенческий туберкулезный очаг включает место жительства больного и социальные, и административные объекты, посещаемые больным туберкулезом.

Среднему медицинскому персоналу ФАП рекомендовать привлечение администрации и актива наслег к проведению противотуберкулезных и дезинфицирующих мероприятий во всех административных и социальных объектах поселения.

Сплошные ежегодные плановые осмотры населения являются более эффективными и позволяющими выявлять заболевание в неорганизованных группах населения.

НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ ЖИВОТНОВОДОВ В ХОЗЯЙСТВАХ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ОСЬКИН Д. Н.¹, ПРИЛУЦКИЙ А. А.², ДОЛЖЕНКО Е. Н.³, МУРАВЬЕВА М. Н.³, МАТВЕЕВА Т. И.³

NOSOLOGICAL CHARACTERISTICS OF TUBERCULOSIS AMONG FARMERS IN THE FARMS OF RAZYAN REGION

OSKIN D. N.¹, PRILUTSKIY A. A.², DOLZHENKO E. N.³, MURAVEVA M. N.³, MATVEEVA T. I.³

¹ГБОУ ВПО «РязГМУ» МЗ РФ, г. Рязань

²Министерство здравоохранения Рязанской области, г. Рязань

³ГБУ РО «Рязанский клинический противотуберкулезный диспансер», г. Рязань

¹Ryazan State Medical University, Ryazan, RF

²Ministry of Health of Ryazan Region, Ryazan, RF

³Ryazan Clinical TB Dispensary, Ryazan, RF

Цель: изучить проявления туберкулеза у сотрудников животноводческих хозяйств Рязанской области в 2006-2014 гг.

Материалы и методы. Выполнен ретроспективный анализ историй болезни 58 животноводов Рязанской области, находившихся на стационарном лечении в ГБУ РО «Рязанский клинический противотуберкулезный диспансер» с туберкулезом различных локализаций в период с 2006 по 2014 г.

Результаты. Анализируя заболеваемость животноводов в динамике за последние годы, следует отметить, что среди форм туберкулеза преобладал инфильтративный туберкулез (29 случаев). Ежегодно выявляли пациентов с туберкулемами (11 случаев), на третьем месте по частоте встречаемости – очаговый туберкулез (8 случаев). Встречались и формы быстропрогрессирующего туберкулеза в тяжелой форме, такие как казеозная пневмония (1 случай в 2006 г.) и туберкулезный менингит

(также 1 случай в 2006 г.), но в последние годы они не выявлялись. Также редко, единственный случай в 2007 г., обнаруживали фиброзно-кавернозный туберкулез. Однако с 2008 по 2011 г. ежегодно выявлялся диссеминированный туберкулез, по одному случаю. Необходимо отметить редкость внелегочного туберкулеза, который был характерен для животноводов 40-50 лет назад (кроме случая туберкулезного менингита, был зарегистрирован туберкулез периферических лимфатических узлов – 1 случай в 2007 г.). В 2014 г. был выявлен единственный за эти годы случай туберкулезного плеврита. Общее число случаев туберкулеза среди животноводов уменьшилось с 7-12 в 2006-2010 гг. до 3-5 в 2011-2014 г. Также наметилась отчетливая тенденция к преобладанию ограниченных форм туберкулеза – очагового и туберкулем, число случаев инфильтративного туберкулеза значительно уменьшилось с 4-7 в 2006-2010 гг. до 1-2 в 2011-2014 гг.