

Бусел Д.В.

ВЛИЯНИЕ ДЕКОРАТИВНОГО ПОКРЫТИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН НА КАЧЕСТВО ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Адамович Т.Г.

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Наиболее частый фактор передачи инфекции при контактном механизме – это руки. Причем передача может осуществляться как непосредственно при контакте с руками, так и опосредованно через различные предметы. При оказании медицинской помощи реализуются оба варианта этого механизма. По данным профессора Didier Pittet, директора центра ВОЗ по безопасности пациентов в Университетском госпитале в Женеве, в настоящее время существуют неоспоримые научные данные, подтверждающие, что соблюдение надлежащей гигиены рук медико-санитарными работниками позволяет снизить уровень внутрибольничных инфекций, в том числе вызываемых патогенами, устойчивыми к антибактериальным веществам.

Также для медицинских работников немаловажным является внешний вид кожи и ногтевых пластин на руках, которые являются одним из основных рабочих инструментов. Современные женщины при выполнении маникюра часто отдают предпочтение покрытию с использованием гель-лака, т.к. он выполняет не только эстетическую функцию, но и облегчает ежедневный уход за ногтями. Согласно последним данным ВОЗ, на территории Европейского региона 54,6% врачей - женщины. В Республике Беларусь этот показатель составил 73,5%. А доля женщин среди средних медицинских работников нашей Республики составляет почти 95%.

В связи с этим в настоящий момент встал вопрос об изучении влияния различных видов покрытия ногтевой пластины на качество антисептической обработки рук перед выполнением медицинских манипуляций.

В исследованиях, проведенных совместно в Медицинских Университетах Штатов Небраска, Индианы и Калифорнии (США), приняли участие 74 работника, осуществляющих непосредственный уход за пациентами. В результате данного исследования было выявлено, что проведение антисептической обработки на пальцах с натуральными ногтями более эффективно, чем на пальцах, где на ногтях было покрытие.

В исследованиях, проведенных McNeil et al. (2001), было показано, что перед антисептической обработкой с кожи рук были выделены патогенные микроорганизмы у 86% медицинских работников, носящих искусственное покрытие, и только у 35% тех, у кого были натуральные ногти. Также в данных исследованиях было доказано, что ногти длиной более 2 мм или ¼ дюйма представляют больший риск размножения бактерий и, следовательно, распространения инфекций. Исследование, проведенное Hewlett et al. (2018), показало, что ногти, независимо от применяемого продукта, со временем становятся более загрязненными бактериями. **Angela Toles** в своем обзоре в журнале *Journal of Pediatric Hematology/Oncology Nursing* подчеркнула, что проведенные исследования подтверждают наличие большего количества микроорганизмов на искусственных ногтях, чем на натуральных, что, в свою очередь, связано с со снижением качества обработки рук и большим количеством случаев разрывов перчаток. Оба эти фактора приводят к повышенному риску передачи бактерий пациентам.

Анализируя вышеизложенные данные, можно сделать вывод, что обработка ногтевых пластин декоративными покрытиями, а также наращивание ногтей может спровоцировать большую колонизацию рук медицинских работников собственной микрофлорой, а также создать более благоприятные условия для выживания потенциальных патогенов.