

<sup>1</sup>Бородина Г. Л., <sup>1,2</sup>Дюсьмикеева М. И., <sup>2</sup>Климук Д. А., <sup>1</sup>Мотошко Т. С.,  
<sup>1</sup>Коршикова Е. Ю.

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

<sup>1</sup> Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,  
<sup>2</sup> Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии,  
г. Минск, Республика Беларусь

Туберкулез в Республике Беларусь в последние два десятилетия продолжает оставаться распространенным заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике страны. Современная эпидситуация по туберкулезу характеризуется распространением микобактерий туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью, что снижает эффективность лечения и повышает смертность от этой инфекции [1]. По данным проводимого в республике надзора была установлена неблагоприятная тенденция нарастания уровня лекарственно-устойчивого туберкулеза: среди вновь выявленных случаев бактериологически подтвержденного туберкулеза легких уровень множественно лекарственно-устойчивого туберкулеза вырос с 7,7% в 2002 г. до 25,7% в 2013 г., среди случаев повторного лечения – с 24,0% в 2002 г. до 60,2% в 2013 г.

В последние годы все большее внимание обращается на случаи нозокомиальной трансмиссии возбудителя туберкулеза [2, 3]. Молекулярно-генетические исследования подтверждают многочисленные факты перекрестного заражения пациентов, находившихся на лечении в отделениях для лечения туберкулеза, в том числе и случаи заражения множественно лекарственно-устойчивым туберкулезом.

О внутрибольничном инфицировании микобактериями туберкулеза свидетельствует заболеваемость туберкулезом медицинских работников организаций

здравоохранения, в том числе противотуберкулезного профиля, контактирующих с пациентами, выделяющими микобактерии туберкулеза в окружающую среду, а также прочего медицинского и обслуживающего персонала, потенциально контактирующего с инфекционным аэрозолям.

Целью работы было проанализировать заболеваемость туберкулезом медицинских работников в Республике Беларусь.

Проанализированы данные официальной статистики по заболеваемости туберкулезом медицинского персонала в Республике Беларусь за период с 2000 по 2015 гг.

Основная масса медицинских работников, страдающих туберкулезом, выявляется в организациях общелечебной сети. В Республике Беларусь ежегодно заболевают туберкулезом почти 100 медицинских работников различных организаций здравоохранения, в том числе около 20 человек, работающих в противотуберкулезных организациях. Туберкулез у медицинских работников в большинстве случаев выявляется при профилактических осмотрах. У многих заболевших контакт с источником туберкулезной инфекции установить не удаётся.

В структуре клинических форм преобладает инфильтративная форма туберкулеза легких.

Вероятность заболеть туберкулезом у медицинских работников зависит от характера и места работы, степень риска различна. Работники противотуберкулезных учреждений относятся к группе максимального риска. В 2010 г. среди 94 заболевших туберкулезом медработников 19 (20,2%) были сотрудниками противотуберкулезных учреждений. За период с 2011 по 2014 гг. общее число заболевших колебалось от 90 до 50, а количество работников противотуберкулезной службы оставалось стабильным и составляло 14-12 человек. В 2015 г. доля работников противотуберкулезных учреждений снизилась до самого низкого уровня за анализируемый период – 10,7% (6 человек среди 56 заболевших медработников), что свидетельствует о внимании администрации фтизиатрических учреждений к вопросам профилактики заболевания среди сотрудников.

Среди медицинских работников туберкулезом чаще болеет младший медперсонал, однако имеются случаи заболеваемости врачей. За период с 2010 по 2014 гг. число случаев туберкулеза колебалось от 3 до 0 при общей численности врачей-фтизиатров от 440 до 422. Максимум заболеваний среди врачей (0,7%) был зарегистрирован в 2011 г. В 2014 г. все случаи заболевания (13 человек) наблюдались среди среднего медицинского персонала. В 2015 году общее количество врачей-фтизиатров в Республике Беларусь увеличилось до 550, среди которых 2 врача (0,37%) заболели туберкулезом. Доля среднего и младшего медперсонала фтизиатрических учреждений среди пациентов с туберкулезом в 2015 г. составила 67% (рис. 1, 2).

Заражению чаще подвергаются те, у кого стаж работы до 5 лет — 39,5% случаев, 6–10 лет — 16,9%.

Поскольку в медицине трудятся в основном женщины, то на них и приходится 90,3% профзаболеваний.

В возрастной группе от 18 до 25 лет зафиксировано 19,4% случаев, от 26 до 35 лет - 32,2%, от 36 до 45 лет — 23,4%.

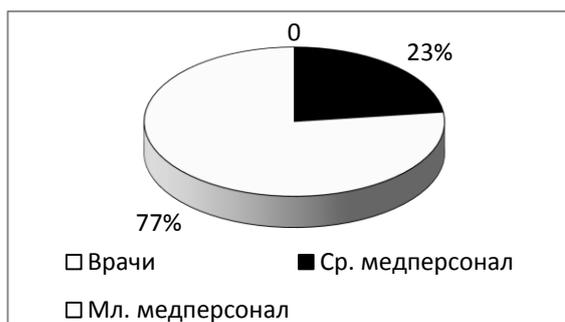


Рис. 1. Структура профессиональной заболеваемости медицинского персонала противотуберкулезных учреждений в 2014 г.

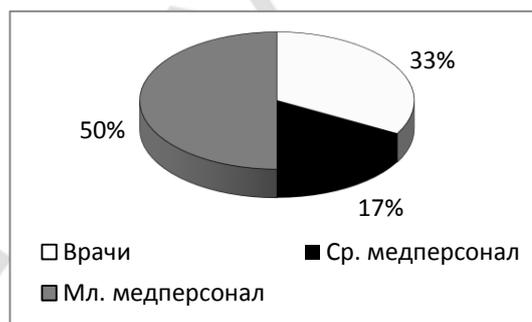


Рис. 2. Структура профессиональной заболеваемости медицинского персонала противотуберкулезных учреждений в 2015 г.

Не все случаи заболевания туберкулезом у медицинских работников имеют связь с производственными факторами. Так, в 2014 г. из 13 случаев туберкулеза профессиональными заболеваниями были признаны только 5 (38%). Общая и профессиональная заболеваемость туберкулезом медицинских работников противотуберкулезных организаций в 2015 г. оказалась самой высокой в Гомельской области (соответственно 6 и 3 случая). Не наблюдалось ни одного случая заболевания и медицинских работников в Витебской и Могилевской областях. Единичные случаи заболевания туберкулезом медицинских работников отмечены в г. Минске (1 и 1 соответственно) и в Брестской области (2 и 1 соответственно). В 2015 году количество случаев туберкулеза с установленной профессиональной заболеваемостью среди медработников составило 6, то есть все случаи были признаны профессиональными. Это свидетельствует о повышении внимания к проблеме туберкулеза у медицинских работников (рис. 3).



Рис. 3. Число случаев профессиональной заболеваемости туберкулезом среди медперсонала противотуберкулезных УЗ

Предупреждение профессиональных инфекций включает, прежде всего, скрининг медработников перед приемом на работу на наличие заболеваний, медосмотры — плановый и при возникновении профессиональных инфекций. Ежегодное обследование группы высокого риска позволяет своевременно выявить потенциальные источники инфекции, предотвратить возможность профессиональных и перекрестных заражений.

Велика важность внедрения в практику мер инфекционного контроля в противотуберкулезных организациях, обеспечивающих охрану здоровья медицинского персонала и пациентов. В противотуберкулезных организациях, где надлежащим образом внедрены планы и налажен инфекционный контроль, отсутствуют

случаи заболеваемости туберкулезом медицинских работников (Витебская, Могилевская области), или заболеваемость сведена к единичным случаям (г. Минск).

Выводы:

1. Туберкулёз у медицинских работников в большинстве случаев выявляется при профилактических осмотрах. У многих заболевших контакт с источником туберкулезной инфекции установить не удаётся. В структуре клинических форм преобладает инфильтративная форма туберкулеза легких.

2. Учреждениями наиболее высокого риска по заболеваемости туберкулезом являются учреждения фтизиатрической службы, что свидетельствует о необходимости тщательного контроля за регулярностью прохождения работниками профилактического обследования. В 2015 г. доля работников противотуберкулезных учреждений снизилась до самого низкого уровня за анализируемый период – 10,7%, что свидетельствует о повышении внимания администрации фтизиатрических учреждений к проблеме туберкулеза у медработников и вопросам профилактики заболевания среди сотрудников.

3. Анализ заболеваемости туберкулезом медработников показал, что заболеванию в большей степени подвержен младший и средний медицинский персонал, что свидетельствует о более длительном и тесном контакте с заболевшими, однако наблюдаются единичные случаи заболеваемости врачей.

4. Исследование позволяет сделать вывод о необходимости усиления профилактической работы с персоналом по соблюдению правил инфекционного контроля и индивидуальным мерам защиты от туберкулеза.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Здравоохранение* в Республике Беларусь : офиц. стат. сб. за 2015 г. Минск : ГУ РНМБ, 2015. 304 с.

2. *Эффективность* мониторинга региональных программ предупреждения распространения туберкулеза / под ред. проф. В. М. Коломиец. Курск : КГМУ, 2014. 233 с.

3. *Бусурова, И. В.* Туберкулез как профессиональное заболевание / И. В. Бусурова, Н. В. Жебуртович // Туберкулез сегодня : материалы VII Рос. съезда фтизиатров / М-во здравоохран. и соц. развития Рос. Федерации, Рос. о-во фтизиатров ; гл. ред.: М.И. Перельман. М. : Бинном, 2003. С. 213-214.