

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

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗОМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ 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*

В 80-х гг. XX века во всем мире был зарегистрирован подъем заболеваемости туберкулезом. Эксперты ВОЗ объясняют это распространением ВИЧ-инфекции, наплывом иммигрантов из неблагополучных по туберкулезу стран, а также социальными факторами – нищетой, бродяжничеством, наркоманией. За послед-

нее десятилетие эпидемическая ситуация по туберкулёзу в Республике Беларусь значительно улучшилась [1]. В сложившейся эпидемической обстановке стабилизации заболеваемости туберкулезом важно оценить заболеваемость туберкулёзом медицинского персонала, наиболее часто сталкивающегося с бактериовыделителями в силу профессиональных обязанностей [2]. Проведенный анализ помогает разработать комплекс необходимых мероприятий инфекционного контроля заболевания в учреждениях здравоохранения [3].

Целью работы было проанализировать динамику общей заболеваемости и смертности от туберкулеза и оценить уровень заболеваемости медработников в Республике Беларусь.

Проанализированы данные официальной статистики по общей заболеваемости и смертности от туберкулеза в Республике Беларусь за период с 1970 по 2015 гг. и по заболеваемости медицинского персонала в Республике Беларусь за период с 2000 по 2015 гг.

Анализ эпидемиологических показателей показывает, что в 1970 г. заболеваемость (100 на 100 000 населения) и смертность от туберкулёза (20 на 100 000 населения) в Белоруссии были достаточно высоки. В результате проводимых в республике значительных организационных и медико-социальных мероприятий по оздоровлению ситуации к 1990 г. заболеваемость достигла самого низкого уровня за весь анализируемый период (менее 30 на 100 000 населения). Однако спустя несколько лет вновь стал наблюдаться подъем заболеваемости, которая увеличилась до уровня свыше 50 на 100 000 населения. За последние годы в Республике Беларусь, благодаря государственным программам и профилактическим мероприятиям, удалось достигнуть значительной позитивной динамики основных эпидемиологических показателей по туберкулезу. По сравнению с 1970 г. к 2015 г. заболеваемость туберкулёзом снизилась в 3 раза, а смертность практически в 5 раз (рис. 1).

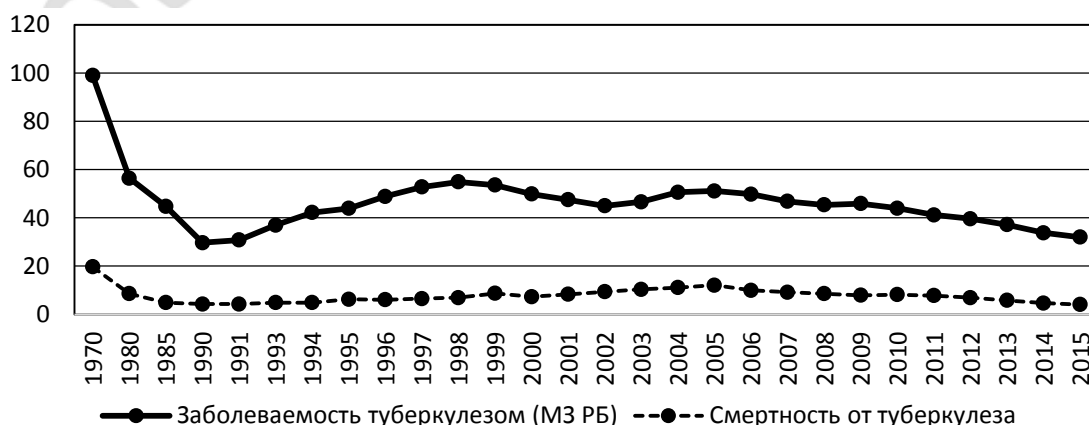


Рис. 1. Динамика заболеваемости туберкулезом и смертности от туберкулеза в Республике Беларусь (на 100 000 населения)

Во всем мире профессиональные заболевания – главная причина смертности, связанной с производственной деятельностью. Несвершенство системы профилактики профессиональных заболеваний оказывает серьезное негативное влияние не только на работников и их семьи, но и на общество в целом. Речь

идет о стоимости потерь из-за снижения производительности и роста нагрузки на систему социального обеспечения. Профилактика гораздо более эффективна и менее затратная, чем лечение или реабилитация.

Труд медиков принадлежит к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности человека. В силу специфики своей профессиональной деятельности, работники медицинских учреждений подвергаются воздействию различных неблагоприятных факторов производственной среды. Профессиональные факторы в отрасли имеют в основном биологическую природу. Среди многочисленных профессиональных болезней медицинских работников от воздействия биологических факторов на первом месте стоят инфекционные заболевания, вызываемые возбудителями, с которыми медицинский персонал находится в контакте во время работы. Особое место среди инфекционной патологии как причины регистрируемых профессиональных заболеваний в связи с тяжестью и опасностью последствий заболевания занимает туберкулёз органов дыхания. Поэтому организационные и профилактические меры должны направляться, в первую очередь, на контроль за состоянием условий труда и здоровьем медперсонала, имеющего контакт с туберкулезной инфекцией. Руководителям организаций и самим сотрудникам следует продумать, как устранить или снизить риск на рабочем месте.

Проведен анализ заболеваемости туберкулёзом у врачебного персонала противотуберкулёзных учреждений по отношению к общему количеству врачей-фтизиатров в Республике Беларусь (рис. 2) и заболеваемости туберкулёзом всего медицинского персонала организаций здравоохранения, в том числе противотуберкулёзных (рис. 3).

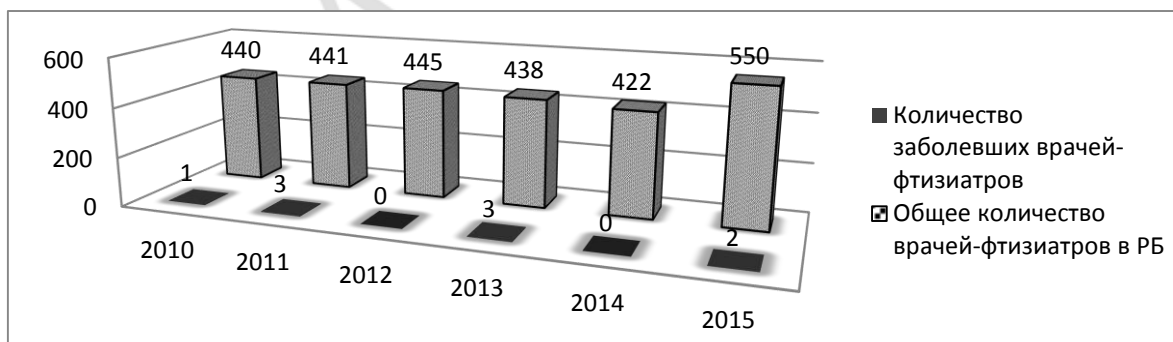


Рис. 2. Заболеваемость туберкулёзом врачей-фтизиатров

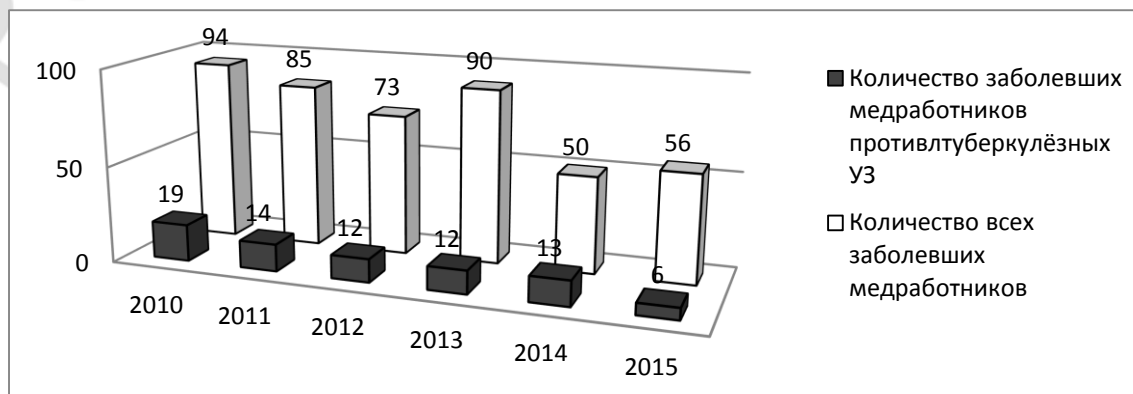


Рис. 3. Динамика количества заболевших туберкулёзом медицинских работников в Республике Беларусь

В результате исследований установлено, что уровень заболеваемости работников противотуберкулезных учреждений превышает уровень заболеваемости медицинских работников в целом. 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.

В Республике Беларусь удалось достигнуть значительной позитивной динамики основных эпидемиологических показателей по туберкулезу. По сравнению с 1970 г. к 2015 г. заболеваемость туберкулёзом снизилась в 3 раза, а смертность практически в 5 раз. Показатель заболеваемости туберкулезом медицинских сотрудников все еще превышает заболеваемость населения республики в целом. В результате реализации Государственной программы «Туберкулез» (2010-2015 гг.) на фоне снижения общего уровня заболеваемости туберкулезом число заболевших туберкулёзом медицинских работников в 2015 г. в Республике Беларусь снизилось почти в 2 раза по сравнению с 2010 г. (с 94 до 56 человек, что составляет 2,25 и 1,85% соответственно от общего числа заболевших).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Здравоохранение* в Республике Беларусь : офиц. стат. сб. за 2015 г. Минск : ГУ РНМБ, 2015. 304 с.
2. *Добровольская, Е. В.* Эпидемическая ситуация по туберкулёзу в Удмуртской Республике за 2011 г.: информ. бюл. / Е. В. Добровольская, И. В. Глазкова, Н. А. Алиева. Ижевск, 2012. 18 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.