

*Буховец Е. С., Биран М. Н.*  
**АКТУАЛЬНОСТЬ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОТДЕЛЕНИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ  
И РЕАНИМАЦИИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Молочко В. А.  
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), представляют одну из наиболее актуальных проблем здравоохранения всех стран мира, не исключением является и Республика Беларусь. Вопреки колоссальным достижениям в области лечебно-диагностических технологий, в частности технологий стационарного лечения, эта проблема остается очень важной, приобретая все большую медицинскую и социальную значимость.

Цель работы – анализ данных по эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в отделении интенсивной терапии и реанимации (ОИТР).

По данным ВОЗ в развитых странах мира инфекция развивается у 5-10% госпитализированных. В Республике Беларусь этот показатель достигает 25%. Распространенность ИСМП в отделениях интенсивной терапии и реанимации достигает 40%. Согласно данным последних исследований основными причинами высокой заболеваемости внутрибольничными инфекциями пациентов ОИТР являются высокая частота использования инвазивных методов диагностики и лечения и необходимость интенсивного ухода медицинским персоналом за пациентами, что увеличивает частоту как прямых, так и непрямых контактов. Восприимчивость к инфекциям увеличивает тяжелое состояние пациентов.

Установлено, что основными возбудителями ИСМП являются: *Acinetobacter anitratus*, *Acinetobacter lwoffii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus spp.*, *Candida albicans*, *Enterococcus faecalis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Citrobacter freundii*.

Среди ИСМП, возникающих в ОИТР, 80% составляют пневмонии при проведении искусственной вентиляции легких, инфекции кровотока при катетеризации сосудов, инфекции в области хирургического вмешательства и инфекции мочевыводящих путей при катетеризации мочевого пузыря.

С целью комплексного подхода к профилактике ИСМП предусмотрены следующие меры: материальное переоснащение лечебно – профилактических организаций, которое подразумевает обеспечение стерилизационным и дезинфекционным оборудованием, современными дезинфектантами, антисептиками и антибиотиками, средствами контроля качества обеззараживания и стерилизации медицинского инструментария и др.; устранение проблем в кадровых вопросах; введение в штат больниц должностей госпитальных эпидемиологов и клинических фармакологов; постановка и разработка ряда научных вопросов по совершенствованию методов диагностики, лечения и профилактики ИСМП.