

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

[У. С. Ваганова](#)

*ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России
(г. Ижевск)*

Проведен анализ структуры заболеваемости туберкулезом медицинских работников в Удмуртской Республике за 10 лет (2002–2011 годы). В работе определен возрастно-половой и профессиональный состав заболевших туберкулезом медицинских работников. Анализ данных показал высокую заболеваемости туберкулезом работников здравоохранения Удмуртской Республики, превышающей по большинству показателей заболеваемость туберкулезом населения Республики и Российской Федерации.

Ключевые слова: заболеваемость туберкулезом, работники медицинских учреждений, группы риска, профессиональные заболевания.

Ваганова Ульяна Сергеевна — ассистент кафедры фтизиатрии ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия», рабочий телефон: +7 (3412) 44-34-83, e-mail: uliana_vaganova@yahoo.com

На протяжении последних 10 лет (2002–2011 годы) отмечался стабильно высокий уровень заболеваемости туберкулезом населения Российской Федерации (РФ). Средний уровень заболеваемости туберкулезом населения РФ в 2002–2011 годах был в 3 раза выше аналогичного показателя, регистрируемого в странах Европейского региона, и составил 82,2 на 100 тыс. населения [13].

В настоящее время эпидемическая ситуация по туберкулезу в большинстве российских регионов характеризуется относительной стабильностью: быстрый рост заболеваемости и распространенности туберкулеза в результате социально-экономических потрясений 90-х годов XX века преодолен, в последние годы наметились отчетливые тенденции к снижению заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза [9].

Удмуртская Республика (УР) по основным статистическим показателям заболеваемости туберкулезом относится к группе регионов РФ с высокими их значениями [4]. Несмотря на то, что с 2002 года наметилась тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом, в 2011 году данный показатель вырос на 4,2 % и составил 67,6 на 100 тыс. населения. Среднее значение заболеваемости туберкулезом населения УР за последние 10 лет

составило 78,6 на 100 тыс. человек [4].

Большую долю больных туберкулезом составляют лица из групп риска по данному заболеванию, к которым относятся и работники медицинских учреждений (РМУ) согласно Приказу Министерства здравоохранения УР № 798 «О мерах по повышению выявления туберкулеза в медицинских организациях Удмуртской Республики». На медицинских работников действует комплекс факторов физической, химической, биологической природы, а также высокое нервно-эмоциональное напряжение, что может привести к развитию профессиональных заболеваний [1, 3, 5, 12].

За последние 16 лет в здравоохранении РФ было зарегистрировано более 6 тыс. случаев профессиональных заболеваний. Ежегодно порядка 320-ти тыс. медицинских работников не выходят на работу из-за болезней. Уровень смертности среди РМУ в возрасте до 50 лет на 32 % выше, чем в среднем по стране [5]. Анализ профессиональной заболеваемости медицинских работников, проведённый Федеральным центром Госсанэпиднадзора, и материалов социально-гигиенического мониторинга свидетельствует о том, что профессиональная заболеваемость российских медиков имеет устойчивую тенденцию к росту. По распространенности профессиональной заболеваемости они занимают 5-е место, опережая даже работников химической промышленности. Первое место в структуре заболеваний медперсонала стабильно занимают инфекционные патологии (от 75,0 до 83,8 %), второе — аллергические заболевания (от 6,5 до 18,8 %), на третьем месте — интоксикации и заболевания опорно-двигательного аппарата [7, 8].

К многочисленной группе профессиональных болезней медицинского персонала от воздействия биологических факторов относятся инфекционные и паразитарные заболевания, в том числе туберкулез, с которыми работники находятся в контакте во время работы. В структуре инфекционной патологии туберкулёз органов дыхания занимает первое ранговое место, на его долю приходится более половины всех регистрируемых профессиональных заболеваний (50,4–67,9 %) [3, 12]. В структуре профессиональных болезней РМУ РФ и УР туберкулез составляет 48–62 и 48–50 % соответственно [2, 4].

Высокий уровень показателей заболеваемости туберкулезом РМУ может быть обусловлен эпидемиологическим неблагополучием в нашей стране по этой инфекции, «чутко реагирующей» на изменения социально-экономических условий жизни общества, циркуляцией резистентных к антибиотикам штаммов возбудителя (10–15 %), материально-техническим состоянием учреждений туберкулезного профиля и явными проблемами в комплексе мер индивидуальной защиты персонала. Слабая материально-техническая база противотуберкулезных учреждений приводит к неудовлетворительным условиям труда медицинских работников, что значительно повышает риск заболевания их туберкулезом. Недостаточное материальное обеспечение медицинских кадров, несоответствующие современным требованиям условия труда и ряд других неблагоприятных факторов оказывают негативное влияние на состояние их здоровья.

Необходимо отметить, что заражение медицинских работников туберкулезом может произойти не только в противотуберкулезных учреждениях, но и в лечебных учреждениях общей лечебной сети (ОЛС) [6, 7].

Наряду с вышеперечисленными факторами установлена обратно пропорциональная зависимость между заболеваемостью туберкулезом медицинских работников и стажем их работы в медицинских учреждениях. Вследствие мощного воздействия биологического фактора РМУ в первые годы профессиональной деятельности испытывают иммунный

стресс, приводящий к заболеванию внутрибольничной инфекцией, в том числе туберкулезом. В структуре всех заболевших туберкулезом РМУ половину составляют сотрудники со стажем работы в медицинских учреждениях менее 5 лет. По имеющимся данным выявлена обратно пропорциональная зависимость уровня заболеваемости медицинских работников от их возраста. У РМУ до 30 лет риск заболеть туберкулезом в 16 раз выше, чем в возрасте старше 70 лет [6, 7]. Наибольшее количество заболевших туберкулезом среди РМУ регистрируется в самом работоспособном возрасте — от 25 до 54 лет, удельный вес которых составляет 70 % в структуре всех заболевших туберкулезом медицинских работников [7, 10, 12].

Таким образом, изучение заболеваемости туберкулезом медицинских работников является актуальным и требует дальнейшего исследования с целью разработки мероприятий для ее уменьшения.

Целью исследования явилось изучение структуры заболеваемости туберкулезом медицинских работников в УР за 10 лет (2002–2011 годы).

Материалы и методы исследования. Нами проанализирована учетно-отчетная документация Республиканской клинической туберкулезной больницы (РКТБ) УР за период с 2002 по 2011 год (ф. № 8 «Сведения о заболевании активным туберкулезом», ф. № 33 «Сведения о больных туберкулезом», ф. № 089/у-туб. «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, рецидива туберкулеза», ф. № 03-ТБ/у «Журнал регистрации больных туберкулезом», медицинские карты стационарного больного), программа «Медицинская статистика» (формирование и контроль сводных отчетов по подчинению территориального органа, ф. № 30, 39–42, 44 и 45). Всего обработано 246 случаев заболевания туберкулезом медицинских работников в УР. Обработка данных осуществлялась стандартными методами статистической обработки.

Результаты и обсуждения. Мы изучили динамику показателя заболеваемости туберкулезом медицинских работников в УР в сравнении с заболеваемостью туберкулезом населения УР и РФ. В ходе нашего исследования установлено, что уровень заболеваемости туберкулезом среди РМУ ОЛС находится на высоком уровне и сопоставляется с уровнем заболеваемости туберкулезом населения как в УР, так и в РФ. Самые высокие показатели заболеваемости медицинских работников были зарегистрированы в 2004, 2006 и 2007 годах. Достигнув максимума в 2007 году — 89,9 на 100 тыс. РМУ, в 2011 году показатель заболеваемости туберкулезом снизился по сравнению с 2002 годом в 2,3 раза. Выявлена прямая корреляционная связь средней силы между заболеваемостью туберкулезом медицинских работников Министерства здравоохранения (МЗ) УР и заболеваемостью населения МЗ УР, т. е. при увеличении показателя заболеваемости туберкулезом населения МЗ УР увеличивается и заболеваемость работников медицинских учреждений МЗ УР.

Авторы отмечают, что заболеваемость туберкулезом персонала противотуберкулезных учреждений в 4–18 раз, а работников судебно-медицинской экспертизы в 50 раз выше показателей заболеваемости населения РФ [5].

На рис. 1 представлена динамика заболеваемости туберкулезом РМУ в УР в сравнении с аналогичным показателем сотрудников противотуберкулезной службы.

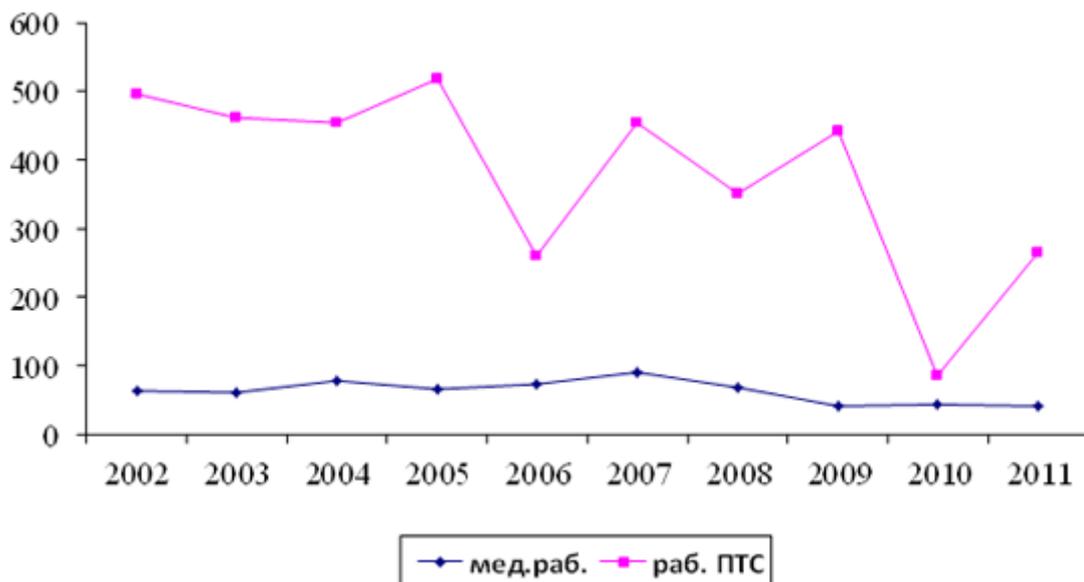


Рис. 1. Заболеваемость туберкулезом медицинских работников ОЛС и противотуберкулезной службы УР за 2002-2011 годы (на 100 тыс. работников)

Из рис. 1 видно, что показатель заболеваемости туберкулезом медицинских работников противотуберкулезной службы УР нестабилен и значительно превышает таковой среди медицинских работников МЗ УР.

Особый интерес представляют сведения о месте проживания РМУ, заболевших туберкулезом. Анализ исследования показал, что заболеваемость туберкулезом медицинских работников, проживающих в городской местности, намного выше показателя среди РМУ, проживающих в сельской местности, и в среднем заболеваемость медицинских работников в городской местности составила 63,5 на 100 тыс. медицинских работников ($p < 0,05$).

В структуре заболеваемости населения УР преобладают лица мужского пола, а среди РМУ — женщины (68,3 и 73,0 % соответственно). Это связано с тем, что женский состав медицинских работников составляет 77,0-80,0 %.

Также мы проанализировали распределение случаев заболевания туберкулезом среди РМУ по возрасту (рис. 2).

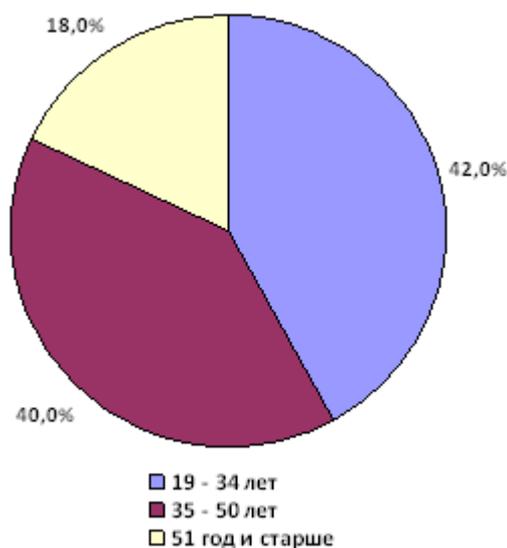


Рис. 2. Распределение случаев заболевания туберкулеза РМУ по возрастным группам

Анализ данных по УР за 10 лет показал, что максимум случаев заболевания туберкулёзом приходится на возрастную группу от 19 до 50 лет и составил 82 % случаев, а 18 % — на возрастную группу от 50 лет и старше. Это можно объяснить тем, что возрастная структура медицинских работников представлена лицами в возрасте от 35 до 50 лет.

Профессиональная структура медицинских работников, заболевших туберкулезом, представлена на рис. 3.

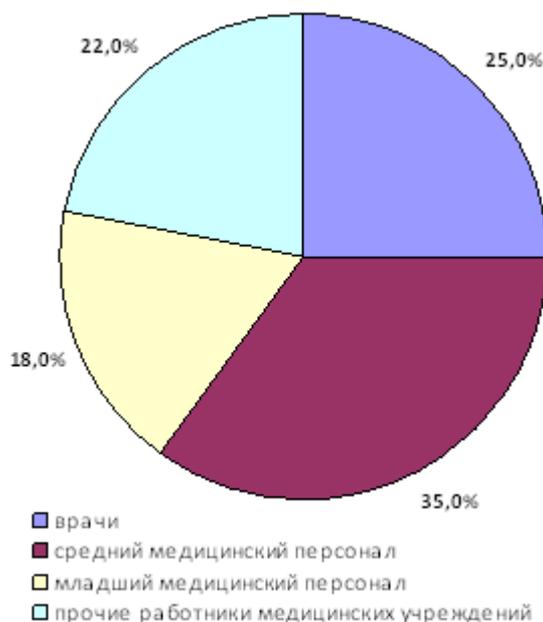


Рис. 3. Профессиональная структура РМУ УР, заболевших туберкулезом

Анализ данных, представленных на рис. 3, показал, что в профессиональной структуре РМУ УР, заболевших туберкулёзом, врачи составили 25 %, средний медицинский персонал — 35 %, младший медицинский персонал — 18 % и прочие рабочие — 22 %. Высокую заболеваемость среднего медицинского персонала можно объяснить тем, что они большую часть рабочего времени проводят в непосредственном контакте с больным туберкулёзом и с живой патогенной культурой.

Основными методами выявления туберкулёза у РМУ явились профилактические осмотры — 54,0 %, в 46,0 % случаев туберкулез диагностировался по обращаемости. Незначительная разница между данными показателями может свидетельствовать о недостаточной активности и ответственности медицинских работников при прохождении обязательных ежегодных профилактических осмотров.

Так, несмотря на наличие правовых документов о кратности профилактических осмотров РМУ, лишь 67 % медицинских работников проходили флюорографическое обследование своевременно.

Материалы нашего исследования свидетельствуют о высокой заболеваемости туберкулезом работников здравоохранения УР, превышающей по большинству показателей заболеваемость туберкулезом населения УР и РФ.

Выводы. В структуре профессиональных болезней РМУ УР туберкулез выявляется до 50 %. Чаще туберкулезом болели женщины — 73 % в возрасте 19-50 лет, реже мужчины — 27 %. В профессиональной структуре РМУ туберкулез среди среднего

медицинского персонала был выявлен в 35 % случаев, врачей — 25 %, а младшего медицинского персонала — 18 %.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости повышения качества профилактических осмотров медицинских работников с применением современных скрининговых методов своевременной диагностики туберкулеза.

Список литературы

1. Берхеев И. М. Медико-статистические закономерности профессиональной заболеваемости, пути оптимизации профпатологической помощи (по материалам Республики Татарстан) : автореф. дис. ... канд. мед. наук / И. М. Берхеев. — Казань, 2004. — 22 с.
2. Валиев Р. Ш. Туберкулез у работников медицинских учреждений / Р. Ш. Валиев, Г. А. Идиятуллина // Пульмонология. — 2003. — № 2. — С. 35-38.
3. Васюкова Г. Ф. Клинические особенности профессиональных заболеваний внутренних органов у медицинских работников : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Г. Ф. Васюкова. — Самара, 2005. — 24 с.
4. Добровольская Е. В. Эпидемическая ситуация по туберкулёзу в Удмуртской Республике за 2011 год // Современные проблемы туберкулеза в Удмуртии / Е. В. Добровольская, И. В. Глазкова, Н. А. Алиева // Сб. научных статей. — Ижевск, 2012. — С. 3-8.
5. Косарев В. В. Профессиональные болезни / В. В. Косарев, В. С. Лотков, С. А. Бабанов ; под ред. акад. РАМН В. Г. Артамоновой. — М. : Эксмо, 2009. — С. 352.
6. Туберкулез у сотрудников противотуберкулезных диспансеров Омска / А. В. Лысов [и др.] // Материалы 14-го национального конгресса по болезням органов дыхания. — М., 2004. — С. 404.
7. Примак А. А. Заболеваемость туберкулезом медицинских работников и меры их социальной защиты / А. А. Примак, Л. М. Плотникова // Проблемы туберкулеза. — 1992. — № 11. — С. 24-26.
8. Руднева С. Н. Заболеваемость туберкулезом медицинских работников / С. Н. Руднева // Материалы XI национального конгресса по болезням органов дыхания. — М., 2001. — С. 32.
9. Туберкулез в Российской Федерации 2007 году : аналитический обзор основных статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации / Под ред. М. И. Перельмана, Ю. В. Михайловой. — М., 2008.
10. Храпунова И. А. Проблема защиты медицинского персонала от ВБИ / И. А. Храпунова, Е. П. Ковалева // Гл. мед. сестра. — 2002. — № 8. — С. 51-55.
11. Шилова М. В. Эпидемическая обстановка по туберкулёзу в Российской Федерации к началу 2009 года / М. В. Шилова // Туберкулёз и болезни лёгких. — 2010. — № 5. — С. 14-21.
12. Профессиональные болезни : руководство для врачей / Под ред. Н. Ф. Измерова. — М. : Медицина, 1996. — Т. 1, 2.
13. Сравнение заболеваемости туберкулёзом в мире, Европейском регионе ВОЗ и в РФ. Аналитический обзор статистических показателей по туберкулёзу, используемых в РФ. — Режим доступа : (demoscope.ru/weekly/2011). — Дата обращения : 25.03.2015.

TUBERCULOSIS CASE RATE AT WORKERS OF MEDICAL INSTITUTIONS

[U. S. Vaganova](#)

*SBEI HPE «Izhevsk State Medical Academy» of Ministry of Health of the Russian Federation
(Izhevsk)*

The analysis of structure of tuberculosis case rate at health workers in the Udmurt Republic for 10 years (2002-2011) is carried out. In the presented research the age, sexual and professional structure of patients with tuberculosis among health workers is defined. The analysis of data showed high tuberculosis case rate at workers of health care of the Udmurt Republic exceeding on the majority of indicators of tuberculosis case rate of the population of the Republic and the Russian Federation.

Keywords: tuberculosis case rate, employees of medical institutions, groups of risk, occupational diseases.

About authors:

Vaganova Ulyana Sergeyevna — assistant of phthiology chair at SBEI HPE «Izhevsk State Medical Academy» of Ministry of Health of the Russian Federation, office phone: +7 (3412) 44-34-83, e-mail: uliana_vaganova@yahoo.com

List of the Literature:

1. Berkheev I. M. Medico-statistical regularities of professional case rate, way of optimization of the professional pathological help (on materials of the Republic of Tatarstan) : theses. ... cand. of medical science / I. M. Berkheev. — Kazan, 2004. — 22 p.
2. Valiyev R. Sh. Tuberculosis at employees of medical institutions / R. Sh. Valiyev, G. A. Idiyatullina // Pulmonology. — 2003. — N 2. — P. 35-38.
3. Vasyukova G. F. Clinical features of occupational diseases of internals at health workers : theses. ... cand. of medical science / G. F. Vasyukova. — Samara, 2005. — 24 p.
4. Dobrovolskaya E. V. Epidemic situation on tuberculosis in the Udmurt Republic for 2011 // Modern problems of tuberculosis in Udmurtia / E. V. Dobrovolskaya, I. V. Glazkova, N. A. Aliyeva // Coll. of scientific articles. — Izhevsk, 2012. — P. 3-8.
5. Kosarev V. V. Professional illnesses / V. V. Kosarev, V. S. Lotkov, S. A. Babanov; under the editorship of RAMS acad. V. G. Artamonova. — M. : Exmo, 2009. — P. 352.
6. Tuberculosis at employees of antituberculous dispensaries of Omsk / A. B. Lysov [et al.] // Materials of the 14th national congress by illnesses of respiratory organs. — M., 2004. — P. 404.
7. Primak A. A. Tuberculosis case rate at health workers and measures of their social protection / A. A. Primak, L. M. Plotnikova // Tuberculosis Problems. — 1992. — N 11. — P. 24-26.
8. Rudneva S. N. Tuberculosis case rate of health workers / S. N. Rudneva // Materials XI of the national congress by illnesses of respiratory organs. — M., 2001. — P. 32.

9. Tuberculosis in the Russian Federation 2007 : state-of-the-art review of the main statistics on tuberculosis used in the Russian Federation / Under the editorship of M. I. Perelman, Y. V. Mikhaylova. — M., 2008.
10. Khrapunova of I. A. Problem of protection of the medical personnel against HAI / I. A. Khrapunova, E. P. Kovaleva / Clinical nurse manager. — 2002. — N 8. — P. 51-55.
11. Shilova M. V. Epidemic situation on tuberculosis in the Russian Federation by the beginning of 2009 / M. V. Shilova // Tuberculosis and pulmonary diseases. — 2010. — N 5. — P. 14-21.
12. Professional illnesses : guidance for doctors / Under the editorship of N. F. Izmerov. — M. : Medicine, 1996. — Vol. 1, 2.
13. Comparison of tuberculosis case rate in the world, the European region of WHO and in the Russian Federation. The state-of-the-art review of the statistics on tuberculosis used in the Russian Federation. — Access mode : (demoscope.ru/weekly/2011). — Date of the address : 25.03.2015.