

SUMMARY
EPIDEMIOLOGICAL SITUATION ON AIDS BETWEEN
MIGRANTS TO TAJIKISTAN

H.K. Rafiev, A.L. Latipov, Z.H. Rafieva

Epidemiological situation on AIDS-infection year by year is making worse. The patients are potentially dangerous for human surroundings. Therefore it is needed to intensify epidemiological inspection. Under the analysis of information-canals by which migrants may receive notice about AIDS from relations, friends, teachers it was established that parents (teachers) did not consider the theme because insufficiently trusted connections or false modesty. Low knowledge of migrants fixing biographical data determines speciality of primary level of prophylaxis of AIDS-infection in them.



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ОБСЕМЕНЁННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ
ИНФЕКЦИЙ ОБЪЕКТОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ПОЛИКЛИНИКАХ Г. ДУШАНБЕ

А.Т.Шамсиддинов

*Кафедра ортопедической и терапевтической стоматологии Таджикского института
последипломной подготовки медицинских кадров*

Актуальность проблемы. Общим критерием для отнесения случаев инфекции к внутри-больничным (ВБИ) является то, что их возникновение связано с оказанием медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях, а также с инфицированием медицинских работников в результате их профессиональной деятельности [3].

В зависимости от действия различных факторов, частота возникновения ВБИ колеблется в среднем от 3 до 5%. Вместе с тем, исследования, проведённые по специальным программам ВОЗ [1], показали, что ВБИ в среднем поражали 8,4% пациентов. В странах Европы этот показатель составил 7,7%, в США – около 5%, в России – 6,7%. По отчётным данным ЛПУ г. Душанбе частота ВБИ в стационарах составляет 4,4%, однако в действительности она намного выше [2].

Массовый приём пациентов в стоматологических учреждениях обуславливает постоянные контакты как между больными, так и между больными и медицинскими работниками, что способствует широкой циркуляции микроорганизмов в окружающей среде и обсеменённости рук персонала, медицинского инструментария, оборудования, зубопротезных материалов и воздушной среды в рабочих помещениях [4].

Целью исследования было изучение циркуляции микроорганизмов в стоматологических учреждениях и носительства микроорганизмов их медицинским персоналом.

Материалы и методы исследования. Микробный пейзаж циркулирующих возбудителей в окружающей среде стоматологических поликлиник мы определяли путём исследования воздуха внутри рабочих помещений, смывов с объектов внешней среды, выборочно взятых мазков из носоглотки и смывов с рук медицинского персонала. Микробиологические исследования проводили по общепринятым методикам. Учитывая сезонность распространения воздушно-капельных инфекций, нами проведено изучение процента выявления микроорганизмов в тёплый и холодный периоды года.

Сравнительные исследования обсеменённости внешней среды проведены в терапевтическом и ортопедическом отделениях, где был наибольший поток пациентов; при оказании им медицинской помощи применялись бормашины, способствующие интенсивному распылению микроорганизмов вместе с осколками зубов и содержимым зубных полостей.

Результаты и их обсуждение. Исследования показали, что обсеменённость воздуха микроорганизмами в терапевтическом и ортопедическом отделениях превышала норматив содержания микроорганизмов по общему числу колоний более чем в 50% случаев. В осенне-зимний период это превышение составляло 65,8% от общего числа колоний, соответственно 68,3 и 63,3 в терапевтическом и ортопедическом отделениях.

Основными возбудителями были стафилококки – *St.saprophyticus* – 20,7%, *St.epidermidis* – 17%, *St.aureus* – 7,9%, на долю которых пришлось 45,6% от общего числа выявленных микроорганизмов. Оставшиеся составляли 10 видов возбудителей 56,6%, среди которых около 6,9% (*Proteus*) и (*Ps.aeruginosa*) и до 3,9% – *Serratia* и *Hafnia*. Стрептококки занимали промежуточное положение. Доля прочих возбудителей, передающихся через воздух, составляла в среднем от 3 до 16%.

Необходимо отметить, что к концу рабочего дня количество микроорганизмов в воздухе указанных отделений поликлиник достигало максимального значения, в 25 раз превышающего обсеменённость воздуха в начале рабочего дня (из расчёта количества колоний в 1м³ воздуха).

Важное значение циркуляции микроорганизмов в воздухе стоматологических поликлиник и роли воздушно-капельного и воздушно-пылевого путей передачи инфекции подтверждается результатами смывов носоглотки у медицинского персонала.

Наши исследования показали, что самую большую группу микроорганизмов, обитающих в верхних дыхательных путях медработников терапевтического и ортопедических отделений, составили стафилококки: *St.epidermidis* – 28-34%, *St.aureus* – 36-43%, *St.saprophyticus* – 83-88%. Часто выделялись *E.coli* (12-17%), грибы *Candida* – 18-29%, *Ps.aeruginosa* 4,5-8,2%, *Streptococcus* выделялись в 2,5-5% случаев.

Вместе с тем, попытка суммировать представление о микробной этиологии ВБИ не отражает всего многообразия и сложности их этиологической структуры. Доказано, что условнопатогенные микроорганизмы (УПМ) могут иметь важное эпидемическое значение.

Сопоставление полученных результатов носительства микроорганизмов медицинскими работниками на слизистых верхних дыхательных путей установило его зависимость от особенностей работы в отделениях стоматологических поликлиник. Так, высокий процент носительства *St.aureus* отмечен именно в ортопедическом и терапевтическом отделениях, где был наибольший поток пациентов, – соответственно в 1,2 и 1,5 раза больше, чем в остальных отделениях поликлиник. Обращает на себя внимание, что носительство *St.aureus* в верхних дыхательных путях отмечается в основном у врачей-стоматологов.

Среди специалистов бытует мнение, что на смену *St.aureus* (золотистый стафилококк) пришла *Ps.aeruginosa* (синегнойная палочка). Однако наши исследования, как видно из приведённых данных, показывают, что речь идёт не о закономерной смене возбудителей УПМ, а их способности существовать в условиях медицинских отделений.

Результаты исследований смывов с кистей рук медицинских работников показали, что персонал не всегда соблюдает правила мытья рук и их гигиенической обработки, в особенности в терапевтическом, ортопедическом отделениях. И если в терапевтическом отделении высевались в основном грамположительные микроорганизмы, то в ортопедическом, наряду с грамположительной, высевалась и грамотрицательная микрофлора.

Следует отметить, что на долю медицинских сестёр и зубных техников приходилось почти 100% положительных результатов смывов с кистей рук.

Выводы. Таким образом, циркуляция условно-патогенных микроорганизмов в стоматологических поликлиниках обеспечивается больными с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, и медицинскими работниками, проводящими стоматологические манипуляции. В окружающей среде стоматологических поликлиник в основном циркулируют

Staphilococcus, Streptococcus, E.coli, Ps.aeruginosa, Klebsiella, Proteus, Hafnia, Citrobacter, Serratia, Candida. Микрофлора гнойных отделяемых у больных с гнойно-воспалительными процессами была тождественна микрофлоре, выделяемой из воздуха, а также с рук и верхних дыхательных путей медицинских работников, что даёт основание считать возможным возникновение перекрёстных внутрибольничных инфекций в стоматологических поликлиниках как среди пациентов, так и среди медицинских работников.

ЛИТЕРАТУРА

1. ВОЗ. Региональное Европейское бюро. Копенгаген. Внутрибольничные инфекции: руководство по лабораторным методам исследований. 2006
2. Заключительный отчёт о НИР сотрудников кафедры эпидемиологии и гигиены за 2002-2006 гг., утверждённый БУС 25.01.07 г.
3. Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология. С-П., 2006
4. Котова А.Л. Микробиологические исследования – инструмент для решения важнейших задач стоматологической науки // Проблемы стоматологии – Алматы, 1998, № 1

ХУЛОСА

Арзёбии муқоисавии пошхӯрии барангезандаҳои сирояти объектҳои муҳити атроф дар дармонгоҳҳои стоматологии шаҳри Душанбе

А.Т. Шамсиддинов

Натиҷаҳои тадқиқоти гузаронидашудаи пошхӯрии барангезандаҳои сирояти объектҳои муҳити атроф дар шӯъбаҳои дармонгоҳҳои дандонпизишкӣ аз миқдори зиёди паҳнхӯрии микробҳо гувоҳӣ медиҳад. Хусусан, сатҳи баланди онҳо дар сачоқҳои дандонпизишкон, дар сачоқчаҳои беморон, дар пайкони дандонҳо, дар оинаҳои стоматологӣ, дар асбобу анҷомҳои тиббӣ мушоҳида карда шуд.

Ҳамаи ин мушоҳидаҳо аз ихтилоли речаи беҳдорию беҳдоштӣ ва воғирӣ, риоя накардани қоидаҳои тамйизи ҷорӣ, эҳтимолияти бесамарии воситаҳои тамйизӣ (маҳлулҳои доруҳои хлордошта, перекиси водород, перманганати калий ва маҳлули сетаркиба), ки одатан дар шароитҳои амалии кори дармонгоҳҳои стоматологӣ истифодабаранда дарак медиҳанд.

SUMMARY

COMPARATIVE ESTIMATION OF THE CONTAMINATION BY INFECTION-AGENTS ON OBJECTS OF ENVIRONMENT AT DENTIST-CLINICS OF DUSHANBE

A.T. Shamsiddinov

The results of bacteriological investigation of dentist-clinics of Dushanbe showed large microbial contamination, especially towels for physicians, napkins for patients, teeth-tips, dentist-mirrors, medical instruments that show on breaking of sanitary hygienic and epidemic regime, absence of needed disinfection.