

## РОЛЬ МЕДИКО –ТЕХНИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ ВО ФТИЗИАТРИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

**Приймак А.А., Бутыльченко О.В.**

**Первый московский медицинский университет имени И.М.Сеченова, курс фтизиатрии при кафедре пульмонологии ФПФОВ, г. Москва**

Одной из нерешенных проблем фтизиатрии является нарастание случаев внутрибольничной инфекции. В лечебно-профилактических учреждениях на фоне « утяжеления » туберкулеза возрастает доля больных, нуждающихся в проведении различных инвазивных диагностических и лечебных процедур (трахеобронхоскопия, гастроскопия, бронхография, интубации, эндотрахеальные вливания и аэрозольные ингаляции, плевральные пункции, миникатетеризация и т.д. ), т.е. возрастает роль ятрогенного фактора образования и передачи внутрибольничной инфекции.

Это снижает результативность лечебных мероприятий и эффективность работы лечебно-профилактических учреждений.

При внутрибольничной инфекции определяют множественную лекарственную устойчивость микобактерий туберкулеза, более высокую резистентность микробов по отношению к неблагоприятным факторам окружающей среды ( высушиванию, действию УФ-излучения, дезинфицирующим средствам ). До 15-20% больных в лечебно-профилактических учреждениях подвержены внутрибольничной инфекции.

Эпидемические вспышки « современного » лекарственно-устойчивого туберкулеза в стационарах и среди медицинских работников приводят к заболеваемости медицинского персонала противотуберкулезных учреждений в 8-10 раз, а бактериологов и лаборантов в 20 раз выше, чем в других группах населения.

Профилактика нозокомиальной инфекции в условиях эпидемии туберкулеза и нарастающей лекарственной устойчивости микробов – важнейшая проблема сегодняшней фтизиатрии и медицинской службы в целом.

Требуется на государственном уровне разработать и внедрить в практику широкий круг организационных, гигиенических, противоэпидемических, дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.

В то же время материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений остается неудовлетворительной, несмотря на наличие утвержденных « Стандартов медико-технического оснащения противотуберкулезной службы » и перечня табельного оснащения.

Причинами этого является недостаточное финансирование, низкий уровень знаний персонала. В связи с перестройкой и реформами в стране произошел разрыв « прямых-обратных » связей между медицинскими, в том числе фтизиатрическими учреждениями-потребителями, и научно-производственной базой – изготовителями медицинской техники.

Нарушена система планирования производства и внедрения на государственном межминистерском уровне суверенизацией, изменением профиля научно-производственных учреждений.

Поэтому, чрезвычайно важна разработка комплекса реабилитационных мероприятий на различных этапах лечения, включающих ЛФК, лазеро-и небулайзерную терапию, электростимуляцию диафрагмы и другие реабилитационные мероприятия, позволяющих снизить выход на инвалидность, повысить экономическую эффективность всех лечебно-реабилитационных мероприятий.

Опыт работы сотрудников курса фтизиатрии ММА им.И.М.Сеченова и отделения электроники и электротехники в медицине АЭН РФ показывает возможность объединения врачей и производственников в достижении поставленных целей.

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Приймак А.А., Свистунова А.С., Бутыльченко О.В. Медико-технические инновации при лечении внутрибольничной инфекции.// Материалы VIII Российского съезда фтизиатров-2007.-М.,-С.32-33.
2. Приймак А.А., Бутыльченко О.В. Сложности организации выявления туберкулеза в современных условиях.// Пульмонология.-2007.-№6.-С.120-122.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.

16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

**ROLE MEDICA-TECHNICAL INNOVATION IN PHTHISIOLOGY IN THE TREATMENT OF INSIDEHOSPITAL INFECTION**

***A.A.PRYIMAK, O.V.BUTYLCHENKO***

**First Moscow Medical University I. M.Sechenov, course phthisiology by departament pulmonology, Moscow.**

Treatment of tuberculosis patient with adverse reactions or resistance to fist line drugs.Today is the global situation in Russia. Medica-technical innovation used phthisiology showed important in treatment of insidehospital infection. Activity of

antiinfection defense in phthisiology criteria for profilactic nozocomial infection.

Phthisiology, innovation, insidehospital infection, treatment.