

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.