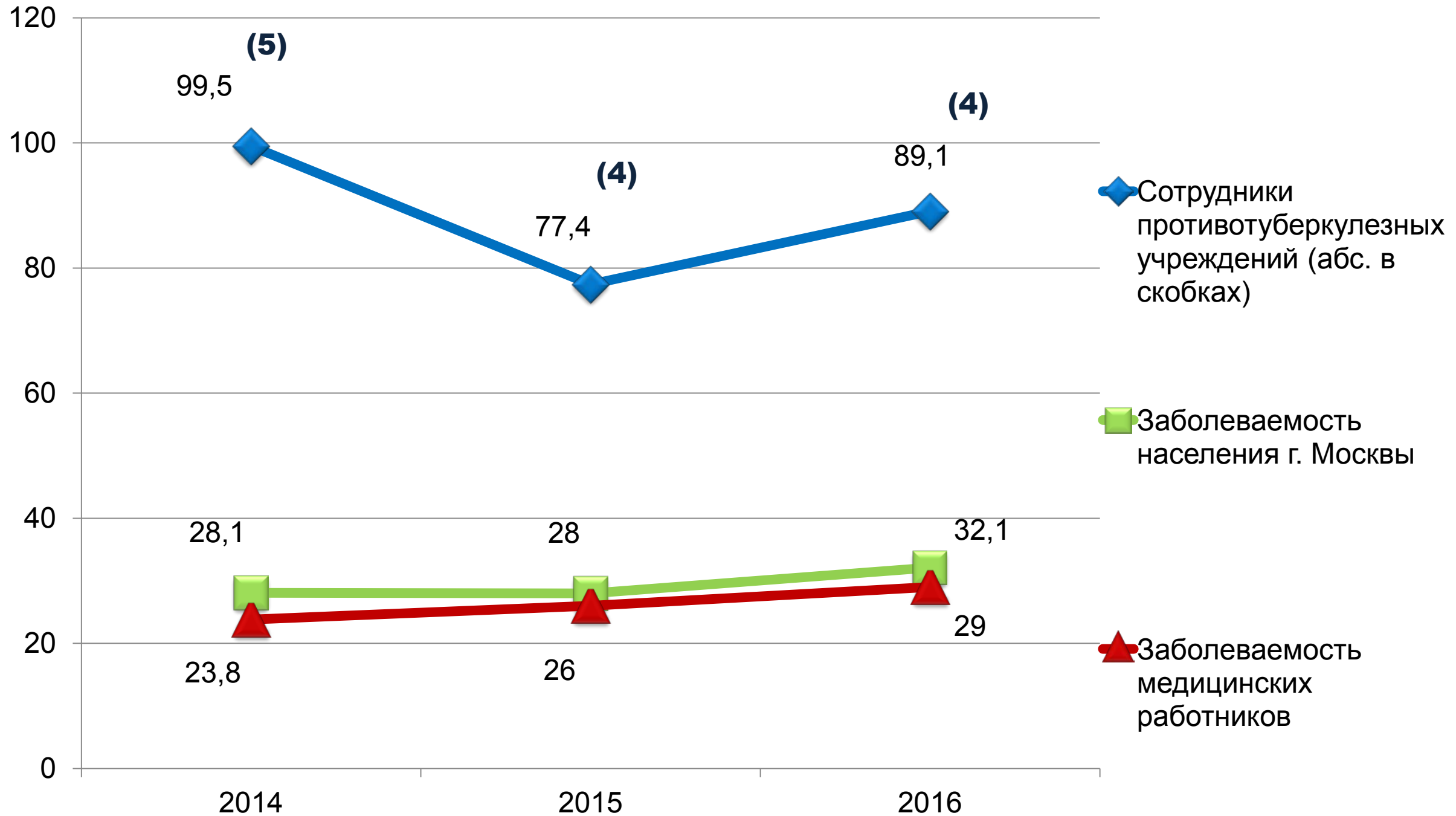


**XIV Российский национальный конгресс  
с международным участием «Профессия и здоровье»  
VI Всероссийский съезд врачей-профпатологов  
Санкт-Петербург, 26-29 сентября 2017 года**

# Туберкулезная инфекция среди сотрудников медицинских организаций в г. Москве

Колпакова Людмила Владимировна - заведующий филиалом  
ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по САО, главный  
внештатный фтизиатр ДЗМ по САО

# Показатели заболеваемости туберкулезом населения и сотрудников медицинских организаций в Москве, 2014-2016 гг.

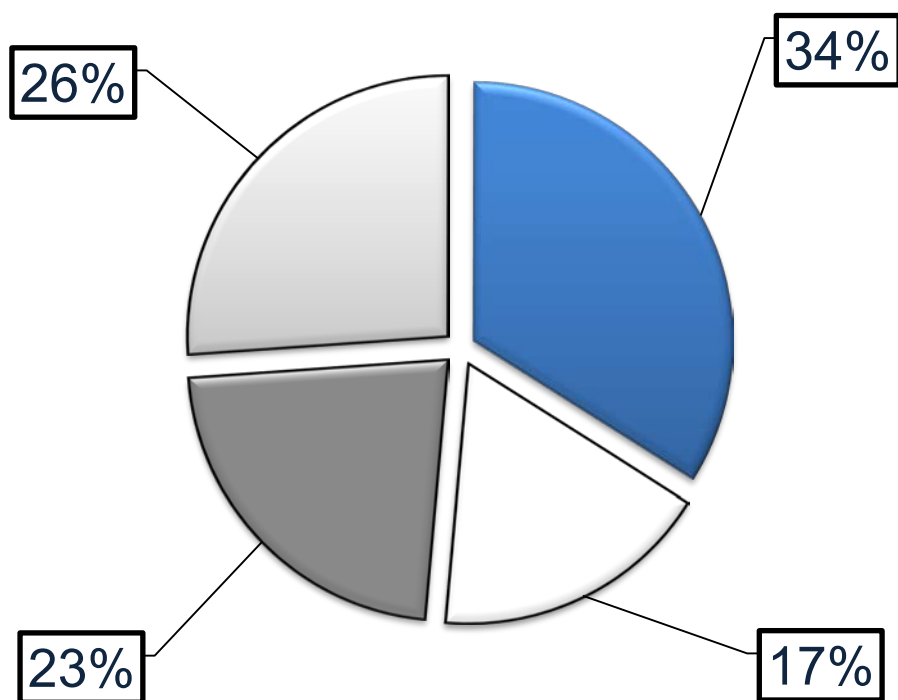


# Доля заболевших туберкулезом лиц среди декретированных контингентов в Москве, 2015-2016 гг.

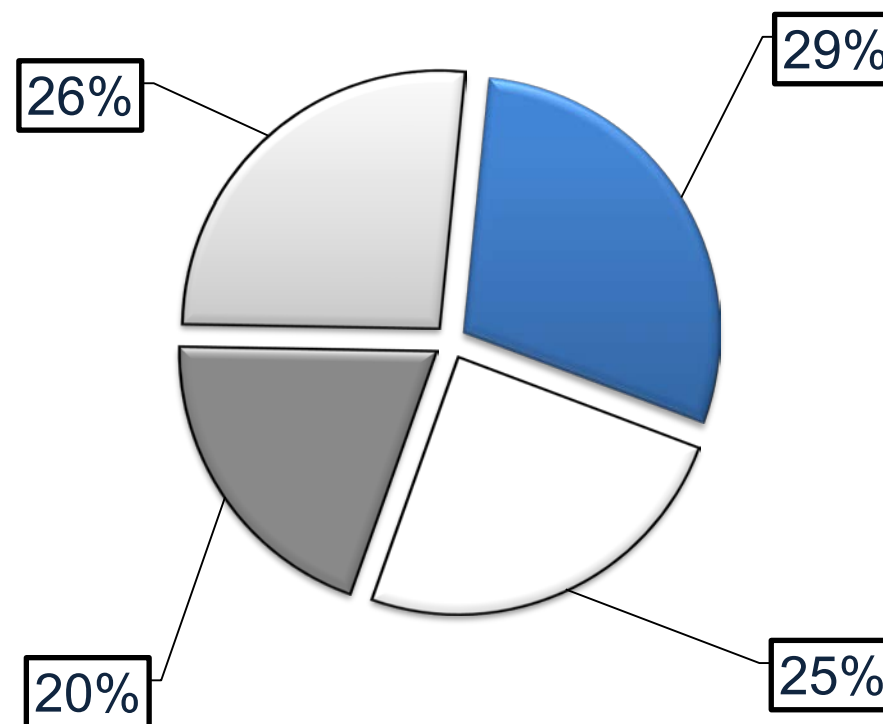
2015 год

2016 год

n=218



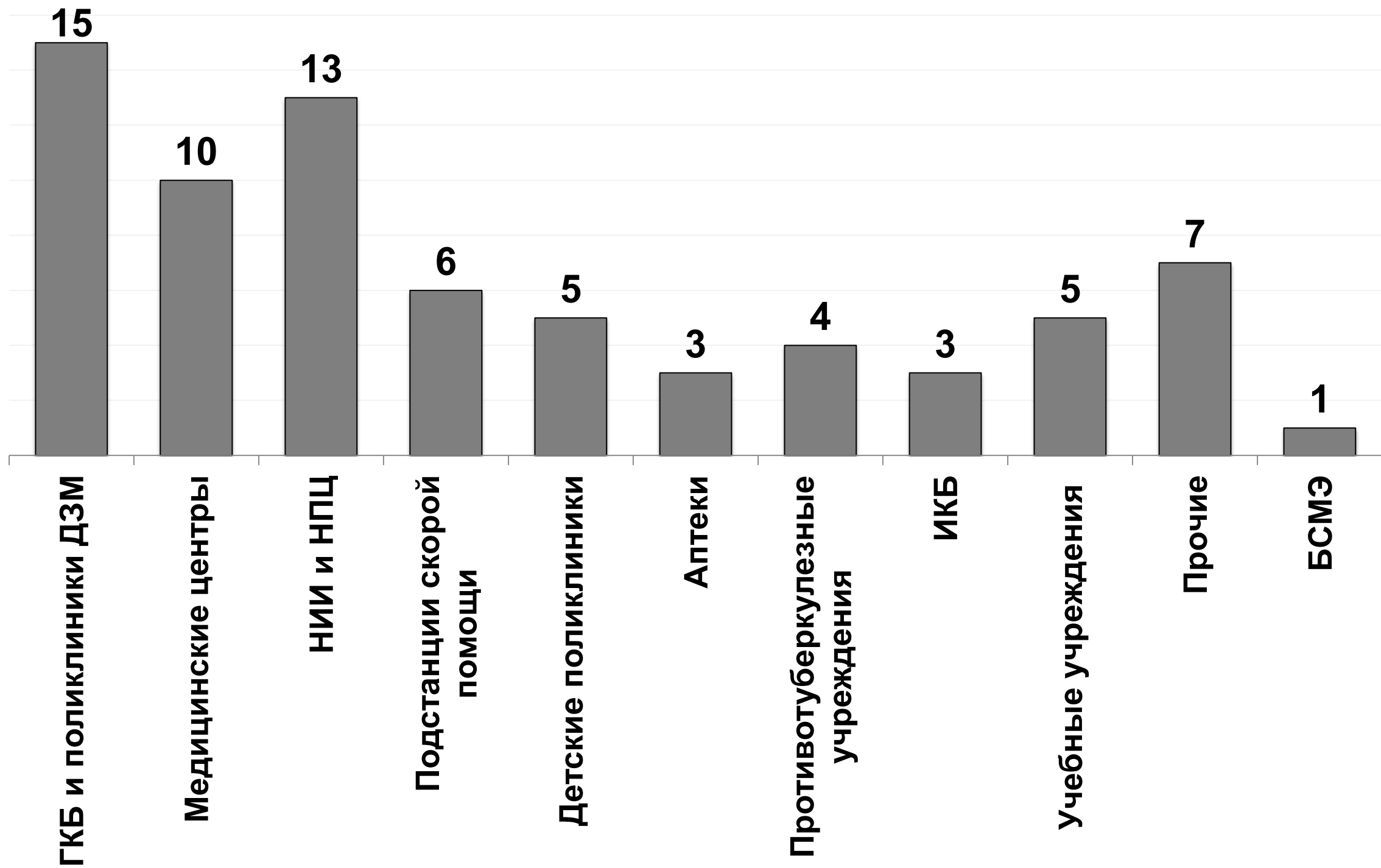
n=247



Пищевые предприятия  
Сфера торговли

Медицинские учреждения  
Прочие специальности

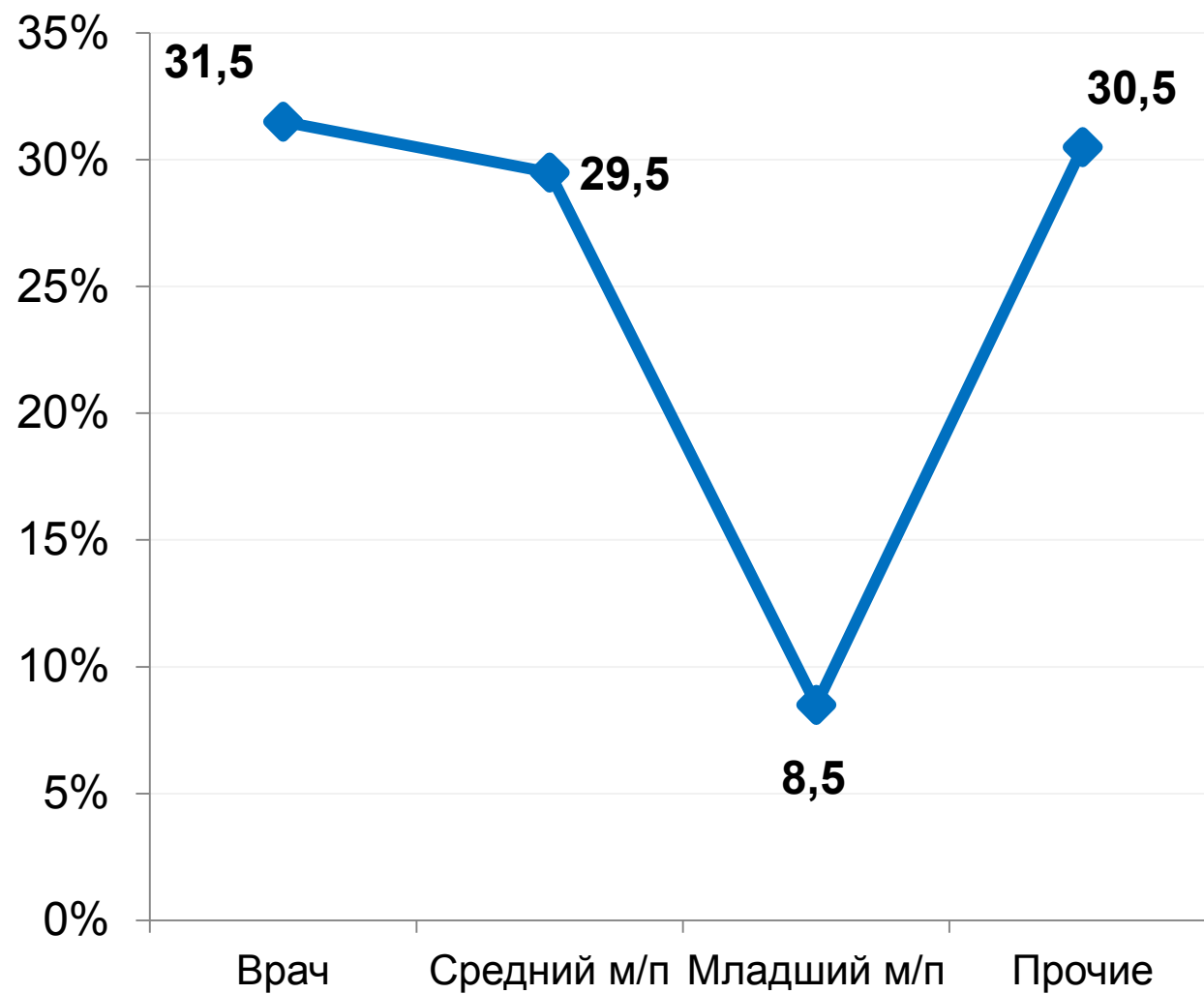
Медицинские организации, в которых были выявлены подтвержденные случаи заболевания туберкулезом среди персонала в Москве, 2016 г.



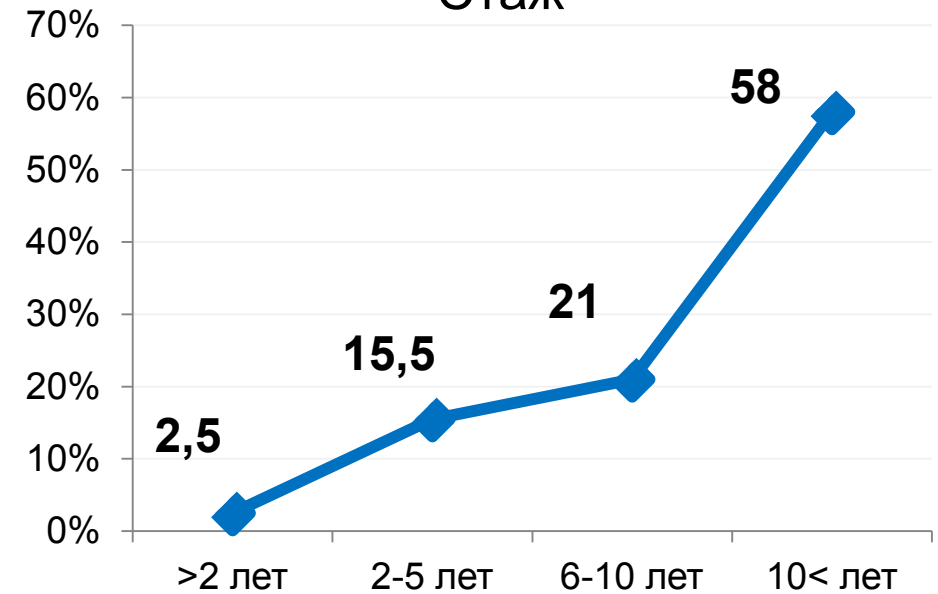
# Регистрация впервые выявленных больных туберкулезом, среди сотрудников медицинских организаций в Москве, 2014-2016 гг.

**N=200**

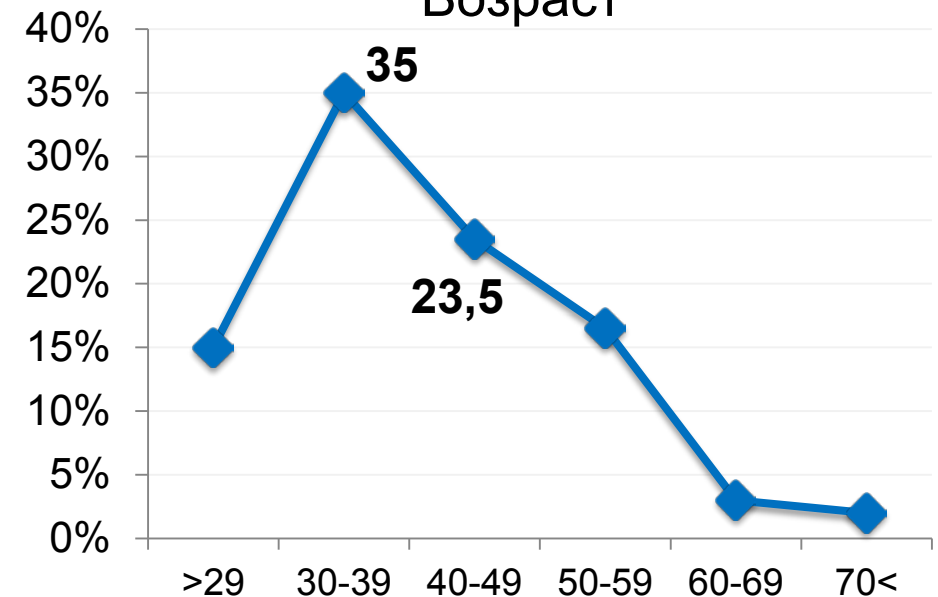
### Категория персонала



### Стаж



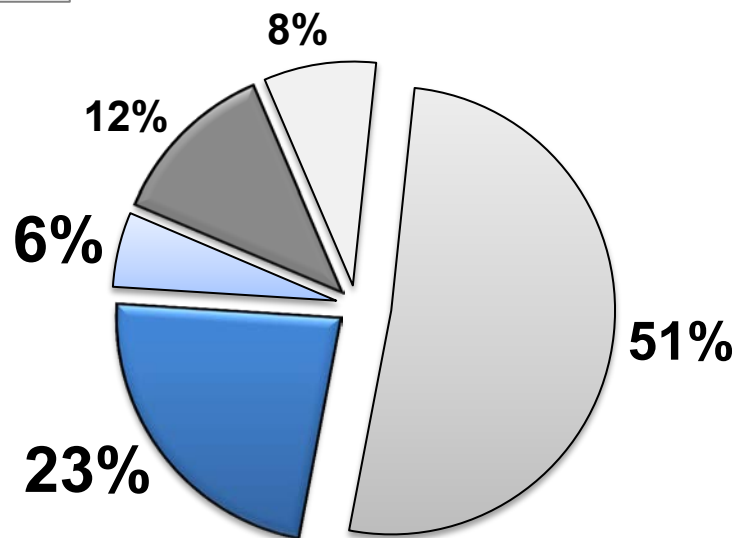
### Возраст



# Клинические формы туберкулеза, сотрудники медицинских организаций в Москве, 2014-2016 гг.

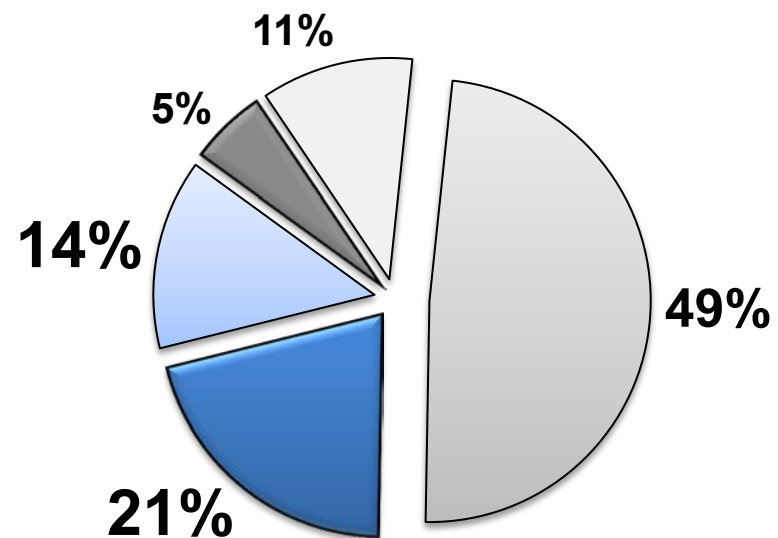
2015

n=74



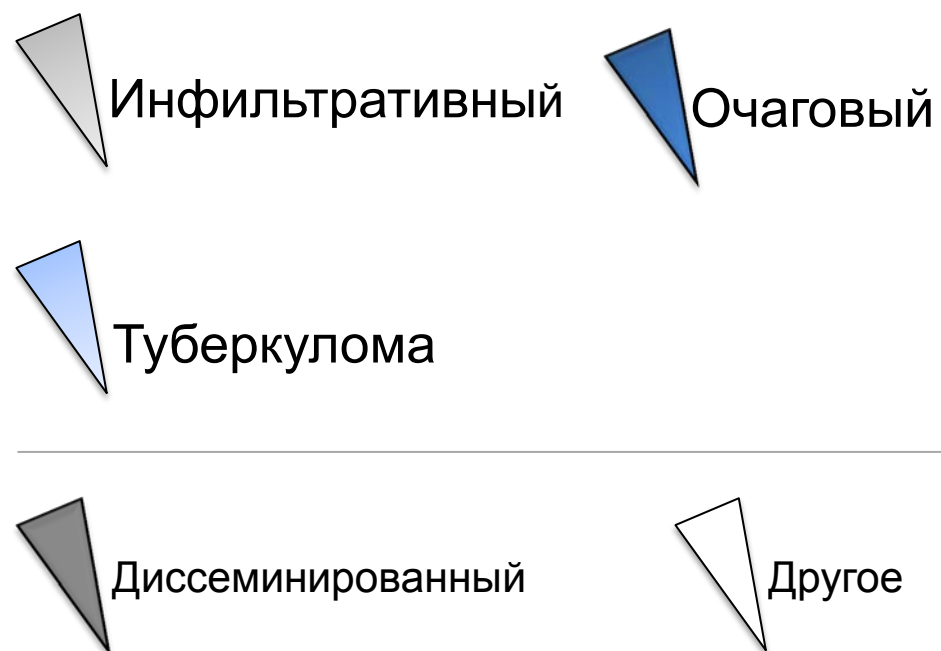
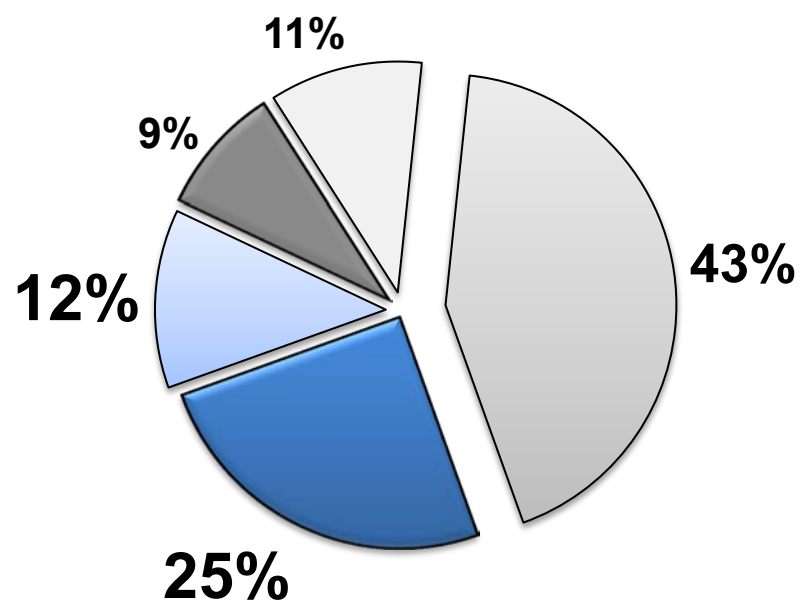
2016

n=72

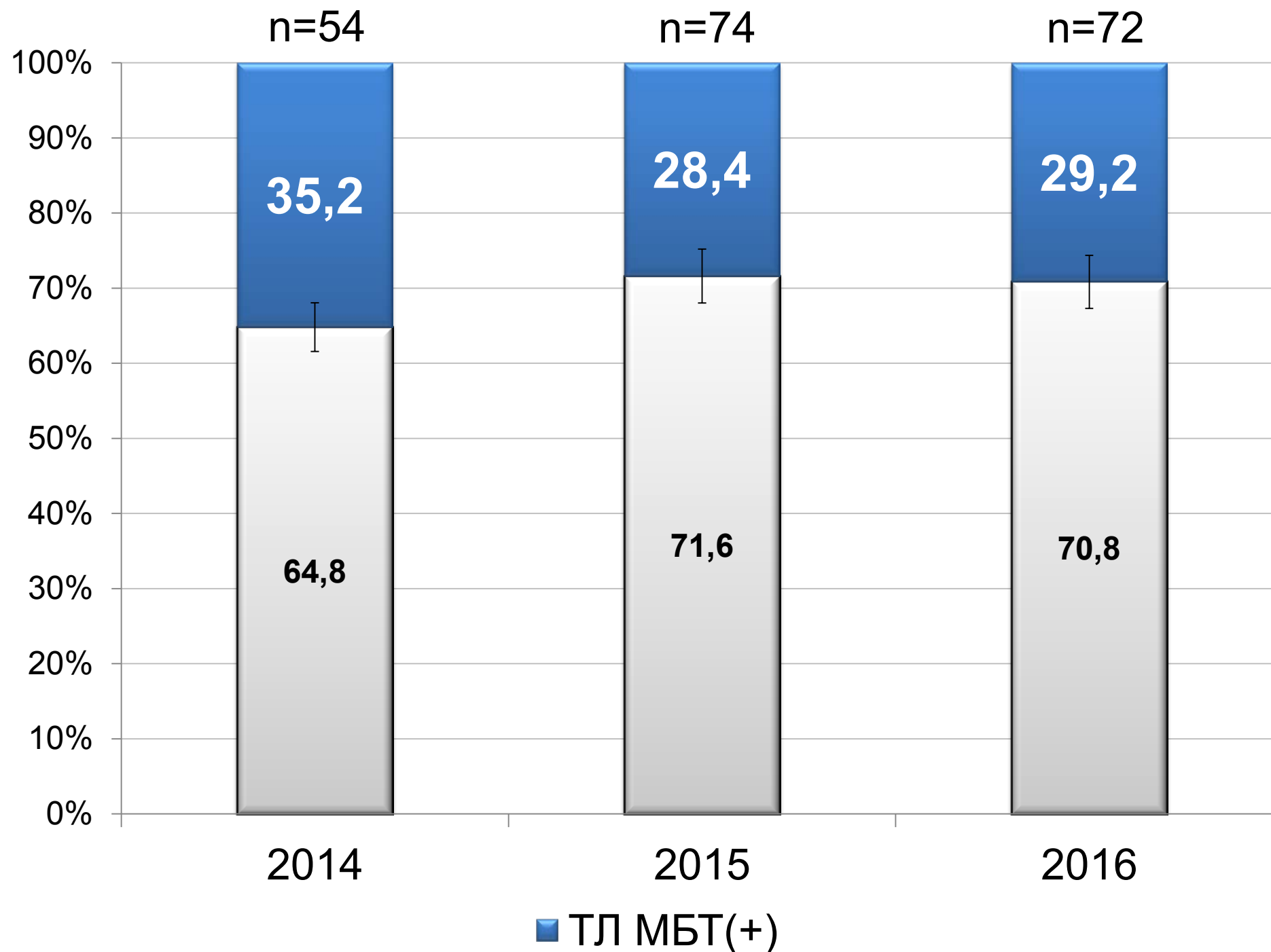


2014

n=54

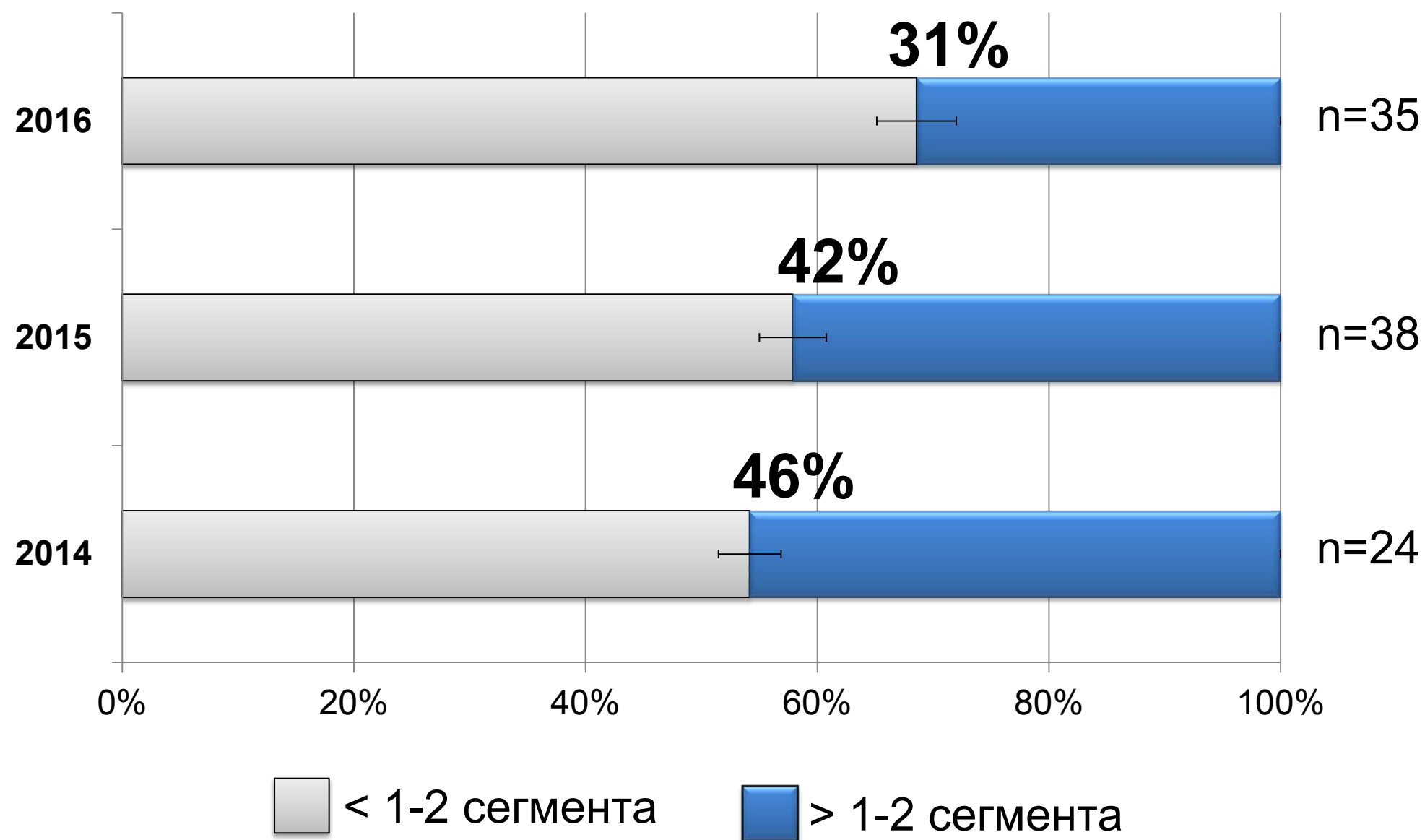


Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, сотрудники медицинских организаций в Москве(%), 2014-2016 гг.

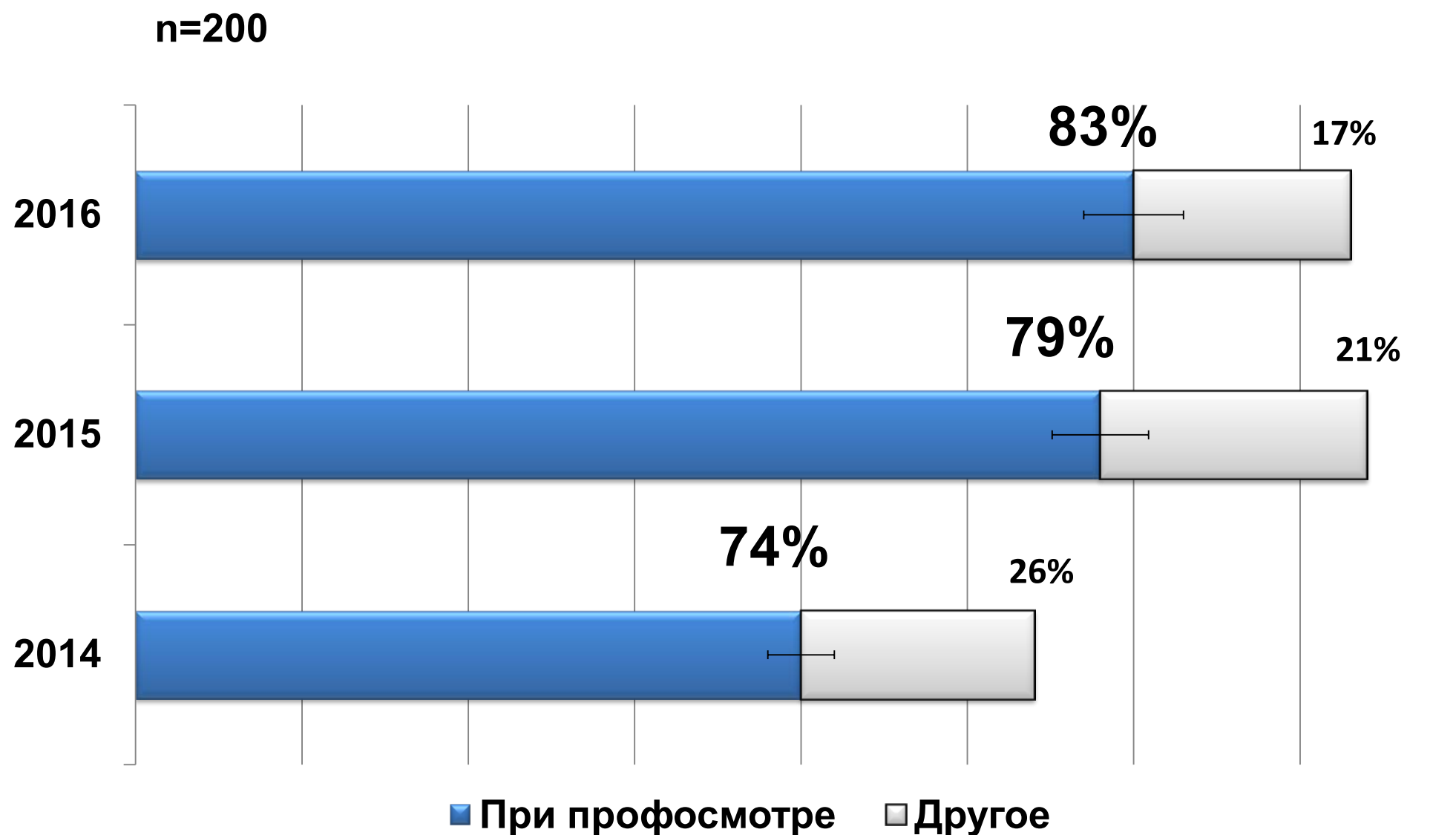


# Доля распространённого легочного процесса среди сотрудников медицинских организаций с острыми формами туберкулеза в Москве, 2014-2016 гг.

## Инфильтративный туберкулез



# Обстоятельства выявления туберкулеза, сотрудники медицинских организаций в Москве, 2014-2016 гг.



# Особенности условий труда в медицинских организациях

1. Внутрибольничная инфекция

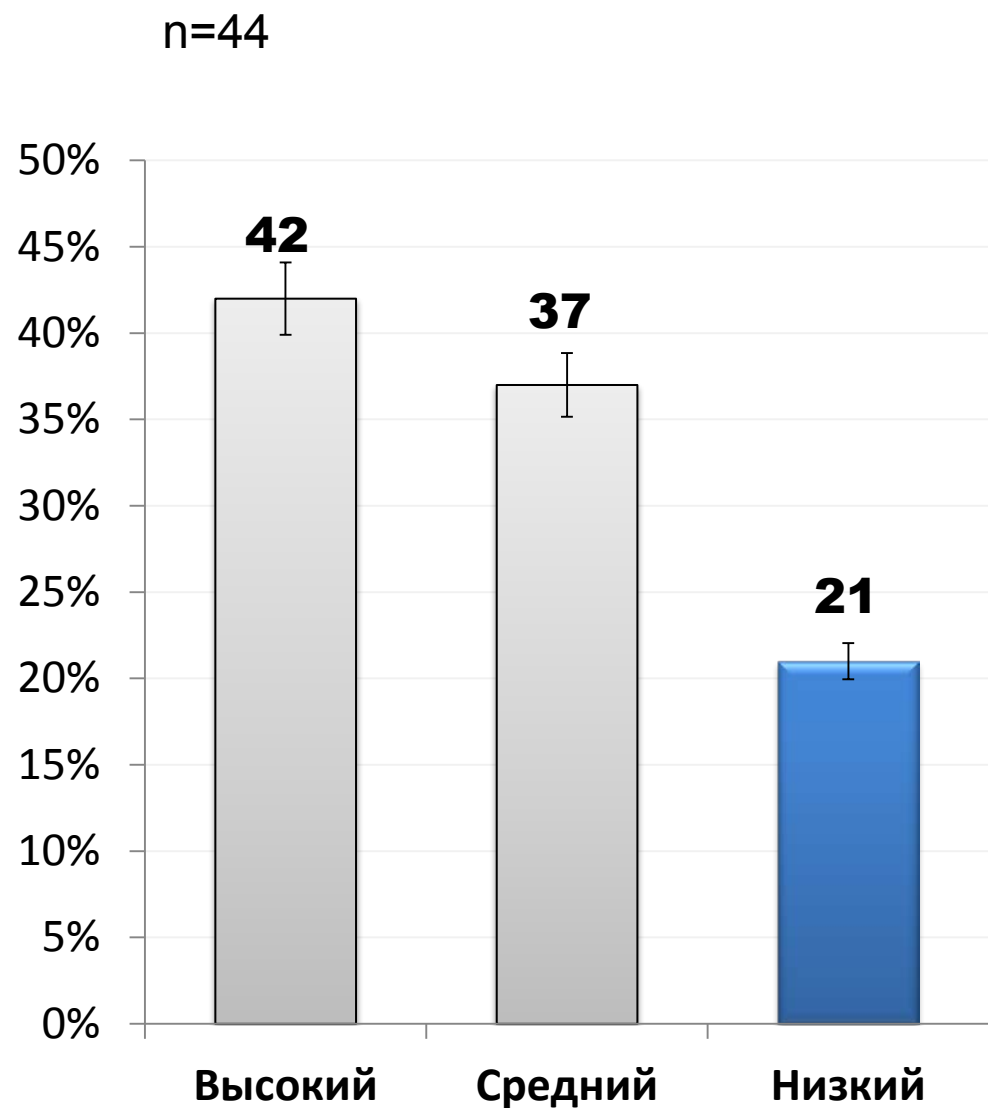
2. Инфекция связанная с оказанием  
медицинской помощи

На территориях с неустановленной  
эпидемиологической опасностью

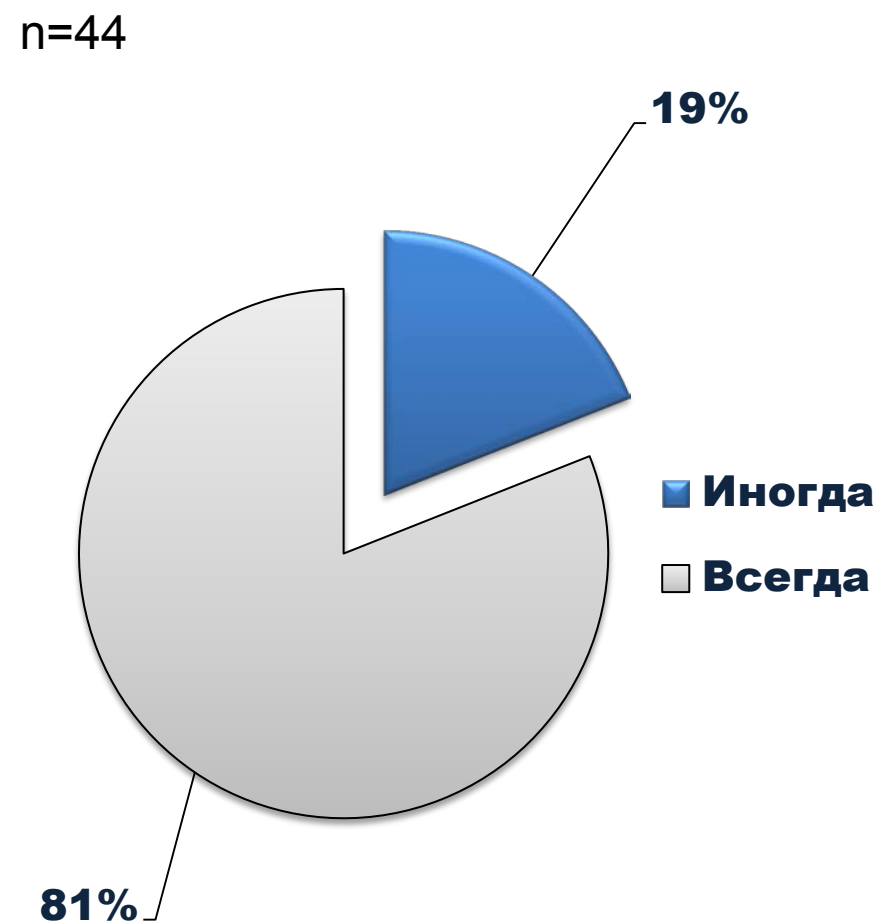
В очагах туберкулезной инфекции

# Уровень знаний и использование средств защиты медицинскими работниками на рабочем месте в лечебно-профилактических учреждениях в Москве, 2016 г.

Уровень знаний по профилактике туберкулеза



Применения СИЗ



# Случаи «заносов» туберкулеза в стационары общей лечебной сети в Москве, 2016 год

Больницы  
45

Случаев туберкулезной  
инфекции  
653

Обследовано  
сотрудников по контакту  
2546

Лиц с латентной  
туберкулезной  
инфекцией  
168

*Распространенность ЛТИ составила*  
6,6%

*[ДИ 5,63-7,56%]*

# Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров в целях выявления туберкулеза

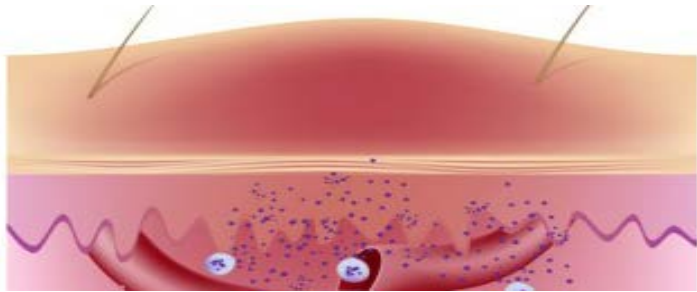
Приказ МЗРФ №124н от 23.03.2017г., РФ

Группа граждан	Метод скрининга	Сроки
Работники медицинских, в том числе санаторно-курортных организаций	Флюорография/ Рентгенография	1 раз в год
Лица, в отношении которых имеются данные о наличии контакта с больным с заразой формой туберкулеза	Флюорография/ Рентгенография	В индивидуальном порядке (приказ №302 от 12.04.2011г. МЗРФ)

г. Москва: в отношении сотрудников медицинских организаций **приказ**  
**Департамента здравоохранения города Москвы от 19.12.2016 № 1010**

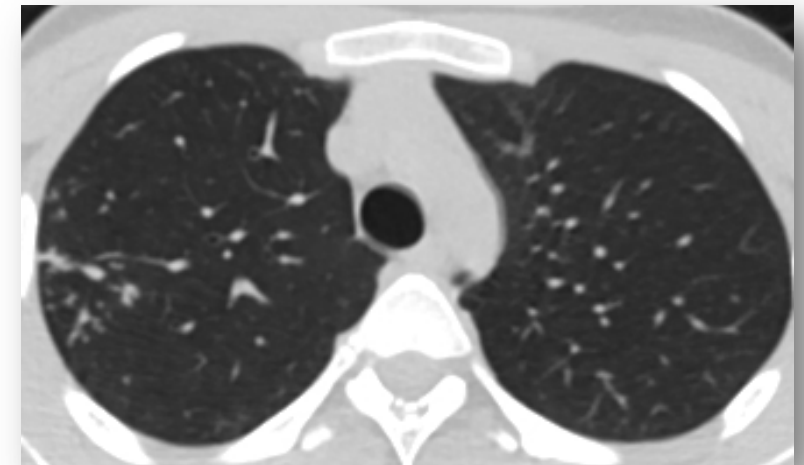
Группы граждан	Метод скрининга	Сроки	Метод скрининга	Сроки
Работники лечебно-профилактических учреждений	Флюорография/ Рентгенография	2 раза в год	Кожный тест с аллергеном туберкулезным рекомбинантным	1 раз в год

# Иммунологические методы обследования в скрининге туберкулезной инфекции среди сотрудников медицинских организаций в Москве, 2016 г.

<p>Кожная проба <b>Диаскинтест</b></p>	
<p>Дополнительное оборудование, оснащение</p>	<p>Не требуется</p>
<p>Дополнительные трудозатраты</p>	<p>Не требуются</p>
<p>Противопоказания</p>	<p>Минимальные</p>
<p>Сроки получения результатов</p>	<p>3 дня</p>
<p>Для пациента</p>	<p>Внутрикожное введение субстанции аллергенов</p>
<p>Метод детекции</p>	<p>Визуальный</p>

**В 2016 году иммунологическими методами выявлено 7 сотрудников (10% от впервые выявленных случаев туберкулеза среди сотрудников медицинских организаций)  
[ДИ 2,79% - 16,13%]**

# Пациентка N, 34 года



6.06.2017 г. –  
плановое  
профилактическ  
ое обследование  
на туберкулез  
(ФЛГ): норма

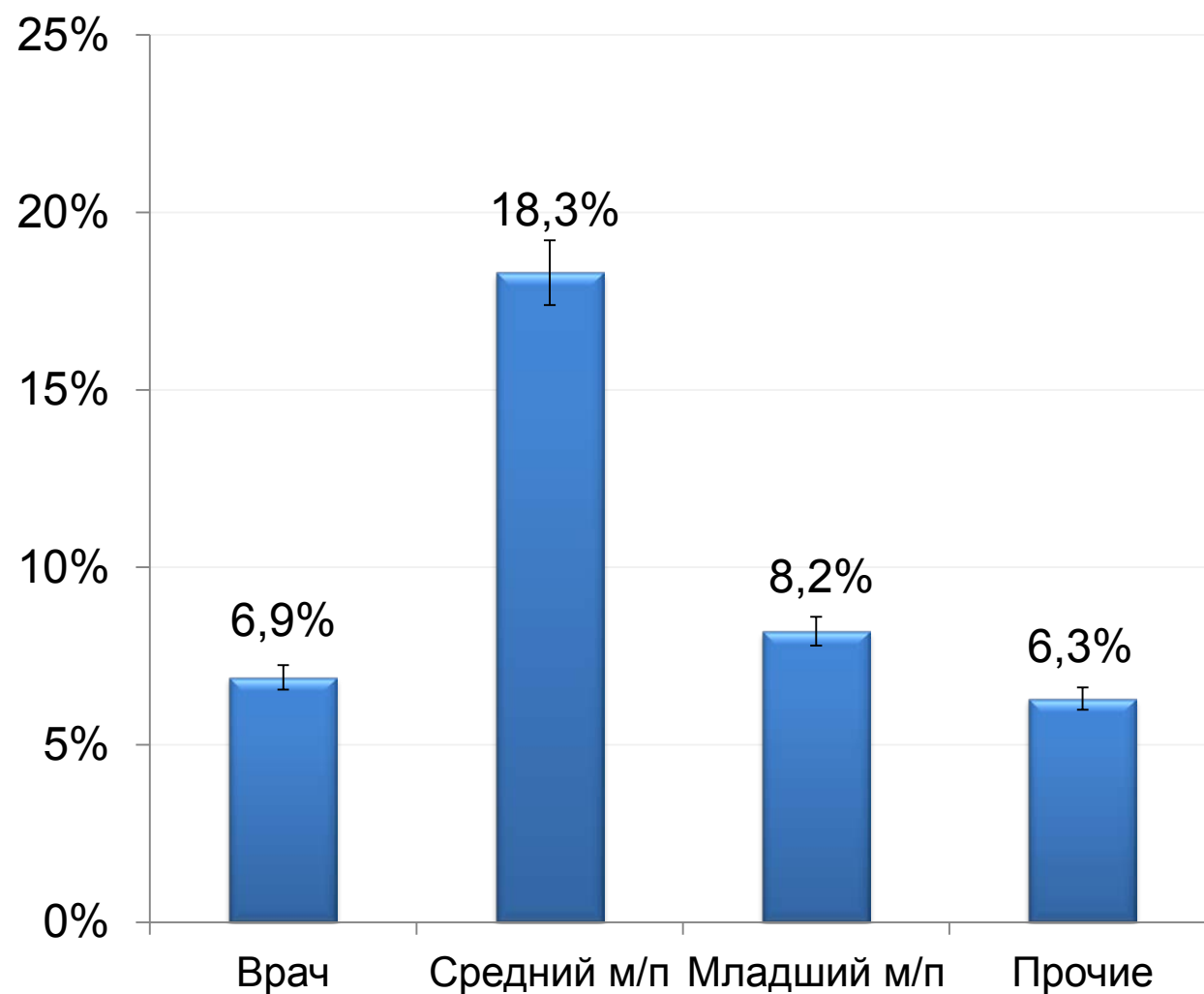
9.06.2017 г. –  
оценка кожного  
теста  
**Диаскинтест:  
папула 21 мм**

14.06.2017 г. – **КТ**  
органов грудной  
клетки:  
**очаговые тени в  
верхней доле  
правого легкого**

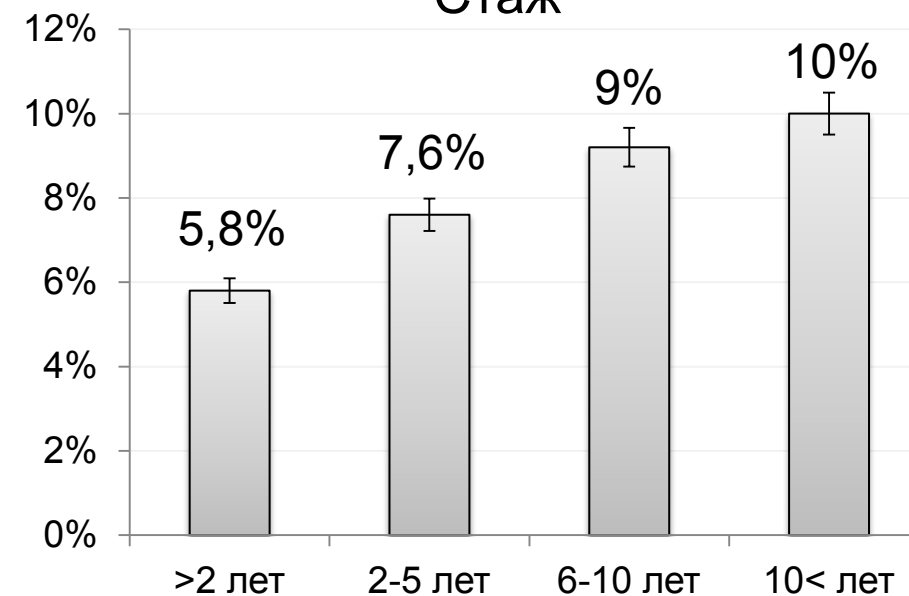
# Частота ЛТИ среди сотрудников туберкулезных медицинских организаций в Москве, 2014-2015 гг.

n=4520, ДСТ(+) 388 (ЛТИ 8,6%)

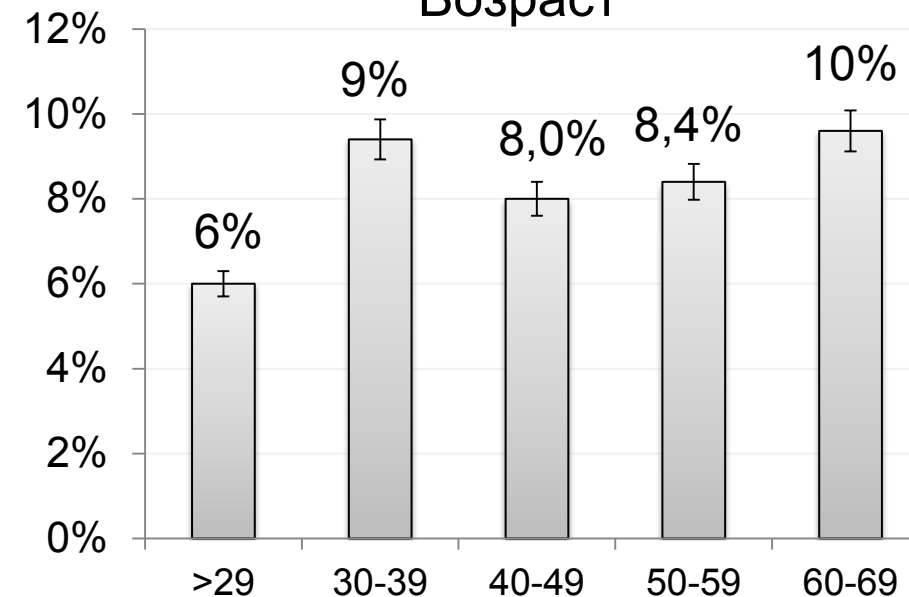
Категория персонала



Стаж



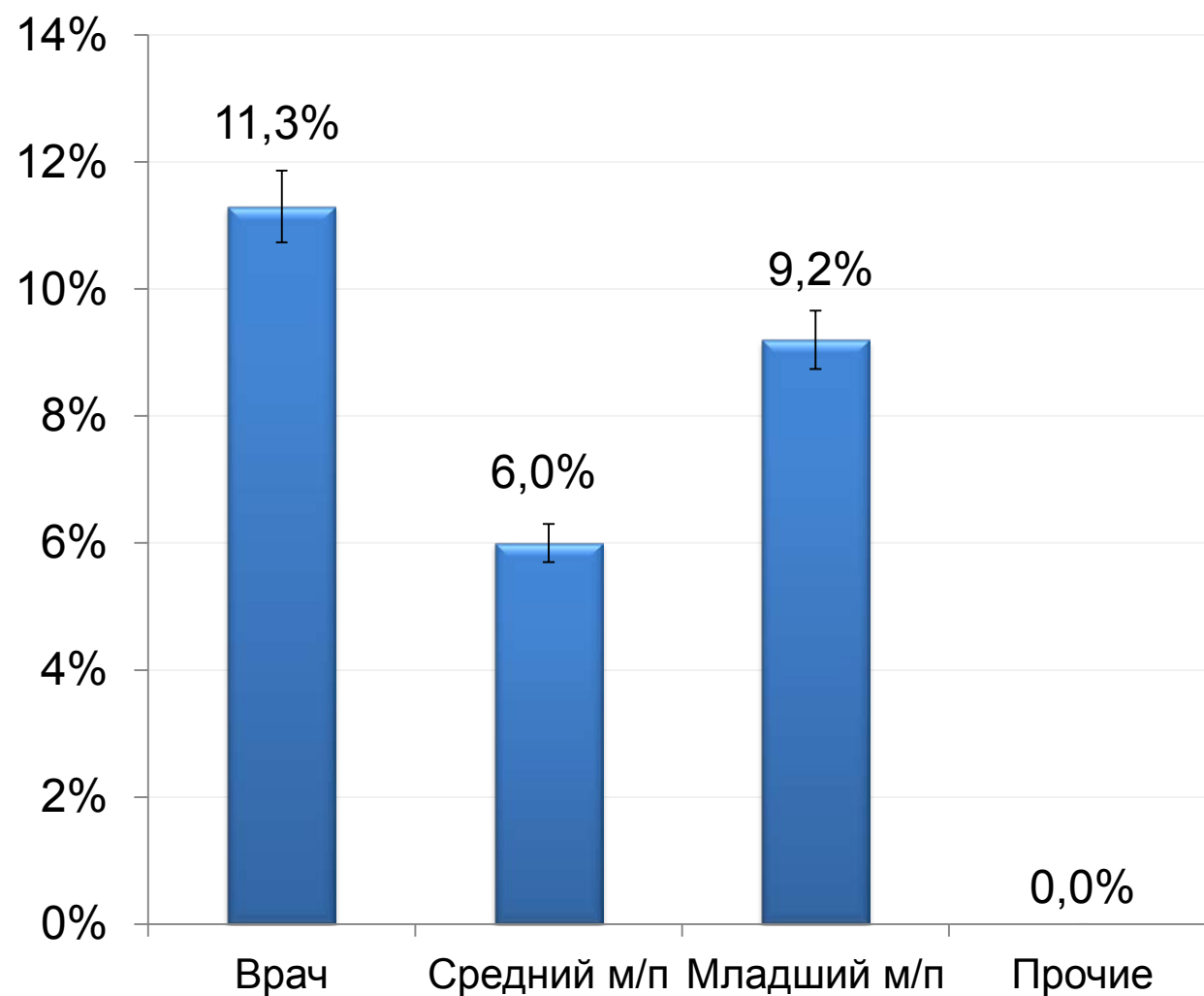
Возраст



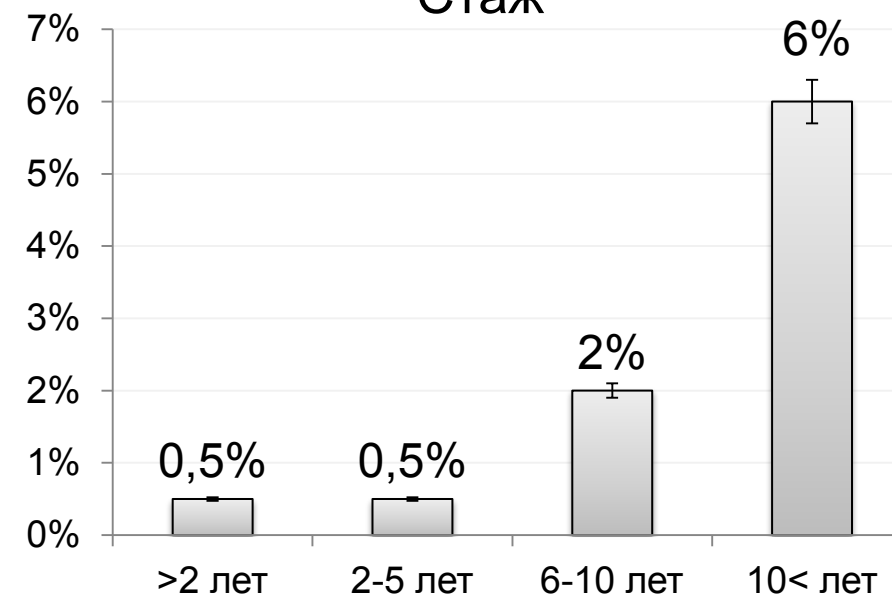
# Частота ЛТИ среди сотрудников медицинских организаций общей практики в Москве, 2016г.

n=238, ДСТ(+) 19 (ЛТИ 7,9%)

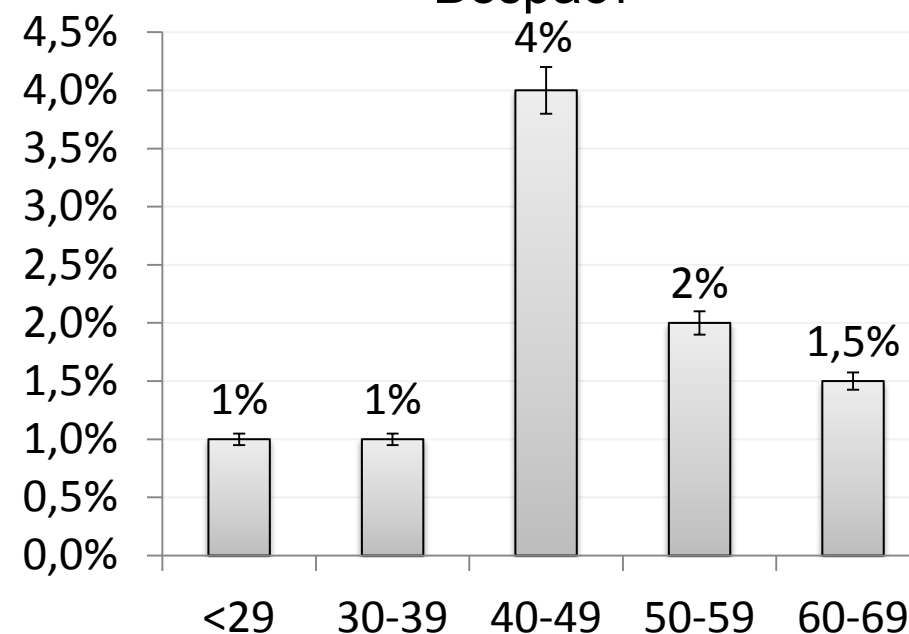
Категория персонала



Стаж



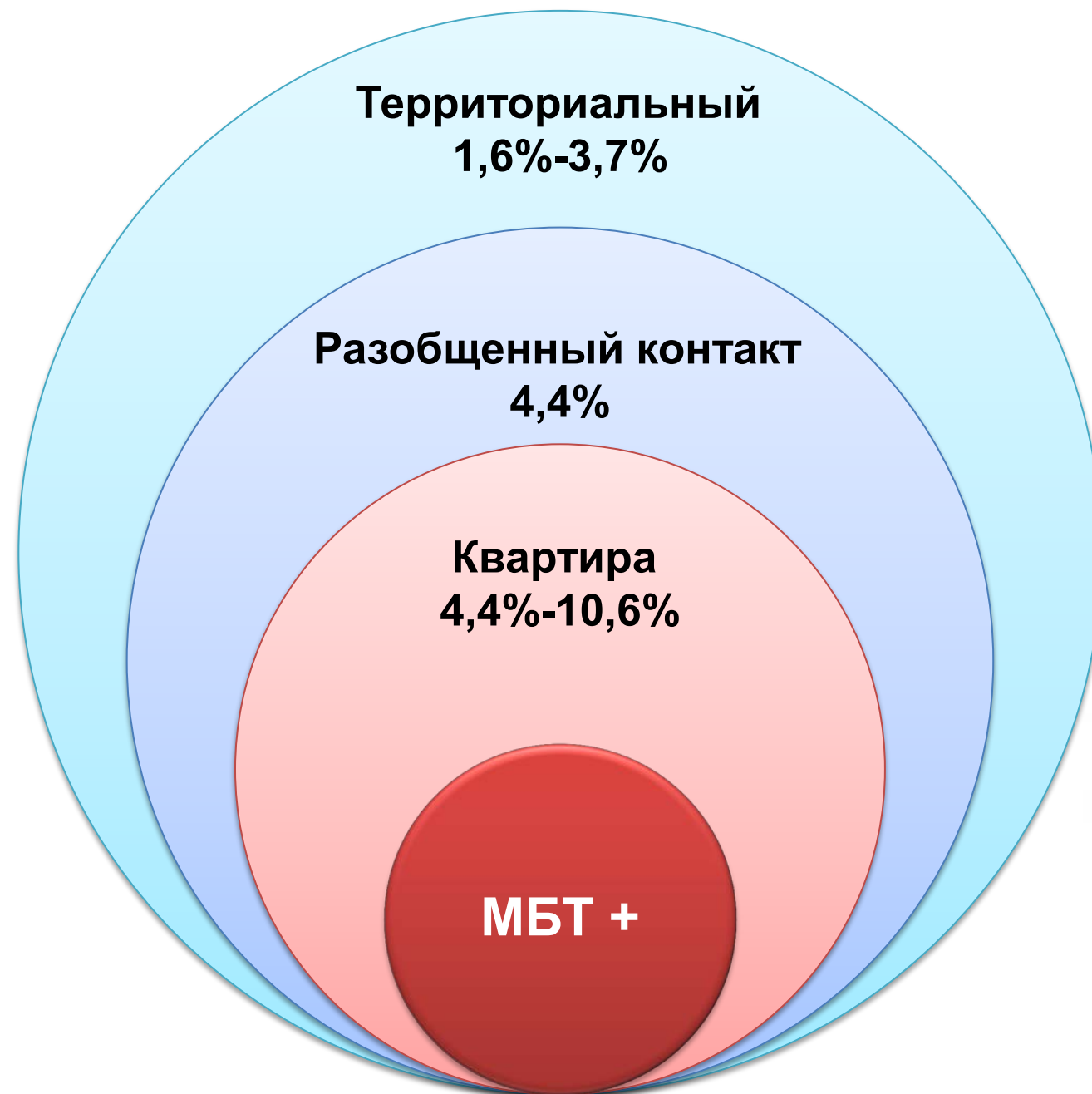
Возраст



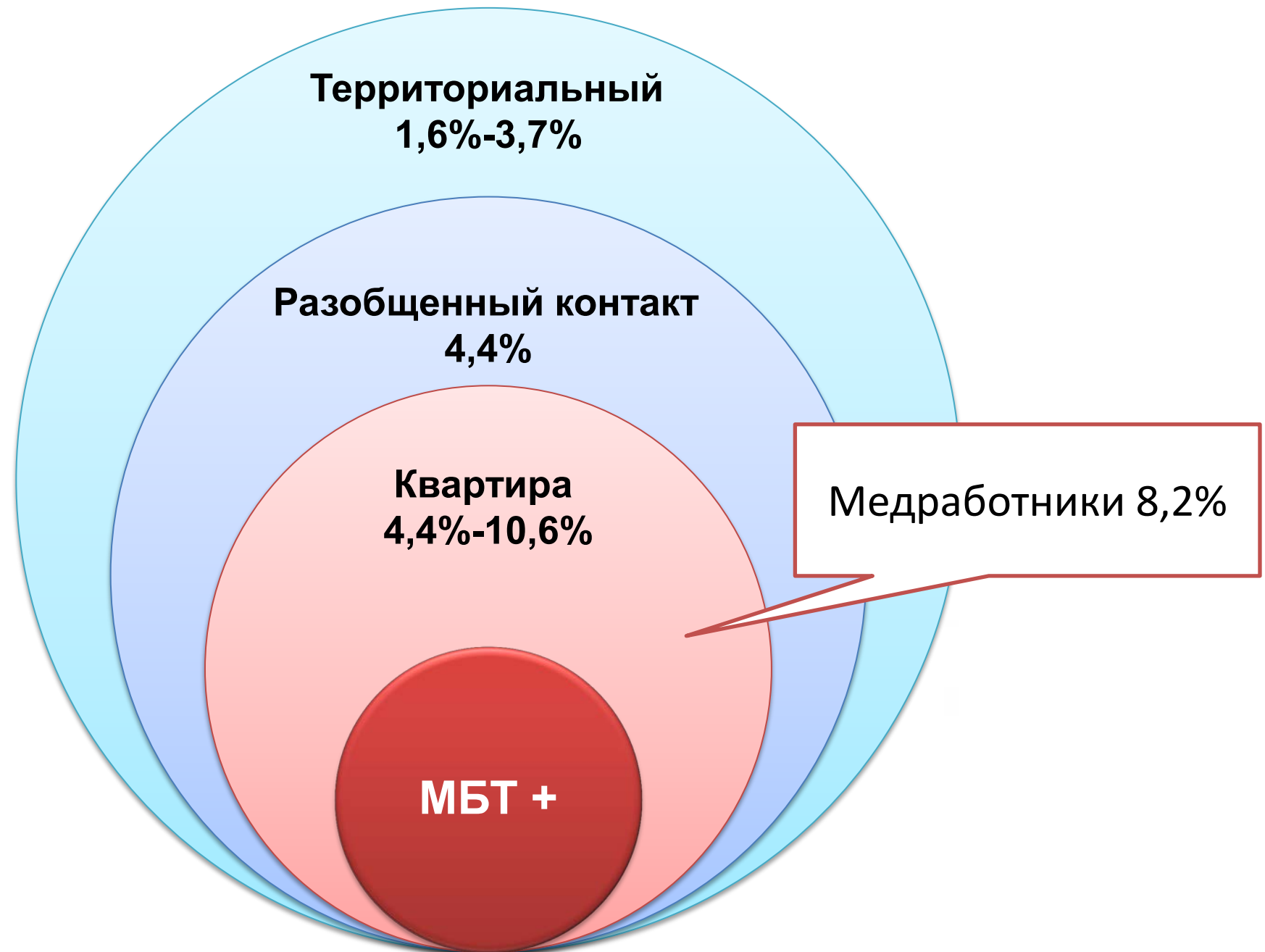
# Распространенность латентной инфекции в группах риска в Москве, 2016 г.

Группы риска	Распространенность латентной инфекции (%)
ВИЧ-инфицированные	4,4% [ДИ 3,86% - 4,91%]
Сотрудники медицинских организаций	8,5% [ДИ 7,76% - 9,35%]
Лица, получающие иммуносупрессорную терапию	13,9% [ДИ 12,7% - 15,05%]

# Распространенность ЛТИ в очагах туберкулезной инфекции в Москве, 2016 г.



# Распространенность ЛТИ в очагах туберкулезной инфекции в Москве, 2016 г.



# Меры ограничения при установлении туберкулезной инфекции, 2016 г.

---

## Локальная форма туберкулеза

Эпидемиологически  
опасна

Требуется разобщение с  
привычным окружением

Ограничивает  
трудоспособность

Влияет на  
профпригодность

## Латентная туберкулезная инфекция

Эпидемиологически НЕ  
опасна

Нахождение в  
привычной социальной  
среде

Сохраняет  
трудоспособность

НЕ влияет на  
профпригодность

# Суточная доза препаратов для лечения пациента с активным туберкулезом



## Схемы превентивной терапии, 2016 г.

Название препаратов; суточные дозы (гр)	Кол-во лиц	Сроки лечения
Изониазид (0,6)	91	90 дней
Пиразинамид (1,5)		
Изониазид (0,6)	48	90 дней
Этамбутол (1,2)		

# Превентивная терапия ЛТИ, сотрудники медицинских организаций в Москве, 2016г.

---

<b>Лиц, имеющих показания для превентивной терапии</b>	<b>Назначена терапия (абс)</b>	<b>Завершена терапия (абс)</b>
<b>306</b>	<b>240</b>	<b>139</b>

# Выводы

- Комбинация лучевых и иммунобиологических методов обследования на туберкулез работников медицинских организаций позволяет повысить выявление туберкулеза среди сотрудников медицинских организаций. У 10% больных туберкулезом сотрудников МО заболевание не было бы выявлено без проведения диаскинтеста.
- Сотрудники с выявленной латентной туберкулезной инфекцией имеют показания для компьютерной томографии органов грудной клетки с целью исключения локальных форм туберкулезной инфекции.
- При выявлении случаев активного туберкулеза в медицинских организациях среди сотрудников, контактные лица с латентной туберкулезной инфекцией подлежат превентивной терапии и учету по 4(А)ГДУ.

**Спасибо  
за  
внимание!**