

УДК: 616 – 002.5:61:614.1 – 057 - 071

Кыргыз Республикасында жогорку медициналык билими бар адистердин кургак учукка чалдыгуу динамикасын баамдоо

Г.М. Абдылаева¹, А.С. Кадыров¹, М.Б. Ахматов²¹ Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Улуттук фтизиатрия борбору, Бишкек, Кыргыз Республикасы² И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академия, Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Талданып жаткан 12 жылдын ичинде кургак учукка чалдыкандардын бул көрсөткүчү статистикалык маанилүү өсүү тенденциясына ээ – 54,9 дан 59,2 р <0,001 ге чейин. Медициналык уюмдардын кызматкерлеринин кургак учук менен оорушу 51,2-51,3 миң адиске, баштапкы медициналык-санитардык жардам беруу дарыгерлеринин кургак учукка чалдыгуу статистикалык жактан маанилүү тенденцияга ээ - 60,2-49,7 жана гана кургак учукка каршы мекемеде (ПТО) – 274,8-84,3 чегинде болот. Акыркы 12 жылдын ичинде бардык медициналык уюмдарда инфекциялык контролдоо чараларын активдүү киргизгенине карабастан, жалпы дарылоо тармагынын уюмдарында кургак учукка чалдыгуунун өзгөчө төмөндөшү белгиленбейт, кургак учук кызматында 84,3 учур 2019-жылы 274,8 учурга салыштырмалуу 2008-жылы төмөндөө тенденциясы байкалууда.

Негизги сөздөр: Кыргыз Республикасы, кургак учук, медициналык кызматкерлер, кургак учуктун тобокелдик тобу, кесиптик оорулар.

Оценка динамики заболеваемости туберкулезом специалистов с высшим медицинским образованием в Кыргызской Республике

Г.М. Абдылаева¹, А.С. Кадыров¹, М.Б. Ахматов²¹ Национальный центр фтизиатрии Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика² Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. За анализируемые 12 лет данный показатель заболеваемости туберкулезом имеет статистически значимую тенденцию к росту – с 54,9 до 59,2 р <0,001. Заболеваемость туберкулезом среди работников медицинских организаций составляет 51,2-51,3 тыс. специалистов, врачей первичной медико-санитарной помощи имеют статистически значимую тенденцию заболеваемости туберкулезом – 60,2-49,7 и только в противотуберкулезных учреждениях (ПТО) – 274,8-84,3. Несмотря на активное внедрение мер инфекционного контроля во всех медицинских организациях за последние 12 лет, особого снижения заболеваемости туберкулезом в организациях общей лечебной отрасли не отмечается, в 24,3 случая заболевания туберкулезом в 2019 году по сравнению с 274,8 случаями в 2008 году наблюдается тенденция к снижению.

Ключевые слова: Кыргызская Республика, туберкулез, медицинские работники, группа риска туберкулеза, профессиональные заболевания.

Адрес для переписки:

Абдылаева Гулайым Мурзаевна, 720020,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Ахунбаева 90а,
Национальный центр фтизиатрии МЗ КР
Тел.: + 996 554484613
E-mail: abdylaeva69@mail.ru

Contacts:

Abdylaeva Gulyaim Myrzaevna, 720020,
90a Akhunbaev str., Bishkek, Kyrgyz Republic
National center of phthisiatry MoH KR
Phone: + 996 554484613
E-mail: abdylaeva69@mail.ru

Для цитирования:

Абдылаева Г.М., Кадыров А.С., Ахматов М.Б. Оценка динамики заболеваемости туберкулезом специалистов с высшим медицинским образованием в Кыргызской Республике. Здравоохранение Кыргызстана 2022, № 2, с. 126-130. doi:10.51350/zdravkg20226218126

Citation:

Abdylaeva G.M., Kadyrov A.S., Ahmatov M.B. Assessment of the dynamics of tuberculosis incidence among specialists with higher medical education in the Kyrgyz Republic. Health care of Kyrgyzstan 2022, No.2, pp. 126-130. doi:10.51350/zdravkg20226218126

Assessment of the dynamics of tuberculosis incidence among specialists with higher medical education in the Kyrgyz Republic

G.M.Abdylaeva ¹, A.S. Kadyrov ¹, M.B. Ahmatov ²

¹ National Center for Phthisiology of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, Bishkek, Kyrgyz Republic

² Kyrgyz State Medical Academy named after I.K.Akhunbaeva, Bishkek, Kyrgyz Republic

Abstract. Over the analyzed 12 years, this indicator of the incidence of tuberculosis has a statistically significant upward trend – from 54.9 to 59.2 p <0.001. The incidence of tuberculosis among employees of medical organizations is 51.2-51.3 thousand specialists, primary health care physicians have a statistically significant trend in the incidence of tuberculosis-60.2 - 49.7 and only in anti-tuberculosis institutions (ПТО)-274.8-84.3. Despite the active implementation of infection control measures in all medical organizations over the past 12 years, there has not been a significant decrease in the incidence of tuberculosis in organizations of the general medical industry, there is a downward trend in 24.3 cases of tuberculosis in 2019 compared to 274.8 cases in 2008.

Key words: Kyrgyz Republic, tuberculosis, medical workers, tuberculosis risk group, occupational diseases .

Введение

За последние годы в Кыргызской Республике (КР), благодаря Государственным программам и профилактическим мероприятиям, удалось достигнуть значительной позитивной динамики основных эпидемиологических показателей, но туберкулез (ТБ) остаётся распространённым заболеванием, наносящим значительный ущерб здоровью населения и экономике страны. Несмотря на значительное снижение в последнее десятилетие заболеваемости туберкулезом, КР продолжает входить в первую тройку среди Среднеазиатских республик [3], а по уровню множественной лекарственной устойчивости входит в число первых девяти стран в мире с показателями туберкулёза с множественной лекарственной устойчивостью (ТБ–МЛУ), превышающими 12 % среди впервые выявленных больных туберкулезом, и первых шести стран с показателями, превышающими 50 % среди ранее леченных больных ТБ, расположенных в Европейском регионе ВОЗ [5].

Весьма актуальной является и проблема профессиональной заболеваемости туберкулезом у работников медицинских организаций. Особо значима в этом плане проблема туберкулеза медработников – специалистов с высшим образованием, которые по роду профессиональной деятельности являются не только одним из наиболее уязвимых контингентов в плане возникновения заболевания, но и представляют эпидемиологическую опасность для своих пациентов и коллег в случае его развития [2,4]. В связи с некоторыми видами их профессиональной деятельности в последние годы все большее внимание обращается на участвовавшие случаи нозокомиальной трансмиссии возбудителя туберкулеза [1]. В связи с этим, актуальным является изучение заболеваемости туберкулезом у специалистов с высшим ме-

дицинским образованием и совершенствование мероприятий по раннему выявлению и профилактике туберкулёза.

Анализ эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Кыргызской Республике с оценкой динамики заболеваемости специалистов с высшим медицинским образованием и анализ уровня заболеваемости туберкулезом у медработников первичного звена здравоохранения и явилось *целью нашего исследования*.

Материал и методы

Изучена заболеваемость туберкулезом среди медицинских работников с высшим медицинским образованием, зарегистрированных как в ОЛС, так и ПТО с 2008 по 2019 годы на территории Кыргызской Республики. За этот период наблюдения туберкулез диагностирован у 87 специалистов с высшим медицинским образованием. Материалы для исследования: учетно-отчетные формы по ТБ (утверждены Приказом МЗ КР № 614 от 11.01.2014г.), государственная статистическая отчетность, форма №8 (отчет о заболевании активным ТБ, утвержденная Постановлением Национального статистического комитета (НСК) № 49 от 26.05.2008г. и № 19 от 20.10.2016г.), ведомственная статистическая отчетность-форма №33 (отчет о заболеваниях активным ТБ, утверждена Постановлением НСК № 09 -13/2169 от 13.11.15 года и Приказом МЗ КР № 654 от 16.11.2015г.), журнал регистрации больных ТБ в районе/городе (форма ТБ 02).

Результаты и обсуждение

Нами проанализирована заболеваемость ту

Таблица 1. Распределение врачей больных легочным туберкулезом по полу и возрасту, n=87
 Table 1. Distribution of physicians with pulmonary tuberculosis by sex and age, n = 87

Пол	Возрастные категории, лет					
	24-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-72
Мужчины, n=31%	9	2	4	11	5	0
	29,0	6,5	12,9	35,5	16,1	0,0
p*	0,755	>0,05	>0,05	0,044	>0,05	
Женщины, n=56 %	12	14	10	10	8	2
	21,5	25,1	17,8	17,8	14,3	3,5
Итого, n=87, %	21	16	14	21	13	2
	24,2	18,2	16,1	24,2	14,9	2,4

Примечание: *разница p между группами

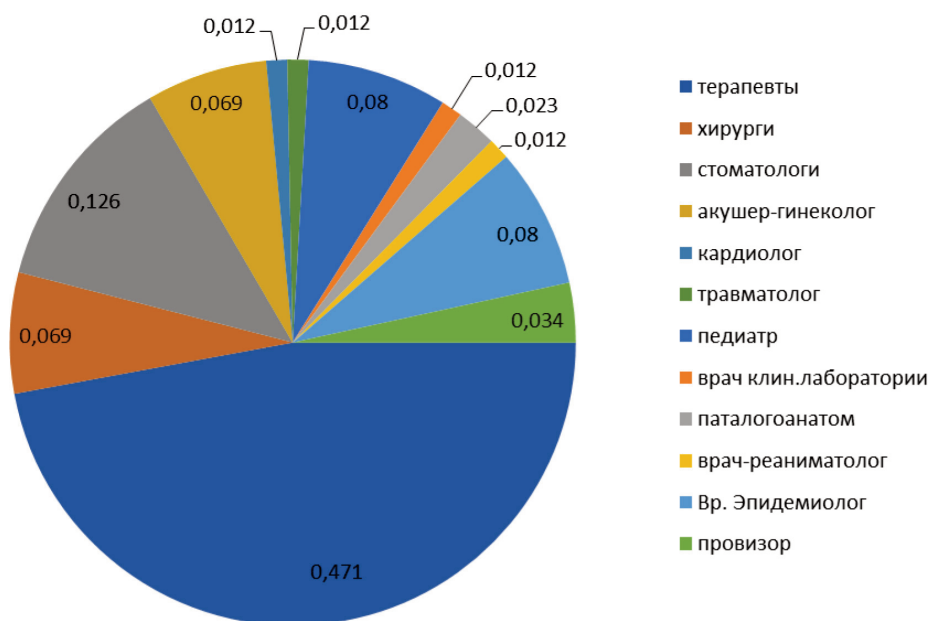


Рисунок 1. Врачи, заболевшие ТБ из ОЛС в Кыргызской Республике, 2008–2019 гг.

Figure 1. Doctors with TB from OLS in the Kyrgyz Republic, 2008-2019.

беркулезом среди медицинских работников с высшим медицинским образованием, зарегистрированных как в ОЛС, так и ПТО с 2008 по 2019 годы на территории Кыргызской Республики

Возраст врачей варьировал с 24 до 72 лет, средний возраст колебался $48 \pm 12,9$ лет и среди мужчин - 50 ± 13 лет, а среди женщин - 44 ± 13 лет (табл. 1).

Следует отметить, что достоверное различие врачей по полу выявлена в возрастной группе 50–59 лет ($p=0,044$). По другим возрастным группам различия не отмечаются (табл. 4.1) и среди врачей, заболевших туберкулезом в 1,8 раза больше женщин, чем мужчин.

Среди врачей больных туберкулезом легочные формы встречались в 65 (74,7%) случаях, а вне

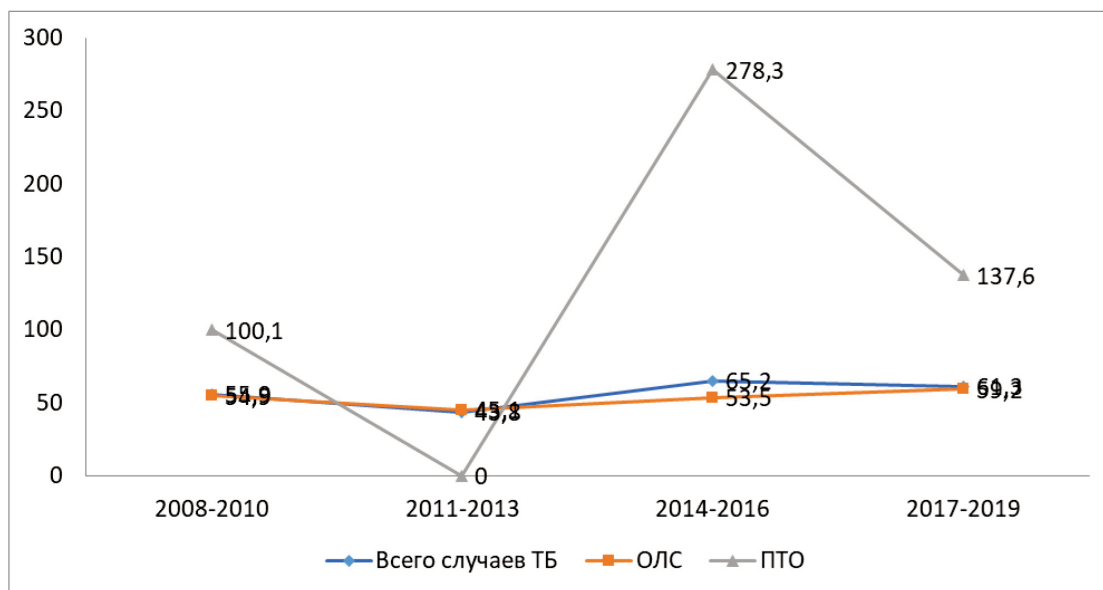


Рисунок 2. Заболеваемость ТБ врачей специалистов в системе здравоохранения (на 100 тыс. специалистов).

Figure 2. The incidence of TB by doctors of specialists in the health care system (per 100 thousand specialists).

легочные – в 22 (25,3%). легочные – в 22 (25,3%). Среди них врачей было – 87, что составляет 19,0% от общего числа заболевших туберкулезом, профессионально занятых в медицинской сфере. Из них 81 (93,1%) врачей, заболевших туберкулезом, было из ОЛС, и только 6 (6,9%) больных работали в противотуберкулезных организациях ($p < 0,001$). Наибольший удельный вес среди заболевших ТБ составили терапевты (47,1% - 41 случаев), стоматологи (12,6% - 11 случаев), затем педиатры, эпидемиологи (по 8,0% - 7 случаев), гинекологи, хирурги (по 6,9% - 6 случая) и небольшая часть провизоры (3,4% - 3 случая), патологоанатомы (2,3% - 2 случая). По 1 (1,2%) были случаи у кардиолога, анестезиолог-реаниматолога, травматолога и врача клинической лаборатории (рис. 1).

По половому составу среди заболевших туберкулезом врачей ОЛС достоверно больше составляли женщины – 56 случаев (64,4%) и мужчины – 31 случаев (35,6%) ($p < 0,05$). Врачи ОЛС заболевшие ТБ по регионам КР представлены следующим образом: по г. Бишкек заболело 29 врача (33,3%), в основном терапевты – 10 случаев, педиатры – 5 случаев, врачи хирургического профиля – 6, стоматологи – 5 случая, и 2 случая среди провизоров, в 1 случае – патологоанатом. По Чуйской области больных было 12 (13,8%): терапевты – 7 случая, эпидемиологи – 2 случая, по 1 случаю – хирург, гинеколог, стоматолог.

В Иссык-Кульской области заболевших врачей всего 5 (5,7%): стоматолог - 2, терапевт, эпидемиолог и врач-статист по 1 случаю. Нарынская область заболевших врачей 5 (5,7%): терапевты – 2 случая, врач УЗИ, стоматолог и врач лаборант - по 1

случаю. По Таласской области заболели 7 (8,1%) врачей, все терапевты. По городу Ош и Ошской области заболевших врачей было 10 (11,5%): терапевты – 7 случаев, по 1 случаю – гинеколог, врач-лаборант и провизор. В Жалал-Абадской области – 15 врачей (17,3%): 8 случаев врачей терапевтов, 2 врача эпидемиолога, гинеколога и по 1 случаю – врач УЗИ, стоматолог и провизор. В Баткенской области заболели 4 (4,6%) врача: 3 терапевта и 1 стоматолог.

Заболеваемость ТБ среди фтизиатров крайне высокая – 100,1 в период наблюдения 2008 - 2010 годах и 278,3 на 100 тыс. специалистов в 2014 - 2016 гг. против 55,9 в 2008 - 2010 гг. и 59,2 на 100 тыс. врачей первичного звена здравоохранения в 2017 - 2019 гг., которое было статистически подтверждено ($p < 0,05$) (рис. 2).

Необходимо отметить, что в организациях ПМСП в течение анализируемых 12 лет данный показатель заболеваемости врачей туберкулезом статистически значимо имеет тенденцию к росту – с 54,9 до 59,2 $p < 0,001$.

Как видим, несмотря на активное внедрение мер инфекционного контроля в медицинских учреждениях адекватные результаты еще не достигнуты, либо врачи имеют достаточно частые контакты, находясь в общей популяции.

Выводы

1. Проведенный сравнительный анализ заболеваемости врачей туберкулезом показал, что среди врачей преобладающе большинство были женщины (56/64,4%). Установлено, что достоверная разница

врачей по полу выявлена в возрастной группе 50–59 лет ($p=0,044$) (11/35,5% из 31 мужчин против 10/17,8% из 56 женщин).

2. Среди врачей больных туберкулезом легочные формы встречались в 65 (74,7%) случаях, а внелегочные – в 17 (25,3%). Наибольший удельный вес составляют терапевты (47,1%), стоматологи (12,6%), затем педиатры, эпидемиологи (по 8,0%), гинекологи, хирурги (по 6,9%) и небольшая часть провизоры (3,4%), патологоанатомы (2,3%).

3. Заболеваемость туберкулезом работников медицинских организаций составляет в пределах 51,2–51,3 на 100 тыс. специалистов, в ОЛС - 60,2–49,7 и в ПТО – 274,8–84,3. В течение последних 12 лет не-

смотря активного внедрения мер инфекционного контроля во всех медицинских организациях, особого снижения заболеваемости туберкулезом в организациях общей лечебной сети не отмечается.

4. В противотуберкулезных организациях риск заболеть туберкулезом выше, чем в организациях общей лечебной сети. В связи с этим, необходимо усилить выполнение мер инфекционного контроля в данных организациях. такты, находясь в общей популяции.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов. The authors declare no conflicts of interest.

Литература/Referens

- Бусурова, И.В. Туберкулез как профессиональное заболевание (г. Владивосток) / И.В. Бусурова, Н.В. Жебуртович // Туберкулез сегодня: материалы VII Российского съезда фтизиатров; под ред. М.И. Перельман. – М. : БИНОМ, 2003. – С. 213–214.
Busarova, I.V. Tuberculosis as an occupational disease (Vladivostok) / I.V. Busarova, N.V. Zheburtoovich // Tuberculosis today: materials of the VII Russian Congress of Phthisiologists; edited by M.I. Perelman. – M. : BINOM, 2003. – pp. 213-214.
- Валиев Р.Ш., Идиятуллина Г.А. Диагностика и лечение туберкулеза у работников здравоохранения / Нозокомиальная туберкулезная инфекция: сб. 1-й Рос. науч.-практ. конф. с межд. участием. – М., 2001.-С. 21-22.
Valiev R.Sh., Idiyatullina G.A. Diagnosis and treatment of tuberculosis in healthcare workers / Nosocomial tuberculosis infection: sat. 1st Russian Scientific and Practical conference with inter. participation. – M., 2001.-pp. 21-22.
- Кадыров А.С. // Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Кыргызской Республике в 2012 – 2016 годах // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана, - 2017. - № 8. – С. 3–7.
Kadyrov A.S. // The epidemic situation of tuberculosis in the Kyrgyz Republic in 2012 – 2016 // Science, new technologies and innovations of Kyrgyzstan, - 2017. - No. 8. – pp. 3-7.
- Эхте К.А. Влияние социальных факторов на заболеваемость туберкулезом медицинских работников на современном этапе: автореф. Дисс. канд. мед. наук. – М., 2000. – 23 с.
Ehte K.A. The influence of social factors on the incidence of tuberculosis of medical workers at the present stage: abstract. Diss. Candidate of Medical Sciences. – M., 2000. – 23 p.
- Global tuberculosis control WHO reports 2011. www.who.int/tb.

Авторы:

Абдылаева Гулайым Мурзаевна, врач-фтизиатр отделения полирезистентного туберкулеза Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7736-8063>

Кадыров Абдуллаат Саматович, д.м.н., профессор, директор Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0216-8320>

Ахматов Муратбек Бейшеналиевич, ассистент кафедры фтизиатрии Кыргызской государственной медицинской академии имени И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8167-2022>

Authors:

Abdylaeva Gulayym Murzaevna, phthisiatrician of the Department of Polyresistant Tuberculosis of the National Center for Phthisiology under the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7736-8063>

Kadyrov Abdullaat Samatovich, MD, Professor, Director of the National Center for Phthisiology at the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0216-8320>

Ahmatov Muratbek Beishenalievich, Assistant, Department of Phthisiology, I.K. Akhunbayev Kyrgyz State Medical Academy, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8167-2022>

Поступила в редакцию 12.04.2022

Принята к печати 29.06.2022

Received 12.04.2022

Accepted 29.06.2022