

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ В МНОГОПРОФИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРАХ

Резюме: Проблема внутрибольничных инфекций продолжает сохранять свою актуальность. Осуществление в стационарах программ инфекционного контроля, направленного на предупреждение внутрибольничного инфицирования пациентов и сотрудников лечебных учреждений, как правило, предусматривает выполнение комплекса микробиологических исследований. Однако вопрос об объеме и методах таких исследований не однозначен. Необходимость выполнения исследований в плановом порядке неоднократно подвергалась сомнению.

Определенные расхождения имеют место относительно выбора контролируемых параметров. В качестве определяемых микроорганизмов предлагают: *Staphylococcus aureus*, в том числе метициллинрезистентные *S. aureus*, *Clostridium difficile*, ванкомицинрезистентные энтерококки, грамотрицательные бактерии. Для оценки интенсивности загрязнения определяют количество аэробных бактерий на 1 см², количество которых не должно превышать 5.

На сегодняшний день в нашей стране отсутствуют общепринятые стандартизированные методы определения чувствительности клинических штаммов микроорганизмов к дезинфектантам и антисептикам, а также не определены критерии, гарантирующие достоверность полученных результатов.

Ключевые слова: микробиологические методы, многопрофильный стационар, больничной среды.

Dadakhanova R.A.

*Department of Phthisiology and Pulmonology, Microbiology,
virology and immunology
Andijan State Medical Institute(Uzbekistan)*

IMPROVEMENT OF MICROBIOLOGICAL METHODS OF HOSPITAL ENVIRONMENT MONITORING IN MULTIDISCIPLINARY HOSPITALS

Resume: *The problem of nosocomial infections continues to remain relevant. The implementation of infection control programs in hospitals aimed at preventing nosocomial infection of patients and employees of medical institutions, as a rule, involves the implementation of a set of microbiological studies. However, the question of the scope and methods of such studies is not clear. The need to carry out research in a planned manner has been repeatedly questioned.*

Certain discrepancies take place regarding the choice of controlled parameters. The following microorganisms are proposed: Staphylococcus aureus, including methicillin-resistant S. aureus, Clostridium difficile, vancomycin-resistant enterococci, and negative bacteria. To assess the intensity of pollution, determine the number of aerobic bacteria per 1 cm, the number of which should not exceed 5.

To date, in our country there are no generally accepted standardized methods for determining the sensitivity of clinical strains of microorganisms to disinfectants and antiseptics, and criteria are not defined to guarantee the reliability of the results.

Key words: *microbiological methods, multidisciplinary hospital, hospital environment.*

Актуальность. Классически данные микробиологических исследований образцов клинического материала пациентов используют для выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, и расследования вспышек, а также разработки и коррекции схем эмпирической и этиотропной антибактериальной терапии[1,5].

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), являются многогранной проблемой, с которой сталкиваются в клинической практике специалисты разного профиля.

Особенно актуальны ИСМП для многопрофильных стационаров, в которых концентрируются ослабленные по причине заболевания или травмы пациенты, нуждающиеся в выполнении неоднократных оперативных вмешательств и проведении мероприятий интенсивной терапии[3,4]. В развитии инфекционных осложнений принимают участие условно-патогенные антибиотикорезистентные микроорганизмы, что свидетельствует о высокой восприимчивости пациентов вследствие вторичной иммунной недостаточности, обусловленной, с одной стороны влиянием эндогенных факторов, связанных с основным заболеванием, а с другой стороны, экзогенных факторов лечебно-диагностического процесса и госпитальной среды[1,2,5].

Цель исследования. Оценить эффективность и информативность регламентированных методов санитарно-микробиологического исследования объектов больничной среды и наметить возможные пути их совершенствования.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на кафедре фтизиатрии и пульмонологии, микробиологии, вирусологии и иммунологии АГМИ.

Экспериментальными базами являлись: лаборатория в клинике АГМИ.

Результаты исследования. Плановые санитарно-микробиологические исследования больничной среды малоэффективны и могут быть заменены исследованиями по эпидпоказаниями и контролем за циркуляцией микроорганизмов, устойчивых к действию антибактериальных препаратов.

Для сравнительной оценки эффективности стерилизации в ЛПУ может быть использован критерий SAL, рассчитываемый не менее чем на 1000 исследованных на стерильность изделий.

Затраты на выполнение санитарно-микробиологических исследований предметов больничной среды можно значительно сократить путем применения комбинированной неэлективной питательной среды, обеспечивающей одновременное выделение и идентификацию БГКП, стафилококков и псевдомонад.

Проведение фаготипирования стафилококков, выделенных от носителей и из окружающей среды при плановых исследованиях, мало информативно.

Комплексный санитарно-микробиологический мониторинг больничной среды должен включать определение активности дезинфектантов и антисептиков по отношению к циркулирующим штаммам.

Вывод. Предложенная новая питательная среда позволяет снизить трудозатраты и стоимость санитарно-микробиологических исследований. Предложенная схема определения чувствительности микроорганизмов к дезинфектантам и антисептикам позволяет проводить мониторинг резистентности циркулирующих в больничной среде штаммов к антимикробным препаратам в условиях практического здравоохранения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1.Брусина Е.Б. Внутрибольничные гнойно-септические инфекции и экологические аспекты хирургического стационара / Е.Б. Брусина // Главная медицинская сестра. 2008. - № 3. - С. 137-142.
- 2.П.Галынкин В.А. Дезинфекция и антисептика в промышленности и медицине / В.А. Галынкин и др.. — СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2014. 96 с.
- 3.Ковалишена О.В. Тактика микробиологического мониторинга в ЛПУ различного профиля // Ремедиум Приволжье. Новые технологии в диагностике и лечении инфекционных болезней: сб. тезисов VII Российского съезда инфекционистов —2016. Спец. выпуск. — С. 220-221.
- 4.Савицкая К.И. Значение лабораторных исследований в профилактике госпитальной инфекции / К.И. Савицкая и др. // Эпидемиология и инфекционные болезни. — 2011. № 2. - С. 16-21.
- 5.Савицкая К.И. Значение лабораторных исследований в профилактике госпитальной инфекции / К.И. Савицкая и др. // Эпидемиология и инфекционные болезни. — 2011. № 2. - С. 16-21.