

Турсуналиева Х. Г.

*Ассистент кафедры госпитальной терапии (лаборатория)
Ферганский медицинский институт общественного здоровья*

**ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ И
ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ**

Аннотация: Настоящая статья посвящена анализу современных мер профилактики внутрибольничных (нозокомиальных) и гемоконтактных инфекций в условиях стационара. Рассматриваются эпидемиологические данные, факторы риска, комплекс организационных и клинических мероприятий по снижению заболеваемости среди пациентов и медицинского персонала.

Ключевые слова: внутрибольничные инфекции, гемоконтактные инфекции, профилактика, гигиена рук, постэкспозиционная профилактика, средства индивидуальной защиты.

Tursunalieva Kh. G.

Assistant of the Department of Hospital Therapy (Laboratory)

Fergana Medical Institute of Public Health

**PREVENTION OF NOSOCOMIAL AND BLOOD-CONTACT
INFECTIONS IN HOSPITAL SETTINGS: CURRENT APPROACHES**

Annotation: This article analyzes current measures for the prevention of nosocomial and blood-contact infections in hospital settings. Epidemiological data, risk factors, and a set of organizational and clinical interventions aimed at reducing morbidity among patients and healthcare workers are reviewed.

Keywords: nosocomial infections, bloodborne infections, prevention, hand hygiene, post-exposure prophylaxis, personal protective equipment.

ВВЕДЕНИЕ

Внутрибольничные инфекции (ВБИ), или инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), представляют собой одну из наиболее острых проблем современного здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в условиях стационаров высокоразвитых стран ИСМП поражают около 7 из каждых 100 госпитализированных пациентов, тогда как в странах с низким и средним уровнем дохода этот показатель достигает 15 случаев на 100 пациентов. Каждый десятый инфицированный пациент погибает от нозокомиальной инфекции. При этом, согласно оценкам ВОЗ, до 70% всех случаев ИСМП можно было бы предотвратить путём внедрения эффективных мер инфекционного контроля.

Особую категорию составляют гемоконтактные инфекции — заболевания, передающиеся через контакт с кровью и другими биологическими жидкостями. К ним относятся вирусный гепатит В (ВГВ), вирусный гепатит С (ВГС) и ВИЧ-инфекция. По данным Российской Федерации, гемоконтактные инфекции занимают второе место в структуре профессиональной заболеваемости медицинского персонала — более 30% от общего числа случаев. Медицинские сёстры, выполняющие инвазивные манипуляции, а также врачи хирургических специальностей подвергаются наибольшему риску. Риск заражения ВИЧ при уколе контаминированной иглой составляет 0,3%, ВГВ — от 1 до 30%, ВГС — до 7%.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведён аналитический обзор научной литературы за 2018–2024 годы с использованием баз данных PubMed/MEDLINE, CyberLeninka и открытых публикаций ВОЗ. Критерии включения: оригинальные исследования, систематические обзоры и руководящие документы, посвящённые профилактике ВБИ и гемоконтактных инфекций в условиях стационара. Критерии исключения: публикации без методологического

раздела и материалы, не прошедшие рецензирование. Всего отобрано 7 источников на русском и английском языках.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ литературы позволил выделить шесть ключевых направлений профилактики ВБИ и гемоконтактных инфекций (Таблица 1). Их комплексное применение обеспечивает наибольший эффект в снижении заболеваемости.

Таблица 1.

Основные меры профилактики ИСМП и гемоконтактных инфекций в стационаре

Меры профилактики	Мишень / объект	Снижение риска (%)	Нормативная база
Гигиена рук (антисептик на спиртовой основе)	ИСМП в целом	до 40%	ВОЗ, 2023
СИЗ (перчатки, маска, очки)	Гемоконтактные инфекции	50–70%	OSHA, 2021
Безопасные иглы и устройства	Укол иглой (NSI)	до 50%	CDC, 2022
Вакцинация против ВГВ	Гепатит В	90–95%	ВОЗ, 2024
Дезинфекция и стерилизация инструментов	ИСМП через инвентарь	30–60%	СанПиН, 2021
Постэкспозиционная профилактика (ПЭП)	ВИЧ, ВГС	>80% (ВИЧ)	CDC, 2023

Гигиена рук является краеугольным камнем профилактики ИСМП. Исследования подтверждают, что надлежащее использование антисептиков на спиртовой основе способно снизить частоту нозокомиальных инфекций до 40%. ВОЗ разработала концепцию «5

моментов гигиены рук», соблюдение которой остаётся одним из наиболее эффективных и экономически доступных мер в любом стационаре. Вместе с тем уровень приверженности к данной практике в клинических условиях нередко остаётся субоптимальным.

Укол иглой (needlestick injury, NSI) — ведущий механизм передачи гемоконтактных инфекций медицинскому персоналу. Ретроспективное исследование в многопрофильном стационаре (2017–2022 гг.) выявило 233 случая NSI; 76,16% из них составляли уколы острыми инструментами. Мультивариантный анализ показал, что работники со стажем 1–5 лет подвергаются меньшему риску по сравнению с начинающими (стаж до 1 года) и опытными (стаж более 5 лет) коллегами. Это свидетельствует о значимости этапа адаптации и профессионального «выгорания» в формировании риска.

ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные данные подтверждают, что ни одна из перечисленных мер, применяемая изолированно, не обеспечивает достаточной защиты. Эффективная профилактика ИСМП и гемоконтактных инфекций требует системного подхода: административной поддержки, регулярного обучения персонала, наличия необходимого оборудования и строгого соблюдения протоколов. Принятый на 77-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (2024) Глобальный план действий по инфекционному контролю на 2024–2030 гг. закрепляет необходимость расширения национальных и учрежденческих программ ИПК.

Для условий Ферганского региона особое значение приобретают: регулярный инструктаж персонала по безопасному обращению с острыми инструментами, обеспечение доступности кожных антисептиков у постели больного, ведение журнала регистрации аварийных ситуаций, а также охват вакцинацией против ВГВ не менее 95% сотрудников стационаров.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Профилактика внутрибольничных и гемоконтактных инфекций является приоритетной задачей инфекционного контроля в стационаре. Гигиена рук, применение СИЗ, безопасные инструменты, вакцинация против ВГВ, надлежащая дезинфекция и своевременная ПЭП образуют взаимодополняющую систему защиты как пациентов, так и медицинского персонала. Внедрение комплексных программ инфекционного контроля, основанных на актуальных рекомендациях ВОЗ, является необходимым условием обеспечения безопасной медицинской помощи в условиях регионального здравоохранения Узбекистана.

Список литературы:

1. Abbas M. A. et al. New paradigm for battling hospital-acquired infections in developing countries //International Journal of Maternal and Child Health and AIDS. – 2025. – Т. 14. – С. e008.
2. Mohamud R. Y. H. et al. Needlestick and sharps injuries among healthcare workers at a tertiary care hospital: A retrospective single-center study //Risk Management and Healthcare Policy. – 2023. – С. 2281-2289.
3. Singh N. et al. Factors associated with needle stick injuries among healthcare workers: A retrospective study in a tertiary care hospital of eastern India //Cureus. – 2024. – Т. 16. – №. 10.
4. Шепринский П. Е., Дубель Е. В. Профилактика профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями //Санэпидконтроль. Охрана труда. – 2018. – №. 5. – С. 10-15.
5. Профилактика парентеральных инфекций / ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД». — URL: <https://spidcenter.ru/2015/09/25/profilaktika-parenteralnyx-infekcij/>
6. World Health Organization. Global report on infection prevention and control 2024. – World Health Organization, 2024.
7. Kampf G., Löffler H., Gastmeier P. Hand hygiene for the prevention of nosocomial infections //Deutsches Ärzteblatt International. – 2009. – Т. 106. – №. 40. – С. 649.