



**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ
МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ**



World Health
Organization

**Міністерство охорони здоров'я України
Державна санітарно-епідеміологічна служба
ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб
ім. Л.В. Громашевського НАМН України»**

Матеріали
Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю
ВНУТРІШНЬОЛІКАРНЯНИ ІНФЕКЦІЇ
ТА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЇХ ЗБУДНИКІВ
ДО АНТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ



29-30.09.2011, м. Київ, Україна

ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БОРЬБЫ С ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

*Г.И. Карманова, А.Г. Салманов, А.В. Дехтярь, Е.В. Морозова,
И.В. Клименко*

Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Украины

Харьковская медицинская академия последипломного образования

В области профилактики внутрибольничных инфекций (ВБИ) особая роль отводится дезинфектологическим технологиям, направленным на устранение во внешней среде причинных факторов инфекционных заболеваний человека, переносчиков и природных резервуаров патогенных микроорганизмов, являющихся целевыми объектами дезинфекции.

В современных условиях сложной экономической и эпидемиологической ситуаций деятельность дезинфекционных учреждений требует совершенствования организационных форм и значительной перестройки сложившегося мировоззрения на роль дезинфекционных мероприятий на роль дезинфекционных мероприятий в борьбе с ВБИ.

Действующая рутинная система эпиднадзора за ВБИ формализовала и систему проведения и контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в ЛПУ, так как не учитываются меняющиеся медицинские технологии, изменения биологических свойств патогенов, в том числе их устойчивости к различным физико-химическим факторам и т.п.

На протяжении последних десятилетий изменились концептуальные подходы к управлению заболеваемостью ВБИ. Характер проявлений и интенсивность эпидемического процесса ВБИ имеют прямую зависимость от лечебно-диагностического процесса, а, следовательно, от степени антиинфекционной защиты медицинских технологий, используемых в конкретных стационарах.

Возникает потребность в новых направлениях реализации комплекса дезинфекционно-стерилизационных мероприятий в ЛПУ. Растущие требования к свойствам дезинфицирующих препаратов, изменяющиеся условия их применения, появление новых видов оборудования, изделий медицинского назначения и других объектов, требуют специфических приемов их обеззараживания.

Внедрение в практику медицинской дезинфекции большого количества дезинфекционных средств, отличающихся своими потребительскими свойствами, стоимостью и т.п., обосновывают и соответствующий подход к выбору препаратов для решения конкретной дезинфектологической задачи. На основе разработанного кафедрой дезинфектологии и профилактики ВБИ ХМАПО системного анализа комплексной оценки дезинфицирующих средств разработаны алгоритмы адекватного выбора препаратов.

Исследования последних десятилетий дают новое представление о форме существования микроорганизмов в природных экосистемах. Различные неблагоприятные факторы индуцируют у бактерий способность образовывать специфические высокоорганизованные сообщества – патерны (paterne) в виде

сложных колониальных организаций, которые являются стратегическими процессами поддержания жизнедеятельности и защиты от неблагоприятных факторов внешней среды. Образование бактериальных патернов-«социумов» происходит на поверхностях различного происхождения как в природе, так и организме хозяина.

Такой способ существования бактерий создает трудности в медицинской практике и, в частности, в дезинфектологии. Инфекционные агенты приобретают новые свойства, что делает их нечувствительными к антимикробным средствам различной направленности.

В условиях активных темпов развития общественных связей возникла также угроза распространения резистентных к антибактериальным препаратам микроорганизмов с генетически закрепленными свойствами, которые могут прочно занять этиологическую нишу нозокомиальной патологии.

Возникает обеспокоенность и в отношении новых болезнетворных микробов, которых по данным ВОЗ за последние двадцать лет выделено более тридцати видов. Появление новых форм инфекционной патологии, возбудители которых еще не изучены, ставит перед дезинфектологией новые задачи по их профилактике.

В этом аспекте возникает необходимость с одной стороны – внедрение мониторинга резистентности возбудителей инфекционных заболеваний к дезинфицирующим средствам, определяющим дезинфекционную тактику в ЛПУ и влияющего на формирование локальной политики обеспечения дезсредствами, а с другой – определенного пересмотра существующих представлений о системе обеззараживания различных объектов, технологий предстерилизационной очистки изделий, поскольку общепринятые подходы к обеззараживанию различных объектов не рассчитаны на различного рода формы защиты микроорганизмов от воздействия дезинфицирующих средств, а также на ранее неизвестные бактерии. Это тем более актуально в современной ситуации, когда разработка новых дезпрепаратов происходит и без учета вышеизложенных факторов по шаблонной системе с использованием тест-культур с их параметрами природной устойчивости.

Требуют решения ряд проблем в разделе стерилизации и предстерилизационной очистки. Основным принципом осуществления стерилизационных мероприятий является оптимальный выбор и профессиональное использование стерилизационного оборудования, средств стерилизации и методов контроля стерилизации. При выборе стерилизационной аппаратуры предпочтение должно отдаваться стерилизаторам, имеющим систему контроля, световую и цифровую индикацию, звуковую сигнализацию и систему блокировки процесса и по возможности систему распечатки информации о совершенном цикле.

Проблемным является вопрос предстерилизационной очистки (ПСО) и особенно совмещения данного процесса с дезинфекцией. Оптимальным для проведения ПСО является использование новых моделей моечно-дезинфекционных машин, в том числе конструкцией которых не предусматривается использование ультразвука. Программы таких установок позволяют последовательно осуществлять в непрерывном режиме работы очистку, дезинфекцию и сушку сложных изделий.

Совмещение ПСО изделий медицинского назначения с их дезинфекцией путем использования растворов химических средств, требует определенной коррекции. К сожалению для этих целей в ряде случаев официально разрешены средства, содержащие фиксирующие компоненты (спирты, альдегиды, производные аминов, четвертичные аммониевые соединения и некоторые их сочетания).

Новым перспективным направлением проведения ПСО в виде совмещенного процесса являются ферментативные средства, особенно содержащие два или три фермента, что обеспечивает целенаправленное воздействие на органические загрязнения различной природы (белки, жиры, углеводы). Особого внимания заслуживают препараты, содержащие не только три фермента, но и антимикробные компоненты, предназначенные для ПСО, совмещенной с дезинфекцией. Важным преимуществом таких средств является отсутствие в их составе каких-либо фиксирующих компонентов.

Важным направлением в данном вопросе является внедрение режимов дезинфекции, очистки и стерилизации сложных объектов, требующих индивидуального подхода к их обеззараживанию, позволяющих сохранить их структуру и функциональные свойства.

Это далеко не полный перечень проблемных вопросов, возникших в дезинфектологической практике борьбы с ВБИ в современных условиях. Но они в полной мере обосновывают и необходимость новых подходов в обучении и повышении квалификации в части антиинфекционной защиты медицинских технологий не только медицинского персонала в ЛПУ, специалистов дезинфекционной службы и СЭС, выполняющих контрольные функции, но и фирм-разработчиков и поставщиков соответствующей продукции.