

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Проф. В. П. МАЛЫЙ, М. Л. ЧУЙКОВ

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Изучена заболеваемость вирусным гепатитом С среди медицинских работников лечебно-профилактических учреждений г. Харькова. Показано, что вероятность инфицирования вирусом гепатита С медицинских работников прямо пропорциональна их стажу работы, а вероятность профессионального заражения статистически выше у медицинских работников, связанных с парентеральными вмешательствами, по сравнению с медработниками терапевтического профиля. Выявлен высокий риск инфицирования у сотрудников поликлиник, средний риск инфицирования в стационарах и невысокий риск инфицирования в родильных домах и клинико-диагностических лабораториях.

Ключевые слова: хронический гепатит С, медицинские работники, профессиональная патология.

Вышедший в последние годы на историческую авансцену вирусный гепатит С (ВГС) представляет собой серьезную медико-социальную проблему. Об этом свидетельствует тот факт, что в настоящее время ВГС инфицировано более 3% популяции людей земного шара. А необычайно высокая частота формирования хронических форм болезни привела к тому, что гепатит С (ГС) занимает первое место в структуре смертности от заболеваний печени [1]. Актуальность HCV-инфекции в Украине определяется быстрым темпом распространения и трудностями ранней диагностики, что приводит к распознаванию заболевания уже на стадиях хронизации инфекционного процесса. Парентеральный путь передачи ВГС во многом определяет риск внутрибольничного инфицирования здоровых пациентов и медицинских работников при инвазивных диагностических и лечебных вмешательствах [2].

Значительный рост числа случаев профессиональной патологии, регистрируемый в последние годы у работников здравоохранения, свидетельствует о том, что медицинские работники по роду своей деятельности имеют большую «парентеральную нагрузку» и часто подвержены заражению возбудителями разнообразных инфекционных заболеваний, передающихся через кровь. Российские исследователи [3–5], изучавшие гемоконтактные инфекции у сотрудников лечебно-профилактических учреждений, считают, что ГС является наиболее частой инфекцией, связанной с профессиональной деятельностью медицинского персонала, и может быть отнесен к профессиональным заболеваниям. Такого же мнения придерживаются и отечественные авторы [6, 7]. Однако эта патология как внутрибольничная инфекция у работников здравоохранения в Украине практически не изучалась. А между тем, проблема представляет не только статистический интерес, но имеет и высокую социально-экономическую значимость.

Целью настоящего исследования явилось изучение специфики заболеваемости ГС у медицинских работников.

Были изучены архивные материалы Харьковской областной клинической инфекционной больницы, данные Харьковского городского центра по оказанию медицинской помощи больным хроническим вирусным гепатитом С (ХГС), а также результаты скрининга серологического обследования медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений г. Харькова за период 2005–2009 гг. Критерием оценки инфицирования ВГС служили наиболее значимые с эпидемиологической точки зрения маркеры анти-HCV сум. Для их определения использовали метод твердофазного иммуноферментного анализа. Технический персонал в разработку не включался. Контрольную группу составили доноры Харьковского областного центра службы крови. При аналитической обработке результатов исследования применяли методы описательной статистики относительных величин с использованием пакета программ Excel. Вероятность расхождения относительных показателей оценивали с помощью парного t-критерия Стьюдента. Значимыми считали полученные результаты при $p < 0,05$.

Анализ заболеваемости ГС среди населения г. Харькова за последние 5 лет свидетельствует о том, что HCV-инфекция у медицинских работников встречается достаточно часто. Из 1128 заболевших гепатитом С жителей города последний зарегистрирован у 181 медицинского работника, что составляет 16,4%. При этом интенсивный показатель их заболеваемости в структуре всех медицинских работников города почти в 7 раз превышает интенсивный показатель заболеваемости населения Харькова (618 и 90 соответственно). Обращает на себя внимание тот факт, что ГС у медицинских работников в сравнении с остальными жителями города регистрируется, как правило, уже в хронической стадии заболевания (98,9±0,78%),

чаще в сравнении с остальными жителями города ($79,4 \pm 1,39\%$) при $p < 0,001$.

Страдают ХГС преимущественно медицинские работники активного трудового возраста (18–50 лет) со стажем работы более 5 лет (табл. 1). А вероятность их инфицирования прогрессивно нарастает с увеличением стажа трудовой деятельности (до 5 лет – 29, до 10 лет – 38, больше 10 лет – 125 больных). Предположительный механизм непрофессионального заражения медицинских работников вирусом HCV (доноры, оперативные вмешательства в анамнезе) зарегистрирован только у 18% больных. Возможность же их профессионального заражения (сотрудники хирургических стационаров, стоматологи, манипуляционные медицинские сестры) была статистически выше, чем у медицинского персонала терапевтического профиля (56% и 44% соответственно).

Таблица 1

Структурные показатели ХГС у медицинских работников

Показатель	Количество пациентов, $n = 192$	
	абс. ч.	%
Возраст, лет		
18–50	127	$66 \pm 3,4$
> 50	65	$34 \pm 3,4$
Стаж работы		
< 5	29	$15 \pm 2,6$
> 5	163	$85 \pm 2,6$
Предположительный путь заражения		
непрофессиональный парэнтеральный анамнез	35	$18 \pm 2,8$
точно не установлен	157	$82 \pm 2,8$
Профориентация		
хирургический профиль	108	$56 \pm 3,6$
терапевтический профиль	84	$44 \pm 3,6$

Примечание. Достоверность различия относительных величин внутри групп $p < 0,001$.

В контексте наследования распространения ГС среди медицинских работников г. Харькова нами проведено изучение данных серо-эпидемиологического обследования на HCV-инфекцию 4545 сотрудников 12 различных лечебно-профилактических учреждений города: стационаров общего и хирургического профиля, инфекционных стационаров, родильных домов, поликлиник, стоматологических учреждений и клиничко-диагностических лабораторий. Специфические антитела к ВГС у них обнаруживались в два раза чаще, чем в контрольной группе ($2,73 \pm 0,24\%$ и $1,37 \pm 0,058\%$ соответственно) при $p < 0,01$ (табл. 2).

Анализ результатов серологического обследования медицинских работников лечебно-профилактических учреждений города различного профиля позволил нам выделить 3 группы в зависимости от степени риска их инфицирования вирусом гепатита С. Наиболее высокие показатели частоты выявления анти-HCV сум. регистрировались при обследовании медицинского персонала стоматологических учреждений (6,31%) и поликлиник (4,69%). Несколько ниже риск инфицирования медицинских работников установлен в стационарах (хирургических – 3,06%; общего профиля – 2,65%; инфекционных – 2,51%). Наименьшая инфицированность медицинского персонала ВГС отмечена в родильных домах (1,56%) и клиничко-диагностических лабораториях (1,67%).

По всей видимости, высокий процент инфицирования ВГС медицинского персонала стоматологических учреждений и поликлиник города в немалой степени обусловлен снижением внимания администрации этих учреждений к санитарно-противоэпидемическому режиму по профилактике внутрибольничных инфекций. Аналогичные данные приводит В. Ф. Мариевский [7], изучавший в Украине эпидемиологическую характеристику внутрибольничных гепатитов В и С. Согласно его исследованиям маркеры HCV-инфекции среди медицинского персонала обнаруживались несколько чаще (3,6%). А по данным российских авторов [8] частота обнаружения антител к ВГС у медицинских работников высокого риска инфицирования в разных регионах России колебалась в пределах 2,9–6,0%.

Таким образом, в результате проведенного нами исследования было установлено, что интенсивный показатель заболеваемости ГС медицинских работников г. Харькова почти в 7 раз превышает интенсивный показатель заболеваемости всего населения города, HCV-инфекция регистрируется, как правило, уже в хронической стадии заболевания. Болеют преимущественно лица активного трудового возраста, а показатели инфицирования медицинского персонала увеличиваются с повышением стажа их работы. Возможность парентерального заражения сотрудников лечебно-профилактических учреждений при выполнении инвазивных медицинских вмешательств была значительно выше в сравнении с медицинским персоналом терапевтического профиля. При этом установлен высокий риск инфицирования у сотрудников поликлиник, средний риск инфицирования в стационарах и невысокий риск инфицирования в родильных домах и клиничко-диагностических лабораториях.

Исследование позволяет сделать следующие выводы.

Вирусный гепатит С у медицинских работников следует рассматривать как профессиональное заболевание. Это диктует необходимость обязательного обследования сотрудников лечебно-профилактических учреждений города на

**Результаты выявления антител к вирусу гепатита С
у медицинских работников г. Харькова**

Тип учреждения	Количество обследованных	Выявленные анти-НСV сум.		p
		абс. ч.	%	
Стационары общего профиля	2187	59	2,65±0,35	< 0,05
Хирургические стационары	914	28	3,06±0,57	< 0,05
Инфекционные стационары	398	10	2,51±0,78	> 0,05
Родильные дома	578	9	1,56 ±0,52	> 0,05
Поликлиники	128	7	4,69±1,88	< 0,01
Стоматучреждения	111	7	6,31±2,32	< 0,001
Клин.-диагн. лаборатории	239	4	1,67±0,83	> 0,05
Всего медработников	4545	124	2,73±0,24	< 0,01
Доноры	39666	543	1,37±0,058	

Примечание. p — достоверность различия относительных величин у медработников лечебно-профилактических учреждений в сравнении с донорами.

НСV-инфекцию, а при выявлении у них маркеров инфицирования проводить углубленные клинико-лабораторные исследования даже при отсутствии клинических проявлений.

В эпидемическом плане инфицированные ВГС медицинские работники могут быть потенциальным источником внутрибольничного распростра-

нения инфекции и формирования ее семейных очагов. В этой ситуации предупреждение профессионального заражения ВГС медицинского персонала основывается на соблюдении универсальных противоэпидемических мер в лечебно-профилактических учреждениях, которые хорошо известны, но не всегда выполняются в полном объеме.

Литература

1. *Возианова Ж. И.* Вирусные гепатиты в структуре хронической патологии печени // *Сучасні інфекції.*— 2007.— № 4.— С. 4–9.
2. *Марієвський В. Ф.* Шляхи та фактори внутрішньолікарняної передачі збудників гепатитів В та С і стратегічні напрямки по зменшенню їх дії // *Експерим. і клін. медицина.*— 2005.— № 3.— С. 79–83.
3. Эпидемиологическая характеристика частоты выявления маркеров инфицирования вирусами гепатитов В и С в крови медицинского персонала лечебно-диагностических отделений стационара / А. Г. Акимкин, Б. Н. Лыцарь, С. В. Скворцов и др. // *Эпидемиология и инфекционные болезни.*— 1998.— № 4.— С. 21–24.
4. *Каира А. Н., Ющенко Г. В.* Вирусные гепатиты В и С среди медицинских работников Московской области и их профилактика // *Эпидемиология и инфекционные болезни.*— 2002.— № 2.— С. 30–34.
5. *Баранов А. В.* Частота выявления вирусного гепатита С среди медицинских работников различных специальностей // *Дальневосточный журнал инфекционной патологии.*— 2008.— № 12.— С. 194–195.
6. *Зарицкий М. М.* Берегите и защитите доктора // *Новости медицины и фармации.*— 2010.— № 8 (321).— С. 30–32.
7. *Марієвський В. Ф.* Риск инфицирования вирусом гепатита С пациентов и медицинских работников в лечебных учреждениях // *Врачебное дело.*— 1998.— № 4.— С. 64–67.
8. *Шахгильдян И. В., Михайлов М. И., Онищенко Г. Г.* Парентеральные вирусные гепатиты (эпидемиология, диагностика, профилактика).— М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003.— 384 с.

ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С ЯК ПРОФЕСІЙНА ПАТОЛОГІЯ ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

В. П. МАЛИЙ, М. Л. ЧУЙКОВ

Вивчено захворюваність вірусним гепатитом С серед медичних працівників лікувально-профілактичних закладів м. Харкова. Показано, що ймовірність інфікування вірусом гепатиту С медичних працівників прямо пропорційна їхньому стажу роботи, а ймовірність професійного зараження статистично вища у медичних працівників, пов'язаних із парентеральними втручаннями, порівняно з медпрацівниками терапевтичного профілю. Виявлено високий ризик інфікування у співробітників поліклінік, середній ризик інфікування в стаціонарах та невисокий ризик інфікування в пологових будинках і в клініко-діагностичних лабораторіях.

Ключові слова: хронічний гепатит С, медичні працівники, професійна патологія.

**VIRAL HEPATITIS AS AN OCCUPATIONAL PATHOLOGY
OF HEALTH-CARE WORKERS**

V. P. MALIY, M. L. CHUIKOV

The incidence of hepatitis C in health workers of Kharkov was investigated. It is shown that probability of hepatitis C virus infection in health workers is directly proportional to the length of service; probability of occupational infection is statistically higher in health workers connected with parenteral interventions, when compared with those specializing in therapy. A high risk of infection in the workers of out-patient departments, medium risk of infection in those working at in-patient departments and low risk of infection in those working at maternity hospitals and diagnostic laboratories were revealed.

Key words: chronic hepatitis C, health workers, professional pathology.

Поступила 27.04.2011
