DOI: 10.17117/na.2014.02.089

Поступило в редакцию: 22.12.2014

<http://ucom.ru/doc/na.2014.02.089.pdf>

Митрофанова Н.Н., Мельников В.Л., Мельников Л.В. Особенности эпидемиологии послеоперационной раневой инфекции в отделении торакальной хирургии многопрофильного стационара

Melnikov V.L., Mitrofanova N.N., Melnikov L.V.
Features of epidemiology of postoperative wound infection
in the department of thoracic surgery multidisciplinary hospital

В статье рассматриваются этиологической структуры возбудителей внутрибольничных инфекций и клинико-эпидемиологические особенности нозокомиальных инфекций у пациентов отделения торакальной хирургии многопрофильного стационара на территории Пензенской области

Ключевые слова: нозокомиальные инфекции, отделение торакальной хирургии, многопрофильный стационар, пациенты

The article examines the etiological structure of causative agents of nosocomial infections, clinical and epidemiological features of nosocomial infections in patients from the Department of Thoracic Surgery general hospital in the Penza region

Key words: nosocomial infections, Department of Thoracic Surgery, multi-hospital patients

Митрофанова Наталья Николаевна
Старший преподаватель
Пензенский государственный университет
г. Пенза, ул. Красная, 40

Mitrofanova Nataliya Nikolaevna
Senior Lecturer
Penza State University
Penza, Red st., 40

Мельников Виктор Львович
Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой
Пензенский государственный университет
г. Пенза, ул. Красная, 40

Melnikov Victor Lvovich
Doctor of Medical Sciences, Head of department
Penza State University
Penza, Red st., 40

Мельников Лев Викторович
Ассистент
Пензенский государственный университет
г. Пенза, ул. Красная, 40

Melnikov Lev Viktorovich
Assistant
Penza State University
Penza, Red st., 40

Борьба с инфекциями в хирургии имеет глубокие исторические корни, ее очевидным и выстраданным результатом стало формирование в медицине отдельного научного направления, научных школ, кафедр и учебных дисциплин, а также создание профильных подразделений в медицинских научно-исследовательских и лечебно-профилактических учреждениях [1, с.260]. Внутрибольничные инфекции представляют собой постоянную угрозу для здоровья госпитализированных больных и являются фактором значительного увеличе-

ния заболеваемости и смертности. Кроме того, они налагают экономическое бремя на больничный сектор в связи с длительной госпитализацией и увеличением расходов в здравоохранение [4, с.202]. Стремительное развитие новых технологий в хирургии открыло широкие горизонты для выполнения сложных оперативных вмешательств. При этом сократилась продолжительность операций, снизилась травматичность и стали уходить в прошлое широкие оперативные доступы. Однако инфекции области хирургического вмешательства (ИОХВ), составляющие 15–25% всех нозокомиальных инфекций, остаются острой проблемой хирургии и на сегодняшний день [2, с.465; 3, с.541].

Цель работы: Изучение эпидемиологических особенностей нозокомиальных инфекций в отделении торакальной хирургии.

Материалы и методы исследования:

Было проведено трехлетнее исследование случаев возникновения внутрибольничных инфекций в отделении торакальной хирургии многопрофильного стационара. Материалом исследования являлись мазки из трахеи, бронхов, ран, смывы с дренажа, плевральная жидкость, мокрота. Выделение, идентификацию, определение уровня антибиотикорезистентности микробных культур проводилось по общепринятым методикам в соответствии с официально утверждёнными методическими указаниями (приказ МЗ СССР № 535 от 22.04.85 г. «Об унификации микробиологических (бактериологических) методов исследований, применяемых в клинко-диагностических лабораториях ЛПУ»).

Для сортировки и анализа полученных данных использовали программу WHONET 5.6

Результаты исследования и обсуждение: В результате проведенного исследования был выделен широкий спектр микроорганизмов (более 25 видов) в количестве 351 штамма. Преобладающими в микробиологическом пейзаже являлись грамотрицательные микроорганизмы, на их долю приходилось 72,37%. Грамположительных – 18,23%, грибы – 9,4%. Среди грамотрицательных преобладающими являлись: *Ps. aeruginosa* (54,13%), *Acinetobacter* spp. (7,41%). Среди грамположительных наибольший удельный вес составил *S. viridans* (8,55%) (Рис. 1).

Рис. 1. Этиологическая структура нозокомиальных инфекций (в %)

В результате исследования установлены следующие клинико-эпидемиологические особенности нозокомиальных инфекций у пациентов отделения торакальной хирургии и факторы риска их развития:

В демографической структуре лиц с ВБИ в отделении торакальной хирургии преобладают мужчины – 92,45%. В возрастной структуре пациентов достоверно преобладающей являлась старшая возрастная группа (40 лет и старше), а средний возраст пациентов составил 46 лет (рис. 2).

Рис. 2. Демографическая структура лиц с ВБИ

Рис. 3. Сроки возникновения ВБИ

В структуре гнойно-септических осложнений (ГСО) у пациентов отделения торакальной хирургии многопрофильного стационара преобладают: эмпиема плевры (29,81%), абсцесс легкого (28,3%), пневмония (22,64%), сепсис (3,77%) и флегмона (1,89%).

Основные виды оперативных и диагностических вмешательств, осложненных ВБИ: торакотомия (38,42%), торатоскопия (18,2%), дренирование плевральных полостей (15,16%).

Длительность госпитализации составила от 6 до 146 дней, в среднем 35 койко-дней, однако продолжительная госпитализации увеличивалась при наличии ГСО (рис. 3).

Пик возникновения гнойных осложнений приходится на 1 – 4-й послеоперационный день и снижается к более поздним срокам.

Выводы:

В этиологической структуре госпитальных инфекций в отделении торакальной хирургии преобладают грамотрицательные микроорганизмы: *Pseudomonas aeruginosa* (54,13%), *Acinetobacter* spp. (7,41%), преимущественно в виде монокультур.

Клинико-эпидемиологическими особенностями нозокомиальных инфекций у пациентов отделения торакальной хирургии являлись: старшая возрастная группа риска (40 лет и более), ведущие ГСО – эмпиема плевры, абсцесс легкого, пневмония; основные виды оперативных и диагностических вмешательств, осложненных ВБИ: дренирование плевральных полостей, торакотомия; выше частота хирургических вмешательств и интенсивность АБТ; длительная госпитализация (более 35 дней); ранние сроки возникновения; большое число проводимых инвазивных манипуляций.

Список литературы:

1. Кузин А.А. К вопросу о профилактике госпитальных гнойно-септических инфекций в хирургических стационарах // Проблемы современной эпидемиологии. Перспективные средства и методы лабораторной диагностики и профилактики актуальных инфекций. Санкт-Петербург, 2009. С. 259-260.
2. Кукош М.В., Колесников Д.Л., Цыбусова Т.Н., Трухалев В.А. Периоперационная антибиотикопрофилактика // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. Воронеж, 2012. Т. 5. № 2. С. 464-469.
3. Митрофанова Н.Н., Мельников В.Л., Бабаев С.Ю., Журавлев Р.В. Эколого-эпидемиологические особенности госпитальных инфекций в отделении торакальной хирургии многопрофильного стационара // Фундаментальные исследования. 2014. №7. С. 540-543.
4. Plowman R., Graves N., Griffin M.A. The rate and cost of hospital-acquired infections occurring in patients admitted to selected specialties of a district general hospital in England and the national burden imposed. *J. Hosp Infect.* 2001. P. 198-209.

References:

1. A. Kuzin On the issue of prevention of nosocomial septic infections in surgical hospitals // Problems of modern epidemiology. Promising means and methods of laboratory diagnosis and prevention of topical infections. St. Petersburg. 2009. P. 259-260.
2. Kukosh M.V., Kolesnikov D.L., Tsybusova T.N., Truhalev V.A. Perioperative antibiotic prophylaxis // *Journal of Experimental and Clinical Surgery.* Voronezh. 2012. № 2. P. 464-469.

3. Mitrofanov N.N., Melnikov V.L., Babaev S.Y., Zhuravlev R.V. Ecological and epidemiological features of nosocomial infections in the Department of Thoracic Surgery general hospital // Basic research. 2014. №7. P. 540-543.

4. Plowman R., Graves N., Griffin M.A. The rate and cost of hospital-acquired infections occurring in patients admitted to selected specialties of a district general hospital in England and the national burden imposed. J. Hosp Infect. 2001. P. 198-209.

© 2014, Митрофанова Н.Н., Мельников В.Л.,
Мельников Л.В.

Особенности эпидемиологии послеоперационной
раневой инфекции в отделении торакальной
хирургии многопрофильного стационара

© 2014, Melnikov V.L., Mitrofanova N.N.,
Melnikov L.V.

Features of epidemiology of postoperative wound
infection in the department of thoracic surgery
multidisciplinary hospital