

# **Внутрибольничная инфекция, понятие и природа современной ВБИ.**

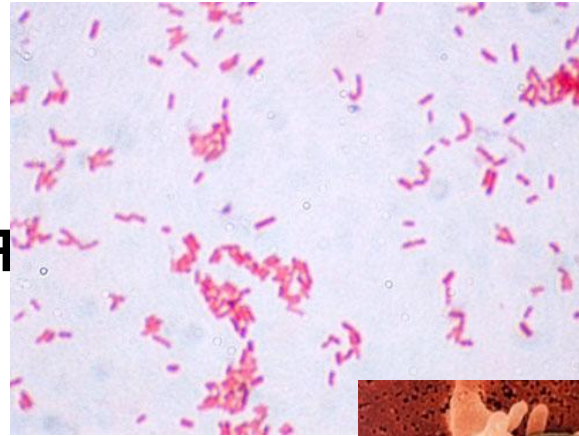
**Внутрибольничная инфекция - это любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, поражающее больного в результате его госпитализации или посещения лечебного учреждения с целью лечения, а также больничный персонал в силу осуществления им деятельности, независимо от того, проявляются или не проявляются симптомы этого заболевания во время**

# Природа ВБИ

- **сложнее, чем казалась долгие годы; она определяется не только недостаточностью социально-экономической обеспеченности лечебной сферы, но и не всегда предсказуемыми эволюциями микроорганизмов, в т. ч. под воздействием экологического пресса, динамикой отношений организма хозяина и микрофлоры.**
- **Рост ВБИ м.б. и следствием прогресса медицины при использовании, например, новых диагностических и лечебных препаратов и других медицинских средств, при осуществлении сложных манипуляций и оперативных вмешательств, применении прогрессивных, но недостаточно изученных решений. Причем в отдельном ЛПУ м.б. в наличии весь комплекс таких причин, однако удельный вес каждой из них**

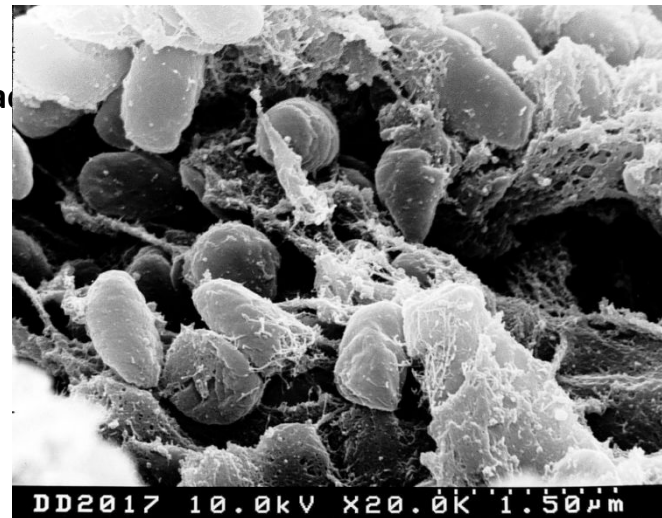
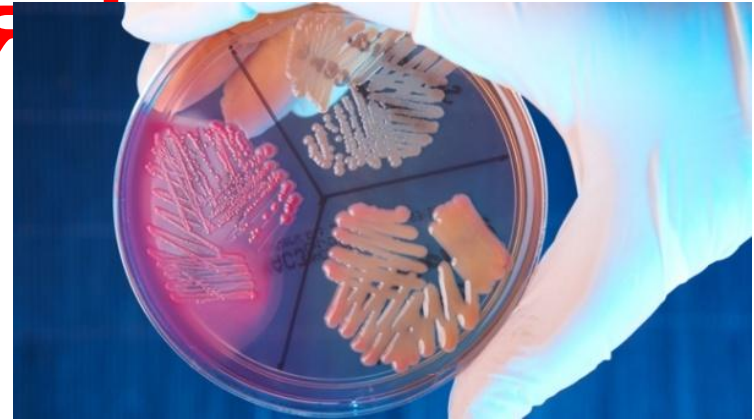
# Основные возбудители ВБИ:

- Бактерии
- грамположительная кокковая флора:
  - род стафилококков (виды: *st. aureus*, *st. epidermidis*, *st. saprophyticus*); род стрептококков (виды: *str. pyogenes*, *str. pneumoniae*, *str. salivarius*, *str. mutans*, *str. mitis*, *str. anginosus*, *str. faecalis*);



# Грамотрицательная палочковидная

- 1. Семейство энтеробактерий (20 родов)
- род эшерихий ( *E.coli*, *E.blattae*)
- род сальмонелла ( *S.typhimurium*, *S.enteritidis*)
- род шигелла ( *Sh.dysenteriae*, *Sh. flexneri*, *Sh. Boydii*, *Sh. sonnei*)
- род клебсиелла ( *Kl. Pneumoniae*, *Kl. Ozae*)
- род протей ( *Pr. Vulgaris*, *pr. Mirabilis*)
- род морганелла
- род иерсиния



# **Вирусы :**

- возбудители простого герпеса, ветряной оспы, цитомегалии (около 20 видов);**
- аденовирусной инфекции;**
- гриппа, парагриппа;**
- респираторно-синцитиальной инфекции;**
- эпидпаротита;**
- кори;**
- риновирусы**
- энтеровирусы**
- ротавирусы**

# **Источники ВБИ**

- **Пациенты (больные и бактерионосители) - особенно длительно находящиеся в стационаре.**
- **Медперсонал (больные и бактерионосители) - особенно длительные носители и больные стертыми формами.**

**Роль посетителей стационаров, как источников ВБИ - незначительна !**

# Механизмы и пути передачи

1. Фекально-оральный
2. Воздушно-капельный
3. Трансмиссивный
4. Контактный

# Факторы передачи

- **Контаминированный инструментарий, дыхательная и другая медаппаратура, белье, постельные принадлежности, кровати, предметы ухода за больными, перевязочный и шовный материал, эндопротезы и дренажи, трансплантаты, спецодежда, обувь, волосы и руки персонала и больных.**
- **"Влажные объекты"- краны, раковины, сливные трапы, инфузионные жидкости, питьевые р-ры, дистиллированная вода, контаминированные р-ры антисептиков, антибиотиков, дезинфектантов и др., кремы для рук, вода в вазах для цветов, увлажнители кондиционеров.**



# Классификация ВБИ

- 1.) В зависимости от путей и факторов передачи ВБИ классифицируют:
  1. Воздушно-капельные (аэрозольные)
  2. Водно-алиментарные
  3. Контактно-бытовые
  4. Контактно-инструментальные
    - Постинъекционные
    - Постоперационные
    - Послеродовые
    - Посттрансфузионные
    - Постэндоскопические
    - Посттрансплантационные
    - Постгемодсорбционные
5. Посттравматические инфекции
6. Другие формы.

## 2.) От характера и длительности течения:

- Острые
- Подострые
- Хронические.

## 3. ) По степени тяжести:

- Тяжелые
- Среднетяжелые
- Легкие формы клинического течения.

# **В зависимости от степени распространения инфекции:**

- **Генерализованные инфекции: бактериемия (виремия, микемия), септицемия, септикопиемия, токсико-септическая инфекция (бактериальный шок и др.).**
- **Локализованные инфекции**

- **Инфекции кожи и подкожной клетчатки (ожоговых, операционных, травматических ран, Постинъекционные абсцессы, омфалит, рожа, пиодермия, абсцесс и флегмона подкожной клетчатки, парапроктит, мастит, дерматомикозы и др.);**
- **Респираторные инфекции (бронхит, пневмония, легочный абсцесс и гангрена, плеврит, эмпиема и др.);**
- **Инфекции глаза (конъюнктивит, кератит, блефарит и др.);**
- **ЛОР-инфекции (отиты, синуситы, ринит, мастоидит, ангина, ларингит, фарингит, эпиглоттит и др.);**
- **Стоматологические инфекции (стоматит, абсцесс, др.);**

- **Инфекции пищеварительной системы (гастроэнтероколит, энтерит, колит, холецистит, гепатиты, перитонит, абсцессы брюшины и др.);**
- **Урологические инфекции (бактериурия, пиелонефрит, цистит, уретрит, др.);**
- **Инфекции половой системы (сальпингоофорит, эндометрит, др.);**
- **Инфекции костей и суставов (остеомиелит, инфекция сустава или суставной сумки, инфекция межпозвоночных дисков);**
- **Инфекции ЦНС (менингит, абсцесс мозга, венитрикулит и др.);**
- **Инфекции сердечно-сосудистой системы (инфекции артерий и вен, эндокардит, миокардит, перикардит, постоперационный медиастинит).**

# **Причины способствующие сохранению высокого уровня заболеваемости ВБИ**

## **Селекция полирезистентной микрофлоры**

- Главная причина - изменение свойств микробов, обусловленное неадекватным использованием в лечебной сфере антимикробных факторов и создание в ЛПУ условий для селекции микроорганизмов с вторичной (приобретенной) устойчивостью (полирезистентностью)**
- Первичная резистентность - природный видовой признак данного микроорганизма.**
- Вторичная резистентность - изменение наследственной информации под воздействием повреждения и появление микробов- мутантов, менее чувствительных к воздействию агента.**

# Контингенты риска

- **Пожилые пациенты**
- **Дети раннего возраста, недоношенные, ослабленные вследствие многих причин**
- **Пациенты со сниженной иммунобиологической защитой вследствие заболеваний (онкологических, крови, эндокринных, аутоиммунных и аллергических, инфекций иммунной системы, длительных операций )**
- **Пациенты с измененным психофизиологическим статусом обусловленным экологическим неблагополучием территорий, на которых они проживают и трудятся.**

# **Опасные диагностические процедуры**

- **Взятие крови**
- **Процедуры зондирования**
- **Эндоскопии**
- **Пункции**
- **Венесекции**
- **Мануальные ректальные и вагинальные исследования**



# **Опасные лечебные процедуры**

- **Трансфузии**
- **Инъекции**
- **Пересадки тканей, органов**
- **Операции**
- **Ингаляционный наркоз**
- **Катетеризация сосудов и мочевыводящих путей**
- **Гемодиализ**
- **Ингаляции**
- **Бальнеологические процедуры**

# Профилактика формирования бактерионосительства

- Регулярная качественная диспансеризация медперсонала
- Бакобследование персонала по эпидпоказаниям
- Своевременное выявление инфекционных заболеваний среди медперсонала
- Ежедневный контроль за состоянием здоровья медперсонала

