

***Проблемы  
инфекционной  
безопасности в гибкой  
ЭНДОСКОПИИ***

# ***Инфекционная безопасность-***

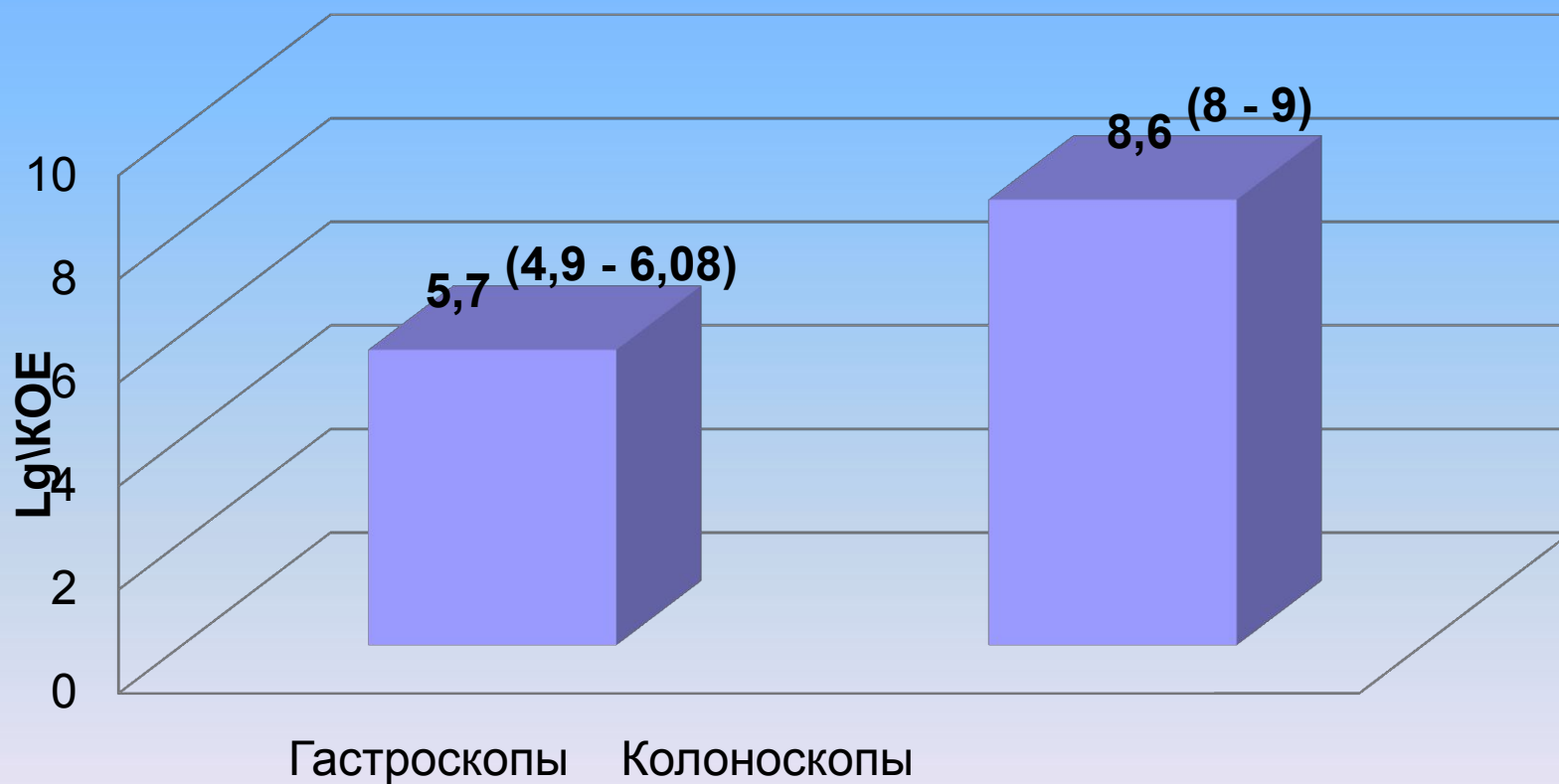
совокупность явлений, факторов, условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения инфекционного заболевания у пациента в следствие оказания ему медицинской помощи или у персонала при выполнении своих профессиональных обязанностей

# **Чем обусловлены инфекционные риски?**

**Неблагополучной эпидемиологической ситуацией по большой группе инфекций**

**Высокой микробной контаминацией эндоскопов в процессе использования**

# Микробная контаминация гибких эндоскопов после вмешательства



# **Чем обусловлены инфекционные риски?**

- Преобладанием ручного способа обработки эндоскопов, который нельзя валидировать, т.к. его эффективность целиком зависит от «человеческого фактора»
- Отступление от требованиями действующих СП по обеспечению инфекционной безопасности эндоскопических манипуляций

# Причины отсутствия данных по инфицированию пациентов при эндоскопии

1. неполная регистрация этой группы внутрибольничных инфекций,
2. недостаточное научное обоснование причинно-следственных связей выявленных заболеваний с эндоскопическими манипуляциями

## **Количество случаев заболевания БКЯ в апреле 2005**

- Соединённое Королевство - 155 (149 умерло)
- Франция - 6
- Республика Ирландия\* – 1
- Гонг Конг\* – 1
- Италия – 1
- США\* – 1

\* = Постоянные жители СК, проживающие в стране длительное время

## ***Инфицирование пациентов ВГВ, ВГС и ВИЧ (зарубежные источники)***

До 2009года

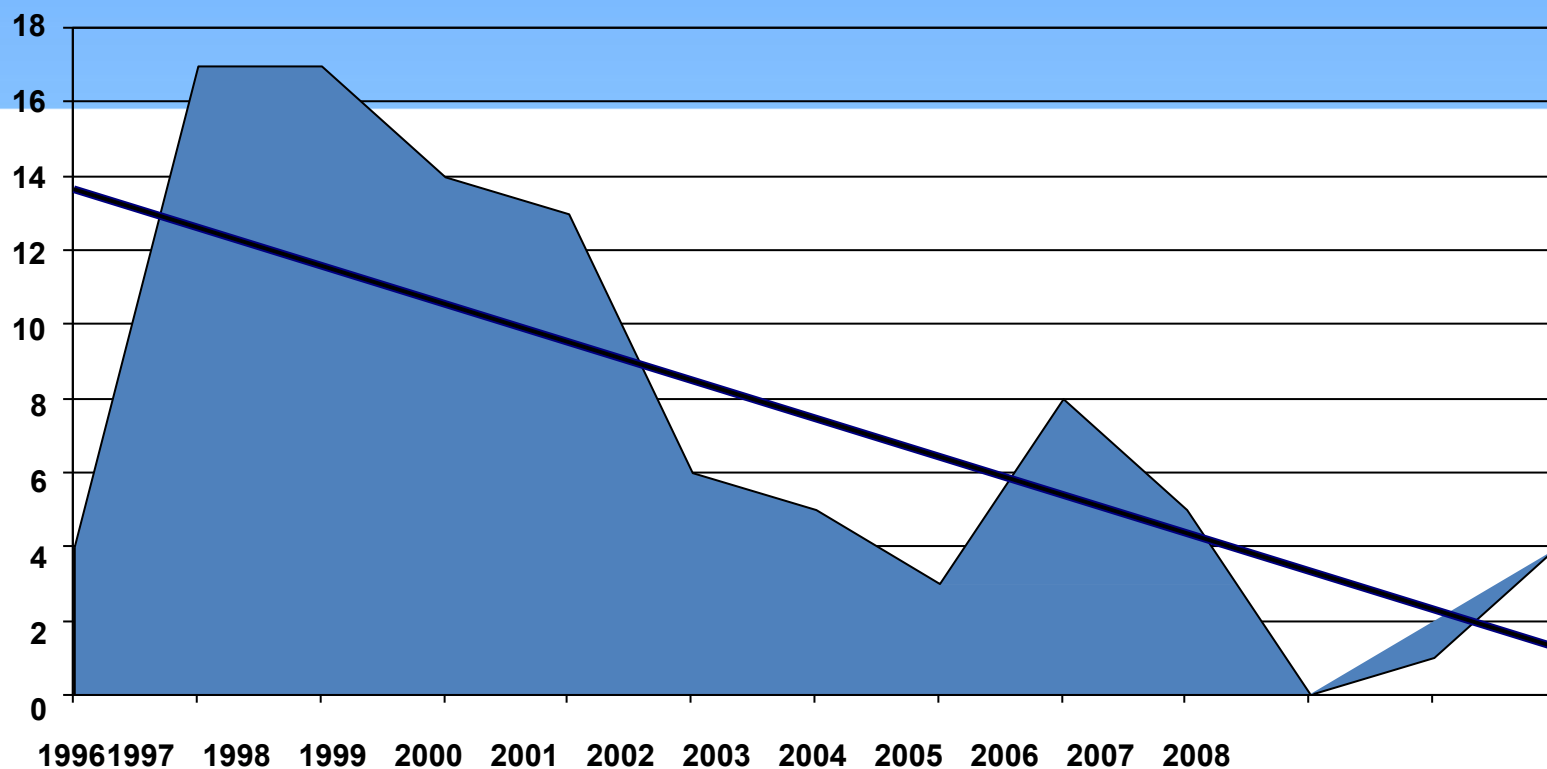
- ВГВ-1 (Birnie GG et al.1983)
- ВГС-3 (Bronowicki J.-P. et al.1997;Pogam S. et al.,1999)

18 апреля 2009г, США

- ВИЧ-3
- ВГВ- 6
- ВГС-19



*Абсолютное число случаев острых ПВГ, связанных с проведением  
эндоскопических эндоскопических манипуляций (по данным ГУ  
ТУ Роспотребнадзора г.Москвы) за период с 1996 по 2008 годы.*



Всего зарегистрировано 97 случаев  
ПВГ

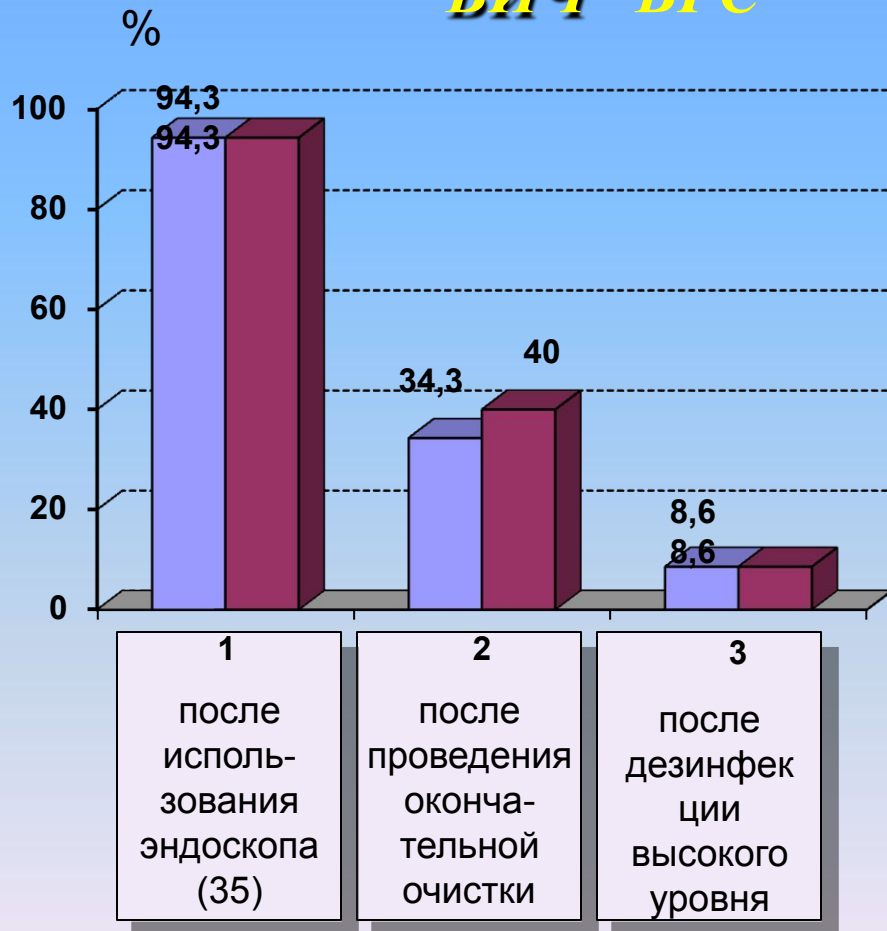
## *Цели НИР :*

- Выявление риска передачи ВИЧ, вируса гепатита С, микобактерий, плесневых и дрожжевых грибов во время эндоскопических манипуляций
- Изучение эффективности регламентированной СПЗ.1.1275-03 технологии обработки эндоскопов (на примере вирусов полиомиелита вакцинного штамма)

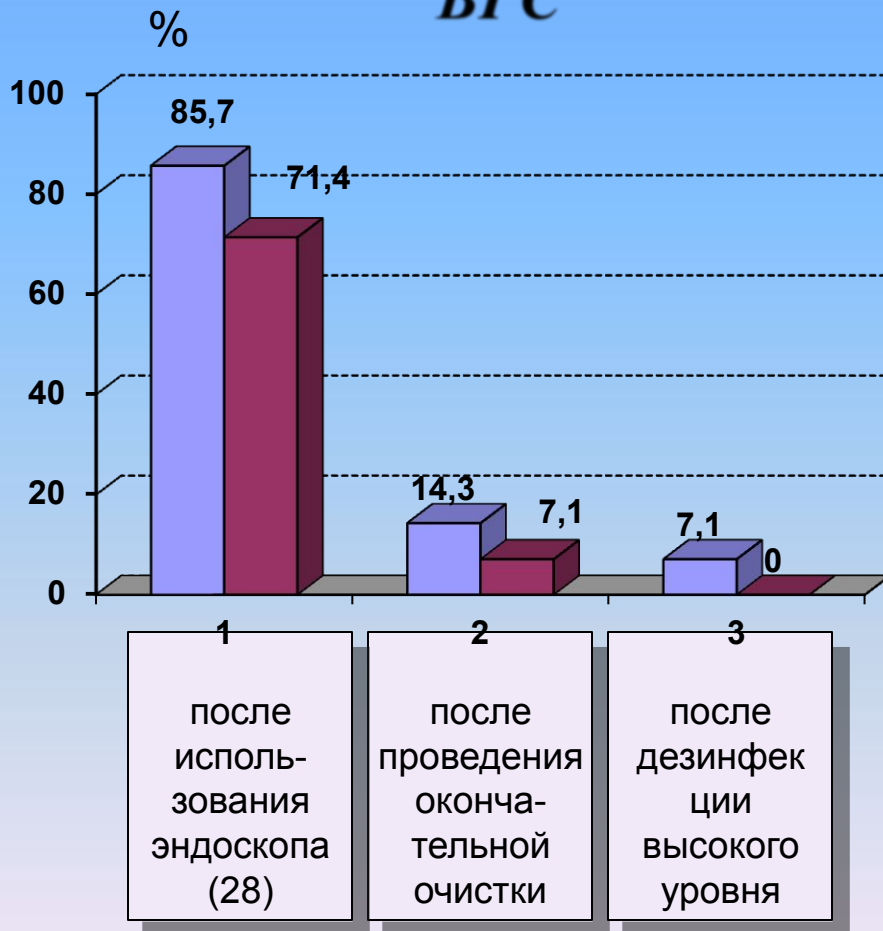
# Результаты определения ВИЧ и ВГС в образцах смывов с каналовэндоскопов

(ФГУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского, 2009г.)

**ВИЧ ВГС**



**ВГС**



**Методы:**

Вирусологический

Серологический

# **Причины неэффективной обработки эндоскопов (данные эпид. расследования)**

## **Организационные:**

- 1. недостаточно гастроскопов, щеток для очистки каналов**
- 2. неукомплектованность ставок медицинских сестер**
- 3. отсутствие ставки мед. сестры по обработке эндоскопов**
- 4. в дни с высокой нагрузкой медицинские сестры вынуждены сокращать время на обработку эндоскопов.**

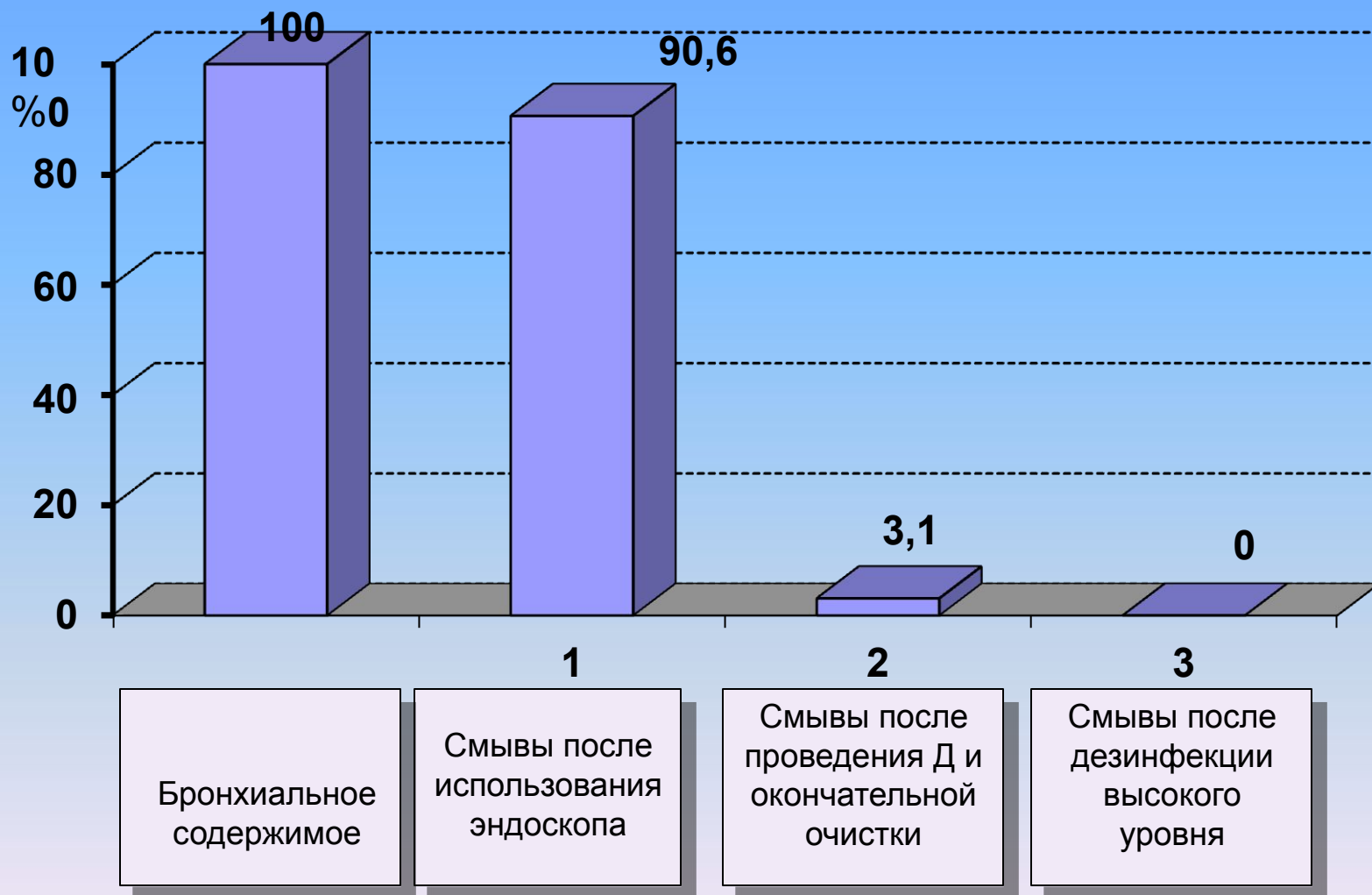
## **Нарушения технологии обработки эндоскопов:**

- 1. нарушения технологии очистки**
- 2. использование средства ДВУ многократного применения без контроля МЭК глутарового альдегида**

## ***Бронхоскопическое исследование - один из основных методов дифференциальной диагностики заболеваний легких***

- По данным Московского научно-практического центра борьбы с туберкулезом диагностические бронхоскопические исследования ежегодно проводятся примерно у 30% больных, нуждающихся в дифференциальной диагностике. За последние 5 лет с помощью этого метода диагноз туберкулёза лёгких был установлен у 32,1% обследованных пациентов

# Результаты исследования на МБ бронхиального содержимого 32 больных и смывов с каналов бронхоскопов



## Основные причины, приводящие к инфицированию пациентов при эндоскопических манипуляциях

- Недостаточная очистка и обеззараживание эндоскопов и инструментов к ним
- Контаминация эндоскопов в автоматических моечно-дезинфицирующих машинах
- Производственные дефекты или нарушения целостности (скрытые дефекты) эндоскопов, делающие их обеззараживание неэффективным

# Система инфекционной безопасности эндоскопических манипуляций в ЛПУ

Обеспечение инфекционной безопасности эндоскопических манипуляций в ЛПУ

Противоэпидемические мероприятия

Организационные и санитарно-гигиенические мероприятия

Обработка эндоскопов  
в соответствии с  
СПЗ.1.1275-03

Асептическое хранение  
эндоскопов

Транспортировка  
эндоскопов в  
асептических условиях

Профилактическая  
дезинфекция

Ёмкости

Стерильный  
материал

Расходный  
материал

Моющие  
средства

Дез. средства

СИЗ персонала

Эндоскопы

Автоматические  
установки

Сушильные  
шкафы

Тележки

Материальное обеспечение

Размещение и планировка

Техническое оснащение

Кадровое обеспечение

Подготовка и повышение  
квалификации кадров

Вентиляция,  
водоподго-товка,  
освещение

Защита здоровья  
персонала

Внутриведомственный производственный контроль

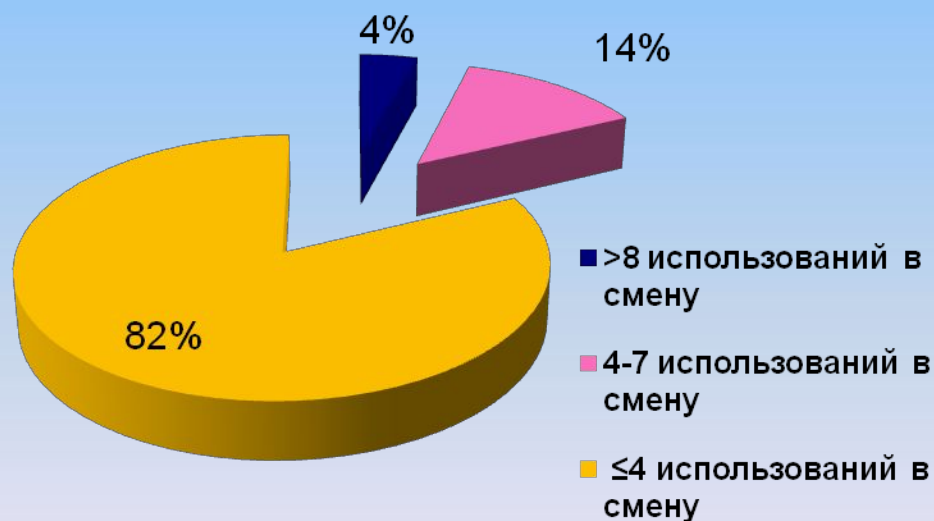


# Основные проблемы обеспечения инфекционной безопасности

- **Чем работать?** - парк эндоскопов
- **Где обрабатывать?** - моечное помещение
- **Кому обрабатывать?** - штаты отделения
- **Чем обрабатывать и ополаскивать?** - средства, вода очищенная и стерильная
- **В чем обрабатывать эндоскопы и инструменты?** - мойки, УЗО очистители, МДМ
- **Как транспортировать и в чем хранить?** - тележки, шкафы

# Кратность использования гастроскопов в ЛПО РФ

## Кратность использования гастроскопов



Усредненная по 74 Административным территориям кратность использования:

Бронхоскоп-  $0,87 \pm 0,22$

Колоноскоп-  $0,60 \pm 0,16$

Гастроскоп -  $3,04 \pm 0,26$

**Этот показатель >4 в 13 из 74 Административных территорий** и составляет от 5 до 30 исследований в смену (18,6% ЛПО, проводящих ЭГДФС).

# Кадровое обеспечение. Проблемы.

1. Отсутствие в большинстве ЛПУ среднего медицинского персонала по обработке эндоскопов.

СП 3.1.2659-10 «Изменения и дополнения №1 к СП 3.1.1275-03 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях». п.2.8

2. Неукомплектованность эндоскопических бригад средним медицинским персоналом

# Направления совершенствования системы инфекционной безопасности эндоскопических манипуляций (1): эндоскопических манипуляций (1):

- Поддержка эндоскопической службы со стороны администрации ЛПО (размещение отделения, водоснабжение и водоподготовка, очистка и кондиционирование воздуха в соответствии с требованиями СП 3.1.1275-03, СанПиН 3.1.2630-10; планирование рабочей нагрузки исходя из технического оснащения и кадрового обеспечения)
- Техническое оснащение (эндоскопы, автоматические моечно-дезинфицирующие машины, шкафы для асептического хранения эндоскопов и др.)
- Организация эффективного производственного

## **Направления совершенствования системы инфекционной безопасности эндоскопических манипуляций (2):**

- Корректировка штатного расписания в соответствии с требованиями СП 3.1.2659-10 (п.2.8.).
- Создание системы обучения персонала эндоскопических подразделений ЛПУ вопросам профилактики ВБИ (п.1.5. СП 3.1.2659-10 ).
- Строгое соблюдение технологии обработки эндоскопов, регламентированной требованиями СП 3.1.1275-03.
- Обеспечение безопасных условий труда персонала эндоскопических отделений (применение СИЗ, внедрение автоматизированных систем очистки и дезинфекции эндоскопов, использование в моечном помещении эффективной вентиляционной системы и