**Газета Медицина для Вас № 11 от 12.09.18г**

**Статья: «Оценка рисков заражения ВИЧ инфекции**

**среди медицинских работников»**

Медицинские работники по роду деятельности находятся в группе риска заражения гемотрансмиссивными инфекциями, в том числе вирусными гепатитами В и С, а также вирусом иммунодефицита человека. Наиболее возможное профессиональное заражение медработников этими инфекциями может произойти при случайном уколе или порезе острым медицинским инструментом, а также при попадании инфицированной биологической жидкости от пациентов, инфицированных этими инфекциями на слизистые оболочки.

В связи с развитием эпидемии ВИЧ-инфекции и увеличением резервуара ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан и в частности в г. Астане, ежегодно возрастает число ВИЧ инфицированных пациентов и как следствие увеличение количества аварийных ситуаций в медицинских организациях, влекущих за собой риск заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников.

Причинами возникновения аварийных ситуаций в медицинских организациях может быть несоблюдение правил техники безопасности при работе с острыми инструментами и биоматериалом и несоблюдение медработниками универсальных правил безопасности для защиты кожи и слизистых оболочек при контакте с биоматериалом. К этой категории относятся случаи неиспользования барьерных средств защиты (халат, фартук, перчатки, очки или пластиковые щитки), проведение манипуляций медработниками с необработанными ранами и микротравмами рук. Нарушаются, как стандарты технологии проведения процедуры (надевание колпачка на иглу, снятие рукой иглы со шприца, перенос использованного оборудования с незащищенными иглами и т.п.), так и правила утилизации острых инструментов (уборка рабочего места с оставленным на нем острым инструментом, вынос использованных острых инструментов в прокалываемой таре и т.п.).

В связи с этим необходимо соблюдать меры предосторожности. Выполнение универсальных мер предосторожности подразумевает, что кровь и биологические жидкости всех пациентов следует рассматривать, как потенциально инфицированные и при работе с ними всегда предпринимать соответствующие меры защиты.

 При повреждении кожных покровов (порез, укол), вероятность заражения ВИЧ инфекцией возможна в 0,3-0,5% случаев, ВГВ и ВГС в 6-30% случаев, т.е. риск заражения гепатитами В и С в десятки раз выше, чем ВИЧ инфекцией.

Но, тем не менее, аварийные ситуации в медицинских организациях за последнее время регистрируются часто, и угроза профессионального заражения существует постоянно. Однако за 20 лет эпидемии ВИЧ инфекции в г. Астане не зарегистрировано случаев заражения ВИЧ среди медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей.

Медработникам в своей профессиональной деятельности необходимо строго соблюдать универсальные меры безопасности, такие как:

- использование барьерных средств защиты (халат, фартук, перчатки, очки или пластиковые щитки),

- не надевать колпачок на использованную иглу,

- не переносить использованное оборудование с незащищенными иглами,

- не снимать рукой использованные иглы со шприца и т.п.

Кроме того помнить, что более 70% всех выявленных случаев ВИЧ инфицирования приходится на половой путь передачи. На основании полученных данных можно судить, что основными факторами риска передачи ВИЧ является небезопасное половое поведение: раннее начало половой жизни, наличие двух и более половых партнеров, неиспользование презервативов, наличие ИППП.

Для предупреждения и защиты от ВИЧ инфекции, необходимо придерживаться нескольких правил:

- отсрочка раннего начала половой жизни;

- верность одному половому партнеру;

- использование презерватива;

- тестирование на ВИЧ.

**Врач эпидемиолог Центра СПИД г.Астаны**

 **Ерик Абдрахманов**