

**AKUSHERLIK SHIFOXONASIDA NOZOKOMIAL
INFEKTSIYALARNI MONITORING QILISH**

Reyimova Shoxruza Shuhrat qizi

*Toshkent Tibbiyot akademiyasi Urganch filiali Tibbiy profilaktika va horijiy talabalar
fakulteti talabasi (Xiva, Uzbekistan)*

E-mail: reyimovashahruza@gmail.com

Anatomiya: *Tug'ruqxonalarda nozokomial infektsiya muammosi dolzarbligicha qolmoqda. Ayollar va yangi tug'ilgan chaqaloqlarda infektsiyalarning laboratoriya diagnostikasi, shuningdek, shifoxona shtammlarining mikrobiologik monitoringi tahlillari o'tkazildi. Natijada profilaktika va epidemiyaga qarshi chora-tadbirlarni optimallashtirish bo'yicha takliflar ishlab chiqildi.*

Kalit so'zlar: *kasalxona ichidagi infektsiyalar, antibiotiklar, akusherlik, perinatologiya, laboratoriya diagnostikasi, mikrobiologik monitoring, profilaktika, epidemiyaga qarshi choralar.*

**MONITORING OF NOSOCOMIAL INFECTIONS IN AN OBSTETRIC
HOSPITAL**

Reyimova Shokhruza Shuhrat kizi

*Student of the Faculty of Medical Prevention and Foreign Students of Urganch branch
of Tashkent Medical Academy*

(Xiva, Uzbekistan) E-mail: reyimovashahruza@gmail.com

Abstract: *The problem of nosocomial infection in maternity hospitals remains relevant. Analyzes of laboratory diagnostics of infections in women and newborns, as well as microbiological monitoring of nosocomial strains, were carried out. As a result, proposals have been developed to optimize preventive and anti-epidemic measures.*

Key words: *nosocomial infections, antibiotics, obstetrics, perinatology, laboratory diagnostics, microbiological monitoring, prevention, anti-epidemic measures.*

**МОНИТОРИНГ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСКОМ
СТАЦИОНАРЕ.**

Рейимова Шохруза Шухран кизи

*Студент факультета медицинской профилактики и иностранные студенты
Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии*

(Хива, Узбекистан) E-mail: reyimovashahruza@gmail.com

Аннотация: Проблема внутрибольничной инфекции в родильных домах остается актуальной. Были проведены анализы лабораторной диагностики инфекций у женщин и новорожденных, а также микробиологический мониторинг внутрибольничных штаммов. В результате разработаны предложения по оптимизации профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Ключевые слова: внутрибольничные инфекции, антибиотики, акушерство, перинатология, лабораторная диагностика, микробиологический мониторинг, профилактика, противоэпидемические мероприятия.

1. КИРИШ ВА ДОЛЗАРБЛИГИ ВВЕДЕНИЕ

INTRODUCTION Важными направлениями деятельности Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в области здравоохранения являются создание и укрепление системы повышения безопасности пациентов и улучшение качества медицинской помощи. Одним из важных критериев качества оказания медицинской помощи является уровень заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП.) [1–5].

Проблема инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), актуальна для здравоохранения всех стран из-за высокого уровня заболеваемости и значительного социально-экономического ущерба, который они причиняют. Решение этой проблемы часто осложняется недостаточным пониманием специалистами практического здравоохранения реальной эпидемиологической ситуации. Это связано с трудностями в учете заболеваемости ИСМП и, как следствие, недостаточной адекватностью проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП), в Российской Федерации в последние годы продолжает расти. Причины, влияющие на этот рост, хорошо известны.

Одной из причин является недостаточная эффективность мер по профилактике и контролю инфекций в медицинских учреждениях. Это может быть связано с недостаточным соблюдением правил асептики и антисептики, неправильным использованием антибиотиков, а также недостаточным контролем над инфекционными источниками.

Другим фактором может быть рост резистентности микроорганизмов к антибиотикам, что делает лечение более сложным и увеличивает риск распространения инфекций.

Также влияние оказывает увеличение числа пациентов с ослабленным иммунитетом, например, пациентов с хроническими заболеваниями, пожилых людей и новорожденных, которые более подвержены инфекциям.

Важным аспектом является также недостаточное финансирование здравоохранения, что может привести к недостаточной обеспеченности медицинских учреждений средствами инфекционного контроля и профилактики.

Необходимо уделить внимание всем этим факторам для эффективного сдерживания роста заболеваемости ИСМП в России.

К растущей заболеваемости ИСМП в России вносят следующие факторы:

Создание крупных больничных комплексов, где сосредоточено большое количество ослабленных пациентов.

Увеличение числа инвазивных диагностических и лечебных процедур.

Использование сложного медицинского оборудования, стерилизация которого сопряжена с трудностями.

Формирование госпитальных штаммов, обладающих устойчивостью к лекарственным препаратам и дезинфектантам.

Увеличение доли пациентов, находящихся в группе риска по заболеванию ИСМП, таких как недоношенные дети и люди с хроническими заболеваниями.

Демографические изменения, такие как увеличение числа пожилых людей и появление "русского креста".

Снижение неспецифических защитных сил организма в связи с неблагоприятными экологическими условиями жизни.

Эти факторы в совокупности способствуют росту заболеваемости ИСМП и требуют системного подхода к контролю инфекций в медицинских учреждениях. [2].

2. МЕТОДЛАР ВА ЎРГАНИЛИН ДАРАЖАСИ

МЕТОДЫ

METHODS

Цель исследования заключается в повышении эффективности лабораторной диагностики в системе эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями (ВБИ), а также в оптимизации комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Задачи исследования могут быть сформулированы следующим образом:

Провести анализ текущего состояния лабораторной диагностики в системе эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями, оценить ее эффективность и выявить возможные проблемы.

Изучить существующие методы лабораторной диагностики ВБИ и определить их достоинства и недостатки.

Разработать и внедрить улучшенные методы лабораторной диагностики, направленные на повышение чувствительности, специфичности и скорости обнаружения внутрибольничных инфекций.

Провести мониторинг эффективности новых методов диагностики и оценить их применимость в условиях реальной практики здравоохранения.

Выявить наиболее эффективные меры профилактики и противоэпидемические стратегии, основанные на данных лабораторной диагностики, и предложить их оптимизацию.

Провести анализ эффективности оптимизированных мероприятий по снижению заболеваемости внутрибольничными инфекциями и оценить их соответствие поставленным целям.

Сформулировать рекомендации по улучшению системы эпидемиологического надзора за ВБИ и оптимизации профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе полученных результатов исследования.

Бактериологическое исследование материала, полученного от родильниц и новорожденных с различными формами госпитальных инфекций (ГСИ), позволило провести всестороннее изучение выделенных госпитальных штаммов. Среди выделенных микроорганизмов были обнаружены коагулазоотрицательные стафилококки, стрептококки, лактобациллы, энтерококки, кишечная палочка и грибковая флора.

3. ТАДКИКОЕ НАТИЖАЛАРИ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ RESULTS AND DISCUSSIONS

Исследование включало определение специфических маркеров для каждого из обнаруженных микроорганизмов. Для видовой идентификации выделенных изолятов использовались методы изучения их биохимических, культуральных и антигенных свойств.

Для идентификации возбудителей госпитальных инфекций применялись различные методы, включая реакцию агглютинации, латекс-агглютинацию, преципитацию и иммунохроматографию. Эти методы позволяют точно определить вид и тип микроорганизма, что важно для разработки эффективных стратегий лечения и профилактики внутрибольничных инфекций.

Все микробиологические исследования были проведены в аккредитованной лаборатории, а именно в межрайонной микробиологической лаборатории на базе ГКБ № 15, в полном соответствии с методиками, регламентированными нормативными документами. Это обеспечивает высокий стандарт качества и надежность результатов исследований, что является важным фактором для достоверности и объективности полученных данных. Аккредитация лаборатории подтверждает ее соответствие установленным стандартам и обеспечивает доверие к результатам исследований. [3]. Оперативный и ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями (ГСИ) был проведен с учетом специфики родильного дома на 180 коек акушерско-гинекологической клиники ГБУЗ «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова» Департамента здравоохранения г. Москвы.

Родильный дом является специализированным для приема пациенток с осложненным акушерско-гинекологическим анамнезом и экстрагенитальной патологией. Поступавшие в родильный дом беременные представляли группу высокого риска возникновения внутрибольничных инфекций, так как они имели сердечно-сосудистые, хронические соматические и инфекционные заболевания, иммунодефицитные состояния, болезни мочеполовой системы, включая кольпиты,

а также отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (инфекционные осложнения предыдущей беременности, привычное невынашивание и др.).

В специализированном родильном доме высока доля родильниц после оперативного родоразрешения (кесарево сечение), с кровотечениями в послеродовом периоде и другими послеродовыми осложнениями. Это позволяет учесть особенности пациентской когорты и специфику условий, в которых проводятся роды, при анализе заболеваемости внутрибольничными инфекциями и разработке мероприятий по их предотвращению.

Среди детей, рожденных пациентками специализированного родильного дома, к группам риска возникновения внутрибольничных инфекций были отнесены:

Недоношенные новорожденные, у которых повышенный риск инфекций из-за незавершенного формирования иммунной системы и недостаточной защиты организма.

Дети, родившиеся от матерей с хроническими соматическими и инфекционными заболеваниями, либо теми, которые перенесли острое инфекционное заболевание во время беременности. У таких детей риск инфекций повышен из-за возможной передачи инфекции от матери к ребенку.

Дети, родившиеся в результате оперативного родоразрешения, таких как кесарево сечение. При этом у них может быть нарушена нормальная микрофлора, что увеличивает риск инфекций.

Новорожденные с хронической внутриутробной гипоксией и асфиксией в родах, так как такие состояния могут ослабить защитные механизмы организма.

Новорожденные, которым потребовалось проведение искусственной вентиляции легких. Это может повысить риск инфекций из-за инвазивных медицинских процедур и проникновения микроорганизмов в организм через дыхательные пути.

Учитывая эти факторы, необходимо принимать специальные меры для предотвращения внутрибольничных инфекций у этой группы детей.

Учитывая особенности контингента пациентов, находящихся в родильном доме, медицинский персонал акушерского стационара специализируется на оказании стационарной высококвалифицированной помощи беременным высокого перинатального и акушерского риска, а также новорожденным.

Специализированная медицинская помощь включает в себя следующие виды лечебных мероприятий:

Аntenатальная охрана плода: Проведение комплекса мероприятий для мониторинга и поддержания здоровья плода в период беременности, включая ультразвуковые исследования, кардиотокографию, биофизический профиль плода и другие методы.

Рациональное родоразрешение женщин групп высокого риска: Принятие решений о методе и времени родоразрешения (естественные роды, оперативное родоразрешение, например, кесарево сечение), учитывая особенности здоровья матери и плода.

Оказание интенсивной и реанимационной помощи: Проведение мероприятий по стабилизации состояния беременных, рожениц, родильниц и новорожденных, включая меры по реанимации и интенсивной терапии при необходимости.

4. ХУЛОСАЛАР

ВЫВОДЫ

CONCLUSION

Такой подход позволяет обеспечить максимальную безопасность и эффективность процесса родов и послеродового периода для пациенток и новорожденных с высоким перинатальным и акушерским риском.

Эпидемиологическое исследование в родильном доме было проведено в 2 этапа. Первый этап включал ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости внутрибольничными инфекциями (ГСИ) за период с 2010 по 2014 годы.

За этот период среди родильниц было зарегистрировано 248 случаев ГСИ. Из них 146 случаев у родильниц после родоразрешения естественным путем и 102 случая после оперативных родов. Не было выявлено сочетанных форм гнойно-септической инфекции (локальных и генерализованных форм) по данным историй родов и индивидуальных карт развития новорожденных.

Проведенное исследование подчеркнуло, что заболеваемость внутрибольничными инфекциями (ВБИ) у родильниц и новорожденных в специализированных акушерских стационарах является значительной проблемой, которая требует особого внимания. В рамках данного исследования были выявлены особенности эпидемиологической характеристики ВБИ у данной группы пациентов.

В ходе эпидемиологического анализа проявления гнойно-септических инфекций (ГСИ) рассматривали с точки зрения их автономности, что позволило выявить не только различия в уровнях заболеваемости ГСИ среди доношенных и недоношенных детей, но и другие особенности эпидемиологии ГСИ в родовспомогательном учреждении.

Один из показателей ухудшения эпидемической ситуации в родильном доме это выявление группы сочетанных форм гнойно-септической инфекции (ГСИ), что позволяет оперативно проводить адекватные профилактические и противоэпидемические мероприятия. Повышение достоверности оценки уровня заболеваемости отдельными нозологическими формами ГСИ в родовспомогательном учреждении требует учета всех форм локализованной гнойной инфекции, а не только первой или самой тяжелой. Особое внимание в эпидемиологическом надзоре за гнойно-септическими инфекциями (ГСИ) уделяется микробиологическому мониторингу больничной среды. Подходы к нему требуются постоянно корректировать с учетом изменяющейся эпидемической ситуации. [4–21].

В ходе проведенного исследования были внесены изменения в микробиологический мониторинг. Рутинные исследования больничной среды после дезинфекции объектов были отменены, определены территории риска и эпидемиологически значимые точки в подразделениях родильного дома для взятия смывов. В периоды перегрузки родильного дома и в условиях повышенной заболеваемости гнойно-септическими инфекциями родильниц и новорожденных проводилось отбор дополнительных проб для бактериологического исследования. Таким образом, изучение эпидемиологической характеристики внутрибольничных гнойно-септических инфекций у родильниц и новорожденных с использованием единых методологических подходов в анализе заболеваемости обеспечило сопоставимость результатов, полученных на протяжении всего периода наблюдения. Это позволило составить реальное представление об уровне и структуре гнойно-септических инфекций, выявить особенности у доношенных и недоношенных детей, а также у родильниц в зависимости от метода родоразрешения, оценить влияние на интенсивность эпидемического процесса гнойно-септических инфекций различных форм пребывания матери и новорожденного в акушерском стационаре.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в акушерских отделениях и стационарах : клиничко-организационное рук. / под ред. Н.И. Брико. М., 2013. 192 с.

2 Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и информационный материал по ее положениям / В.И. Покровский, В.Г. Акимкин, Н.И. Брико и др. Н. Новгород : Ремедиум Приволжье, 2012. 84 с.3 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» от 18.05.2010 с изменениями от 10.06.2016.

4 Capanna F., Emonetb S.P., Cherkaouib A. et al. Antibiotic resistance patterns among group B Streptococcus isolates: implications for antibiotic prophylaxis for early-onset neonatal sepsis // Swiss Med. Wkly. 2013. Vol. 143. Article ID w13778.

5.Kadamzhanovna, A.N.(2023). ORIENTALISMS IN THE WORKS OF GAFUR GULAM (BY THE MATERIAL OF THE STORY" MISCLE"). Open Access Repository 4 (03), 63-67

6.Z Madraximova,Z & Ablava, N.(2022).CHARACTERISTICS OF LERMONTOV'S WORKS" HERO OF OUR TIME". Science and Innovation 1 (8), 1843-1845 2022

7.Madraximova,Z & Ablava, N. (2022)ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОИЗВЕДЕНИЯ ЛЕРМОНТОВА" ГЕРОЙ НАШЕГО ВРЕМЕНИ".Science and innovation 1 (B8), 1843-1845 2022

MODERN EDUCATIONAL SYSTEM AND INNOVATIVE TEACHING SOLUTIONS

8.Аблаева, Н.К.(2022).Сопоставительный анализ русских и узбекских пословиц. Та’лим fidoyilari 6 (7), 687-691

9.Nasirov, A. (2020). Odil Yoqubovning “Ulug ‘bek xazinasi” romanida badiiy obraz yaratish. Uluslararası Türk Lehçe Araştırmaları Dergisi (TÜRK LAD), 4(2), 200-205.

10.Normamatovich, N. A., & Elmira, J. (2020). Novel thinking and artistic conflict in shoyim butayev's novels. European journal of molecular & clinical medicine, 7(3).

11.Nasirov, A. (2012). Poetics of Odil Yakubov's novels. Monograph. Tashkent," Fan" publishing house, 160.

12.Normamatovich, N. A. (2021). Features of Symbolic Interpretation. International Journal on Orange Technologies, 3(3), 71-76.

13.Nasirov, A. N. (2019). STYLISTIC UNITS AND COMPOSITIONAL IMPARTIALITY. Theoretical & Applied Science, (12) 568-571.

14.Nasirov, A. N. (2023). Alisher navoiy obrazining badiiy ifodasi. Ustozlar uchun, 15(1), 35-39.

15.A’zamjonovna, X. S. & Azimidin, N. (2023). ISAJON SULTON HIKOYALARI BADIY KONFLIKT. Ustozlar uchun, 15(1), 72-77.

