**ОБІЗНАНІСТЬ МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАКЛАДІВ ПРО РИЗИКИ ПРОФЕСІЙНОГО ІНФЕКЦІЙНОГО ЗАРАЖЕННЯ**

**Мельник С.В., аспірант**

Кафедра терапевтичної стоматології, стоматологічний факультет

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Ужгород, Україна

**Актуальність теми.** В даний час проблема зараження лікаря-стоматолога різними інфекціями, пов'язаними з його професійною діяльністю, досить актуальна, що змушує приймати найактивніші заходи з боку органів охорони здоров'я. На прийом до лікаря-стоматолога звертаються різні пацієнти, в тому числі і з хронічними інфекційними хворобами (туберкульоз легенів, венеричні захворювання та ін.), носії патогенних бактерій і вірусів (гепатиту В і ВІЛ-інфекції), пацієнти в фазі інкубації будь-якого гострого інфекційного захворювання.

З огляду на те, що пацієнт може скористатися своїм правом, на нерозголошення наявної в нього будь-якої інфекційної хвороби, він ставить лікаря-стоматолога та весь медичний персонал в групу ризику щодо зараження різними інфекціями, зокрема гнійно-септичними, герпесом, гепатитами та ВІЛ-інфекцією. Це обумовлено тим, що переважна більшість стоматологічних маніпуляцій вимагають контакту медичного інструментарію і засобів захисту лікаря-стоматолога зі слизової порожнини рота, а також з іншими біологічними рідинами хворого. Тому лікарі стоматологи повинні розглядати будь-якого пацієнта як потенційно інфікованого і дотримуватися всіх запобіжних заходів для недопущення передачі патогенних мікробів від пацієнта до лікаря і від пацієнта до пацієнта.

Мабуть, це знаходить відображення в показниках поширеності випадків професійного зараження. Щодня в світі помирає один лікар від віддалених наслідків гемо- контактних вірусних інфекцій. Рівень захворюваності медичного персоналу зазначеними інфекціями перевищує показники захворюваності населення країни в 1,5-6 разів.

**Мета роботи.** Вивчення обізнаності медичного персоналу стоматологічних установ про ризики професійного зараження гемоконтактними інфекціями.

**Матеріал та методи дослідження.** Проведено соціологічне дослідження методом анкетування 32 медичних працівників 4 міських стоматологічних установ різної власності. Анкета містила питання про наявність або зараження в процесі професійної діяльності герпесом, гепатитами В і С, панариціями і іншими гнійно-септичними захворюваннями в ділянці кистей рук, знань з професійної безпеки та проведенні дезінфекції і стерилізації в установі.

Статистична обробка отриманих результатів здійснена із застосуванням програмного пакета MS Excel.

**Результати дослідження та їх обговорення.** Згідно даних, отриманих в ході проведення дослідження, звертає увагу та обставина, що як лікарі, так і середній медичний персонал, в 65% випадків розглядали можливість ризику зараження гемоконтактними інфекціями при відвідуванні пацієнтів стоматологічної установи. У 90% випадків лікарі-стоматологи оцінюють ризик високого зараження при проведенні лікувальних маніпуляціях у ротовій порожнині. Засоби індивідуального захисту при проведенні стоматологічних маніпуляцій (рукавички і маски) використовували в основному хірурги 98,5% і терапевти - 52,6% і середній медичний персонал в 32 випадках - 53%. На вплив аварійних ситуацій (прокол рукавички, випадковий поріз, випадковий укол шприцом після ін'єкції пацієнту) вказували 44% лікарів-стоматологів та 55% фахівців середнього медичного персоналу.

На превеликий жаль 15,5% зі складу медичного персоналу мало знають про правила і методи профілактики гемоконтактних інфекцій. Майже 50% опитаних медичних працівників, не знають про режими і методи проведення дезінфекції та стерилізації стоматологічного інструментарію.

В результаті опитування виявлено, що гнійно-септичними захворюваннями (панариції, флегмони) в стоматологічних закладах постійно страждають стоматологи терапевти - 8,4%, стоматологи ортопеди - 11,7%, зубні техніки - 10,3%, що пов'язано з постійною наявністю мікротравм і аварійних ситуацій у цих категорій медичних працівників. Встановлено, що за зміну лікар-стоматолог (10,2%) отримує від 2 до 8 мікротравм, що не супроводжуються видимою кровотечею, зокрема при пальпації гострих країв коронки зуба, пломб, зубного каменю і 8,6% мали контакт з кров'ю пацієнта, що цілком достатньо для подальшого проникнення вірусів в тканини. На жаль, на це лікарі (65%) не звертають уваги. Однак небезпека інфікування стоматологів може мати і інший наслідок - інфікування здорових пацієнтів.

Анкетне опитування показало, що всі медичні працівники стоматологічних установ знають про ризик професійного зараження гепатитами В і С, ВІЛ-інфекцією і обізнані про запобіжні заходи безпеки своєї професійної діяльності, але з числа опитаних осіб, тільки 48,8% повністю забезпечені засобами індивідуального захисту (гумові рукавички і пластикові прозорі щитки для захисту очей і верхніх дихальних шляхів), 39,2% - частково і 12% їх не мають. Однак ними повністю користуються всього 22,8%, частково 69,1% і не користуються взагалі 8%.

**Висновки.** Результати проведених досліджень свідчать, що не всі медичні працівники користуються засобами індивідуального захисту, не знають про можливу циркуляції в стоматологічних установах патогенних гемоконтактних вірусів. Тому ризик інфікування лікаря-стоматолога, часто, залежить від рівня його знань, від заходів, які він використовує щодо професійної безпеки. Відповідно ризик зараження буде набагато нижчим, при дотриманні лікарем-стоматологом всіх запобіжних заходів від зараження гемоконтактними інфекціями.