

12. ПРИНЦИПЫ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ В СТОМАТОЛОГИИ

Сегодня как никогда остро стоит проблема защиты врача и пациента от внутрибольничной (госпитальной) инфекции. Согласно определению экспертов ВОЗ (1979), «внутрибольничная инфекция – это любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, поражающее больного в результате госпитализации или посещения лечебного учреждения с целью лечения, а также больничный персонал в силу осуществляемой им деятельности, независимо от того, проявляются или нет симптомы этого заболевания во время нахождения данных лиц в больнице».

Особенно актуальна проблема внутрибольничной инфекции для стоматологов, которые среди работников здравоохранения считаются, в силу своей профессиональной деятельности, наиболее подверженными риску заражения. При оказании стоматологической помощи микроорганизмы, находящиеся в полости рта, слюне, крови, прямо или через контаминированные предметы, инструменты и материалы могут способствовать развитию госпитальной инфекции. Доминирующими возбудителями при этом являются стафилококки, протей, кишечная палочка, синегнойная палочка. Источником инфекции могут быть пациенты, страдающие острыми и хроническими формами гнойно-септических заболеваний, вирусным гепатитом, сифилисом, ВИЧ-инфицированные, а также бессимптомные носители других патогенных микроорганизмов из числа пациентов и персонала. Пути инфицирования могут быть различными: через воздух, руки медицинского персонала, приборы, детали оборудования, инструменты и т.д.

В комплексе профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространение и ликвидацию внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях различного профиля, значительная роль отводится организации дезинфекции, стерилизации, асептики и профилактической антисептики.