

ВЛИЯНИЕ ДЛИНЫ ВЫСТУПАЮЩЕЙ ЧАСТИ НОГТЕВОЙ ПЛАСТИНЫ НА КАЧЕСТВО ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Колышкина Елизавета Александровна, Сафронова Арина Евгеньевна

Научный руководитель: Сафронова Арина Евгеньевна, преподаватель кафедры эпидемиологии, микробиологии и вирусологии

Ключевые слова: гигиена, обработка рук, ногтевая пластина

Актуальность

Гигиеническая обработка рук зависит от выполняемой медицинской манипуляции и должна быть эффективной. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» регламентирует условия для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений [1].

В Руководстве ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении говорится, что ногти должны быть короткими (кончик меньше 0,5 см или примерно $\frac{1}{4}$ дюйма – 0,64 мм) ((II) – пункт предложен для внедрения и поддержан предположительными клиническими или эпидемиологическими исследованиями, или теоретической базой, или консенсусом коллегии специалистов) [2, 3].

Точных данных зависимости колонизаций микроорганизмов от длины ногтей нет, поскольку большая часть бактериального роста происходит вдоль проксимального 1 мм ногтя, прилегающего к подногтевой коже.

Цель: выявить зависимость качества гигиенической обработки рук от длины выступающей части ногтевой пластины.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 20 человек с различной длиной выступающей части ногтевой пластины, которые были поделены на 4 группы по 5 человек:

- 1 группа – длина выступающей части ногтевой пластины 0 мм;
- 2 группа – длина выступающей части ногтевой пластины 1-2 мм;
- 3 группа – длина выступающей части ногтевой пластины 3-4 мм;
- 4 группа – длина выступающей части ногтевой пластины 5-7 мм.

Этапы работы:

1. Взятие смывов с околоногтевого пространства и под ногтями каждого человека до гигиенической обработки рук.
2. Взятие смывов с околоногтевого пространства и под ногтями каждого человека после гигиенической обработки рук.
3. Посев на питательные среды (кровяной агар).
4. Подсчет колоний.
5. Посев отдельных колоний с гемолизом на желточно-солевой агар.
6. Анализ полученных результатов.

Результаты

В каждой группе обнаружены эпидермальный стафилококк – данный микроорганизм обитает на поверхности кожи и слизистых любого здорового человека.

Преобладающая по численности колоний группа – 4 (5-7мм), данная группа занимает первое место по численности колоний, 2 место занимает 3 группа (3-4 мм), 3 место – 1 группа (0 мм). На последнем месте 2 группа (2-3 мм).

Колонии с гемолизом – золотистый стафилококк. Они были обнаружены в первой группе у 2 человек. Во второй и третьей группе – по одному человеку, в четвертой группе – у 3 человек.

Заключение

В ходе исследования выявлено, что чем больше подногтевое пространство, тем больше обсемененность микроорганизмами.

Качественнее гигиеническая обработка происходит у группы со стриженными под корень ногтями. Чем меньше свободное подногтевое пространство, тем более качественная гигиеническая обработка рук. Однако, при длине выступающей части ногтевой пластины 1-2 мм число колоний меньше, чем во всех остальных группах, как до, так и после гигиенической обработки рук.

Выявлена некоторая особенность – максимально коротко подстриженные ногти (0 мм) имеют не самые лучшие показатели по обсемененности микроорганизмами до гигиенической обработки рук. Как правило, коротко стриженные ногти имеют ряд особенностей (гипонихий – продолжение ногтевого ложа под ногтем и неправильные точки ногтевого воста). Эти особенности влияют на колонизацию данных участков различными микроорганизмами.

Список литературы:

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
2. Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении. Всемирная организация здравоохранения, 2019 г.
3. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи». Утверждены Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.

Как цитировать:

Колышкина Е. А., Сафронова А. Е. Влияние длины выступающей части ногтевой пластины на качество гигиенической обработки рук. *Scientist (Russia)*. 2024; 4 (30): 51-53.
