

# Принципы расследования отдельных случаев и кластеров заболевания COVID-19

Временные рекомендации

13 марта 2020 г.



Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

В настоящем документе содержится оперативное руководство для государств-членов по срочному расследованию предполагаемых случаев заболевания COVID-19 после получения оповещения или сигнала. Настоящий документ должен использоваться местными, региональными или национальными органами здравоохранения в качестве свода принципов, применяемых при расследовании случаев заболевания COVID-19. Его не следует рассматривать как всестороннее руководство по расследованию вспышек заболеваний. Существуют подробные рекомендации по расследованию вспышек заболеваний, вызванных другими респираторными патогенами, включая [MERS-CoV](#) и [грипп](#). Дополнительную информацию о расследовании вспышки заболевания COVID-19 можно найти на [веб-сайте OpenWHO](#).

Настоящие рекомендации могут применяться в разных странах с различными моделями распространения эпидемии и объемом ресурсов при условии соответствующей адаптации. Целью данного документа является описание конкретных компонентов, необходимых для проведения расследования.

Документ опирается на актуальные знания о вспышке заболевания COVID-19 и аналогичные принципы, применяемые в отношении других респираторных патогенов, включая MERS-CoV и вирусы гриппа. ВОЗ продолжит обновлять настоящие рекомендации по мере поступления новой информации.

## Принципы расследования отдельных случаев заболевания COVID-19

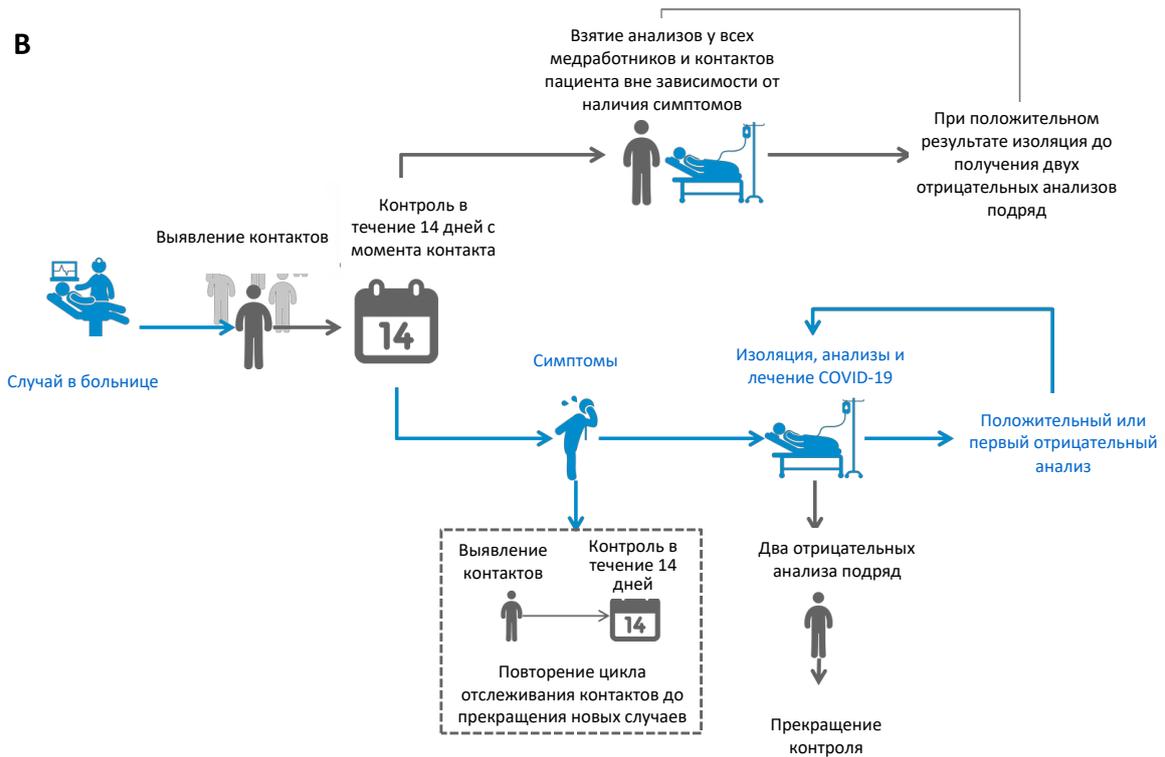
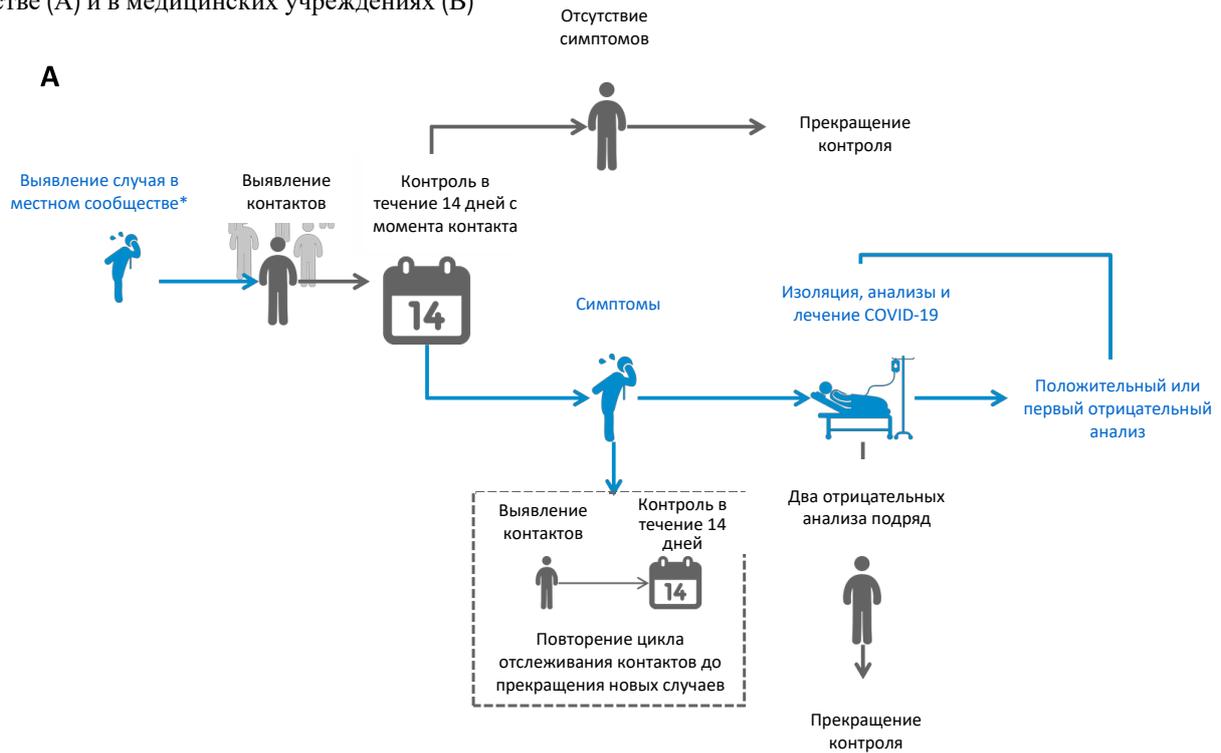
Приведенная ниже таблица служит оперативным руководством для принятия срочных (в течение первых нескольких дней после уведомления) первоочередных мер после получения сигнала о случае/кластере случаев COVID-19.

<b>Цели расследования</b>	<p>Цели любого расследования предполагаемого случая COVID-19 включают в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>быстрое выявление COVID-19 и любых признаков передачи инфекции от человека к человеку среди контактирующих лиц;</li><li>замедление передачи инфекции от человека к человеку, предотвращение вспышек и снижение темпов распространения заболевания.</li></ul>
<b>Состав, защита и инструментарий группы исследователей</b>	<p><b>Состав</b></p> <p>Персонал, обладающий необходимыми возможностями, знаниями и полномочиями для:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>опроса людей с подозрением на инфицирование COVID-19 и отслеживания контактирующих с ними лиц;</li><li>медицинской сортировки пациентов с подозрением на COVID-19 и контактировавших с ними лиц для оказания медицинской помощи в зависимости от клинического состояния;</li><li>взятия респираторных образцов у пациентов с предполагаемой инфекцией COVID-19;</li><li>рекомендации и осуществления мер по предотвращению дальнейшей передачи инфекции.</li></ul> <p><b>Защита</b></p> <p>Вирус COVID-19 распространяется контактным и воздушно-капельным путем, а также через предметы. В целях минимизации рисков, которым подвергается группа исследователей, необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>оптимизировать размер группы, чтобы свести к минимуму контакты с предполагаемым случаем COVID-19;</li><li>убедиться, что все члены группы исследователей прошли обучение мерам ПИИК, специфичным для COVID-19<sup>1</sup>;</li><li>по возможности проводить опрос предполагаемых носителей инфекции и</li></ul>

	<p>контактировавших с ними лиц по телефону или на расстоянии более 1 метра.</p> <p><b>Инструментарий</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеспечить группу достаточным количеством надлежащих СИЗ<sup>2</sup>.</li> <li>• Подготовить материалы для сбора биологических образцов, транспортные контейнеры, транспортные среды для вирусов, этикетки, пакеты, охладители и термостатические сумки.</li> <li>• Подготовить экземпляры протоколов расследования случаев и анкет, инструментов для отслеживания и мониторинга контактирующих лиц, а также национального определения случая заболевания.</li> </ul>
<p><b>Определение случая, подлежащего расследованию</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Скорректировать национальное определение случая заболевания (или определение ВОЗ<sup>3</sup>) для соответствия целям расследования (определения времени, лица и места) в целях выявления дополнительных случаев заболевания и отслеживания контактирующих лиц (см. рисунок).</li> </ul>
<p><b>Отслеживание контактирующих лиц</b></p>	<p>Выявить всех лиц из числа знакомых, членов семьи, коллег и медицинских работников, контактировавших<sup>8</sup> с подтвержденным носителем инфекции в период, начавшийся за 2 дня до появления симптомов и закончившийся через 14 дней после их появления. Составить список, включающий демографическую информацию, дату первого и последнего совместного контакта с источником инфекции или дату контакта с подтвержденным или предполагаемым носителем, а также дату начала заболевания в случае возникновения повышенной температуры или респираторных симптомов. Тщательно задокументировать случаи совместного контакта с источником инфекции и тип контакта с подтвержденным или предполагаемым носителем инфекции для каждого контактировавшего лица, инфицированного COVID-19. С инструкциями можно ознакомиться на <a href="#">веб-сайте OpenWHO</a>.</p>
<p><b>Ведение пациента (-ов) с COVID-19 и контактировавших с ними лиц</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Все пациенты с тяжелой острой респираторной инфекцией с подозрением на COVID-19 должны пройти процедуру медицинской сортировки и быть изолированы в первой точке взаимодействия с системой здравоохранения. Необходимо приступить к их экстренному лечению в зависимости от тяжести заболевания<sup>4</sup>.</li> <li>• Для пациентов с легкой формой заболевания при отсутствии угрозы быстрого ухудшения состояния госпитализация может не потребоваться. Если заболевание протекает в легкой форме, можно рассмотреть возможность домашнего лечения, снабдив пациента строгими указаниями о том, когда следует обратиться за медицинской помощью<sup>5</sup>.</li> </ul> <p><b>Контактирующие лица</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лицам, контактировавшим с предполагаемым случаем COVID-19, органы здравоохранения должны как минимум рекомендовать соблюдать гигиену рук и органов дыхания, а в зависимости от эпидемиологической ситуации и наличествующих ресурсов также могут рекомендовать самоконтроль за появлением симптомов, ограничение контактов или соблюдение карантина.</li> <li>• Лицам, контактировавшим с подтвержденным случаем COVID-19, ВОЗ рекомендует соблюдать карантин в течение 14 дней после последнего контакта с больным COVID-19<sup>6</sup>.</li> </ul>
<p><b>Сбор и анализ образцов</b></p>	<p>У всех пациентов с подтвержденной инфекцией и контактировавших с ними лиц (особенно при наличии у последних симптомов заболевания) необходимо как можно быстрее взять и исследовать образцы респираторных жидкостей<sup>7</sup>. Находящиеся в карантине лица, независимо от наличия у них симптомов заболевания, должны сдать образцы респираторных жидкостей на лабораторное исследование в конце карантинного периода.</p> <p>Убедиться, что все лица, участвующие в сборе и транспортировке образцов, прошли обучение методам безопасного обращения с патогенными организмами и процедурам деkontаминации разлитий<sup>6</sup>.</p> <p>Для лабораторно подтвержденных случаев указанием на ликвидацию вируса служат два анализа с отрицательными результатами, взятые с интервалом не менее 1 дня. Согласно исходным данным, для легкой формы инфекции этот период составляет 14 дней после выздоровления.</p>

<p><b>Информирование о рисках</b></p>	<p>Провести оценку изначального восприятия рисков среди затронутых заболеванием и подверженных риску групп населения, управлять ожиданиями и информировать о ситуациях неопределенности.</p> <p>Рекомендовать населению практиковать защитное поведение: часто мыть руки, соблюдать надлежащую респираторную гигиену, избегать людей с респираторными симптомами.</p> <p>Рекомендовать населению звонить на горячую линию (при ее наличии) или своему поставщику медицинских услуг при возникновении опасений/вопросов или появлении симптомов.</p> <p>Не рекомендовать использование медицинских масок, если человек не принадлежит к одной из следующих групп:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• имеющие респираторные симптомы;</li> <li>• медицинские работники;</li> <li>• лица, находящиеся в тесном контакте (менее 1 метра) с пациентом с респираторной инфекцией.</li> </ul>
<p><b>Составление отчетности</b></p>	<p>Национальные органы власти должны сообщать ВОЗ о предполагаемых и подтвержденных случаях COVID-19 в течение 48 часов после их выявления<sup>8</sup>.</p> <p>Для сообщения использовать формы отчетности по отдельным случаям и рассмотреть возможность перехода к сводной форме ежедневной/еженедельной отчетности при увеличении количества случаев и отсутствии ресурсов для составления отчетности по отдельным случаям<sup>8</sup>.</p>
<p><b>Дальнейшие исследования</b></p>	<p>Для COVID-19 были разработаны стандартизированные эпидемиологические протоколы, доступные на веб-сайте ВОЗ<sup>9</sup>. Они могут применяться как дополнение к исследованию, предпринимаемому органами общественного здравоохранения, но не должны заменять его собой:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Протокол исследования первых случаев и передачи инфекции через контактировавших с ними лиц, который позволяет оценить масштаб распространения инфекции среди заболевших и контактировавших с ними лиц</li> <li>• Протокол исследования передачи инфекции в домохозяйствах, который позволяет оценить масштаб распространения инфекции в условиях домохозяйств</li> <li>• Оценка факторов риска заражения COVID-19 среди медицинских работников в учреждениях здравоохранения, где осуществляется лечение подтвержденных случаев COVID-19</li> <li>• Сбор образцов вируса COVID-19 с поверхностей: практический пошаговый протокол для медицинских работников и специалистов в области общественного здравоохранения по оценке загрязнения поверхностей и роли загрязнения окружающей среды в передаче инфекции</li> <li>• Глобальная форма регистрации случаев COVID-19 для определения клинических характеристик и платформа для сбора обезличенных клинических данных о случаях COVID-19 в целях более глубокого понимания естественного развития заболевания и описания клинических фенотипов и медицинских вмешательств</li> </ul>

Отслеживание контактировавших лиц в местном сообществе (А) и в медицинских учреждениях (В)



## Литература

- <sup>1</sup> Всемирная организация здравоохранения. [Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию \(nCoV\)](#).
- <sup>2</sup> Всемирная организация здравоохранения. [Рекомендации по применению масок среди населения, в условиях ухода за заболевшим на дому и при оказании медицинской помощи в контексте вспышки нового коронавируса \(2019-nCoV\)](#).
- <sup>3</sup> World Health Organization. [Global Surveillance for human infection with coronavirus disease \(COVID-19\)](#).
- <sup>4</sup> Всемирная организация здравоохранения. [Клиническое ведение тяжелой острой респираторной инфекции при подозрении на новую коронавирусную \(2019-nCoV\) инфекцию](#).
- <sup>5</sup> World Health Organization. [Home care for patients with suspected novel coronavirus \(nCoV\) infection presenting with mild symptoms and management of their contacts](#).
- <sup>6</sup> World Health Organization. [Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease \(COVID-19\)](#).
- <sup>7</sup> World Health Organization. [Laboratory testing for 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) in suspected human cases](#).
- <sup>8</sup> World Health Organization. [Revised case reporting form for COVID-19 for confirmed cases and their outcome](#).
- <sup>9</sup> World Health Organization. [Coronavirus disease \(COVID-19\) technical guidance: Early investigations](#).

© Всемирная организация здравоохранения, 2020. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.