

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ**

**по Республике Алтай**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

30.03.2010

№ 6

## **О мерах, предупреждающих распространение кори**

### **на территории Республики Алтай**

Я, Главный государственный санитарный врач Республики Алтай Щучинов Л.В., проанализировав ход реализации Программы ликвидации кори к 2010 году на территории Республики Алтай, отмечаю:

В Российской Федерации в 2009 году зарегистрирован 101 случай заболевания корью, показатель заболеваемости составил 0,07 на 100 тыс. населения, в том числе зарегистрировано 29 случаев заболевания корью у детей, показатель заболеваемости 0,11 на 100 тыс. населения. В условиях регистрации спорадической заболеваемости корью при лабораторном обследовании выявлены случаи кори у больных с лихорадкой и экзантемой (токсикодермия, дерматит, аллергическая сыпь, краснуха, псевдотуберкулез, иерсиниоз, скарлатина, ветряная оспа, инфекционная эритема, инфекционный мононуклеоз, энтеровирусная инфекция). Для осуществления активного поиска и выявления случаев кори у таких больных необходимо исследование сывороток крови заболевших на содержание IgM – противокоревых антител.

В Республике Алтай корь не регистрировалась с 2004 года, но в условиях высокой миграции населения сохраняется опасность заноса инфекции на территорию республики.

В целях стабилизации эпидситуации по заболеваемости корью на территории Республики Алтай, реализации программы Всемирной организации здравоохранения по ликвидации кори, во исполнение Федерального закона от 17.09.2009 №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.08.2007 № 63 «Об усилении мероприятий по реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году», Приказа Главного государственного санитарного врача РФ от 05.02.2010

№ 33 «Об обследовании больных с экзантемой и лихорадкой в рамках реализации Программы ликвидации кори» **постановляю:**

1. Начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай, главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай», руководителям филиалов ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»:

1.1. Установить контроль за полнотой и качеством проведения плановых профилактических прививок против кори подлежащим контингентам.

1.2. Организовать своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах коревой инфекции согласно СП 3.1.2.1176-02 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита», приказа Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 № 117 «О реализации «Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году».

1.3. Обеспечить предоставление данных об иммунной структуре и количестве заболевших корью в разных возрастных группах согласно приложению № 2 к Состоянию специфического иммунитета в индикаторных группах населения к приказу Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 № 117 в эпидемиологический отдел ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» до **25.12.2010**.

1. Главным врачам ЛПУ Республики Алтай:

2.1. Обеспечить 95% охват прививками против кори детей в декретированных возрастах.

2.2. Организовать иммунизацию взрослых до 35 лет, не болевших, не привитых, не имеющих сведений о прививках.

2.3. Организовать своевременный сбор вирусосодержащего материала,

доставку его в вирусологическую лабораторию ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» с заполнением стандартного направления согласно приложению № 2 к Рекомендациям по выявлению, диагностике, лабораторному обследованию и регистрации больных корью и подозрительных на это заболевание к приказу Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 №117.

2.4. Организовать забор крови у лиц с лихорадкой (температура 37,5оС и выше) и пятнисто-папулезной сыпью (на 4-28 день от ее появления), независимо от первичного клинического диагноза, на содержание противокоревых IgM-антител и доставку его в вирусологическую лабораторию ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА».

1. Главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» Г.С. Архипову:

3.1. Организовать своевременную (не позже 72 часов с момента взятия сыворотки) доставку вирусосодержащего материала в Новосибирский региональный центр.

1. Начальнику территориального отдела в Турачакском, Чойском районах Фролову С.А., главному врачу ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» Архипову Г.С., главным врачам МУЗ «Турочакская ЦРБ» Пальчикову В.С., «Чойская ЦРБ» Зделову Р.К., МУЗ «Майминская ЦРБ» Ешелкину И.А., МУЗ «Горно-Алтайская городская детская поликлиника» Павловой Е.А., МУЗ «Горно-Алтайская городская поликлиника» Матовой Г.А.:

4.1. Организовать забор сывороток крови на наличие специфических антител к вирусу кори в индикаторных группах населения, согласно приказу Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 № 117 «О реализации «Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году». Серологическое обследование привитых осуществлять в 4 индикаторных группах: дети 3-4 лет, дети 9-10 лет, подростки 16-17 лет, взрослые 23-25 лет; не менее 30 человек в каждой возрастной группе.

1. Заведующему эпидемиологическим отделом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РА» Кривцову Н.В.:

5.1. Провести анализ напряженности иммунитета против кори, данные результатов серологического исследования представить в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по РА до **01.07.2010** за 1 полугодие, до **10.12.2010** за второе полугодие согласно приложению № 3 к Состоянию специфического иммунитета в индикаторных группах населения к приказу Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 № 117.

5.2. Провести анализ иммунной структуры и количества заболевших корью в разных возрастных группах в 2010 году согласно приложению №2 к Состоянию специфического иммунитета в индикаторных группах населения к приказу Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 № 117, данные представить в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по РА до **15.01.2011**.

1. Контроль за выполнением Постановления возложить на начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по РА Бородулину М.П.

Главный государственный санитарный

врач Республики Алтай

Л.В. Щучинов

Приложение № 1

**Правила проведения активного надзора за корью  
в условиях спорадической заболеваемости**

1. Поиск и обследование больных проводить в течение года из расчета 2 на 100 тыс. населения.
2. Обследовать больных только с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой с температурой тела 37,5 градусов и выше (при обследовании больных с диагнозом «краснуха» обязательно наличие температуры тела 38,0 градусов и выше).
3. Исключить из обследования лиц, вакцинированных против кори менее 6 месяцев назад.
4. Из очагов «краснухи?», «скарлатины?» и других заболеваний, клиническим проявлением которых является лихорадка и пятнисто-папулезная сыпь, обследовать только первые два-три случая.
5. Обследование больных осуществлять в сроки, предусмотренные приказом Минздравсоцразвития РФ от 21.03.2003 № 117 «О реализации Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году».

Приложение № 2

### Направление в лабораторию

(форма прилагается к каждому образцу сыворотки крови, взятой у больного корью или подозрительного на эту инфекцию, и направляемой на исследование)

**А. (заполняется учреждением, отправляющим материал):** п-ка   
б-ца

ФИО больного \_\_\_\_\_ Дата рождения\* \_\_\_\_\_

Область \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

регистрация по месту выявления

**Коревой анамнез:** дата вакцинации \_\_\_\_\_ дата ревакцинации \_\_\_\_\_

Болеет ли корью ранее (дата) \_\_\_\_\_ не привит / анамнез неизвестен  
(подчеркнуть)

Дата заболевания \_\_\_\_\_ Дата появления сыпи \_\_\_\_\_

Предварительный диагноз: \_\_\_\_\_

Дата взятия крови \_\_\_\_\_



Направление на лабораторное обследование без присвоения эпидномера, но с указанием «экзантемное заболевание» («ЭЗ») заполняется на каждого больного с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой.

---

Приложение № 3

**Карта эпидемиологического расследования случая**

**корью или подозрительного на эту инфекцию**

Первичный диагноз:

А. Идентификация

Эпидномер случая кори \_\_\_\_\_

Фамилия, имя \_\_\_\_\_

Пол: Мужской  Женский  Возраст   Дата рождения\* \_\_\_\_\_

лет месяцев

Адрес: \_\_\_\_\_

регистрация по месту выявления

местный, приезжий (указать от куда и когда прибыл) \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

Дата подачи экстренного извещения \_\_\_\_\_ ЛПУ, подавшее экстренное извещение  
\_\_\_\_\_

Дата заболевания \_\_\_\_\_ Дата обращения \_\_\_\_\_

Место работы, профессия \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_ ДДУ № \_\_\_\_\_ Н/О \_\_\_\_\_ Неизвестно \_\_\_\_\_

Дата последнего посещения \_\_\_\_\_

Вакцинация (дата) \_\_\_\_\_ (доза, серия) \_\_\_\_\_

Ревакцинация (дата) \_\_\_\_\_ (доза, серия) \_\_\_\_\_

Болезнь ранее корью: да  нет  неизвестно , дата заболевания \_\_\_\_\_

Госпитализирован: да  нет  Дата госпитализации \_\_\_\_\_

Место госпитализации \_\_\_\_\_

В. Информация о клинике (заполняется врачом ЛПУ)

Сыпь: дата появления \_\_\_\_\_ Длительность сохранения (дни) \_\_\_\_\_

Место первоначального появления сыпи (подчеркнуть): за ушами  лицо  шея  грудь   
другое

Этапность появления сыпи: есть  нет

Характер сыпи: Пятнисто-папулезная  Везикулярная  Другая

Температура: Есть  Нет  Неизвестно  Дата повышения \_\_\_\_\_ Максимальный  
подъем температуры \_\_\_\_\_ его продолжительность \_\_\_\_\_ дн.

Кашель: Есть  Нет  Неизвестно  Ринит: Есть  Нет  Неизвестно

Конъюнктивит: Есть , Нет , Неизвестно

Пятна Коплика: Есть , Нет , Неизвестно

Энантема: Есть , Нет , Неизвестно

Пигментация: Есть , Нет , Неизвестно

Летальный исход: Да , Нет , Дата смерти \_\_\_\_\_

С. Лабораторные данные. На 4-5 день сыпи у больного возьмите образец сыворотки для подтверждения диагноза.

Образцы: Кровь 1.      Дата взятия \_\_\_\_\_

Дата поступления в лабораторию ФГУЗ «ЦГиЭ» \_\_\_\_\_

Дата поступления в

лабораторию регионального

центра

Сыворотка 1. \_\_\_\_\_ Результат                      Дата результата \_\_\_\_\_

Позитивный

Негативный

Сомнительный

Кровь 2.      Дата взятия \_\_\_\_\_

Дата поступления в лабораторию ФГУЗ «ЦГиЭ» \_\_\_\_\_

Дата поступления в

лабораторию регионального

центра

Сыворотка 2. \_\_\_\_\_

Результат

Дата результата \_\_\_\_\_

Позитивный

Негативный

Сомнительный

D. Возможный источник инфекции

Был ли контакт с больным корью или подозрительным на корь в период 7-21 дня перед появлением сыпи (подчеркнуть): да , нет , неизвестно

Если да , указать где (семья, ДДУ и пр.) \_\_\_\_\_

нет , неизвестно

Был ли в данном районе хотя бы один случай, подозрительный на корь, до данного больного (подчеркнуть): да , нет , неизвестно .

Выезжал ли пациент в течение 7-21 дней до появления сыпи: да , нет , неизв.

куда? \_\_\_\_\_

Связан ли данный случай с завозным случаем: да , нет , неизв.

Если да , указать откуда: субъект РФ \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_

Е.Окончательный диагноз (заполняется врачом ЛПУ) \_\_\_\_\_



Корь , Краснуха , Аллергическая реакция , Вакцинальная реакция ,

Другое  (указать диагноз) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ особенности \_\_\_\_\_

Подтвержден: Лабораторно  Эпидемиологически  Клинический диагноз

Импортирован: да  нет  неизвестно  откуда \_\_\_\_\_

Дата окончательного диагноза \_\_\_\_\_ (для кори указать - форма, тяжесть течения и осложнения)

Дата расследования \_\_\_\_\_

Подпись врача ЛПУ \_\_\_\_\_

Подпись врача-эпидемиолога \_\_\_\_\_

\* / Дата – указать число, месяц, год

