

Временные рекомендации ВОЗ по проведению эпиднадзора за инфекцией человека, обусловленной вирусом птичьего гриппа А(Н7N9)

По состоянию на 10 мая 2013

Исходные сведения

Сведения о первом случае инфекции человека, вызванной вирусом птичьего гриппа А(Н7N9) поступили в ВОЗ 31 марта 2013 г. от официальных органов Китая. В прошлом уже отмечались спорадические случаи инфекции вирусами А(Н7) среди людей, главным образом с легкими клиническими проявлениями, в связи со вспышками в популяциях домашней птицы¹. Однако на сегодняшний день большинство зарегистрированных случаев подтвержденной инфекции Н7N9 сопровождаются пневмонией, как правило с тяжелым клиническим течением. В настоящее время данных, свидетельствующих о происходящей передаче вируса от человека человеку, не имеется. В противоположность птичьему гриппу А(Н5N1), данный вирус Н7N9 несет в своей структуре молекулярные маркеры, указывающие на “низкую патогенность” для домашних кур; вирус, по всей вероятности, не вызывает клинически выраженных заболеваний среди домашней птицы либо инфекция имеет лишь незначительные клинические проявления. Ситуация может измениться с течением времени, однако мониторинг распространения инфекции среди домашней птицы осложняется отсутствием заметных признаков болезни.

В общих чертах временные рекомендации по эпиднадзору за Н7N9 сходны с аналогичными рекомендациями в отношении высокопатогенного птичьего гриппа А(Н5N1):

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/global_surveillance_h5_guidelines_06_02_2004/en/index.html. Ниже приведены рекомендации по эпиднадзору за гриппом Н7N9, и их содержание будет обновляться по мере поступления дополнительных данных.

Задачи эпиднадзора

Эти задачи следующие:

1. Выявлять случаи инфекции Н7N9 среди людей.
2. Осуществлять мониторинг частоты возникновения новых случаев во времени и по географической локализации.
3. Выявлять на ранних стадиях устойчивую передачу инфекции от человека человеку.

¹ <http://www.who.int/wer/2013/wer8813/en/index.html>.

Рекомендации по эпиднадзору и расследованию случаев инфекции Н7N9 среди людей

Для всех стран

- Повышать уровень осведомленности среди всех медицинских работников о возможности возникновения среди людей случаев инфекции вирусом Н7N9 и о правилах уведомления о таких случаях.
- В больницах рекомендуется проводить тестирование пациентов с тяжелым острым респираторным заболеванием неясной этиологии. Это особенно показано в случаях, если пациент: в период двух недель до начала заболевания совершал поездку на территорию с установленной циркуляцией Н7N9 среди людей или животных; контактировал с дикими или домашними животными или посещал объекты (рынки, фермы и т. п.), где содержатся или продаются живые животные; находился в контакте с другими лицами с тяжелым респираторным заболеванием в недавнем анамнезе.
- Осуществлять мониторинг и тестирование кластеров² тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) невыясненной этиологии.
- Проводить тестирование всех медицинских работников, заболевших ТОРИ, которые оказывали помощь пациентам с ТОРИ.
- Проводить мониторинг действующих систем эпиднадзора за острыми респираторными заболеваниями на предмет выявления неожиданных изменений в отчетности или других отклонений в данных.

В дополнение к вышеперечисленному – для пораженных стран и пограничных с ними территорий³

- В больницах **настоятельно** рекомендуется проводить тестирование пациентов с тяжелым острым респираторным заболеванием неясной этиологии.

В дополнение ко всему вышеперечисленному – для пораженных стран³

- Проводить мониторинг гриппоподобных заболеваний и проводить избирательное тестирование по результатам оценки риска (т. е. контакт с животными, посещение рынков, торгующих живностью, профессиональные контакты) и с учетом имеющихся функциональных возможностей и инфраструктуры.

Лабораторное тестирование и расследование случаев

- Информация о тестах на выявление инфекции вирусом Н7N9 – см. http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/en/index.html

² Кластер определяется как совокупность двух или более лиц, заболевших в течение одного 14-дневного периода и находившихся в одинаковых условиях, например в школьном классе, на рабочем месте, в домохозяйстве, расширенной семье, в больнице, другом стационарном учреждении, армейских казармах или лагере отдыха.

³ Перечни пораженных стран – см. http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/Data_Reports/en/index.html

- Все образцы положительные на грипп А с неопределяемым подтипом следует незамедлительно направлять в один из сотрудничающих центров ВОЗ для дальнейшего анализа: http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/collaborating_centres/en/).
- Необходимо проводить детальное расследование всех подтвержденных случаев инфекции H7N9 с отслеживанием тесных контактов с заболевшим в целях выявления потенциальной передачи инфекции от человека человеку и формирования более полных представлений о риске заражения. Более детальные рекомендации – см. Руководство ВОЗ по расследованию случаев птичьего гриппа А(H5N1) среди людей: http://www.who.int/influenza/resources/documents/h5n1_investigations/en/index.html
- Для оценки степени риска заражения людей, а также для предупреждения и контроля распространения гриппа среди животных необходимо поддерживать тесное сотрудничество с ветеринарными службами.

Стандартные определения подтвержденного и вероятного случаев

Подтвержденный случай

Пациент с лабораторно подтвержденным свежим случаем инфекции⁴, вызванной вирусом H7N9.

Вероятный случай

Пациент с острой респираторной инфекцией и клиническими, рентгенологическими или морфологическими признаками паренхиматозного поражения легких (например, пневмония или острый респираторный дистресс-синдром – ОРДС), А ТАКЖЕ наличие в анамнезе в период двух недель до начала заболевания тесного контакта⁵ с больным с лабораторно подтвержденной инфекцией вирусом H7N9.

Уведомление о подтвержденных случаях

До тех пор, пока не будут получены дополнительные сведения о данном вирусе, национальным органам предлагается сообщать в соответствующее региональное бюро ВОЗ через региональный контактный пункт по Международным медико-санитарным правилам о всех подтвержденных случаях H7N9 в течение 24 часов с момента выявления, а также о любых явных изменениях характеристик передачи инфекции или тяжести ее клинического течения.

Следует незамедлительно направлять в ВОЗ результаты текущего эпиднадзора и проводимых специальных обследований в целях их использования в процессе глобальной оценки риска и формулирования рекомендаций. Помимо этого, национальным органам рекомендуется предоставлять в распоряжение ВОЗ дополнительную информацию по каждому случаю, включая

⁴ В настоящее время единственным диагностическим тестом является полимеразная цепная реакция (ПЦР). Однако в последующем могут появиться и другие тесты, например серологические. Эти рекомендации будут соответственно обновлены.

⁵ “Тесные контакты” включают лиц, оказывавших помощь больному, в том числе медицинских работников, родственников и других людей, физически контактировавших с больным, а также всех тех, кто находился совместно (общее проживание, посещения) с больным с вероятной или подтвержденной инфекцией в период клинически выраженного заболевания.

дату начала и исход заболевания, возраст и пол пациента, спектр клинических проявлений, сопутствующие патологические состояния, сведения о подверженности факторам риска заражения, недавние поездки и проводимое лечение. Форма регистрации детальных сведений по отдельным случаям приведена в приложении. .

Результаты глобального эпиднадзора

Результаты эпиднадзора за случаями инфекции H7N9 среди людей – см.:

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/ru/index.html

С текущей информацией о результатах ветеринарного эпиднадзора можно ознакомиться на следующих сайтах:

OFFLU: <http://www.offlu.net/>

ВОЗЖ: <http://www.oie.int/en/animal-health-in-the-world/web-portal-on-avian-influenza/>

ФАО: <http://www.fao.org/avianflu/en/index.html>

Приложение 1. Примерная форма сбора данных

**Предлагаемая ВОЗ типовая форма отчетности по минимальному набору данных:
Инфекция человека, вызванная вирусом гриппа с пандемическим потенциалом***

Просьба заполнить ВСЕ поля. Если данные отсутствуют, впишите «нет данных».

* Эту форму следует заполнять на каждый случай инфекции человека, вызванной любым штаммом вируса гриппа, отсутствующим в широкой циркуляции в настоящее время, включая, среди прочих, вирусы животного происхождения, такие как H5N1, H9N2, любые вирусы свиного гриппа, вирусы неизвестного происхождения, а также рекомбинантные вирусы.

Дата заполнения формы: ____ / ____ / ____

Сведения о пациенте

Код в соответствии с гос. системой идентификации пациентов	_____	Пол/Гендер	Муж. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/>
Возраст	_____ (лет) _____ (месяцев – только для детей младше 3 лет)		
Дата появления симптомов (чч/мм/гггг)	____ / ____ / ____	Подтип гриппа	H__N__

Предшествующее состояние здоровья и сопутствующие заболевания

Имелись ли у пациента какие-либо из нижеперечисленных заболеваний*?	
Хронические заболевания органов дыхания; Астма; Диабет; Хронические заболевания сердца; Хронические заболевания почек; Хронические заболевания печени; Хронические неврологические и нервно-мышечные расстройства; Иммунодефицитные состояния, включая СПИД; Ожирение	
Укажите	_____ _____
Наличие беременности	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Незв. <input type="checkbox"/> Если да, укажите приibl. срок _____ (в неделях или триместр)

*Обведите нужное

Клинические признаки

Имелись ли у пациента какие-либо из следующих симптомов*?	
Лихорадка $\geq 38^{\circ}\text{C}$ на момент обследования или в анамнезе; кашель; конъюнктивит; нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта; неврологические симптомы.	
Укажите	_____
Другие клинические признаки (подробно опишите)	_____

*Обведите нужное

Клиническое течение и исход

	Да	Нет	Неизвестно		
Обращение в медицинское учреждение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Дата ¹ (чч/мм/гггг)	____/____/____
Пневмония	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Дата (чч/мм/гггг)	____/____/____
Госпитализация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Дата госпитализации (чч/мм/гггг)	____/____/____
				Дата выбытия (чч/мм/гггг)	____/____/____
Перевод в отделение интенсивной терапии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Дата поступления (чч/мм/гггг)	____/____/____
				Дата выбытия (чч/мм/гггг)	____/____/____
Перевод на управляемое дыхание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Дата начала (чч/мм/гггг)	____/____/____
				Дата прекращения (чч/мм/гггг)	____/____/____
Противовирусная терапия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Дата начала (чч/мм/гггг)	____/____/____
				Дата прекращения (чч/мм/гггг)	____/____/____
Исход	выздоровел <input type="checkbox"/>		умер <input type="checkbox"/>	Дата смерти (чч/мм/гггг)	____/____/____

¹ Укажите дату первого контакта с любым медицинским учреждением включая традиционную медицину

Место проживания и поездки

3-й адм.-терр. уровень (город/муниципалитет)	_____
2-й адм.-терр. уровень (район)	_____
1-й адм.-терр. уровень (область)	_____
Страна	_____
Совершал ли пациент поездки за пределы области (1-й административно-территориальный уровень) в период 14 дней до начала заболевания?	
Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно <input type="checkbox"/> если да, укажите пункт поездки _____	

Род занятий

Род занятий (просьба описать) _____			
Мед.(или вет.) работник	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Если да, укажите:	Ветеринария <input type="checkbox"/> Медицина <input type="checkbox"/>
Лабораторный работник	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	Если да, укажите:	Ветеринарная лаборатория <input type="checkbox"/> Медицинская лаборатория <input type="checkbox"/>
Имеет ли пациент по роду своих занятий контакты с живыми животными или продуктами животного происхождения?			Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Включает ли рабочая деятельность пациента пребывание на рынке, торгующем живыми животными?			Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

Эпидемиологический анамнез

Что, по мнению расследующего (или пациента), с наибольшей вероятностью могло послужить источником инфекции для данного пациента и где (указать административно-территориальную единицу второго уровня), по всей видимости, произошло заражение?

Находился ли пациент в период 14 дней до начала заболевания в контакте с больным с такими же клиническими проявлениями? Да Нет Неизвестно
Если да, заполните поля ниже.

Гос. идент. код контакта (если имеется)	_____	Подтвержденный случай гриппа?
		Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Связь с данным пациентом	_____	Кровный родственник
		Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

Имеются ли животные в доме или по месту работы пациента или на территории непосредственно около места проживания или работы? (

Да Нет Неизвестно

Если да, то какие животные:

птицы свиньи рогатый скот собаки/кошки другие _____

При утвердительном ответе на предыдущий вопрос – отмечались ли среди этих животных случаи заболевания или падеж в период 14 дней до начала заболевания данного пациента?

Да Нет Неизвестно

Если да, то среди каких животных:

птицы свиньи рогатый скот собаки/кошки другие _____

Был ли этим животным поставлен диагноз гриппозной инфекции?

Да Нет Неизвестно

Отмечались ли среди животных, обитающих на более широкой территории, случаи заболевания или падеж в период 14 дней до начала заболевания данного пациента?

Да Нет Неизвестно

Если да, то среди каких животных:

птицы свиньи рогатый скот собаки/кошки другие _____

Был ли этим животным поставлен диагноз гриппозной инфекции?

Да Нет Неизвестно

Посещал ли пациент рынок, торгующий живностью, в период 14 дней до начала заболевания?

Да Нет Неизвестно

Дополнительные замечания
