



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Совещание ВОЗ по  
укреплению лабораторной сети  
по кори и краснухе  
в Российской Федерации и  
Новых независимых  
государствах**

**Ташкент, Узбекистан, 5-7 ноября 2013 г.**



**Всемирная организация  
здравоохранения**

---

**Европейское** региональное бюро

**Совещание ВОЗ по укреплению лабораторной сети по  
кори и краснухе  
в Российской Федерации и Новых независимых  
государствах**

**Ташкент, Узбекистан, 5-7 ноября 2013 г.**

### Ключевые слова

COMMUNICABLE DISEASE CONTROL  
DISEASE ELIMINATION  
EPIDEMIOLOGY  
IMMUNITY  
LABORATORIES  
MEASLES  
RUBELLA

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications  
WHO Regional Office for Europe  
UN City, Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро:

<http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian>.

#### © Всемирная организация здравоохранения, 2014 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
Благодарность .....	1
Отчет о работе совещания .....	1
Сессия 1 – Открытие .....	1
Сессия 2 – Глобальные и региональные обновления .....	1
Сессия 3 – Обновленная информация от региональной референс лаборатории в Москве 2	
Сессия 4 – Обновленная информация по ситуации в национальных и суб- национальных лабораториях.....	3
Сессия 5 –Улучшение качества работы Европейской лабораторной сети по КК .....	4
Работа в группах.....	4
рекомендации .....	6
Приложение 1 .....	9

## **Благодарность**

ЕРБ ВОЗ выражает признательность Центрам по контролю и профилактике заболеваний США за широкую финансовую поддержку этого совещания.

## **Отчет о работе совещания**

В работе Совещания приняли участие руководители Национальных и Субнациональных лабораторий по диагностике кори и краснухи из 11 стран (Азербайджан, Беларусь, Грузия, Казахстан, Киргизстан, Молдова, Россия, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан, Украина), сотрудники Региональной референс-лаборатории по кори/краснухе в Москве, представители Европейского Регионального Бюро и Штаб-квартиры ВОЗ.

## **Сессия 1 – Открытие**

На первой сессии д-р Muriam Ben Mamou представила программу и определила цели и задачи совещания. Председателями каждого из трех дней совещания были избраны д-р Н.Т.Тихонова, д-р Т.А.Мамаева и д-р С.В.Шульга, соответственно.

## **Сессия 2 – Глобальные и региональные обновления**

Вторая сессия совещания была посвящена глобальным и региональным обновленным данным программы по кори и краснухе. Д-р M. Mulders (Штаб-квартира ВОЗ) проинформировал о выполнении программы элиминации и деятельности лабораторной сети на глобальном уровне. Он представил глобальный стратегический план ВОЗ по кори и краснухе на 2012-2020 гг. и сообщил, что с 2000 г. заболеваемость корью снизилась на 77%, охват вакцинацией достиг 84%. Повышение охвата вакцинацией против краснухи достигается переходом на использование комбинированной вакцины корь-краснуха. Для совершенствования деятельности лабораторной сети планируется внедрение внешнего контроля качества молекулярных исследований и проведение соответствующего обучения, разработка единого образца для внутреннего контроля качества, издание рекомендаций ВОЗ по проведению сероэпидемиологических исследований, пересматриваются процедуры проведения аккредитации лабораторий.

Среди насущных проблем были отмечены возрастающая нагрузка на лаборатории на стадии приближения к элиминации, обеспечение своевременности и полноты отчетности, внедрение индивидуальной регистрации случаев, адекватная диагностика с использованием дополнительных методов исследования.

Д-р S.Huseynov представил обновленные данные программы элиминации кори и краснухи в Европейском регионе. В текущем году заболеваемость корью возросла до 25 на 1 млн., вспышки регистрируются как в Западной, так и Восточной Европе, наиболее крупные из них – в Грузии и Турции. Крупная вспышка краснухи наблюдается в Польше. В 2013 г. произошло снижение числа стран с уровнем заболеваемости ниже 1 на млн. В качестве ответных мер в регионе принят ускоренный пакет действий по элиминации кори и краснухи, апробировано руководство по адаптации программ иммунизации, издано руководство по ответным мерам на вспышки заболеваний. Д-р Huseynov подчеркнул необходимость поддерживать приоритетный статус элиминации кори и краснухи в каждой из стран.

Деятельность Европейской лабораторной сети по кори и краснухе представила д-р М. Ven Mamou. В 2012 г. в лабораториях исследовано более 50000 образцов, среди которых преобладала сыворотка крови, все еще недостаточно широко используется ротовая жидкость. Из 67 национальных и субнациональных лабораторий 66 получили аккредитацию ВОЗ, одна находится в процессе оценки. Д-р Ven Mamou подчеркнула усиление роли лабораторий по мере приближения к элиминации инфекций и отметила важность укрепления взаимодействия лабораторной и эпидемиологической служб, введения единого идентификационного номера случая, обеспечения своевременной отчетности, получения из всех стран информации о генотипах циркулирующих вирусов кори и краснухи.

### **Сессия 3 – Обновленная информация от региональной референс лаборатории в Москве**

Во время третьей сессии были представлены данные Региональной референс-лаборатории (г. Москва) по кори и краснухе. Д-р Т.А. Мамаева сообщила, что в 2012 г. 23 из 24 лабораторий региона (за исключением Туркменистана) приняли участие в мероприятиях по контролю качества, все они успешно справились с профессиональным тестированием и показали высокие результаты при ретестировании образцов. Хорошее совпадение результатов показано при исследовании сывороток крови в тест-системах

Сименс и, соответственно, Вектор-Бест для кори или Эколаб для краснухи. Среди актуальных проблем была отмечена сложность верификации диагноза кори у привитых лиц, что требует как использования высокочувствительных IgM-тест-систем, так и исследования авидности и динамики нарастания IgG антител. При обсуждении количества образцов для проверочного тестирования было подтверждено, что даже при очень низком уровне заболеваемости лаборатории должны направлять в РРЛ не менее 50 образцов, включая все положительные и сомнительные, дополнив их необходимым количеством отрицательных образцов.

Д-р С.В. Шульга дал подробную характеристику выявленных в регионе генотипов вируса кори. Он подчеркнул важность молекулярных исследований, позволяющих подтвердить многочисленные случаи импорта возбудителя, коциркуляцию его различных генетических вариантов, а также продемонстрировать, что заболеваемость имеет характер «псевдовспышек». Результаты надзора свидетельствуют о прерывании в регионе циркуляции штаммов варианта D4/Бандарабас и преимущественном распространении в текущем году генотипа D8. Для краснухи в последние годы характерны импортное и ограниченная циркуляция вирусов генотипа 2В азиатского происхождения, а также возможное исчезновение генотипа 1Н. Однако молекулярно-эпидемиологические данные по краснухе являются ограниченными, необходима активизация работы по своевременному выявлению и обследованию случаев.

## **Сессия 4 – Обновленная информация по ситуации в национальных и суб-национальных лабораториях**

Четвертая сессия была посвящена результатам надзора за корью и краснухой в странах региона, которые были представлены в докладах 23 лабораторий (на совещании отсутствовал представитель Армении): национальных лабораторий Азербайджана, Беларуси, Грузии, Казахстана, Киргизстана (а также субнациональной), Молдовы, 10 субнациональных лабораторий Российской Федерации, национальных лабораторий Таджикистана, Туркменистана, Узбекистана, Украины (а также двух субнациональных). В докладах были подняты и активно обсуждались участниками совещания вопросы значимости лабораторных исследований в установлении распространенности инфекций, верификации диагноза у привитых лиц, необходимости унификации требований к проведению сероэпидемиологических исследований, сложностей своевременного сбора и доставки образцов для серологического и вирусологического исследования,

недостаточного выявления лиц с подозрением на корь и краснуху, снижения заинтересованности национальных органов здравоохранения в выполнении программы элиминации, необходимости финансовой поддержке лабораторий. В сообщениях из регионов Российской Федерации были представлены результаты трех проводимых видов надзора: за корью, за краснухой и за другими экзантемными заболеваниями. Было отмечено, что случаи кори и краснухи выявляются при всех видах надзора, и, вероятно, следует рассмотреть вопрос их объединения.

## **Сессия 5 –Улучшение качества работы Европейской лабораторной сети по КК**

Пятая сессия была посвящена улучшению качества работы лабораторной сети по кори и краснухе. Участникам совещания была представлена новая интерактивная система менеджмента лабораторных данных (СМЛД), которая с начала 2014 г. должна заменить существующую ежемесячную сводную отчетность. Новая система позволит ввести индивидуальную отчетность по кори и краснухе и связать эти данные с информацией, представленной в базе данных CISID.

### **Работа в группах**

Дальнейшая работа совещания проводилась в трех группах (*состав участников, модераторы и докладчики каждой группы указаны в приложении*). Группы провели SWOT-анализ с целью оценки сильных и слабых сторон, а также возможностей и угроз, существующих в деятельности лабораторной сети по кори и краснухе России и ННГ по обеспечению верификации элиминации кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ.

Во всех группах проходило активное заинтересованное обсуждение достигнутых лабораторной сетью успехов, а также имеющихся в работе сложностей и путей их преодоления с использованием внутренних и внешних возможностей. Приоритетные вопросы на 2014-2015 гг. и соответствующие им действия, которые в заключение представила каждая группа, были сходными и включали бесперебойное обеспечение тест-системами, наличие подготовленных кадров, юридическую и финансовую поддержку доставки образцов, координацию деятельности лабораторного и эпидемиологического звена, активизацию политической воли в поддержании программы элиминации со стороны Министерств здравоохранения, обеспечение лабораторий современным



оборудованием, утверждение статуса национальных и субнациональных лабораторий в  
качестве референс-центров.

## рекомендации

Основываясь на представленных данных, совещание высоко оценивает эффективность работы субрегиональной лабораторной сети по кори/краснухе в 2012-2013 (9 месяцев) гг., и считает необходимым обратить внимание на следующее:

1. В текущем году увеличилось число стран, приступивших к верификации элиминации кори и краснухи на своей территории. В то же время, крупная вспышка кори в Грузии, сохранение высокого уровня заболеваемости в Украине свидетельствуют о пробелах в уровне охвата прививками против кори в этих странах и об опасности распространения инфекции в регионе. Однако во многих странах снизилась заинтересованность руководящих органов здравоохранения в обеспечении выполнения программы элиминации кори и краснухи. Учитывая важность политической воли и активизации усилий на стадии приближения к элиминации инфекций, совещание рекомендует руководителям системы здравоохранения всех стран региона продемонстрировать свою приверженность программе и поддержать функционирование лабораторной и эпидемиологической составляющих надзора.
2. Для проведения лабораторных исследований на корь и краснуху (выявление IgM и IgG антител) необходимо использовать тест-системы, одобренные ВОЗ и РРЛ и рекомендованные к применению в национальных и субнациональных лабораториях. В качестве дополнительного контроля при постановке иммуноферментного анализа рекомендуется использовать внутрилабораторные контрольные образцы и вносить в протокол результаты их тестирования. Разработка и распространение при содействии ВОЗ глобального образца внутреннего контроля позволит повысить качество и надежность данных, предоставляемых лабораторной сетью.
3. Для установления истинной эпидемиологической ситуации по кори и краснухе на территориях с устойчивой спорадической заболеваемостью необходимо обеспечить обследование в течение года не менее 2 лиц с заболеваниями, клинически сходными с корью и краснухой, на 100 000 населения.
4. Обеспечить лабораторное подтверждение не менее 80% случаев кори и краснухи на территориях с устойчиво низкой заболеваемостью (менее 1 на 100 000) и 5-10 случаев из каждой вспышки инфекции. Для проведения серологического

обследования всех заболевших лиц из крупной вспышки инфекции необходимо дополнительно привлекать финансовые ресурсы страны.

5. Рост среди заболевших числа лиц, получивших 2 дозы коревой вакцины, требует расширения лабораторных тестов, используемых для подтверждения диагноза. При отсутствии специфических IgM антител у ранее привитых лиц с клинической картиной кори, для подтверждения диагноза могут использоваться определение avidности IgG антител, концентрации IgG антител в парных сыворотках, вирусологическое обследование. Для более глубокого изучения этого вопроса необходима координация исследований при участии Глобальной лаборатории.
6. Важным критерием оценки качества работы лаборатории являются результаты подтверждающего тестирования образцов в РРЛ. В соответствии с требованиями обновленного аккредитационного листа и в контексте верификации элиминации кори и краснухи выполнение этого критерия приобретает особую важность. Ежегодно не менее 50 образцов из страны должно быть направлено на подтверждающее тестирование, включая все положительные и сомнительные образцы, а также часть отрицательных образцов, равномерно отобранные в течение года. Несоответствие результатов при подтверждающем исследовании сомнительных образцов не засчитывается в итоговую оценку при проведении аккредитации.
7. Полнота и своевременность предоставления отчетов являются важной составляющей высокого качества работы лаборатории. С учетом этого, лабораториям необходимо обеспечить адекватную отчетность о проведенных исследованиях и как можно скорее преодолеть наметившееся в последние годы снижение этого показателя. С целью оптимизации и упрощения процесса отчетности в регионе внедряется интерактивная база данных с онлайн – доступом «Система Менеджмента Лабораторных Данных по Кори и Краснухе» (MRLDMS), полноценное функционирование которой должно начаться в 2014 г.
8. Использование Системы Менеджмента Лабораторных Данных позволит странам обеспечить поименную регистрацию случаев кори и краснухи на стадии элиминации инфекции, предоставит возможность интеграции эпидемиологических и лабораторных данных и документирования уровня подозрительных, подтвержденных и отвергнутых случаев.
9. Учитывая особую значимость молекулярно-эпидемиологических данных при надзоре за корью и краснухой на этапе верификации элиминации, национальным и субнациональным лабораториям необходимо обеспечить забор материала для

вирусологического исследования не менее чем от 80% звеньев циркуляции вируса. Отправка образцов в РРЛ для генотипирования должна проводиться на регулярной основе. Полученная генетическая информация размещается в базах данных ВОЗ MeaNS (корь) и RubeNS (краснуха).

10. Для упрощения процесса доставки в РРЛ клинических образцов, национальные и субнациональные лаборатории могут использовать альтернативные методы сбора и транспортировки образцов: высушенную на фильтровальной бумаге сыворотку крови, сухую каплю крови для выявления IgM антител, а также носоглоточные образцы и образцы мочи на бумаге FTA для выделения вирусной нуклеиновой кислоты.
11. Учитывая важность результатов молекулярного исследования на этапе приближения к элиминации инфекции, страны, имеющие не менее 2 исключенных случаев на 100 000 населения, являются приоритетными для предоставления им соответствующего обучения и методической поддержки (протоколы). Начиная с 2014 г. планируется внедрение профессионального тестирования для молекулярных исследований в лабораториях, использующих эти методы.
12. Исследование популяционного иммунитета является важным инструментом мониторинга прогресса в элиминации кори и краснухи и выявления пробелов в иммунизации. С целью унификации и координации сероземиологических исследований в лабораториях региона совещание считает необходимым просить ВОЗ о предоставлении руководства по изучению популяционного иммунитета, включающего рекомендации по протоколу исследования, отбору образцов и выбору тест-систем.
13. Участники совещания отмечают методическую значимость проводимых совещаний и их роль в повышении качества работы и профессионального уровня лабораторий и просят ЕРБ ВОЗ продолжить проведение ежегодных совещаний по укреплению Региональной лабораторной сети ВОЗ по диагностике кори/краснухи в ННГ, в том числе с привлечением эпидемиологов.

## Приложение 1

### **Armenia**

Dr Shushan Sarkisian  
Head  
Virology Laboratory  
National Center for Diseases Control and Prevention,  
Ministry of Health

### **Azerbaijan**

Dr Nazim Shugayev  
Head  
Laboratory of Immunology  
Republican Anti-plague Station

### **Belarus**

Dr Elena Samoilovich  
Head  
Laboratory of Immunoprophylaxis  
Republican Research and Practical Center for Epidemiology and Microbiology

### **Georgia**

Dr Nazibrola Chitadze  
Chief of Measles Group  
National Center for Disease Control and Public Health (NCDC)

### **Kazakhstan**

Dr Aizada Nurkaskaeva  
National Reference Laboratory for Control of Viral Infections  
Research-Practical Center of Sanitary-Epidemiological Expertize and Monitoring

### **Kyrgyzstan**

Dr Kaliya Kasymbekova  
Head  
Centre of Molecular Genetic and Microbiological Investigations  
Department of State Sanitary-Epidemiological Surveillance

Dr Zarina Bakirova  
Virologist  
Department of State Sanitary-epidemiological Surveillance

### **Republic of Moldova**

Dr Ala Gori  
Head  
Reference Laboratory for the Diagnosis of Hepatitis and HIV/AIDS  
National Centre of Preventive Medicine

**Russian Federation**

Dr Nina Tikhonova  
Head of WHO Measles / Rubella RRL  
Gabrichevsky G.N. Research Institute of Epidemiology and Microbiology

Dr Tamara Mamaeva  
Leading Scientist  
Gabrichevsky G.N. Research Institute of Epidemiology and Microbiology

Dr Sergey Shulga  
Scientist  
Gabrichevsky G.N. Research Institute of Epidemiology and Microbiology

Dr Marina Naumova  
Senior Scientist  
Gabrichevsky G.N. Research Institute of Epidemiology and Microbiology

Dr Maina Bichurina  
Head  
Measles and Rubella Laboratory  
Institute Pasteur

Dr Marina Govorukhina  
Head of Laboratory  
Subnational Measles/Rubella Laboratory  
Federal State Office of Health (FGUZ)  
Center of Hygiene and Epidemiology in Rostov Oblast

Dr Shamil I. Ibragimov  
Head of Laboratory  
Subnational Measles Rubella Laboratory  
Centre for Hygiene and Epidemiology in Bashkortostan Republic

Dr Evgenia V. Ivanova  
Head of Laboratory  
State federal institution of health  
'Centre of hygiene and epidemiology in Novosibirsk oblast'

Dr Nadezhda Kalashnikova  
Virologist  
State Centre for San-Epid Surveillance in Nizhnii Novgorod

Dr Nadezda Vladimirova  
Head  
Virology Unit of Microbiological Laboratory  
Center of Hygiene and Epidemiology of Moscow Municipality

Dr Liubov Zavyalova  
Head of Laboratory  
Subnational Measles Rubella Laboratory  
Centre for Hygiene and Epidemiology in Amur Oblast

Dr Vadim Ryzhayenkov  
Head  
Microbiology Laboratory  
State federal institution of health  
'Centre of hygiene and epidemiology in Perm Kray'

Dr E. P. Zamiatina  
Head of Laboratory  
Subnational Measles Rubella Laboratory  
Centre for Hygiene and Epidemiology in Krasnoyarsk Region

Dr Nikolai Baranov  
Head  
Virological laboratory  
State Centre for San-Epid Surveillance in Primorye Oblast

Dr Nadezhda Yuminova  
Vice Director  
I. I. Mechnikov Research Institute of Vaccines

### **Tajikistan**

Dr Zebuniso Dzhabirova  
Head  
Virology Laboratory  
Tajik Scientific Research Institute of Preventive  
Medicine

### **Turkmenistan**

Dr Ashyrmurat Gylyjov  
Viral Department of Central Reference Laboratory

### **Ukraine**

Dr Lyubov Nekrasova  
Chief Physician  
Central Sanitary Epidemiological Station  
Ministry of Health

Dr Iryna Demchyshyna  
Head of Laboratory  
Virology Laboratory  
Central Sanitary Epidemiological Station  
Ministry of Health

Dr Irina M. Tkachenko  
Head  
Measles Laboratory  
Virological Laboratory of Donetsk Oblast  
Sanitary Epidemiological Centre

Dr Liudmila S. Kotlik  
Head  
Virology Laboratory  
Central Laboratory for Immunology and Virology

**Uzbekistan**

Dr Diloram Tursunova  
EPI Manager  
Ministry of Health

Dr Sultana Dzemileva  
Head  
National Measles Rubella Laboratory  
Republican Center of State Sanitary  
Epidemiological Surveillance

Dr Boris Pleshkov  
Virologist  
Virology Laboratory  
Republican Center of State Sanitary  
Epidemiological Surveillance

**Rapporteur**

Dr Marina A. Yermalovich  
Leading Researcher  
Immunoprophylaxis Laboratory  
Republican Research and Practical Center for  
Epidemiology and Microbiology

**World Health Organization**

**Headquarters**

Dr Mick Mulders  
Global Coordinator  
Measles Rubella Laboratory Network



**Regional Office for Europe**

Dr Myriam Ben Mamou  
Coordinator  
European Regional Measles Rubella Laboratory  
Network

Dr Shahin Huseynov  
Technical Officer, VPI  
WHO Country Office  
Tashkent, Uzbekistan

Ms Yulduz Ibragimova  
Secretary  
WHO Country Office  
Tashkent, Uzbekistan

**Interpreters**

Ms Victoria Eolian  
Tashkent, Uzbekistan

Ms Gulrukh Rakhmatullaeva  
Tashkent, Uzbekistan

## Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

### Государства-члены

Австрия  
Азербайджан  
Албания  
Андорра  
Армения  
Беларусь  
Бельгия  
Болгария  
Босния и Герцеговина  
Бывшая югославская Республика Македония  
Венгрия  
Германия  
Греция  
Грузия  
Дания  
Израиль  
Ирландия  
Исландия  
Испания  
Италия  
Казахстан  
Кипр  
Кыргызстан  
Латвия  
Литва  
Люксембург  
Мальта  
Монако  
Нидерланды  
Норвегия  
Польша  
Португалия  
Республика Молдова  
Российская Федерация  
Румыния  
Сан-Марино  
Сербия  
Словакия  
Словения  
Соединенное Королевство  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан  
Украина  
Финляндия  
Франция  
Хорватия  
Черногория  
Чешская Республика  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

## Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark  
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01 Эл. адрес: [contact@euro.who.int](mailto:contact@euro.who.int)  
Веб-сайт: [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)