



Всемирная организация здравоохранения

Рекомендации в отношении стандартных определений случаев болезней, вызванных вирусами Эбола или Марбург

По состоянию на 9 августа 2014 г.

1. Плановый (рутинный) эпиднадзор: стандартное определение случая, рекомендованное АФРБ ВОЗ (AFRO) для уведомления о случаях болезни, вызванной вирусом Эбола (далее "Эбола") или вирусом Марбург (далее "Марбург")

Настоящие определения взяты из публикации Technical Guidelines for Integrated Disease Surveillance and Response (IDS) in the African Region, размещенной на сайте:
<http://www.afro.who.int/en/clusters-a-programmes/dpc/integrated-disease-surveillance/features/2775-technical-guidelines-for-integrated-disease-surveillance-and-response-in-the-african-region.html>

Подозреваемый случай (suspected case) Эболы или Марбурга для целей планового эпиднадзора:

Заболевание с развитием лихорадки и отсутствием эффекта от лечения по поводу обычных причин лихорадки на данной территории, а также с наличием по меньшей мере одного из следующих симптомов: кровавая диарея, кровотечение из десен, кожные кровоизлияния (пурпура), кровоизлияния в глазные яблоки, наличие крови в моче.

Подтвержденный случай (confirmed case) Эболы или Марбурга для целей планового эпиднадзора:

Подозреваемый случай, при котором получено лабораторное подтверждение (позитивный тест на IgM-антитела, позитивный тест ПЦР или изоляция вируса).

Примечание: во время вспышки Эболы или Марбурга в целях эпиднадзора следует использовать определения случая, описанные в разделах 2, 3 и 4.

2. Эпиднадзор на базе местных сообществ: стандартное определение случая

Настоящее определение "сигнального случая" (alert case) для болезни, вызываемой вирусами Эбола или Марбург, разработано в целях использования волонтерами на уровне местных сообществ. Его можно применять в рамках эпиднадзора на уровне общины во время доэпидемической фазы и в период вспышки.

Сигнальный случай:

Заболевание с развитием лихорадки и отсутствием эффекта от лечения по поводу обычных причин лихорадки на данной территории

ИЛИ наличие по меньшей мере одного из следующих симптомов: кровотечение, кровавая диарея, наличие крови в моче

ИЛИ любой случай внезапной смерти.

Инструкции:

Если выявлен сигнальный случай (пациент жив или наступил смертельный исход): Сообщить о случае группе эпиднадзора или в ближайшее медицинское учреждение

3. Во время вспышки Эболы или Марбурга: определения случая, используемые для целей эпиднадзора

Важно: во время вспышки определения случая нередко модифицируют в соответствии с новыми клиническими проявлениями или различными путями передачи, характерными для местных условий

3а. Определение случая для использования мобильными группами или в медпунктах и местных медицинских учреждениях

ПОДОЗРЕВАЕМЫЙ СЛУЧАЙ:

Любой случай заболевания или смерти, при котором у пациента было отмечено внезапное развитие высокой лихорадки и он находился в контакте:

- с подозреваемым, вероятным или подтвержденным случаем Эболы или Марбурга;
- с трупом животного или с больным животным (для Эболы);
- с подземной шахтой (для Марбурга).

ИЛИ: любое лицо с внезапным развитием высокой лихорадки и наличием не менее трех из следующих симптомов:

- головная боль
- отвращение к пище / отсутствие аппетита
- психическая заторможенность
- боли в мышцах или суставах
- затрудненное дыхание
- рвота
- диарея
- боли в животе
- трудности при глотании
- икота

ИЛИ: любое лицо с необъяснимым кровотечением (кровоизлияниями)

ИЛИ: любой случай внезапной смерти без видимых причин.

Инструкции при обнаружении подозреваемого случая:

- Сообщить о случае группе эпиднадзора
- После получения согласия заболевшего взять образец для лабораторного анализа
- Заполнить форму уведомления о случае
- Составить список контактов подозреваемого случая

Разъяснить заболевшему и членам его семьи необходимость отправиться в больницу для получения надлежащей медицинской помощи. После получения согласия заболевшего или его близких организовать транспортировку в больницу. В ситуации смертельного исхода разъяснить членам семьи умершего необходимость соблюдения мер предосторожности во время похорон. После получения согласия, организовать процедуру захоронения с привлечением похоронной команды.

3b. Определение случая для исключительного использования в больницах и группами эпиднадзора

ВЕРОЯТНЫЙ СЛУЧАЙ (probable case):

Любой подозреваемый случай, оцененный медицинским работником клинического профиля **ИЛИ:**

Любой смертельный исход в подозреваемом случае (когда не было возможности для взятия образцов для лабораторного подтверждения) с наличием эпидемиологической связи с подтвержденным случаем.

Примечание: если в ходе заболевания своевременно взяты образцы для лабораторного исследования, случаи заново классифицируют как "лабораторно подтвержденные" или "отсутствие случая" (non-case).

ЛАБОРАТОРНО ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ СЛУЧАЙ (laboratory confirmed case):

Любой подозреваемый или вероятный случай с положительным результатом лабораторного исследования. Лабораторно подтвержденные случаи должны иметь положительные результаты тестирования на вирусный антиген либо путем выявления вирусной РНК с применением полимеразной цепной реакции с обратной транскриптазой (ОТ-ПЦР), либо путем обнаружения IgM-антител против вирусов Марбурга или Эболы.

ОТСУТСТВИЕ СЛУЧАЯ (non-case):

Любой подозреваемый или вероятный случай с отрицательным результатом лабораторного исследования. При "отсутствии случая" не выявляются ни специфические антитела, ни РНК, ни специфические антигены.

4. Стандартное определение лиц, контактировавших со случаем Эболы или Марбурга

Важно: во время вспышки стандартные определения контакта нередко модифицируют в соответствии с вновь выявляемыми факторами риска, характерными для местных условий.

Контакт со случаем Эболы или Марбурга:

Любое лицо, контактировавшее с подозреваемым, вероятным или подтвержденным случаем Эболы или Марбурга по меньшей мере в одной из следующих ситуаций:

- ночевал в одном домохозяйстве с заболевшим;
- находился в прямом физическом контакте с больным в активной стадии заболевания (выжившим или впоследствии умершим);

- соприкасался с телом умершего больного во время похорон;
- соприкасался с кровью или другими биологическими жидкостями больного в активной стадии заболевания;
- соприкасался с одеждой или постельным бельем больного;
- получал грудное вскармливание от больной матери (о младенце);

при условии, что такие воздействия имели место менее чем за 21 день до идентификации лица в качестве контакта группой эпиднадзора.

Контакт с трупом животного или с больным животным:

Любое лицо, контактировавшее с трупом животного или с больным животным по меньшей мере в одной из следующих ситуаций:

- находился в прямом физическом контакте с животным;
- находился в прямом физическом контакте с кровью или другими биологическими жидкостями животного;
- разделял тушу животного;
- употреблял в пищу сырое мясо диких животных;

при условии, что такие воздействия имели место менее чем за 21 день до идентификации лица в качестве контакта группой эпиднадзора.

Лабораторный контакт:

Любое лицо, контактировавшее с биологическим материалом в лаборатории по меньшей мере в одной из следующих ситуаций:

- находился в прямом контакте с образцами, взятыми от пациентов в подозреваемых случаях Эболы или Марбурга;
- находился в прямом контакте с образцами, взятыми от животных с подозрением на Эболу или Марбург;

при условии, что такие воздействия имели место менее чем за 21 день до идентификации лица в качестве контакта группой эпиднадзора.

Другие факторы риска заражения включают: контакт с больницей, где находились на лечении пациенты с Эолой или Марбургом, инфекция или вакцинация в период 21 дня, предшествующего развитию симптоматики.

Наблюдение за контактировавшим лицом следует проводить в течение 21 дня после воздействия фактора риска.

Если у контактировавшего лица не появляются симптомы в течение 21 дня после воздействия, наблюдение прекращают.