

Руководителям управлений
Роспотребнадзора по
субъектам Российской Федерации

Главным врачам ФГУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии»
в субъектах Российской Федерации

О рекомендациях региональных
совещаний по кори в 2006г.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет для информации и использования в работе рекомендации региональных совещаний «Проблема элиминации кори на современном этапе», проведенных в 2006 году.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Заместитель руководителя

Л.П. Гульченко

**Рекомендации
региональных совещаний
«Проблема элиминации кори на современном этапе», 2006 год**

(г.Благовещенск (6-7 июня), г. Нижний Новгород (6-7 июня), г. Владивосток (5-6 сентября), г. Санкт-Петербург (27-28 сентября), г. Пермь (4-5 октября), г. Москва (11-12 октября), г. Ростов (18-19 октября), г. Новосибирск (24-25 октября), в г. Уфе (29-30 ноября), г. Красноярск (5-6 декабря).

В рамках реализации программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.05.2006 №126 в 2006 году при финансовой и методической поддержке ЕРБ ВОЗ проведено 10 региональных совещаний, посвященных актуальным вопросам эпиднадзора за корью и краснухой в условиях низкой заболеваемости корью.

В совещаниях приняли участие эпидемиологи, педиатры и инфекционисты 88 территорий (всего 428 специалистов), представители ЕРБ ВОЗ (д-р Липская Г.Ю. , д-р Дж.Спика, д-р М.Малдерс, д-р С.Дешевой), а также представители Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, специалисты Национального научно-методического центра по надзору за корью (ННМЦ) на базе МНИИЭМ им. Г.Н.Габричевского.

На совещаниях рассмотрены стратегия и ход реализации программы ликвидации кори и краснухи, предупреждения синдрома врожденной краснухи (СВК) в Европейском регионе, актуальные вопросы ликвидации кори, краснухи и предупреждения СВК в Российской Федерации, мероприятия по реализации Программы ликвидации кори в каждом регионе, достижения и перспективы эпидемиологического надзора за корью, краснухой и синдромом врожденной краснухи на территориях Российской Федерации. Специалисты из каждого субъекта Российской Федерации представили отчеты о проведенной работе на курируемых территориях и планы реализации программы ликвидации кори к 2010 году.

В целом отмечено, что реализация программы ликвидации кори в Российской Федерации выполняется в соответствии с Национальным планом мероприятий на 2005-2007гг. по реализации Программы ликвидации кори в России.

Для современного периода реализации Программы ликвидации кори в России характерна низкая заболеваемость корью, при этом на 50% территорий в течение 3-4 лет заболеваемость не превышает 1 случая на 1 млн. населения. Однако и в современных условиях корь сохранила периодичность подъемов и спадов заболеваемости. Подъемы заболеваемости, как правило, обусловлены вспышечной заболеваемостью корью, в том числе в ведомственных учреждениях. В то же время следует отметить, что в течение последних лет в основном регистрируются очаги без распространения инфекции (80-90%).

Поскольку специфическая профилактика кори остается единственной мерой борьбы с этой инфекцией, реализация программы ликвидации кори требует не только плановой вакцинации живой коревой вакциной (ЖКВ) в полном объеме, но и проведения дополнительных мероприятий по вакцинации групп риска, в том числе лиц до 35 лет, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививке или привитых ЖКВ однократно.

Совещания также отмечают существенные успехи, достигнутые лабораторной сетью России в 2005-2006 г.г. в части своевременности и полноты лабораторной отчетности,

достижении высоких результатов выполнения профессиональных тестов. Практически все случаи кори (95,5%), зарегистрированные на территории России, имеют лабораторное подтверждение.

В настоящее время все лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора, ответственные за диагностику кори и краснухи на прикрепленных территориях, аккредитованы ЕРБ ВОЗ. В ряде лабораторий (Приморский РЦ, Ростовский РЦ, ННМЦ по надзору за корью) успешно прошла апробация методики «сухая капля» для диагностики кори и краснухи. Увеличилось число очагов кори, где у заболевших осуществляется определение генотипов вирусов кори, циркулирующих на территории России.

Весьма важно, что во многих регионах со спорадической заболеваемостью корью для выявления истинной ситуации по кори проводится лабораторное обследование лиц с макуло-папулезной сыпью и температурой, имеющих различные клинические диагнозы.

Вместе с тем, подъем заболеваемости корью на ряде территорий свидетельствует о наличии определенной доли восприимчивых лиц, в том числе среди привитых против этой инфекции. В некоторых субъектах Российской Федерации до настоящего времени не выполнено в полном объеме постановление Главного государственного санитарного врача от 09.03.2004г. №13 «Об усилении мероприятий по профилактике кори», в связи с чем продолжают регистрироваться случаи кори среди взрослых, не привитых против кори и не имеющих сведений о коревом анамнезе.

Недостаточно внимания уделяется на местах выявлению и дополнительной вакцинации профессиональных групп риска (нередко источником инфекции в очагах являются медицинские работники); в ряде территорий (гг.Москва, Санкт-Петербург, Приморский край, Республика Башкортостан и др.) увеличилось число отказов от прививок.

В части субъектов Российской Федерации недостаточно уделяется внимания сбору материала от больных корью и его доставке в ННМЦ с целью генотипирования вируса кори. Нарушаются сроки взятия 1-го образца сыворотки крови не только при обследовании экзантемных больных, но и лиц с подозрением на корь при рутинной работе (сыворотки от больных собираются ранее 4 дня с момента высыпания).

Совещания подчеркивают необходимость строгого соблюдения регламентированных сроков отбора, доставки и исследования образцов для серологического исследования, включая материал от больных с экзантемой и лихорадкой.

Кроме того, отмечено, что в ряде случаев поздняя диагностика кори у больного приводит к несвоевременному проведению противоэпидемических мероприятий и распространению инфекции.

Остается проблемой взаимообмен информацией о случаях кори со специалистами ведомственных учреждений.

Представленные на совещаниях данные свидетельствуют о существовании ряда серьезных проблем в диагностике краснушной инфекции у беременных, врожденной краснушной инфекции плода и диагностике СВК и диктуют необходимость создания документов, регламентирующих сроки обследования больных, а также обеспечения региональных центров диагностическими тест-системами в необходимом количестве.

Интеграция программ ликвидации кори, краснухи и предупреждения СВК в Европейском регионе повлекла за собой внедрение эпиднадзора за краснухой у беременных. При этом необходимо учитывать, что диагностика краснушной инфекции у беременных, диагностика врожденной краснушной инфекции плода и СВК требует исследования сывороток в динамике с помощью разных тест-систем. В настоящее время специалисты ЕРБ ВОЗ отработывают общую для всех схему обследования на краснуху беременных женщин.

Положительно оценивая итоги **реализации Программы ликвидации кори** на местах, отмечено, что для успешного выполнения цели II этапа ликвидации кори в России (2005-2007гг.), а именно «создания условий для предупреждения возникновения случаев кори и полного искоренения коревой инфекции в России», **руководителям Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации необходимо:**

- повсеместно поддерживать высокий уровень (95-98%) охвата детей вакцинацией и ревакцинацией ЖКВ в установленные сроки в каждом субъекте Российской Федерации;
- принять необходимые меры для завершения иммунизации против кори взрослого населения до 35 лет;
- обеспечить обязательное серологическое подтверждение всех случаев кори и всех больных с подозрением на это заболевание; при возникновении затруднений в трактовке полученных результатов направлять сыворотки (при строгом соблюдении «холодовой цепи») и подробные сопроводительные документы в ННМЦ по надзору за корью для дальнейшего исследования;
- продолжать использование в качестве основного метода лабораторной диагностики кори (краснухи) метод иммуноферментного анализа с применением тест-систем, предоставленных ВОЗ;
- повсеместно внедрить активный эпидемиологический надзор за корью на территориях со спорадическим уровнем заболеваемости с ежегодным серологическим обследованием больных с экзантемными заболеваниями (независимо от первичного клинического диагноза, из расчета не менее 2 на 100 тыс. населения). В случае выявления положительных результатов - организовать молекулярно-генетическое исследование клинических образцов от больных;
- обеспечить своевременное проведение полного комплекса противоэпидемических мероприятий в очагах кори с целью предотвращения вторичных случаев заболевания;
- обеспечить обмен оперативной информацией об эпидситуации по кори и краснухе между территориальными органами Роспотребнадзора и ведомственными службами;
- для дифференцирования местных и завозных случаев кори, демонстрации прерывания на территории циркуляции эндемичных генотипов вируса кори организовать своевременный сбор и доставку клинических образцов в ННМЦ по надзору за корью (не более чем 5-10 образцов от каждой вспышки и не менее 80% случаев в регионах со спорадической заболеваемостью); доставку образцов осуществлять с соблюдением «холодовой цепи» и с обязательным представлением сопроводительных документов;
- активизировать санитарно-просветительную работу с населением по освещению вопросов профилактики кори и краснухи, обратив особое внимание на информирование работников здравоохранения и населения о пользе и риске, связанных с иммунизацией;
- по итогам данных совещаний организовать и провести семинары по реализации Программы ликвидации кори в субъекте Российской Федерации с участием специалистов лечебной сети.

С целью снижения заболеваемости краснухой в стране и предотвращения случаев СВК, реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения руководителям Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации необходимо:

- принять меры по достижению высокого уровня (95% и более) показателей охвата прививками против краснухи в декретированных возрастах, а также женщин детородного возраста в каждом субъекте Российской Федерации;
- осуществлять единую систему эпиднадзора за корью и краснухой, в том числе за краснухой у беременных женщин, интегрируя ее в сеть региональных центров надзора за корью;
- проводить эпиднадзор за краснухой у беременных женщин, обеспечив поименную регистрацию беременных в очагах краснухи, их обязательное лабораторное обследование в региональных лабораториях и последующее медицинское наблюдение;
- принять необходимые меры для достижения высокого охвата иммунизацией против краснухи детей декретированных возрастов, а также женщин детородного возраста;
- учитывая риск получения ложно-положительных IgM- результатов при диагностике краснушной инфекции у беременных, диагностике врожденной краснушной инфекции плода и СВК, целесообразно проводить исследование сывороток строго в соответствии с рекомендациями ВОЗ (сыворотки исследовать в динамике с помощью разных тест-систем, определяя уровень не только IgM, но и IgG-специфических антител, целесообразно также изучать степень авидности IgG-антител);
- при краснухе у беременной или подозрении на СВК рекомендовать направлять клинические образцы (кровь, моча, слюна) в ННМЦ по надзору за корью и краснухой для ПЦР-диагностики и последующего генотипирования штаммов вируса краснухи;
- в регионах с устойчиво низкой заболеваемостью краснухой организовать забор и доставку клинических образцов (кровь, моча, слюна) в ННМЦ по надзору за корью и краснухой из очагов краснухи (не более чем от 2-3 больных краснухой) для генотипирования штаммов вируса краснухи, циркулирующих в настоящее время на территории России (забор и доставку образцов осуществлять в соответствии с приказом Минздрава России от 21.03.2003г. №117 «О реализации программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году»).

Просить ННМЦ по надзору за корью:

- разработать проекты следующих нормативных документов: новой редакции санитарных правил по надзору за корью, краснухой и эпидемическим паротитом, приказа по надзору за корью в Российской Федерации в современных условиях (включая алгоритм лабораторного обследования больных, в том числе лиц с экзантемными заболеваниями, процедуры сбора клинических образцов для выделения и генотипирования вируса кори), а также приказа по порядку обследования больных краснухой беременных женщин, беременных женщин из очагов краснухи, больных СВК;
- совместно с ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора решить вопрос о возможности широкого использования IgG - тест-системы производства «Медико-биологический союз» (МБС) с целью контроля за напряженностью противокорревого иммунитета;
- продолжить регулярный выпуск информационных бюллетеней по заболеваемости корью на территориях Российской Федерации

Просить ЕРБ ВОЗ рассмотреть вопрос о:

- предоставлении России (в рамках решения региональных задач ВОЗ по ликвидации кори, краснухи и предупреждения СВК в Европейском регионе) тест-системы (IgM- и IgG-) в необходимом количестве для лабораторного подтверждения случаев краснухи у беременных, при установленном контакте беременных с больным краснухой, а также случаев СВК; продолжить поставку необходимого количества тест-систем IgM-корь;

- продолжении оказания финансовой и методической поддержки в проведении ежегодных региональных совещаний по кори и краснухе;
- оказании содействия в проведении дополнительного курса обучения новых врачей-вирусологов региональных центров по надзору за корью и краснухой.

Просить Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

- рассмотреть вопрос о включении в Национальный календарь профилактических прививок против кори лиц в возрасте до 35 лет;
- усилить взаимодействие Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с санитарно-эпидемиологическими службами различных ведомств в области вакцинопрофилактики, уделив особое внимание вакцинации против кори призывников и лиц в местах лишения свободы, не имеющих сведений о прививках ЖКВ;
- рассмотреть вопрос о создании экспертного Совета (Комиссии) по диагностике кори (в спорных случаях) с участием клиницистов (инфекционистов), эпидемиологов и вирусологов;
- в целях координации работы по вопросам ликвидации кори и краснухи направлять специалистов Роспотребнадзора для участия в региональных совещаниях по надзору за этими инфекциями.