

о противоэпидемических и профилактических подходах к борьбе с новыми или вновь возникающими болезнями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Брюханова Г.Д. Неожиданно возникающие и вновь появляющиеся инфекционные заболевания как причина чрезвычайных ситуаций / Г.Д. Брюханова, Г.М. Грижебовский, А.П. Бейер // Журн. микробиол. — 2001. — №6. — С. 9–15.

2. Онищенко Г.Г. Инфекционные болезни — важнейший фактор биоопасности / Г.Г. Онищенко // Эпидемиол. и инфекц. болезни. — 2003. — №3. — С. 4–16.

3. Санитарная охрана территории от заноса и распространения карантинных инфекций

в условиях Приморского края / Г.П. Мурначев, А.С. Марамович, В.В. Фисенко и др. // Пробл. особо опасных инфекций: Сб. науч. тр. / Под ред. В.В. Кутырева. — Саратов, 2002. — Вып. 84. — С. 121–132.

4. Селезнев В.А., Ильин А.А., Фисенко В.В. // Актуал. вопр. развития медицины на транспорте на рубеже XXI века. — Владивосток, 2000. — С. 103–105.

5. Титенко А.М. Санитарно-эпидемиологическая охрана территорий от вирусных инфекций и туризм / А.М. Титенко // Актуал. пробл. обеспечения здоровья международных путешественников: Матер. междунар. науч.-практ. конф. (Улан-Удэ, 7–8 августа 2001 г.) / Под ред. А.Б. Болошинова, Квин Женкуи, Жалхаа Купул. — Иркутск, 2001. — С. 46–48.

УДК 616.24–002–022.6–07(571.63)

А.В. Алленов, Г.П. Мурначев, А.Я. Жиров, В.П. Борзов, В.Н. Краснощеклов

О ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА В ПРИМОРСКОМ КРАЕ

Приморская противочумная станция Минздрава России (Уссурийск)

В работе показаны трудности лабораторной диагностики ТОРС, которые имели место на территории Приморского края в первые месяцы эпидемии этой опасной инфекционной болезни.

Ключевые слова: *тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), «атипичная пневмония», лабораторная диагностика, тест-система, Приморский край*

ABOUT THE LABORATORY DIAGNOSTICS OF SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME AT PRIMORSKIJ TERRITORY

A.V. Allenov, G.P. Murnatchev, A.Ya. Zhiron, V.P. Borzov, V.N. Krasnoshchiokov

Primorsk Antiplague station of Ministry of Health of Russian Federation, Ussuriisk

The difficulties of SARS laboratory diagnosis, which took place at Primorski Territory during first months of this dangerous infection epidemic are shown.

Key words: *severe acute respiratory syndrome (SARS), «atypical pneumonia», laboratory diagnostics, test-system, Primorski territory*

Весной 2003 г. зарегистрировано новое заболевание ТОРС или «атипичная пневмония», возбудитель которого коронавирус SARS-CoV относится ко второй группе патогенности. Заболевание получило распространение в странах Азиатско-Тихоокеанского региона, прежде всего в юго-восточных провинциях Китая. Приморский край оказался под угрозой завоза данной инфекции. Учитывая тесные экономические и культурные связи Приморья с Китаем, предполагалась вероятность появления больных «атипичной пневмонией» в крае как среди китайских граждан, так и россиян. Больные с подозрением на «атипичную пневмонию» появились в Приморском крае в мае 2003 г.

Так, в ночь с 10 на 11 мая 2003 г. в городскую

инфекционную больницу г. Уссурийска скорой медицинской помощью был доставлен больной Д., 1958 года рождения с подозрением на «атипичную пневмонию». При сборе эпиданамнеза установлено, что больной с 10 марта по 8 мая 2003 г. выезжал в семь южных городов Китая. В Китае 28 апреля 2003 г. у больного появились головные боли, слабость, насморк, першение в горле, кашель. Больной самостоятельно принимал антибиотики китайского производства, но состояние его не улучшалось. С 7 мая 2003 г. у Д. появилась рвота на высоте кашлевого приступа до двух — трех раз в сутки, температура тела была нормальной. При прохождении 8 мая 2003 г. таможенного досмотра на автопереходе «Сосновая Падь» (п. Пограничный) у больного от-

мечены пониженная температура тела и слабость. Консилиум врачей городской инфекционной больницы г. Уссурийска поставил больному диагноз: «атипичная пневмония?».

В Приморской ПЧС, оснащенной ПЦР-оборудованием с 2000 г. и имеющей условия для ПЦР-диагностики ТОРС, необходимых диагностических препаратов не было. Поэтому диагностический материал направлен с нарочным — специалистом ПЦР-лаборатории Приморской противочумной станции в вирусологическую лабораторию Хабаровской ПЧС, которая к этому времени получила из Противочумного центра Минздрава России тест-системы для лабораторной диагностики ТОРС.

В 17 час. того же дня на Приморскую ПЧС поступило телефонное сообщение о снятии диагноза «атипичная пневмония». Врачами городской инфекционной больницы г. Уссурийска было высказано предположение о возможной паразитарной этиологии заболевания. Для подтверждения диагноза материал направлен в паразитологическую лабораторию Центра ГСЭН в Приморском крае. Утром 12 мая 2003 г. материал от больного Д. параллельно исследовали на «атипичную пневмонию» в Хабаровской ПЧС и на паразитарные инфекции — в паразитологической лаборатории ЦГСЭН в Приморском крае. К концу дня больному был поставлен лабораторно подтвержденный диагноз: токсокароз. Диагноз «атипичная пневмония» снят.

До получения результатов исследования больной находился в боксированной палате городской инфекционной больницы г. Уссурийска, а медперсонал больницы соблюдал соответствующие требования противозидемического режима.

Поскольку имеющаяся в Хабаровской ПЧС ПЦР-тест-система для диагностики ТОРС не имела положительного контроля, 13—14 мая 2003 г. предприняты повторные попытки ПЦР-тестирования поступившего материала. При повторных исследованиях получались противоречивые результаты, поэтому специалистами Хабаровской ПЧС было принято решение направить материал от больного Д. в ГНЦ ВиБ «Вектор» (п. Кольцово

Новосибирской области), где при его исследовании с помощью ПЦР получен отрицательный результат на ТОРС.

По требованию Минздрава России 11 июня 2003 г. повторно запрошен материал от уже вылечившегося к тому времени больного Д. для исследования в Центре специальной лабораторной диагностики и лечения особо опасных и экзотических заболеваний НИИ микробиологии Минобороны России (г. Сергиев Посад). Двенадцатого июня 2003 г. материал с соблюдением всех необходимых требований отправлен рейсом «Аэрофлота» для исследования.

Вышеизложенное свидетельствует о том, что при подозрении на ТОРС материал от больных должен одновременно исследоваться и на другие бактериальные, паразитарные инфекции, чтобы при отрицательном результате на «атипичную пневмонию» можно было установить этиологию заболевания и определить тактику лечения и противоэпидемических мероприятий. С учетом требований противозидемического режима лабораторная диагностика ТОРС может проводиться в Приморском крае на базе Приморской ПЧС (ее отделений) или Центра ГСЭН в Приморском крае.

К концу мая 2003 г. в Приморскую ПЧС поступила отечественная тест-система для ПЦР-диагностики ТОРС и ПЧС оповестила центры ГСЭН Приморского края и Департамент здравоохранения администрации края, что готова взять на себя исследование материала от больных с подозрением на «атипичную пневмонию». Были проведены координационные совещания с заинтересованными службами, рекомендовавшие при возникновении подозрения на «атипичную пневмонию» в пределах Приморского края направлять подозрительный материал в Приморскую противочумную станцию.

В июне 2003 г. Минздравом России был определен Центр по лабораторной диагностике ТОРС в Дальневосточном регионе в г. Хабаровске на базе вирусологической лаборатории Хабаровской ПЧС.

УДК 616.24-002-022.6-078(571.61/.64)

Л.И. Иванов, Н.М. Пуховская, Н.И. Здановская, Л.Ф. Гуляко, Л.Г. Гриднева, А.А. Кондаков

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТЯЖЕЛЫЙ ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ В ДАЛЬНЕВОСТОЧНОМ РЕГИОНЕ РОССИИ

Хабаровская противочумная станция Минздрава России (Хабаровск)

В период с апреля по июль 2003 г. исследовано 39 образцов клинического материала от шести больных и трех умерших людей с подозрением на «атипичную пневмонию», выявленных на территории Хабаровского, Приморского краев и Сахалинской области. При инокуляции клиническим материалом культуры клеток Vero E6 цитопатический эффект, свойственный коронавирусу SARS-CoV, не выявлен. С помощью ОТ ПЦР с праймерами SAR1 и BNI в образцах мокроты и крови одного больного получен