

УДК 616.24-002-022.6(571.13)

Т.В. Батькова, С.В. Юсаха, Г.М. Величко

**О ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ «АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ»
В г. АБАКАНЕ (РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ)***Центр ГСЭН в Республике Хакасия (Абакан)*

Выявление в апреле 2003 г. подозрительного на ТОРС больного в г. Абакане (Республика Хакасия) свидетельствует о том, что при существующих широких международных связях не исключен занос «атипичной пневмонии», как и другой опасной инфекционной болезни, в любой населенный пункт России. В работе представлен комплекс противоэпидемических мероприятий, проведенных в г. Абакане и на других территориях (по месту выявления контактных), по предупреждению распространения ТОРС.

Ключевые слова: *тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), госпитальная база, противоэпидемические мероприятия, профилактика, Республика Хакасия*

**ABOUT SUSPICION OF «ATYPICAL PNEUMONIA» IN АВАКАN TOWN
(REPUBLIC OF KHAKASIYA)**

T.V. Batkova, S.V. Yusakha, G.M. Velichko

State Surveillance Center in Republic of Khakasiya, Abakan

Detection in April 2003 a SARS suspected patient in Abakan town (Republic of Khakasiya) indicates that importation of «atypical pneumonia» and other dangerous infectious diseases to any populated locality of Russia is possible due to the present wide international relations.

A complex of anti-epidemic measures performed in Abakan town and other territories (where contacts were revealed) to prevent SARS dissemination is represented.

Key words: *severe acute respiratory syndrome (SARS), hospital center, anti-epidemic measures, preventive measures, Republic of Khakasiya*

Город Абакан в силу своего географического расположения является территорией умеренного риска завоза карантинных и других особо опасных инфекций, в т.ч. ТОРС. Аэропорт Абакан имеет в основном транзитные международные сообщения со странами Юго-Восточной Азии, Средней Азии и Ближнего Востока. В сутки принимает от 3–5 до 8 воздушных судов. До 80% грузо- и пассажиропотоков приходится на КНР. В течение года через аэропорт г. Абакана выполняется до 730 международных авиарейсов, перевозится 20 163,4 тыс. тонн грузов народного потребления и 5,8 тыс. пассажиров. Кроме того, через г. Абакан и Республику Хакасия проходит международная автомобильная трасса из Монголии в Россию (через Республику Тыва). От пунктов пропуска государственной границы до территории Республики Хакасия время пути не превышает 1,5–2 суток. Существует железнодорожное сообщение с Красноярским краем, Иркутской и Кемеровской областями. Железнодорожным транспортом перевозится до 1 350,4 тыс. пассажиров в год, наиболее интенсивный пассажиропоток отмечается в летне-осенний период года.

Подозрительный на ТОРС больной, 26 лет, гражданин Японии был выявлен в г. Абакане 27.04.03 г. работником медпункта аэропорта Абакан, куда он обратился за медицинской помощью. Больной следовал транзитным авиарейсом из Москвы во Владивосток. Основанием для подо-

зрения на ТОРС явились высокая температура тела – до 39 °С, жалобы на общее недомогание, головную боль, тошноту, рвоту, насморк, кашель. На подозрение ТОРС указывали и данные эпидемиологического анамнеза: больной прибыл в Россию из Японии 18.04.03 г. и при следовании в Москву из Владивостока железнодорожным транспортом имел контакт в купе с гражданами КНР. Больной прибыл в Россию с туристической целью. Заболел 24.04.03 г. в Москве в гостинице, в которой проживал в течение суток. По поводу заболевания обратился в медицинский пункт аэропорта Шереметьево, где ему были даны анальгетики и жаропонижающие средства, и больной вылетел авиарейсом Москва – Владивосток. В г. Абакане он обратился в медпункт аэропорта с вышеуказанными жалобами и был госпитализирован в городскую инфекционную больницу транспортом скорой помощи. Госпитальная база была развернута в соответствии с комплексным планом мероприятий по санитарной охране территории г. Абакана от завоза и распространения карантинных инфекций. В дальнейшем при обследовании больного на основании клинических, рентгенологических, клинико-лабораторных и бактериологических данных установлен диагноз: «острая респираторная вирусная инфекция, полисегментарная пневмония справа».

Обслуживание больного с подозрением на ТОРС проводилось со всеми мерами предосторож-

ности и соблюдением требований противоэпидемиологического режима. В целях защиты персонала на всех этапах медицинской помощи использовали противочумный халат, маску, очки, перчатки. Забор материала от больного на лабораторное исследование проведен работниками городской инфекционной больницы. Подготовка проб к транспортировке и организация их доставки в НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского РАМН (г. Москва) проводились под контролем специалистов госсанэпидслужбы республики. Пробы отравлены в Москву авиатранспортом через егерскую спецсвязь. Проведенный курс антибактериального, противовирусного (рибавирин) лечения дал положительный эффект, 5 мая 2003 г. больной выздоровел и был выписан из инфекционного стационара.

При выявлении контактных пассажиров в первые сутки эпидемиологического расследования столкнулись с рядом трудностей по их розыску. Из 62 пассажиров, контактных с больным, 19 человек прибыли в г. Абакан, 30 человек в другие населенные пункты Республики Хакасия и Красноярского края. Остальные пассажиры проследовали до аэропорта г. Владивостока. Первичная информация, полученная от руководства авиакомпании, содержала только фамилию, имя, отчество контактных без паспортных данных. С помощью паспортно-визовой службы было установлено место прописки и розыскано 42 человека. Не установлено место пребывания шести пассажиров, не имевших прописки в Республике Хакасия и Красноярском крае, из них двое — граждане Германии. Розыскные мероприятия проводились в первые двое суток, а лиц с не установленным местом нахождения — в последующие две недели. В результате, в течение трех суток были взяты под медицинское наблюдение практически все контактные лица.

Эпидемиологическое расследование проведено сотрудниками СКО аэропорта Абакан и Центра госсанэпиднадзора в г. Абакане под руководством Центра ГСЭН в Республике Хакасия. В ходе расследования были установлены границы очага, которые распространились кроме аэропорта, на гостиницу и продовольственный магазин, который больной посещал до обращения за медицинской помощью. За всеми установленными контактными лицами осуществлялось медицинское наблюдение, в том числе в праздничные майские дни, бригадой скорой медицинской помощи. Текущая и заключительная дезинфекция в очаге проводилась в соответствии с МУ 3.4.1028-01 «Организация и проведение первичных мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание карантинными инфекциями, контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками, малярией и инфекционными болезнями неясной этиологии, имеющими важное международное значение».

В аэропорту г. Абакана в пункте пропуска через границу мероприятия, направленные на предотвращение заноса карантинных инфекций, в т.ч. ТОРС, осуществляет санитарно-карантинный

отдел (СКО) Средне-Енисейского ЦГСЭН на транспорте. Организованы круглосуточные дежурства медработников и санитарно-карантинный досмотр каждого воздушного судна международных рейсов. Работа СКО осуществляется во взаимодействии с территориальным Центром госсанэпиднадзора в г. Абакане, органами управления здравоохранением. Ежегодно корректируются и согласовываются комплексный и оперативные планы мероприятий на случай завоза и предотвращения дальнейшего распространения карантинных и других особо опасных инфекций.

В связи с ухудшением эпидемиологической обстановки в мире по ТОРС был разработан дополнительный план организационных, профилактических мероприятий по предупреждению завоза и распространения на территории Республики Хакасия тяжелого острого респираторного синдрома «атипичная пневмония», утвержденный решением санитарно-противоэпидемической комиссии (СПК) при Правительстве Республики Хакасия. Данным планом предусмотрено усиление контроля за грузовыми и пассажирскими воздушными судами, организация и проведение инструктажей, выдача памяток по «SARS» членам экипажей и бортпроводникам компании «Абакан-Авиа», подготовка медицинских работников медико-санитарной части аэропорта. Тяжелый острый респираторный синдром включен в схему экстренного оповещения. Определены госпитальная база, силы и средства для оказания медицинской помощи больным и проведения противоэпидемических мероприятий. Приведены в состояние повышенной готовности СКО и СКП на воздушном и железнодорожном транспорте. В местных средствах массовой информации в этот период широко освещались меры личной и общественной профилактики «атипичной пневмонии» (15 выступлений по телевидению, 7 — по радио, 8 статей в печатных изданиях). Усилены профилактические дезинфекционные мероприятия на железнодорожном транспорте, местах массового скопления людей (залы ожидания аэропорта, железнодорожного вокзала, автовокзала).

Подготовка медицинских кадров по вопросам профилактики, диагностики и лечения «атипичной пневмонии» в г. Абакане была проведена в апреле 2003 г., что позволило оперативно решать организационные вопросы и не допустить грубых ошибок и нарушений медицинским персоналом противоэпидемиологического режима на всех этапах оказания медицинской помощи. В целях предупреждения завоза и распространения ТОРС в Республике Хакасия была проведена следующая организационно-методическая работа:

1. На заседаниях СПК Правительства Республики Хакасия, администраций городов, районов приняты решения о проведении организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий.

2. В двух городах, в т.ч. г. Абакане, изданы постановления глав администраций «О проведе-

нии дополнительных профилактических и противоэпидемических мероприятий по «атипичной пневмонии» и другим особо опасным инфекциям». Данными постановлениями ограничено посещение Китая и сопредельных с ним государств жителями республики. Проведены рейдовые проверки мест торговли, в т.ч. непродовольственными товарами с целью выявления граждан Китая и других иностранных государств и их медицинского освидетельствования. Организована широкая продажа респираторов, марли, дезинфицирующих средств для населения. Создан запас медикаментозных препаратов, в т.ч. рибавирина, и других средств профилактики вирусных инфекций.

3. Правительством Республики Хакасия и администрациями городов выделено 2,0 млн. рублей, что позволило ускорить решение вопроса об организации реанимационного отделения в городской инфекционной больнице г. Абакана,

включая оказание помощи больным, нуждающимся в искусственной вентиляции легких.

4. Регулярно в течение четырех месяцев в средствах массовой информации (республиканское и местное телевидение, радио) население информировалось о состоянии заболеваемости «атипичной пневмонией» в мире, мерах личной и общественной профилактики.

Таким образом, выявление в г. Абакане больного, подозрительного на заболевание «атипичной пневмонией», показало, что для предупреждения ее дальнейшего распространения и проведения комплекса лечебных и противоэпидемических мероприятий имеют важное значение подготовка медицинских работников по ТОРС, готовность и взаимодействие всех служб, задействованных в ликвидации очага, согласно комплексным планам по санитарной охране территории.

УДК 616.24-002-022.6:614.4 (571.14)

В.Н. Михеев, Л.К. Иванова, А.П. Федянин

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Центр ГСЭН в Новосибирской области (Новосибирск)

Представлены клинико-эпидемиологическая характеристика выявленных в Новосибирской области случаев заболевания, подозрительных на «атипичную пневмонию», организация раннего выявления больных и их госпитализация. Отражены основные организационно-методические и административно-распорядительные мероприятия, направленные на предотвращение завоза и распространения ТОРС на территории области.

Проведение организационных мероприятий по профилактике «атипичной пневмонии» позволило предупредить ее завоз и распространение на территории области и своевременно провести комплекс лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с подозрением на ТОРС.

Ключевые слова: «атипичная пневмония», тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), медицинское наблюдение, профилактика, Новосибирская область

ABOUT ORGANIZING AND CONDUCTING THE MEASURES OF PREVENTING SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME IN NOVOSIBIRSK REGION

V.N. Mikhejev, L.K. Ivanova, A.P. Fedyanin

Regional State Surveillance Center, Novosibirsk

Clinic-and-epidemiological characteristics of suspected «atypical pneumonia» cases detected in Novosibirsk Region, organizing of early detection of ill persons and their hospitalizing are presented. Main organizing-methodical and administrative-ordering measures directed on preventing of SARS delivery and spreading on the territory of Region are reflected.

The organizational measures for preventing of «atypical pneumonia» allowed to avert its delivery and spreading in the Region, and to conduct the complex of treatment-and-diagnosis and anti-epidemic measures in suspected SARS cases.

Key words: «atypical pneumonia», severe acute respiratory syndrome (SARS), medical monitoring, preventive measures, Novosibirsk Region

В Новосибирской области в период с 04.04.2003 г. по 21.05.2003 г. было выявлено

шесть человек с подозрением на «атипичную пневмонию», из которых один — гражданин