

# Глобальный эпиднадзор за случаями инфекции человека, вызванной новым коронавирусом (2019-нCoV)

Временное руководство, в. 3

31 января 2020 г.

[WHO/2019-nCoV/SurveillanceGuidance/2020.3](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))



Всемирная организация здравоохранения

## Общие сведения

В настоящем руководстве кратко представлены основные временные рекомендации ВОЗ по глобальному эпиднадзору за инфекцией, вызванной новым коронавирусом (2019-нCoV). ВОЗ продолжит обновлять данное руководство по мере поступления новой информации о 2019-нCoV.

Обновленные сведения о 2019-нCoV наряду с другими методическими материалами можно найти на сайте:

<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>, а инструменты, относящиеся к эпиднадзору – на сайте:

[https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov)).

## Предназначение настоящего документа

Документ содержит рекомендации для государственных органов по проведению глобального эпиднадзора за 2019-нCoV.

## Задачи эпиднадзора

Глобальный эпиднадзор направлен на решение следующих задач:

1. Отслеживать тенденции заболеваемости, сопряженной с передачей инфекции от человека к человеку и/или от животных к человеку (зоонозная передача).
2. Оперативно выявлять новые случаи в странах, где вирус не циркулирует.
3. Предоставлять эпидемиологическую информацию для оценки риска на национальном, региональном и глобальном уровнях.

4. Предоставлять эпидемиологическую информацию для обоснования мер реагирования.

## Определения случаев для целей эпиднадзора

Определения случаев основаны на имеющейся информации и могут пересматриваться по мере накопления новых данных. Странам, возможно, потребуется адаптировать определения случаев в зависимости от складывающейся в них эпидемиологической ситуации.

### Подозреваемый случай

**А.** Пациент с тяжелой острой респираторной инфекцией (лихорадка, кашель и необходимость госпитализации), **А ТАКЖЕ** отсутствие иных причин, полностью объясняющих клиническую картину, **А ТАКЖЕ** наличие в анамнезе поездки в Китай или проживания в Китае в период 14 дней до появления симптомов заболевания,

### **ИЛИ**

**В.** Пациент с любым острым респираторным заболеванием, **А ТАКЖЕ** наличие по крайней мере одного из следующих признаков в период 14 дней до появления симптомов:

- a) контакт с подтвержденным или вероятным случаем инфекции 2019-нCoV **или**
- b) работа или посещение медицинского учреждения, где получали помощь лица с острым респираторным заболеванием, вызванным подтвержденной или вероятной инфекцией 2019-нCoV.

## **Вероятный случай**

Подозреваемый случай, при котором результат тестирования на 2019-нКоВ является неопределенным<sup>1</sup> или при котором получен положительный результат с использованием панкоронавирусного анализа без лабораторных свидетельств о наличии других респираторных патогенов.

## **Подтвержденный случай**

Пациент с лабораторно подтвержденной инфекцией 2019-нКоВ, независимо от наличия клинических проявлений.

Имеется руководство ВОЗ по лабораторной диагностике:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>.

## **Рекомендации по отслеживанию контактов**

### **Определение контакта**

Контакт – это лицо, участвовавшее в любом из следующих действий:

- непосредственное оказание помощи пациентам с 2019-нКоВ; совместная деятельность с медицинскими работниками, инфицированными новым коронавирусом; посещение пациентов или пребывание в одном замкнутом пространстве с пациентом с 2019-нКоВ;
- совместная работа в непосредственной близости или учебные занятия в одном помещении с пациентом с 2019-нКоВ;
- пребывание (поездка) вместе с пациентом 2019-нКоВ в любом виде транспорта;
- проживание в одном жилище с пациентом с 2019-нКоВ в период 14 дней после появления симптомов в рассматриваемом случае.

### **Мониторинг контактов вероятных и подтвержденных случаев (приложение 1)**

- Наблюдение за контактными лицами следует осуществлять в течение 14 дней с момента последнего незащищенного контакта.
- Контактные лица должны самостоятельно ограничивать свои перемещения, в том числе поездки. Контроль со стороны органов здравоохранения может осуществляться

с помощью домашних посещений или телефонных проверок на предмет появления симптомов заболевания.

- При возникновении у контактного лица заболевания, соответствующего стандартному определению, такой случай квалифицируется как подозреваемый и требует проведения лабораторного тестирования.
- При всех вновь выявленных вероятных или подтвержденных случаях следует выявлять и отслеживать лиц, контактировавших с данным пациентом.

## **Рекомендации по лабораторной диагностике**

В принципе, любой подозреваемый случай должен быть проверен. Однако в зависимости от интенсивности передачи, числа случаев заболевания и пропускной способности лаборатории допустимо осуществлять тестирование только случайной выборки подозреваемых случаев.

Если ресурсы позволяют, тестирование может проводиться более широко (например, путем организации дозорного эпиднадзора), чтобы лучше оценить масштабы циркуляции вируса.

Исходя из клинических соображений врачи могут назначить проведение лабораторного тестирования и в отсутствие строгого соответствия определению случая, например при возникновении кластера острых респираторных заболеваний среди медицинских работников.

## **Рекомендации по представлению данных эпиднадзора в ВОЗ**

### **Минимальная отчетность**

ВОЗ предлагает национальным органам сообщать о вероятных и подтвержденных случаях новой коронавирусной инфекции **в течение 24 часов** после выявления, предоставляя минимальный набор данных, содержащийся во [\*Временной форме предоставления данных о подтвержденных и вероятных случаях инфицирования новым коронавирусом 2019 г.\*](#), через национального координатора и региональный контактный пункт по Международным медико-санитарным правилам в соответствующем региональном бюро ВОЗ. Имеется [шаблон для почтового ввода сведений о случаях в формате Excel со словарем данных](#), в котором указаны названия переменных и их спецификации.

<sup>1</sup> Неопределенный результат теста по данным из лаборатории.

## Отчетность от стран с масштабным ввозом или передачей инфекции от человека к человеку

### Ежедневные сводные данные

ВОЗ предлагает, по возможности, сообщать о количестве новых подтвержденных и вероятных случаев заболевания и смерти с географической детализацией по первому административному уровню (например, регион, область, муниципалитеты).

В целях тщательного мониторинга динамики эпидемиологических характеристик инфекции 2019-нCoV, таких как тяжесть заболевания и распространенность среди возрастных групп, государствам-членам предлагается еженедельно предоставлять следующую информацию:

### Еженедельные сводные данные:

- совокупное число случаев заболевания и летальных исходов с момента начала вспышки;
- число зарегистрированных за неделю новых случаев заболевания, летальных исходов, а также госпитализированных и тяжелых случаев;
- недельное число случаев, летальных исходов, госпитализированных, тяжелых случаев в разбивке по возрастным группам (0–4 года, 5–14 лет, 15–24 года, 25–59 лет, 60 лет и старше) и по полу;
- общее количество проведенных лабораторных исследований и число тестов, положительных на 2019-нCoV;
- при возможности, численность контактных лиц, находящихся под наблюдением, и численность новых выявленных контактов.

Процедуры представления отчетных данных в ВОЗ аналогичны тем, что применяются для подачи сведений о конкретных случаях других болезней.

## Рекомендации по сбору образцов

Образцы из нижних дыхательных путей, вероятно, имеют более высокую диагностическую ценность для выявления инфекции 2019-нCoV, чем образцы из верхних дыхательных путей. Для тестирования на 2019-нCoV ВОЗ рекомендует по возможности использовать образцы из нижних дыхательных путей, такие как мокрота, эндотрахеальный аспират или жидкость, полученную при бронхоальвеолярном лаваже. Если у пациентов отсутствуют клинические проявления со стороны нижних дыхательных путей, или если взятие образцов из них клинически показано, но неосуществимо, следует использовать образцы из верхних дыхательных путей, такие как носоглоточный аспират или комбинированные мазки из носоглотки.

При получении отрицательного результата первичного тестирования у пациента с серьезным подозрением на инфекцию, вызванную новым коронавирусом, необходимо провести повторное тестирование с использованием образцов, взятых из нескольких участков дыхательных путей (назальный мазок, мокрота, эндотрахеальный аспират). Можно осуществлять взятие дополнительных образцов, например крови, мочи и стула, в целях мониторинга присутствия вируса и выявления его возможного выделения из различных систем организма.

Когда станут доступными серологические анализы, ВОЗ рекомендует также, по возможности, осуществлять сбор парных сывороток крови – в острый и реконвалесцентный периоды – для выявления антител.

© Всемирная организация здравоохранения, 2020 г. Все права защищены. Это предварительная версия документа. Содержание не является окончательным, и до выхода в свет текст может подвергнуться изменениям. Настоящий документ не подлежит рецензированию, реферированию воспроизведению, передаче, распространению, переводу на другие языки или адаптации, частично или полностью, в любой форме или любыми средствами без разрешения, полученного от Всемирной организации здравоохранения.