



РУКОВОДСТВО  
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ  
РАБОТНИКОВ

# КОНТРОЛЬ НАД ЗАРАЖЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА ВИРУСОМ ГРИППА **A(H5N1)**



Министерство  
здравоохранения и  
социальной защиты



Министерство сельского  
хозяйства и пищевой  
промышленности



**USAID**  
DIN PARTEA POPORULUI  
AMERICAN

unicef 

## ОБЩИЕ ЗАМЕЧАНИЯ

### ВИРУСЫ ПТИЧЬЕГО ГРИППА (ВПГ)

Птичий грипп является птичьей инфекцией, вызванной вирусом гриппа типа А. Заражению ВПГ подвержены все птицы. Он сопровождается широким спектром симптомов – от заражения незначительной тяжести (*слабопатогенный ВПГ*) до очень тяжелых заражений, способным привести к крупномасштабным эпизоотиям (*высокопатогенные ВПГ*). Данная форма характеризуется высокой степенью заразности, внезапным началом болезни и скорой смертью. Уровень смертности в этом случае достигает 100% зараженных птиц.

Непосредственный или опосредованный контакт домашних птиц с перелетными водоплавающими птицами является наиболее частой причиной эпизоотий среди птиц. Считается, что перелетные водоплавающие птицы, в особенности дикие утки, представляют собой естественный источник ВПГ, способный передать инфекцию популяции домашних птиц, а также птицам, выращиваемым в коммерческих целях в рамках торговой сети. Поскольку данные вирусы очень заразны, они могут быстро передаваться от одной фермы к другой посредством механических средств, таких как зараженное оборудование, машины, корм, клетки или одежда. Рынки живой птицы также могут являться источниками передачи вирусов птичьего гриппа. В отсутствие должного надзора и четких мер по контролю эпизоотия ВПГ может растянуться на долгие годы.

Текущая эпизоотия высокопатогенного ВПГ А (H5N1), начавшаяся в Юго-Восточной Азии в середине 2003 года, является самой обширной и самой жестокой из всех известных эпизоотий ВПГ. Ни разу за всю историю «рекордов» этой инфекции она ни охватывала одновременно столько стран. Уничтожить при этом пришлось более 160 млн. птиц.

Введение карантина на зараженных фермах и уничтожение зараженных или контактировавших с источником заражения стай относятся к стандартным мерам контроля, предпринимаемым с целью предупреждения распространения вируса среди популяции здоровой птицы.

## **ПЕРЕДАЧА ОТ ПТИЦЫ К ЧЕЛОВЕКУ**

Обычно ВПГ не передается человеку, поскольку человек защищен от него видовым барьером, например, рецепторами человеческого тела. Тем не менее, при определенных условиях, случайным образом, ВПГ, в том числе его высокопатогенные формы, могут преодолевать видовой барьер и заражать непосредственно человека. Поэтому ВОЗ считает каждый случай передачи вируса птичьего гриппа человеку серьезным основанием для беспокойства, а также для усиления бдительности и надзора.

## **ПЕРЕДАЧА ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ**

Возможность передачи птичьего гриппа А (H5N1) от человека к человеку станет критическим порогом начала новой пандемии.

До настоящего времени ВОЗ подтвердила лишь несколько случаев передачи вируса А (H5N1) от человека к человеку. Они выявлены в Таиланде и в Индонезии, где члены одной семьи заболели в результате контакта с больным и ухода за ним без соблюдения мер предосторожности. Заражение произошло не воздушно-капельным путем, как в случае сезонных вирусов человеческого гриппа, а через другие механизмы заражения, которые до настоящего времени не выяснены. Данные лабораторных исследований показали, что во всех случаях геном гриппа происходил от птицы и не являлся результатом модификации генов птичьего и человеческого гриппа А (H5N1).

Таким образом, по мнению специалистов, в настоящее время не существует убедительных доказательств свободной передачи вируса птичьего гриппа А (H5N1) от человека к человеку воздушно-капельным путем. Однако, в процессе эволюции вируса путем накопления точечных мутаций в вирусном геноме или объединения ВПГ с существующими на данный момент вирусами человеческого гриппа риск его передачи человеку будет расти.

Риск заражения между людьми остается наивысшим для семьи больного человека и пониженным в случае социальных контактов или для медицинских работников. Случаи заражения медицинского персонала могут служить сигналом изменений в геноме ВПГ А (H5N1).

## РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕДНИХ АНАЛИЗОВ, ПРОВЕДЕННЫХ ВОЗ В СЛУЧАЯХ ПТИЧЬЕГО ГРИППА, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ЧЕЛОВЕКА, ПОЗВОЛИЛИ СДЕЛАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВЫВОДЫ:

- С октября 2005 года до настоящего времени число стран, в которых были зарегистрированы случаи заболевания людей, увеличилось с четырех до девяти. Таким образом, наблюдается непрерывное расширение зон заражения.
- Половина из всех зарегистрированных у человека случаев установлена у людей младше 20 лет, а 90% от общего числа больных не достигли возраста 40 лет.
- Летальные исходы составляют 56%. Наивысший уровень установлен у лиц в возрасте от 10 до 39 лет.
- Уровень смертности гораздо выше среди молодых возрастных групп, в отличие от смертности при сезонном гриппе, которая характерна для людей старше 65 лет.
- Максимальный показатель летальных исходов был зафиксирован в 2004 году (73%), за ним следуют 2006 год (63%) и 2005 год (43%).
- Случаи птичьего гриппа у человека регистрируются на протяжении всего года. Однако чаще всего за эти три года они приходились в северном полушарии на зимне-весенний период. Если данное явление не случайно, то в холодное время года можно ожидать значительный рост случаев птичьего гриппа у человека.

### ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

Инкубационный период вируса гриппа человека короткий – 2-3 дня (возможные пределы – 1-7 дней). В случае вируса гриппа А (H5N1) среднее время между заражением и началом болезни составляет 3 дня (возможные пределы – 2-14 дней).

### ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ

Обращаем внимание на то, что в силу особенностей эволюции вируса А (H5N1) (появление генетических изменений, обусловленных эпидемиологической ситуацией, определение случая может меняться).

### ПОДОЗРЕНИЕ на заражение вирусом гриппа А (H5N1).

**Любой человек, находящийся под клиническим наблюдением или подвергнутый лабораторным исследованиям**, при наличии острого респираторного заболевания, температуры (> 38°C) и одного или нескольких из перечисленных ниже симптомов:

- кашель
- одышка, затрудненное дыхание
- диарея без кровотечения
- радиография указывает на признаки острой пневмонии

## **а также в следующем эпидемиологическом контексте**

(одна или несколько из следующих ситуаций/условий):

- а)** контакт с установленным носителем вируса птичьего гриппа А/Н5 за 7 дней до начала болезни\*;
- б)** контакт с птицей (в том числе с птенцами), впоследствии заболевшей и/или погибшей, за 7 дней до начала болезни;
- с)** проживание или перемещение

по районам, странам, в которых были зарегистрированы очаги вируса птичьего гриппа А/Н5;

- д)** персонал лабораторий, задействованный в обработке образцов, отобранных у людей или животных, с подозрением на заражение высокопатогенным штаммом вируса птичьего гриппа.

## **ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ СЛУЧАЙ заражения вирусом птичьего гриппа типа А/Н5.**

Подтверждение диагноза происходит лишь на основании данных лабораторных исследований, в случае положительного результата по одному или нескольким из перечисленных ниже лабораторных анализов, которые считаются стандартными для выявления заражения:

- а)** положительные результаты иммуноферментного анализа (ИФА) с моноклонными антителами вируса гриппа А/Н5;
- б)** положительные результаты серологического анализа (рост в четыре и более раз титров ан-

тител, характерных для вируса гриппа А/Н5, в двух парных сыворотках);

- с)** положительная вирусная культура на вирус гриппа А/Н5;
- д)** положительная реакция ПЦР на вирус гриппа А/Н5.

*Патологические образцы с подозрением на наличие вируса птичьего гриппа А (H5N1) отбираются и перевозятся только персоналом районных и муниципальных бактериологических лабораторий, специально подготовленным для подобных ситуаций.*

Лабораторные исследования на вирус птичьего гриппа А (H5N1) проводятся в Лаборатории респираторных вирусных инфекций Национального научно-практического центра профилактической медицины с последующим подтверждением в опорных лабораториях ВОЗ по птичьему гриппу А/Н5N1 (для европейской зоны — Совет по медицинским исследованиям, Лондон) и уровню защиты Р3.

\*Человек, зараженный А/Н5, считается заразным за день до начала болезни и в течение семи дней после ее наступления.



## **ВНИМАНИЕ!**

В случае подозрения на заболевание:



**НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ К ПАЦИЕНТУ БЕЗ НАДОБНОСТИ. В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ, ИСПОЛЬЗУЙТЕ ЗАЩИТНЫЕ ОЧКИ, МАСКУ, ПЕРЧАТКИ.**



**НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИЗВЕСТИТЕ районный/ муниципальный Центр превентивной медицины, районную больницу/отделение инфекционных заболеваний. Заблаговременно разузнайте соответствующие номера телефонов.**



**ТОЛЬКО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МОЖЕТ ПРИНИМАТЬ И ПЕРЕВОЗИТЬ ПАЦИЕНТА в Инфекционную больницу им. Т. Чорбэ, мун. Кишинэу.**

Контроль над заражением ВПГ А (H5N1) в медицинских учреждениях включает в себя следующие мероприятия:

### **I. СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:**

#### **ГИГИЕНА РУК**

**(мытьё рук и их обеззараживание):**

- до и после контакта с пациентом;
- после снятия перчаток или средств индивидуальной защиты (СИЗ);
- если руки заметно загрязнены либо на них присутствуют следы крови или других телесных жидкостей;
- после посещения туалета.

- **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАЩИТНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ГЛАЗ, НОСА, РТА** при работе с образцами крови, телесных жидкостей, выделений и секречий.
- **ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УКОЛОВ, РАН**, нанесенных острыми предметами.
- **НАДЛЕЖАЩЕЕ ОБРАЩЕНИЕ** с грязной одеждой и бельем (нижним бельем) пациента.
- **УБОРКА И ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПАЛАТЫ.**
- **УНИЧТОЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ.**

## **II. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ – ПРОТИВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИРУСА ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ (ГИГИЕНА ДЫХАНИЯ И ГИГИЕНА КАШЛЯ).**

**При наличии у людей респираторных инфекций/симптомов их обучают элементарным способам защиты. Им следует:**

- незамедлительно сообщить семейному врачу о любой респираторной инфекции;
- при кашле или чихании прикрывать рот и нос платком (одноразовой салфеткой) и выбрасывать использованные платки (салфетки) в специально оборудованные контейнеры;
- пользоваться маской (при ее переносимости);
- следить за гигиеной рук (мыть руки мылом или средствами на спиртовой основе) после каждого контакта с собственными или чужими респираторными выделениями;
- по возможности находиться на расстоянии не менее метра от других людей;
- в период обострения воздержаться от посещения медицинских учреждений.

## МЕНЕДЖМЕНТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА (МП).

### Рекомендации для руководства медицинских учреждений:

- Ежегодно обеспечивайте вакцинацию медицинского персонала против сезонного гриппа, рекомендованной ВОЗ вакциной. Контролируйте ход процесса. Защитные уровни антител обычно появляются между 2-й и 4-й неделями после вакцинации против гриппа. Эта вакцина не защитит от гриппа А/Н5N1, но поможет избежать одновременного заражения человеческим и птичьим гриппом.
- Проследите за тем, чтобы было вывешено и распространено как можно больше информативных материалов (плакатов, буклетов и проч.) по данной теме, а также инструкций, необходимых МП, пациентам и посетителям.
- Если в данное учреждение был госпитализирован/прошел осмотр пациент, зараженный птичьим гриппом, во избежание передачи вируса другим людям проведите тщательный инфекционный контроль.
- Ведите реестр МП, занятого надзором и уходом за пациентами, которые заражены птичьим гриппом А/Н5N1.
- Создайте в медицинском учреждении систему контроля над острыми респираторными инфекциями и гриппом у МП. Поощряйте самостоятельное сообщение и самоизоляцию в случае появления симптомов/респираторной инфекции, в особенности у МП, занятого уходом за пациентом, зараженным гриппом А/Н5N1.
- Обеспечьте медицинский персонал необходимыми средствами дезинфекции и СИЗ.
- Обеспечьте МП, который ухаживает за пациентами, зараженными птичьим гриппом А/Н5N1, достаточным количеством противовирусных препаратов. Обратитесь к национальным службам по управлению фондом противовирусных препаратов и выберите наиболее эффективный механизм их закупки.
- Разработайте внутренние руководства (в отношении лиц, которые должны получать противовирусные препараты первую очередь) и схемы приема данных препаратов.

## КАК ГОВОРИТЬ О ПТИЧЬЕМ ГРИППЕ?

### ВРАЧИ МОГУТ ПОМОЧЬ СЕМЬЯМ ПОНЯТЬ ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ПРАВИЛА ЗАЩИТЫ ОТ ПТИЧЬЕГО ГРИППА

Уважаемый врач,

Вы являетесь одним из уважаемых людей своего села или города, поэтому Ваши усилия по убеждению населения в необходимости принимать меры по защите от птичьего гриппа очень важны. Рассказывая семьям Вашего села или города о том, как следует защищать свои семьи и птицу, Вы помогаете остановить распространение смертельного вируса птичьего гриппа, как в данном населенном пункте, так и по всей стране.

Почему нас так волнует опасность птичьего гриппа? На то есть две причины:

- Вирус распространяется с молниеносной скоростью и убивает миллионы птиц. Мы не хотим, чтобы семьи теряли свою птицу.
- Вирус птичьего гриппа способен вызвать катастрофическую эпидемию среди людей, приняв в результате мутации очень заразную для человека форму, которая передается так же, как и обыкновенный грипп – через кашель и чихание. Поскольку этот вирус новый, у людей нет к нему иммунитета. В отличие от обыкновенного гриппа в случае птичьего гриппа люди могут пострадать от гораздо более тяжелого заболевания, как правило, приводящего к летальному исходу. В основе вируса птичьего гриппа лежат существовавшие ранее веками очень стойкие заразные вирусы. В XX веке три пандемии унесли жизнь миллионов людей: в 1918 году в мире были зафиксированы около 50 миллионов смертей, в 1957 – 2 миллиона, а в 1968 – 1 миллион случаев смертельного исхода.

Следует отметить, что крайне высокой степени риска подвергаются две группы лиц: люди, ежедневно контактирующие с птицей, и дети.

## ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ ПРЕДПРИНЯТЬ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОБСТВЕННОЙ ЗАЩИТЫ, ЗАЩИТЫ СВОЕЙ СЕМЬИ И СВОЕГО СООБЩЕСТВА ОТ ПТИЧЬЕГО ГРИППА?

### СОБЛЮДАЙТЕ 4 ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПРАВИЛА:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>1. СООБЩАЙТЕ</b>          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Незамедлительно сообщите органам власти о подозрительных заболеваниях или о неожиданной гибели домашней птицы, а также диких птиц и животных.</li><li>• Немедленно обратитесь за помощью к семейному врачу при появлении симптомов заболевания после контакта с больными птицами.</li></ul>  |
| <b>2. ОТДЕЛЯЙТЕ</b>          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Отделите домашнюю птицу от диких птиц и других домашних животных (например, свиней).</li><li>• Не позволяйте детям играть или вступать в контакт с птицами и их птенцами.</li><li>• Дети в большей степени подвергаются риску заражения, чем взрослые. Более 60% зарегистрированных жертв птичьего гриппа – дети.</li><li>• Сжигайте или/и глубоко закапывайте мертвую птицу.</li><li>• Мертвую птицу лучше сжигать. В качестве альтернативы можно закапывать мертвую птицу на глубину не менее 2 метров, предварительно полностью залив ее дезинфицирующим средством (хлорной известью), чтобы животные не смогли отрыть их и съесть.</li></ul> |
| <b>3. МОЙТЕ</b>              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Часто мойте руки с мылом.</li><li>• Мойте руки особенно после контакта с птицей и яйцами, перед едой и после посещения туалета. Мыло уничтожает вирусы.</li><li>• Стирайте с мылом или дезинфицируйте одежду, обувь, транспорт и клетки.</li></ul>   |
| <b>4. ГОТОВЬТЕ ТЩАТЕЛЬНО</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Готовьте мясо птицы и яйца при высокой температуре.</li><li>• Храните сырое мясо отдельно от готовой еды.</li><li>• Мойте ножи и разделочные поверхности чистящим средством для посуды.</li></ul>  |

Если все семьи Вашего села последуют этим правилам, люди будут в безопасности и не потеряют свою птицу.

## ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ СДЕЛАТЬ?

- Организуйте собрания и расскажите людям об опасности птичьего гриппа, а также о 4 ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПРАВИЛАХ ЗАЩИТЫ ПРОТИВ ПТИЧЬЕГО ГРИППА.
- Посетите семьи и проинформируйте их о правилах защиты против птичьего гриппа.
- Обсудите тему птичьего гриппа с теми, с кем встречаетесь, и сообщите им о правилах защиты против птичьего гриппа.
- Попросите руководство школы пригласить Вас для бесед с детьми, чтобы ознакомить их с правилами защиты против птичьего гриппа.

## ОСНОВНЫЕ СОВЕТЫ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ИНФОРМИРОВАНИЯ СЕМЕЙ О ТОМ, КАК ОНИ МОГУТ СНИЗИТЬ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ

### Во время посещений и бесед с семьями:

- Расскажите людям простыми словами о заболевании и о 4 ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПРАВИЛАХ. Не излагайте чересчур много технических сведений. Разъясните им, каким образом их действия могут защитить их от птичьего гриппа и почему каждый должен принимать меры предосторожности.
- Оставьте информативные материалы (если они у вас есть) для того, чтобы члены семьи прочли их – они будут напоминать им о правилах и после вашего ухода.
- Попросите тех, кого Вы посетили, помочь вам в распространении информации о птичьем гриппе.

## ЛЮДИ ПРИСЛУШАЮТСЯ К ВАШИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ И ПОСЛЕДУЮТ ИМ, ЕСЛИ ВЫ БУДЕТЕ СОБЛЮДАТЬ НЕСКОЛЬКО ПРИНЦИПОВ ЭФФЕКТИВНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ

| Всегда  | Никогда  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Будьте любезны.</li><li>• Используйте выражения типа: «Я знаю, как вы себя чувствуете» или «Понимаю».</li><li>• Слушайте больше, чем говорите.</li><li>• Проявляйте понимание, выслушивая мнения или рассказы собеседников.</li><li>• Уважайте их культурные или религиозные убеждения и мнения.</li><li>• Поблагодарите хозяев, принявших Вас.</li><li>• Будьте терпеливы.</li><li>• Попытайтесь расположиться на том же «уровне», что и собеседник – например, сядьте, чтобы при разговоре не смотреть сверху вниз.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Не нервничайте.</li><li>• Не используйте выражения типа: «Вы не правы» или «Глупо так думать».</li><li>• Не обвиняйте семью.</li><li>• Не делайте выражающих несогласие жестов, когда собеседник излагает свое мнение.</li><li>• Не проявляйте нетерпение.</li><li>• Не высказывайте своего мнения, когда не знаете ответа.</li><li>• Не угрожайте.</li><li>• Не оскорбляйте собеседника.</li><li>• Не будьте высокомерны.</li></ul> |

# ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ ПРЕДПРИНЯТЬ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОБСТВЕННОЙ ЗАЩИТЫ, ЗАЩИТЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ И ВАШЕГО СООБЩЕСТВА ОТ ПТИЧЬЕГО ГРИППА?

## СОБЛЮДАЙТЕ 4 ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПРАВИЛА:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>1. СООБЩАЙТЕ</b>          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Незамедлительно сообщите органам власти о подозрительных заболеваниях или о неожиданной гибели домашней птицы, а также диких птиц и животных.</li><li>• Немедленно обратитесь за помощью к семейному врачу при появлении симптомов заболевания после контакта с больными птицами.</li></ul>  |
| <b>2. ОТДЕЛЯЙТЕ</b>          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Отделите домашнюю птицу от диких птиц и других домашних животных (например, свиней).</li><li>• Не позволяйте детям играть или вступать в контакт с птицами и их птенцами.</li><li>• Дети в большей степени подвергаются риску заражения, чем взрослые. Более 60% зарегистрированных жертв птичьего гриппа – дети.</li><li>• Сжигайте или/и глубоко закапывайте мертвую птицу.</li><li>• Мертвую птицу лучше сжигать. В качестве альтернативы можно закапывать мертвую птицу на глубину не менее 2 метров, предварительно полностью залив ее дезинфицирующим средством (хлорной известью), чтобы животные не смогли отрыть их и съесть.</li></ul> |
| <b>3. МОЙТЕ</b>              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Часто мойте руки с мылом.</li><li>• Мойте руки особенно после контакта с птицей и яйцами, перед едой и после посещения туалета. Мыло уничтожает вирусы.</li><li>• Стирайте с мылом или дезинфицируйте одежду, обувь, транспорт и клетки.</li></ul>   |
| <b>4. ГОТОВЬТЕ ТЩАТЕЛЬНО</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Готовьте мясо птицы и яйца при высокой температуре.</li><li>• Храните сырое мясо отдельно от готовой еды.</li><li>• Мойте ножи и разделочные поверхности чистящим средством для посуды.</li></ul>  |

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЦЕНТРА ВЕТЕРИНАРНОЙ  
ДИАГНОСТИКИ – (022) 74-29-08

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ – (022) 72-10-10