

Таблица 1

Показатели клинического анализа крови больного С. в динамике

Дата	Эритроциты	Hb	Лейкоциты	Э	П	С	Л	М	Тромбоциты	СОЭ
04.05.03	3,4	114	9,6	2	7	51	33	7	210	42
05.05.03	3,5	117	10,0		15	71	10	3	210	60 ТЗН(+)
06.05.03	3,7	110	12,8		10	77	10	3	180	60 ТЗН(++)
08.05.03	3,5	106	18,7	ю-3	19	63	10	5	160	50
10.05.03	3,4	88	25,8	ю-2	6	82	8	2	160	67
11.05.03	3,4	73	23,6		6	84	9	1	180	61

полости, не содержащие жидкости, куполы диафрагмы нечеткие, возможен гидроторакс справа. Пятнадцатого мая появилось кровохарканье. Назначена комбинация антибиотиков: ванкомицин с рифампицином. Больному продолжена комплексная патогенетическая терапия, включающая постоянную подачу увлажненного кислорода, дофамин, плазмаферез. Только с 22.05.03г. состояние больного расценивается как стабильное тяжелое. Самочувствие несколько улучшилось. С 04.06.03г. отменено этиотропное лечение, но больной продолжал получать патогенетическую и симптоматическую терапию. Одинадцатого июня 2003г. выписан на амбулаторное восстановительное лечение, учитывая сохраняющиеся остаточные явления в легких и выраженный астенический синдром. В дальнейшем заболевание протекало без осложнений.

Окончательный диагноз был выставлен только 31.05.03г., т.е. на 26 сутки пребывания больного в стационаре, после получения данных лабораторного исследования:

1. При исследовании парных проб сыворотки крови методом твердофазного иммуноферментного анализа установлено наличие вирусспецифиче-

ских антител к коронавирусу в пробе от 04.05.03г. — 1:40, в пробе от 21.05.03г. — 1:640, таким образом прирост титра антител более чем в 16 раз свидетельствует о коронавирусной инфекции.

2. При исследовании парных проб сыворотки крови прямым методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием вируса ТОРС установлено наличие вирусспецифических антител в пробе от 04.05.03г. — менее 1:40, в пробе от 21.05.03г. — 1:2560, таким образом прирост титра антител в 64 раза свидетельствует о диагностическом уровне специфических антител к вирусу ТОРС.

3. При исследовании объединенной пробы крови и носоглоточных смывов с помощью ОТ-ПЦР с использованием набора праймеров к консервативной последовательности вируса ТОРС с двумя из пяти использованных пар праймеров обнаружены специфические амплификаты, что указывает на наличие в пробах РНК возбудителя, сходного с вирусом ТОРС.

Таким образом, совокупность данных клинического течения заболевания и результатов лабораторных исследований позволили подтвердить больному С. диагноз тяжелого острого респираторного синдрома.

УДК 616.24-002-022.6:614

В.Т. Смирнов, Н.Н. Жукова, В.А. Пивоваров, О.Ф. Горячкина, Е.А. Приходько

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ БОЛЬНОГО «АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ»

Центр ГСЭН в Амурской области (Благовещенск)

В работе приведены противоэпидемические мероприятия в г. Благовещенске Амурской области среди лиц, контактировавших с больным, подозрительным на заболевание «атипичной пневмонией» (в дальнейшем диагноз подтвержден лабораторными методами). Китайские граждане были изолированы в гостинице (по месту проживания), близкие родственники больного — в изолятор Областной инфекционной больницы. За российскими гражданами медицинское наблюдение осуществлялось по месту их жительства. Отмечается эффективность мероприятий.

Ключевые слова: атипичная пневмония, противоэпидемические мероприятия, контактные лица, г. Благовещенск

ORGANIZATION OF ANTI-EPIDEMIC MEASURES AT THE PLACE OF «ATYPICAL PNEUMONIA» PATIENT RESIDING

V.T. Smirnov, N.N. Zhukova, V.A. Pivovarov, O.F. Goryachkina, E.A. Prikhodko

State Surveillance Center at Amurskaya Province, Blagoveshchensk

Anti-epidemic measures in Blagoveshchensk City of Amurskaya Province were carried out among persons contacted with a patient suspected to «atypical pneumonia» (further diagnosis was confirmed by laboratory methods). Chinese citizens were isolated at the hotel (at the place of their residing); close relatives of the patient were accommodated in the isolation ward of the Regional infectious hospital. Russians were kept under observation at the place of their residing. The efficiency of the performed measures is marked.

Key words: «atypical pneumonia», anti-epidemic measures, contact persons, Blagoveshchensk

В г. Благовещенске Амурской области 4 апреля 2003 г. был зарегистрирован случай тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС) у больного С., 25 лет. Больной проживал постоянно в гостинице «Заря», арендовал комнату в течение нескольких лет. Гостиница «Заря» расположена в четырехэтажном приспособленном здании и рассчитана на 120 мест. Введена в эксплуатацию в 50-х годах прошлого столетия. Имеет централизованное отопление, канализацию, горячее и холодное водоснабжение. Вентиляция приточно-вытяжная без механического побуждения. На первом этаже здания расположены кабинеты администрации и обслуживающего персонала гостиницы, душевое отделение, сауна, комнаты для приготовления пищи и хозяйственно-бытовые комнаты для всех проживающих в гостинице. На втором и третьем этажах размещены жилые комнаты для иностранных граждан, на четвертом — для российских. Общее количество комнат в гостинице — 38. Санитарные узлы в комнатах отсутствуют и размещены на этажах.

В гостинице, где проживал больной С., также проживали граждане КНР (71 человек) и российские граждане (33 человека). За 10 дней до появления у больного первых клинических проявлений (в период с 16 по 26 апреля 2003 г.), по данным регистрационной книги гостиницы «Заря», прибывало и убывало 11 китайских граждан, в том числе четверо из них проживали в провинциях Ляонин, Хунань, Фуцзянь, Цзилинь, где регистрировались случаи «атипичной пневмонии».

С момента установления предварительного диагноза «Подозрение на тяжелый острый респираторный синдром» Постановлением Главного государственного санитарного врача по Амурской области на гостиницу «Заря» был наложен карантин на 10 дней. Решением городской санитарно-противоэпидемической комиссии был введен комплекс противоэпидемических мероприятий, который включал: организацию медицинского наблюдения и питания проживающих, заключительную и текущую дезинфекцию, вооруженную охрану очага.

Карантинные противоэпидемические мероприятия в гостинице «Заря» проводились в нескольких направлениях с учетом возможных путей передачи вируса и условий проживания. На первом этапе лица из числа близких контак-

тов, а это жена и отец больного, немедленно были госпитализированы в изолятор диагностического отделения Областной инфекционной больницы под наблюдение врачей-инфекционистов. За остальными контактными по месту жительства, а это российские и иностранные граждане, проживавшие в гостинице, было установлено ежедневное медицинское наблюдение. Силами Управления внутренних дел города была обеспечена круглосуточная вооруженная охрана гостиницы. На средства, выделенные администрацией города, закуплены предметы индивидуальной защиты и препараты неспецифической профилактики (гриппферон) для сотрудников милиции, осуществлявших охрану очага. В первые два дня карантина ежедневный медицинский осмотр всех проживающих проводился поэтапно и непосредственно в комнатах. В последующем на первом этаже гостиницы в двух смежных комнатах был развернут медицинский пункт. Врач, проводивший медицинское наблюдение и осмотр, на период всего карантина проживал в гостинице. Ежедневно всем проживающим как российским, так и иностранным гражданам проводились термометрия, осмотр зева, аускультация органов грудной клетки. Данные осмотра фиксировались в листах эпидемиологического наблюдения. За время медицинского наблюдения у четырех человек из 104 проживающих выявлены признаки ОРВИ. Все четверо осмотрены врачом-инфекционистом и машинами скорой помощи госпитализированы в провизорный бокс отделения оппортунистических инфекций Областной инфекционной больницы.

Трудности в проведении противоэпидемических мероприятий появились уже в первый день карантина. Во-первых, языковой барьер и непонимание русского языка гражданами КНР усложнили сбор эпиданамнеза и данных об их состоянии здоровья. Этот вопрос был решен только после привлечения переводчика Центра госсанэпиднадзора в Амурской области. Во-вторых, из 71 гражданина КНР, зарегистрированного в регистрационной книге гостиницы, на карантине оказались только 53 человека, остальных в течение последующего дня по списку разыскивала милиция общественной безопасности. Уже в течение первых двух дней карантина все граждане Китая были возвращены в гостиницу. Ограничение передвижения иностранных граждан привело к тому, что на второй

день карантина из окна второго этажа гостиницы выпрыгнул гражданин КНР, но убежать не смог из-за полученной травмы и после оказания первой медицинской помощи вооруженной охраной был возвращен в комнату.

На время карантина было предусмотрено проживание в гостинице двух смен дежурных администраторов и технического персонала. Все помещения гостиницы, включая места общего пользования, подвергались ежедневной текущей дезинфекции. Учитывая вирусную природу возбудителя, было решено использовать хлорсодержащие дезинфицирующие растворы. Нормативных документов на тот момент еще не поступало.

Питание проживающих в гостинице финансировалось администрацией города. В первые два дня карантина в рацион питания проживающих входила бутилированная питьевая вода и сухой паек. Учитывая особенности национальной китайской кухни и протест иностранных граждан к доставляемому набору продуктов, в последующем в рацион их питания были включены рис, фрукты, овощи и рыба.

Контроль над ходом выполнения Постановления Главного государственного санитарного врача по Амурской области и решения городской санитарно-противоэпидемической комиссии осуществляла выездная эпидемиологическая бригада Центра госсанэпиднадзора в Амурской области в составе врача-эпидемиолога и помощника эпидемиолога. За бригадой был закреплен автотранспорт. Главная задача бригады заключалась в определении объемов и качества противоэпидемических мероприятий, проводимых в очаге. Контроль эпидемиологической бригадой за ходом выполнения Постановления проводился как в утренние, так и вечерние часы на протяжении всего карантина. Учитывая неясную этиологию и возможные пути передачи инфекции, эпидемиологическая бригада работала в противочумных костюмах I типа.

Таким образом, противоэпидемические и медицинские мероприятия, проведенные в очаге, дали положительные результаты и способствовали его купированию. В течение периода карантина и последующего инкубационного периода среди ближайших и отдаленных контактных заболевших не выявлено.

УДК 614.3 (571.61)

Т.А. Степыкина, Т.В. Булатова

ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-КАРАНТИННОГО КОНТРОЛЯ В ПУНКТЕ ПРОПУСКА «БЛАГОВЕЩЕНСК»

Центр ГСЭН на водном и воздушном транспорте в Благовещенской зоне (Благовещенск)

Город Благовещенск граничит с КНР по реке Амур и имеет международные связи в основном с данной страной, где в 2003 г. осложнилась эпидобстановка по «атипичной пневмонии» и возникла угроза завоза этой инфекции в Амурскую область. Через пункт пропуска «Благовещенск» круглый год осуществляются перевозки водным транспортом в навигационный период и зимой автомобильным по ледовой дороге через Амур. С учетом такого режима работы пункта подготовлены технологические схемы пропуска через границу людей, груза, транспортных средств. Сложившаяся ситуация по ТОРС в странах Юго-Восточной Азии потребовала проведения дополнительных противоэпидемических и профилактических мероприятий. Усилен контроль за пассажирами, проводился медицинский осмотр с обязательной термометрией всех прибывающих из-за рубежа, лиц с повышенной температурой не допускали к пересечению границы, а российских туристов помещали в изолятор. Разработана и внедрена система мониторинга за гражданами РФ, выезжающими в центральные и южные провинции Китая. На пунктах пропуска пополнен запас средств индивидуальной защиты, введен дезинфекционный режим, оборудован медицинский изолятор. Налажено взаимодействие всех контролирующих служб. Рациональные принципы организации санитарно-карантинного контроля в пункте пропуска позволили предотвратить завоз и распространение ТОРС на территории субъектов РФ.

Ключевые слова: тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), пункт пропуска, противоэпидемические мероприятия, мониторинг, г. Благовещенск

ORGANIZING OF SANITARY-AND-QUARANTINE CONTROL IN PASSING POINT «BLAGOVESHCHENSK»

T.A. Stepykina, T.V. Bulatova

Blagoveshchensk Zone water and Air Transport State Surveillance Center, Blagoveshchensk

Blagoveshchensk City has the border with PRC along the Amur River and has principal international contacts with this country, where epidemic situation for «atypical pneumonia» became complicated and threat of this infection delivery to the Amur region arose. All the year round transportations are held through the passing point «Blagoveshchensk» by water during navigation period and by ice-road in winter. Technological plans for passing people, loads and transport over the border are prepared taking into account this regime. Formed