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 эпидемиологическая ситуация 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

situation concerning SARS in South-Eastern Asia countries needed additional anti-epidemic and preventive measures. The control after passengers was increased, medical examination was held with obligatory thermometry of all people from abroad. Individuals with fever were not admitted to pass the border, and Russian tourists were placed to insulator. The system of monitoring of RF citizen departure to central and southern China provinces is developed and introduced. The resources of individual protection were re-stocked, disinfection regime was brought in, medical insulator was managed. The cooperation of all control services was regulated. Rational principles of sanitary-and-quarantine control organizing in the passing point allowed to prevent the delivery and spreading of SARS on the territory of RF.

Key words: *severe acute respiratory syndrome (SARS), passing point, anti-epidemic measures, monitoring, Blagoveshchensk*

Странами-партнерами Дальневосточного региона РФ являются государства Восточной и Юго-Восточной Азии. Город Благовещенск Амурской области граничит по водному пути вдоль Верхнего и Среднего Амура с г. Хэйхэ провинции Хэйлунцзян Китайской Народной Республики. Основную долю иностранных туристов составляют китайские граждане, так как более 95% международных сообщений приходится на Китай. Международные транспортные перевозки осуществляются, главным образом, водным путем.

Пункт пропуска «Благовещенск» работает круглый год. В настоящее время через этот пункт осуществляются перевозки автомобильным и водным транспортом: речными судами — в навигационный период грузо- и пассажироперевозки; в зимний период — действует автомобильная ледовая дорога через Амур. Такая ситуация требует мобильности и умения перестроить работу в сложившихся условиях, поэтому совместно со всеми заинтересованными контролирующими службами разработаны технологические схемы пропуска через государственную границу людей, транспортных средств, грузов, товаров в условиях автомобильного перехода и речного порта.

Первые сведения о распространении случаев пневмонии с гриппоподобным синдромом в странах Юго-Восточной Азии появились в конце марта 2003 г. и возникла угроза ее завоза на территорию Российской Федерации. В КНР это заболевание получило широкое распространение в центральных и южных провинциях. В связи с интенсивными торговыми, политическими и культурными связями с КНР риск завоза пневмонии с гриппоподобным синдромом, в дальнейшем получившей название тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), на территорию Амурской области оказался очень высок.

В срочном порядке были проведены совещания с организациями, осуществляющими туроператорскую и турагентскую деятельность, транспортными организациями по международным перевозкам, заинтересованными контролирующими службами, работающими в пункте пропуска. Постановлением Главного государственного санитарного врача на транспорте по Благовещенской зоне предусмотрено введение дополнительных противоэпидемических мероприятий в пункте пропуска. Во исполнение данного постановления создан достаточный запас средств индивидуальной защиты (противочумных костюмов, масок, перчаток) для всех сотрудников служб, введен дезинфекционный

режим. Проведены инструктажи с экипажами судов, усилен контроль за пассажирами.

Пассажироперевозки в этот период осуществлялись судами на воздушных подушках. Время перехода через государственную границу составляло 7–10 минут. Одной из особенностей, характеризующих речной транспорт, работающий на линии заграничавания Благовещенск — Хэйхэ, является перемещение экипажей, пассажиров, грузов за относительно короткий промежуток времени на небольшие расстояния. Поэтому основные противоэпидемические и профилактические мероприятия по предупреждению завоза и распространения опасных для человека инфекционных болезней следует проводить на пункте пропуска. На случай выявления больного с подозрением на особо опасную инфекцию оборудован медицинский изолятор, в котором соблюдены все требования, предъявляемые к этим помещениям, то есть имеются удобные подъездные пути, два входа, комната для санобработки больного, кабинет для врача.

Основной поток пассажиров, выезжающих в КНР, составляют граждане России, занимающиеся «челночным» бизнесом. Они выезжают в Китай не более чем на один день и ежедневно пересекают границу. Особое внимание уделяется контролю за лицами, выезжающими в центральные и южные провинции Китая на отдых или работу. С эпидемиологической точки зрения эта категория людей представляет наибольшую опасность, так как наряду с увеличением расстояния, возрастает возможность заражения и время поездки складывается в сроки инкубационных периодов большинства инфекционных болезней, в том числе ТОРС.

Для усиления контроля за пассажирами разработана и внедрена система мониторинга за гражданами РФ, выезжающими в центральные и южные провинции Китая. Данная система позволяла ежедневно собирать и обрабатывать информацию о количестве выезжающих, прибывающих туристов, времени и месте их пребывания и, таким образом, получать сведения о прибывающих туристах из неблагополучных по ТОРС провинциях Китая.

На пункте пропуска осуществлялся медицинский осмотр с термометрией лиц, прибывающих из КНР и сотрудников служб. Туристическим фирмам рекомендовано ограничение поездок. Внесенные дополнения в технологическую схему пропуска через государственную границу людей и транспортных средств позволили во взаимодействии с пограничной, миграционной, таможенной службами обеспечить действенный контроль за

пересекающими границу туристами. Граждан КНР с повышенной температурой и признаками простудных заболеваний не допускали к пересечению границы и их отправляли обратно. Российских туристов, прибывших из неблагополучных по ТОРС провинций Китая, помещали в изолятор и при необходимости эвакуировали в инфекционный стационар.

Проводимые мероприятия позволили ограничить количество пересекающих границу людей и уменьшить риск заноса ТОРС через пункт пропуска «Благовещенск». Если в марте месяце пересекли границу 31 724 пассажира, из них 12 416 граждан КНР, в апреле — 25 766 пассажиров, из них 10 749 граждан КНР, то с 4 мая на пункте пропуска введены ограничения и движение пассажиров осуществлялось на выезд только граждан КНР, на въезд — граждан РФ.

Таким образом, основные принципы организации мероприятий по санитарной охране террито-

рии на пункте пропуска «Благовещенск» сводились к следующему:

- обеспечение взаимодействия со всеми контролирующими службами посредством разработки технологических схем, корректируемых в зависимости от изменения условий перевозок;

- оборудование пункта пропуска с созданием условий для выполнения противоэпидемических мероприятий и соблюдения требований биологической безопасности;

- организация мониторинга за маршрутами туристов, выезжающих в эпидемиологически неблагополучные районы Китая.

Проводимые на пункте пропуска противоэпидемические мероприятия с целью предупреждения завоза и распространения ТОРС на территории Амурской области позволили привести его в состояние повышенной готовности на случай завоза особо опасных и карантинных болезней, включая «атипичную пневмонию».

УДК 616.24-002-022.6-071

В.Т. Смирнов, О.П. Курганова, Л.А. Завьялова

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНЫХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТЯЖЕЛЫЙ ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ

Центр ГСЭН в Амурской области (Благовещенск)

В работе представлены схемы забора материала от больных или подозрительных на ТОРС, его подготовки к транспортировке и доставки в специализированные лаборатории. Указано на целесообразность генодиагностики ТОРС на базе центров ГСЭН в субъектах Российской Федерации.

Ключевые слова: «атипичная пневмония», лабораторная диагностика, биологический материал, Амурская область

ORGANIZATIONAL PROBLEMS OF THE LABORATORY STUDY OF THE MATERIAL FROM THE PATIENTS PROBABLY INFECTED WITH SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME

V.T. Smirnov, O.P. Kurganova, L.A. Zav'yalova

Amur Regional State Surveillance Center, Blagoveshchensk

Plans of taking the material from patients with SARS or suspected SARS, its preparing for transport and delivery to special laboratories are presented. Expediency of genetic diagnosis of SARS on the base of regional State Surveillance centers is pointed.

Key words: «atypical pneumonia», laboratory diagnostics, biological material, Amurskaya Province

В связи с неблагополучной эпидемиологической ситуацией по «атипичной пневмонии» в мире, том числе в Китайской Народной Республике, и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 26 от 04.04.2003 г. «О мерах по недопущению завоза и распространения синдрома острого ре-

спираторного заболевания (SARS)» специалистами Центра госсанэпиднадзора в Амурской области, имеющей на тот период нормативной документации, разработан «Временный порядок отбора и транспортировки биологического материала от людей на вирусологические исследования», утвержденный Главным государственным санитарным