

При перкуссии — притупление легочного звука в заднебоковых отделах грудной клетки. При аускультации — ослабленное дыхание, единичные влажные хрипы, частота дыхания — 40 в минуту. АД — 105/70 мм рт. ст. На рентгенограмме органов грудной клетки — двухсторонняя очагово-сливная пневмония. На ЭКГ — признаки синусовой тахикардии, повышенная нагрузка на правый желудочек, ишемия субэпикарда левого желудочка, сохранялась синусовая тахикардия. В анализах крови — нарастающая лейкопения.

В этот же день в 14 час. 30 мин. больной осмотрен врачом-инфекционистом и с диагнозом «подозрение на тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС)» госпитализирован в Областную клиническую инфекционную больницу г. Благовещенска. В инфекционной больнице больному проведен комплекс лабораторно-инструментальных исследований. Для этиологической расшифровки заболевания взяты на лабораторное исследование парные сыворотки крови, смывы из носоглотки и мокрота, которые направлены 4, 5 и 21 мая 2003 г. на лабораторное исследование в г. Москву. В парных пробах сывороток крови прямым методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием гомологичного коронавируса установлено наличие вирусспецифических антител к коронавирусу в следующих титрах: в пробе от 4 мая 2003 г. — менее 1:40; в пробе от 21 мая 2003 г. — 1:640. Прирост титра антител более чем в 16 раз свидетельствовал о коронавирусной инфекции. При исследовании парных проб сыворотки крови прямым методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием вируса ТОРС установлено наличие вирусспецифических антител в следующих титрах: в пробе от 4 мая 2003 г. — менее 1:40; в пробе от 21 мая 2003 г. — 1:2560. Прирост титра антител более чем в 64 раза свидетельствует о диагностическом уровне специфических антител к вирусу ТОРС. 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 обнаружены специфические амплификаты, что указывает на наличие в пробах РНК возбудителя, сходного с вирусом ТОРС.

По результатам лабораторно-инструментального обследования больного, проведенного на базе Областной инфекционной больницы выявлено:

■ в клинических анализах крови с 04.05. по 14.05.03 г. — нарастающий лейкоцитоз со сдвигом формулы крови влево;

■ в анализе мокроты — гемолитический стафилококк, грибы рода *Candida* и *Klebsiella*;

■ на рентгенограмме органов грудной клетки от 3 и 4 мая 2003 г. — по легочным полям с обеих сторон имело место неравномерное по интенсивности снижение пневматизации преимущественно в средних и нижних долях; от 8 мая 2003 г. — появились очаги деструкции; от 11, 14, 15 мая 2003 г. — двусторонняя деструктивная полисегментарная пневмония.

При сборе эпидемиологического анамнеза установлено, что больной на территории, неблагополучные по «атипичной пневмонии», не выезжал. Он проживал в гостинице «Заря», где также проживали граждане КНР. Следует отметить, что гостиница коридорного типа и имеет места общего пользования (туалетные и ваннные комнаты, комнаты для приготовления пищи). За 10 дней до появления у больного первых клинических проявлений отмечалось прибытие в гостиницу из КНР и убытие в КНР из гостиницы китайских граждан. В период с 16 по 26 апреля 2003 г., по данным регистрационной книги гостиницы «Заря», прибыли и убыли 11 китайских граждан, в том числе 4 из них проживали в провинциях Ляонин, Хунань, Фуцзянь, Цзилинь, где регистрировались случаи ТОРС.

Следовательно, можно предположить, что источником инфекции для больного С. могли быть граждане КНР, прибывшие в период с 16 по 26 апреля 2003 г. на территорию Российской Федерации (г. Благовещенск) из провинций КНР (Ляонин, Хунань, Фуцзянь, Цзилинь) для торговой деятельности и поселившиеся в гостиницу «Заря», где проживал больной.

Учитывая данные эпидемиологического анамнеза и результаты эпидемиологического расследования, клинические проявления и результаты лабораторных исследований, больному был выставлен окончательный диагноз: «SARS. Двусторонняя полисегментарная вирусно-бактериальная деструктивная пневмония. Сепсис. Полиорганная недостаточность».

УДК 616.24-002-022.6:614.3 (571.64)

Е.В. Папиренко, А.С. Булашева, М.В. Хмура

ОРГАНИЗАЦИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ ЗАВОЗА И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА

ЦГСЭН в Сахалинской области (Южно-Сахалинск)

Организационная работа по профилактике завоза и распространения «атипичной пневмонии» на территории области начата лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической служ-

бами в марте 2003 г. С марта по июль 2003 г. выполнен значительный объем работы по обеспечению готовности пунктов пропуска через государственную границу, госпитальной базы, центров ГСЭН области к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий в случае завоза ТОРС в Сахалинскую область. Важное значение придавалось взаимодействию всех заинтересованных служб и ведомств по предупреждению заноса «атипичной пневмонии» в область, а также подготовке медицинского персонала по этой инфекции и разъяснительной работе среди населения.

Ключевые слова: тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), «атипичная пневмония», санохрана, пункт пропуска, профилактика, Сахалинская область

ORGANIZING AND COMPLETING OF SANITARY SURVEILLANCE OF SAKHALIN REGION TERRITORY FROM DELIVERY AND SPREADING OF SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME

E.V. Papirenko, A.S. Bulasheva, M.V. Khmura

Regional Sakhalin State Surveillance Center, Yuzhno-Sakhalinsk

Organizational work concerning prevention of «atypical pneumonia» delivery and spreading at the territory of region had begun in March, 2003 by treatment-and-prophylactic and sanitary-and-epidemiology services. Large volume of work on guarantee of readiness of the border passing points, hospitals, and surveillance centers in the region for conducting preventive measures in case of SARS delivery into Sakhalin Region was held during March-July, 2003. Great importance was attached to the cooperation of all interested services and departments on account of preventing of «atypical pneumonia» delivery into the region, and also training of medical staff in this infection and explanatory work with population.

Key words: severe acute respiratory syndrome (SARS), «atypical pneumonia», sanitary surveillance, passing point, prevention, Sakhalin region

Сахалинская область — это единственная в Российской Федерации область, расположенная на островах. Выгоднейшее географическое положение области создает все предпосылки для превращения о. Сахалин в мировой транспортный узел XXI века. Водные и воздушные транспортные пути играют важную роль в социально-экономической жизни области и оказывают большое влияние на формирование санитарно-эпидемиологической ситуации.

На территории области развернуто 26 пунктов пропуска через государственную границу, из которых 10 постоянно действующих (9 в морских портах и 1 в аэропорту «Южно-Сахалинск»), 4 — сезонных и 12 — временно не работающих. В составе пунктов пропуска через границу имеются два санитарно-контрольных отдела в Холмском и Корсаковском морских торговых портах; 7 санитарно-карантинных отделов в Невельском, Южно-Курильском, Александровск-Сахалинском,

Курильском, Поронайском, Северо-Курильском морских (рыбных) портах и нефтедобывающем комплексе «Витязь», а также один санитарно-карантинный пункт в аэропорту «Южно-Сахалинск». Все СКО являются структурными подразделениями центров ГСЭН в соответствующих районах области. СКП входит в состав отдела надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями ЦГСЭН в Сахалинской области.

На протяжении последних трех лет морские и воздушные транспортные связи осуществлялись с 16 странами. Основное число транспортных средств прибыло из Японии (79%), Южной Кореи (17%), Китая (2,1%), США (1,6%). Наряду с этим осуществлялись также маршруты в Сингапур, Вьетнам, Филиппины, Малайзию, Тайланд, Канаду и страны Европы. Об интенсивности международных связей свидетельствуют данные таблицы 1.

С освоением нефтегазовых месторождений, а также с началом работ над проектом энергети-

Объем международных перевозок в Сахалинской области (2000–2002 гг.)

Таблица 1

Годы	Прибыло			Отправлено		
	транспортных средств	членов экипажей	пассажиров	транспортных средств	членов экипажей	пассажиров
2000	1988	11065	23319	1792	26884	43426
2001	1876	30517	26557	1537	28356	39696
2002	2344	38917	34992	1865	32170	53830
В т.ч. из стран, не- благополучных по ООИ						
2000	179	153	145	120	90	137
2001	41	48	53	45	48	22
2002	31	42	310	23	61	301

ческого моста «Сахалин — Япония» неуклонно возрастает значимость авиационного сообщения. Удельный вес пассажирских перевозок через государственную границу авиатранспортом составил в 2002 г. 52 % (45 960 человек) от общего объема международных пассажирских перевозок. Наряду с регулярным сообщением со странами азиатского региона сохраняется устойчивая тенденция воздушного сообщения со странами американского континента (США, Канада).

С момента регистрации на азиатском континенте случаев «атипичной пневмонии» основным направлением деятельности санитарно-эпидемиологической службы области стало проведение профилактических мероприятий, направленных на предотвращение завоза и распространения на территории Сахалинской области этой болезни.

Издано распоряжение администрации Сахалинской области «О дополнительных мерах по недопущению распространения SARS на территории Сахалинской области» от 11.06.03 г.; два постановления Главного государственного санитарно-врача по Сахалинской области от 14.03.03 г. и 18.03.03 г.

На заседании областной санитарно-противоэпидемической комиссии (СПК) 14 апреля 2003 г. рассматривался вопрос о профилактике завоза и распространения ТОРС на территории области, утвержден план организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, состав областных межведомственного и медицинского штабов по координации действий при возникновении случаев заболевания. Аналогичные заседания прошли во всех районах области и г. Южно-Сахалинска. Данный вопрос рассматривался на заседании областной Думы.

В областном центре проведены семинары-совещания с представителями Комитета по экономике области, Комитета международных связей, внешнеэкономических и межрегиональных связей, руководителями туристических компаний (29 организаций), представителями силовых структур, в т.ч. УВД области, транспортной милиции, пограничной, таможенной, миграционной служб; Управлением потребительского рынка предпринимателей АПК администрации г. Южно-Сахалинска, с директорами вещевых и продовольственных рынков; с руководителями предприятий и организаций, занимающихся внешнеэкономической деятельностью, на которых рассмотрены распространение ТОРС в мире, клиника, меры профилактики, взаимодействие по недопущению завоза на территории области.

По вопросам готовности лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической служб к оказанию медицинской помощи больным «атипичной пневмонией» проведены два заседания коллегий Департамента здравоохранения области и ЦГСЭН в Сахалинской области, совещания главных врачей территориальных центров ГСЭН, руководителей органов областного и городского здравоохранения, центров ГСЭН в Сахалинской

области и г. Южно-Сахалинска. Кроме того, данный вопрос рассматривался на сессии городского собрания г. Южно-Сахалинска; санитарно-эпидемиологических, медицинских советах; совещаниях, в т.ч. с силовыми структурами, администрациями районов, территориальными лечебно-профилактическими службами; семинарах с медицинскими работниками.

В лечебно-профилактических учреждениях, включая и ведомственные, введена система раннего выявления больных, оперативной передачи информации о больных и подозрительных на ТОРС. Проведена корректировка планов первичных противоэпидемических мероприятий, схем оповещения, созданы медицинские бригады. Определены места дислокаций базовых госпиталей для оказания помощи больным с учетом появления как единичных случаев болезни, так и ее массового распространения. Однако, в ходе работы выявились существенные недостатки в готовности лечебно-профилактической службы области к оказанию медицинской помощи больным ТОРС: практически повсеместно отсутствовали боксированные палаты с автономной системой вентиляции, в существующих инфекционных отделениях не было возможности для оказания реанимационной помощи больным, отсутствовала подводка кислорода; недостаточным было оснащение средствами защиты персонала, дезсредствами.

По организации комплекса мероприятий, проводимых лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической службами в случае завоза и распространения «атипичной пневмонии» в области подготовлен совместный приказ Департамента здравоохранения, ЦГСЭН в Сахалинской области и 17 аналогичных приказов в районах и г. Южно-Сахалинска.

Восемнадцатого апреля 2003 г. проведено практическое учебно-тренировочное занятие с участием центров ГСЭН в Сахалинской области и г. Южно-Сахалинска, ФАГУП «Аэропорт Южно-Сахалинск», авиакомпанией «САТ», дезинфекционной станции и ЛПУ г. Южно-Сахалинска по факту выявления подозрительного по ТОРС больного на борту воздушного судна. Аналогичное учение организовано в морском порту г. Холмска. Результаты учений обсуждались на совместных совещаниях заинтересованных служб и ведомств, намечены меры по устранению отмеченных недостатков в будущем. В мае-июне 2003 г. во всех районах области проведены тренировочные учения по вопросам раннего выявления, госпитализации больного (подозрительного) «атипичной пневмонией».

Постановлением Главного государственного санитарного врача по Сахалинской области введена обязательная дезинфекция транспорта, задействованного в перевозке людей и транспортировке пищевых продуктов. Данные об эпидемиологической ситуации по ТОРС в мире и проведении необходимых профилактических мероприятий еженедельно докладывались на совещании служб аэропорта «Южно-Сахалинск».

Силами СКП аэропорта «Южно-Сахалинск» организованы и проведены:

- Семинар с персоналом медицинских служб аэропорта и авиакомпании «САТ» о выработке алгоритма действий при выявлении больного или подозрительного на ТОРС.

- Четыре семинара для персонала медицинских служб аэропорта и авиакомпании «САТ» по действию медработников в очаге, о подаче внеочередных донесений при выявлении больных с анамнестическими и клиническими данными, характерными для «атипичной пневмонии».

- Занятия с экипажами и бортпроводниками воздушных судов, осуществляющих международные перевозки (103 человека), по сложившейся эпидситуации, порядку выявления инфекционных больных в пути следования.

- Два совещания с представителями авиакомпаний «Сибирь», «Домодедовские авиалинии», «Трансаэро», «ВладАвиа», «ДальАвиа», «Азиана», «САТ» по выявлению больных (подозрительных) на заболевание «атипичной пневмонией», проведению противоэпидемических мероприятий на борту воздушного судна. Вручены письма-предписания.

Регулярно проводились:

- Предполетный инструктаж экипажей, вылетающих за рубеж по вопросам выявления больных (подозрительных) «атипичной пневмонией», проведения противоэпидемических мероприятий на борту воздушного судна силами персонала медицинского пункта аэропорта «Южно-Сахалинск».

- Инструктажи с вручением памяток пассажирам, вылетающим в страны азиатского региона, США, о симптомах «атипичной пневмонии» и других карантинных болезней. С 19 марта по 31 июля 2003г. такой инструктаж проведен более 11 550 пассажирам 299 воздушных судов.

- На основании Постановления Главного государственного санитарного врача по Сахалинской области введено анкетирование пассажиров, прибывающих из-за рубежа. С 19 марта анкетированием было охвачено 97 % пассажиров, прибывающих из указанных регионов. Собрано 13829 анкет.

- С 20 марта организован медицинский осмотр граждан, прилетающих из-за рубежа. С 15.05.03г. введена обязательная термометрия пассажиров международных авиарейсов и граждан КНР, прибывающих внутренними авиарейсами и паромной переправой. Всего на 31 июля осмотрено 7 497 пассажиров и 525 членов экипажей, с термометрией — 2064 человека. Лица с повышением температуры не зарегистрированы.

- С 15 апреля 2003г. в помещениях аэровокзала проводилась дезинфекция по режиму вирусных инфекций, в помещениях федерального зала — два раза в сутки, в международном секторе — после каждого рейса. Качество эффективности проведения дезинфекции контролировалось сотрудниками СКП путем взятия смывов на наличие стафилококка и кишечной палочки. Также проводился контроль приготовления дезсредств и регулярности проведения дезинфекции.

- Контроль проведения дезинфекции воздушных судов. Была введена дезинфекция в гостинице аэропорта.

- Введено ежедневное информирование миграционной службой, СКП, СКО центров ГСЭН о гражданах стран риска, въезжающих на территорию области международными, внутренними авиарейсами и морской переправой. Списки иностранных граждан в дальнейшем передавались на территории для установления медицинского наблюдения за ними.

- С 11 мая проводилась работа по досмотру воздушных судов, прибывающих в аэропорт «Южно-Сахалинск» из других регионов СНГ. На 31 июля проведен досмотр 527 воздушных судов. Совместно со службой УВД на транспорте организовано и проводилось выявление из числа пассажиров (41 994 человека) указанных воздушных судов граждан КНР, прилетающих внутренними авиалиниями. С 15.05.03г. по 31.07.03г. осмотрен с проведением термометрии 271 гражданин Китая.

Проведена реконструкция помещения изолятора аэропорта. Оборудован санпропускник, обеспечена поточность движения. Изолятор оборудован рециркулятором и облучателем. Совместно ЦГСЭН в Сахалинской области и администрацией ФГУП «Аэропорт Южно-Сахалинск» приняты меры по укреплению материально-технической базы санитарно-карантинного пункта аэропорта: приобретены цифровые термометры, радиотелефон, компьютер, защитные костюмы одноразового использования.

Совместно с представителями УВД, Управления потребительского рынка предпринимателей АПК проводились рейдовые проверки вещевых и продовольственных рынков. При выявлении нелегальных мигрантов решался вопрос о привлечении их к административной ответственности. Поликлинической службой организовано медицинское наблюдение в форме опроса за торговцами. Владельцам рынков было предписано ввести режим работы в масках продавцов, обязательную уборку и ежедневную дезинфекционную обработку территорий рынков в конце рабочего дня.

По соглашению с пограничной службой введена карантинизация экипажей судов, прибывших из стран риска по ТОРС. Владельцам судов было предписано обеспечить плавсостав средствами индивидуальной защиты и дезинфекции.

С 21 марта было рекомендовано воздержаться от поездок в страны Юго-Восточной Азии. Решением СПК вынесен запрет на поездки в провинции и города КНР, указанные в письме Минздрава РФ от 10.04.03г. № 2510/3762-03-32. Руководителям хозяйствующих субъектов, отправляющих жителей области для работы, отдыха и туризма за границу, даны предложения об обязательном информировании граждан в отношении эпидемиологической обстановки и степени риска заболевания «атипичной пневмонией».

В ЦГСЭН в Сахалинской области с 9 мая введено дежурства специалистов в выходные и празд-

нические дни, уточнены схемы оповещения.

При регистрации подозрения на «атипичную пневмонию» в Поронайском районе подготовка материала от больного к отправке на исследование в региональную лабораторию проводилась в лаборатории особо опасных инфекций ЦГСЭН в Сахалинской области. В дальнейшем в данной лаборатории планируется проведение диагностики ТОРС.

По вопросам эпидситуации, сложившейся в мире в связи с регистрацией случаев «атипичной пневмонии», осуществления мероприятий по санитарной охране территории Сахалинской области

проведены две пресс-конференции; даны шесть интервью телевизионным каналам, 108 интервью для радио; проведена 61 беседа (2095 слушателей), опубликовано 20 статей в печатных СМИ. Для населения разработаны памятки по профилактике «атипичной пневмонии».

В дальнейшей работе санэпидслужбы Сахалинской области по совершенствованию санитарной охраны территории можно выделить следующие направления: организация взаимодействия с центрами госсанэпиднадзора в других регионах России; укрепление материально-технической базы санитарно-карантинных подразделений области.

УДК 616.24-002-022.6:614.4 (571.66)

Н.В. Зарайченкова, В.А. Чистов, Ю.Ф. Подгайнов, Л.П. Алексеева

ОПЫТ РАБОТЫ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ ЗАВОЗА И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА НА ТЕРРИТОРИИ КАМЧАТСКОЙ ОБЛАСТИ

Центр ГСЭН в Камчатской области (Петропавловск-Камчатский)

В работе изложены мероприятия по предупреждению завоза и распространения «атипичной пневмонии», проведенные в 2003 г. на территории Камчатской области санитарно-эпидемиологической службой, органами здравоохранения и другими заинтересованными ведомствами при активной поддержке администрации области в связи с осложнением эпидситуации по заболеваемости тяжелым острым респираторным синдромом в странах Юго-Восточной Азии и Канаде. Отражены организационные, профилактические и противоэпидемические мероприятия, подготовка госпитальной базы, работа санитарно-карантинных отделов на водном и воздушном транспорте.

Ключевые слова: «атипичная пневмония», тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), организационные, профилактические, противоэпидемические мероприятия, Камчатская область

EXPERIENCE ON PREVENTION OF SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME IMPORTATION AND DISSEMINATION AT THE TERRITORY OF KAMCHATSKAYA PROVINCE

N.V. Zaraichenkova, V.A. Chistov, Yu.F. Podgainov, L.P. Alekseyeva

State Surveillance Center at Kamchatskaya Province, Petropavlovsk-Kamchatski

Measures performed in 2003 at the territory of Kamchatskaya Province by a sanitary-epidemiological service, public health authorities and other concerned departments with an active support of the Province administration to prevent importation and dissemination of «atypical pneumonia» in connection with the epidemiological situation aggravation due to severe acute respiratory syndrome morbidity in countries of South-Eastern Asia and Canada are represented. Organizing, preventive and anti-epidemic measures, hospital basis preparation, activities of sanitary-quarantine departments on water and air transport are reflected.

Key words: «atypical pneumonia», severe acute respiratory syndrome (SARS), organizing, preventive and anti-epidemic measures, Kamchatskaya Province

Камчатская область имеет интенсивные международные связи: судоходные — через Петропавловск-Камчатский морской порт с США, КНР, Южной Кореей, Сингапуром, КНДР, Японией; авиационные — через аэропорт Елизово с Южной Кореей, Тайландом, Японией (чартерные рейсы), США (регулярные пассажирские рейсы); Канадой, США, Японией, Южной Кореей (грузовые перевозки). В числе этих стран были и те, где регистрировалась в

2003 г. заболеваемость «атипичной пневмонией» и возникла реальная угроза заноса этой инфекции на территорию области. Однако случаев заболевания в Камчатской области или подозрения на ТОРС не было. В мае госпитализировали в инфекционное отделение двух студенток, прибывших из Китая, где они находились на практике по изучению китайского языка и оказались в контакте с больным, подозрительным на «атипичную пневмонию»,