

Глобальный эпиднадзор за случаями заболевания COVID-19, вызванного заражением человека новым коронавирусом (COVID-19)

Временное руководство
27 февраля 2020 г.



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

Общие сведения

В настоящем руководстве кратко представлены основные пересмотренные рекомендации ВОЗ по глобальному эпиднадзору за случаями заболевания COVID-19, вызванного заражением человека новым коронавирусом. ВОЗ продолжит обновлять данное руководство по мере поступления новой информации о COVID-19.

Обновленные сведения о COVID-19 наряду с другими методическими материалами представлены на сайте: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>

Предназначение настоящего документа

Документ содержит рекомендации для государств-членов по проведению глобального эпиднадзора за COVID-19.

Задачи эпиднадзора

Глобальный эпиднадзор направлен на решение следующих задач:

- 1) отслеживать тенденции заболеваемости, сопряженной с передачей инфекции от человека к человеку;
- 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 и подготовки.

Определения случаев для целей эпиднадзора

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

Подозреваемый случай

A. Пациент с острым респираторным заболеванием (жаром и как минимум одним из признаков/симптомов респираторного заболевания (таким как, например, кашель или затрудненное дыхание)), **А ТАКЖЕ** отсутствие иных причин, полностью объясняющих клиническую картину, **А ТАКЖЕ** наличие в анамнезе поездки или проживания в стране / на территории, где были зарегистрированы случаи местной передачи ([см. отчет о ситуации](#)) заболевания COVID-19 в период за 14 дней до появления симптомов заболевания.

ИЛИ

B. Пациент с любым острым респираторным заболеванием, **А ТАКЖЕ** *наличие контакта* с подтвержденным или вероятным случаем инфекции COVID-19 (см. определение контакта) в период за 14 дней до появления симптомов;

ИЛИ

C. Пациент с тяжелым острым респираторным заболеванием (жаром и как минимум одним из признаков/симптомов респираторного заболевания (таким как, например, кашель или затрудненное дыхание)) **А ТАКЖЕ** необходимость госпитализации **И** отсутствие иных причин, полностью объясняющих клиническую картину.

Вероятный случай

Подозреваемый случай, при котором результат тестирования на COVID-19 является неопределенным¹.

Подтвержденный случай

Пациент с лабораторно подтвержденной инфекцией COVID-19, независимо от наличия клинических проявлений.

Адрес страницы, посвященной лабораторным испытаниям: <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 COVID-19 без использования надлежащих средств индивидуальной защиты (СИЗ)²;
- пребывание в одном помещении на близком расстоянии с пациентом с COVID-19 (включая рабочее место, домашнее хозяйство, места массового скопления людей);
- поездка вместе с пациентом с COVID-19 в непосредственной близости (на расстоянии менее одного метра) от него в любом виде транспорта в период 14 дней после появления симптомов в рассматриваемом случае.

Рекомендации по лабораторной диагностике

Любой подозреваемый случай инфекции COVID-19 должен быть проверен посредством имеющихся молекулярных тестов. 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 на предмет заражения COVID-19 и в отсутствие строгого соответствия определению случая, например когда пациент взаимодействует с кластером острых респираторных заболеваний среди медицинских работников или с тяжелыми острыми респираторными инфекциями (ТОРИ) или пневмонией у членов семей, коллег и лиц, входящих в круг общения.

Рекомендации по представлению данных эпиднадзора в ВОЗ

Отчетность по конкретным случаям заболевания

ВОЗ предлагает национальным органам сообщать о вероятных и подтвержденных случаях заражения COVID-19 в **течение 48 часов** после выявления, предоставляя минимальный набор данных, содержащийся в «*Пересмотренной 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 пересмотренный [шаблон для построчного ввода сведений о случаях в формате Excel со словарем данных](#), в котором указаны названия переменных и их спецификации. Если результат в отношении здоровья пациента на момент представления первичной отчетности еще неизвестен, необходимо **обновить предоставленные данные** по мере того, как такой результат станет известен, и **не позднее 30 дней** с момента представления первичной отчетности. Представление отчетности по конкретным случаям заболевания требуется, если это отвечает текущей ситуации в стране. Когда представление отчетности по конкретным случаям заболевания нецелесообразно, страны должны предоставлять ежедневные и еженедельные сводные данные.

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).

¹ Неопределенный результат теста по данным лаборатории.

² <https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-%28ncov%29-infection-is-suspected-20200125>.

Еженедельные сводные данные:

- недельное число новых подтвержденных случаев: пациент с положительным результатом теста на инфекцию COVID-19;
- недельное число новых вероятных случаев: пациент с неопределенным результатом лабораторного теста;
- недельное число летальных исходов вследствие инфекции COVID-19;
- недельное число новых случаев COVID-19 с госпитализацией;
- недельное число новых случаев COVID-19, для лечения которых применялись искусственная вентиляция легких или ЭКМО, или же число пациентов, госпитализированных в палаты интенсивной терапии (ПИТ);
- недельное число новых случаев и летальных исходов в разбивке по возрастным группам (с применением следующей разбивки: 0–2 года, 2–5 лет, 5–15 лет, 15–50 лет, 50–65 лет, 65 лет и старше; или сходной);
- совокупный средний возраст всех заболевших и умерших пациентов;
- общее число проведенных лабораторных тестов;
- общее число тестов на COVID-19, давших положительный результат;
- при возможности, число контактных лиц, находящихся под наблюдением, и число новых выявленных контактов.

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

Рекомендации по сбору образцов

Образцы из нижних дыхательных путей, вероятно, имеют более высокую диагностическую ценность для выявления инфекции COVID-19. Для тестирования на COVID-19 ВОЗ рекомендует по возможности использовать образцы из нижних дыхательных путей, такие как мокрота, эндотрахеальный аспират или жидкость, полученная 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 носо- и ротоглотки.

При получении отрицательного результата первичного тестирования у пациента с серьезным подозрением на инфекцию COVID-19 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 кала, в целях мониторинга присутствия вируса и выявления его возможного выделения из различных систем организма.

Полное руководство по лабораторному тестированию на COVID-19 размещено по адресу:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2020 г. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

This document was originally published by HQ in Geneva, under the title Global surveillance for COVID-19 disease caused by human infection with novel coronavirus (COVID-19): interim guidance, 27 February 2020.

Doc #: WHO/2019-nCoV/SurveillanceGuidance/2020.4