

Предполагаемый случай инфекции вирусом SARS-CoV-2

A Соответствие следующим клиническим **И** эпидемиологическим критериям:
клинические критерии:

- резкое повышение температуры **И** кашель; **ИЛИ**
- резкое возникновение **ЛЮБЫХ ТРЕХ ИЛИ БОЛЕЕ** из следующих признаков и симптомов: лихорадка, кашель, общая слабость/утомляемость¹, головные боли, миалгия, боль в горле, ринит, одышка, анорексия/тошнота/рвота¹, диарея, спутанность сознания.

И
эпидемиологические критерии:

- пребывание или работа в месте/районе высокого риска заражения вирусом: в пансионатах закрытого типа и гуманитарных учреждениях, таких как объекты временного проживания и лагеря беженцев, в течение 14 дней до появления симптомов; или
- проживание или поездка в район массовой циркуляции вируса в течение 14 дней до появления симптомов; или
- участие в оказании услуг здравоохранения на базе лечебного учреждения или вне его в течение 14 дней до появления симптомов.

B Наличие тяжелого острого респираторного заболевания (ТОРИ: острая респираторная инфекция с лихорадкой в анамнезе или температурой $\geq 38^{\circ}\text{C}$, кашлем, с дебютом заболевания в течение последних 10 дней, требующая госпитализации)

C Положительный результат экспресс-теста на определение антигенов вируса SARS-CoV-2² при отсутствии симптомов и эпидемиологических критериев

¹ Признаки, указанные через косую черту (/), следует рассматривать как один признак.

² Для подтверждения диагноза требуется исследование методом амплификации нуклеиновых кислот, см. [Диагностическое тестирование для определения вируса SARS-CoV-2](#)

Вероятный случай инфекции вирусом SARS-CoV-2

A Соответствие указанным выше клиническим критериям **И** наличие контактов с лицом с вероятной или подтвержденной инфекцией или эпидемиологическим кластером случаев COVID-19³

B Предполагаемый случай инфекции и характерные для COVID-19 изменения в легких по данным визуализации⁴

C Пациент с недавней anosmией (потерей обоняния) или ageвзией (потерей вкуса) неизвестной этиологии

D Летальный исход с неустановленной причиной у взрослого пациента с предшествовавшим респираторным дистресс-синдромом и находившегося в контакте с лицом с вероятной или подтвержденной инфекцией или эпидемиологическим кластером случаев COVID-19³

Подтвержденный случай инфекции вирусом SARS-CoV-2

A Положительный результат лабораторного исследования методом амплификации нуклеиновых кислот

B Положительный результат экспресс-теста на определение антигенов вируса SARS-CoV-2, **А ТАКЖЕ** признаки соответствия определению вероятного случая или критериям **A ИЛИ B** предполагаемого случая

C Бессимптомный пациент с положительным результатом экспресс-теста на определение антигенов вируса SARS-CoV-2 и наличием в анамнезе контактов с лицом с вероятной или подтвержденной инфекцией

³ Группа лиц с симптомами инфекции, между которыми установлена эпидемиологическая связь во времени, месту или источнику заражения, в которую входит хотя бы один пациент с инфекцией, подтвержденной методом амплификации нуклеиновых кислот, или не менее двух эпидемиологически связанных между собой симптоматичных лиц (соответствующих клиническим критериям A или B предполагаемого случая) с положительным результатом антигенного экспресс-теста (со специфичностью теста $\geq 97\%$ и вероятностью истинности хотя бы одного положительного результата $>99,9\%$)

⁴ К характерным для COVID-19 изменениям в легких относятся:

- по данным рентгенографии грудной клетки: области затемнения, часто округлой формы с расположением по периферии и в нижних долях легких;
- по данным КТ: множественные двусторонние области затемнения по типу матового стекла, чаще округлой формы, с расположением по периферии и в нижних долях легких;
- по данным УЗИ легких: утолщенные плевральные линии, В-линии (мультифокальные, отдельные или сливающиеся), консолидация легочной ткани с симптомом воздушной бронхографии или без него.

Примечание: для определения необходимости в дальнейшем обследовании пациентов, не в полной мере отвечающих указанным клиническим или эпидемиологическим критериям, следует исходить из клинической картины и санитарно-эпидемиологических соображений. Данные определения случая разработаны для целей санитарно-эпидемиологического надзора и не должны использоваться в качестве единственного руководства к принятию решений в клинической практике.