

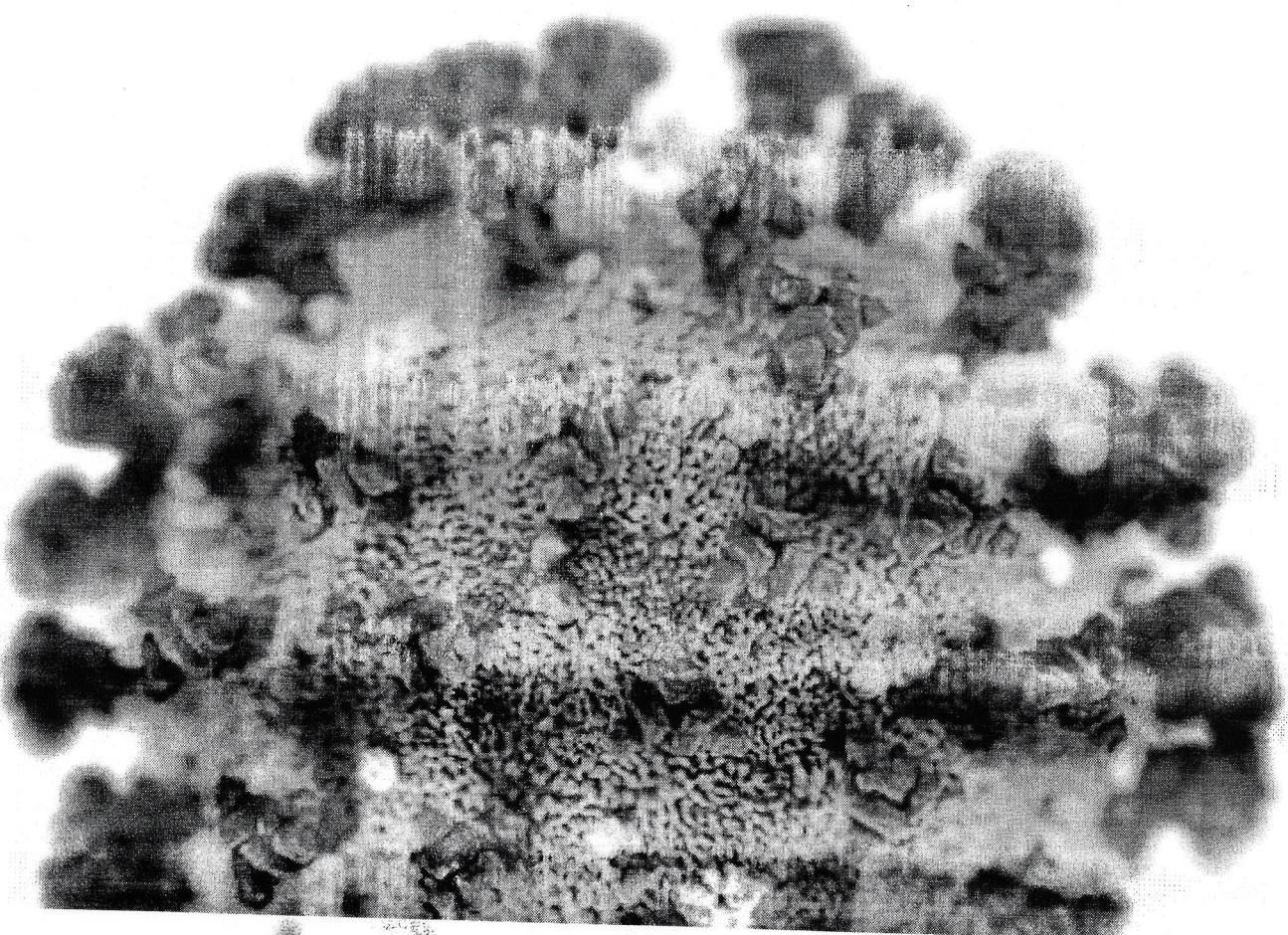
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПРОФИЛАКТИКА,
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ**

COVID-19

На основе

Временных методических рекомендаций
Минздрава России вер.3 (03.03.2020)



п.1. Возникновение и распространение новой коронавирусной инфекции



Коронавирусы (*Soronaviridae*) – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать человека и некоторых животных

До 2002 года коронавирусы рассматривались в качестве агентов, вызывающих незначительные заболевания верхних дыхательных путей с крайне редкими летальными исходами.

2002
эпидемия атипичной пневмонии, вызванная коронавирусом SARS-CoV. За период эпидемии в 37 странах зарегистрировано >8000 случаев, из них 774 со смертельным исходом. С 2004 г. новых случаев не зарегистрировано

2012
появился коронавирус MERS-CoV, возбудитель ближневосточного респираторного синдрома (MERS). Циркулирует по н.в. Зарегистрировано 2519 случаев заболеваний, из них более 866 со смертельным исходом.

2019
появился коронавирус SARS-CoV-2, первоначальный источник инфекции не установлен. Первые случаи заболевания могли быть связаны с посещением рынка морепродуктов в г. Ухань (провинция Хубэй, КНР). В настоящее время основными источниками инфекции является больной человек, в том числе находившийся в инкубационном периоде заболевания. Установлена роль инфекции, вызванной SARS-CoV-2, как инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи

- Пути передачи**
- Воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре)
 - Воздушно-пылевой
 - Контактный

Факторы передачи
воздух, пищевые продукты и предметы обихода, контактированные вирусом

Коронавирус SARS-CoV-2

- Представляет собой одноцепочечный РНК-содержащий вирус, относится к линии Beta-CoV В семейства *Soronaviridae*; II группа патогенности (как SARS-CoV и MERS-CoV)
- Патогенез новой коронавирусной инфекции изучен недостаточно
 - Данные о длительности и напряженности иммунитета в отношении SARS-CoV-2 в настоящее время отсутствуют
 - Иммунитет при инфекциях, вызванных другими представителями семейства коронавирусов, не стойкий и возможно повторное заражение

п.2. Определение случая заболевания COVID-19



Подозрительный

Наличие клинических проявлений ОРВИ, бронхита, пневмонии в сочетании с эпид. анамнезом

Вероятный

Наличие клинических проявлений ОРДС, тяжелой пневмонии, в сочетании с эпид. анамнезом

Эпидемиологический анамнез

- ✓ посещение за 14 дней до появления симптомов эпидемиологически неблагополучных по COVID-19 стран и регионов, главным образом, КНР, Италия, Южная Корея, Иран;
- ✓ тесные контакты за последние 14 дней с лицами, находившимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, которые в последующем заболели;
- ✓ тесные контакты за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.

Подтвержденный

Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК вируса SARS-CoV-2 методом ПЦР вне зависимости от клинических проявлений

COVID-19
(CoronaVirus Disease 2019)

потенциально тяжёлая острая респираторная инфекция, вызываемая вирусом SARS-CoV-2

п.5.1–5.3. Профилактика коронавирусной инфекции



Меры неспецифической профилактики, направленные на:

Источник инфекции	Механизм передачи	Контингент
<ul style="list-style-type: none">• Изоляция больных в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара;• Назначение этиотропной терапии	<ul style="list-style-type: none">• Соблюдение правил личной гигиены• Использование одноразовых медицинских масок, - использование СИЗ для медработников;• Проведение дезинфекционных мероприятий;• Утилизация мед. отходов класса В;• Транспортировка больных специальным транспортом	<ul style="list-style-type: none">• Элиминационная терапия («промывка» носа р-ром NaCl)• Местное использование лекарств, обладающих барьерными функциями;• Своевременное обращение в медицинские организации при появлении симптомов

Специфическая профилактика

В настоящее время средства специфической профилактики COVID-19 не разработаны

Медикаментозная профилактика

- Для взрослых интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа
- Для беременных только интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа 2b

Мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19 на территории РФ регламентированы Распоряжениями Правительства РФ от 30.01.20 №140-р, от 31.01.20 №154-р, от 03.02.20 №194-р, от 18.02.20 №338-р и Постановлениями Главного государственного санитарного врача РФ от 24.01.2020 №2, от 31.01.2020 №3.

Профилактика Проведение Дезинфекции



Проводят текущую и заключительную дезинфекцию

Для проведения дезинфекции используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению **в отношении вирусных инфекций** (например, на основе хлорактивных и кислородактивных соединений)

• Дезинфекции подлежат:

- ✓ все поверхности в помещениях,
- ✓ предметы обстановки,
- ✓ дверные ручки,
- ✓ подоконники,
- ✓ спинки кровати,
- ✓ прикроватные тумбочки,
- ✓ посуда большого и посуда, в которой пища поступила в отделение, остатки пищи,
- ✓ игрушки,
- ✓ воздух,
- ✓ выделения больного,
- ✓ транспорт
- и другие объекты

Правила обработки

- Столовую посуду, белье больного и предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств.
- Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру.
- **Обработка воздуха:**
 - в присутствии людей с использованием оборудования на основе ультрафиолетового излучения, различных видов фильтров
 - в отсутствии людей с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, аэрозольей, дезинфицирующих средств.
- При обработке поверхностей в помещениях применяют способ орошения.