

УДК: 616-036.21:615.371:578834.1:614.4

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДИМЫЕ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ (COVID-19)

Аминов Салахитдин Джураевич, Шакаров Нодирбек Колбоевич

Ташкентский педиатрический медицинский институт

salohiddin56@mail.ru

Ключевые слова: коронавирусный инфекции, профилактика, мероприятий против эпидемии.

Эпидемия COVID - 19 («coronavirus disease 2019») уже вошла в историю как чрезвычайная ситуация международного значения. В настоящее время известно о циркуляции среди населения четырёх коронавирусов (HCoV-229E, -OC43, -NL63, -HKU1), которые круглогодично присутствуют в структуре ОРВИ, и как правило, вызывают поражение верхних дыхательных путей, лёгкой и средней степени тяжести [3,6], а также ЖКТ по типу гастроэнтерита [1,2,3,4,5]. На сегодняшний день единственным средством, способным предотвратить развитие дальнейшего распространения вируса среди населения является специфическая профилактика (вакцинация).

В календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям определены категории граждан с учетом приоритетности получения вакцины против COVID-19. В приоритетном порядке также рекомендуется вакцинировать лиц старше 60 лет, не имеющих противопоказаний к вакцинации. При подготовке к вакцинации против COVID-19, проведение лабораторных исследований на наличие иммуноглобулинов классов G и M к вирусу SARS-CoV-2 не является обязательным. Вместе с тем лица, имеющие положительные результаты исследования на наличие иммуноглобулинов классов G и M к вирусу SARS-CoV-2, полученные вне рамок подготовки к вакцинированию, не прививаются. Исследование биоматериала из носо- и ротоглотки методом ПЦР (или экспресс-тестом) на наличие коронавируса SARS-CoV-2 проводится только при наличии контакта с больными. При оценке напряженности поствакцинального протективного иммунитета методом иммуноферментного анализа рекомендуется определение антител к рецептор-связывающему домену (анти-RBD антител).

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА COVID-19.

Неспецифическая профилактика представляет собой мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции:

- ранняя диагностика и активное выявление инфицированных, в том числе с бессимптомными формами;
- соблюдение режима самоизоляции;
- соблюдение дистанции от 1,5 до 2 метров;
- использование мер социального разобщения (временное прекращение работы предприятий общественного питания, розничной торговли (за исключением торговли товаров первой необходимости), переход на удаленный режим работы, перевод на дистанционное обучение образовательных организаций;
- соблюдение правил личной гигиены (мыть руки с мылом, использовать одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасаться к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками);

- использование средств индивидуальной защиты органов дыхания (одноразовые медицинские маски, респираторы);
- проведение дезинфекционных мероприятий;
- орошение слизистой оболочки полости носа изотоническим раствором хлорида натрия;
- использование лекарственных средств для местного применения, обладающих барьерными функциями;
- своевременное обращение пациента в медицинские организации в случае появления симптомов ОРВИ;

Противоэпидемические мероприятия при новой коронавирусной инфекции проводятся в отношении источника инфекции (больного человека и бессимптомного носителя), механизма передачи возбудителя инфекции, а также восприимчивого контингента (защита лиц, находящихся и/или находившихся в контакте с больным человеком).

Мероприятия в отношении источника инфекции:

- диагностические;
- лечебные;
- изоляционные, включая госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям, с использованием специального транспорта.

Мероприятия, направленные на механизм передачи возбудителя инфекции:

- очаговая дезинфекция: текущая и заключительная;
- соблюдение правил личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток);
- использование средства индивидуальной защиты (СИЗ) для медработников;
- обеззараживание и утилизация медицинских отходов.

Мероприятия, направленные на восприимчивый контингент:

- экстренная профилактика;
- режимно-ограничительные мероприятия, включая клиническое наблюдение и карантин;
- обследование на SARS-CoV-2 при появлении клинических признаков инфекции.

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ПРОФИЛАКТИКА COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ

Для медикаментозной профилактики COVID-19 возможно назначение интраназальных форм ИФН-α (у беременных возможно только интраназальное введение рекомбинантного ИФН-α2b) и/или умифеновира.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19 В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.

При поступлении в приемное отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, пациента с клиническими проявлениями ОРВИ с характерными для COVID-19 симптомами и данными эпидемиологического анамнеза, медицинский работник проводит комплекс первичных противоэпидемических мероприятий с использованием средства индивидуальной защиты (СИЗ). Медицинский работник, не выходя из помещения, в котором выявлен больной, с использованием имеющихся средств связи извещает руководителя медицинской организации о выявленном пациенте и

его состоянии для решения вопроса об его изоляции по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его перевода в бокс медицинской организации.

В случае изоляции пациента по месту выявления, перевод в специализированный инфекционный стационар осуществляется после подтверждения диагноза COVID-19. Медицинский работник должен использовать СИЗ (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор класса защиты FFP2 или FFP3), предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующими средствами.

Медицинские работники, выявившие пациента с клиническими проявлениями ОРВИ с характерными для COVID-19 симптомами, должны осуществлять наблюдение пациента до приезда и передачи его выездной бригаде скорой медицинской помощи. После медицинской эвакуации пациента медицинский работник, выявивший пациента, снимает СИЗ, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и руки, полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 2 % раствор борной кислоты.

Руководитель медицинской организации, в которой был выявлен пациент, организует сбор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) у всех медицинских работников и лиц, находившихся с ним в контакте, и направляет их для проведения соответствующего лабораторного исследования.

Таким образом, определение целей профилактики от коронавирусной инфекции и пути их достижения должны включать как прямые методы, например, вакцинация людей, обеспечение населения информацией о путях и факторах передачи инфекции, ранняя диагностика и лечение, так и косвенные - защита отдельного человека через воздействие на все население. Для профилактики возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, у пациентов с COVID-19 необходимо проведение всего комплекса мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности оказания медицинской помощи, включая обработку рук (в двух парах перчаток) спиртовыми антисептиками, использование третьей пары стерильных/нестерильных перчаток в соответствии со стандартными показаниями.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Колобухина Л.В., Львов Д.К. Коронавирусная инфекция, тяжелый острый респираторный синдром. В кн.: Львов Д.К., ред. Руководство по вирусологии. Вирусы и вирусные инфекции человека и животных. М.: ЛША, 2013:588-92.
2. Шкарин В.В., Ковалишена О.В., Чанышева Р.Ф., Сергеева А.В. и др. Клинико-эпидемиологические особенности новых полиэтиологичных вирусных инфекций. //Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. №17 (4). 2018. 4-12 стр.
3. ЛЬВОВ Д.К., Альховский С.В., Колобухина Л.В., Бурцева Е.И. Этиология эпидемической вспышки COVID-19 В г. Ухань (провинция Хубэй, КНР), ассоциированной с вирусом 2019-nCov: уроки эпидемии

SARS- CoV//Вопросы вирусологии. 2020; 65 (1); стр. 6-15.

4. Колобухина Л.В., Львов Д.К. Коронавирусная инфекция, тяжелый острый респираторный синдром. В кн.: Львов Д.К., ред. Руководство по вирусологии. Вирусы и вирусные инфекции человека и животных. М.: ЛША, 2013:588-92.

5. Касымов И.А., Шаджалилова М.С., Шомансурова Ш.Ш. Клинико-эпидемиологические особенности и профилактика коронавирусной инфекции. Методическое руководство. Ташкент.2020. 16 стр.

6. Шкарин В.В., Ковалишена О.В., Чанышева Р.Ф., Сергеева А.В. и др. Клинико-эпидемиологические особенности новых полиэтиологичных вирусных инфекций. //Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. №17 (4). 2018. 4-12 стр.

7. Малеев В.В. Проблемы инфекционной патологии на современном этапе. // Инфекционные болезни. 2015; 13 (2):5-9.

8. Aminov, S. D., and A. A. Vakhabov. "ANTIARRHYTHMIC ACTIVITY OF NITRARINE." KHIMIKO-FARMATSEVTICHESKII ZHURNAL 25.3 (1991): 56-58.

9. Аминов, С. Д., and К. Т. Мирзаахмедова. "Изучение гастропротекторных свойств глицитрината на экспериментальных животных." Педиатрия 1-2 (2013): 118.

10. Мордухович, Анна Семеновна, Юлдуз Касымовна Джаббарова, and Жанна Евгеньевна Пахомова. Взаимоотношения матери и плода при железодефицитной анемии. Изд-во им. Ибн Сины, 1991.

11. Джаббарова, Юлдуз Касымовна, Шоира Толкуновна Исмоилова, and Дилором Абдуллаевна Мусаходжаева. "Значение цитокинов в патогенезе преэклампсии у беременных с железодефицитной анемией." Журнал акушерства и женских болезней 68.5 (2019): 37-44.

12. Dzhabbarova, Yulduz K., Shoirat T. Ismoilova, and Dilorom A. Musakhodzhaeva. "Importance of cytokines in the pathogenesis of preeclampsia in pregnant women with iron deficiency anemia." Journal of obstetrics and women's diseases 68.5 (2019): 37-44.

13. Абдурахмонова, Н. Х., Ю. К. Джаббарова, and Х. З. Турсунов. "КЛИНИКО-ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИЧИН ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ." Врач-аспирант 43.6.3 (2010): 382-389.

14. Хайбуллина, З. Р., У. К. Ибрагимов, and В. П. Аскарьянц. "Современные концепции механизма действия антиоксидантов и некоторые аспекты использования кислорода в живых клетках." Вестник врача общей практики (Самарканд) 3-4 (2010): 100-102.

15. Хасанов, Х. З., Жумаев, О. А., Акбарова, М. С., & Сабиров, Ш. Ю. (2017). Результаты хирургического лечения лекарственного устойчивого туберкулеза легких при различных сроках антибактериальной подготовки. Молодой ученый, (16), 97-100.

РЕЗЮМЕ

COVID-19 ПАНДЕМИЯСИ ДАВРИДА ЎТКАЗИЛАДИГАН ПРОФИЛАКТИК ЧОРАЛАР

Аминов Салахитдин Джураевич, Шакаров Нодирбек Колбоевич

Ташкент педиатрия тиббиёт институти

salohiddin56@mail.ru

Пандемия шароитида аҳоли саломатлигини сақлаш ва мустаҳкамлаш борасида куйидаги йўналишдаги: специфик, носпецифик, дори воситалари билан, ҳамда тиббиёт корхоналарида коронавирус инфекцияларини таркалишини олдини олиш учун утказиладиган профилактик чоралар тахлил килинган. Аҳолини коронавирус билан касалланмаслиги учун албатта вакцинация килиш ва кулланилиши керак булган профилактик чораларни аҳолига етказиш мақсадга мувофиқлиги келтирилган.

Калит сўзлар: коронавирусли инфекция, профилактика, эпидемияга қарши чора тадбирлар.

REZUME

THE MAIN DIRECTIONS OF ANTI-EPIDEMIC MEASURES FOR CORONAVIRUS INFECTION IN UZBEKISTAN

Aminov Salahitdin Djuraevich, Shakarov Nodirbek Kolbaevich

Tashkent Pediatric Medical Institute

salohiddin56@mail.ru

In order to maintain and strengthen the health of the population in a pandemic, the following preventive measures are being taken to prevent the spread of coronavirus infections: specific, non-specific, with the help of medicines, as well as at medical enterprises, preventive measures aimed at eliminating coronavirus infection are being considered. To prevent infection of the population with coronavirus, vaccination is mandatory.

Key words: coronavirus infection, prevention, anti-epidemic measures.