



# ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

## ПОСТАНОВА

14 червня 2022 року

Рівне

№ 3

Про забезпечення епідеміологічного нагляду  
за випадками захворювання на мавпячу віспу

Відповідно до статті 41 Закону України «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення», з метою забезпечення епідеміологічного нагляду (спостереження) за випадками захворювання на мавпячу віспу на території Рівненської області, **постановляю:**

1. Керівникам закладів охорони здоров'я Рівненської області:

1.1. Забезпечити проведення клінічного обстеження хворих, які мали поїздки до ендемічних країн за 21 день до захворювання із такими симптомами як висипка, лихоманка неясного генезу, лімфаденопатія, біль в горлі. Для медичних працівників з підозрою на захворювання віспою мавп - встановлення факту надання медичної допомоги хворим, які мали схожі з віспою мавп симптоми.

1.2. Про кожен підозрілий випадок терміново повідомляти ДУ «Рівненський ОЦКПХ МОЗ» (Додаток 1).

1.3. Провести безпечний забір та надсилання зразків для лабораторного дослідження на наявність вірусу віспи мавп до лабораторії особливо небезпечних інфекцій ДУ «Рівненський ОЦКПХ МОЗ» з дотриманням умов пакування та транспортування (відбирається матеріал зі шкірного висипу, мазок з ротоглотки, кров, сеча, ректальний або геніталійний мазок, інші матеріали згідно з клінічним перебігом) згідно з додатком 2.

1.4. Забезпечити госпіталізацію хворого у профільний (інфекційний) стаціонар. При неможливості госпіталізації, забезпечити ізоляцію хворого.

1.5. Після ізоляції або госпіталізації хворого провести заключну дезінфекцію та утилізацію медичних відходів.

1.6. Разом з фахівцями ДУ «Рівненський ОЦКПХ МОЗ» встановити моніторинг на 21 день за контактними особами активним, пасивним або прямим шляхом. При виявленні хворих або підозрілих серед контактних діяти згідно з Проміжними настановами, наданих ВООЗ, або рекомендаціями спеціалістів ДУ «Рівненський ОЦКПХ МОЗ».

2. Керівнику відділу епідеміологічного нагляду (спостереження) та профілактики інфекційних хвороб ДУ «Рівненський ОЦКПХ МОЗ» Морозу В.О.:

2.1. Забезпечити проведення повного епідеміологічного розслідування випадку віспи мавп та подачу протягом 18 годин первинної інформації до

«Центру громадського здоров'я» МОЗ України, надалі - надавати доповнені та заключну інформації згідно з вимогами.

2.2. Встановити коло контактних з хворим шляхом опитування пацієнта щодо наявності подібних захворювань серед контактних осіб та встановлення кола контактних, з якими спілкувався хворий після появи симптомів.

2.3. Надавати організаційно-методичну допомогу фахівцям закладів охорони здоров'я області.

3. Завідувачу лабораторії особливо небезпечних інфекцій ДУ «Рівненський ОЦКПХ МОЗ» Хапіцькій Л. В.:

3.1. Забезпечити лабораторне дослідження зразків від хворих віспою мавп.

3.2. Забезпечити доставку підтверджених зразків у референс –лабораторію ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України».

## Головний державний санітарний лікар Рівненської області



Роман САФОНОВ

## **Повідомлення про ймовірний або підтверджений випадок віспи мавп**

Сповіщення про випадок віспи мавп чи підозри на неї повинне містити щонайменше таку інформацію:

- дата складання повідомлення;
- населений пункт;
- ім'я, вік, стать та місце проживання пацієнта;
- дата появи перших симптомів;
- дата початку гарячки;
- дата появи висипу;
- нещодавні подорожі (за 5-21 день до початку захворювання);
- нещодавній контакт зі ймовірним або підтвердженим випадком (за 5-21 день до початку захворювання);
- вид зв'язку (родинний, сексуальний тощо) і характер контакту зі ймовірним або підтвердженим випадком (якщо доречно);
- чи були у пацієнта множинні або анонімні статеві контакти (за 5-21 день до початку захворювання);
- професія (зокрема чи є пацієнт медичним працівником);
- статус щеплення від натуральної віспи;
- наявність висипу;
- кількість елементів висипу і локалізація на тілі;
- наявність інших клінічних ознак або симптомів відповідно до критеріїв визначення випадку;
- дата забору матеріалу на дослідження;
- дата лабораторного підтвердження (якщо було виконане);
- спосіб підтвердження (якщо доречно);
- геномна характеристика (якщо наявна, зокрема належність до Західно- чи Центральноафриканської клади);
- інші клінічні або лабораторні дані, що стосуються хвороби, зокрема факт виключення поширеніх причин висипу відповідно до критеріїв визначення випадку;
- факт госпіталізації;
- дата госпіталізації (якщо доречно);
- статус пацієнта на момент сповіщення (одужав, помер, захворів);
- остаточна класифікація випадку (підозрілий, ймовірний, підтверджений, відхилений, втрачений зв'язок для подальшого спостереження);

## Додаток 2

## Збір і зберігання зразків

Вид зразка	Збір матеріалу	Температура зберігання	Мета збору
<b>Матеріал з елементів висипу, зокрема:</b> – мазки ексудату; – покришки висипу; – кірки	Тампони з дакроном або поліестером із флокуванням з транспортним середовищем для вірусів або сухий тампон	Охолодити (2-8 °C) або заморозити (-20 °C або нижче) протягом 1 години після збору; -20°C або нижче через 7 днів	Рекомендовано для постановки діагнозу
<b>Мазок з ротоглотки</b>	Тампони з дакроном або поліестером із флокуванням з транспортним середовищем для вірусів або сухий тампон	Як вище	Рекомендовано для постановки діагнозу, якщо можливо, на додаток до матеріалу з елементів висипу
<b>Ректальний та/або генітальний мазки</b>	Тампони з дакроном або поліестером із флокуванням з транспортним середовищем для вірусів або сухий тампон	Як вище	Можливий варіант для наукових досліджень (відповідно до етичних рекомендацій)
<b>Сеча</b>	Стерильна пробірка	Як вище	Як вище
<b>Сперма</b>	Стерильна пробірка	<1 год при кімнатній температурі, потім – 20°C або нижче	Як вище
<b>Цільна кров</b>	Стерильна пробірка з EDTA	Як вище	Як вище
<b>Сироватка крові</b>	Пробірки для виділення сироватки	Охолодити (2-8 °C) або заморозити (-20 °C або нижче) протягом 1 години після збору; -20°C або нижче через 7 днів	Серологія як додатковий варіант для постановки діагнозу (відповідно до етичних рекомендацій)
<b>Плазма</b>	Пробірка з EDTA	Як вище	Як вище