

Опыт проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевание тяжелым острым респираторным синдромом в пассажирском поезде

Каськов Ю. Н., Подкорытов Ю. И., Управление Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, г. Москва,
Долгова Н. Д., Горьковский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, г. Киров

В статье представлен опыт организации и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на опасное инфекционное заболевание среди пассажиров пассажирского поезда дальнего следования, а также выполнения мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций эпидемиологического характера.

Ключевые слова: железнодорожный транспорт, санитарная охрана территории, летальный исход заболевания, подозрение на ТОРС, чрезвычайная ситуация эпидемиологического характера.

Со времени начала реализации на территории Российской Федерации Международных медико-санитарных правил (2005), вступивших в 2007 году в силу, разрабатываются многие

нормативно-методические документы. Основное их назначение – приведение в соответствие основным требованиям Международных медико-санитарных правил (2005) возможностей Российской Федерации по противодействию чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, имеющим международное значение, а также в области санитарно-эпидемиологического благополучия и санитарной охраны территории Российской Федерации [1, 5]. Д. К. Львов отмечает, что «Новые и возвращающиеся инфекции в результате природных катаклизмов или криминальных действий способны вызывать чрезвычайные эпидемические ситуации с угрозой национальной безопасности» [2].

Появившиеся в последние годы в мире различные внебольничные пневмонии у людей, которые характеризуются тяжелым клиническим течением, нередко заканчиваются летальным исходом. Особенно это касается заболеваний, вызываемых возбудителями тяжелого острого респираторного синдрома (ТОРС), птичьего гриппа (А/Н5N1), свиного гриппа (А/Н1N1). Поэтому мониторинг распространенности таких заболеваний необходим для предупреждения их распространения на другие территории. Согласно СП 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации», эти инфекции вошли в перечень болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ.

По данным, полученным в Хабаровске, при лабораторном исследовании секционного материала (тремя методами диагностики: бактериологическим, вирусологическим и ПЦР) от 47 граждан, умерших от пневмоний, вероятный этиологический агент выявлен у 45 (95,7%) обследованных. При этом у 32 больных (68,1%) выявлены два инфекционных агента, у 20 (42,6%) – наличие вирусно-бактериальной ассоциации в тканях легкого, при ПЦР-исследовании на тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) положительных находок не выявлено [3]. Проведение таких мониторинговых исследований на территории Российской Федерации вносит определенный вклад в систему обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения как на региональном уровне, так и в целом по стране. Нарастающая в последние годы интенсификация миграционных процессов во всем мире способствует возможности распространения опасных инфекционных болезней в межгосударственном масштабе.

Так, 15.04.2009 в вагоне № 2 пассажирского поезда «Благовещенск-Москва» около 8 часов утра умерла 24-летняя гражданка КНР, следовавшая в составе группы из 52 трудовых китайских мигрантов, из Китая в Калужскую область Российской Федерации. Смерть наступила в период следования поезда по перегону между станциями Балезино и Глазов Горьковской железной дороги за полтора часа до прибытия поезда на ст. Зуевка. Информация о летальном случае была своевременно передана по схеме оповещения в соответствующие инстанции. По прибытию поезда в 9 ч. 30 мин. 15.04.2009 на ст. Зуевка Кировского отделения Горьковской железной дороги, ее тело было доставлено в патологоанатомическое отделение Зуевской центральной районной больницы Кировской области. Предполагалось, что смерть наступила от острого инфекционного заболевания или отравления. Поскольку все пассажиры вагона следовали из КНР, нельзя было исключить, что смерть связана с заболеванием ТОРС. Поэтому согласно СП 3.4.2318-08 и с целью более полного проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий, было принято решение направить поезд на станцию Киров, куда он и прибыл по расписанию в 11 ч. 06 мин., 15.04.2009.

К этому времени на ст. Киров на перрон была выставлена охрана силами линейного отдела внутренних дел, подготовлена бригада медицинских работников в противочумных костюмах. Для проведения медосмотра пассажиров и проводников в вагон № 2 вошли в противочумных костюмах врач-инфекционист, заведующий и дежурный фельдшер медпункта вокзала ст. Киров, врач реанимационной бригады скорой помощи. В результате осмотра всех 51 пассажиров – граждан КНР и 2 проводников – граждан РФ, контактировавших с больной, у трех граждан КНР выявили повышенную температуру тела.

Затем в составе группы санитарно-эпидемиологической разведки в противочумных костюмах в вагон вошли заведующий микробиологической лабораторией и дезинфектор Кировского филиала ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту». Для лабораторного исследования взяты остатки пищи, которую употребляла умершая, пробы воды, смывы в помещениях вагона. В последующем часть забранного материала была отправлена в Москву для лабораторного исследования в Центральном научно-исследовательском институте

эпидемиологии. В вагоне провели дезинфекцию помещений вагона 0,2%-ным раствором дезсредства «Жавелион».

По согласованию с руководителями Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту и Управления Роспотребнадзора по Кировской области, было издано Постановление заместителя начальника Горьковского территориального отдела Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту об отцепке вагона и организации карантинных мероприятий. В связи с этим, по распоряжению начальника Кировского отделения Горьковской железной дороги вагон отцепили и переставили на запасной путь.

В связи с предполагаемой угрозой возникновения чрезвычайной ситуации – возможным распространением опасного заболевания, решением Комиссии по чрезвычайным ситуациям Кировской области был введен в действие областной комплексный план по санитарной охране территории, создан областной оперативный штаб, принято решение по развертыванию госпитальной базы. При Правительстве Кировской области подготовили и провели пресс-конференцию о сложившейся ситуации. К разработке и проведению оперативных мероприятий привлечен Кировский научно-исследовательский институт микробиологии Министерства обороны РФ. Управлением Роспотребнадзора по Кировской области были приняты меры по координированию действий причастных служб, вне зависимости от их ведомственной подчиненности. В соответствии с комплексным планом по санитарной охране территории, все контактировавшие с больной отправлены (автобусом службы МЧС и машинами скорой помощи) и госпитализированы в Кировскую городскую инфекционную больницу. О ходе проведения противоэпидемических мероприятий было обеспечено круглосуточное информирование Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту, Управления Роспотребнадзора по Кировской области структурных подразделений ОАО «Российские железные дороги», консульства КНР, средств массовой информации и прокуратуры области. В общей сложности составлено около 20 донесений и дополнений к ним, которые были направлены во все причастные к инциденту инстанции.

При уточнении эпидемиологического анамнеза заболевания умершей установлено, что она проживала в эпидемиологически спокой-

ных в отношении ТОРС населенных пунктах Северо-Восточной провинции КНР, контакта с инфекционными больными в Китае не имела. Заболела при посадке в поезд. В пути следования жаловалась на головную боль и высокую температуру, общалась только с ехавшим вместе с ней родственником, по поводу заболевания к проводникам не обращалась.

После получения разрешения Посольства КНР и миграционной службы на вскрытие трупа, проведено патологоанатомическое исследование секционного материала. Его результаты свидетельствовали о том, что у гражданки КНР, умершей в поезде, обнаружена двухсторонняя тотальная фиброзно-лейкоцитарная десквамативная пневмония с гигантоклеточным метаморфозом и серозно-десквамативный трахеит, осложненные респираторным дистресс-синдромом (2 типа) с формированием гиалиноподобных мембран на внутренней поверхности альвеол, отеком головного мозга с периваскулярными кровоизлияниями. Секционный материал отправили в Центральный НИИ эпидемиологии.

С момента изоляции 15.04.2009 по 17.04.2009 люди, контактировавшие с больной, находились в инфекционной больнице. Среди них выявили 7 человек с явлениями ОРВИ, им оказали медицинскую помощь. В числе изолированных граждан КНР выявили и другие инфекционные заболевания (туберкулез, подозрение на чешотку).

По результатам исследования в Центральном НИИ эпидемиологии секционного материала умершей и других доставленных проб, подозрение на ТОРС исключили. По результатам проведенных исследований получено официальное заключение Центрального НИИ эпидемиологии от 17.04.2009. От Главного государственного санитарного врача РФ поступило распоряжение губернатору Кировской области, руководителям управлений Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту и по Кировской области об отмене карантинных мероприятий на ст. Киров. Во исполнение данного распоряжения издали постановление заместителя начальника Горьковского территориального отдела Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту о снятии карантина. После этого разрешили и в течение двух часов организовали отправку в пункт назначения всех людей, контактировавших с больной.

При организации и проведении противоэпидемических мероприятий на ст. Киров получен

определенный опыт, который может оказаться полезным в случае возникновения чрезвычайных ситуаций эпидемиологического характера на других территориях.

При сборе эпидемиологического анамнеза и постановке предварительного диагноза заболевания умершей возникали значительные трудности в связи с отсутствием квалифицированного переводчика и оперативной информации об эпидемиологической ситуации в Китае. При составлении списков контактировавших с больной наблюдались расхождения данных, представленных переводчиком, с данными визовой отметки.

Выявлены расхождения в нормативных требованиях милиции, прокуратуры, Роспотребнадзора по вопросу снятия с поезда трупа. Для создания необходимых условий в работе сотрудников средств массовой информации возникает необходимость своевременного создания группы информационного обеспечения противозидемических мероприятий.

Таким образом, данный опыт показывает, что выполнение мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций эпидемиологического характера необходимо осуществлять с учетом современных технологий в эпидемиологии [4]. При этом особое внимание должно уделяться повышению уровня профессиональной подготовки всех специалистов, привлекаемых к выполнению мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций эпидемиологического характера.

Список использованной литературы

1. **Онищенко Г. Г., Кутырев В. В., Топорков В. П., Чистякова Г. Н., Пакскина Н. Д.** Реализация глобальной стратегии борьбы с инфекционными болезнями и применение современных технологий в государствах-участниках СНГ // Материалы IX Межгосударственной науч.-практ. конф. (30 сентября-2 октября 2008 г., Волгоград) «Современные технологии в реализации глобальной стратегии борьбы с инфекционными болезнями на территории государств-участников СНГ». – Волгоград, 2008. – С. 9-12.
2. **Львов Д. К.** Новые и возвращающиеся инфекции – дремлющий вулкан. // Там же. – С. 236-241.
3. **Иванов Л. И., Пуховская Н. М., Грднева Л. Г., Здановская Н. И., Зайнулина З. У., Гуляко Л. Ф.** Этиологическая расшифровка

случаев пневмоний с летальным исходом в г. Хабаровске // Там же. — С. 206-207.

4. **Топорков В. П., Топорков А. В. Сафронов В. А., Кутырев В. В.** Современные технологии в эпидемиологии // Там же. – С. 286-289.

5. **Пакскина Н. Д.** Научное обеспечение реализации международных медико-санитарных правил (2005) на территории Российской Федерации: Автореф. дис. канд. мед. наук. – М., 2010.

Experience of antiepidemic measures when a suspect with grave acute respiratory syndrome is finding in a passenger train.

Kas'kov Yu. N., Cand. Sc. (Med.), Podkoritov Yu. I., Cand. Sc. (Med.), Rospotrebnadzor Department in railway transport, ul. Dubninskaya, 17, Moscow, 115054, Dolgova N. D., Gorky Territorial Rospotrebnadzor Department in railway transport, Otkjabrsky prosp., 153, Kirov, 610001.

Experience of organization and carrying out antiepidemic measures after finding possible harmful acute respiratory infection among passengers of a passenger long-distance train and also measures to localization and elimination of emergency epidemiological situation is described in this article.

Key words: railway transport, sanitary territory protection, lethal outcome, assumption of grave acute respiratory syndrome, emergency epidemiological situation.