



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

Инструментарий по оспе обезьян для медицинских работников



Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро
UN City, Marmorvej 51, DK-2100
Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00

Факс: +45 45 33 70 01

Эл. адрес: eurocontact@who.int

Веб-сайт www.who.int/europe

© Всемирная организация здравоохранения, 2024 г. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGQ (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igq/>).

Содержание

Содержание	i
Введение	1
Как распознать случай оспы обезьян	2
Как проводить тестирование на оспу обезьян	5
Как защитить себя от оспы обезьян на рабочем месте	8
Как оказать медицинскую помощь пациентам с оспой обезьян	10
Как говорить с пациентами об оспе обезьян	12
Ресурсы	14

Введение

Оспа обезьян - это вирусная инфекция, которая распространяется преимущественно при тесном физическом контакте, в том числе половом, и реже - при контакте с зараженными поверхностями и предметами.

В 2022 году впервые была зарегистрирована крупная вспышка оспы обезьян в нескольких ранее неэндемичных странах, в том числе в странах Европейского региона ВОЗ. Клад II оспы обезьян, ответственный за вспышку, продолжает циркулировать в регионе, а появление случаев оспы обезьян клада I усиливает значение для общественного здравоохранения.

Медицинские работники играют центральную роль в борьбе с оспой обезьян - от диагностики и лечения пациентов до предотвращения распространения вируса и консультирования пациентов. В данном пособии содержатся практические рекомендации по выявлению оспы, тестированию, лечению, профилактике и контролю инфекций, а также эффективному общению с пациентами.

Данная брошюра предназначена для предоставления общей информации и рекомендаций и не заменяет профессиональной медицинской консультации.

Как распознать случай оспы обезьян

Предполагаемый случай оспы обезьян – это когда у пациента наблюдаются:

- острая сыпь неясного происхождения, поражение слизистых оболочек или увеличенные лимфатические узлы;

и

- острая сыпь или поражения кожи не могут быть объяснены распространенными причинами, такими как ветряная оспа, опоясывающий герпес, корь, простой герпес, бактериальные кожные инфекции, диссеминированная гонококковая инфекция, первичный или вторичный сифилис, шанкроид, венерическая лимфогранулема, паховая гранулема, контагиозный моллюск, аллергическая реакция, а также любые другие распространенные в данной местности причины папулезной или везикулярной сыпи.

Вероятный случай оспы обезьян – это когда у пациента наблюдаются:

- острая сыпь неясного происхождения, поражения слизистых оболочек или увеличение лимфатических узлов;

и

- пациент имел контакт с подтвержденным случаем оспы обезьян в течение 21 дня до появления симптомов.



Подтвержденный случай оспы обезьян – это когда инфекция лабораторно подтверждена, т. е. с помощью специальных тестов (ПЦР или генетического секвенирования) в образце обнаружена ДНК вируса оспы обезьян.

Что делать, если у пациента подозрение на оспу обезьян или вероятность оспы обезьян?

1. При осмотре пациента или взятии образцов всегда используйте надлежащие средства индивидуальной защиты (СИЗ) (такие как перчатки, халат, маску (медицинскую или респиратор) и средства защиты глаз).
2. Окажите помощь при неотложных клинических состояниях (например, при низком кровяном давлении, недостатке кислорода).
3. Изолируйте пациента.

Уведомите органы общественного здравоохранения в соответствии с национальными рекомендациями.

Вопросы, которые следует задать пациенту:



- Вы совершали поездки в недавнее время? В какие страны вы ездили?
- Как давно у вас появилась сыпь? Какие еще симптомы у вас были?
- Находились ли вы в тесном контакте с кем-либо, у кого была диагностирована оспа обезьян или наблюдалась похожая сыпь или другие симптомы?
- Были ли у вас за последний 21 день новые сексуальные партнеры?

Эти вопросы помогают понять факторы риска, но не позволяют исключить оспу обезьян. Диагноз должен ставиться на основании клинической картины и результатов обследования.

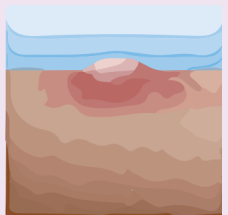
Поражения кожи



Поражения проявляются в виде плоских, покрасневших участков.



Поражения превращаются в твердые, приподнятые бугорки.



Поражения увеличиваются и содержат внутри прозрачную жидкость.



Жидкость внутри поражений становится непрозрачной, желтоватого цвета.



По мере заживления на пораженных участках образуются корки, вызывающие зуд.

Как проводить тестирование на оспу обезьян



Пациенты, соответствующие определению подозреваемого или вероятного случая оспы обезьян, должны проходить тестирование. Своевременное тестирование играет решающую роль в раннем обнаружении инфицированных лиц, позволяя, в частности, определить кладу вируса.

Сыпь при оспе обезьян может быть похожа на симптомы других заболеваний, которые важно учитывать при дифференциальной диагностике, в частности:

- **вирусные инфекции**, включая ветряную оспу, вирус простого герпеса, корь, контагиозный моллюск, вирус Зика, чикунгунья, лихорадку денге, ящур и другие энтеровирусные инфекции;
- **бактериальные инфекции**, такие как первичный или вторичный сифилис, диссеминированная гонококковая инфекция, мягкий шанкр, венерическая лимфогранулема, паховая гранулема, риккетсиоз и другие бактериальные инфекции кожи и мягких тканей;
- **другие заболевания**, такие как чесотка и васкулит.

Рассматривайте возможность оспы обезьян, даже если выявлен другой патоген, но сохраняется высокий уровень подозрения в силу клинических и эпидемиологических факторов.

Сбор образцов

Порядок сбора образцов с пораженных участков кожи или слизистых оболочек:

- Используйте флок-тампоны из дакрона или полиэстера.
- Тщательно возьмите мазок с пораженного участка, чтобы собрать вирусную ДНК в достаточном количестве.
- Образцы с двух поражений одного и того же типа могут собираться в одну пробирку.
- ВАЖНО: жидкость с пораженных участков и струпы необходимо собирать в разные пробирки.

При отсутствии видимых поражений возьмите орофарингеальный, анальный или ректальный мазок. Обратите внимание, что отрицательный результат при исследовании таких мазков не исключает оспу обезьян.

Хранение и транспортировка образцов

- В течение часа после сбора:
 - поместите образец в холодильник (2–8 °C) ИЛИ
 - о заморозьте его (–20 °C или ниже).
- Если срок транспортировки превышает 7 дней, образцы следует хранить при температуре –20 °C или ниже.
- Более длительное хранение образцов (>60 дней с момента сбора) возможно при температуре –70 °C.
- Следует избегать неоднократной заморозки и оттаивания.



- При транспортировке образцов необходимо следовать принципу тройной упаковки.
- Должны соблюдаться правила перевозки биологических материалов категории В.

Рекомендуемый метод тестирования – ПЦР.

Диагностика с помощью ПЦР-анализа крови не рекомендуется ввиду риска ложноотрицательных результатов. При сборе образцов используйте соответствующие СИЗ.



Интерпретация

- Положительный результат ПЦР образца с пораженного участка на вирус оспы обезьян (MPXV) подтверждает наличие оспы обезьян.
- Положительный результат ПЦР на ортопоксвирус (ORPV) (например, ORPV-специфичная ПЦР без MPXV-специфичной ПЦР или секвенирования) при отсутствии специфического подтверждения MPXV требует дополнительного тестирования на MPXV.
- При подозрении на оспу обезьян отрицательного мазка недостаточно для исключения инфекции. Если имеются серьезные основания подозревать оспу обезьян на основании клинических признаков и эпидемиологического анамнеза, следует повторно взять мазок у пациента и провести тестирование. При наличии возможно использовать альтернативный тест.

Как защитить себя от оспы обезьян на рабочем месте

Правильное использование средства индивидуальной защиты (СИЗ) и соблюдение правил инфекционного контроля имеют решающее значение для самозащиты и предотвращения передачи оспы в медицинских учреждениях при уходе за пациентами с подозрением или подтверждением оспы.

1. Используйте надлежащие СИЗ.



- Надевайте перчатки, халат, маску (медицинскую или респиратор) и защитные очки.

2. Соблюдайте правила гигиены рук.



- Обрабатывайте руки согласно памятке ВОЗ «Ваши 5 моментов для гигиены рук». Отсканируйте QR-код ниже для получения подробной информации.

3. Соблюдайте меры предосторожности при обращении с бельем и отходами.



- Не встряхивайте загрязненное белье, чтобы не допустить распространения возбудителя.
- Утилизируйте медицинские отходы согласно действующим санитарным правилам.

4. Очищайте и дезинфицируйте поверхности и медицинское оборудование.



- Регулярно обрабатывайте зоны пребывания пациентов и медицинское оборудование разрешенными чистящими и дезинфицирующими средствами.

5. Действия при контакте с инфекцией.

- При контакте с вирусом оспы обезьян необходимо:
 - пройти медицинское обследование для определения необходимых мер;
 - немедленно сообщить в службы инфекционного контроля, охраны труда и общественного здравоохранения.



6. Вакцинируйтесь.



- При наличии возможности и показаний рекомендуется пройти вакцинацию, особенно для лиц с высоким риском контакта.



«Ваши 5 моментов для гигиены рук». Подробнее:
<https://bit.ly/5MomentsForHandHygieneRus>

Как оказать медицинскую помощь пациентам с оспой обезьян

Маршрут пациента

Для оказания клинической помощи выполните следующие действия.



1. Скрининг и сортировка всех пациентов с сыпью и повышенной температурой/лимфаденопатией на наличие оспы обезьян с использованием определения случая ВОЗ.

2. Сортировка пациентов с подозрением на оспу обезьян для оценки тяжести заболевания и факторов риска.

3. Обследование пациентов с подозрением на оспу обезьян.

Помощь пациентам с легкой формой заболевания

При легкой, неосложненной форме оспы обезьян пациенты должны находиться в изоляции дома, если позволяют условия. Пациент должен находиться в отдельной комнате или, если это невозможно, в зоне, отделенной от других жителей дома ширмой или занавеской.



1. Обеспечьте пациентам симптоматическое лечение, включая обезболивание, жаропонижающие средства и уход за высыпаниями.

2. Предоставьте рекомендации по правильному питанию и при необходимости – приему витаминов и добавок.

3. Поддерживайте ежедневную связь с пациентами на домашней изоляции и информируйте их о признаках осложнений, требующих срочной медицинской помощи.

Помощь пациентам с тяжелой или осложненной формой заболевания

Пациенты с тяжелой или осложненной формой оспы обезьян, а также имеющие факторы риска, такие как иммунодефицит или неконтролируемая ВИЧ-инфекция, должны быть изолированы и получать лечение в больнице или другом медицинском учреждении.



1. Обеспечьте пациентам симптоматическое лечение, включая обезболивание, жаропонижающие средства и уход за высыпаниями.

2. Предоставьте рекомендации по правильному питанию и при необходимости – приему витаминов и добавок.

3. При наличии показаний и возможности используйте противовирусные или другие специфические препараты против вируса оспы обезьян в рамках клинических исследований.

Как говорить с пациентами об оспе обезьян

Крайне важно проявлять сочувствие и вести себя непредвзято – это нужно, чтобы завоевать доверие пациентов, дать им уверенность в том, что им помогут, и увеличить вероятность того, что они при необходимости обратятся за медицинской помощью на любом этапе болезни.



1. Активно слушайте.

Задавайте открытые вопросы: «Как давно у вас появилась сыпь?»
Демонстрируйте заинтересованность с помощью невербальных сигналов: зрительный контакт, кивание.
Резюмируйте сказанное пациентом: «То есть вы беспокоитесь о том, что можете заразить семью...»

2. Признавайте опасения пациента и работайте с ними.



Дайте пациенту возможность выразить чувства: «Я вижу, что вам тревожно».
Проявляйте сочувствие, например: «Я понимаю, что период изоляции дается вам нелегко».
Выясняйте, что беспокоит пациента, например: «Что именно в этой болезни тревожит вас больше всего?»

3. Объясняйте просто и понятно, например.



«Оспа обезьян передается при тесном контакте. В отличие от гриппа, по воздуху она не распространяется».
«Сыпь обычно держится 2–4 недели. В этот период важно избегать близких контактов».
«Если температура поднимется выше 38 °C или появятся трудности с дыханием, сразу же позвоните нам».



4. Признавайте неопределенность.

«По имеющимся данным, большинство людей полностью выздоравливают без осложнений».
«Долгосрочные последствия пока изучают. Если появится новая информация, мы сообщим».



5. Боритесь со стигматизацией.

Вместо «больной оспой обезьян» говорите «человек с диагнозом “оспа обезьян”».
«Заболеть может кто угодно. Болезнь не ограничивается какой-либо конкретной группой населения».



6. Проверяйте, всё ли пациент понял.

«Расскажите своими словами, как будете обрабатывать сыпь дома».
«Какие у вас есть вопросы по поводу того, что мы обсудили?»



7. Сохраняйте конфиденциальность.

«Ваша медицинская информация конфиденциальна. Другие инстанции получают минимум данных, необходимый для охраны общественного здоровья».

8. Предлагайте поддержку.

«Если вам нужно с кем-то обсудить свои переживания, у нас есть психолог».
«Можно оставаться на связи с близкими во время изоляции, например...»



9. Поддерживайте контакт.

«Я перезвоню вам через три дня, чтобы узнать о самочувствии. Вы не против?»
«Вот надежный сайт с актуальной информацией об оспе обезьян».

Ресурсы

Surveillance, case investigation and contact tracing for mpox (monkeypox): Interim guidance, 20 March 2024



Mpox screening form for health care facility entrances



Диагностическое тестирование на вирус оспы обезьян (MPXV): временные рекомендации, 10 мая 2024 г.



Коммуникация по вопросам рисков, взаимодействие с местным населением и борьба с инфодемией: набор инструментов для элиминации оспы обезьян. Обновленная версия от 17 мая 2023 г.



Clinical management and infection prevention and control for monkeypox: Interim rapid response guidance, 10 June 2022



Infection prevention and control and water, sanitation and hygiene measures for home care and isolation for mpox in resource-limited settings

