

## П Р И К А З

30.09.2013

№ 714

Об организации мониторинга  
за циркуляцией вирусов гриппа  
птиц

В целях организации мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа среди дикой и домашней птицы, а также среди населения, проживающего вблизи мест массового скопления перелетной и домашней птицы,  
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации, федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, задействованных в мониторинге за циркуляцией вирусов гриппа среди дикой и домашней птицы, а также среди населения, проживающего (пребывающего) вблизи мест массового скопления перелетной и домашней птицы (приложение № 1).

1.2. Форму уведомления Федерального бюджетного учреждения науки «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора (далее – ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор») управлениями Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации (приложение № 1) об ориентировочном количестве проб биоматериала от птиц и людей, подлежащих отбору, сбору и исследованию на наличие вирусов гриппа птиц на предстоящий год на территории субъекта Российской Федерации (приложение № 2).

1.3. Инструкцию для специалистов организаций Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации по отбору, сбору и транспортировке проб материала для исследования на вирусы гриппа (приложение № 3).

1.4. Форму отчета федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, указанных в приложении № 1, о результатах исследования проб на наличие вируса гриппа А (приложение № 4).

2. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации:

2.1. Внести на рассмотрение органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации предложения по включению в региональный межведомственный комплексный план мероприятий по санитарной охране территорий вопросы организации мониторинга за циркуляцией вирусов

гриппа птиц, включая сбор и исследование материала на наличие вирусов гриппа от птиц и людей.

О результатах рассмотрения доложить в Роспотребнадзор в срок до 01.12.2013.

2.2. Проработать с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан вопрос проведения обследования больных, подозрительных на инфицирование вирусом гриппа птиц, с учетом эпидемиологического анамнеза. Обеспечить проведение указанных обследований.

3. Главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации обеспечить:

3.1. Готовность лабораторий федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации к проведению лабораторных исследований на наличие в материале вирусов гриппа птиц.

3.2. Оперативное представление информации в Роспотребнадзор о случаях выделения нетипируемых вирусов гриппа в материале от людей или при подозрении на таковые с одновременным направлением биоматериала в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» для дальнейшей идентификации.

4. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации (приложение № 1):

4.1. Проработать с территориальными управлениями Россельхознадзора, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, другими заинтересованными организациями вопросы организации и осуществления отбора проб материала от диких и домашних птиц, людей проживающих (пребывающих) вблизи мест массового скопления перелетной и домашней птицы для исследования на вирусы гриппа, информирования о результатах исследований.

4.2. Согласовать с ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» ориентировочное плановое количество биопроб, подлежащих сбору на территории субъекта Российской Федерации, для лабораторного исследования на наличие вирусов гриппа на предстоящий год и направить во ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» уведомление в соответствии с приложением № 2 - ежегодно в срок до 1 марта.

4.3. Обеспечить оперативное представление в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» информации о результатах исследований на вирусы гриппа проб материала от диких и домашних птиц, людей проживающих (пребывающих) вблизи мест массового скопления перелетной и домашней птицы, проведенных на территории субъекта Российской Федерации.

4.4. Проработать с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан вопрос отбора и направления в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» образцов сывороток крови от людей для проведения серологического мониторинга напряженности иммунитета к

вирусам гриппа. Обеспечить сбор и направление в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» указанных образцов.

5. Руководителям управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации (приложение № 1), главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации (приложение № 1)

5.1. Обеспечить сбор (в соответствии с приложением №3) и исследование на наличие вирусов гриппа материала от перелетной и домашней птицы, а также людей, проживающих (пребывающих) в местах массового скопления перелетной и домашней птицы, осенью 2013 года, с 2014 года - в соответствии с планом, согласованным с ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор».

5.2. Обеспечить сбор и направление в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» образцов сывороток крови от людей для проведения серологического мониторинга напряженности иммунитета к вирусам гриппа.

6. Главным врачам федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - центров гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации (приложение № 1):

6.1. О результатах исследований проб биоматериала на вирусы гриппа птиц, проведенных федеральными бюджетными учреждениями здравоохранения - центрами гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, незамедлительно информировать ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» в установленной форме (приложение № 4).

6.2. Биологический материал, содержащий РНК вируса гриппа (изолят, образцы клинического и зоологического материала), направлять в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор».

7. Директору ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» (А. Н. Сергеев) обеспечить:

7.1. Формирование сводного годового плана исследования проб на наличие вирусов гриппа птиц на основании уведомлений, представленных территориальными органами и учреждениями Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации (приложение № 1) и представление указанного плана в Роспотребнадзор ежегодно в срок до 10 марта.

Своевременное информирование Роспотребнадзора о внесении корректировок в указанный план.

7.2. Методическую и практическую помощь территориальным органам и учреждениям Роспотребнадзора в организации мониторинга за циркуляцией вирусов гриппа птиц.

7.3. Проведение исследования материала от птиц и людей, идентификацию вирусов гриппа птиц и изучение их генетической структуры.

7.4. Представление в Роспотребнадзор сводного отчета о результатах исследования материала от дикой и домашней птицы и населения на вирусы гриппа в срок до 15 июня и 15 ноября ежегодно.

7.5. О случаях положительных находок вирусов гриппа птиц в исследуемом материале информировать Роспотребнадзор в оперативном порядке.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека И.В. Брагину.

Руководитель

Г. Г.Онищенко

Приложение № 1  
к приказу Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
от \_\_\_\_\_ 2013г. № \_\_\_\_\_

**Перечень  
управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации,  
федеральных бюджетных учреждений здравоохранения -центров  
гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации,  
задействованных в мониторинге за циркуляцией вирусов гриппа среди  
дикой и домашней птицы, а также среди населения, проживающего  
(пребывающего) вблизи мест массового скопления перелетной и  
домашней птицы**

1. Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю
2. Управление Роспотребнадзора по Амурской области
3. Управление Роспотребнадзора по Астраханской области
4. Управление Роспотребнадзора по Иркутской области
5. Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю
6. Управление Роспотребнадзора по Кемеровской области
7. Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю
8. Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю
9. Управление Роспотребнадзора по Курганской области
10. Управление Роспотребнадзора по Магаданской области
11. Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области
12. Управление Роспотребнадзора по Омской области
13. Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области
14. Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю
15. Управление Роспотребнадзора по Приморскому краю
16. Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай
17. Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан
18. Управление Роспотребнадзора по Республике Бурятия
19. Управление Роспотребнадзора по Республике Калмыкия
20. Управление Роспотребнадзора по Республике Коми
21. Управление Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия)
22. Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан
23. Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва
24. Управление Роспотребнадзора по Республике Хакасия
25. Управление Роспотребнадзора по Самарской области
26. Управление Роспотребнадзора по Саратовской области
27. Управление Роспотребнадзора по Сахалинской области
28. Управление Роспотребнадзора по Свердловской области
29. Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю

30. Управление Роспотребнадзора по Томской области
31. Управление Роспотребнадзора по Тюменской области
32. Управление Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу
33. Управление Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому автономному округу
34. Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю
35. Управление Роспотребнадзора по Челябинской области
36. Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю
37. Управление Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу.
38. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае»
39. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»
40. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Астраханской области»
41. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области»
42. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Камчатском крае»
43. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области»
44. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»
45. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»
46. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Курганской области»
47. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области»
48. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
49. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»
50. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»
51. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
52. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае»
53. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Алтай»
54. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

55. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Бурятия»
56. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Калмыкия»
57. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми»
58. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Саха (Якутия)»
59. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан»
60. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Тыва»
61. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия»
62. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»
63. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области»
64. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Сахалинской области»
65. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»
66. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольскому краю»
67. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
68. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области»
69. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе»
70. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ямало-Ненецком автономном округе»
71. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»
72. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области»
73. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае»
74. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Чукотском автономном округе».

Приложение № 2  
к приказу Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
от \_\_\_\_\_ 2013г. № \_\_\_\_\_

Уведомление

Управление Роспотребнадзора по \_\_\_\_\_ сообщает об  
(субъект Российской Федерации)  
ориентировочном количестве проб биоматериала от птиц и людей,  
подлежащих отбору, сбору и исследованию на наличие вирусов гриппа птиц  
на \_\_\_\_\_ год на территории \_\_\_\_\_.  
(субъект Российской Федерации)

Субъект РФ	Дикая птица, кол-во <sup>1</sup> проб		Домашняя птица, кол-во <sup>2</sup> проб		Люди, мазок из зева, кол-во <sup>3</sup> проб		Люди, сыворотка крови, кол-во <sup>4</sup> проб
	март-май	сентябрь-ноябрь	март-май	сентябрь-ноябрь	март-май	сентябрь-ноябрь	август-сентябрь

Руководитель Управления  
Роспотребнадзора по

\_\_\_\_\_  
(субъект Российской Федерации)

Подпись

/ФИО/

<sup>1</sup> – от каждой дикой водоплавающей птицы отбирают материал в количестве 6 биопроб (кусочки трахеи, легких, кишечника, селезенки и мазки из трахеи и клоаки);

<sup>2</sup> – от каждой домашней птицы (куры, утки, гуси, индюки) отбирают материал в количестве 2 биопроб (мазки из клоаки и трахеи);

<sup>3</sup> – от каждого человека отбирают 1 биопробу (мазок из зева);

<sup>4</sup> - от каждого человека отбирают 1 биопробу (сыворотка крови в объеме 1 мл).



Приложение № 3  
к приказу Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
от \_\_\_\_\_ 2013г. № \_\_\_\_\_

**Инструкция для специалистов организаций Роспотребнадзора в  
субъектах Российской Федерации  
по отбору, сбору и транспортировке проб материала  
для исследования на вирусы гриппа**

Работы проводятся в полевых условиях или специальных помещениях учреждений здравоохранения.

<b>Перечень необходимых реактивов, материалов</b>
Перчатки резиновые хирургические
Вата
Хлорамин
Спирт этиловый
Пробирки крио 2 мл
Бланки учетных форм
<b>Наименование оборудования, посуды</b>
Комбинезоны защитные (для взятия проб)
Сапоги резиновые болотные
Пинцеты энтомологические мягкие
Пинцеты анатомические
Пинцеты глазные
Корнцанги
Ножницы
Препаровальная ванночка (кювет)
Клеенка медицинская

**Процедура по сбору и  
транспортировке проб от животных с целью диагностики  
вируса гриппа птиц с помощью молекулярных методов.**

Все работы по сбору, хранению и транспортировке полевого материала, подозрительного на содержание вируса гриппа птиц типа А, проводят в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.2.036—95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV групп патогенности».

Работу по сбору полевого материала проводят в сезонной защитной одежде, дополненной респиратором, защитными очками и резиновыми перчатками.

Мазки из клоаки и трахеи берут сухими стерильными зондами с ватными тампонами. После забора материала тампон (рабочую часть зонда) помещают в стерильную одноразовую криопробирку с 1 мл стерильного фосфатно-солевого буферного раствора. Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил закрыть крышку пробирки.

Фекалии птиц следует собирать стерильным шпателем или стерильной ватной палочкой в пробирку. Объем образца – приблизительно 1 мл. Пробирку маркировать. Обязательно следует брать единичный (отдельный) образец свежих, невысохших, недолго лежащих фекалий. При долгом нахождении на открытом воздухе вирус разрушается под действием высыхания, ферментов фекалий и солнечного ультрафиолета. Можно собирать свежие образцы при взлете моновидовой стаи птиц. В этом случае фиксировать вид птицы. При невозможности идентификации вида птицы, фиксировать приблизительно группу птиц, например: утка, кулик, чайка, крачка и т.д. Можно делать фото для последующего определения.

Криопробирки маркируются и помещаются в штатив для криопробирок. Закрытый штатив с криопробирками помещаются в термоконтейнер, содержащий сухой лед в количестве, достаточном для поддержания отрицательной температуры до доставки образцов в лабораторию, где штатив с образцами помещают в низкотемпературное хранилище при температуре ниже минус 40 °С, **не допуская оттаивания образцов**. На маркировке обязательно должно быть отражено, полевой номер образца, время и место сбора, вид птицы, от которой взята проба. Допускается маркировка только полевым номером, тогда вся дополнительная информация заносится в полевой журнал.

Состав фосфатно-солевого буферного раствора (ФСБР): NaCl-8 г, KCl- 0,2 г, Na<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub> - 1,15 г, KH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub> - 0,2 г, H<sub>2</sub>O дист - довести до 1 л. Автоклавировать ФСБР. К одному литру ФСБР добавить Пенициллин G -2\*10<sup>6</sup> ед, Стрептомицин - 200 мг, Полимиксин В 2\*10<sup>6</sup> ед, Гентамицин -250 мг, Нистатин -0,5\*10<sup>6</sup> ед, Ofloxacin HCl - 60 мг, Sulfamethoxazole -200 мг. В случае отсутствия какого-то из антибиотиков – заменить аналогичным или делать без него. В стерильные пробирки добавить по 1 мл транспортной среды. Пробирки со средой предпочтительнее хранить при –20<sup>0</sup>С, допускается при +4<sup>0</sup>С.

**Внутренние органы** (фрагменты трахеи, легких, селезенки, мозга, синусы, воздухоносные мешки, кишечник) от забитой или павшей птицы, птенцов, а также мелких млекопитающих получают при вскрытии животных. При заборе проб органов используют стерильный хирургический инструмент (ножницы, скальпели, пинцеты) и стерильную посуду. Перед вскрытием тушку погружают в дезинфицирующий раствор (5 % хлорамин Б) на 20—30 сек. При взятии проб органов животных место будущего разреза обрабатывают 5 %—ным раствором йода или 70 %—ным раствором этилового спирта и стерильными инструментами разрезают кожу, мышцы брюшной стенки или кости черепа.

Разрез стенки брюшной полости делают «фартуком», доводя боковые линии разреза по ребрам выше уровня сердца, и откидывают образовавшийся лоскут, чтобы обнажить внутренние органы. Перед взятием головного мозга срезают всю затылочную часть черепа. С помощью второго набора инструментов отсекают кусочки внутренних органов размером от небольшой горошины до лесного ореха, над пламенем горелки укладывают пробы в стерильные одноразовые пластиковые пробирки или контейнеры, герметично закрывают.

Криопробирки маркируются и помещаются в штатив для криопробирок. Закрытый штатив с криопробирками помещаются в термоконтейнер, содержащий сухой лед в количестве, достаточном для поддержания отрицательной температуры до доставки образцов в лабораторию, где штатив с образцами помещают в низкотемпературное хранилище при температуре ниже минус 40 °С, **не допуская оттаивания образцов**. На маркировке обязательно должно быть отражено, полевой номер образца, время и место сбора, вид птицы, от которой взята проба. Допускается маркировка только полевым номером, тогда вся дополнительная информация заносится в полевой журнал.

Транспортный термоконтейнер обертывают бумагой (обшивают материалом), ошнуровывают, опечатывают и транспортируют в лабораторию с нарочным. К доставляемому материалу прилагают сопроводительное письмо, акт упаковки. На термоконтейнере должен быть особый знак (ярлык с отметкой) «Опасно! Не открывать во время перевозки». Если предполагается хранение и транспортировка материала в

термоконтейнере с сухим льдом, для забора материала используют герметичные пластиковые контейнеры, устойчивые к низким температурам, или криопробирки. Контейнеры с сухим льдом запрещается закрывать герметически, чтобы не препятствовать выходу медленно испаряющейся углекислоты. При работе с сухим льдом используют защитные хлопчатобумажные перчатки.

Для обеспечения биологической безопасности работ при проведении эпизоотологического мониторинга в потенциальных природных очагах гриппа птиц необходимо учитывать следующее:

- в проведении обследования участвуют сотрудники противочумных учреждений, а также могут привлекаться сотрудники других медико-биологических организаций и Институтов, имеющих допуск к работе с ПБА I—II групп патогенности. Вспомогательный персонал (водители, стрелки и т.п.) допускается к работе после проведения инструктажа;
- весь состав отряда или экспедиции должен быть ознакомлен с требованиями биологической безопасности при работе с возбудителями природно-очаговых инфекций, циркулирующих на данной территории. Ответственным за соблюдение этих требований при проведении отлова диких животных и сбора полевого материала является руководитель (начальник) эпизоотологического отряда (экспедиции);
- любой материал считается потенциально опасным в отношении возможного содержания возбудителей природно-очаговых болезней, свойственных той ландшафтной зоне, в пределах которой он собран;
- рекогносцировочное обследование местности, установку орудий лова осуществляют в специальной одежде (комбинезон или противознцевалитный костюм, сапоги);
- проверку выставленных орудий лова и сбор полевого материала проводят в рабочей одежде, дополненной фартуками и нарукавниками из водонепроницаемой ткани (пленки), резиновыми перчатками (2 пары) [по окончании работ фартуки, нарукавники и перчатки дезинфицируют];
- для защиты органов дыхания используют одноразовые ватно-марлевые повязки или противопылевые респираторы (предпочтение отдается респираторам «Лепесток» или респираторам класса не ниже FFP2);
- защиту органов зрения осуществляют плотно прилегающими очками;
- дезинфекцию орудий лова и других инструментов проводят ежедневно по окончании работы путем прогревания на солнце (в летнее время), кипячения, обработки дезинфицирующими растворами с последующим проветриванием, ящики и отсадники обрабатываются дезинфицирующими растворами;
- разбор полевого материала, вскрытие животных проводят в противочумном костюме I типа (защита органов дыхания аналогична п.6 настоящего раздела, особенности забора материала и подготовки проб для транспортировки в лабораторию изложены в разделе 4.4. «Сбор полевого материала для лабораторного исследования»);
- по окончании работ, приведенных в п. 9, инструменты и защитную одежду дезинфицируют (см. приложение 4), использованные наконечники, пипетки обеззараживают погружением в 6 %-й раствор перекиси водорода на 60 мин, дозаторы обеззараживают двукратным протиранием с интервалом 15 мин 6 %-м раствором перекиси водорода (экспозиция 120 мин);
- остатки полевого материала, не подлежащего лабораторному исследованию, сжигают или обеззараживают автоклавированием, образовавшиеся отходы помещают в вырываемые ямы, которые закапывают;
- транспортировку материала в диагностическую лабораторию осуществляют транспортом экспедиции;
- участники экспедиции подвергаются ежедневной термометрии, по окончании работ устанавливается обсервация сроком 7 дней;

- аптечка экстренной профилактики должна быть укомплектована в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.3.1285—03 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» и дополнена двумя из следующих противовирусных препаратов: озельтамивир, занамивир.

### **Процедура по сбору и транспортировке проб от людей с целью диагностики вируса гриппа с помощью молекулярных методов.**

Сбор клинического материала и его упаковку осуществляет медицинский работник медицинского учреждения, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность ВГПА. Забор производят в стерильные одноразовые флаконы, пробирки, контейнеры, стерильными инструментами. Все виды работ проводят с соблюдением противоэпидемического режима, согласно санитарно-эпидемиологическим правилам СП 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».

Упаковка, условия хранения и транспортирования материала для проведения лабораторной диагностики ВГПА должны соответствовать требованиям санитарно-эпидемиологических правил СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности».

Для исследования забирают следующие виды клинического материала:

- смывы из полости носа и ротоглотки;
- мазки из полости носа;
- носоглоточное отделяемое.

Перечисленные выше процедуры по забору клинического материала врачи осуществляют в противочумных костюмах IV типа (или длинном хирургическом халате, с завязками на спине, шапочках), дополненных ватно-марлевыми повязками или респираторами типа ШБ-1 (или РБ) «Лепесток-200». На руки надевают резиновые перчатки. Целесообразно также включать в исследование аспираты из трахеи, бронхоальвеолярный лаваж и биоптаты легких при возможности их забора.

Данные процедуры осуществляет врачебный персонал, одетый в противочумный костюм I типа (или длинный хирургический халат, с завязками на спине, дополненный фартуком, бахилами, косынкой, очками, ватно-марлевой повязкой или респиратором типа ШБ-1 (или РБ) «Лепесток-200» и перчатками). Выбор времени забора клинического материала очень важен, так как наиболее высокое содержание вируса в дыхательных органах человека регистрируется в течение первых четырех дней после появления признаков заболевания. Образцы должны быть собраны в течение 3 сут. после появления клинических признаков. Для постмортальной диагностики используют аутоптаты легких, трахеи и селезенки. От одного больного должно забираться не менее двух видов клинического материала. Обязательно следует забирать мазки из полости носа и ротоглотки. Каждый образец материала помещают в отдельную транспортную криопробирку, содержащую транспортную среду, пробирка плотно герметично закрывается, после чего помещается в штатив для криопробирок. На маркировке обязательно должно быть отражено, номер образца, время и место сбора.

Допускается маркировка только номером, тогда вся дополнительная информация заносится в журнал, где указывается наименование направляющего учреждения, ФИО больного, возраст, место жительства, предварительный диагноз, эпидемиологический анамнез, вид материала, дата и время взятия материала.

Закрытый штатив с криопробирками помещают в термоконтейнер, содержащий сухой лед в количестве, достаточном для поддержания отрицательной температуры до доставки образцов в лабораторию, где штатив с образцами помещают в низкотемпературное хранилище при температуре ниже минус 40 °С, **не допуская**

**оттаивания образцов.** К наружной стенке термоконтейнера или термоса прикрепляют этикетку с указанием вида материала, условий транспортирования, названия пункта назначения. Транспортирование проб клинического материала в референс-лабораторию, вирусологические лаборатории и лаборатории учреждений противочумной системы Роспотребнадзора осуществляется нарочным(и), информированным о правилах доставки материала в соответствии с п. 3.4. санитарно-эпидемиологических правил СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности».

Транспортный термоконтейнер обертывают бумагой (обшивают материалом), ошнуровывают, опечатывают и транспортируют в лабораторию с нарочным. К доставляемому материалу прилагают сопроводительное письмо, акт упаковки. На термоконтейнере должен быть особый знак (ярлык с отметкой) «Опасно! Не открывать во время перевозки». Если предполагается хранение и транспортировка материала в термоконтейнере с сухим льдом, для забора материала используют герметичные пластиковые контейнеры, устойчивые к низким температурам, или криопробирки. Контейнеры с сухим льдом запрещается закрывать герметически, чтобы не препятствовать выходу медленно испаряющейся углекислоты. При работе с сухим льдом используют защитные хлопчатобумажные перчатки.

Рекомендуется использование следующей стабилизирующей среды для хранения и транспортировки материала от людей для дальнейших вирусологических исследований:

Состав:

- среда для культур клеток N199, содержащая 0,5% BSA;  
 фильтрованием через нитроцеллюлозный стерильный фильтр в стерильную же посуду.-  
 пенициллин 2 x 10(6) ед./л, стрептомицин 200 мг/л, полимиксин В 2 x 10(6) ед./л,  
 гентамицин 250 мг/л, нистатин 0,5 x 10(6) ед./л.

Среда готовится в стерильных условиях, автоклавирование не допускается, можно стерилизовать фильтрованием.

### **Способы взятия, условия хранения и транспортирования клинического материала для лабораторной диагностики вируса гриппа.**

#### **Мазки из ротоглотки.**

Мазки берут сухими стерильными зондами с ватными тампонами вращательными движениями с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки после предварительного полоскания полости рта водой. После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку с 500 мкл стерильной стабилизирующей среды. Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирку с раствором и рабочей частью зонда закрывают

#### **Мазки из полости носа**

Мазки (слизь) берут сухими стерильными зондами с ватными тампонами. Зонд с ватным тампоном вводят легким движением по наружной стенке носа на глубину 2-3 см до нижней раковины. Затем зонд слегка опускают книзу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую микропробирку с 500 мкл стерильной стабилизирующей среды. Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирку с раствором и рабочей частью зонда закрывают.

<b>Условия хранения</b>	При температуре минус 70 °С или ниже - длительно.
-------------------------	---

<b>материала</b>	Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала.
<b>Условия транспортирования материала</b>	При температуре минус 70.С или ниже - длительно. Температура транспортировки минус 20.С допускается только с учетом однократного замораживания и транспортировки без размораживания не более 4 дней.

При работе соблюдают требования санитарно-эпидемиологических правил СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортировки микроорганизмов I-IV групп патогенности».

Приложение № 4  
к приказу Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия  
человека  
от \_\_\_\_\_ 2013г. № \_\_\_\_\_

## ОТЧЕТ о результатах исследования биопроб на наличие вируса гриппа А

**Цель исследования:** ПЦР-диагностика вируса гриппа А в биопробах от диких птиц (домашних птиц, людей).

**Материал для исследования:** \_\_\_ биопроб от \_\_\_ диких птиц, \_\_\_ биопроб от \_\_\_ домашних птиц, \_\_\_ биопроб от \_\_\_\_\_ человек.

### **Методы исследования:**

Работа выполнялась в соответствии со следующими нормативными документами:

- Методические указания МУ 1.3.2569-09 «Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновых кислот при работе с материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности»;

- Стандартная операционная процедура СОП № \_\_\_\_\_ «Предварительная обработка биопроб для вирусологических исследований»;

- Стандартная операционная процедура СОП № \_\_\_\_\_ «Выделение РНК из материала, подозрительного на зараженность РНК-содержащими вирусами II- III групп патогенности»;

- Стандартная операционная процедура СОП № \_\_\_\_\_ «Проведение обратнo-транскриптазной полимеразной цепной реакции для выявления РНК вирусов II- III групп патогенности»;

-

### **Для работы использовали:**

- набор реагентов \_\_\_\_\_ (серия № \_\_\_\_\_, срок годности до \_\_\_\_\_),

- набор реагентов \_\_\_\_\_ (серия № \_\_\_\_\_, срок годности до \_\_\_\_\_).

**Таблица 1. Результаты ПЦР диагностики (с образцом заполнения по видам проб)**

Вид птицы/человек	№ пробы	Вид пробы	Место взятия пробы	Дата взятия пробы	Дата поступления в лабораторию	Состояние пробы*	ПЦР грипп А, СТ
Чирок	1	Мазок из клоаки					
	2	Трахея					
	3	Легкие					
	4	Кишечник					
	5	Селезенка					
Курица	1	Мазок из клоаки					
Человек	1	Мазок из зева					

Примечание. \* - замороженная или охлажденная

**Таблица 2. Первичные данные (образец заполнения)**

Название Теста	Тест грипп А 2013-02-01
Начало Теста	01.02.2013 15:45:56
Тест Закончен	01.02.2013 17:11:21
Оператор	123
Замечания	
Тест. выполнен программой версии	Rotor-Gene 1.8.17.5
Подпись Теста	Подпись Теста правильна.
Уровень сигнала Yellow	10,
Уровень сигнала Orange	7,

№	Имя	Тип	СТ
1	Мазок 1	Образец	19,57
2	Мазок 2	Образец	-
3	Мазок 3	Образец	25,47
3	к-	Отрицательный контрольный образец	-
4	ОКО	Положительный контрольный образец	16,75

**Заключение**

1. В результате проведения ПЦР-диагностики \_\_\_\_\_ шт. биопроб, полученных из \_\_\_\_\_ определено, что в \_\_\_\_\_ шт. биопроб выявлена РНК вируса гриппа А. Первичные данные приведены в таблице 2.

2. Биопробы, содержащие РНК вируса гриппа А, в количестве \_\_\_\_\_ шт. направлены «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г. в ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» с соблюдением \_\_\_\_\_ условий транспортировки для проведения субтипирования, выделения вируса гриппа и его углубленного изучения.

Зав. вирусологической (микробиологической)  
лабораторией

\_\_\_\_\_/ФИО/



