

Холера

Приказ №694 от 9
сентября 2004 года.

Холера- антропонозная бактериальная инфекционная болезнь с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя, характеризующаяся нарушением водно-солевого, белкового обмена, обезвоживанием организма, токсикозом и гастроэнтеритом, с высокой степенью контагиозности, вызываемый холерным вибрионом, продуцирующим холероген и негемолизирующим эритроциты барана.

Эпид-я классификация заб-ний, обусловленных V.cholerae

№	возбудитель	Микробиологические св-ва	Нозологич. опред-е	Объем мер-тий
1	V. cholerae cholerae	Гемолиз (-), холероген (+)		
2	V. cholerae eltor	Гемолиз (-), холероген (+)		
3	V. cholerae eltor	Гемолиз(+) в течение 20-24 ч. Холероген (+)	Холера эпидеми-ческая	полный
4	V. Cholerae O139	Гемолиз(-) Холероген (+)		
5	V. Cholerae non O1	Гемолиз(-) Холероген (+)		
6	V.Cholerae eltor	Гемолиз (+) в теч.2 ч., холероген (-)	Холера неэпидеми-ческая	ограни-ченный
7	V. Cholerae non O1	Гемолиз(+), холероген (-)		
8	V. Cholerae O1, O139, non O1	Отсутствие клинических признаков	Вибрионоси-тельство	

Эпид. надзор по холере на территории Р.К. необходимо осуществлять дифференцированно, с учетом типов территорий по комплексу факторов, обуславливающих эпид. опасность по этой инфекции.

№	Области	Тип тер-ии
1	Г.Астана	1
2	Г.Алматы	1
3	Атырауская	1
4	Западно-Казахстанская	1
5	Кызылординская	1
6	Мангистауская	1
7	Южно-Казахстанская	1
8	Алматинская	2
9	Жамбылская	2
10	Восточно-Казахстанская	2
11	Акмолинская	3
12	Актюбинская	3
13	Карагандинская	3
14	Костанайская	3
15	Павлодарская	3
16	Северо-Казахстанская	3

На всей территории РК в обязательном порядке подлежат исследованию на холеру не зависимо от сезона года:

- больные ОКИ, имеющие водянистую диарею, рвоту в сочетании с признаками обезвоживания (судороги мышц, снижение тургора кожи и другие);
- умершие от ОКИ неясной этиологии.

-

По эпидемиологическим показаниям обследуются:

- Все больные ОКИ
- Беженцы, прибывшие из неблагополучных по холере стран;
- Граждане, прибывшие из неблагополучных по данной инфекции стран и заболевшие в течение 5 дней с момента прибытия

При обнаружении холерных вибрионов O1 или O139 или non O1 в материале от больных ОКИ или здоровых людей , информация немедленно передается в уполномоченный орган в области сан. эпид. благополучия РК, Гос. учреждение «Казахская республиканская СЭС» Министерства здравоохранения РК и КНЦКЗИ. Информация направляется также и в том случае , если диагноз был установлен только клинически.

Информация должна содержать следующие данные:

- Ф.И.О. заболевшего, возраст (год рождения);
- Место жительства (адрес), профессия, место работы, учебы;
- Дата заболевания, клинический диагноз;
- дата взятия материала и бактериологического подтверждения диагноза;
- Сведения об эпид.анамнезе;
- Свойства изолированной культуры.

Перечень мероприятий эпидемиологического надзора за холерой (приказ №112 от 29.02.2008 г.).

№	Перечень мероприятий	Тип тер-рии	Периоды выполнения, кратность, исполнители
	1. Лаб. обследование на холеру:		
1.1	- граждане, прибывшие из неблагополучных по холере стран и заболевшие в течение 5 дней с момента прибытия	1,2,3.	В течение года; трехкратно; ПЧУ, ЦСЭЭ*
1.2.	-временные мигранты, прибывшие из неблагополучных по холере стран;	1,2,3.	Май-октябрь; однократно; ЦСЭЭ*
	-беженцы, прибывшие из неблагополучных по холере стран.	1,2,3.	В течение года; однократно; ЦСЭЭ*

1.3. -больные тяжелыми формами ОКИ***	1,2	Май-октябрь; трехкратно; в остальное время года по эпидпоказаниям**; Однократно; ПЧУ, ЦСЭЭ*
	3	Июнь-сентябрь; трехкратно, в остальное время года по эпидпоказаниям**; однократно; ПЧУ, ЦСЭЭ, ЛПУ***
1.4 -больные ОКИ, легкой и средней тяжести	1	Май-октябрь; однократно; в остальное время года по эпидпоказаниям** ПЧУ,ЦСЭЭ*

2,3. По эпидпоказаниям**;
Однократно; ПЧУ,ЛПУ,
ЦСЭЭ

1,5 -умершие от ОКИ неизвестной
этиологии

1,2,3. В течении года; ПЧУ,
ЦСЭЭ*

1,6 -лица, поступающие в учреждение
спец. Режима, соц. Реабилитации,
психоневрологические диспансеры

1,2. Однократно ЦСЭЭ

3 По эпидпоказаниям**;
однократно при
поступлении; ЛПУ,
ЦСЭЭ***

2.Исследование воды повер-х водоемов

2.1 -вода из поверхностных водоемов в
зонах сан.охраны водозабора для
централизованного хоз-но-питьевого
водоснабжения

1,2,3. При температуре воды
не менее 16*С 1 раз в
10 дней ;ПЧУ,ЦСЭЭ*

2.2 -Вода в местах массового организованного рекреационного водопользования (зоны отдыха), аквапарки -бассейны, фонтаны	1,2.3.	При температуре воды не менее 16*С 1 раз в 10 дней; ПЧУ, ЦСЭЭ* По эпидпоказаниям
2.3 -сточные воды	1	Май-октябрь 1 раз в 10 дней; в остальное время года по эпид. показаниям**; ПЧУ,ЦСЭЭ*
	2,3	По эпид. показаниям**; ПЧУ,ЦСЭЭ*

Примечания:

*- забор, доставку материала от людей проводят ЛПУ, исследования проводят ПЧУ, при их отсутствии- лаборатории отделов особо опасных инфекций ЦСЭЭ, бак .лаборатории районных УГСЭН;

-забор, доставку и исследования материала из объектов окружающей среды проводят ПЧУ, при их отсутствии ЦСЭЭ;

**эпидпоказаниями являются:

-случай заболевания холерой;

-резкий рост ОКИ неустановленной этиологии;

-неблагополучная обстановка по холере в сопредельных территориях.

***-бак. лаборатории инф. больниц, мед.организаций, ЦСЭЭ, выполняющие диагностические исследования при надзоре за холерой, обязаны иметь разрешение на работу с возбудителями 3-4 группы патогенности, строго выполняя предусмотренные для этих групп микроорганизмов противэпидемический режим работы.

Все мед. организации уполномоченного органа в области сан. эпид. благополучия РК и др. ведомств для обеспечения проведения сан. - противоэпидемических мероприятий по холере должны иметь необходимый запас:

- медикаментов для проведения патогенетической и этиотропной терапии;
- укладок для забора материала от больных и трупов;
- дез.средств
- средств личной профилактики и индивидуальной защиты

Локализацию и ликвидацию очага холеры проводят по оперативному плану, утвержденному Межведомственной комиссии для финансирования намеченного объема работы. Объем и характер мероприятий определяется данными эпид. обследования, которое проводится немедленно после получения заключения о выявлении случая холеры.

Плен предусматривает:

- госпитализацию больных и подозрительных на заболевание холерой в холерный госпиталь;
- эпид. расследование каждого случая заболевания холерой, вибрионосительства;
- выявление, изоляция, трехкратное бак. обследование на холеру и проф. лечение контактных лиц (членов семей и близких родственников) и лиц, находившихся в одинаковых условиях по риску заражения;
- активное выявление всех больных ОКИ с диареями и рвотой, их госпитализация в провизорный госпиталь и трехкратное бак. обследование в течение одного часа;
- вскрытие и бак. обследование на холеру умерших от ОКИ;
- увеличение объемов и кратности бак. исследований на холеру объектов окружающей среды, в том числе и хоз-но - фекальных сточных вод, а также представителей водного и околководного биоценоза;
- Введение ограничительных мероприятий на водопользование поверхностными водоемами в зависимости от конкретной эпид. обстановки и сан.-гиг. условий;
- Оперативный эпид. анализ заболеваемости холерой с учетом миграции населения и выявлением особенностей водопользования;