

УДК 616.94-022.7

С.А. АМИРЕЕВ, И.К. КАРИБАЕВА

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы, Казахстан

СТАНДАРТНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ



Амиреев С.А.

При проведении эпидемиологического надзора крайне важно и необходимо вооружиться стандартным определением случая заболевания, основывающимся на комплексе специфических для каждой нозологической формы критериев.

Ключевые слова: пневмококковая инфекция, стандартное определение случая.

Стандартное определение случаев составляется с учетом особенностей эпидемиологии, клинических проявлений и используемых лабораторных тестов в Республике Казахстан, не искажающие сути исходных определений и не отражающиеся на учете случаев заболеваний.

В структуру стандартного определения случая входят:

- клинические критерии – симптомы и объективные проявления, обусловленные патофизиологией заболевания;
- лабораторные критерии – наиболее значимые тесты;
- эпидемиологические критерии – эпидемиологические предпосылки.

В зависимости от наличия и сочетания клинических, лабораторных и эпидемиологических критериев предложена классификация случаев заболеваний по степени достоверности установленного диагноза.

Предположение на случай – заболевание с наличием одного или более типичных клинических симптомов, имеет один или несколько эпидемиологических признаков, отсутствует лабораторное подтверждение.

Вероятный случай – заболевание, соответствующее определению предположения на случай, наличие дополнительных эпидемиологических данных или наличие положительного результата вспомогательных или предварительных тестов.

Подтвержденный случай – вероятный случай + окончательные лабораторные подтверждения текущей или недавней инфекции.

Стандартному определению случая заболевания должны соответствовать следующие требования: четкость, простота, точность, практичность, возможность количественного определения и последовательное использование союзов «И» или «ИЛИ».

Стандартное определение позволяет достоверно выявить случаи заболеваний, подлежащих регистрации и исключить регистрацию случаев, имеющих сходную клиническую картину, т.е. исключает гипердиагностику, а также обеспечивает эффективный мониторинг за состоянием заболеваемости среди населения и, наконец, позволяет сравнивать данные о заболеваемости на различных

территориях. Эти данные существенно важны для оценки эпидемиологической обстановки в разных регионах по конкретной нозоформе, а также для своевременного внесения соответствующих корректив и принятия адекватных управленческих решений.

Пневмококковые инфекции – типичный антропоноз, вызываемые стрептококками различных серогрупп, поражающими в основном нижние дыхательные пути (пневмония), мозговую оболочку (менингит), слуховой аппарат (отит), суставы и кости (артриты, остеоиты). Болезнь характеризуется различными клиническими проявлениями, чаще поражением легких.

Стрептококк является частью микрофлоры верхних дыхательных путей, и передача возбудителя происходит чаще всего от здоровых носителей [1].

Эпидемиологические предпосылки возникновения случаев пневмококковой инфекции

- Повсеместное распространение возбудителя и наличие обширного круга «здоровых» носителей *S.pneumoniae*
- Осенне-зимняя сезонность
- Социально-экономические и природные условия:
 - загрязненность окружающей (воздушной) среды;
 - употребление алкоголя, опиатов, скученность;
 - пребывания в закрытых учреждениях (домах престарелых, детских учреждениях, тюрьмах и др.);
- Общий уровень состояния здравоохранения
 - достаточно высокий процент диагностических ошибок при установлении диагноза, особенно по части расшифровки серотипового пейзажа пневмококков, а также отсутствия определения чувствительности *S.pneumoniae* к антибиотикам.

Источники и резервуары инфекции

- Больные различными клиническими формами острых стрептококковых заболеваний.
- Носители *S.pneumoniae* наиболее опасно при величине микробного очага более 10 КОЕ на тампон. Уровень данного носительства – около 50% у здоровых носителей.

Механизмы и пути передачи

- Аэрозольный – воздушно-капельный.
- Контактный – загрязненные руки и предметы обихода.

- Алиментарный – пища.
- Вертикальный.

Факторы передачи

- Предметы ухода.
- Инфицированная пища.
- Воздушно-капельный аэрозоль.
- Инфицированные околоплодные воды.

Группы и факторы риска

- Дети младшего возраста (до 5 лет)
- Пожилые люди (65 лет выше).
- Лица с хроническими болезнями.
- Лица с приобретенными иммунодефицитами, включая ВИЧ-инфекцию.
- Лица с физиологической и анатомической асплией.
- Лица с врожденными дефектами комплемента и гуморального звена иммунитета.

Для оценки эпидемиологической обстановки в разных регионах по пневмококковой инфекции, а также для своевременного внесения соответствующих корректив и принятия адекватных управленческих решений нами предложено стандартное определение случая пневмококковой инфекции.

Предположение на случай пневмококковой инфекции

Заболевание, характеризующееся несколькими из нижеперечисленных признаков:

1. Наличия не менее 2-х из нижеперечисленных клинико-лабораторных признаков:

- лихорадка (выше 38°C) в течение 3-х и более суток, кашель с мокротой;
- отдельные физикальные признаки пневмонии – боли в груди при дыхании и кашле;
- лейкоцитоз $>10 \times 10^9$ /в мл и/или палочкоядерный нейтрофиллез $>10\%$.

Вероятный случай пневмококковой инфекции

Заболевание, соответствующее определению предположение на случай, И/ИЛИ

1. Присоединение синдромов плеврального выпота и синдрома ателектаза,

2. Одна из нижеперечисленных эпидемиологических предпосылок:

- Пребывание в исправительных учреждениях в течение 6 мес.;
- Допущенные ошибки в диагностике во время нахождения в медицинском пункте тюрьмы;
- Выявление *St. pneumoniae* из мокроты методом микроскопии мазка.

Подтвержденный случай

Заболевание, соответствующее определению, предположению и/или вероятному случаю и, как минимум, положительные результаты 2-х из следующих лабораторных и/или инструментальных исследований:

- наличие рентгенологических изменений в виде инфильтрации легочной ткани;
- высеив чистой культуры *S. pneumoniae* одной или нескольких серотипов 3I, 5, 11F, 19F;
- выявление специфических антител и/или антигенов пневмококков в ИФА или РН, РКОАг, РЛА или их комбинация;
- определение С-полисахарида *S. pneumoniae* в моче.

«Золотым стандартом» диагноза «пневмококковая пневмония» считается выделение и серотипирование пневмококков. Однако осуществление бактериологического подтверждения диагноза с серотипированием в рутинной практике весьма затруднительно из-за дороговизны и временных затрат. В этой связи в Казахстане и ряде других стран придерживаются рентгенологического подтверждения диагноза.

Заключение. Приведенное выше стандартное определение случая пневмококковой инфекции необходимо для обеспечения стандартности и унифицированности учета и отчетности, а также для сравнительного анализа собранных данных в ходе эпиднадзора в разное время и на различных территориях.

Выводы

Таким образом, при использовании стандартных определений случаев заболеваний обеспечивается:

1. Единообразие системы эпиднадзора и простота его реализации;
2. Достигается воспроизводимость и достоверность диагностики, как неотъемлемая часть доказательной медицины;
3. Отмечается стабильность системы регистрации заболеваний.
4. Стандартное определение позволяет достоверно выявить случаи заболеваний, подлежащих регистрации и исключить регистрацию случаев, имеющих сходную клиническую картину, т.е. исключает гипердиагностику, а также обеспечивает эффективный мониторинг за состоянием заболеваемости среди населения и, наконец, позволяет сравнивать данные о заболеваемости на различных территориях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Bogaert DJ, De Groot R, Hermans PW. Streptococcus pneumoniae colonisation: the key to pneumococcal disease // Lancet Infect Dis. – 2004 Mar. – Vol. 4(3). – P. 144-54

ТҰЖЫРЫМ

С.А. АМИРЕЕВ, И.К. КАРИБАЕВА

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті, Алматы қ., Қазақстан

ПНЕВМОКОККТЫ ИНФЕКЦИЯ ОҚИҒАСЫНЫҢ СТАНДАРТТЫ АНЫҚТАМАСЫ

Эпидемиологиялық қадағалау жасау барысында әр нозологияның арнайы критерийлері кешеніне негізделген инфекциялық ауру оқиғасының стандартты анықтамасын пайдалану аса қажет.

Негізгі сөздер: пневмококкты инфекция, жұқпалы инфекция оқиғасының стандартты анықтамасы.

SUMMARY

S.A. AMIREEV, I.K. KARIBAYEVA

Kazakh National Medical University n.a. S.D. Asfendiyarov, Almaty c., Kazakhstan

STANDARD DEFINITION CASE OF A PNEUMOCOCCAL INFECTION

When conducting surveillance is extremely important and necessary to equip a standard case definition of the disease, based on a set of specific criteria for each nosology.

Key words: pneumococcal infection, standard determination of a case.