

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ,  
МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
31 декабря 2002 г. N 153/36**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ И ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ САНИТАРНЫХ  
И ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРАВИЛ "СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
В СВЯЗИ С ВЛИЯНИЕМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА СРЕДЫ  
ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА. ЛИХОРАДКА КУ (КОКСИЕЛЛЕЗ)"**

На основании Законов Республики Беларусь "О санитарно-эпидемическом благополучии населения" в редакции от 23 мая 2000 года (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., N 52, 2/172) и "О ветеринарном деле" (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1995 г., N 4) от 2 декабря 1994 года ПОСТАНОВЛЯЕМ:

1. Утвердить прилагаемые Санитарные правила и Ветеринарные правила "Состояние здоровья населения в связи с влиянием микробиологического фактора среды обитания человека. Лихорадка Ку (Коксиеллез)".

2. Довести настоящее постановление до сведения всех заинтересованных.

Заместитель Министра -  
Главный государственный  
санитарный врач Республики Беларусь

В.И.КЛЮЧЕНОВИЧ

Первый заместитель Министра  
сельского хозяйства  
и продовольствия Республики Беларусь

А.Н.ДОЗОРОВ

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь и  
Министерства сельского  
хозяйства и  
продовольствия  
Республики Беларусь  
31.12.2002 N 153/36

**САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА И ВЕТЕРИНАРНЫЕ ПРАВИЛА  
СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В СВЯЗИ С ВЛИЯНИЕМ  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ЛИХОРАДКА КУ (КОКСИЕЛЛЕЗ) COXIELLA BURNETII**

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Лихорадка Ку (кокциеллез) зоонозная природно-антропургическая инфекционная болезнь домашних, промысловых и диких животных, птиц и человека с разнообразными механизмами передачи возбудителя. Характеризуется общетоксическими явлениями, интерстициальной пневмонией.

Возбудитель болезни относится к семейству кокциелл, представляет собой мелкий неподвижный грамотрицательный микроорганизм. Обладает полиморфизмом и встречается в виде мельчайших кокковидных форм или цепочек. Возбудитель обладает высокой устойчивостью во внешней среде, к воздействию химических и физических факторов.

Резервуаром и источником возбудителя в антропургических очагах служат домашние животные и птицы, в природных - копытные, мелкие млекопитающие и птицы. Хранителями риккетсий также являются иксодовые, гамазовые и аргасовые клещи, у которых наблюдается трансвариальная передача риккетсий.

Для животных, больных лихорадкой Ку, характерно бессимптомное течение болезни с обострением инфекции под влиянием беременности (предродовой период), в период родов или аборт. Выделение риккетсий у больных животных с молоком, испражнениями и мочой происходит в течение всего периода болезни, особенно обостряясь во время отелов и окотов (риккетсии выделяются с околоплодной жидкостью, плацентой) особенно в первые дни после родов и абортов.

Естественная восприимчивость человека высокая, однако во многих случаях заражение завершается бессимптомной или субклинической формой инфекции. Постинфекционный иммунитет напряженный.

Механизм передачи возбудителя разнообразный. Характерен трансмиссивный механизм, через укусы инфицированных клещей. Нередко реализуется фекально-оральный механизм с пищевым путем передачи и термически не обработанным молоком, молочными продуктами, мясом в качестве факторов передачи. К этому типу относятся и заражения новорожденных через молоко больной матери. Не исключен, в результате высокой устойчивости возбудителя, аспирационный механизм с воздушно-полевым путем передачи. Возможен контактный путь заражения через руки, загрязненные околоплодными водами, плацентой и абортированными плодами больных животных.

Актуальность данной инфекции в настоящее время существенно возросла еще и в связи с усложнившейся социально-политической обстановкой в мире и возможным использованием данного возбудителя в качестве бактериальных средств для поражения личного состава войск и населения, которые могут быть применены как в виде жидких, так и сухих бактериальных рецептур, и распространены на местности с помощью членистоногих и грызунов.

Болеют лица всех возрастно-половых групп. Чаще заболевают животноводы и представители профессий, связанных со сбором, хранением, транспортировкой и переработкой сырья животного происхождения (шерсти, пуха, меха, щетины). Заболевания встречаются также у лиц, находившихся на территории природного очага и подвергшихся нападению инфицированных клещей. Заражение чаще происходит в весенне-летнее и осеннее время года.

Инкубационный период от 3 до 32 дней, чаще 12 - 19 дней.

### Глава 2 ПРОФИЛАКТИКА И БОРЬБА С ЛИХОРАДКОЙ КУ У СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЖИВОТНЫХ

1. Владельцы животных (руководители хозяйств, независимо от форм собственности, фермеры, арендаторы и др.) несут полную ответственность за соблюдение ветеринарно-

санитарных правил при содержании и эксплуатации животных в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, инструктивными и методическими документами. В связи с этим они обязаны:

1.1. При наличии или приобретении животных производить их регистрацию в ветеринарном учреждении, получить регистрационный номер.

1.2. Покупку, продажу, сдачу на убой, выгон, размещение их на пастбище и все другие перемещения и перегруппировки животных, реализацию животноводческой продукции проводить только с ведома и разрешения ветеринарной службы.

1.3. Оборудовать необходимые объекты ветеринарно-санитарного назначения. Соблюдать меры предосторожности при заготовке кормов с целью исключения возможности их инфицирования.

1.4. Карантинировать в течение 30 дней вновь поступивших животных для проведения ветеринарных исследований и обработки.

1.5. Предъявлять по требованию ветеринарных специалистов все необходимые сведения о приобретаемых животных и создавать условия для проведения их осмотра, исследований и обработок.

1.6. Соблюдать зоогигиенические и ветеринарные требования при перевозках, размещении, содержании и кормлении животных и строительстве объектов животноводства.

1.7. Осуществлять своевременную сдачу больных животных или полную ликвидацию всего неблагополучного поголовья по указанию ветеринарных специалистов.

1.8. Обеспечивать проведение ограничительных, организационно-хозяйственных, специальных и санитарных мероприятий по предупреждению заболевания животных лихорадкой Ку, а также по ликвидации очага инфекции в случае его возникновения с выделением необходимых материально-технических и финансовых средств.

1.9. За нарушение правил содержания животных, предусмотренных настоящими Правилами, невыполнение решений администрации населенных пунктов, уклонение от проведения профилактических и оздоровительных мероприятий, а также за действия, приведшие к распространению болезни, виновные лица в соответствии с действующим законодательством привлекаются к административной или уголовной ответственности.

## 2. Диагностика лихорадки Ку у животных:

2.1. Предположительный клинический диагноз у животных обязательно должен быть подтвержден серологическим исследованием крови по реакции связывания комплемента (далее - РСК) с применением антигена, приготовленного из культур Ку-рикетсий.

2.2. Крупный рогатый скот, овцы, козы и другие сельскохозяйственные животные в очаге, при наличии клинических показаний, обследуются серологически, давшие положительную реакцию при исследовании крови по РСК в титре не ниже 1:10, признаются больными.

2.3. При отрицательных или единичных случаях сомнительных результатов исследования проб крови на лихорадку Ку в титре до 1:10 через 15 дней от этих животных повторно берут пробы крови на исследование.

2.4. При вторичном получении результатов указанных в п. 2.3 настоящих правил или отрицательных результатов исследования, животных считают здоровыми, а хозяйство - благополучным.

3. Диагноз на лихорадку Ку устанавливается комплексно на основании эпизоотологических, эпидемиологических данных, клинических признаков, результатов серологических исследований.

4. При установлении диагноза лихорадки Ку Главный государственный ветеринарный инспектор совместно с Главным государственным санитарным врачом территориального центра гигиены и эпидемиологии (далее - ЦГЭ) представляет местной администрации проекты решения о наложении ограничения и план оздоровления хозяйства.

5. По условиям ограничения запрещается:

5.1. вывод крупного рогатого скота, положительно реагирующего по РСК на лихорадку Ку, из изолированных групп, а также овец и коз из неблагополучных отар в другие хозяйства независимо от целей;

5.2. перевод условно здорового крупнорогатого скота неблагополучных стад без разрешения ветеринарного специалиста, обслуживающего хозяйство, в другие группы скота, а также ввод здорового скота в неблагополучные стада, отары или отдельные изолированные группы больных лихорадкой Ку животных и в помещения, где раньше находился неблагополучный по лихорадке Ку скот, без предварительной тщательной очистки таких помещений от навоза, остатков корма, пыли и их дезинфекции;

5.3. убой на мясо больных лихорадкой Ку сельскохозяйственных животных;

5.4. вывоз необеззараженного молока, полученного от коров неблагополучного стада, фермы, хозяйства в населенном пункте на молокоперерабатывающие предприятия, для продажи на рынках, использования в сети общественного питания и т.д. Такое молоко подлежит обеззараживанию путем кипячения в течение 3 - 5 минут непосредственно на неблагополучной ферме (в хозяйстве) в течение всего времени до полной ликвидации болезни и снятия ограничений или используют в корм скоту;

5.5. заготовка на неблагополучных территориях племенных и пользовательных животных, сена, соломы и других грубых кормов для вывоза их в другие хозяйства и районы, а также проведение ярмарок, базаров и выставок животных (включая птицу, пушных зверей, собак);

5.6. использование больных (положительно реагирующих) лихорадкой Ку животных и полученного от них приплода для воспроизводства стада;

5.7. продажа населению для выращивания и откорма больных (положительно реагирующих) и других животных, содержащихся на неблагополучных фермах;

5.8. закуп скота хозяйствами или организациями потребительской кооперации у населения, проживающего на территории неблагополучных хозяйств (населенных пунктов);

5.9. молоко клинически здоровых животных в неблагополучном очаге после пастеризации может использоваться на пищевые цели, при этом поставка его в лечебно-профилактические, детские и школьные учреждения запрещена;

5.10. фураж и подстилка, имевшие соприкосновение с больным животным или загрязненных калом, мочой и другими выделениями животных, больных лихорадкой Ку, подлежат уничтожению или утилизации;

5.11. трупы животных, абортированные плоды подлежат немедленному уничтожению или утилизации;

5.12. в эпизоотических по лихорадке Ку зонах доступ животных к воде открытых водоемов (пруд, озеро, река и др.) запрещается. Для водопоя используют воду артезианских скважин или водопроводной сети.

6. Для контроля за эпизоотологической обстановкой по лихорадке Ку ветеринарная и санитарно-эпидемиологическая службы проводят на неблагополучных территориях отлов грызунов, сбор клещей и их исследования на носительство возбудителя лихорадки Ку, ведут строгий учет природных очагов болезни.

7. Систематически проводят уничтожение грызунов в животноводческих помещениях, на территории ферм, в местах хранения кормов. Сено и солому из скирд и стогов, заселенных большим количеством грызунов, сжигают.

8. В хозяйствах (стадах, фермах, отделениях, индивидуальных дворах), неблагополучных по лихорадке Ку, с целью профилактики и ликвидации заболевания проводят:

8.1. клинический осмотр и серологическое исследование скота на лихорадку Ку. При этом у всех животных с наличием ринита, конъюнктивита, угнетенного состояния, абортов или при отсутствии у них аппетита без видимых причин, а у дойных коров, коз,

овец со сниженным удоем молока ежедневно в течение 15 дней измеряют температуру. Одновременно у этих животных, а также у всех остальных животных, содержащихся вместе, берут кровь и направляют ее в ветеринарную лабораторию для исследования по РСК на лихорадку Ку;

8.2. обособленное от основного стада содержание положительно реагирующего и с клиникой заболевания лихорадки Ку крупного рогатого скота;

8.3. повторное исследование крови по РСК от условно здорового крупного рогатого скота неблагополучных стад через каждые 15 - 20 дней до получения двукратных отрицательных результатов по группе или дважды подряд снижение титра до 1:10;

8.4. повторное исследование крови по РСК от больного или положительно реагирующего крупного рогатого скота через каждые 25 - 30 дней до получения двукратного отрицательного результата или дважды подряд снижения титра 1:10, после чего таких животных возвращают обратно в стадо, откуда они были выведены.

Перед возвращением животных в прежнее стадо или помещение, кожные покровы их и конечности подвергают тщательной очистке и обмыванию 1-процентным раствором едкого натра или 2-процентным раствором креолина;

8.5. выявленных положительно реагирующих на лихорадку Ку и коз из отар не выделяют и всю отару содержат изолированно от здоровых отар; все поголовье отары через каждые 30 дней исследуют по РСК до получения двукратного группового отрицательного результата или дважды подряд снижения титра до 1:10;

8.6. всех беременных маток неблагополучных по лихорадке Ку стад, отар за две недели до отела (окота) выделяют из общих стад, отар в отдельные изолированные помещения, а через две недели после родов в случае прекращения у них выделений из родовых путей возвращают обратно после тщательной очистки и обмывания кожных покровов и конечностей;

8.7. в помещениях, где происходит отел и окот выделенных маток, а также, где содержат животных, неблагополучных по лихорадке Ку, устанавливают ящики с крышками и непроницаемыми для жидкости стенками и дном для уборки абортированных и мертворожденных плодов и последов.

Абортированные и мертворожденные плоды, последы и загрязненную выделениями подстилку уничтожают сжиганием;

8.8. перед каждой дойкой тщательно обмывают загрязненные выделениями из половых путей части тела;

8.9. в помещениях, где содержат животных, больных лихорадкой Ку, не реже одного раза в пять дней, а где происходит отел (окот) - ежедневно проводят дезинфекцию помещений и предметов ухода за скотом, а при входе в помещение устанавливают дезматы. Навоз, остатки корма и подстилка подлежат биологическому обеззараживанию или сжиганию; вывозку такого навоза производят транспортом с непроницаемыми для жидкости кузовами и стенками;

8.10. для дезинфекции помещений и предметов ухода употребляют следующие средства: раствор хлорной извести с 2-процентным содержанием активного хлора; 2-процентный раствор едкого натра, подогретый до 60 град., 5-процентный раствор сернокарболовой смеси, 2-процентный раствор формальдегида, 3-процентный креолина. Зимой в животноводческих помещениях применяют известку, пушонку. Для дезинфекции рук обслуживающего персонала используют 2-процентный раствор двууглекислой соды, 1-процентный раствор хлорамина, 5-процентный раствор зольного щелока;

8.11. животным, положительно реагирующим по РСК внутримышечно вводят окситетрациклин из расчета 25 - 30 мг. на кг. массы животного 2-3 раза в сутки в течение 5 - 10 дней;

8.12. шерсть, козий пух, каракульские смушки от овец и коз неблагополучных по лихорадке Ку отар, шкуры, полученные от убитых или павших животных направляют на фабрики в двойной таре с соответствующими справками ветеринарно-санитарного

надзора о неблагополучии животных по лихорадке Ку для последующей дезинфекции, согласно пп. 2.24.1 и 3.2.1 "Инструкция по дезинфекции сырья животного происхождения и предприятия по его заготовке, хранению и обработке";

8.13. систематическую борьбу с пастбищными клещами и заклещеванностью сельскохозяйственных животных.

Проводят выкашивание травостоя и перепахку земли в местах яйцекладки клещей.

9. Порядок снятия ограничений с неблагополучных по лихорадке Ку хозяйств.

9.1. Хозяйство признается оздоровленным:

- при получении двукратных отрицательных результатов исследования крови по РСК на лихорадку Ку по изолированному стаду (отаре) или дважды подряд сомнительных результатов в титре до 1:10 животных считают здоровыми, а хозяйства или часть его объявляют благополучным и за ним устанавливают ветеринарно-санитарное наблюдение в течение года;

- после проведения комплекса мер по санации животноводческих помещений, территории ферм, пастбищ и мест водопоя животных (механическая очистка, санитарный ремонт животноводческих помещений, дезинфекция, дезинсекция с контролем их качества).

10. О выполнении комплекса мер составляется акт с участием представителя ветеринарного органа и специалиста ЦГЭ, который представляется в местную администрацию для снятия ограничений.

### Глава 3

## МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЛИХОРАДКИ КУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ МЯСНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

11. Убой больных лихорадкой Ку животных разрешается на предприятиях, отвечающих требованиям Санитарных правил для предприятий мясной промышленности, обеспеченных необходимыми ветеринарно-санитарными объектами и получивших соответствующее разрешение.

12. Предприятие должно быть обеспечено необходимыми бытовыми помещениями, построенными по типу санпропускника, и иметь гардеробные для раздельного хранения домашней, санитарной и специальной одежды и обуви персонала, душевыми установками, помещением для приема пищи и курения (в цехах принимать пищу и курить запрещается), аптечками первой медицинской помощи.

13. Прием и убой больных лихорадкой Ку животных производится на санитарной бойне.

14. При поступлении на мясокомбинат больших партий животных их принимают, взвешивают и содержат изолированно от здоровых животных специально в выделенных для этих целей загонах. Убой в этом случае разрешается в убойном цехе, либо в конце смены, либо в отдельную смену, или в специально выделенный день.

15. Санитарную оценку мяса и других продуктов убоя производят согласно действующим правилам ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясопродуктов.

16. После окончания убоя помещение санитарной бойни, убойного цеха, базы предубойного содержания, технологическое оборудование, инвентарь, санитарную и специальную одежду и обувь, используемые при переработке скота и продуктов его убоя, подвергают дезинфекции в соответствии с Инструкцией по проведению ветеринарной дезинфекции, дезинвазии, дезинсекции и дератизации, а также Инструкцией по мойке и профилактической дезинфекции на предприятия мясной и птицеперерабатывающей промышленности. Аналогичную санитарную обработку проводят в других производственных помещениях по окончании переработки продуктов убоя больных лихорадкой Ку животных.

17. Навоз из загонов, где находились больные лихорадкой Ку животные, должен направляться в навозохранилище для биотермического обеззараживания. Жидкий навоз и производственные стоки цехов также подвергают обеззараживанию.

18. Транспортные средства, доставившие больных лихорадкой Ку животных, после выгрузки скота подвергают механической очистке, мойке и дезинфекции.

19. Шерсть, козий пух, смушковые шкурки от овец и коз из хозяйств неблагополучных по лихорадке Ку, сразу после снятия подвергают дезинфекции и консервированию.

20. На мясокомбинатах и убойных пунктах запрещается производить откорм и выращивание скота, а также доение коров, овец и коз, независимо от наличия или отсутствия у них заболевания лихорадкой Ку.

21. Во всех помещениях, где перерабатывают скот, больной лихорадкой Ку и продукты его уоя, должны быть водонепроницаемые полы без выбоин с достаточным количеством трапов для удаления смывных вод, облицованные плиткой на высоту 1,8 м стены, у входа коврики, пропитанные дезинфицирующим раствором. Для сбора субпродуктов должна быть выделена водонепроницаемая, хорошо поддающаяся санитарной обработке тара с маркировкой "лихорадка Ку", а для конфискатов - закрывающаяся водонепроницаемая тара с маркировкой "Конфискаты".

22. Администрация предприятия обязана поставить в известность органы местного государственного санитарного и ветеринарного надзора о времени поступления и переработки больных лихорадкой Ку животных.

23. Мероприятия по охране рабочих от заражения лихорадкой Ку осуществляются в соответствии с главой 4.

#### Глава 4

### МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАЩИТЕ ЛЮДЕЙ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ

24. Защита людей от инфицирования осуществляется как проведением широких общесанитарных мер, так и использованием средств индивидуальной и специфической защиты и включает в себя:

- обеспечение должного санитарно-гигиенического состояния хозяйств и предприятий, соблюдение дезинфекционного режима;

- соблюдение правил уоя животных из хозяйств, неблагополучных по лихорадке Ку с последующей дезинфекцией оборудования, помещений и обеззараживанием отходов, дезинфекцией транспорта, которым привозились больные животные;

- к приему, транспортировке и убою реагирующих или больных лихорадкой Ку животных, разделке туш и переработке сырья, получаемого от них, допускаются только постоянные работники предприятия, прошедшие инструктаж по работе с заразным материалом, мерам личной безопасности;

- к уходу за больными животными допускаются только лица, вакцинированные против лихорадки Ку или переболевшие этой инфекцией;

- запрещается допускать к приему, транспортировке, убою, реагирующих, больных лихорадкой Ку животных и переработке туш и сырья, полученного от них, лиц, не достигших 18-летнего возраста; беременных и кормящих женщин; сезонных рабочих; больных с острыми и хроническими (в стадии обострения) заболеваниями различной этиологии; работников, не прошедших санитарного минимума по мерам личной и общественной безопасности при работе с заразным сырьем;

- соблюдение установленных правил обработки и использования продуктов уоя и молока от животных из хозяйств, неблагополучных по лихорадке Ку;

- соблюдение правил работы с животными на предприятиях и в хозяйствах: обеспечение персонала, в том числе лиц, временно привлекаемых к работам, связанным с риском заражения лихорадкой Ку, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты

(халаты, резиновые перчатки, нарукавники, клеенчатые фартуки, специальная обувь и др.);

- наличие и правильная эксплуатация бытовых помещений, комнат для отдыха, мест приема пищи, душевых и др.;

- обеспечение горячей водой, моющими средствами, дезинфицирующими средствами;

- организации в хозяйствах и на предприятиях централизованной дезинфекции, стирки и чистки спецодежды;

- обязательный инструктаж работников о правилах гигиены, использования средств индивидуальной защиты, соблюдении режима работы с зараженным материалом. Аналогичный инструктаж должны проходить индивидуальные владельцы сельскохозяйственных животных.

25. Контроль в порядке государственного санитарного надзора за организацией и проведением мероприятий и соблюдением режима в животноводческих и индивидуальных хозяйствах неблагополучных по лихорадке Ку, на предприятиях, перерабатывающих продукты и сырье животного происхождения, в лабораториях, работающих с вирулентными культурами, осуществляют территориальные ЦГЭ.

26. Плановые обследования по соблюдению режима в животноводческих хозяйствах, на отгонных пастбищах, убойных пунктах, мясо- и молококомбинатах и других предприятиях, где имеется риск заражения лихорадкой Ку, проводит эпидемиолог совместно с санитарным врачом, курирующим данный объект, а также с ветеринарными специалистами. Частота плановых обследований зависит от эпизоотической ситуации. Результаты обследования объекта доводятся до сведения администрации для принятия соответствующих мер.

27. Профилактические медицинские осмотры животноводов проводят через 1 - 2 месяца после окончания массового окота и отела животных (обычно II квартал), работников предприятий по переработке сырья и продуктов животноводства - через 1 - 2 месяца после массового убоя скота (не позднее III квартала).

28. Лица, временно привлекаемые к уходу за животными и к переработке сырья и продуктов животноводства, обследуются через 1-2 месяца после сезонных работ.

## Глава 5

### МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЛЮДЕЙ ЛИХОРАДКОЙ КУ

29. На каждый случай заболевания, подозрения на заболевание лихорадкой Ку врач или средний медицинский работник, выявивший или заподозривший заболевание, обязан заполнить "экстренное извещение", которое в течение 12 часов высылается в ЦГЭ, независимо от места жительства больного. В оперативном порядке информация сообщается в этот же ЦГЭ по телефону.

30. Для персонального учета больных лихорадкой Ку территориальными ЦГЭ и лечебно-профилактическими учреждениями (далее - ЛПУ) ведется "Журнал учета инфекционных заболеваний" (ф. 060-У).

31. За полноту, достоверность и своевременность учета инфекционных заболеваний, а также за оперативное сообщение о них в ЦГЭ, своевременность забора и доставки материала от больных для проведения лабораторных исследований ответственность несет главный врач ЛПУ.

32. Главные государственные санитарные врачи районов, городов, областей обеспечивают представление информации о заболевании лихорадкой Ку в соответствии с действующим постановлением (приказом) Министерства здравоохранения Республики Беларусь, определяющим порядок передачи информации об инфекционных заболеваниях.

33. В целях своевременной диагностики и профилактики лихорадки Ку лабораторному обследованию в очагах подлежат:

33.1. Все лихорадящие больные.

33.2. Перенесшие инфекционные заболевания (грипп, брюшной тиф, бруцеллез, безжелтушная форма лептоспироза, пневмонии различной этиологии) за последние 3 месяца.

33.3. Находившиеся в одинаковых с заболевшим условиях заражения.

34. При подозрении на лихорадку Ку у людей исследованию подвергают: кровь, мокроту, мочу, спинномозговую жидкость, грудное молоко с использованием тканевых сред. Из серологических методов используют РСК, реакцию агглютинации (далее - РА), реакцию непрямой гемагглютинации (РНГА), реакцию непрямой иммуофлюоресценции (далее - РНИФ), реакцию микроагглютинации (далее - РМА), иммуоферментный анализ (далее - ИФА). Для лабораторной диагностики используются так же биопробы на морских свинках (исследуются кровь, моча, мокрота) и полимеразная цепная реакция (далее - ПЦР). С 3 - 8 дня заболевания применяется кожно-аллергическая проба со специфическим аллергеном.

35. Материал для исследования в свежем виде упаковывают в полиэтиленовые пакеты, помещают в бикс или контейнер, печатают и вместе с сопроводительным документом направляют в лабораторию.

В сопроводительном документе указывают наименование и адрес отправителя, опись проб, эпизоотологические (эпидемиологические) данные.

36. Окончательный диагноз больным лихорадкой Ку ставится только после двукратного серологического обследования сывороток крови, взятой при поступлении в лечебное учреждение и через 10 - 12 дней. Диагностическими титрами считаются 1:10, 1:20. Четырехкратное увеличение титра антител, как правило, служит подтверждением клинического диагноза.

37. Госпитализация больных лихорадкой Ку проводится по клиническим, эпизоотологическим и лабораторным показаниям, в инфекционные больницы (отделения). Больные с явлениями поражения легких изолируются в отдельные палаты, боксы. В окружении таких больных проводят текущую дезинфекцию. Разобщение общавшихся с заболевшим не проводится. Выписывают из стационара после клинического выздоровления.

38. В очагах выявляют лиц, использовавших тот же зараженный продукт или бывших в контакте с зараженным сырьем, животным и устанавливают за ним медицинское наблюдение на срок инкубационного периода, с ежедневной термометрией. Серологическим обследованием (п. 36). Дератизация проводится по эпидпоказаниям.

39. В очаге проводят текущую и заключительную дезинфекцию согласно приложению.

40. В очаге лихорадки Ку проводится по эпизоотологическим показаниям экстренная профилактика в течение 10 дней:

- доксициклином 1 раз в сутки по 0,2 г;
- рифампицином 2 раза в сутки по 0,3 г;
- тетрациклином 3 раза в сутки по 0,5 г.

41. Организационно-методическое руководство работой по профилактике лихорадки Ку среди людей осуществляют отделы особо опасных инфекций (далее - ООИ) областных (далее - ОЦГЭ), города Минска, Республиканского (далее - РЦГЭ), лабораторная диагностика возлагается на бактериологические лаборатории этих отделов.

42. Мероприятия по профилактике и борьбе с лихорадкой Ку проводятся территориальными ЦГЭ и ЛПУ в соответствии с настоящими Правилами и методическими указаниями.

43. При выявлении заболеваний лихорадкой Ку среди людей или сельскохозяйственных и других животных главный врач территориального ЦГЭ организует взаимодействие между медицинской, ветеринарными службами с целью

выяснения эпидемиологической и эпизоотологической ситуации, организации мероприятий по ликвидации очага заболевания.

В случае выделения возбудителя лихорадки Ку от людей или животных, клещей, грызунов или обнаружения специфических антител в сыворотках морской свинки при постановке биопробы местность (территория, регион) считается природным (антропургическим) очагом лихорадки Ку. За очагом кокциеллеза устанавливается эпизоотологическое наблюдение с обязательным изучением циркуляции возбудителя лихорадки Ку в природном очаге, силами зообиогруппы отдела ООИ ОЦГЭ.

44. В случае появления больных лихорадкой Ку людей, а также больных животных проводится совместное обследование очага с участием врача-эпидемиолога и ветеринарного врача, для установления связи заболевшего человека с уходом за животными, их убоем или переработкой продуктов животноводства, выявляют факты употребления в пищу сырых молочных и мясных продуктов или воды из открытых водоемов.

45. Если предполагается, что источником инфицирования людей послужили сельскохозяйственные или другие животные, в т.ч. индивидуальных владельцев, территориальный ЦГЭ сообщает об этом ветеринарной службе, которая выясняет эпизоотическую ситуацию и по предложению Главного государственного санитарного врача территориального ЦГЭ проводит лабораторное обследование животных, независимо от того, регистрировались ли ранее среди них какие-либо заболевания.

46. Эпидемиологическое обследование очага инфекции начинают в течение одних суток после получения экстренного извещения из лечебно-профилактического учреждения, а также сведений от ветеринарной службы, от специалистов или руководителей хозяйств, от владельцев сельскохозяйственных животных о случаях выявления в хозяйствах больных лихорадкой Ку животных.

47. Целью эпидобследования случаев заболевания людей лихорадкой Ку является выявление совместно со специалистами ветеринарной службы источника инфекции, путей заражения, выявление всех лиц, имевших контакт с источником инфекции и проведение комплексных мероприятий по предупреждению дальнейшего заражения людей в данном очаге, а также возможно более раннее установление медицинского наблюдения за лицами, работающими в очаге.

48. Проводя обследование очага эпидемиолог должен определить возможность контакта больного с животным:

- в результате профессиональной деятельности (работники животноводства, предприятий по переработке животного сырья, ветеринарные работники и т.д.);
- при участии в сезонных работах с животными (окотная компания, массовый убой животных и т.д.);
- контакт с животными личного хозяйства.

49. Для выявления путей заражения следует провести тщательное обследование животноводческих хозяйств (овцетоварных, молокотоварных ферм, отгонных пастбищ и др.), индивидуальных хозяйств, предприятий по переработке сырья и продуктов животноводства (мясокомбинаты, молококомбинаты, убойные пункты, сыроваренные заводы и др.).

50. При обследовании в первую очередь необходимо обратить внимание на соблюдение режима, изучить условия труда работников, для чего следует:

- оценить санитарно-гигиеническое состояние объекта, обратив особое внимание на благоустройство территории, водоснабжение, наличие дезинфицирующих и моющих средств, оборудование бытовых помещений для работников, их состояние и содержание, оборудование скотомогильников, ям Беккари или трупосжигательных печей, наличие уборочного инвентаря, в том числе для уборки абортированных и мертворожденных плодов и последов;

- выяснить наличие средств индивидуальной защиты персонала: спецодежда и обувь, перчатки, резиновые (клеенчатые) фартуки, перчатки и др., их количество, пригодность для использования, порядок хранения, смены, централизация стирки, наличие аптек, умывальников, дезинфицирующих средств, мыла и пр.;

- в целях выявления алиментарных путей заражения проверить соблюдение режима пастеризации молока, условия хранения и обработки молочной посуды, фильтрующего материала, установить порядок реализации молока и молочных продуктов;

- выявить порядок первичной обработки и транспортировки сырья и продуктов животноводства из обследуемого хозяйства, проверить организацию проведения профилактических осмотров персонала хозяйства или предприятия;

- состояние специфической профилактики лихорадки Ку уязвимых групп (лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку животных, эти же контингенты на энзоотических территориях и лица, работающие с живыми возбудителями лихорадки Ку).

51. Данные эпидемиологического обследования случая заболевания человека лихорадкой Ку заносятся в карту эпидемиологического обследования. Если эпидемиологическое обследование проводится в связи с выявлением больных лихорадкой Ку животных, результаты проверки оформляются актом (совместно со специалистами ветеринарной службы), в котором следует отразить результаты выполнения режима, состояния профилактики заражения работающих, организацию медицинского обследования лиц, контактных с источником инфекции, а также проверку противоэпидемических мероприятий. Составляется план - задание по данному хозяйству (предприятию) с обязательной проверкой выполнения в последующем.

52. В случае выявления грубых нарушений режима в животноводческих хозяйствах и на перерабатывающих продукты животноводства предприятиях, повлекших за собой случаи заболеваний людей лихорадкой Ку (в том числе детей и подростков) на виновных оформляются материалы для привлечения их к административной или уголовной ответственности.

53. Лица, переболевшие коксиеллезом, подлежат диспансерному наблюдению в течение 2 лет.

## Глава 6

### САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

Целью санитарно-просветительной работы является доведение до широких слоев населения необходимых санитарно-гигиенических знаний.

54. В зависимости от особенностей групп населения, среди которых проводится санитарно-просветительная работа, следует акцентировать внимание на вопросах профессионального характера.

55. Животноводов необходимо ознакомить с их правами и правилами по обеспечению их спецодеждой, а также всем необходимым для выполнения мер личной профилактики.

56. Для населения важно подчеркнуть значение экстренных санитарных и ветеринарных мер при появлении признаков заболевания животных лихорадкой Ку; отметить, что нарушение и несоблюдение их приводит к распространению инфекции и заражению как людей, так и общественных животных; обратить внимание на защиту беременных женщин, детей и подростков и т.д.

57. Работникам предприятий, перерабатывающих сырье и продукты животного происхождения, наиболее подробно следует осветить меры личной профилактики.

Приложение  
к Санитарным и  
Ветеринарным правилам  
"Лихорадка Ку"

**МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ ОБЪЕКТОВ  
В ОЧАГАХ ЛИХОРАДКИ КУ**

Объект обеззараживания	Способ обеззараживания	Обеззараживающее средство	Время контакта в минутах	Норма расхода	Примечание
Белье нательное и постельное	Кипячение	2-процентный р-р соды	20	Полное погружение	
	Погружение	3-процентный р-р хлорамина	60	5 л/кг	
		1-процентный р-р ДТС ГК	60	-"	
Одеяло, подушки, матрацы, одежда больного и прочие вещи, бывшие в контакте с ним	Дезинфекционная камера				
Плевательницы с мокротой	Кипячение	2-процентный р-р соды	30	Полное погружение	
	Погружение	3-процентный р-р хлорамина	60	5 л/кг	
		5-процентный р-р перекиси водорода	60	-"	
		2-процентный осветленный р-р хлорной извести	60	60	
		1-процентный р-р ДТС ГК	60	-"	
Посуда столовая и чайная с остатками пищи	Кипячение	2-процентный р-р соды	20	Полное погружение	
		3-процентный р-р соды	60	2 л на 1 комплект	
		5-процентный р-р перекиси водорода	60	То же	

		2-процентный осветленный р-р хлорной извести	60	2 л на 1 комплект	
		1-процентный р-р ДТС ГК	60	То же	
Остатки пищи и смывные воды после мытья посуды	Кипячение	1-процентный р-р соды	20	Полное погружение	
	Засыпание	сухая хлорная известь	60	В соотношении 1:5	
Уборочный материал	Кипячение	2-процентный р-р соды	30	Полное погружение	
	Погружение	3-процентный р-р хлорамина	60		
		0,5-процентный активированный р-р хлорамина	60		
Все помещения, места общего пользования, предметы обстановки и т.п.	Орошение	3-процентный р-р хлорамина	60	250 мл/кв.м	
		0,5-процентный активированный р-р хлорамина	60	-"	

Примечание. При появлении дезинфицирующих препаратов нового поколения использование их проводится согласно инструкциям.

---