

**Рекомендации ВОЗ в части определения целесообразности проведения регулярного медицинского вмешательства, которые нарушаются при проведении масштабного медицинского эксперимента по обязательному регулярному тотальному экспресс-тестированию детей и подростков Москвы**

**Рекомендации по принятию мер по защите здоровья в общеобразовательных учреждениях в связи с распространением COVID-19. Приложение к Принципам корректировки мер по защите здоровья населения и социальных мер в связи с распространением COVID-19. 14 сентября 2020 г.**

**Научные данные об эпидемиологии COVID-19 у детей и в школах**

Дети в возрасте до 18 лет составляют около 8,5% зарегистрированных случаев заражения новой коронавирусной инфекцией.

У детей инфекция, как правило, протекает в легкой форме, и тяжелое течение COVID-19 у детей – редкое явление.

Имеющиеся исследования, проведенные в образовательных учреждениях, указывают на то, что занос инфекции в учреждения, как правило, начинался с инфицированных взрослых. Передача вируса между членами персонала учреждения происходила чаще, чем заражение детей от школьного персонала, и факты взаимного заражения между детьми были редким явлением. В целом данные, полученные из стран, которые возобновили работу школ или вовсе не закрывали школы во время пандемии, указывают на то, что работа общеобразовательных учреждений не ассоциируется со значительным ухудшением динамики распространения инфекции среди населения.

**Наличие причинно-следственной связи между работой школ и ростом заболеваемости среди населения пока доказано не было.**

[WHO-2019-nCoV-Adjusting\\_PH\\_measures-Schools-2020.2-rus.pdf](#)

**Комплексные многоуровневые меры по предупреждению заноса и распространения вируса SARS-CoV-2 в общеобразовательных учреждениях.**

**Меры на уровне общеобразовательных учреждений**

- **Привлечение родителей и учителей к скринингу на наличие симптомов, тестирование и изоляция подозрительных на инфекцию учащихся согласно национальным протоколам; отказ от посещения школы в случае болезни**

**Скрининг и порядок действий в случае выявления больных среди учащихся, преподавательского состава или других категорий персонала учебного заведения**

- **Придерживаться в отношении учащихся, педагогических работников или других категорий персонала, потенциально инфицированных COVID-19, принципа «в случае болезни оставайтесь дома» и рекомендовать им обратиться в местные службы здравоохранения для диагностики, тестирования и получения медицинской помощи.** По возможности, необходимо связаться с местными организациями и ассоциациями для обеспечения помощи и ухода на дому и поддержания связи между семьей и школой
- Подготовить контрольный перечень для родителей/учащихся/персонала, с помощью которого они могли бы принять решение о целесообразности посещения школы с учетом местной эпидемиологической обстановки по COVID-19. В контрольный перечень должны входить следующие пункты:
  - сопутствующие заболевания и факторы риска, которые необходимо учитывать для защиты здоровья учащегося/работника школы;
  - недавно перенесенное заболевание или симптомы, аналогичные COVID-19, для предупреждения заражения окружающих;
  - особые обстоятельства на дому для обеспечения адресных мер поддержки;

**Использование тотальной массовой экспресс-диагностики для бессимптомных граждан в качестве скрининговых мероприятий в Рекомендация Всемирной Организации Здравоохранения не рассматривается и не упоминается.**

**Нарушение рекомендаций ВОЗ  
в части определения контингента для тестирования методом ИХА  
экспресс-диагностики**

**Рекомендации в отношении национальных стратегий  
тестирования на COVID-19 и диагностического потенциала**  
Временные рекомендации. 25 июня 2021 г.

**WHQ-2019-nCoV-lab-testing-2021.1-rus.pdf**

Чтобы добиться широкого охвата тестированием, страны могут использовать для выявления антигенов высококачественные тест-системы на основе иммунохроматографии или диагностические экспресс-тесты (ДЭТ), которые просты в использовании и позволяют быстро получать результаты. **При этом желательно тестировать всех лиц с симптомами, соответствующими определению случая COVID-19, как можно скорее после начала заболевания (в течение первой недели).**

Тестирование бессимптомных лиц методом МАНК или с использованием ДЭТ на АГ в настоящее время **рекомендуется только для ряда отдельных групп, включая лиц, контактировавших с вероятными случаями COVID-19, и лиц, часто контактирующих**

с возбудителем, в т. ч. медицинских работников и работников учреждений долговременного ухода.

Стратегия широкого охвата бессимптомных лиц скринингом в настоящее время не рекомендуется ввиду связанных с ней существенных затрат и отсутствием достаточных данных об её оперативной эффективности. (с. 1)

Широкомасштабное тестирование бессимптомных групп населения, в т. ч. путем самотестирования, в настоящее время не рекомендуется с учетом отсутствия доказательств положительного воздействия и экономической эффективности таких подходов, а также беспокойства относительно возможного риска отвлечения ресурсов в рамках такого подхода от более приоритетных показаний тестирования. (с. 3)

**Нарушение рекомендаций ВОЗ в части проведения диагностики  
методом ИХА (иммуно хроматического анализа)  
экспресс-тестирования**

## Роль иммунохимических экспресс-тестов для определения антигенов в диагностике инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2

Временные рекомендации. 11 сентября 2020 г.

[Общие рекомендации в отношении применения АГ-ДЭТ для определения вируса SARS-CoV-2](#)

1. При возникновении ситуаций, в которых МАНК (методы амплификации нуклеиновых кислот) недоступны либо их применение клинически нецелесообразно ввиду длительного времени выполнения, для диагностики инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2, допускается использование АГ-ДЭТ, отвечающих минимальным характеристикам чувствительности  $\geq 80\%$  и специфичности  $\geq 97\%$ , значения которых определены путем сравнения с референсным тестом МАНК 1.

**В целях достижения оптимальных результатов тестирование с использованием АГ-ДЭТ должно быть выполнено подготовленным оператором в строгом соответствии с инструкциями производителя** в течение первых 5–7 дней от момента возникновения симптомов заболевания.

2. Оптимальными случаями применения АГ-ДЭТ для диагностики COVID-19 являются:  
i) Реагирование на предполагаемые вспышки COVID-19 в периферийных районах, труднодоступных учреждениях и полузакрытых коллективах, когда МАНК не доступны для оперативного применения.

ii) Содействие процессу расследования вспышек (например, в закрытых или полужакрытых коллективах, в том числе в школах, в домах-интернатах, на морских лайнерах, в тюрьмах, на рабочих местах, в общежитиях и т.п.). АГ-ДЭТ могут применяться во время вспышек COVID-19, подтвержденных МАНК, для скрининга лиц из групп риска и их оперативной изоляции в случае положительного результата тестирования (с последующим отслеживанием контактных лиц), а также направления образцов, охарактеризованных как отрицательные при использовании ДЭТ, на исследование с использованием МАНК в приоритетном порядке.

iii) Мониторинг динамики заболеваемости в коллективах во время вспышек заболеваний, особенно среди работников непрерывно действующих организаций и работников здравоохранения

#### **Вопросы практического осуществления:**

1. Считается, что АГ-ДЭТ значительно более просты в применении по сравнению с МАНК, однако это не исключает строгого соблюдения рекомендованных поставщиком процедур и ознакомления с документацией

6. Должно быть обеспечено соблюдение операторами требований в области биобезопасности: применение средств индивидуальной защиты, пакетов для сбора биологически опасных отходов и надлежащей вентиляции имеет крайне важное значение (19).

### **Случаи, в которых на основании имеющейся информации применение АГ-ДЭТ для определения вируса SARS-CoV-2 не рекомендуется**

**Категория: У лиц, не имеющих симптомов заболевания, за исключением случаев контакта с пациентом, имеющим подтвержденный диагноз заболевания.**

**Пояснение:** Претестовая вероятность заболевания (вероятность наличия заболевания у пациента, установленная на основании эпидемиологических факторов, анамнеза контактов и клинических данных) мала.

**Категория: В условиях полного отсутствия случаев заболевания или при наличии единичных случаев.**

**Пояснение:** В этих обстоятельствах не рекомендуется выполнение АГ-ДЭТ для текущего эпиднадзора или ведения случаев заболевания. **Положительные результаты тестирования с высокой вероятностью могут оказаться ложноположительными. Предпочтительно выполнение молекулярного тестирования.**

#### **Дальнейшие обновления и информация, касающаяся конкретной продукции:**

В целях систематического накопления новых сведений и подготовки обновленной информации ВОЗ тесно сотрудничает с группами, которые проводят оценку

эффективности и рабочих характеристик находящихся в коммерческой продаже средств ДЭТ для выявления антигенов вируса SARS-CoV-2. **Объем накопленных в настоящее время фактических данных в отношении эффективности и практического применения тестов недостаточен и не позволяет рекомендовать для использования продукцию какого-либо конкретного производителя.**