

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИКАЗ

29 апреля 2010 г.

N 694

**О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ
КОРИ И КРАСНУХИ, ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ЛАБОРАТОРНОЙ
ДИАГНОСТИКИ ЭТИХ ИНФЕКЦИЙ В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

В настоящее время в Москве, как и в целом в Российской Федерации, проводятся организационные и практические мероприятия по реализации третьего этапа "Программы ликвидации кори в Москве к 2010 году" (2008-2010 годы).

В городе с 2007 года прервана циркуляция эндемичного для Москвы вируса кори. За последние 2 года 95% случаев заболевания - завозные или связаны с завозным случаем инфекции в столицу. Не зарегистрировано ни одного очага кори в организованных коллективах. В условиях регистрации спорадической заболеваемости корью в Москве проводится активный поиск и выявление случаев кори среди лиц с лихорадкой и экзантемой (краснуха, токсикодермия, дерматит, аллергическая сыпь, псевдотуберкулез, иерсиниоз, скарлатина, ветряная оспа, инфекционная эритема, инфекционный мононуклеоз, энтеровирусная инфекция).

В последние годы, несмотря на значительное снижение заболеваемости краснухой (с 76,01 на 100 тыс. населения в 2005 году до 6,9 на 100 тыс. населения в 2009 году), в Москве уровень заболеваемости этой инфекцией остается выше, чем в среднем по Российской Федерации в основном за счет гипердиагностики данной нозологической формы.

В целях совершенствования эпидемиологического надзора за корью и краснухой, повышения качества лабораторной диагностики данных инфекций в рамках реализации Программы элиминации кори в Москве к 2010 году и во исполнение приказов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека N 33 от 05.02.2010 "Об обследовании больных с экзантемой и лихорадкой в рамках реализации Программы ликвидации кори" и N 69 от 01.03.2010 "О координации деятельности по надзору за корью и краснухой", приказа Роспотребнадзора по городу Москве от 22.03.2010 N 35 "О совершенствовании эпидемиологического надзора за корью и краснухой в рамках реализации Программы ликвидации кори", приказываю:

1. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, руководителям учреждений здравоохранения городского подчинения обеспечить:

1.1.1. Организацию работы медицинских работников лечебно-профилактических учреждений по обследованию больных с экзантемными заболеваниями с целью полноты выявления всех больных корью и определения истинного уровня заболеваемости краснухой.

1.1.2. Проведение активного надзора за данной инфекцией в соответствии с правилами проведения активного надзора за корью в условиях спорадической заболеваемости (приложение 1 к настоящему приказу).

1.1.3. Обследование (забор сывороток крови) больных:

1.1.3.1. С пятнисто-папулезной сыпью (экзантемой) и лихорадкой (токсикодермия, дерматит, аллергическая сыпь, псевдотуберкулез, иерсиниоз, скарлатина, ветряная оспа и т.д.) на наличие коревых IgM с целью полноты выявления больных корью.

1.1.3.2. С диагнозом "краснуха" или подозрительных на данную нозологию.

1.1.3.3. Беременных женщин, больных краснухой или имевших контакт с больным этой инфекцией.

1.1.3.4. Детей с врожденной краснушной инфекцией (далее - ВКИ).

1.1.3.5. Детей с синдромом врожденной краснухи (далее - СВК) с целью дифференциальной диагностики с корью и серологического подтверждения диагноза "краснуха", "ВКИ" и "СВК".

1.1.4. Своевременный отбор клинического материала от всех больных корью; госпитализированных больных краснухой, в том числе беременных женщин; детей с СВК или подозрительных на эти инфекции с целью генотипирования вирусов кори и краснухи.

1.1.5. Направление сывороток крови от больных с пятнисто-папулезной сыпью (экзантемой) и лихорадкой; больных краснухой или подозрительных на данную нозологию; от беременных женщин, больных краснухой или имевших контакт с больным этой инфекцией; от детей с ВКИ или СВК в вирусологическую лабораторию Московского регионального центра по эпиднадзору за корью и краснухой (вирусологическое отделение микробиологической лаборатории ФГУЗ "Центр

гигиены и эпидемиологии в городе Москве", далее - лаборатория регионального центра) с оформлением направления (приложения 2 и 3 к настоящему приказу) в 3 экземплярах в течение 72 часов от момента ее взятия.

1.1.6. Направление клинического материала от больных корью; госпитализированных больных краснухой, в том числе беременных женщин; детей с СВК или подозрительных на эти инфекции, в вирусологическую лабораторию Национального научно-методического центра по надзору за корью и краснухой (вирусологическая лаборатория ФГУН "Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н.Габричевского" Роспотребнадзора, далее - лаборатория Национального центра) с оформлением направления (приложение 4 к настоящему приказу) в 1 экземпляре в течение 72 часов от момента его взятия.

1.1.7. Участие в проведении эпидемиологического расследования каждого лабораторно подтвержденного случая кори или подозрительного на эту нозологию, а также случаев краснухи у беременных женщин и детей с СВК с заполнением "Карты эпидемиологического расследования случая заболевания корью или подозрительного на эту инфекцию" (приложение 5 к настоящему приказу), "Карты обследования беременной женщины, имевшей контакт с больным краснухой или заболевшей краснухой" (приложение 6 к настоящему приказу) и "Карты эпидемиологического расследования случая синдрома врожденной краснухи (СВК)" (приложение 7 к настоящему приказу) и их представление в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве" не позднее 48 часов с момента постановки окончательного диагноза.

1.1.8. Проведение совместно со специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по городу Москве в административных округах города Москвы инструктивно-методического совещания для медицинских работников лечебно-профилактических учреждений по организации работы по обследованию лиц с экзантемными заболеваниями, обеспечению лабораторного обследования всех больных с диагнозом "краснуха", беременных женщин больных краснухой или имевших контакт с больным этой инфекцией, детей с ВКИ и СВК с целью полноты выявления всех больных корью, определения истинного уровня заболеваемости краснухой и своевременного и полного выявления случаев ВКИ и СВК.

2. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения В.Н.Галкину и заместителю руководителя Департамента здравоохранения И.А.Лешкевичу провести при участии специалистов Роспотребнадзора по городу Москве организационно-методического совещания с целью наиболее эффективной реализации работы по выявлению больных корью среди лиц с экзантемой и лихорадкой, определению истинного уровня заболеваемости краснухой и своевременного и полного выявления случаев ВКИ и СВК.

3. Контроль за выполнением данного приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения В.Н.Галкина и заместителя руководителя Департамента здравоохранения И.А.Лешкевича.

Руководитель
Департамента здравоохранения
А.П.СЕЛЬЦОВСКИЙ

Приложение N 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 29.04.2010 г. N 694

ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОГО НАДЗОРА ЗА КОРЬЮ В УСЛОВИЯХ СПОРАДИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

1. Поиск и обследование больных с экзантемными заболеваниями проводить в течение года из расчета 2 на 100 тыс. населения.

2. Обследовать больных с экзантемными заболеваниями при наличии пятнисто-папулезной сыпи и лихорадки с температурой тела 37,5 градусов и выше (при обследовании больных с диагнозом "краснуха" обязательно наличие температуры тела 38,0 градусов и выше).

3. Исключить из обследования лиц, вакцинированных против кори менее 6 месяцев назад.

4. Из очагов "краснухи?", "скарлатины?" и других заболеваний, клиническим проявлением которых является лихорадка и пятнисто-папулезная сыпь, обследовать только первые два-три случая.

5. Обследование больных осуществлять на 4-5 день появления сыпи и не позднее 28 дня с момента появления сыпи. Оптимальный срок обследования 4-7 день.

Приложение N 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 29.04.2010 г. N 694

Направление в вирусологическую лабораторию
регионального центра эпидемиологического надзора
за корью и краснухой <1>
(форма прилагается к каждому образцу сыворотки крови,
взятой у больного корью, краснухой или подозрительного
на эти инфекции, от лиц с экзантемой и лихорадкой) <2>

А. (заполняется учреждением, отправляющим материал): п-ка N _____ б-ца N _____
Ф.И.О. больного _____ Дата рождения <3> _____
Область _____ Район _____
Адрес _____

регистрация по месту выявления

Коревой анамнез: дата вакцинации _____ дата ревакцинации _____
Болел ли корью ранее (дата) _____ не привит / анамнез неизвестен _____
(подчеркнуть)
Краснушный анамнез: дата вакцинации _____ дата ревакцинации _____
Болел ли краснухой ранее (дата) _____ не привит / анамнез неизвестен _____
(подчеркнуть)
Дата заболевания _____ Дата появления сыпи _____
Предварительный диагноз: _____
Дата взятия крови _____

В. (заполняется в лаборатории регионального центра)
Дата поступления сыворотки крови в лабораторию _____
Дата направления сыворотки в лабораторию Регионального центра (указать
адрес) _____
Сыворотка отправлена _____ Ф.И.О., должность _____
тел. _____ факс. _____

С. (заполняется в лаборатории регионального центра вирусологом)
Дата поступления сыворотки _____
Состояние материала (нужное подчеркнуть): удовлетворительное <4> ☐
неудовлетворительное ☐

Дата исследования сыворотки _____
Результаты лабораторного исследования на корь (в ИФА):
IgM <5> _____ положительный ☐ IgG _____ (МЕ/мл)
отрицательный ☐
сомнительный ☐

Дата передачи результатов исследования в ЛПУ _____
Подпись врача вирусолога _____

Примечание:

<1> Вирусологическая лаборатория регионального центра расположена по адресу: Москва, Графский переулок, 4/9, м. Алексеевская, тел. 687-36-16.

<2> Направление на лабораторное обследование оформляется без присвоения эпидномера, но с указанием "экзантемное заболевание" ("ЭЗ") на всех больных с экзантемными заболеваниями (кроме кори и краснухи).

- <3> Дата - указать число, месяц, год.
- <4> Состояние сыворотки считается удовлетворительным, если она светло-желтого цвета, прозрачная, без выраженного гемолиза, доставлена в количестве не менее 0,5 мл в контейнере (пакете, коробке) с хладоэлементами.
- <5> В сомнительных случаях сыворотки исследовать на наличие противокоревых IgG антител.

Приложение N 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 29.04.2010 г. N 694

Направление в вирусологическую лабораторию
регионального центра эпидемиологического
надзора за корью и краснухой <*>
(форма прилагается к каждой сыворотке крови, взятой
у беременной женщины, имевшей контакт с больным краснухой;
беременной женщины, заболевшей краснухой;
больного СВК/ВКИ; абортного и другого материала,
направляемого на исследование)

I. Больной краснухой, источник инфекции

Учреждение, отправившее материал: п-ка N

б-ца N

Ф.И.О. больного

Дата рождения

Адрес

регистрация по месту выявления

Дата заболевания

Дата появления сыпи

Предварительный диагноз:

Дата взятия сыворотки

Кратность обследования

Дата доставки в лабораторию

Дата исследования

Результат: IgM положительный

IgG положительный

отрицательный

отрицательный

Дата передачи результатов исследования

II. Беременная женщина, общавшаяся с больным краснухой/заболевшая краснухой

Учреждение, отправившее материал: п-ка N

б-ца N

Ф.И.О.

Дата рождения <*>

Адрес

регистрация по месту выявления

Дата и место общения с больным краснухой

Продолжительность общения

Срок беременности

Дата родов

Дата заболевания

Дата появления сыпи

Предварительный диагноз:

Дата взятия сыворотки

Кратность обследования

Дата доставки в лабораторию

Дата исследования

Результат: IgM положительный

IgG положительный

отрицательный

отрицательный

Дата передачи результатов исследования

III. Больной СВК/ВКИ

Учреждение, отправившее материал: п-ка N

б-ца N

р/д

Ф.И.О. больного

Дата рождения <*>

Адрес

регистрация по месту выявления
 Дата заболевания _____ Предварительный диагноз _____
 Дата взятия сыворотки _____
 Кратность обследования _____
 Дата доставки в лабораторию _____ Дата исследования _____
 Результат: IgM положительный _____ отрицательный _____
 IgG положительный _____ отрицательный _____
 Дата передачи результатов исследования _____

IV. Другой клинический образец (абортный, трупный)
 Учреждение, отправившее материал: п-ка N _____ б-ца N _____ р/д _____
 Ф.И.О. женщины _____ Возраст _____
 Адрес _____

регистрация по месту выявления
 Срок беременности _____
 Дата общения с больным краснухой _____
 Место общения _____ Длительность общения _____
 Дата заболевания _____ Дата появления сыпи _____
 Диагноз краснухи подтвержден лабораторно да _____ нет _____ Дата _____
 Дата взятия клинического образца _____
 Дата доставки в лабораторию _____ Дата исследования _____
 Результат: IgM положительный _____ отрицательный _____
 IgG положительный _____ отрицательный _____
 Дата передачи результатов исследования _____
 Подпись врача-вирусолога _____ Дата _____

Примечание:
 <*> Вирусологическая лаборатория регионального центра расположена по адресу: Москва, Графский переулок, 4/9, м. Алексеевская, тел, 687-36-16.
 <*> Дата - указать число, месяц, год.

Приложение N 4
 к приказу Департамента
 здравоохранения города Москвы
 от 29.04.2010 г. N 694

Направление в вирусологическую лабораторию Национального научно-методического центра по надзору за корью и краснухой <*>
 (форма прилагается к каждому клиническому образцу, взятому от больного корью, краснухой, СВК/ВКИ, абортного и другого материала, направляемого на исследование. ОТ-ПЦР и изоляция вируса)

Страна:	Эпидномер:	Дата: / /
Ф.И.О.:	М	Ж
Дата рождения: / /		
Адрес:		
Дата повышения температуры: / /		
Дата появления сыпи: / /		
Предварительный клинический диагноз:		
Образец	Дата сбора	Дата отправки

Ф.И.О. сотрудника, которому должны быть отправлены результаты исследования (отправитель):		
Адрес:		
Телефон:	Факс:	Электронный адрес:

Примечание:

<*> Вирусологическая лаборатория Национального центра расположена по адресу: Москва, ул. Адмирала Макарова, д. 10, м. Водный стадион, тел. 452-28-26.

Приложение N 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 29.04.2010 г. N 694

Карта эпидемиологического расследования
случая заболевания корью или
подозрительного на эту инфекцию <*>

Первичный диагноз: _____

А. Идентификация _____ Эпидномер случая кори _____

Фамилия, имя _____

Пол: Мужской ☐ Женский ☐ Возраст ☐ Дата рождения <*> _____

Адрес: _____

_____ регистрация по месту выявления

местный, приезжий (указать от куда и когда прибыл) _____

(нужное подчеркнуть)

Дата подачи экстренного извещения _____ ЛПУ, подавшее экстренное извещение

Дата заболевания _____ Дата обращения _____

Место работы, профессия _____

Место учебы _____ ДДУ N _____ Н/О _____ Неизвестно _____

Дата последнего посещения _____

Вакцинация (дата) _____ (доза, серия) _____

Ревакцинация (дата) _____ (доза, серия) _____

Болезнь ранее корью: да ☐ нет ☐ неизвестно ☐ , дата заболевания _____

Госпитализирован: да ☐ нет ☐ Дата госпитализации _____

Место госпитализации _____

В. Информация о клинике (заполняется врачом ЛПУ)

Сыпь: дата появления _____ Длительность сохранения (дни) _____

Место первоначального появления сыпи (подчеркнуть): за ушами ☐ лицо ☐

шея ☐ грудь ☐ другое ☐ Этапность появления сыпи: есть ☐ нет ☐

Характер сыпи: Пятнисто-папулезная ☐ Везикулярная ☐ Другая ☐

Температура: Есть ☐ Нет ☐ Неизвестно ☐ Дата повышения _____

Максимальный подъем температуры _____ его продолжительность _____ дн.

Кашель: Есть ☐ Нет ☐ Неизвестно ☐ Ринит: Есть ☐ Нет ☐

Неизвестно ☐

Конъюнктивит: Есть ☐ , Нет ☐ , Неизвестно ☐

☐ ☐ ☐

Пятна Коплика: Есть ☐, Нет ☐, Неизвестно ☐

Энантема: Есть ☐, Нет ☐, Неизвестно ☐

Пигментация: Есть ☐, Нет ☐, Неизвестно ☐

Летальный исход: Да ☐, Нет ☐, Дата смерти _____

С. Лабораторные данные. На 4-5 день сыпи у больного возьмите образец сыворотки для подтверждения диагноза.

Образцы: Кровь 1. Дата взятия _____
Дата поступления в лабораторию ФГУЗ "ЦГиЭ" _____

Дата поступления в
лабораторию регионального
центра

Сыворотка 1. _____ Результат _____ Дата результата _____
Позитивный ☐
Негативный ☐
Сомнительный ☐

Кровь 2. Дата взятия _____
Дата поступления в лабораторию ФГУЗ "ЦГиЭ" _____
Дата поступления в
лабораторию регионального
центра

Сыворотка 2. _____ Результат _____ Дата результата _____
Позитивный ☐
Негативный ☐
Сомнительный ☐

Д. Возможный источник инфекции

Был ли контакт с больным корью или подозрительным на корь в период 7-21 дня перед появлением сыпи (подчеркнуть): да, ☐ нет ☐ неизвестно ☐

Если да ☐, указать где (семья, ДДУ и пр.) _____

нет, ☐ неизвестно ☐

Был ли в данном районе хотя бы один случай, подозрительный на корь, до данного больного (подчеркнуть): да, ☐ нет, ☐ неизвестно ☐

Выезжал ли пациент в течение 7-21 дней до появления сыпи: да ☐, нет ☐, неизв. ☐ куда? _____

Связан ли данный случай с завозным случаем: да ☐, нет ☐, неизв. ☐

Если да ☐, указать откуда: субъект РФ _____ страна _____

Е. Окончательный диагноз (заполняется врачом ЛПУ) <***> _____

Корь ☐, Краснуха ☐, Аллергическая реакция ☐,

Вакцинальная реакция ☐,

Другое (указать диагноз) _____
_____ особенности _____
Подтвержден: Лабораторно ☐ Эпидемиологически ☐ Клинический диагноз ☐
Импортирован: да ☐ нет ☐ неизвестно ☐ откуда _____
Дата окончательного диагноза _____ (для кори указать - форма, тяжесть
течения и осложнения) _____

Дата расследования _____ Подпись врача ЛПУ _____
Подпись врача-эпидемиолога _____

Примечание:

<*> Карты заполняются на случаи кори и подозрения на эту инфекцию, а также на случаи кори, выявленные при обследовании экзантемных больных.

<*> Дата - указать число, месяц, год.

<***> В разделе "окончательный диагноз" указывается форма кори, тяжесть клинического течения инфекции и осложнения.

Приложение N 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 29.04.2010 г. N 694

Карта обследования беременной женщины,
имевшей контакт с больным краснухой или
заболевшей краснухой

А. Идентификация

Ф.И.О. _____
Возраст лет мес. Дата рождения <*> _____
Адрес: _____

_____ местный, приезжий (нужное подчеркнуть)

Дата подачи экстренного извещения _____
ЛПУ, подавшее экстренное извещение _____
Место работы, профессия _____
Место учебы _____ Неизвестно

Вакцинация против краснухи (дата) _____

Ревакцинация против краснухи (дата) _____

Вакцинация против кори (дата) _____ Ревакцинация против кори _____

Болела ранее корью: да нет неизвестно, дата заболевания _____

краснухой: да нет неизвестно, дата заболевания _____

Заболевания, перенесенные во время беременности _____

Число беременностей _____ Число родов _____

Срок настоящей беременности на момент контакта с больным _____

Срок настоящей беременности на момент обследования _____

Предполагаемый срок родов _____

Течение беременности (физиологическое, токсикоз 1 или 2 половины
беременности, угроза прерывания беременности (подчеркнуть),
прочие _____ (указать)

Исход беременности _____

Контакт беременной женщины с больным краснухой: да нет неизвестно

Дата общения _____ Место общения _____ Длительность _____

В. Лабораторные данные. Исследование сыворотки крови выполняется в
лаборатории регионального центра (РЦ)

Образцы: Кровь 1. Дата взятия _____

Дата поступления в лабораторию РЦ _____

Сыворотка 1. _____ Результат IgM _____ Результат IgG _____
 Позитивный _____ Позитивный _____
 Негативный _____ Негативный _____
 Дата исследования _____ Дата исследования _____

Кровь 2. Дата взятия _____
 Дата поступления в лабораторию РЦ _____

Сыворотка 2. _____ Результат IgM _____ Результат IgG _____
 Позитивный _____ Позитивный _____
 Негативный _____ Негативный _____
 Дата исследования _____ Дата исследования _____

С. Сведения об источнике инфекции:

Источник известен: да нет (нужное подчеркнуть)
 Ф.И.О. источника инфекции _____ возраст лет _____
 Место работы/учебы _____
 Место общения _____ (семья, соседи, ЛПУ...)
 Дата общения _____ длительность общения (дней, часов) _____
 Дата сыпи у источника инфекции _____
 Форма и тяжесть течения краснухи _____
 Диагноз краснухи подтвержден лабораторно - да _____ дата _____ нет _____

Д. Информация о клиническом течении краснухи у беременной (заполняется врачом ЛПУ)

Дата заболевания _____ Дата обращения в поликлинику _____
 Сыпь: дата появления _____ Длительность сохранения (дни) _____
 Место первоначального появления сыпи (подчеркнуть): за ушами лицо шея грудь другое _____
 Этапность появления сыпи: есть нет _____
 Характер сыпи: пятнисто-папулезная везикулярная другая _____
 Температура: есть нет неизвестно Дата повышения _____
 Кашель: есть нет неизвестно Ринит: есть нет неизвестно _____
 Конъюнктивит: есть нет неизвестно _____
 Увеличение лимфатических узлов: затылочные да нет _____
 заднешейные да нет другие да нет _____
 Артралгия: да нет _____
 Энантема: есть нет неизвестно Пигментация: есть нет неизвестно _____
 Осложнения есть нет (указать какие) _____
 Летальный исход: да нет дата смерти _____

Госпитализирован: да нет Дата госпитализации _____
 Место госпитализации _____

Е. Окончательный диагноз (заполняется врачом ЛПУ) _____

Корь Краснуха Аллергическая реакция Вакцинальная реакция
 Другое Указать диагноз _____
 Подтвержден: Лабораторно Эпидемиологически Клинический диагноз
 Импортирован: да нет неизвестно откуда _____
 Дата окончательного диагноза _____
 Дата проведения расследования _____
 Подпись врача ЛПУ _____ Подпись врача-эпидемиолога _____

Примечание:

<*> Дата - указат число, месяц, год.

Карта эпидемиологического расследования случая
синдрома врожденной краснухи (СВК)

Медицинское учреждение, направившее экстренное извещение:
(роддом, дом ребенка, больница и др.)

1. Место рождения _____ Дата родов _____
Срок беременности _____ Вес _____ Д/М _____
Роды срочные, оперативные, преждевременные, пр. _____
К истории родов _____
Клинические симптомы врожденного порока развития (указать какие):
- А. пороки развития сердечно-сосудистой системы да _____ нет _____
- заболевания глаз (катаракта, глаукома, ретинопатия, микрофтальмия и т.п.)
да _____ нет _____
- ухудшение слуха, глухота да _____ нет _____
- Б. тромбоцитопения да _____ нет _____
- поражение ЦНС (микроцефалия, другое - указать) да _____ нет _____
- желтуха в течение 24 ч. после рождения да _____ нет _____
- запаздывание в развитии да _____ нет _____
- множественные дефекты развития да _____ нет _____
- другие дефекты да _____ нет (описать) _____
Дата выписки (перевода) _____
Дата госпитализации _____ Место госпитализации _____
Дата и место смерти _____ Причина смерти _____
Аутопсия проведена да _____ нет _____ Данные аутопсии _____

2. Ф.И.О. матери _____
Возраст _____ Адрес _____
Место работы (профессия) _____
местная, приезжая _____
Анамнез (болела краснухой, указать дату) _____ Краснуха подтверждена
лабораторно да _____ нет _____ Дата _____ Дата вакцинации против краснухи _____
Дата ревакцинации против краснухи _____
Число беременностей в анамнезе _____ число родов _____
Дата постановки на учет в ж/к (срок беремен.) _____
Инфекционные заболевания в период беременности _____
Дата _____
Течение настоящей беременности _____
Контакт с больным краснухой во время беременности да _____ нет _____
дата _____
Дополнительные сведения _____

3. Лабораторное обследование ребенка

N п/п	Дата взятия крови	Дата исследования	Краснуха		Выделение вируса	ПЦР	Генотипи- рование
			IgM	IgG			
1.							
2.							
3.							

4. Окончательный диагноз (классификация случая):

Клинический случай СВК _____ да _____ нет _____
Лабораторно подтвержденный случай СВК _____ да _____ нет _____
Врожденная краснушная инфекция (ВКИ) _____ да _____ нет _____
Ф.И.О. врача, проводившего осмотр ребенка _____
Дата _____
Ф.И.О. врача, проводившего эпидрасследование _____
Дата _____
