

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ДОО

Медицинская помощь / Тестирование на коронавирус

Тестирование воспитанников и сотрудников на COVID-19: ответы на пять главных вопросов

Во время эпидемии SARS-CoV-2 медработники стараются защитить детей и сотрудников от заражения и не допустить карантина в ДОО. Информация о новом вирусе постоянно обновляется, медики предлагают различные меры защиты от инфекции. В часто меняющихся данных легко запутаться. Ориентируйтесь только на постановления и санитарные правила Роспотребнадзора и последние версии временных методических рекомендаций Минздрава. Узнайте, нужно ли требовать результаты анализа ребенка на COVID-19, если члены его семьи болеют или болели коронавирусом. Объясните родителям, в каком случае дети должны пройти тестирование, проводится ли дошкольникам анализ на антитела. Расскажите сотрудникам, когда они обязаны сдать тест. Ответы на эти вопросы вы найдете далее.

Вопрос 1. Нужно ли проводить тестирование воспитанников и сотрудников на COVID-19

Нет. Проводить регулярно тестирование детей, педагогического и технического персонала ДОО на носительство вируса COVID-19 не нужно. После взятия мазков даже через несколько часов может произойти заражение при контакте с заболевшим или носителем инфекции. К моменту поступления отрицательных результатов тестирования ребенок или взрослый уже могут находиться в инкубационном периоде заболевания.

Воспитанникам и персоналу мазки следует сдавать в двух случаях. Первый случай – у ребенка или сотрудника есть признаки респираторной инфекции, направляет на анализ лечащий врач. Второй случай – вспышка

заболевания COVID-19 в детском саду. Кого направлять на анализ, решают специалисты Роспотребнадзора. Если в одной образовательной организации одновременно три и более случаев заболеваний, подозрительных на COVID-19, среди детей и взрослых, приезжают специалисты территориального органа Роспотребнадзора. Они определяют объемы лабораторных исследований и профилактических мероприятий. Подготовленные медработники берут мазки у детей и персонала непосредственно в ДОО. Сотрудники должны выполнять предписания территориальных органов Роспотребнадзора.



ИНТЕРЕСНО

Возможно ли в будущем тестирование на коронавирус в ДОО
Исследование на коронавирус в детских садах в будущем возможно. В настоящее время продолжают развиваться технологии лабораторной диагностики COVID-19. Исследователи разрабатывают экспресс-тесты, в стране открывают новые специализированные, хорошо оснащенные лаборатории, совершенствуются организационные схемы забора тестов, передачи биоматериалов в лаборатории, оповещения больных и контактировавших с больными.

Вопрос 2. Нужно ли требовать справку об отсутствии COVID-19 у ребенка, долго не посещавшего детский сад

Нет. Требовать справку о негативном результате на коронавирус от детей и персонала незаконно. Если ребенок более пяти дней не посещал детский сад, вы должны потребовать от родителей справку об эпидемическом окружении – отсутствии контактов с инфекционными больными.

При поступлении ребенка в детский сад или возвращении после каникул, по семейным обстоятельствам, после заболевания родители должны показать ребенка педиатру и получить справку об отсутствии контактов с инфекционными больными ([п. 2.6](#) СП 3.1/2.4 3598–20). Если педиатр сомневается, что ребенок здоров, он может назначить тестирование на COVID-19.

Вопрос 3. Как диагностируют коронавирус у детей

У детей болезнь часто скрывается под обычной ОРВИ. Частые симптомы – повышенная температура, кашель без отделения мокроты. Возможно появление признаков интоксикации – боли в мышцах, тошнота, слабость. У некоторых детей отмечаются боль в горле, заложенность носа, симптомы поражения ЖКТ – боли в животе, диарея, рвота. Изредка бывает сыпь, похожая на сыпь при кори. Диарея у детей на фоне инфекции COVID-19 отмечается чаще, чем у взрослых. Симптом утраты обоняния, характерный для COVID-19 у взрослых, отмечается и у детей, однако в силу возраста они не понимают этого и не жалуются.



Внимание

Для взятия мазка из носоглотки и ротоглотки используют разные зонд-тампоны

Как проводят ПЦР-тестирование детям. Диагностика проводится, как и у взрослых, методом полимеразной цепной реакции – ПЦР. Это единственный достоверный метод. Как при любом виде лабораторной диагностики, в отдельных случаях возможны ложные результаты. Это связано с множеством причин как со стороны медицинского персонала, так и со стороны пациента. Процент ложноотрицательных результатов всегда больше ложноположительных. Поэтому при наличии клинических признаков заболевания при отрицательном результате тестирования необходимо повторить.

Лабораторное обследование методом ПЦР позволяет выявить рибонуклеиновую кислоту (РНК) вируса SARS-CoV-2, которая вызывает COVID-19. Метод ПЦР дает возможность определить наличие или отсутствие коронавируса с первого дня заражения, причем даже до начала проявления симптомов болезни, если ребенок лишь носитель вируса. Для проведения ПЦР-теста медик берет мазок из носоглотки и ротоглотки. Срок выполнения анализа не должен превышать 48 часов с момента поступления мазков в лабораторию ([постановление](#) Главного государственного санитарного врача от 13.11.2020 № 35). Как правильно делать забор биоматериала, смотрите на схеме [ЗДЕСЬ](#).

Прежде чем взять мазки у ребенка, медик должен объяснить ребенку, какую процедуру и зачем ему будут проводить. Скажите, что она будет короткой и безболезненной, попросите немного потерпеть. Объясните ребенку, почему врач или медсестра одеты в специальную защитную одежду, носят маски/респираторы и перчатки.

Проводят ли детям исследование на наличие антител. Исследование на антитела к коронавирусной инфекции COVID-19 можно проводить только лицам, достигшим 18 лет. Суть метода – обнаружить антитела в сыворотке крови. Антитела вырабатываются на любой вирус, бактерию, то есть на антиген.

Закономерности выработки иммунитета одинаковы, независимо от того, новый вирус или нет: в организме человека вырабатываются специальные белковые молекулы, которые циркулируют в крови и борются с возбудителем. Это иммуноглобулины, их несколько типов, которые обозначаются буквами М, G и А. Иммуноглобулины класса М вырабатываются к концу первой недели болезни, но через 2–3 месяца исчезают. Их называют ранними антителами и используют для подтверждения недавнего инфицирования. Иммуноглобулины класса G в заметной концентрации вырабатываются к концу второй недели, но сохраняются много месяцев, даже лет.

Как убедиться, что ребенок выздоровел. Ребенка, который переболел COVID-19 в стационарных или амбулаторных условиях, врач выписывает при получении одного отрицательного результата лабораторного исследования методом ПЦР. Если тест оказался положительным, следующее лабораторное исследование проводится не ранее чем через три календарных дня.

Выписать ребенка из стационара для долечивания от COVID-19 в амбулаторных условиях можно при улучшении состояния и без получения отрицательного теста. Исключение составляют дети, которые живут в коммунальных квартирах, социальных учреждениях с круглосуточным пребыванием, в общежитиях и гостиницах: они могут быть выписаны только при отрицательных ПЦР-тестах на COVID-19.

Вопрос 4. Нужно ли требовать результаты анализа на антитела у сотрудников

Нет. Требовать от сотрудников результаты анализа на антитела неправомерно. Иммуноферментный анализ на антитела у взрослых

проводят в четырех случаях. Каких, смотрите ниже. Во временных методических рекомендациях Минздрава [«Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции \(COVID-19\)»](#) от 26.10.2020 дана характеристика подозрительных и подтвержденных случаев COVID-19.



МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА ЗНАТЬ

В каких случаях нужны результаты анализа на антитела

Результаты ИФА нужны:

- как дополнительный метод диагностики при невозможности использовать ПЦР, например при госпитализации;
- для выявления лиц с бессимптомной формой COVID-19;
- для оценки уровня популяционного иммунитета, определения процента лиц, уже перенесших заболевание;
- для отбора доноров, которые перенесли COVID-19, имеют антитела и готовы предоставить свою плазму крови для лечения больных.



Внимание

Только положительный результат лабораторного исследования методом ПЦР вне зависимости от клинических проявлений может считаться подтвержденным случаем COVID-19 у ребенка

Подозрительный случай. Это случай с наличием симптоматики инфекционного заболевания, чаще респираторного характера, с признаками пневмонии и эпидемиологическим анамнезом. При подозрении на коронавирус необходимо сдать тест.

Подтвержденный случай. Это случай с лабораторным подтверждением любым из методов, которые определяют антиген возбудителя ([постановление](#) Главного государственного санитарного врача от 13.11.2020 № 35 «О внесении изменений в постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 мая 2020 года № 15»). При подтверждении случая COVID-19 органы Роспотребнадзора или медорганизации в течение одного рабочего дня

должны информировать о диагнозе заболевших COVID-19, а также контактировавших с ними лиц о необходимости самоизоляции на 14 дней.

Вопрос 5. Нужно ли сдавать тест на коронавирус дошкольникам и сотрудникам, у которых болели или болеют члены семьи



Внимание

Регулярное тестирование должен проходить только медперсонал, работающий непосредственно с больными коронавирусной инфекцией

Да, при наличии симптомов. Дети и взрослые, которые контактировали с больным COVID-19, должны находиться в изоляции по месту жительства или в специальном обсерваторе не менее 14 календарных дней со дня последнего контакта с больным ([СП 3.1.3597-20](#) «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»). Если у контактировавшего лица появились клинические проявления заболевания, сходного с COVID-19, тестирование проводится незамедлительно.

Лица, которые контактировали с больными COVID-19 и пробыли на карантине 14 дней, у которых нет симптомов заболевания, не должны сдавать тест на коронавирус для возвращения в детский сад. Это указано в ([постановлении](#) Главного государственного санитарного врача от 13.11.2020 № 35).