



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«05 » апреля_ 2018 г.

№ 495

г. Кемерово

О серологических исследованиях крови на сифилис

С целью совершенствования лабораторной диагностики сифилиса, повышения качества работы и обеспечения единства подхода по ее организации на территории Кемеровской области в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.2001 № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса», от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», от 29 июня 2015 № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний», Закона Кемеровской области от 20.07.2001 № 67-ОЗ «О защите населения Кемеровской области от инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции и СПИДа и предупреждении их дальнейшего распространения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму «Направление на серологическое исследование крови на сифилис» в соответствии с приложением.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Кемеровской области:

2.1. Осуществлять 100% охват серологическими исследованиями крови на сифилис матерей в стационарах по уходу за детьми и больных, поступающих на стационарное лечение, независимо от профиля учреждения

здравоохранения, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому, используя при этом 2 теста (нетрепонемный и трепонемный): РМП+ ИФА_{Ig M+Ig G}, или РМП+РПГА.

2.2. При обследовании на сифилис:

- пациентов специализированных стационаров (офтальмологических, психиатрических, наркологических, неврологических, противотуберкулезных, кардиологических);
- беременных, в том числе направляемых на искусственное прерывание беременности;
- доноров крови, спермы и тканей;
- ВИЧ- инфицированных

использовать 2 теста (нетрепонемный и трепонемный): РМП+ИФА_{Ig M+Ig G}, или РМП+РПГА.

2.3. Проводить серологическое обследование на сифилис с применением 2 тестов (нетрепонемного и трепонемного): РМП+ИФА_{сумм} или РМП+РПГА:

- при экстренной госпитализации в стационары общего профиля;
- при плановой госпитализации в стационары общего профиля в случае отсутствия результата обследования во время подготовки к госпитализации на амбулаторном этапе;
- при повторных госпитализациях не реже одного раза в квартал

2.4. Проводить четырехкратные серологические исследования крови на сифилис у всех беременных, используя используя 2 теста (нетрепонемный и трепонемный): РМП+ ИФА_{Ig M+Ig G} или РМП+РПГА:

- первое обследование – в I триместре беременности (и при первой явке);
- второе обследование – в сроке беременности 30 недель;
- третье обследование – в сроке беременности 37-38 недель;
- четвертое обследование при поступлении женщины на родоразрешение.

2.5. При госпитализации беременных женщин проводить серологическое обследование на сифилис при отсутствии результата обследования в соответствии с п. 2.4.

2.6. При обследовании на сифилис иностранных граждан и лиц без гражданства использовать 3 теста: нетрепонемный (РМП) + трепонемные (ИФА_{Ig M+Ig G} +РПГА).

2.7. При обследовании на сифилис пациентов в кожно-венерологическом диспансере (отделениях, кабинетах) использовать 2 теста: нетрепонемный (РМП) + трепонемный (ИФА или РПГА), при необходимости дополняя реакцией пассивной гемагглютинации (РПГА), реакцией иммунофлюоресценции (РИФ), реакцией иммобилизации бледных трепонем (РИБТ), а также микроскопическое исследование в темном поле зрения с целью обнаружения бледной трепонемы в образцах, полученных из очагов поражений.

2.8. Проводить массовый скрининг населения на сифилис не менее одного раза в год у всех лиц, впервые обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, а также у декретированных контингентов с применением одного из нетрепонемных тестов (РМП или РПР).

2.9. При обследовании на сифилис граждан декретированных контингентов во время проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) применять (нетрепонемный и трепонемный) тесты: РМП +ИФА Ig M+Ig G или РМП+РПГА).

2.10. Забор венозной крови для обследования на сифилис с применением указанных выше методов производить одновременно.

3. Главному врачу ГБУЗ КО «Областной клинический кожно-венерологический диспансер» (Павлова Т.Г.) обеспечить проведение диагностики сифилитической инфекции и ложноположительных серологических результатов в соответствии с приказом Минздрава России от 26.03.2001 № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса».

4. Директору ГБУЗ КО «Новокузнецкий медицинский информационно-аналитический центр (Махов В.А.) разместить приказ на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

5. Считать утратившими силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 09.10.2008 № 1293 «О серологических исследованиях крови на сифилис».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей начальника департамента О.Е. Абросову, Е.М. Зеленину.

И. о. начальника департамента

А. В. Брежнев

от _____ 2018 № _____

Наименование направившей МО _____

Направление на исследование крови на сифилиса
(метод исследования) _____

(какой, указать)

Ф.И.О.

_____ (полностью)

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Адрес регистрации обследуемого _____

(область, район, населенный пункт)

_____ (улица, дом, квартира)

Сифилис в анамнезе у обследуемого _____

Категория обследуемого* _____

Ф.И.О. врача, направившей МО _____ Подпись _____

* - категория обследуемых:

101 — доноры

102 — медицинский персонал ЛПУ

103 — беременные (в т.ч. обследуемые на прерывание беременности)

104 — больные с заболеваниями, передающимися половым путем

105 — обследуемые анонимно

106 — пациенты стационарных отделений (кроме пациентов п. 103, п.107 — 112)

107 — пациенты с офтальмологическими заболеваниями, находящиеся на лечении в стационарах

108 — пациенты с психиатрическими заболеваниями, находящиеся на лечении в стационарах

109- пациенты с наркологическими заболеваниями, находящиеся на лечении в стационарах

110 — пациенты с неврологическими заболеваниями, находящиеся на лечении в стационарах

111 — пациенты с дерматовенерологическими заболеваниями, находящиеся на лечении в стационарах

112 - пациенты с кардиологическими заболеваниями, находящиеся на лечении в стационарах

113 — иностранные граждане

114 — граждане других субъектов РФ

115 - пациенты, состоящие на учете в психоневрологических, наркологических диспансерах (отделениях, кабинетах), которые в силу психического состояния обнаруживают расторможенность влечений, либо в силу других особенностей патологии психики предположительно могут являться распространителями ИППП

При необходимости используется несколько кодов, проставляемых через дробь.

Список сокращений

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ИБ – иммуноблоттинг

ИФА – иммуноферментный анализ

РИБТ – реакция иммобилизации бледных трепонем

РИФ – реакция иммунофлюоресценции

РМП – реакция микропреципитации

РПГА – реакция пассивной гемагглютинации

РПР – экспресс-тест на реакины плазмы

IgG – иммуноглобулин(ы) G

IgM – иммуноглобулин(ы) M

VDRL – Venereal Diseases Research Laboratory test – тест Исследовательской лаборатории венерических заболеваний