



Руководителям управлений
Роспотребнадзора по субъектам
Российской Федерации и
железнодорожному транспорту

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЧОЛЮДЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Балковский пер., д.18, стр. 5 и 7, г. Москва, 127994
Тел.: +7 (499) 973-26-90, Факс: +7 (499) 973-26-43
E-mail: depar@fssprus.ru <http://www.rosпотребnadzor.ru>

ОКПО 09082339 ОГРН 104776261512
ИНН 7707515984 КПП 770701001

На № 16/12 № 07/14/16-32

от

Главным врачам федеральных
бюджетных организаций
здравоохранения - центров гигиены и
эпидемиологии Роспотребнадзора в
субъектах Российской Федерации

Руководителям субъектов

исполнительной власти в субъектах
Российской Федерации в области
охраны здоровья

О направлении материала для исследования
на вирус Зика

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека в дополнение к письму Роспотребнадзора от 28.01.16
№ 01/886-16-27 «О направлении инструкции по отбору материала для
исследования на вирус Зика» направляет рекомендации по исследованию
биологического материала на наличие РНК вируса Зика.

Одновременно сообщаем, что материал от подозрительных на лихорадку
Зика больных, прибывших из эндемичных стран, из субъектов Центрального,
Северо-Западного, Южного, Приволжского, Свердо-Кавказского федеральных
округов и Республики Крым следует направлять в ФБУН ЦНИИ эпидемиологии
Роспотребнадзора, а из Уральского, Дальневосточного и Сибирского
федеральных округов - в ФБУН ГНИЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Руководитель

А.Ю. Попова

Н.В. Попова
8 499 973 14 25

направляются кровь, взятая с антикоагулянтом, сыворотка крови, слюна и моча, взятые как описано выше.

1.4. Если в случае динамичного наблюдения за развитием плода на предмет наличия признаков микроцефалии и интракраниального кальциноза наличие РНК вируса Зика направляется образец амниотической жидкости,

1. Материал от лихорадящих больных

1.1. В первые 7 дней заболевания методом ПЦР исследуются **плазма крови и слюна**, после 5-го дня заболевания дополнительно к этим видам материала еще собирается **моча**. Сыворотка крови депонируется для дальнейших серологических исследований.

1.1.1. **Плазма крови.** Для получения плазмы забор крови производят наотиск или через 3 часа после приема пищи из локтевой вены одноразовой иглой (диаметр 0,8 ... 1,1 мм) в специальную вакуумную систему (пробирки с 6% ЭГДА) или одноразовым шприцем в пластиковые пробирки с цитратом натрия (3,8%-ный раствор цитрата натрия в соотношении 1:9). Пробирку закрывают крышкой и аккуратно несколько раз вверх дном, чтобы кровь в пробирке тщательно перемешалась с антикоагулянтом (в противном случае кровь свертется, и выделение ДНК/РНК станет невозможным). Гепарин в качестве антикоагулянта использовать нельзя!

1.1.2. **Сыворотка крови.** Для получения сыворотки забор крови проводят наотиск из локтевой вены одноразовой иглой (диаметр 0,8 ... 1,1 мм) в одноразовые пробирки без антикоагулянта. Необходимо забрать и отправить на исследование 4 мл крови.

1.1.3. **Слюна.** Слюну забирают в количестве не менее 1,0 мл в одноразовые стерильные пластиковые пробирки объемом 2 мл. Пробирку плотно закрывают крылышкой.

1.1.4. **Моча.** Для анализа отбирают первую порцию утренней мочи в количестве 15–25 мл в специальный сухой стерильный флякон или контейнер на 50–60 мл. Сбор мочи проводится после спутательного туалета паружных половых органов, чтобы в мочу не попали выделения из них.

1.2. При развитии гематогенерии во время болезни или в период рекомендации на наличие РНК вируса Зика исследуются сперма и моча. Получение спермы осуществляют в сухой стерильный контейнер на 50–60 мл и направляют на исследование.

1.3. В случае обследования беременной женщины с лихорадкой, вернувшейся из эндемического по лихорадке Зика региона, на исследования

направляются кровь, взятая с антикоагулянтом, сыворотка крови, слюна и моча, взятые как описано выше.

1.4. Если в случае динамичного наблюдения за развитием плода на предмет наличия признаков микроцефалии и интракраниального кальциноза наличие РНК вируса Зика направляется образец амниотической жидкости, взятой в стерильную сухую пробирку в объеме 1 мл.

1.5. При обследовании ребенка, рожденного матерью с наличием

лихорадки Зика в анамнезе или при отсутствии данных об обследовании матери, но при наличии соответствующего эпидемиологического анамнеза (выезд во время беременности в эндемичный регион) в том случае, если у ребенка наблюдаются признаки перекрежения ЦНС, методом ПЦР исследуются плазма крови ребенка, взятая уже со 2-го дня после рождения, образцы СМЖ (в том случае если проводится пункция) сыворотка из пуповинной крови и плаценты. Плазма и сыворотка крови получаются, как описано выше, кусочки плаценты диаметром не более 2 см, взятые из 2-3 участков, помещают в контейнер с физиологическим раствором или специальной транспортной средой и направляют на исследование. СМЖ собирается в сухую стерильную пробирку в объеме от 0,2 до 0,5 мл.

1.6. В случае гибели плода или развития летального исхода у пациента на исследование направляются образцы внутренних органов: ткани мозга, селезенки, печени, почек, легких. Образцы тканей диаметром 0,5 см, помешаются в пробирку с физиологическим раствором и направляются на исследование.

Все виды материала хранятся и транспортируются для исследования методом ПЦР при температуре 2–8 °C не более чем 1 сутки с момента забора материала.

Все пробирки должны быть герметично закрыты и промаркированы (для эпендикторов дважды – номер должен стоять на крылышке пробирки и ее боковой поверхности). На пробирках указывается также ФИО пациента и дата взятия образца.