

References

1. Haerberle M. Forestry Workers. In: John S., Johansen J., Rustemeyer T., Elsner P., Maibach H. (eds) *Kanerva's Occupational Dermatology*. 2018 Springer, Cham.
2. Copertaro A, Pucci S, Bracci M, Barbaresi M. Hymenoptera stings in forestry department agents: evaluation of risk. *Med Lav*. 2006; 97: 676–681.
3. Giannandrea F, Brandi G, Bemardini P. Hymenoptera sting arthropathy as an occupational injury: a case report. *G Ital Med Lav Ergon*. 2005; 27: 250–252.
4. Hossler EW. Caterpillars and moths: part I. Dermatologic manifestations of encounters with Lepidoptera. *J Am Acad Dermatol*. 2010; 62: 1–10.
5. Hossler EW. Caterpillars and moths: part II. Dermatologic manifestations of encounters with Lepidoptera. *J Am Acad Dermatol*. 2010; 62: 13–28.
6. Vega JM, Moneo I, Armentia A et al. Anaphylaxis to a pine caterpillar. *Allergy*. 1997; 52 (12): 1244–1245.
7. Fuentes Aparicio V, de Barrio Fernández M., Rubio Sotés M. et al. Non-occupational allergy caused by the pine processionary caterpillar (*Thaumetopoea pityocampa*). *Allergol et Immunopathol*. 2004; 32 (2): 69–75
8. Mirchev, P., Georgiev G., Matova M. Prerequisites for Expansion of Pine Processionary Moth *Thaumetopoea pityocampa* (Den. & Schiff.) in Bulgaria. *Journal of Balkan Ecology*. 2011; 14 (2): 117–130.
9. Vega J, Vega JM, Moneo I. et al. Occupational immunologic contact urticaria from pine processionary caterpillar (*Thaumetopoea pityocampa*): experience in 30 cases. *Contact Dermatitis*. 2004; 50: 60–64.
10. Bonamonte D, Foti C, Vestita M, Angelini G. Skin reactions to pine processionary caterpillar *Thaumetopoea pityocampa* Schiff. *The Scientific World Journal*. 2013; Article ID 867431, 1–6.
11. Vega JM, Moneo I, Ortiz JC. Prevalence of cutaneous reactions to the pine processionary moth (*Thaumetopoea pityocampa*) in an adult population. *Contact Dermatitis*. 2011; 64 (4): 220–228.

Об авторах

- **Яна Кандова** – лаборатория аллергии Национального центра инфекционных и паразитарных болезней Болгарии. labalerg@ncipd.org. <https://orcid.org/0000-0003-2765-7558>.
- **Грегор Николов** – д. м. н., профессор, руководитель лаборатории аллергии Национального центра инфекционных и паразитарных болезней, labalerg@ncipd.org. <https://orcid.org/0000-0003-2949-7834>.
- **Богдан Петрунов** – д. м. н., академик Болгарской академии наук, лаборатория аллергии Национального центра инфекционных и паразитарных болезней, labalerg@ncipd.org. <https://orcid.org/0000-0001-8435-6175>

Поступила: 09.12.2019. Принята к печати: 05.02.2020.

Контент доступен под лицензией CC BY 4.0.

About the Authors

- **Yana Kandova** – allergy laboratory of the National Center for Infectious and Parasitic Diseases of Bulgaria. labalerg@ncipd.org. <https://orcid.org/0000-0003-2765-7558>.
- **Gregor Nikolov** – Dr. Sci. (Med.), professor, head of the allergy laboratory of the National Center for Infectious and Parasitic Diseases. labalerg@ncipd.org. <https://orcid.org/0000-0003-2949-7834>.
- **Bogdan Petrunov** – Dr. Sci. (Med.), academician of the Bulgarian Academy of Sciences, Allergy Laboratory of the National Center for Infectious and Parasitic Diseases. labalerg@ncipd.org. <https://orcid.org/0000-0001-8435-6175>

Received: 09.12.2019 Accepted: 05.02.2020.

Creative Commons Attribution CC BY 4.0.

ИНФОРМАЦИЯ ЕРБ ВОЗ

Передовые методы профилактики инфекций и инфекционного контроля с особым вниманием к COVID-19: страны делятся опытом

Неэффективные методы профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК), применяемые в процессе ежедневного оказания медицинской помощи, ежегодно наносят вред миллионам пациентов во всем мире. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), входят в число наиболее распространенных осложнений после госпитализации; среди них также встречаются инфекции, устойчивые к противомикробным препаратам. Ни одна страна, территория или система здравоохранения не может похвастаться полным отсутствием ИСМП.

25–26 февраля 2020 г. в Копенгагене (Дания) координаторы по ПИИК и эксперты из 15 государств-членов Европейского региона ВОЗ приняли участие во втором двухдневном совещании, посвященном передовым подходам к внедрению основных компонентов программ ПИИК. Второй день мероприятия был посвящен теме ПИИК в контексте вспышки коронавирусной инфекции (COVID-19). Целью совещания было провести очередную оценку нынешнего уровня внедрения восьми основных компонентов ПИИК и представить накопленный странами и субрегионами опыт.

«COVID-19 – это проблема, с которой в настоящее время столкнулись все медицинские специалисты, – сказал Mitchell J Schwaber, директор Национального центра инфекционного контроля при Министерстве здравоохранения Израиля. – Очень важно делиться друг с другом идеями, мнениями, а также имеющимися опасениями и делать выводы из опыта других коллег».

Прибывшие на совещание специалисты приняли участие в семинаре, обсуждениях и имитационных учениях, призванных дать им более четкое представление о сложности и вызовах, связанных с COVID-19, и локализацией возможных вспышек, а также ознакомить их с имеющимися инструментами и ресурсами.

ЕРБ ВОЗ продолжает оказывать активную поддержку государствам-членам в проведении оценки состояния их программ ПИИК, чтобы определить шаги, которые необходимо предпринять для полномасштабного внедрения основных компонентов ПИИК на уровне стран, территорий и учреждений, оказывающих неотложную медицинскую помощь.

В настоящее время работа над преодолением вызовов в сфере ПИИК (не только в контексте COVID-19, но также в связи с любым инфекционным заболеванием, которое может передаваться от человека человеку) предполагает проведение дополнительной подготовки специалистов с тем, чтобы научить их выявлять лиц, подвергшихся риску инфицирования; повысить их осведомленность о надлежащих мерах, которые необходимо принимать в медицинских учреждениях в случае выявления пациентов, подвергшихся риску инфицирования; обучить их эффективным методам лечения таких пациентов при одновременном обеспечении безопасности окружающих.

«В настоящее время медицинские работники ждут, что специалисты по ПИИК предоставят им ответы на многочисленные злободневные вопросы, – сказал в заключение директор Schwaber. – Данное совещание дало нам возможность получить ответы на некоторые из этих вопросов, отработать возможные варианты дальнейшего развития событий и получить дополнительную информацию о стоящих перед нами проблемах и имеющихся ресурсах для борьбы с ними, которую мы надеемся использовать, вернувшись в наши страны».

Восемь основных компонентов ПИИК: программы ПИИК; руководства по ПИИК; обучение и подготовка; эпиднадзор; многомодальные стратегии; мониторинг и аудит практических методов ПИИК и обратная связь; рабочая нагрузка; кадровое обеспечение и средняя занятость койко-мест в отделениях неотложной медицинской помощи; рабочая среда, материалы и оборудование для ПИИК на уровне учреждений неотложной медицинской помощи.

Источник: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/news/news/2020/3/best-practices-for-infection-prevention-and-control,-with-a-spotlight-on-covid-19-countries-share-experiences>