**Специальная коллекция: «Коронавирус (COVID-19): инфекционный контроль и меры профилактики»**

Впервые опубликована 4 марта 2020 года и обновляется на постоянной основе; последнее обновление - 28 Октября 2021 года (изменения подробно описаны ниже); все обзоры в этой Специальной коллекции - в свободном доступе.

Эта Специальная Коллекция является одной из [серии коллекций по COVID-19](https://www.cochranelibrary.com/covid-19). Первоначально она была опубликована на [английском языке](https://www.cochranelibrary.com/collections/doi/SC000040/full?contentLanguage=en), но также доступна на [упрощенном китайском](https://www.cochrane.org/zh-hans/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [традиционном китайском](https://www.cochranelibrary.com/collections/doi/SC000040/full/zh_HANT?contentLanguage=zh_HANT), [чешском](https://czechrepublic.cochrane.org/cs/covid-19/speci%C3%A1ln%C3%AD-kolekce-koranavirus-covid-19-opat%C5%99en%C3%AD-k-potla%C4%8Den%C3%AD-infekce-dal%C5%A1%C3%AD-preventivn%C3%AD), [немецком](https://www.cochrane.org/de/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [фарси](https://www.cochrane.org/fa/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [французском](https://www.cochrane.org/fr/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [японском](https://www.cochrane.org/ja/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [бахаса малайза](https://www.cochrane.org/ms/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures%22%20%5Ct%20%22_blank), [польском](https://www.cochrane.org/pl/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [португальском](https://www.cochrane.org/pt/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures), [русском](https://www.cochrane.org/ru/special-collection-coronavirus-covid-19-infection-control-and-prevention-measures) и [испанском](https://www.cochranelibrary.com/es/collections/doi/SC000040/full/es) языках.

Эта Специальная Коллекция создана в ответ на пандемию COVID-19 и регулярно обновляется. Она направлена на обеспечение незамедлительного доступа к систематическим обзорам, имеющим самое непосредственное отношение к профилактике инфекции. Коллекция включает обзоры, которые имеют отношение к [Этапному руководству ВОЗ](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-%28ncov%29-infection-is-suspected), а также другие потенциально подходящие обзоры от трех Сообществ Групп Кокрейновских Обзоров: по [Общественному Здоровью и Системам Здравоохранения](https://publichealth.cochrane.org/); Костно-мышечной системе, Полости рта, Коже и Органам чувств; и [Экстренной и Неотложной Помощи](https://acutecare.cochrane.org/), а также опираются на знания Кокрейновских групп в регионах, затронутых этой инфекцией. Ко многим обзорам в этой коллекции разработаны Кокрейновские клинические ответы, ссылки к которым представлены.

Различная природа патогенов и способов их передачи, по сравнению с тем, что в настоящее время известно о COVID-19, может ограничивать применимость доказательств, обобщенных в этих обзорах. Пожалуйста, обратите внимание, что обзоры, включенные в эту Специальную коллекцию, суммируют доказательства, и их включение не означает, что рассмотренные вмешательства оказались эффективной профилактической мерой.

Обновлено 2 февраля 2022 года с добавлением нового обзора "Эндотрахеальные трубки для новорожденных с манжетами и без них".

Обновлено 31 января 2022 г.: добавлен новый Кокрейновский обзор "Меры, предпринятые в школьной среде для сдерживания пандемии COVID‐19: быстрый обзор".

**Идентификация и диагностика**

[**Признаки и симптомы, позволяющие определить, есть ли у пациента, находящегося на лечении в учреждениях первичной помощи или в амбулаторных условиях, COVID‐19**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013665.pub2/full/ru)

Открытый доступ

У некоторых людей с атипичной пневмонией SARS-CoV-2 инфекция остается бессимптомной, в то время как у других инфекция может вызвать заболевание COVID-19 легкой или умеренной степени тяжести и пневмонию COVID-19, что приводит к тому, что некоторые пациенты нуждаются в интенсивной терапии, а в некоторых случаях - к смерти, особенно у пожилых людей. Такие симптомы, как лихорадка или кашель, и такие признаки, как насыщение кислородом или результаты аускультации легких, являются первой и наиболее доступной диагностической информацией. Такая информация может быть использована либо для исключения болезни COVID-19, либо для отбора пациентов для дальнейшего диагностического тестирования. В этом обзоре оценивают диагностическую точность признаков и симптомов, чтобы определить, есть ли у человека, обращающегося в отделение первичной медико-санитарной помощи или в амбулаторные учреждения, такие как отделение неотложной помощи или специализированные клиники COVID-19, болезнь COVID-19 или пневмония COVID-19. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Какова точность симптомов COVID‐19, определённых Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и связанных с ними симптомов для диагностики COVID‐19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3561/full)

[**Тесты на антитела для идентификации текущей и перенесенной инфекции SARS‐CoV‐2**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013652/full/ru)

Открытый доступ

Тяжелый острый респираторный синдром, вызванный коронавирусом 2 (SARS-CoV-2), и последовавшая за ним пандемия COVID-19 представляют собой серьезные диагностические проблемы. Существует несколько диагностических стратегий для выявления текущей инфекции, исключения инфекции, выявления людей, нуждающихся в уходе, или для проверки на предмет перенесения инфекции в прошлом и иммунного ответа. Серологические тесты для выявления наличия антител к SARS-CoV-2 направлены на выявление предыдущей инфекции SARS-CoV-2 и могут помочь в подтверждении наличия текущей инфекции. В этом обзоре оценивают диагностическую точность тестов на антитела для определения того, является ли человек, находящийся дома или в учреждении первичной или вторичной медицинской помощи, инфицированным вирусом SARS-CoV-2 или ранее уже был инфицирован вирусом SARS-CoV-2, а также точность тестов на антитела для использования в исследованиях «серораспространенности». Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Какова точность тестов на иммуноглобулин G (IgG) и антитела IgM для выявления инфекции SARS-CoV-2?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3386/full)

[**Экспресс‐тесты на антиген в месте оказания медицинской помощи и молекулярные тесты для диагностики инфекции SARS‐CoV‐2**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013705.pub2/full/ru)

Открытый доступ

Точные быстрые диагностические тесты на предмет инфекции SARS-CoV-2 могли бы внести вклад в клинические стратегии и стратегии общественного здоровья и здравоохранения по борьбе с пандемией COVID‐19. Тесты на антиген в месте оказания медицинской помощи и молекулярные тесты для выявления текущей инфекции могут расширить доступ к тестированию и раннему подтверждению случаев заболевания, а также ускорить принятие клинических и управленческих решений в области общественного здравоохранения, которые могут снизить уровень передачи инфекции. В этом обзоре оценивают диагностическую точность антигенных и молекулярных тестов для диагностики инфекции SARS-CoV-2 в местах оказания медицинской помощи, а также рассматривают точность тестов отдельно в симптоматических и бессимптомных группах населения. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Какова точность экспресс-тестов на антиген в месте оказания медицинской помощи и молекулярных тестов для диагностики инфекции SARS-CoV-2.](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3590/full)

**Вакцинация**

[**Восприятие и опыт медицинских работников при общении с людьми старше 50 лет по поводу вакцинации: синтез качественных данных**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013706.pub2/full/ru)

Открытый доступ

Инфекционные заболевания являются основной причиной болезней и смертности среди пожилых людей. Вакцины могут предотвратить инфекционные заболевания, в том числе против сезонного гриппа, пневмококковых заболеваний, опоясывающего герпеса (лишая) и COVID-19. Однако охват вакцинацией среди пожилых людей различается в разных учреждениях и группах. Общение с медицинскими работниками может сыграть важную роль в принятии пожилыми людьми решения о вакцинации. В этом обзоре рассматривают восприятие и опыт медицинских работников при общении с пожилыми людьми по поводу вакцинации.

[**Факторы, влияющие на взгляды и практику родителей и лиц, обеспечивающих уход в неофициальном порядке, на процедуру вакцинации детей: синтез качественных данных**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013265.pub2/full/ru)

Открытый доступ

Вакцинация детей (детские прививки) - один из самых эффективных способов предотвращения серьезных заболеваний и смертей детей. Однако во всем мире многие дети не получают все рекомендованные прививки по нескольким возможным причинам. Вакцины могут быть недоступны, или родители могут испытывать трудности с доступом к услугам вакцинации, например, из-за низкого качества медицинских услуг, удаленности от медицинского учреждения или отсутствия денег. Некоторые родители могут не принимать имеющиеся вакцины и службы вакцинации. Наше понимание того, что влияет на взгляды и практику родителей в отношении вакцинации детей, и почему некоторые родители могут не принимать вакцины для своих детей, все еще ограничено. Цель этого синтеза (обобщения) качественных данных: (1) изучить мнения и практику родителей и лиц, оказывающих помощь неформально, в отношении плановой вакцинации детей, и факторы, влияющие на принятие, колеблющуюся позицию или непринятие плановой вакцинации детей; (2) разработать концептуальное понимание того, какие факторы и каким образом снижают принятие родителями плановой вакцинации детей; и (3) исследовать, как результаты этого обзора могут улучшить наше понимание соответствующих Кокрейновских обзоров по эффективности вмешательств.

**Вмешательства по сокращению передачи инфекции в сообществе**

[**Нефармакологические меры, применяемые в учреждениях длительного ухода для профилактики инфекций SARS‐CoV‐2 и их последствий: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD015085.pub2/full/ru)

Учреждения долгосрочного ухода подвержены особенно высокому риску вспышек COVID-19, вызванных новым коронавирусом SARS-CoV-2. Бремя заболеваемости и смертности среди проживающих в этих учреждениях очень велико. В этом обзоре оценено влияние нефармакологических мер, применяемых в учреждениях длительного ухода для предотвращения или снижения передачи инфекции SARS-CoV-2 среди проживающих, персонала и посетителей.

[**Меры контроля, связанные с международными поездками, для сдерживания пандемии COVID‐19: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013717.pub2/full/ru)

Свободный доступ

В конце 2019 года первые случаи коронавирусной болезни 2019 года (COVID‐19) были зарегистрированы в Ухане (Китай), после чего последовало ее распространение во всем мире. Для сдерживания последовавшей за этим пандемии многие страны приняли меры контроля, связанные с международными поездками, включая закрытие границ, ограничения на поездки, скрининг на границе и карантин лиц, совершающих поездки. В этом быстром обзоре оценивают эффективность мер контроля, связанных с международными поездками, во время пандемии COVID-19 в отношении передачи инфекционных заболеваний и результатов скрининга. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Каково влияние ограничений международных поездок на распространение COVID-19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3592/full); [Каково влияние карантина путешественников, пересекающих международные границы (со скринингом или без), на распространение COVID-19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3593/full) и [Какое влияние оказывает скрининг на въезде и выезде при пересечении международных границах на распространение COVID-19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3591/full)

[**Всеобщий скрининг на инфекцию SARS‐CoV‐2: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013718/full/ru)

Свободный доступ

Большинство людей, инфицированных SARS-CoV-2, имеют легкое течение заболевания с неспецифическими симптомами, но около 5% становятся тяжело больными с дыхательной недостаточностью, септическим шоком и полиорганной недостаточностью. Неизвестная часть инфицированных никогда не испытывает симптомов COVID-19, т.е. остаются бессимптомными. Те, у кого развивается болезнь, проходят предсимптомный период, в течение которого они заразны. Всеобщий скрининг для выявления лиц, инфицированных SARS-CoV-2, до проявления клинических симптомов может стать важной мерой по сдерживанию распространения болезни. Целью этого быстрого обзора является оценка эффективности всеобщего скрининга на инфекцию SARS-CoV-2 в сравнении с отсутствием скрининга, а также точности всеобщего скрининга у людей, которые не обратились в клинику за медицинской помощью по поводу симптомов COVID-19. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Какова точность скрининга симптомов и получения информации об истории болезни и контакте с известным инфицированным человеком для диагностики тяжелой коронавирусной инфекции (коронавирусом 2 острого респираторного синдрома (SARS-CoV-2)?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3301/full)

[**Карантин отдельно или в сочетании с другими мерами общественного здравоохранения по контролю COVID‐19: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013574.pub2/full/ru)

Открытый доступ

Коронавирус (COVID-19) - это новый вирус, который быстро распространился по всему миру. COVID‐19 легко распространяется между людьми, находящимися в тесном контакте, или через кашель и чихание. Большинство инфицированных людей имеют легкие, похожие на грипп симптомы, но некоторые становятся тяжело больными и даже умирают. В этом быстром обзоре оценивают карантин (отдельно или в сочетании с другими мерами) лиц, контактировавших с подтвержденными случаями COVID-19, приехавших из стран с заявленной вспышкой заболевания или проживающих в регионах с высоким уровнем передачи заболевания. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Каковы последствия карантина для близких контактов людей с подтвержденной инфекцией COVID‐19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3273/full); [Каковы последствия карантина для людей, выезжающих из страны с объявленной вспышкой COVID‐19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3274/full) и [Как влияет карантин с другими мерами по контролю за распространением COVID‐19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3272/full)

[**Цифровые технологии отслеживания контактов во время эпидемий: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013699/full/ru)

Свободный доступ

Сокращение передачи SARS-CoV-2 является глобальным приоритетом. Отслеживание контактов позволяет выявлять людей, которые недавно контактировали с инфицированным человеком, чтобы изолировать их и снизить дальнейшую передачу инфекции. Цифровые технологии могут быть внедрены для ускорения отслеживания контактов вручную, при этом цифровые инструменты сгруппированы в три области: 1) ответные меры в связи с вспышкой; 2) бесконтактное отслеживание (отслеживание близости); и 3) отслеживание симптомов. В этом быстром обзоре оценивают пользу, вред и приемлемость решений по персональному цифровому отслеживанию контактов для выявления контактов установленных положительных случаев инфекционного заболевания. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Насколько эффективны во время эпидемий цифровые технологии отслеживания контактов для выявления вторичных случаев и близких контактов?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3262/full)

[**Физические вмешательства для прекращения или уменьшения распространения респираторных вирусов**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006207.pub5/full/ru)

Свободный доступ

Вирусные эпидемии или пандемии острых респираторных инфекций, таких как грипп или тяжелый острый респираторный синдром, представляют собой глобальную угрозу. Противовирусные лекарства и вакцинация могут быть недостаточными для предотвращения их распространения. В этом обзоре оценивали эффективность физических вмешательств для прекращения или уменьшения распространения респираторных вирусов. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Могут ли физические вмешательства помочь в уменьшении распространения респираторных вирусов?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.2965/full)

[**Мытье рук пеплом (золой) для снижения распространения вирусных и бактериальных инфекций: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013597/full/ru)

Свободный доступ

Мытье рук важно для сокращения распространения и передачи инфекционных заболеваний. Зола (или пепел - то, что остаётся в печах и кострах), является материалом, используемым для очистки рук в условиях, когда нет широкого доступа к мылу. В этом обзоре оценивают пользу и вред от мытья (чистки) рук с помощью золы (пепла) по сравнению с мытьём рук с мылом или с использованием других материалов для уменьшения распространения вирусных и бактериальных инфекций. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Снижает ли мытье рук пеплом (золой) распространение вирусных и бактериальных инфекций?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3078/full)

[**Стратегии инфекционного контроля для предотвращения передачи метициллинрезистентного золотистого стафилококка (MRSA) в домах престарелых**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006354.pub4/full/ru)

Свободный доступ

Дома престарелых представляют собой среду, способствующую приобретению и распространению метициллин-резистентного золотистого стафилококка (meticillin‐resistant Staphylococcus aureus (MRSA)), что подвергают их обитателей повышенному риску колонизации и инфекции. Признано, что стратегии профилактики и контроля инфекций важны в предотвращении и контроле передачи MRSA. Этот обзор направлен на определение влияния стратегий профилактики и контроля инфекций на предотвращение передачи MRSA у пожилых людей в домах престарелых. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: [Помогают ли образовательные вмешательства в домах престарелых предотвращать передачу метициллин-резистентного стафилококка (MRSA)?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3342/full)

[**Меры, предпринятые в школьной среде для сдерживания пандемии COVID‐19: быстрый обзор определения проблемы**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013812/full/ru)

Свободный доступ

В ответ на распространение SARS‐CoV‐2 и воздействие COVID‐19 национальные и субнациональные правительства осуществили целый ряд мер по борьбе с распространением вируса и связанного с ним заболевания. Эти меры серьёзно затронули школьную среду. К середине апреля 2020 года 192 страны закрыли школы, что затронуло более 90% мирового контингента учащихся. Учитывая негативные последствия закрытия школ, многие страны мира в течение нескольких месяцев после первоначального закрытия вновь открыли свои школы. В настоящем обзоре выявляют и всесторонне картируют доказательства, оценивающие воздействие мер, осуществленных в школьной среде с целью возобновления работы школ и/или сохранения школ открытыми во время пандемии SARS-CoV-2/COVID-19, с особым вниманием к типам мер, реализованных в различных вариантах школьной среды, исходам, использованным для измерения их воздействия, и типам исследований, использованных для оценки этого воздействия. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: [Какие имеются доказательства о мерах, принятых в школах, для возобновления работы школ и/или сохранения школ открытыми во время пандемии COVID‐19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3484/full)

[**Меры, предпринятые в школьной среде для сдерживания пандемии COVID‐19: быстрый обзор**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD015029/full/ru)

Свободный доступ

Правительства приняли ряд мер по борьбе с распространением COVID-19, в том числе в начальной и средней школе. В этом обзоре оценивается эффективность мер, принятых для безопасного повторного открытия школ и/или продолжения их работы, во время пандемии COVID-19, с особым вниманием к различным типам мер, реализуемых в школьных условиях, и результатам, используемым для оценки их воздействия на исходы, связанные с передачей инфекции, использованием медицинских услуг, другие исходы со стороны здоровья, а также социальные, экономические и экологические последствия. *Связано с Кокрейновским Клиническим Ответом*: [Какие есть доступные доказательства по мерам, предпринятым в школьной среде, для повторного открытия школ и/или продолжения их работы во время пандемии COVID‐19?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3484/full)

**Инфекционный контроль в медицинских учреждениях**

[**Средства индивидуальной защиты для предотвращения особо опасных инфекционных заболеваний, вызванных воздействием загрязненных биологических жидкостей, у медицинского персонала**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011621.pub5/full/ru)

Свободный доступ

При эпидемиях особо опасных инфекций, таких как болезнь, вызванная вирусом Эбола, или тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), медицинские работники подвергаются гораздо большему риску заражения, чем население, из-за их контакта с контаминированными жидкостями организма пациента. Меры предосторожности при контакте с помощью средств индивидуальной защиты (СИЗ) могут снизить этот риск. В этом обзоре оценили, какой тип СИЗ всего тела и какой метод надевания или снятия СИЗ имеют наименьший риск самозаражения или контаминации медицинских работников, а также методы обучения для повышения приверженности протоколам по средствам индивидуальной защиты. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: [Какие виды средств индивидуальной защиты (СИЗ) и какие вмешательства по увеличению использования СИЗ медицинскими работниками способствуют снижению распространения высоко-контагиозных инфекционных заболеваний?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3056/full)

[**Вмешательства по снижению образования загрязненных аэрозолей при проведении стоматологических процедур в целях профилактики инфекционных заболеваний**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013686.pub2/full/ru)

Свободный доступ

При многих стоматологических процедурах образуются аэрозоли (капли, ядра капель и брызги), которые содержат различные патогенные микроорганизмы и могут представлять опасность для распространения инфекций между стоматологом и пациентом. Пандемия COVID‐19 вызвала большую озабоченность в связи с этим риском. В этом обзоре оценивается эффективность методов, используемых во время стоматологических процедур для минимизации продукции аэрозолей и уменьшения или нейтрализации контаминации (загрязнения микробами) аэрозолей. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Как можно сравнить высоко-объемную эвакуацию (HVE) с её отсутствием или альтернативным отсасыванием для уменьшения образования загрязненных аэрозолей во время стоматологических процедур?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3340/full) и [Как можно сравнить антимикробные охлаждающие жидкости друг с другом или с плацебо для уменьшения образования загрязненных аэрозолей во время стоматологических процедур?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3339/full)

[**Барьеры и факторы, облегчающие соблюдение медицинскими работниками рекомендаций по профилактике и контролю инфекционных заболеваний дыхательных путей (ПКИ): быстрый синтез качественных данных**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013582/full/ru)

Свободный доступ

Когда респираторные инфекционные заболевания становятся широко распространенными, как, например, во время пандемии COVID‐19, использование медицинскими работниками стратегий ПКИ становится еще более важным. Эти стратегии включают использование таких средств индивидуальной защиты, как маски, защитные щиты для лица, перчатки и халаты; отделение пациентов с респираторными инфекциями от других; и более строгие процедуры уборки помещений. Эти стратегии могут быть сложными и трудоемкими в применении на практике. Этот быстрый обзор качественных данных выявляет барьеры и факторы, способствующие соблюдению медицинскими работниками рекомендаций ПКИ в отношении респираторных инфекционных заболеваний. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: [Какова организационные, инфраструктурные и индивидуальные барьеры и факторы, облегчающие соблюдение медицинскими работниками рекомендаций по профилактике и контролю инфекционных заболеваний дыхательных путей (ПКИ)?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3067/full)

[**Мероприятия (вмешательства) по улучшению соблюдения гигиены рук при оказании помощи пациентам**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD005186.pub4/full/ru)

Свободный доступ

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, являются ведущей причиной заболеваемости и смертности. Гигиену рук считают эффективной профилактической мерой. В этом обзоре оценивают краткосрочный и долгосрочный успех стратегий по улучшению приверженности рекомендациям по гигиене рук, а также определяют, может ли повышение приверженности к гигиене рук сократить частоту инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Каковы эффекты мультимодальных кампаний по улучшению гигиены рук работников здравоохранения?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.2686/full) и [Какое влияние оказывает обратная связь по результатам работы, обучение и обонятельные/визуальные подсказки вымыть руки (о гигиене рук) для работников здравоохранения?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.2679/full)

[**Улучшение соблюдения стандартных мер предосторожности для контроля инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010768.pub2/full/ru)

Свободный доступ

«Стандартные меры предосторожности» относятся к системе действий, таких как использование средств индивидуальной защиты или соблюдение правил безопасного обращения с иглами, которые медицинские работники предпринимают, чтобы уменьшить распространение микробов в медицинских учреждениях, таких как стационары (больницы) и дома с сестринским уходом (дома престарелых). В этом обзоре оценивают эффективность вмешательств, направленных на медицинских работников, для улучшения приверженности стандартным мерам предосторожности при оказании помощи пациентам. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: [Улучшает ли образование медицинских работников соблюдение стандартных мер предосторожности для контроля инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3395/full)

[**Перчатки, халаты и маски для уменьшения передачи метициллин‐резистентного золотистого стафилококка (MRSA) в условиях стационара**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007087.pub2/full/ru)

Свободный доступ

Метициллин-резистентный золотистый стафилококк (Staphylococcus aureus (MRSA)) является распространенным госпитальным патогеном, который повышает заболеваемость, смертность и затраты здравоохранения. Контроль этого патогена остается нерешенной проблемой во многих стационарах по всему миру. В этом обзоре оценили эффективность ношения перчаток, халатов или масок при ожидаемом контакте с госпитализированным пациентом, колонизированным или зараженным MRSA, или со средой, окружающей пациента. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Снижают ли перчатки, халаты и маски передачу MRSA в больничных условиях?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.2841/full)

[**Халаты обслуживающего персонала и посетителей отделений новорожденных для профилактики заболеваемости и смертности новорожденных**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003670/full/ru)

Халаты широко используются в отделениях для выхаживания новорожденных и отделениях интенсивной терапии новорожденных. Считают, что халаты могут помочь в предотвращении распространения нозокомиальной инфекции и служат напоминанием персоналу и посетителям мыть руки перед контактом с младенцем. В этом обзоре оценили влияние ношения халатов поверх одежды обслуживающим персоналом и посетителями на частоту возникновения инфекций и смертность у младенцев в отделениях выхаживания новорожденных. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: Использование медицинских халатов обслуживающим персоналом и посетителями в отделениях новорожденных для профилактики заболеваемости и смертности новорожденных

[**Поведенческие вмешательства, стимулирующие использование работниками средств защиты органов дыхания**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD010157.pub2/full/ru)

Свободный доступ

Риск передачи респираторных инфекций на рабочем месте является распространенной проблемой. В зависимости от степени риска и воздействия, последствия для здоровья могут включать в себя заболевания, вызванные инфекционным агентом, варьирующие по степени тяжести от легкой формы до жизнеугрожающих состояний, острые последствия, начиная от раздражения дыхательных путей до развития хронических заболеваний легких или даже рака при воздействии химических веществ или токсинов. Использование средств защиты органов дыхания является важной профилактической мерой во многих рабочих условиях. Эти средства обеспечивают защиту только при правильном ношении, безопасном снятии и регулярной замене или обслуживании. Эффективность поведенческих вмешательств, направленных как на работодателей и организации, так и на самих работников с целью стимулирования использования средств защиты органов дыхания, остается важным неразрешенным вопросом. В этом обзоре оценили влияние любых поведенческих вмешательств, направленных либо на организации, либо на самих работников, на наблюдаемое или само-оцениваемое использование средств защиты органов дыхания работниками в сравнении с отсутствием вмешательства или альтернативным вмешательством. Связано с Кокрейновским клиническим ответом: [Улучшают ли образовательные вмешательства использование средств защиты органов дыхания (СОД) на рабочем месте?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.3390/full)

[**Применение хлоргексидиновых ванн у пациентов в критических состояниях для предотвращения госпитальной инфекции**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012248.pub2/full/ru)

Свободный доступ

Внутрибольничные (госпитальные) инфекции являются распространенными неблагоприятными последствиями оказания помощи пациентам; они могут привести к увеличению продолжительности пребывания в отделении интенсивной терапии, дополнительным медицинским осложнениям, стойкой нетрудоспособности или смерти. Распространенность инфекций особенно высока в отделениях интенсивной терапии, в которых люди в критических состояниях на фоне иммуносупрессии подвергаются повышенному инвазивному мониторингу. Хлоргексидин – недорогое средство, широко используемое в качестве дезинфектанта и антисептика, которое можно применять для ванн и мытья людей в критических состояниях с целью уничтожения бактерий и сокращения распространения госпитальных инфекций. В этом обзоре оценили влияние ванн с хлоргексидином на число госпитальных инфекций у людей в критических состояниях. Связано с Кокрейновскими клиническими ответами: [Каково влияние ванн с хлоргексидином на профилактику госпитальных инфекций у людей, находящихся в отделениях интенсивной терапии (ОИТ)?](https://www.cochranelibrary.com/cca/doi/10.1002/cca.2716/full)

[**Использование противомикробных ополаскивателей полости рта (полоскание) и спреев для носа медицинскими работниками для самозащиты при лечении пациентов с предполагаемой или подтвержденной инфекцией COVID‐19**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013626.pub2/full/ru)

Свободный доступ

Инфекция COVID‐19 представляет серьезную опасность для пациентов и - в силу ее контагиозной (заразной) природы - для тех медицинских работников, которые их лечат. Если рот и нос медицинских работников промывать антимикробными растворами, это может помочь снизить риск передачи активной инфекции от инфицированных пациентов медицинским работникам воздушно-капельным путём или при прямом контакте. Однако использование таких антимикробных растворов может быть связано с вредом, связанным с токсичностью самих растворов, или с изменением естественной микробной флоры рта или носа. Понимание этих возможных побочных эффектов особенно важно, когда медицинские работники в целом здоровы и хорошо себя чувствуют. В этом обзоре оценивают пользу и вред противомикробных ополаскивателей полости рта и спреев для носа, используемых медицинскими работниками для самозащиты при лечении пациентов с подозреваемой или подтвержденной инфекцией COVID-19.

[**Противомикробные ополаскиватели полости рта (полоскания) и спреи для носа, вводимые пациентам с подозреваемой или подтвержденной инфекцией COVID‐19 в целях улучшения результатов лечения пациентов и защиты лечащих их медицинских работников**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013627.pub2/full/ru)

Свободный доступ

Инфекция COVID‐19 представляет серьезную опасность для пациентов и - в силу ее контагиозной (заразной) природы - для тех медицинских работников, которые их лечат. Если рот и нос инфицированных пациентов орошать антимикробными растворами, это может помочь пациентам, вызывая гибель любых коронавирусов, присутствующих у них в полости рта и носа. Это также может снизить риск передачи медицинским работникам активной инфекции воздушно-капельным путём или при прямом контакте. Однако использование таких антимикробных растворов может быть связано с вредом, связанным с токсичностью самих растворов, или с изменением естественной микробной флоры рта или носа. В этом обзоре оценивают пользу и вред противомикробных ополаскивателей полости рта и спреев для носа, используемых медицинскими работниками для самозащиты при лечении пациентов с подозреваемой или подтвержденной инфекцией COVID-19.

[**Противомикробные ополаскиватели полости рта (полоскание) и носовые спреи для защиты медицинских работников при проведении аэрозоль‐генерирующих процедур (АГП) у пациентов без подозреваемой или подтвержденной инфекции COVID‐19**](https://www.cochranelibrary.com/en/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013628.pub2/full/ru)

Свободный доступ

Инфекция COVID‐19 представляет серьезную опасность для пациентов и - в силу ее контагиозной (заразной) природы - для тех медицинских работников, которые их лечат. Риск передачи инфекции выше, когда пациент проходит аэрозоль-генерирующие процедуры (АГП). Не все люди с инфекцией COVID‐19 имеют симптомы или подозрение на носительство инфекции. Если пациент, о котором неизвестно, имеет ли он инфекцию COVID-19 или подозрение на неё, должен пройти АГП, будет разумно свести к минимуму риск для лечащих его медицинских работников. В этом обзоре оценивают пользу и вред противомикробных ополаскивателей полости рта и спреев для носа, используемых медицинскими работниками и/или пациентами при прохождении АГП, в отношении пациентов без подозреваемой или подтвержденной инфекцией COVID-19.

**Об этой специальной коллекции**

**Благодарности**

Эту специальную коллекцию подготовили Lisa Bero (старший редактор, Системы общественного здоровья и здравоохранения), совместно с Toby Lasserson (заместитель главного редактора), Newton Opiyo (помощник редактора), Robin Featherstone (специалист по информации), и Monaz Mehta (редактор) в отделе Кокрейн по редакции и методам. Коллеги из сети по общественному здоровью и системам здравоохранения, Сети Кокрейн Китай, Группы Кокрейн по ранам и Группы Кокрейн по острым респираторным инфекциям также внесли вклад по отбору обзоров для этой Специальной коллекции.

Эта Специальная Коллекция была переведена на русский язык в Кокрейн Россия.

**Контакты**

Кокрейновский редакционно-методический отдел ([emd@cochrane.org](https://e.mail.ru/compose/?mailto=mailto%3aemd@cochrane.org))