МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ, МЕТРОЛОГИИ И СЕРТИФИКАЦИИ
(МГС)
INTERSTATE COUNCIL FOR STANDARDIZATION, METROLOGY AND CERTIFICATION
(ISC)

МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТАНДАРТ

ГОСТ 33483— 2015

ПРОДУКЦИЯ ПАРФЮМЕРНО-КОСМЕТИЧЕСКАЯ

Методы определения и оценки клинико-лабораторных показателей безопасности

Издание официальное

Москва
Российский институт стандартизации
2024

gost.e-ecolog.ru

Предисловие

Цели, основные принципы и общие правила проведения работ по межгосударственной стандартизации установлены ГОСТ 1.0 «Межгосударственная система стандартизации. Основные положения» и ГОСТ 1.2 «Межгосударственная система стандартизации. Стандарты межгосударственные, правила и рекомендации по межгосударственной стандартизации. Правила разработки, принятия, обновления и отмены»

Сведения о стандарте

1 ПОДГОТОВЛЕН Научно-производственным республиканским унитарным предприятием «Белорусский государственный институт стандартизации и сертификации» (НПЦ гигиены)

2 ВНЕСЕН Госстандартом Республики Беларусь

3 ПРИНЯТ Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации по результатам голосования в АИС МГС (протокол от 27 августа 2015 г. № 79-П)

За принятие проголосовали:

Краткое наименование страны по МК (ИСО 3166) 004—97	Код страны по МК (ИСО 3166) 004—97	Сокращенное наименование национального органа по стандартизации
Армения	AM	ЗАО «Национальный орган по стандартизации и метрологии» Республики Армения
Беларусь	BY	Госстандарт Республики Беларусь
Казахстан	KZ	Госстандарт Республики Казахстан
Киргизия	KG	Кыргызстандарт
Россия	RU	Росстандарт
Таджикистан	TJ	Таджикстандарт
Узбекистан	UZ	Узстандарт

4 Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 апреля 2024 г. № 419-ст межгосударственный стандарт ГОСТ 33483—2015 введен в действие в качестве национального стандарта Российской Федерации с 1 января 2025 г. с правом досрочного применения

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Информация о введении в действие (прекращении действия) настоящего стандарта и изменений к нему на территории указанных выше государств публикуется в указателях национальных стандартов, издаваемых в этих государствах, а также в сети Интернет на сайтах соответствующих национальных органов по стандартизации.

В случае пересмотра, изменения или отмены настоящего стандарта соответствующая информация будет опубликована на официальном интернет-сайте Межгосударственного совета по стандартизации, метрологии и сертификации в каталоге «Межгосударственные стандарты»

© Оформление. ФГБУ «Институт стандартизации», 2024

В Российской Федерации настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии

М Е Ж Г О С У Д А Р С Т В Е Н Н Ы Й С Т А Н Д А Р Т

ПРОДУКЦИЯ ПАРФЮМЕРНО-КОСМЕТИЧЕСКАЯ

Методы определения и оценки клинико-лабораторных показателей безопасности

Perfume and cosmetic products. Methods for determination and assessment of clinical and laboratory safety indicators

Дата введения — 2025—01—01
с правом досрочного применения

1 Область применения

Настоящий стандарт распространяется на парфюмерно-косметическую продукцию для ухода за кожей лица и тела, губами, вокруг глаз, волосами и ногтями, моющую гигиеническую косметическую продукцию, декоративную косметику, средства гигиены полости рта, косметическую продукцию для бритья, косметическую продукцию для окрашивания, химической завивки, выпрямления волос и другую парфюмерно-косметическую продукцию (далее — продукция), за исключением продукции, имеющей pH ≤ 2,5 или ≥11,5.

Стандарт устанавливает методы определения и оценки на волонтерах клинико-лабораторных показателей (возможного раздражающего действия и сенсибилизирующей способности) испытуемой продукции с целью подтверждения ее безопасности для здоровья человека.

Стандарт предназначен для специалистов лабораторий учреждений, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор за безопасностью и безвредностью для человека продукции, а также может быть использован научно-исследовательскими организациями гигиенического профиля, медицинскими учреждениями образования, аккредитованными в установленном порядке.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие межгосударственные стандарты:

ГОСТ 8.135—2004 Государственная система обеспечения единства измерений. Стандарт-титры для приготовления буферных растворов — рабочих эталонов pH 2-го и 3-го разрядов. Технические и метрологические характеристики. Методы их определения

ГОСТ 12.1.004—91 Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования

ГОСТ 12.1.005—88 Система стандартов безопасности труда. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны

ГОСТ 12.1.007—76 Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности

ГОСТ 12.1.010—76 Система стандартов безопасности труда. Взрывобезопасность. Общие требования

ГОСТ 12.1.018—93 Система стандартов безопасности труда. Пожаровзрывобезопасность статического электричества. Общие требования

ГОСТ 12.4.021—75 Система стандартов безопасности труда. Системы вентиляционные. Общие требования

ГОСТ OIML R 76-1—2011 Государственная система обеспечения единства измерений. Весы неавтоматического действия. Часть 1. Метрологические и технические требования. Испытания

ГОСТ 427—75 Линейки измерительные металлические. Технические условия

Издание официальное

ГОСТ 4919.2—77 Реактивы и особо чистые вещества. Методы приготовления буферных растворов

ГОСТ 5556—81 Вата медицинская гигроскопическая. Общие технические условия

ГОСТ 6709—72* Вода дистиллированная. Технические условия

ГОСТ 9147—80 Посуда и оборудование лабораторные фарфоровые. Технические условия

ГОСТ 9412—93 Марля медицинская. Общие технические условия

ГОСТ 10354—82 Пленка полиэтиленовая. Технические условия

ГОСТ 12026—76 Бумага фильтровальная лабораторная. Технические условия

ГОСТ 18300—87 Спирт этиловый ректификованный технический. Технические условия

ГОСТ 21239—2005 Инструменты хирургические. Ножницы. Общие технические требования и методы испытаний

ГОСТ 21241—89 Пинцеты медицинские. Общие технические требования и методы испытаний

ГОСТ 25336—82 Посуда и оборудование лабораторные стеклянные. Типы, основные параметры и размеры

ГОСТ 28311—89 Дозаторы медицинские лабораторные. Общие технические требования и методы испытаний

ГОСТ 28498—90 Термометры жидкостные стеклянные. Общие технические требования. Методы испытаний

ГОСТ 29188.2—2014 Продукция парфюмерно-косметическая. Метод определения водородного показателя pH

ГОСТ 29227—91 (ИСО 835-1—81) Посуда лабораторная стеклянная. Пипетки градуированные. Часть 1. Общие требования

ГОСТ 31696—2012 Продукция косметическая гигиеническая моющая. Общие технические условия

Примечание — При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов и классификаторов на официальном интернет-сайте Межгосударственного совета по стандартизации, метрологии и сертификации (gost.e-ecolog.ru по указателям национальных стандартов, издаваемым в государствах, указанных в предисловии, или на официальных сайтах соответствующих национальных органов по стандартизации. Если на документ дана недатированная ссылка, то следует использовать документ, действующий на текущий момент, с учетом всех внесенных в него изменений. Если заменен ссылочный документ, на который дана датированная ссылка, то следует использовать указанную версию этого документа. Если после принятия настоящего стандарта в ссылочный документ, на который дана датированная ссылка, внесено изменение, затрагивающее положение, на которое дана ссылка, то это положение применяется без учета данного изменения. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применены следующие термины с соответствующими определениями:

3.1 **аллерген:** Вещество или смесь веществ, способное вызвать при поступлении в организм развитие в нем специфической повышенной чувствительности (сенсибилизации), что при последующем воздействии вещества или смеси веществ с аналогичной характеристикой может приводить к возникновению аллергической реакции.

3.2 **волонтер:** Совершеннолетнее физическое лицо, информированное о сути и потенциальном риске исследований (испытаний), не имеющее противопоказаний по состоянию здоровья, добровольно изъявившее согласие на участие в испытаниях и подписавшее информированное соглашение (согласие).

3.3 **доза:** Количество испытуемой продукции, используемое для постановки эпикутанной аппликации.

3.4 **информированное соглашение (согласие):** Документально оформленное добровольно подписанное согласие лица (волонтера) на участие в испытании продукции после ознакомления с правилами, условиями и особенностями проведения испытания.

3.5 **контрольная эпикутанная аппликация:** Накожное нанесение (аппликация) растворителя, используемого для подготовки дозы испытуемой продукции.

* В Российской Федерации действует ГОСТ Р 58144—2018.

3.6 **клинико-лабораторные исследования (испытания):** Исследования (испытания), проводимые в условиях лаборатории с участием человека (волонтера) в качестве субъекта испытания, для оценки показателей безопасности продукции.

3.7 **первичная эпикутанная аппликация:** Накожное нанесение (первичная аппликация) в установленной дозе испытуемой продукции для выявления и оценки ее раздражающего действия, индукции сенсибилизации.

3.8 **провокационная эпикутанная аппликация:** Повторное накожное нанесение (вторичная аппликация) в установленной дозе испытуемой продукции для выявления ее сенсибилизирующего действия и оценки сенсибилизирующей способности.

3.9 **раздражающее действие:** Локализованная неспецифическая воспалительная реакция кожи или слизистой оболочки при контактном воздействии вещества, проявляющаяся субъективными (зуд, жжение, болезненность) и объективными (эритема, отек, высыпания, некроз) симптомами.

3.10 **растворитель:** Вещество, используемое для разбавления, суспензирования, экстрагирования или растворения испытуемой продукции.

3.11 **сенсибилизирующее действие:** Способность вещества при поступлении в организм вызвать развитие в нем специфической повышенной чувствительности, опосредованной гиперергическими иммунными механизмами.

3.12 **эритематозная реакция:** Покраснение (эритема) кожи разной степени выраженности как проявление (симптом) воспалительного процесса в тканях кожных покровов.

4 Методы испытания продукции

4.1 Общие положения

Для продукции, особенностью которой является многократный и (или) длительный контакт с кожей и (или) слизистыми оболочками человека, с целью обеспечения безопасности для потребителя и уточнения экстраполяции результатов, полученных в исследованиях *in vitro* и *in vivo* (на лабораторных животных), предусматривают прямую одновременную оценку риска раздражающего и сенсибилизирующего действия на человека постановкой метода закрытой эпикутанной «лоскутной» (компрессной) пробы или метода открытой эпикутанной «капельной» пробы на волонтерах.

4.2 Условия и требования безопасности при проведении клинико-лабораторных испытаний

4.2.1 Общие условия и требования безопасности проведения испытаний

При исследовании продукции на волонтерах необходимо строго выполнять общие условия и требования безопасности, приведенные в А.1 (приложение А).

4.2.2 Требования к персоналу испытательной лаборатории

Для выполнения исследований продукции на волонтерах должны быть соблюдены требования к персоналу испытательной лаборатории, приведенные в А.2 (приложение А).

4.2.3 Ограничительные требования к испытуемой продукции

Не допускается проведение на волонтерах испытаний по определению и оценке сенсибилизирующей способности продукции:

- вызывающей раздражающее действие на кожу в экспериментах на лабораторных животных;
- с pH ≤2,5 или ≥11,5 (на основании результатов измерения pH образцов испытуемой продукции по ГОСТ 29188.2).

4.3 Предварительный анализ испытуемой продукции

4.3.1 Общие сведения

Результатом предварительного анализа может быть заключение о нецелесообразности проведения испытаний раздражающего действия и сенсибилизирующей способности продукции на волонтерах.

4.3.2 Данные о продукции

4.3.2.1 Испытуемая продукция (образец) должна быть идентифицирована и описана (вид, назначение, способ применения, форма). Должен быть полностью определен качественный и количественный ингредиентный состав продукции, количественные данные относительно биологической безопасности ингредиентов.

Информация о качественном и количественном содержании ингредиентов в составе продукции должна быть получена от поставщика или изготовителя продукции. Если информация защищена правами на интеллектуальную собственность, то передача и использование такой информации обеспечивается договором о конфиденциальности.

4.3.2.2 Для уверенности в том, что испытуемая продукция не представляет собой никакого значительного риска для здоровья волонтера, должна быть получена адекватная информация по токсическому профилю испытуемой продукции (острая токсичность, раздражающее действие на кожу и слизистые оболочки, сенсибилизирующая способность и т. п.), полученная при исследованиях *in vitro* и *in vivo* (на лабораторных животных).

4.4 Принцип методов

Метод предусматривает прямую оценку риска раздражающего действия испытуемой продукции на волонтере постановкой первичной эпикутанной аппликации, которая одновременно является сенсибилизирующей, и оценку сенсибилизирующей способности испытуемой продукции постановкой провокационной (вторичной) эпикутанной аппликации.

Основными способами оценки является определение индексов раздражающего действия на кожу I_{cut} и сенсибилизирующей способности I_s испытуемого образца продукции.

4.5 Описание методов

4.5.1 Настоящий стандарт предназначен для проведения клинико-лабораторных исследований на здоровых волонтерах, которые отбираются квалифицированным специалистом в соответствии с требованиями А.3 (приложение А), [1].

4.5.2 Аппаратура, материалы и реактивы

Весы лабораторные по ГОСТ OIML R 76-1, высокого класса точности, с наибольшим пределом взвешивания 200 г.

Дозаторы лабораторные по ГОСТ 28311.

Линейка измерительная металлическая по ГОСТ 427.

Мешалка магнитная.

Ножницы по ГОСТ 21239.

Пинцеты медицинские по ГОСТ 21241.

Термометр жидкостный стеклянный по ГОСТ 28498, с диапазоном измерения температур от 0 °С до 100 °С, с ценой деления 1 °С.

Термостат электрический суховоздушный с автоматическим терморегулятором до 50 °С, позволяющий поддерживать заданную температуру с погрешностью ±1 °С.

Воронка делительная ВД-1-250 ХС по ГОСТ 25336.

Палочка стеклянная.

Пестик 1-2 по ГОСТ 9147.

Пипетки разной вместимости 2 класса точности по ГОСТ 29227.

Стакан Н-2-10 (20) ТХС по ГОСТ 25336.

Ступка 2-3 по ГОСТ 9147.

Вата медицинская гигроскопическая по ГОСТ 5556.

Бумага фильтровальная лабораторная по ГОСТ 12026.

Лейкопластырь медицинский.

Марля медицинская по ГОСТ 9412.

Пленка полиэтиленовая, марка Н по ГОСТ 10354.

Фильтр «синяя лента».

Вода дистиллированная по ГОСТ 6709.

Жидкое мыло по ГОСТ 31696, [2].

Спирт этиловый ректификованный технический по ГОСТ 18300.

Стандарт-титры для приготовления образцовых буферных растворов для pH-метрии по ГОСТ 8.135, допускается приготовление буферных растворов по ГОСТ 4919.2.

Допускается применение аналогичного оборудования и материалов с техническими и метрологическими характеристиками, а также реактивов по качеству не ниже указанных в настоящем стандарте.

4.5.3 Подготовка к испытаниям

4.5.3.1 Приготовление окклюзий

Изготавливают из медицинской марли четырехслойные тампоны размером 1 × 1 см, накладки из полиэтиленовой пленки размером 2 × 2 см, полоски медицинского пластыря размером 3—4 × 5—6 см.

4.5.3.2 Приготовление доз испытуемой продукции

Для продукции вязкой консистенции (кремо-, геле-, мазе- и пастообразные, за исключением продукции гигиенической моющей) непосредственно на марлевый тампон последовательно наносят шпателем испытуемый образец и взвешивают на лабораторных весах, доводя массу навески образца на тампоне до (0,050 ± 0,001) г (разовая аппликационная доза).

Для продукции твердой консистенции взвешивают на лабораторных весах в стакане 1,00 г испытуемого образца. Кристаллическую, компактную и крупнозернистую продукцию предварительно измельчают до порошкообразного состояния. Готовят исходный раствор, эмульсию или суспензию испытуемого образца с массовой долей вещества 50 %, дозируя пипеткой (дозатором) в стакан с навеской испытуемой пробы растворитель в объеме 1,0 $см^3$ с последующим интенсивным перемешиванием с помощью магнитной мешалки.

Для спиртсодержащей продукции готовят исходный раствор (путем разбавления в соотношении 1:1), дозируя пипеткой (дозатором) в стакан по 1 $см^3$ испытуемого образца и растворителя.

Для гигиенической моющей продукции (шампуни, гели для душа, жидкое мыло и другая аналогичная продукция) готовят исходный раствор с объемной долей 10 %, дозируя пипеткой (дозатором) в стакан 1 $см^3$ испытуемого образца и 9 $см^3$ растворителя.

Для продукции на носителях (косметические салфетки, тканевые косметические маски, косметические маски на нетканой основе, полоски для депиляции и другая аналогичная продукция) готовят вытяжку в растворитель при соотношении площади образца испытуемой пробы к объему растворителя 1:2, путем вырезания ножницами образца испытуемой пробы размером 2 × 2 см (площадь 4 $см^2$), внесения измельченного ножницами образца в стаканчик (10—20 $см^3$), дозирования пипеткой (дозатором) 8 $см^3$ растворителя, инкубации в течение 24 ч в суховоздушном термостате при температуре 37 °С при периодическом (5—6 раз) перемешивании содержимого стаканчика стеклянной палочкой. Водную фазу отделяют фильтрацией в стакан через фильтр «синяя лента» с помощью делительной воронки.

Для продукции (для окрашивания, осветления, мелирования волос, для химической завивки или распрямления волос, сухих косметических масок и другой аналогичной продукции), применение которой согласно аннотации подразумевает смешивание перед применением нескольких компонентов, готовят испытуемые пробы в зависимости от полученной консистенции готовой композиции.

В качестве растворителя используют дистиллированную воду по ГОСТ 6709.

Жидкую продукцию испытывают в нативном виде.

Приготовленные исходные растворы, эмульсии, суспензии, экстракты или нативную жидкую продукцию дозируют пипеткой по 0,05 $см^3$ на марлевые тампоны, размещенные на полиэтиленовых накладках.

4.5.3.3

Группу волонтеров формируют в количестве не менее пяти человек. При испытании продукции, предназначенной для использования мужчинами или женщинами, в группу включают волонтеров соответствующего пола.

4.6 Проведение испытаний методом закрытой эпикутанной «лоскутной» (компрессной) пробы

4.6.1 Постановка первичной эпикутанной аппликации

Первичную эпикутанную аппликацию выполняют наложением на 24 ч на участок неповрежденной кожи внутренней поверхности предплечья и/или плеча (допускается выполнять аппликации на участках кожи в области спины и живота) волонтера после предварительной обработки кожных участков раствором этилового спирта с объемной долей 60 %, марлевым тампоном с дозой испытуемой пробы под окклюзией (покрытие полиэтиленовой накладкой и фиксация к коже полосками лейкопластыря или бинтованием).

Контрольную эпикутанную аппликацию выполняют аналогично опытной первичной, дозируя на марлевый тампон 0,05 $см^3$ дистиллированной воды.

Допускается постановка у одного волонтера одновременно нескольких испытуемых образцов при расстоянии между ними не менее 2 см. Участки аппликации отмечают маркером.

Первичную и контрольную аппликации через 24 ч снимают, остатки вещества с участков аппликации кожи смывают струей теплой воды с использованием косметического жидкого мыла или ватным тампоном с растворителем, не влияющим на функциональное состояние кожи (например, раствором с объемной долей этилового спирта 20 % — 60 %), и через 1, 24 и 48 ч регистрируют функциональное состояние кожи на месте аппликации с оценкой выраженности эритематозной реакции.

При возникновении у волонтера в период аппликационной экспозиции негативных субъективных симптомов раздражающего действия (ощущение зуда, жжения, болезненности) даже слабой (переносимой) интенсивности со стороны опытного участка кожи аппликацию немедленно снимают. В этом случае, а также при определении после первичной аппликации на участке кожи эритемы (при отсутствии таковой на контрольном), первичную аппликацию у конкретного волонтера повторяют на другом участке кожи, разбавляя дистиллированной водой испытуемые раствор, эмульсию, суспензию или нативную жидкую продукцию не менее чем в два раза.

В случае появления в процессе экспозиции и после завершения повторной первичной аппликации негативных проявлений в виде субъективных симптомов раздражения и (или) эритематозной реакции кожи только у одного волонтера (с повышенной чувствительностью к данному изделию) он исключается из дальнейших исследований.

При регистрации у двух (и более) волонтеров негативных проявлений дальнейшие испытания не проводят, делают вывод о том, что испытуемая продукция обладает раздражающим действием на кожу (условное обозначение I_{cut} = 1 балл).

4.6.2 Постановка провокационной (вторичной) эпикутанной аппликации

При условии отсутствия субъективных симптомов или объективных признаков раздражающего действия испытуемой продукции (I_{cut} = 0 баллов) после первичной аппликации через 24 ч выполняют постановку провокационной (вторичной) эпикутанной аппликации. Ее выполняют аналогично первичной аппликации, накладывая на «чистый» участок неповрежденной кожи рядом с предыдущей аппликацией (на расстоянии не менее 2 см) марлевый тампон с дозой той же испытуемой пробы под окклюзией, а также выполняют повторную контрольную аппликацию с дистиллированной водой (на том же первичном участке кожи). Участки аппликации отмечают маркером.

Возникновение у одного или нескольких волонтеров в период проведения провокационной эпикутанной аппликации субъективных симптомов раздражающего действия (зуд, жжение, болезненность), в том числе на кожных участках первичной аппликации, свидетельствует о развитии повышенной чувствительности. Эпикутанную пробу с испытуемым образцом продукции немедленно прекращают, делают вывод о том, что испытуемая продукция обладает сенсибилизирующей способностью (условное обозначение I_s = 1 балл).

Провокационную и контрольную эпикутанные аппликации через 24 ч снимают, остатки вещества с участков аппликации кожи смывают струей теплой воды с использованием косметического жидкого мыла или ватным тампоном, смоченным раствором с объемной долей этилового спирта 20 %, и после этого через 1, 24 и 48 ч одновременно на опытных и контрольном кожных участках аппликаций визуально регистрируют характер и выраженность объективных кожных симптомов и учитывают выраженность субъективных симптомов сенсибилизирующего действия.

4.7 Проведение испытаний методом открытой эпикутанной «капельной» пробы

4.7.1 Назначение метода

Открытая эпикутанная «капельная» проба предназначена для определения и оценки на волонтерах раздражающего действия и сенсибилизирующей способности продукции периодического разового применения (продукция для окраски и химической завивки волос, для депиляции и другая аналогичная продукция с возможным раздражающим кожу действием).

4.7.2 Постановка открытой «капельной» эпикутанной пробы

Постановку открытой «капельной» эпикутанной пробы проводят аналогично постановке закрытой эпикутанной «лоскутной» пробы (4.6), за исключением того, что первичную и провокационную (вторичную) аппликации выполняют нанесением на кожные участки пипеткой (дозатором) готовой для применения испытуемой продукции (приготовленной согласно аннотации) в дозе по 0,05 $см^3$ (1—2 капли), которую слегка втирают стеклянной палочкой в участок кожи диаметром 2 см и оставляют до полного высыхания.

Контрольные аппликации выполняют аналогично, нанося на кожные участки по 0,05 $см^3$ дистиллированной воды.

Продолжительность экспозиции аппликаций, составляющую от 15 мин до 24 ч, определяет специалист в зависимости от назначения, способа и условий применения испытуемой продукции и ее потенциальной способности оказать раздражающее действие на кожу.

4.8 Учет, оценка и обработка результатов

4.8.1 Учет и оценка результатов первичной аппликации

Оценку раздражающего действия испытуемой продукции по обоим методам проводят у каждого волонтера по визуальному учету наличия и интенсивности эритематозной реакции кожи на участках первичной и контрольной эпикутанных аппликаций через 1, 24 и 48 ч с оценкой ее выраженности в баллах по шкале в соответствии с таблицей 1.

Таблица 1 — Шкала оценки выраженности эритематозной реакции кожи

Визуальный учет наличия и интенсивности эритемы	Оценка в баллах
Отсутствие эритемы	0
Слабая эритема (розовый тон)	1
Умеренно выраженная эритема (розово-красный тон)	2
Выраженная эритема (красный тон)	3
Резко выраженная эритема (ярко-красный тон)	4

4.8.2 Учет и оценка результатов провокационной аппликации

Учет сенсибилизирующего действия испытуемой продукции в обоих методах проводят у каждого волонтера через 24, 48 и 72 ч после завершения провокационной эпикутанной аппликации по наличию и интенсивности субъективных симптомов и объективных проявлений воспалительной реакции кожи на участках провокационной (вторичной) и контрольной эпикутанных аппликаций с оценкой их выраженности в баллах по шкале в соответствии с таблицей 2.

Таблица 2 — Шкала оценки сенсибилизирующего действия испытуемой продукции при контакте с кожей человека

Характеристика и выраженность объективных кожных и субъективных клинических симптомов	Оценка в баллах
Отсутствие видимых изменений кожи и субъективных симптомов	0
Слабая эритема (розовый тон) на участке вторичной аппликации	1
Слабая эритема (розовый тон) на участке первичной аппликации, умеренно выраженная эритема (розово-красный тон) на участке вторичной аппликации, слабые (переносимые) ощущения зуда, жжения, болезненности на участках аппликаций	2
Выраженная эритема (ярко-красный тон), первичные экссудативные или пролиферативные высыпания на участках первичной и вторичной аппликаций, выраженные ощущением зуда, жжения, болезненности	3

4.8.3 Обработка результатов и оценка раздражающего действия на кожу и сенсибилизирующей способности испытуемой продукции

Возможное раздражающее и сенсибилизирующее действие испытуемой продукции при остром воздействии на кожу человека оценивают по индексам раздражающего действия на кожу I_{cut} и сенсибилизирующей способности I_s испытуемого образца продукции в баллах, которые вычисляют по формуле

$$I_{cut}(I_s) = ((H_о - H_к)_1 + (H_о - H_к)_2 + \ldots + (H_о - H_к)_n) / n , \quad (1)$$

где H — выраженность у волонтера симптомов раздражающего действия (эритематозной реакции кожи) или объективных и субъективных симптомов сенсибилизирующего действия в баллах соответственно на участках кожи первичной или провокационной опытной и контрольной эпикутанных аппликаций;

о — опытная аппликация;

к — контрольная аппликация;

1, 2, …, *n* — порядковый номер волонтера;

n — количество волонтеров в группе.

За результат испытаний раздражающего действия или сенсибилизирующей способности испытуемой продукции принимают среднее арифметическое результатов определения разницы выраженности эритематозной реакции кожи на участке первичной аппликации или выраженности объективных и субъективных симптомов сенсибилизирующего действия в баллах на участке кожи провокационной и на соответствующих участках контрольных эпикутанных аппликаций с учетом величины доверительной границы *L* при уровне вероятности *P* = 0,99.

Расчет величины доверительной границы случайной погрешности измерения проводят по алгоритму в соответствии с приложением Б.

Раздражающее действие и сенсибилизирующая способность у испытуемого образца продукции при контакте с кожей отсутствует (условное обозначение соответственно I_{cut} = 0 баллов и I_s = 0 баллов), если значение индексов равно нулю или сумма соответствующего индекса с величиной доверительной границы менее одного балла ($I_{cut}(I_s) + L \leq 1{,}0$).

Испытуемый образец продукции обладает раздражающим действием и (или) сенсибилизирующей способностью и потенциально аллергоопасен (условное обозначение соответственно I_{cut} = 1 балл и I_s = 1 балл), если сумма значения соответствующего индекса и величины доверительной границы равна или превышает 1,0 балл ($I_{cut}(I_s) + L \geq 1{,}0$).

4.9 Отчет об исследовании (протокол испытания)

Отчет об исследовании должен содержать:

- данные, идентифицирующие продукцию;
- информацию по использованному методу, подготовке образцов испытуемой продукции, особенностям постановки метода при возникновении негативных проявлений;
- индивидуальные результаты учета кожных реакций в экспонируемые периоды на участках первичной, провокационной и контрольных аппликаций;
- описание возможных негативных проявлений и других непрогнозируемых эффектов;
- статистическую обработку результатов;
- заключение о раздражающем действии и сенсибилизирующей способности испытуемой продукции при контакте с кожей человека;
- идентификацию специалистов, проводивших испытание, сроки проведения клинико-лабораторных испытаний.

Приложение А
(обязательное)

Условия, принципы биомедицинской этики и требования безопасности при клинико-лабораторных испытаниях продукции на волонтерах

А.1 Общие условия и требования безопасности проведения испытаний

При выполнении работ персонал испытательной лаборатории должен знать и строго соблюдать на рабочем месте требования:

- пожарной безопасности — по ГОСТ 12.1.004, ГОСТ 12.1.010, ГОСТ 12.1.018;
- правил охраны труда и техники безопасности при работе в испытательной лаборатории — по ГОСТ 12.1.005, ГОСТ 12.1.007, ГОСТ 12.4.021;
- техники безопасности, изложенные в эксплуатационных документах на средства измерений и оборудование, применяемые при проведении испытаний.

При выполнении испытаний в лаборатории должны быть соблюдены следующие условия:

- температура воздуха при выполнении измерений от 18 °С до 27 °С;
- атмосферное давление 84—107 кПа (от 630 до 800 мм рт. ст.);
- относительная влажность воздуха не более 80 % при температуре 25 °С;
- напряжение питающей сети (220 ± 10) В;
- частота переменного тока (50 ± 0,4) Гц.

Помещения для проведения испытаний должны быть оснащены приточно-вытяжной вентиляцией или вытяжным шкафом, подводкой горячей и холодной воды.

А.2 Требования к персоналу испытательной лаборатории

К выполнению клинико-лабораторных испытаний продукции на волонтерах допускаются квалифицированные специалисты, имеющие высшее или среднее специальное медицинское (биологическое) образование, знающие и освоившие выполнение всех операций, предусмотренных методами определения и оценки раздражающего действия и сенсибилизирующей способности испытуемой продукции на волонтерах, знающие потенциальный риск испытаний с возможными негативными проявлениями и осложнениями и владеющие приемами и способами их предупреждения, оказания при необходимости неотложной медицинской помощи.

А.3 Требования к отбору волонтеров

К испытаниям привлекаются лица не моложе 18 лет и не старше 65 лет, добровольно изъявившие согласие участвовать в них, на основе двухстороннего письменного соглашения ([1]).

Предварительно кандидат в волонтеры должен быть проинформирован персоналом испытательной лаборатории о целях, методах, условиях и порядке проведения, ожидаемых результатах, потенциальном прогнозируемом и непрогнозируемом риске испытания, неудобствах, которые могут быть с ним связаны, о правах волонтера воздержаться от испытания той или иной продукции или аннулировать свое согласие на участие в испытаниях, на защиту от вредного воздействия, на все возможные меры предосторожности и оказание необходимой медицинской помощи, что должно быть отражено в информированном соглашении с волонтером.

К испытаниям в качестве волонтеров не допускаются лица, имеющие следующие противопоказания по состоянию здоровья (по данным медицинской документации, осмотра врача):

- любые нозологические формы заболеваний в острой форме и хронические заболевания в стадии обострения, а также в период реконвалесценции;
- любые хронические заболевания кожи;
- хронические заболевания печени;
- хронические заболевания сердечно-сосудистой системы и бронхолегочного аппарата с выраженной недостаточностью функции;
- органические заболевания центральной нервной системы со стойкими выраженными нарушениями функции, психические заболевания;
- любые аутоиммунные и аллергические заболевания (в том числе в анамнезе);
- непереносимость конкретных наименований средств и препаратов;
- беременные и кормящие женщины.

Волонтеры обязаны строго выполнять условия информированного соглашения и инструкции персонала.

А.4 Требования к условиям безопасного проведения испытаний

Ответственное за клинико-лабораторные испытания лицо должно проинформировать волонтеров о возможном потенциальном риске испытаний, проинструктировать о порядке и соблюдении условий выполнения испытаний, мерах предосторожности и поведении при возможном возникновении негативных проявлений.

Подготовка и проведение испытаний продукции на раздражающее действие и сенсибилизирующую способность должны выполняться в строгом соответствии с методами их проведения.

При проведении испытаний следует соблюдать определенные меры предосторожности, в том числе испытания немедленно прекращают при возникновении у волонтера на эпикутанные аппликации негативных субъективных клинических (зуд, жжение, болезненность, отечность, слезотечение и т. п.) и/или объективных симптомов воспаления кожи (эритематозная реакция, первичные экссудативные или пролиферативные высыпания), остатки испытуемой продукции с участков эпикутанных аппликаций тотчас удаляют путем смыва под проточной теплой водой с туалетным мылом или тампоном смоченным раствором с объемной долей этилового спирта 20 %.

При возникновении у волонтера негативных последствий испытания персонал испытательной лаборатории должен оказать ему неотложную медицинскую помощь:

- в случае проявления на участках эпикутанных аппликаций выраженных субъективных (выраженные ощущения зуда, жжения, болезненности) и объективных клинических симптомов (выраженная ярко-красная эритема, отек, первичные экссудативные или пролиферативные высыпания) следует после снятия аппликации и удаления остатков испытуемой продукции назначить местное применение мазей (кремов), содержащих глюкортикостероиды (фторокорт, синалар, лоринден и т. п.);

- при возникновении выраженных объективных клинических симптомов воспаления кожи, выходящих за границы участков эпикутанных аппликаций, следует назначить пострадавшему волонтеру внутрь антигистаминные препараты (фенкарол, или супрастин, или кларитин и т. п.);

- в случае необходимости (возникновение крапивницы, отека Квинке и других аллергических осложнений) пострадавшего волонтера необходимо сопроводить (направить) в лечебно-профилактическое учреждение;

- в случае возникновения общих симптомов анафилактического шока (жалобы на чувство жара, слабость, головокружение, тошноту, тяжесть и боли в голове, за грудиной, в животе, затрудненное дыхание, бледность, цианоз губ, заторможенность, холодный пот, одышка, потеря сознания и т. п.) следует немедленно вызвать скорую медицинскую помощь, уложить пострадавшего на твердую поверхность на спину, приподнять ноги, поместить холод на место нанесения испытуемой продукции; ввести внутримышечно в несколько точек (в том числе по возможности выше места аппликации) по 0,2 $см^3$ 0,1 %-ного адреналина (общая доза до 1 $см^3$), а также внутримышечно 2 $см^3$ 2 %-ного супрастина или 2 $см^3$ 0,1 %-ного димедрола.

Для оказания неотложной медицинской помощи испытательная лаборатория должна иметь аптечку, укомплектованную в достаточном количестве лекарственными препаратами (антигистаминные, кортикостероидные и т. п.) с соблюдением условий и сроков их хранения.

А.5 Ответственность за безопасность испытаний

Ответственность за соблюдение условий и требований безопасного проведения испытаний продукции с привлечением волонтеров возлагается на ответственного исполнителя клинико-лабораторных исследований. Контроль за выполнением требований настоящего стандарта осуществляет руководитель испытательной лаборатории (центра).

Приложение Б
(обязательное)

Алгоритм расчета величины доверительной границы случайной погрешности измерения

Б.1 Величину доверительной границы L случайной погрешности измерения рассчитывают по формуле

$$L = t \cdot S_{\bar{x}}, \quad (Б.1)$$

где t — коэффициент Стьюдента, который в зависимости от доверительной вероятности P и числа результатов наблюдений n (количество волонтеров) находят по таблице В.1 (приложение В);

$S_{\bar{x}}$ — средняя ошибка средней арифметической, рассчитывают по формуле

$$S_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{n}}, \quad (Б.2)$$

где σ — среднее квадратичное отклонение результатов измерения;

n — число результатов наблюдений.

Б.2 Среднее квадратичное отклонение результатов измерения оценивают по формуле

$$\sigma = \sqrt{\frac{\sum(x_i - \bar{x})^2}{n-1}}, \quad (Б.3)$$

где $\sum(x_i - \bar{x})^2$ — сумма квадратов отклонений отдельных значений результатов измерения x_i от средней арифметической $\bar{x}$.

Приложение В
(справочное)

Значения коэффициента *t* для случайной величины выборки, имеющей распределение Стьюдента с *n* − 1 степенями свободы

Таблица В.1

Степень свободы	Доверительная вероятность		
n − 1	*P* = 0,95	*P* = 0,99	*P* = 0,999
3	3,18	5,84	12,94
4	2,78	4,60	8,61
5	2,57	4,03	6,86
6	2,45	3,71	5,96
7	2,37	3,50	5,41
8	2,31	3,36	5,04
9	2,26	3,25	4,78
10	2,23	3,17	4,59
11	2,20	3,11	4,44
12	2,18	3,06	4,32
13	2,16	3,01	4,22
14	2,15	2,98	4,14
15	2,13	2,95	4,07

Библиография

[1] Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы проведения медицинских исследований с участием человека в качестве субъекта», принятая на 18-й Генеральной Ассамблее ВМА, Хельсинки, Финляндия, июнь 1964 г., с изменениями

[2] СТБ 1675—2006 Изделия косметические гигиенические моющие. Общие технические условия

УДК 665.58:006.354 МКС 71.100.70

Ключевые слова: парфюмерно-косметическая продукция, методы определения и оценки клинико-лабораторные показателей безопасности

Технический редактор *В.Н. Прусакова*
Корректор *М.И. Першина*
Компьютерная верстка *И.Ю. Литовкиной*

Сдано в набор 08.04.2024. Подписано в печать 11.04.2024. Формат 60×84⅛. Гарнитура Ариал.
Усл. печ. л. 1,86. Уч-изд. л. 1,48.

Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

Создано в единичном исполнении в ФГБУ «Институт стандартизации»
для комплектования Федерального информационного фонда стандартов,
117418 Москва, Нахимовский пр-т, д. 31, к. 2.

gost.e-ecolog.ru gost.e-ecolog.ru

МКС 71.100.70

Изменение № 1 ГОСТ 33483—2015 Продукция парфюмерно-косметическая. Методы определения и оценки клинико-лабораторных показателей безопасности

Принято Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации (протокол № 177-П от 30.09.2024)

Зарегистрировано Бюро по стандартам МГС № 17615

За принятие изменения проголосовали национальные органы по стандартизации следующих государств: AZ, AM, BY, KZ, KG, RU, MD, TJ, UZ, UA [коды альфа-2 по МК (ИСО 3166) 004]

Дату введения в действие настоящего изменения устанавливают указанные национальные органы по стандартизации*

Предисловие. Пункт 2. Заменить слова: «Госстандарта Республики Беларусь» на «Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь».

Раздел 2 изложить в новой редакции:

«**2 Нормативные ссылки**

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие межгосударственные стандарты:

ГОСТ 8.135 Государственная система обеспечения единства измерений. Стандарт-титры для приготовления буферных растворов — рабочих эталонов pH 2-го и 3-го разрядов. Технические и метрологические характеристики. Методы их определения

ГОСТ 12.1.004 Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования

ГОСТ 12.1.005 Система стандартов безопасности труда. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны

ГОСТ 12.1.007 Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности

ГОСТ 12.1.010 Система стандартов безопасности труда. Взрывобезопасность. Общие требования

ГОСТ 12.1.018 Система стандартов безопасности труда. Пожаровзрывобезопасность статического электричества. Общие требования

ГОСТ 12.4.021 Система стандартов безопасности труда. Системы вентиляционные. Общие требования

ГОСТ OIML R 76-1 Государственная система обеспечения единства измерений. Весы неавтоматического действия. Часть 1. Метрологические и технические требования. Испытания

ГОСТ 427 Линейки измерительные металлические. Технические условия

ГОСТ 4919.2 Реактивы и особо чистые вещества. Методы приготовления буферных растворов

ГОСТ 5556 Вата медицинская гигроскопическая. Технические условия

ГОСТ 6709[1)] Вода дистиллированная. Технические условия

ГОСТ 9147 Посуда и оборудование лабораторные фарфоровые. Технические условия

ГОСТ 9412 Марля медицинская. Общие технические условия

ГОСТ 10354 Пленка полиэтиленовая. Технические условия

ГОСТ 12026 Бумага фильтровальная лабораторная. Технические условия

ГОСТ 18300[2)] Спирт этиловый ректификованный технический. Технические условия

ГОСТ 21239 Инструменты хирургические. Ножницы. Общие технические требования и методы испытаний[3)]

ГОСТ 21241 Пинцеты медицинские. Общие технические требования и методы испытаний

[1)] В Российской Федерации действует ГОСТ Р 58144—2018 «Вода дистиллированная. Технические условия».

[2)] В Российской Федерации действует ГОСТ Р 55878—2013 «Спирт этиловый технический гидролизный ректификованный. Технические условия».

[3)] В Российской Федерации действует ГОСТ 21239—93 «Инструменты хирургические. Ножницы. Общие требования и методы испытаний».

---

* Дата введения в действие на территории Российской Федерации — 2026—01—01.

ГОСТ 25336 Посуда и оборудование лабораторные стеклянные. Типы, основные параметры и размеры

ГОСТ 28311 Дозаторы медицинские лабораторные. Общие технические требования и методы испытаний

ГОСТ 28498 Термометры жидкостные стеклянные. Общие технические требования. Методы испытаний

ГОСТ 29188.2 Продукция парфюмерно-косметическая. Метод определения водородного показателя pH

ГОСТ 29227-91 (ИСО 835-1-81) Посуда лабораторная стеклянная. Пипетки градуированные. Часть 1. Общие требования

ГОСТ 31696 Продукция косметическая гигиеническая моющая. Общие технические условия

Примечание — При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов и классификаторов на официальном интернет-сайте Межгосударственного совета по стандартизации, метрологии и сертификации (gost.e-ecolog.ru по указателям национальных стандартов, издаваемым в государствах, указанных в предисловии, или на официальных сайтах соответствующих национальных органов по стандартизации. Если на документ дана недатированная ссылка, то следует использовать документ, действующий на текущий момент, с учетом всех внесенных в него изменений. Если заменен ссылочный документ, на который дана датированная ссылка, то следует использовать указанную версию этого документа. Если после принятия настоящего стандарта в ссылочный документ, на который дана датированная ссылка, внесено изменение, затрагивающее положение, на которое дана ссылка, то это положение применяется без учета данного изменения. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку».

Подраздел 4.1 изложить в новой редакции:

«**4.1 Общие положения**

Для продукции, особенностью которой является многократный и (или) длительный контакт с кожей и (или) слизистыми оболочками человека, с целью обеспечения безопасности для потребителя предусматривают прямую одновременную оценку риска раздражающего и сенсибилизирующего действия на человека путем проведения испытаний методом закрытой эпикутанной «лоскутной» (компрессной) пробы или методом открытой эпикутанной «капельной» пробы на волонтерах.».

Пункт 4.2.3. Первое перечисление изложить в новой редакции:

«- вызывающей раздражающее действие при определении и оценке токсикологических показателей;».

Подпункт 4.3.2.2. Исключить слова: «полученная при исследованиях in vitro и in vivo (на лабораторных животных)».

Пункт 4.5.2. Двенадцатый абзац. Заменить ссылку: «ГОСТ 29227» на «ГОСТ 29227-91»; двадцать второй абзац. Исключить ссылку [2].

Пункт 4.8.2. Первый абзац изложить в новой редакции:

«Учет сенсибилизирующего действия испытуемой продукции в обоих методах проводят у каждого волонтера через 1, 24 и 48 ч после завершения провокационной (вторичной) эпикутанной аппликации по наличию и интенсивности субъективных симптомов и объективных проявлений воспалительной реакции кожи на участках провокационной (вторичной) и контрольной эпикутанных аппликаций с оценкой их выраженности в баллах по шкале в соответствии с таблицей 2.».

Библиография. Исключить ссылку [2].

(ИУС № 3 2026 г.)

МКС 71.100.70

Изменение № 1 ГОСТ 33483—2015 Продукция парфюмерно-косметическая. Методы определения и оценки клинико-лабораторных показателей безопасности

Принято Межгосударственным советом по стандартизации, метрологии и сертификации (протокол № 177-П от 30.09.2024)

Зарегистрировано Бюро по стандартам МГС № 17615

За принятие изменения проголосовали национальные органы по стандартизации следующих государств: AZ, AM, BY, KZ, KG, RU, MD, TJ, UZ, UA [коды альфа-2 по МК (ИСО 3166) 004]

Дату введения в действие настоящего изменения устанавливают указанные национальные органы по стандартизации*

Предисловие. Пункт 2. Заменить слова: «Госстандарта Республики Беларусь» на «Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь».

Раздел 2 изложить в новой редакции:

«**2 Нормативные ссылки**

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие межгосударственные стандарты:

ГОСТ 8.135 Государственная система обеспечения единства измерений. Стандарт-титры для приготовления буферных растворов — рабочих эталонов pH 2-го и 3-го разрядов. Технические и метрологические характеристики. Методы их определения

ГОСТ 12.1.004 Система стандартов безопасности труда. Пожарная безопасность. Общие требования

ГОСТ 12.1.005 Система стандартов безопасности труда. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны

ГОСТ 12.1.007 Система стандартов безопасности труда. Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности

ГОСТ 12.1.010 Система стандартов безопасности труда. Взрывобезопасность. Общие требования

ГОСТ 12.1.018 Система стандартов безопасности труда. Пожаровзрывобезопасность статического электричества. Общие требования

ГОСТ 12.4.021 Система стандартов безопасности труда. Системы вентиляционные. Общие требования

ГОСТ OIML R 76-1 Государственная система обеспечения единства измерений. Весы неавтоматического действия. Часть 1. Метрологические и технические требования. Испытания

ГОСТ 427 Линейки измерительные металлические. Технические условия

ГОСТ 4919.2 Реактивы и особо чистые вещества. Методы приготовления буферных растворов

ГОСТ 5556 Вата медицинская гигроскопическая. Технические условия

ГОСТ 6709[1)] Вода дистиллированная. Технические условия

ГОСТ 9147 Посуда и оборудование лабораторные фарфоровые. Технические условия

ГОСТ 9412 Марля медицинская. Общие технические условия

ГОСТ 10354 Пленка полиэтиленовая. Технические условия

ГОСТ 12026 Бумага фильтровальная лабораторная. Технические условия

ГОСТ 18300[2)] Спирт этиловый ректификованный технический. Технические условия

ГОСТ 21239 Инструменты хирургические. Ножницы. Общие технические требования и методы испытаний[3)]

ГОСТ 21241 Пинцеты медицинские. Общие технические требования и методы испытаний

[1)] В Российской Федерации действует ГОСТ Р 58144—2018 «Вода дистиллированная. Технические условия».

[2)] В Российской Федерации действует ГОСТ Р 55878—2013 «Спирт этиловый технический гидролизный ректификованный. Технические условия».

[3)] В Российской Федерации действует ГОСТ 21239—93 «Инструменты хирургические. Ножницы. Общие требования и методы испытаний».

---

* Дата введения в действие на территории Российской Федерации — 2026—01—01.

ГОСТ 25336 Посуда и оборудование лабораторные стеклянные. Типы, основные параметры и размеры

ГОСТ 28311 Дозаторы медицинские лабораторные. Общие технические требования и методы испытаний

ГОСТ 28498 Термометры жидкостные стеклянные. Общие технические требования. Методы испытаний

ГОСТ 29188.2 Продукция парфюмерно-косметическая. Метод определения водородного показателя pH

ГОСТ 29227-91 (ИСО 835-1-81) Посуда лабораторная стеклянная. Пипетки градуированные. Часть 1. Общие требования

ГОСТ 31696 Продукция косметическая гигиеническая моющая. Общие технические условия

Примечание — При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов и классификаторов на официальном интернет-сайте Межгосударственного совета по стандартизации, метрологии и сертификации (gost.e-ecolog.ru по указателям национальных стандартов, издаваемым в государствах, указанных в предисловии, или на официальных сайтах соответствующих национальных органов по стандартизации. Если на документ дана недатированная ссылка, то следует использовать документ, действующий на текущий момент, с учетом всех внесенных в него изменений. Если заменен ссылочный документ, на который дана датированная ссылка, то следует использовать указанную версию этого документа. Если после принятия настоящего стандарта в ссылочный документ, на который дана датированная ссылка, внесено изменение, затрагивающее положение, на которое дана ссылка, то это положение применяется без учета данного изменения. Если ссылочный документ отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку».

Подраздел 4.1 изложить в новой редакции:

«**4.1 Общие положения**

Для продукции, особенностью которой является многократный и (или) длительный контакт с кожей и (или) слизистыми оболочками человека, с целью обеспечения безопасности для потребителя предусматривают прямую одновременную оценку риска раздражающего и сенсибилизирующего действия на человека путем проведения испытаний методом закрытой эпикутанной «лоскутной» (компрессной) пробы или методом открытой эпикутанной «капельной» пробы на волонтерах.».

Пункт 4.2.3. Первое перечисление изложить в новой редакции:

«- вызывающей раздражающее действие при определении и оценке токсикологических показателей;».

Подпункт 4.3.2.2. Исключить слова: «полученная при исследованиях in vitro и in vivo (на лабораторных животных)».

Пункт 4.5.2. Двенадцатый абзац. Заменить ссылку: «ГОСТ 29227» на «ГОСТ 29227-91»; двадцать второй абзац. Исключить ссылку [2].

Пункт 4.8.2. Первый абзац изложить в новой редакции:

«Учет сенсибилизирующего действия испытуемой продукции в обоих методах проводят у каждого волонтера через 1, 24 и 48 ч после завершения провокационной (вторичной) эпикутанной аппликации по наличию и интенсивности субъективных симптомов и объективных проявлений воспалительной реакции кожи на участках провокационной (вторичной) и контрольной эпикутанных аппликаций с оценкой их выраженности в баллах по шкале в соответствии с таблицей 2.».

Библиография. Исключить ссылку [2].

(ИУС № 3 2026 г.)

gost.e-ecolog.ru