

Update: Март 19, 2020 (время 18:00 часов)

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 1000 ЧЕЛОВЕК, СОГЛАСНО ДАННЫМ  
ОНЛАЙН-КАРТЫ WORLDOMETERS:

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
<b>ВСЕГО В МИРЕ:</b>		<b>225 254</b>	<b>9 276</b>	<b>85 831</b>
1	Китай	<b>80 928</b>	3 245	70 420
2	Италия	<b>35 713</b>	2978	4025
3	Иран	<b>18 407</b>	1 284	5710
4	Испания	<b>17 147</b>	767	1107
5	Германия	13 083	31	113
6	США	9 269	152	108
7	Франция	9 134	264	602
8	Южная Корея	8 413	84	1 540
9	Швейцария	3 115	33	15
10	Великобритания	2 626	104	65
11	Нидерланды	2 051	58	2
12	Австрия	1 646	4	9
13	Норвегия	1590	6	1
14	Бельгия	1 486	14	31
15	Швеция	1 301	10	15
16	Дания	1 057	4	1

\*<https://www.worldometers.info/coronavirus/>

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

#### В ЦЕЛОМ

Гонконг столкнулся с новой волной проблем со здоровьем, связанных с завозными случаями коронавируса

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-19-20-intl-hnk/h\\_ee7ce9125c62344234fd2d3f434eddea](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-19-20-intl-hnk/h_ee7ce9125c62344234fd2d3f434eddea)

В Гонконге вновь возникли проблемы со здоровьем, связанные с импортированными случаями коронавируса, поскольку подтвердилось 16 новых случаев, в результате чего общее число достигло 208.

В четверг на пресс-конференции д-р Чуан Шуй-кван из Центра охраны здоровья сказал, что большинство новых случаев недавно прибыли в Гонконг из таких стран, как Испания, Великобритания, Италия и США. Новые случаи включали деловых людей и студентов, возвращающихся из-за границы.

Д-р Чуй Таки из Департамента продовольствия и здравоохранения говорит, что Гонконг столкнулся с новой волной проблем общественного здравоохранения, связанных с завозными случаями. Чиновники ожидают увеличения количества дел в ближайшие дни.

За последние две недели 92% новых случаев, зарегистрированных в городе, были завозными.

По словам доктора Линды Ю из администрации больницы, из 208 подтвержденных случаев 91 пациент все еще получает лечение в больницах, включая одного пациента, который находится в критическом состоянии.

**Правительство США готовится к пандемии коронавируса, которая может продлиться до 18 месяцев**

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-19-20-intl-hnk/h\\_625dd349af267a485f9eb87bed1d54d6](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-19-20-intl-hnk/h_625dd349af267a485f9eb87bed1d54d6)

Спустя почти два месяца после первого случая заболевания коронавирусом в США федеральное правительство сейчас готовится к пандемии, которая может продлиться до 18 месяцев или дольше и «включать в себя многочисленные волны заболевания», как показывает отчет CNN.

Отчет, датированный пятницей, представляет собой закулисный взгляд на то, как администрация повышает готовность и как все федеральное правительство мобилизуется для преодоления кризиса среди нас.

Не говоря конкретно о том, что администрация считает, что пандемия продлится 18 месяцев, в документе изложены планы действий на случай непредвиденных обстоятельств, которые должны предусматривать более длительные сроки для обеспечения готовности.

«Может возникнуть нехватка продуктов, что скажется на здравоохранении, службах

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

экстренной помощи и других элементах критически важной инфраструктуры. Это включает в себя потенциально критическую нехватку средств диагностики, предметов медицинского назначения (в том числе СИЗ и фармацевтических препаратов) и персонала в некоторых местах», - говорится в отчете сценария.

В стране уже ощущается напряжение: больницы забили тревогу по поводу быстро исчезающих поставок, поскольку вспышка в США не показывает признаков замедления - всего за 24 часа случаи возросли более чем на 40%.

Правительство США объявило на этой неделе, что это поможет компенсировать потенциальный дефицит медицинских поставок и развернет два госпитальных корабля, чтобы помочь увеличить медицинские возможности.

Почти 9 000 американцев дали положительный результат на вирус. По крайней мере 149 умерли.

#### НОВЫЕ СЛУЧАИ

**Ответственный за переговоры по Brexit Мишель Барнье дал положительный результат на коронавирус**

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-19-20-intl-hnk/h\\_cf39686bebe5a61e2330deda8864facf](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-19-20-intl-hnk/h_cf39686bebe5a61e2330deda8864facf)

Официальный представитель Европейского союза Мишель Барнье дал положительный результат на новый коронавирус, подтвердил он в Twitter.

Глава ЕС по переговорам с Brexit сказал, что у него "все в порядке и в хорошем настроении", и он следовал всем мерам предосторожности вместе со своей командой.

Он добавил: «Для всех тех, кто уже пострадал, и для всех тех, кто в настоящее время находится в изоляции, мы пройдем через это вместе».

Барнье также поделился видео о себе, снятом у него дома, в котором он почтил память работников здравоохранения и сказал, что думает обо всех семьях, пострадавших от коронавируса.

Он также упомянул свою книгу об экологических угрозах «Chacun Pour Tous» («Каждый для всех»), которая, по его словам, имеет отношение к нынешнему кризису.

#### НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ

**Мета-анализ предикторов (симптомов и коморбидных состояний) тяжелых форм Covid-19**  
16 марта 2020 год

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.15.20035360v1.full.pdf>

Самые распространенные симптомы среди пациентов с тяжелой формой КВИ кашель (70,5%), температура (64,1%), утомляемость (44,5%). У пациентов отделений

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

интенсивной терапии – кашель (67,2%), температура (62,9%) и одышка (61,2%). Преобладающие сопутствующие заболевания в группе тяжелых пациентов – артериальная гипертензия (25,4%) и сахарный диабет (16,8%), в группе пациентов интенсивной терапии (ОИТ) – артериальная гипертензия (40,5%) и ССЗ (24,1%).

Мужчины в 1,55 раза чаще чем женщин, поступают в отделение интенсивной терапии (95% ДИ 1,02-2,36).

Одышка единственный симптом ассоциирующийся с тяжестью болезни (pOR 3.70, 95% ДИ 1.83 – 7.46) и попаданием в ОИТ (pOR 6.55, 95% ДИ 4.28– 10.0)

Связь наличия коморбидности с попаданием в ОИТ: ХОБЛ (pOR 17.8, 95% ДИ 6.56 – 48.2), ССЗ (pOR 4.44, 95% ДИ 2.64 – 7.47), гипертензия (pOR 3.65, 95% ДИ 2.22 – 5.99).

Пациенты ОИТ средний возраст 62.4 года, 67,2% - мужчины, остальные пациенты (не ОИТ) – 46 лет, 57,1% - мужчины.

#### **Факторы риска, связанные с острым респираторным дистресс-синдромом и смертью у пациентов с пневмонией при КВИ в Ухане, Китай (на основе данных 201 пациента с пневмонией)**

<https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2763184?resultClick=1>

13 марта 2020 год

Факторы риска развития ОРДС, от ОРДС до смерти – пожилой и старческий возраст (65 и старше), нейтрофилез, дисфункция органов и нарушение коагуляции. Лечение метилпреднизолоном может быть полезным для пациентов, у которых развивается ОРДС.

Медианный возраст 51 (IR 43-60) год, 63,7% - мужчины. У 84-х пациентов развился ОРДС из них 52,4% умерло. У 85.6% повышенные концентрации С-реактивного белка. У 64,0% лимфоцитопения, у 34,5% нейтрофилез. У 23,4% лейкоцитоз.

У пациентов с ОРДС: одышка у 59,5%, гипертензия у 27,4%, диабет у 19%. Медиана времени от момента поступления до развития ОРДС – 2 дня (IQR, 1-4 дня). У всех умерших пациентов развился ОРДС, и они получали искусственную вентиляцию легких .

У пациентов без ОРДС: одышка у 25,6%, гипертензия у 13,7% диабет у 5,1%.

Высокая температура ( $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ) ассоциировалась с более высокой вероятностью развития ОРДС (ОР 1,77; 95% ДИ 1,11-2,84) и более низкой вероятностью смерти (ОР 0,41; 95% ДИ 0,21-0,82).

У пациентов с ОРДС лечение метилпреднизолоном снижало риск летального исхода (ОР 0,38; 95% ДИ 0,20-0,72).

71.6% пациентов были выписаны. Средний срок госпитализации 13 дней (IQR, 10-16 дней).

#### **Характеристики КВИ отличаются у детей и взрослых (COVID-19 Characteristics Differ in Children vs Adults)**

13 марта 2020

[https://www.medscape.com/viewarticle/926805#vp\\_2](https://www.medscape.com/viewarticle/926805#vp_2)

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

Наиболее распространенные симптомы у 20 детей, госпитализированных в период между янв. 23 и февраля. 8, 2020, при инфекции COVID-19 были температура (60%) и кашель (65%), Коинфекция была выявлена у восьми пациентов (40%).

80% детей имели повышение уровня прокальцитонина (PCT), обычно не наблюдаемое у взрослых с COVID-19. PCT – маркер бактериальной инфекции.

На КТ типичными проявлениями были односторонние или двусторонние субплевральные помутнения и уплотнения с ГАЛО (HALO)/

18 детей были вылечены и выписаны после среднего пребывания в течение 13 дней, а 2 новорожденных оставались под наблюдением из-за положительных результатов мазка с отрицательными результатами КТ.

По данным ретроспективного анализа Weiyong Liu 366 детей в возрасте до 16 лет госпитализированы с респираторными инфекциями в Ухане 7-15 января. Вирус гриппа А – у 6,3%, вирус гриппа – у 5,5%, тогда как COVID-19 был обнаружен в 1,6% случаев. Медианный возраст пациентов COVID-19 в этой группе составил 3 года (диапазон 1-7 лет). Медианное пребывание в стационаре 7,5 дней (IQR, 5-13 дней).

#### **Клинико-эпидемиологические особенности и намеки на 82 подтвержденных педиатрических случая COVID-19 в возрасте 0-16 лет в Ухани, Китай**

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.15.20036319v1.full.pdf>

Из 812 детей тестировавшихся на КВИ у 82 (10,99%) диагноз подтвержден. Из них 90,24% близко контактировали с членами семьи, у которых подозревали/подтвержден КВИ. 62,20% - мальчики. Дети в возрасте 6 лет и старше – 42,68%.

Рентгенографии грудной клетки и компьютерной томографии, у 36.59% - двусторонняя, 46.34% - односторонняя пневмония и у 21.95% - узелковые (очаговые) тени и зоны понижения прозрачности по типу «матового стекла», у 1,22% - плевральный выпот. У 2,44% - нормальная КТ грудной клетки.

6,10% детей получали кислород через назальный катетер. 8 человек были переведены в реанимацию. 0 умерших.

Средняя госпитализации – 11,2 дня.

Среди обследованных важными показателями для COVID-19 являются: КТ-пневмония, лимфоциты, АРТТ, альбумин, γ- Глутамилтранспептидаза, LDH.

#### **Развитие симптоматики COVID-19 (Report 8: Symptom progression of COVID-19)**

<https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/sph/ide/gida-fellowships/Imperial-College-COVID19-symptom-progression-11-03-2020.pdf>

11 марта 2020

По данным анализа 793 симптома, характеристик КВИ из Гонконга, Японии, Сингапура и Южной Кореи:

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

- На начало заболевания в среднем за 0,77 дня развивается лихорадка. Это наиболее распространенный симптом независимо от возраста. Далее боль в горле и кашель.
- От появление первого любого симптома до появления боли в горле, кашля – 0,71 дней, миалгии или утомляемости – 1,66 дн., головной боли, головокружения – 1,18 дней, заложенности носа – 0,73 дн., пневмонии – 5,88 дн. (9,96% от всех симптомов), необходимость в искусственной вентиляции легких – 8,2 дн (0,63%)

Среднее кол-во дней от появления первого симптома: до обращения за мед.помощью – 2,1 дн., до госпитализации – 5,76 дн., до выздоровления/выписки из больницы – 20,51 дн., до смерти - 16 дн.

60 лет и старше у пациентов с Covid-19 в КНР – 41% случаев, в мире – 33%.

**Новые заболевания и старые угрозы: уроки, извлеченные из туберкулеза, для принятия ответных мер в связи с КОВИД-19**

<https://www.theunion.org/news-centre/news/new-diseases-and-old-threats-lessons-from-tuberculosis-for-the-covid-19-response#.XnJK9vBLYI4.facebook>

Многие практики в ответ на ТБ, такие как триажирование в условиях медицинского центра, этикет от кашля, отслеживание контактов в общине, инфекционный контроль в медицинских центрах и общине, включая изоляцию, принесут пользу ответным мерам на КОВИД-19. Во многих случаях ответные меры на ТБ, в том числе с участием общественных добровольцев, могут быть активированы для повышения осведомленности, профилактики и раннего оповещения в рамках КОВИД-19. Хотя карантин, социальное дистанцирование и изоляция пациентов являются более важными мерами в рамках КОВИД-19, в обоих случаях они могут быть подорваны в результате дезинформации и привести к стигматизации и дискриминации, которые являются контрпродуктивными и неэтичными в обоих случаях

**По мере того, как вирусные случаи в Китае приближаются к нулю, эксперты предупреждают о второй волне.**

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-03-18/as-china-virus-cases-near-zero-experts-warn-of-second-wave?sref=4ZGeBqkb>

В Китае нет новых случаев заражения коронавирусом, но новые случаи есть за счет туристов, которых помещают на карантин за их счет. Вирус невозможно сдерживать постоянно, так как он похож на грипп по своей контагиозности, и в отличии от SARS и MERS передается от еще бессимптомного носителя. Для того, чтоб бороться с ним, необходимо узнать больше. Вторая волна скорее всего будет следующей зимой. Так как вирус мутирует и видоизменяется, последующие вспышки могут быть более опасными для человечества.