

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
ВСЕГО В МИРЕ:		614 201	28 239	137 311
1	США	104 256	1 704	2 525
2	Италия	86 498	9 134	10 950
3	Китай	81 394	3 295	74 971
4	Испания	72 248	5 690	12 285
5	Германия	53 340	399	6 658
6	Франция	32 964	1 995	5 700
7	Иран	35 408	2 517	11 679
8	Великобритания	14 543	759	135
9	Швейцария	13 259	241	1 530
10	Южная Корея	9 478	144	4 811
11	Нидерланды	8 603	546	3
12	Австрия	7 712	68	225
13	Бельгия	9 134	353	1 063
14	Турция	5 698	92	42
15	Канада	4 757	55	354
16	Португалия	4 268	76	43
17	Норвегия	3 811	20	7
18	Бразилия	3 477	93	6
19	Австралия	3 635	14	170
20	Швеция	3 069	105	16
21	Израиль	3 460	12	89
22	Чехия	2 422	9	11
23	Малайзия	2 320	27	320
24	Ирландия	2 121	22	5
25	Дания	2 046	52	1
26	Эквадор	1 627	41	3
27	Чили	1 610	5	43
28	Люксембург	1 605	15	40
29	Япония	1 468	49	372
30	Польша	1 436	16	7
31	Пакистан	1 408	11	25
32	Румыния	1 452	29	139
33	Южная Африка	1 170	1	31
34	Тайланд	1 245	6	97
35	Саудовская Аравия	1 104	3	35
36	Индонезия	1 155	102	59
37	Финляндия	1 165	7	10
38	Россия	1 264	6	49
39	Филиппины	1 075	68	35

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ВАЖНОЕ

ИСЧЕЗНЕТ ЛИ КОРОНАВИРУС КОГДА-НИБУДЬ?

Вот что думает один из ведущих экспертов ВОЗ Брюса Эйлуорда

<https://time.com/5805368/will-coronavirus-go-away-world-health-organization/>

Похоже, что мы столкнемся с существенной волной этой болезни по всему земному шару, если в южном полушарии не произойдет что-то совсем другое. И тогда возникает вопрос: что произойдет? Мы собираемся войти в период циклических волн? Или мы закончим с эндемическим заболеванием низкого уровня, с которым мы должны иметь дело? Большинство людей считают, что первый сценарий, когда эта болезнь может полностью исчезнуть, очень, очень маловероятен, поскольку вирус просто слишком легко передается в человеческой популяции, а значит более вероятны новые волны заболевания или болезней иного уровня.

Многое из этого будет зависеть от того, что мы, страны, общества делаем. Если мы проводим тестирование каждого отдельного случая, то есть быструю изоляцию случаев, мы должны быть в состоянии уменьшить количество этих самых случаев. Если мы просто полагаемся на жесткие меры по прерыванию передачи, не находя ни одного случая, то каждый раз, когда мы снимаем защиту, вирус может вернуться вновь. Так что будущее, если честно, может определяться нами и нашими действиями так же, как и вирусом.

ЮЖНАЯ КОРЕЯ ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ТРИ КОРЕЙСКИХ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ НАБОРОВ ДЛЯ ТЕСТИРОВАНИЯ НА КОРОНАВИРУС ПОЛУЧИЛИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ОДОБРЕНИЕ FDA США

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-28-20-intl-hnk/h_364c2baf799a4f59f0ab66e6abcbdfce

Как сообщили в министерстве иностранных дел Южной Кореи в своем пресс-релизе в субботу, **три южнокорейских производителя коронавирусных комплектов получили предварительное одобрение Управления по контролю за продуктами и лекарствами США (FDA).**

«Получив предварительное одобрение FDA, эти продукты можно продавать на рынке США», - говорится в сообщении. Министерство не назвало производителей в своем выпуске.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Ранее на этой неделе президент Южной Кореи Мун Чже-ин говорил с президентом США Дональдом Трампом. Во время разговора Трамп спросил Мун, сможет ли Южная Корея оказать поддержку медицинским оборудованием для Соединенных Штатов, говорится в заявлении президентского офиса Южной Кореи, во вторник.

НЕКОТОРЫЕ ИТАЛЬЯНСКИЕ РАБОТНИКИ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТАМИ РЕШИЛИ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЗОЛИРОВАТЬ СВОИХ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-28-20-intl-hnk/h_9a1d225c807afae9e5e4c4bd44d73d84

Тринадцать работников итальянского дома престарелых приняли необычное решение и решили самостоятельно изолировать 60 пожилых людей, которым они помогают.

«Мы решили самостоятельно изолировать себя, потому что ситуация Covid-19 здесь, в Италии, ухудшилась», - сказал Эрманно Струццери, вице-президент фонда Onlus San Riccardo Rampuri, который управляет службой по уходу за пожилыми людьми на окраине Милана.

«Никто из наших гостей не является положительным, к счастью».

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОРОНАВИРУСОМ В ГЕРМАНИИ ВЫРОСЛА ПОЧТИ НА 15% ЗА 24 ЧАСА

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-28-20-intl-hnk/h_f7fbf7d8506b816c5829adcc513d052b

Число случаев коронавируса в Германии выросло почти на 15% за последние 24 часа после того, как было зарегистрировано 6 294 новых случая заболевания, согласно официальным данным, опубликованным в субботу Институтом Роберта Коха, инфекционным заболеванием страны и центром контроля.

Меркель призывает к терпению: будучи на домашнем карантине, канцлер Германии Ангела Меркель заявила, что текущие меры по социальному дистанцированию сохранятся еще некоторое время, и призвала немцев проявить терпение.

«Я хочу заверить вас, что прекрасно понимаю, насколько сложны ограничения на личные контакты, которые в настоящее время действуют

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

для всех», - сказала Меркель в аудиосообщении, выпущенном в субботу утром. «Каждый из нас является ключевым элементом в борьбе с вирусом», - добавила Меркель, признав, что сокращения мер не предвидится.

Меркель сказала, что число инфекций удваивается примерно каждые 5,5 дней в настоящее время, что является улучшением по сравнению с удвоением каждые два дня в начале. Но этот период должен быть на каждые 10 дней, если система здравоохранения не будет перегружена.

Канцлер сказала, что понимает беспокойство по поводу экономического положения Германии. «Никто не может с уверенностью сказать, как долго продлится это трудное время. Я должна попросить вас набраться терпения, - сказала она.

В ЮЖНОЙ КОРЕЕ ЧИСЛО ВЫЗДОРОВЕВШИХ ПАЦИЕНТОВ ПРЕВЫСИЛО ЧИСЛО ТЕХ, КТО ПОЛУЧАЕТ ЛЕЧЕНИЕ ВПЕРВЫЕ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-28-20-intl-hnk/h_70854fe5edb996669fc526bfa4eb7c18

По данным Центров по контролю и профилактике заболеваний страны, по состоянию на субботу более 4000 пациентов с коронавирусом были выписаны из изоляции в Южной Корее. Около 4500 человек остаются в изоляции, проходя курс лечения.

Это был первый случай, когда число выздоровевших людей превысило количество людей, которых лечили с 20 января, когда впервые в стране были подтверждены случаи коронавируса.

«Предстоит еще пройти долгий путь, но 50%-ная степень восстановления - это небольшое достижение, которое все в нашем обществе должны отмечать вместе», - сказал Юн Тэхо, генеральный директор по политике общественного здравоохранения в Министерстве здравоохранения и социального обеспечения.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

СТРАНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИЛОЖЕНИЯ И СЕТИ ПЕРЕДАЧИ ДАННЫХ ДЛЯ ОТСЛЕЖИВАНИЯ ПАНДЕМИИ

https://www.economist.com/briefing/2020/03/26/countries-are-using-apps-and-data-networks-to-keep-tabs-on-the-pandemic?fsrc=newsletter&utm_campaign=the-economist-today&utm_medium=newsletter&utm_source=salesforce-marketing-cloud&utm_term=2020-03-27&utm_content=article-link-1

Материковый Китай и Южная Корея сократили количество зарегистрированных новых случаев заболевания 19-м вирусом до примерно 100 в день или менее.

В Гонконге, Сингапуре и на Тайване резкий рост не наблюдался. Теперь все они сталкиваются с одной и той же проблемой: как ограничить практически неизбежный рост в случаях, которые последуют, когда они ослабят текущее управление, - рост, который уже можно увидеть в некоторых местах. Для решения этой проблемы все они обращаются к информационным технологиям.

Используемые инструменты делятся на три категории.

Первое - это документация: использование технологии, чтобы сказать, где люди находятся, где были или каков их статус болезни.

Второе - моделирование: сбор данных, которые помогают объяснить, как распространяется болезнь.

Третье - отслеживание контактов: выявление людей, которые имели контакты с другими людьми, о которых известно, что они заражены.

В то время как Гонконг использует WhatsApp, в Южной Корее есть специальное приложение, которое подает звуковой сигнал и предупреждает чиновников, если люди уходят; по состоянию на 21 марта 42% из 10 600 человек, находящихся на карантине, использовали это приложение. Тайвань использует другой подход, отслеживая телефоны людей, находящихся на карантине, используя данные из мачт сотовых телефонов. Если он обнаруживает кого-то за границей, он отправляет текстовые сообщения и предупреждает власти. Отказ от карантина без телефона может повлечь за собой штраф; в Южной Корее штрафы за нарушение карантина огромны и вскоре будут сопровождаться угрозой тюремного заключения.

Телефоны не должны просто отправлять данные обратно в правительство; они также могут передавать данные третьим лицам. Китайское приложение Health Check, разработанное правительствами

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

провинций и работающее через порталы в распространенных платежных приложениях Alipay и WeChat, собирает самоотчеты о посещенных местах и симптомах для создания идентифицирующего кода qr, который отображается зеленым, оранжевым или красным цветом, соответствующим свободное передвижение, семидневный и 14-дневный карантин. Неясно, насколько точна система, но Alipay говорит, что люди в более чем 200 городах в настоящее время используют свой статус Health Check для более свободного передвижения.

Клеточная биология

Группа ученых, разработчиков и должностных лиц общественного здравоохранения из Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и других стран создает аналогичное приложение «ВОЗ здоровье». Когда станут доступны надежные тесты на иммунитет, полученные в результате инфекции или, однажды, вакцинации, такие приложения для документирования могут также использоваться для передачи результатов в некоторых местах.

Когда речь заходит о помощи в моделировании и ситуационной осведомленности, существует множество данных. Телефонные компании примерно знают, где находятся все их клиенты и какой сотовой сетью пользуются они. А поскольку рекламодатели будут платить за адаптацию рекламы, интернет-компании, такие как Bytedance, Facebook, Google и Tencent, собирают множество данных о том, что и где делают их миллиарды пользователей. Разработчики моделей могут использовать данные обеих компаний для точного прогнозирования распространения заболеваний.

Правительства могут использовать одни и те же данные, чтобы проверить, как их политика выполняется на уровне района или города. В Германии Deutsche Telekom предоставила данные в институт Роберта Коха, государственное агентство общественного здравоохранения, в обобщенной форме, которая не идентифицирует отдельных лиц. Британское правительство ведет переговоры с сотовыми операторами о подобном доступе к данным. Закон о полномочиях на проведение расследований 2016 года дает право получать любые данные, которые вы пожелаете, от любой компании в пределах своей юрисдикции для борьбы с вирусом и делать это в тайне. На практике переговоры и открытость имеют больше смысла. Вера в то, что личные данные передаются правительству в тайне, может подорвать доверие, от

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

которого зависит борьба «все вместе», к чему призывает премьер-министр Борис Джонсон.

Google, которая может иметь больше информации о том, где находятся люди, чем любая другая компания, говорит, что она исследует способы, с помощью которых может помочь разработчикам моделей и правительствам с агрегированными данными. Одним из примеров может быть помощь органам здравоохранения в определении влияния социального дистанцирования с использованием таких данных, которые позволяют Google Maps сообщать пользователям о переполненных улицах или музеях.

Южная Корея также использует цифровые системы, чтобы облегчить нагрузку на людей, отслеживающих контакты. В начале вспышки Корейские центры по контролю и профилактике заболеваний направляли свои запросы на истории местоположений через полицию, которая использовала свои каналы для контроллеров данных для получения необходимой информации. Но KCDC говорит, что система работала слишком медленно, и теперь она автоматизировала процесс запроса, позволяя трассировщикам контактов автоматически извлекать данные через панель управления «умный город». Эта система запроса данных была введена в эксплуатацию 16 марта. В корейских новостях говорится, что автоматизация сократила время отслеживания контактов с 24 часов до десяти минут.

Сингапурцы доверяют своему правительству. Согласно данным правительства, с момента выхода TraceTogether 20 марта его скачали 735 000 человек, или 13% населения. Несколько сингапурцев не знали, что их могут привлечь к ответственности за отказ передать свои данные в министерство здравоохранения. Но они не собирались расстраивать власти. «Я скорее буду ответственным, чем безответственным», - сказал один из трейдеров.

Пытаясь справиться с шумом по поводу того, что службы безопасности отслеживают зараженных, министерство здравоохранения Израиля запустило аналогичное приложение, которое позволяет людям, решившим его использовать, узнать, вступали ли они в контакт с другими пользователями, которые впоследствии заболели. Правительство заявляет, что приложение, которое использует программное обеспечение с открытым исходным кодом, не передает

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

данные властям. Приложение who MyHealth, также с открытым исходным кодом, может со временем взять на себя аналогичную функцию отслеживания контактов.

БРИТАНСКИЙ КОРОНАВИРУСНЫЙ ОТВЕТ СТАЛ "НАЦИОНАЛЬНЫМ СКАНДАЛОМ"

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-outbreak-03-28-20-intl-hnk/h_1712eac1d748929dd740b940a4fb726e

Ричард Хортон, главный редактор медицинского журнала The Lancet в субботу, раскритиковал реакцию правительства Великобритании на пандемию коронавируса, заявив, что она «провалилась».

«Стратегия правительства по сдерживанию, задержке и смягчению последствий, проведенная правительством Великобритании, провалилась. Она провалилась, отчасти потому, что министры не следовали советам ВОЗ «проверять» каждый подозреваемый случай.

«Основные принципы общественного здравоохранения и борьбы с инфекционными заболеваниями были проигнорированы по непонятным причинам», - написал Хортон в статье, опубликованной в медицинском журнале в субботу.

«В Соединенном Королевстве появился новый план - «Подавить-Защитить-Лечить-Следить». Но этот план, согласованный слишком поздно в ходе вспышки, оставил страну полностью неподготовленной к притоку тяжело и критически больных пациентов», добавил он.

Великобритания не проводит широкого тестирования, истинное число случаев заражения, вероятно, будет намного выше.

Британское правительство, которое критикуют за менее агрессивное начало реагирования на пандемию, предпринимает попытки новых мер, чтобы сгладить кривую новых инфекций Covid-19 после того, как громкое исследование показало, что коронавирус может уничтожить количество коек интенсивной терапии и привести до 250 000 смертей в Великобритании.

Реакция Великобритании на пандемию коронавируса была неоднозначной в пятницу, когда премьер-министр Борис Джонсон и его главный министр здравоохранения дали положительный результат на инфекцию, а его главный медицинский консультант самостоятельно изолировал себя после проявления симптомов.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУКА

АББОТТ НАЧИНАЕТ МОЛЕКУЛЯРНОЕ ИСПЫТАНИЕ, ЧТОБЫ ОБНАРУЖИТЬ НОВЫЙ КОРОНАВИРУС В ТЕЧЕНИЕ ПЯТИ МИНУТ

<https://abbott.mediaroom.com/2020-03-27-Abbott-Launches-Molecular-Point-of-Care-Test-to-Detect-Novel-Coronavirus-in-as-Little-as-Five-Minutes?fbclid=IwAR2TfLASEPtQ1H3Eom1Jpl-RVedhWjLqjKIRHcg7je0XWjxkv-c93YYeQ#.Xn7K8eqleUh.facebook>

Эбботт (NYSE: ABT) объявил сегодня, что Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) выпустило разрешение на использование в чрезвычайных ситуациях (EUA) самого быстрого доступного молекулярного теста для обнаружения нового коронавируса (COVID-19) в месте оказания медицинской помощи. Положительные результаты доступны всего за пять минут и отрицательные результаты за 13 минут. Тест будет проводиться на платформе ID NOW™ компании, обеспечивая быстрые результаты в широком спектре медицинских учреждений, таких как кабинеты врачей, клиники неотложной помощи и отделения неотложной помощи в больницах.

Платформа ID NOW является небольшой, легкой (6,6 фунтов) и портативной (размером с небольшой тостер) и использует молекулярные технологии, которые ценятся врачами и научным сообществом за высокую степень точности. ID NOW уже сегодня является самой широко доступной молекулярной платформой для тестирования в США.

«С пандемией COVID-19 будут бороться по нескольким направлениям, а портативный молекулярный тест, который дает результаты в считанные минуты, добавляет широкий спектр диагностических решений, необходимых для борьбы с этим вирусом», - сказал Роберт Б. Форд, президент и главный операционный директор, Abbott. «Благодаря быстрому тестированию ID NOW поставщики медицинских услуг могут проводить молекулярное тестирование в местах оказания медицинской помощи вне традиционных четырех стен больницы в горячих точках».

Эбботт будет предоставлять тесты ID NOW COVID-19 на следующей неделе поставщикам медицинских услуг в условиях неотложной помощи в США, где сегодня используется большинство инструментов ID NOW. Компания работает с администрацией над развертыванием тестов в тех областях, где они могут оказать наибольшее влияние.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Прибытие теста Abbott ID NOW COVID-19 наступает через неделю после того, как компания запустила тест EUB Abbott m2000 RealTime SARS-CoV-2, который работает на системе m2000™ RealTime, расположенной в больницах и справочных лабораториях по всему миру. Ожидается, что между двумя платформами Abbott будет производить около 5 миллионов тестов в месяц.

СПОСОБЫ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА, ВЫЗЫВАЮЩЕГО COVID-19: ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ МПК ПО ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

<https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

27 марта 2020 год

Согласно современным данным, вирус COVID-19 передается между людьми через дыхательные капли и контактные пути.

Передача капель происходит, когда человек находится в тесном контакте (в пределах 1 м) с кем-то, у кого есть респираторные симптомы (например, кашель или чихание), и, следовательно, существует риск слизистой оболочки (рот и нос) или конъюнктивы (глаза) подвергнуться воздействию потенциально инфекционных респираторных капель (которые обычно считаются диаметром > 5-10 мкм). Передача капель также может происходить через fomites в непосредственной близости от зараженного человека. Таким образом, передача вируса COVID-19 может происходить при прямом контакте с инфицированными людьми и косвенном контакте с поверхностями в непосредственной близости или с объектами, используемыми на зараженном человеке. человек (например, стетоскоп или термометр).

Передача по воздуху отличается от передачи по каплям, так как относится к присутствию микробов в ядрах капель, которые обычно считаются частицами диаметром <5 мкм и которые являются результатом испарения более крупных капель или существуют внутри частиц пыли. Они могут оставаться в воздухе в течение длительных периодов времени и передаваться другим на расстояния, превышающие 1 м.

В контексте COVID-19, воздушная передача может быть возможной в определенных обстоятельствах и условиях, в которых выполняются процедуры, которые генерируют аэрозоли (например, эндотрахеальная интубация, бронхоскопия, открытое всасывание, введение

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

распыляемого лечения, ручная вентиляция перед интубацией, обращение пациента к положению лежа, отсоединение пациента от аппарата ИВЛ, неинвазивная вентиляция с положительным давлением, трахеостомия и сердечно-легочная реанимация). При анализе 75 465 случаев заболевания COVID-19 в Китае воздушно-капельным путем не сообщалось.

Есть некоторые доказательства того, что инфекция COVID-19 может привести к кишечной инфекции и присутствовать в фекалиях. Однако на сегодняшний день только в одном исследовании культивировали вирус COVID-19 из одного образца стула. До настоящего времени не было сообщений о фекально-оральной передаче вируса COVID-19.

Последствия недавних результатов обнаружения вируса COVID-19 в пробах воздуха

На сегодняшний день некоторые научные публикации предоставляют первоначальные доказательства того, может ли вирус COVID-19 быть обнаружен в воздухе и, таким образом, потенциально может включать воздушную передачу. Эти первоначальные выводы необходимо интерпретировать осторожно.

В недавней публикации в Медицинском журнале Новой Англии была оценена персистенция вируса COVID-19. В этом экспериментальном исследовании аэрозоли генерировались с использованием трехструйного распылителя Collison и подавались в барабан Голдберга в контролируемых лабораторных условиях. Это мощная машина, которая не отражает нормальные условия кашля человека. Кроме того, обнаружение вируса COVID-19 в аэрозольных частицах до 3 часов не отражает клинических условий, в которых выполняются процедуры генерации аэрозоля, то есть это была экспериментально индуцированная процедура генерации аэрозоля.

Имеются сообщения из мест, где были приняты пациенты с симптомами COVID-19 и в которых в образцах воздуха не было обнаружено РНК COVID-19. Кроме того, важно отметить, что обнаружение РНК в пробах окружающей среды на основе анализов на основе ПЦР не указывает на жизнеспособный вирус, который может передаваться.

Выводы

На основании имеющихся данных, в том числе недавних публикаций, упомянутых выше, ВОЗ продолжает рекомендовать меры

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

предосторожности в отношении капель и контактов для людей, ухаживающих за пациентами с COVID-19, а также меры предосторожности при контактах и в воздухе для обстоятельств и условий, в которых выполняются процедуры генерирования аэрозоля. Эти рекомендации соответствуют другим национальным и международным руководствам, в том числе разработанным Европейским обществом интенсивной терапии и Обществом неотложной медицинской помощи, и тем, которые в настоящее время используются в Австралии, Канаде и Великобритании.

В то же время другие страны и организации, в том числе Центры по контролю и профилактике заболеваний США и Европейский центр по профилактике и контролю заболеваний, рекомендуют воздушные меры предосторожности для любой ситуации, связанной с уходом за пациентами с COVID-19, и рассматривают возможность использования медицинских маски в качестве приемлемого варианта в случае нехватки респираторов (N95, FFP2 или FFP3).

В текущих рекомендациях ВОЗ подчеркивается важность рационального и надлежащего использования всех средств индивидуальной защиты, а не только масок, что требует правильного и строгого поведения со стороны работников здравоохранения, особенно в процедурах съема и гигиены рук. ВОЗ также рекомендует обучение персонала этим рекомендациям, а также адекватные закупки и наличие необходимых СИЗ и других предметов снабжения и оборудования. Наконец, ВОЗ продолжает подчеркивать исключительную важность частой гигиены рук, дыхательного этикета, а также очистки и дезинфекции окружающей среды, а также важность поддержания физического расстояния и избегания тесного незащищенного контакта с людьми с лихорадкой или респираторными симптомами.

ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У КРИТИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2019 Г. В УХАНИ, КИТАЙ

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.25.20043570v1>

27 марта 2020 год

Медики из Китая обнаружили первые свидетельства того, что самые тяжелые формы коронавирусной инфекции могут сопровождаться

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

тяжелыми проблемами с желудочно-кишечным трактом. Свои выводы они описали в статье, опубликованной в электронной библиотеке medRxiv.org.

"Мы впервые проследили за тем, как часто у носителей вируса, которые находились в критическом состоянии, встречались острые нарушения в работе желудка и кишечника. Оказалось, что эти проблемы были характерны для 86,7% из них, причем их глубина напрямую была связана с тем, насколько тяжело протекала инфекция", – пишут исследователи.

К такому выводу китайские медики из Уханьского университета науки и технологии и Медицинского университета Нанкина пришли, изучив общие симптомы, характерные для носителей коронавируса, которые находятся в критическом состоянии.

Для этого специалисты изучили истории болезней у пациентов, которые находились в больницах Уханя в промежутке между первой неделей февраля и первой неделей марта. В общей сложности их было 1,3 тыс. человек, 83 из которых были в критическом состоянии. Половина из них умерла к середине текущего месяца.

Изучая характер течения болезни у выживших и умерших тяжелобольных, медики заметили одну необычную общую черту: 72 из 83 пациентов (86%) страдали не только от пневмонии, высокой температуры и других типичных симптомов коронавирусной инфекции, но и ряда проблем с желудочно-кишечным трактом (ЖКТ). В половине случаев, как отмечают ученые, эти повреждения были необратимыми, а у остальных больных они исчезали после их выздоровления.

Как отмечают исследователи, пока не понятно, появились ли эти нарушения в работе желудка и кишечника из-за вируса SARS-CoV-2 в организме больных или же они присутствовали еще до заражения. С другой стороны, ученые предполагают, что первое более вероятно, так как схожие повреждения иногда возникали у носителей вирусов атипичной пневмонии SARS и ближневосточной лихорадки MERS – "родственников" коронавируса нового типа.

В пользу этого также говорит то, что степень тяжести пищеварительных расстройств была напрямую связана с вероятностью гибели пациента, продолжительностью болезни и тяжестью ее остальных симптомов. Все это, как считают китайские специалисты, следует учитывать при принятии решений о госпитализации и лечении COVID-19.