

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:		677 938	31 746	146 319
1	США	123 781	2 229	3 238
2	Италия	92 472	10 023	12 384
3	Китай	81 439	3 300	75 448
4	Испания	78 797	6 528	14 709
5	Германия	58 247	455	8 481
6	Франция	37 575	2 314	5 700
7	Иран	38 309	2 640	12 391
8	Великобритания	17 089	1 019	135
9	Швейцария	14 352	282	1 595
10	Южная Корея	9 583	152	5 033
11	Нидерланды	9 762	639	3
12	Австрия	8 450	86	479
13	Бельгия	10 836	431	1 359
14	Турция	7 402	108	70
15	Канада	5 655	60	508
16	Португалия	5 170	100	43
17	Норвегия	4 054	23	7
18	Бразилия	3 904	114	6
19	Австралия	3 969	16	226
20	Швеция	3 447	105	16
21	Израиль	3 865	13	89
22	Чехия	2 689	13	11
23	Малайзия	2 470	34	388
24	Ирландия	2 415	36	5
25	Дания	2 395	72	1
26	Эквадор	1 823	48	3
27	Чили	1 909	6	61
28	Люксембург	1 831	18	40
29	Япония	1 693	52	404
30	Польша	1 717	19	7
31	Пакистан	1 526	13	29
32	Румыния	1 760	40	169
33	Южная Африка	1 187	1	31
34	Тайланд	1 388	7	97
35	Саудовская Аравия	1 203	4	37
36	Индонезия	1 285	114	64
37	Финляндия	1 221	9	10
38	Россия	1 534	8	64
39	Филиппины	1 418	71	42
40	Греция	1 061	32	52

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ВАЖНОЕ

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ ПРИЛОЖЕНИЯ ПО ОТСЛЕЖИВАНИЮ КОНТАКТОВ В СИНГАПУРЕ БУДЕТ БЕСПЛАТНЫМ ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

<https://www.straitstimes.com/singapore/software-for-spore-contact-tracing-app-to-be-free-for-global-use>

Стремясь помочь международному сообществу в борьбе с пандемией коронавируса, правительство сделает программное обеспечение для своего приложения TraceTogether по отслеживанию контактов, которое уже установлено здесь более чем 620 000 человек, свободно доступным для разработчиков по всему миру.

В своем сообщении в Facebook в понедельник, ответственный за инициативу «Умная нация» Вивиан Бала-Кришнан заявила, что приложение, разработанное Правительственным технологическим агентством (GovTech) и Министерством здравоохранения, будет с открытым исходным кодом.

Это означает, что исходный код программного обеспечения будет доступен бесплатно, и его можно будет распространять и модифицировать.

«Мы считаем, что предоставление нашего кода, доступного всему миру, укрепит доверие и сотрудничество в борьбе с глобальной угрозой, которая не касается границ, политических систем или экономик», - сказала д-р Балакришнан, будучи также министром иностранных дел.

Приложение TraceTogether, запущенное в прошлую пятницу, может идентифицировать людей, которые находились в пределах 2 м от пациента с коронавирусом, по крайней мере, в течение 30 минут, используя беспроводную технологию Bluetooth.

Разработчики утверждают, что приложение полезно, когда зараженные не могут вспомнить, с кем они находились в непосредственной близости в течение длительного времени.

Чтобы приложение начало трассировку, на мобильных телефонах должна быть включена настройка Bluetooth.

Если пользователь заразится, власти смогут быстро найти других пользователей, с которыми он был в тесном контакте, что позволит упростить выявление потенциальных случаев и поможет обуздать

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

распространение вируса.

Официальные средства отслеживания контактов предоставят код, который пользователи могут сопоставить с соответствующим кодом подтверждения в своем приложении. После аутентификации пользователи получают ПИН-код, который позволяет отправлять данные.

Служба отслеживания контактов не будет запрашивать какие-либо личные финансовые данные или перевод денег по телефону.

В своем посте д-р Балакришнан сказала, что команда GovTech работает «круглосуточно», чтобы завершить работу над документами и позволить другим использовать протокол BlueTrace - базовые блоки приложения TraceTogether.

Доктор Джанил Путучери, ответственный министр GovTech, также заявил, что команда из около 40 инженеров потратила более 10 000 человеко-часов на разработку TraceTogether.

ИСС, В20, ВОЗ ПОДГОТОВИЛИ ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО ЛИДЕРАМ G20

<https://iccwbo.org/media-wall/news-speeches/icc-b20-who-issue-open-letter-to-g20-heads-of-state-and-government/>

ИСС, В20 и Всемирная организация здравоохранения призывают к скоординированному глобальному ответу на COVID-19.

В коллективном призыве к действиям в преддверии виртуального саммита G20 на этой неделе Международная торговая палата (МТП), «Деловая двадцатка» (В20) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) изложили предлагаемые меры для обеспечения скоординированного глобального реагирования для эффективного сдерживания потенциальных человеческих и экономических потерь от пандемии COVID-19.

В своем письме главам стран и правительств G20, опубликованном сегодня, эти три организации подчеркивают жизненно важную роль G20 в сдерживании растущих человеческих и экономических издержек нынешнего кризиса.

«Мы подтверждаем нашу твердую точку зрения о том, что только эффективное глобальное сотрудничество может сдержать

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

потенциальную человеческую и экономическую потерю от COVID-19. Пределы внутренней политики уже очевидны », - говорится в письме.

Меры, изложенные в письме для немедленных действий:

- Для обеспечения инфекционного контроля медицинская продукция должна быть у тех, кто в ней нуждается больше всего;
- Необходимо вовлечение частного сектора для удовлетворения потребностей в тестировании и соответствующей отчетности;
- Обеспечение справедливого доступа к основным предметам медицинского назначения и медицинских услуг;
- Масштабирование финансовой помощи, чтобы никто не остался позади в борьбе с потенциальным воздействием COVID-19.

В письме также содержится призыв к «Группе двадцати» действовать сообща, чтобы смягчить экономический ущерб от пандемии, отдавая приоритет неотложным стимулам и мерам защиты для поддержки ММСП и предотвращения безработицы.

КРИТИЧЕСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ: РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ СЕКСУАЛЬНОГО И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И ПРАВ НА ФОНЕ ПАНДЕМИИ COVID-19

<https://medium.com/@universalaccessproject/a-critical-need-addressing-sexual-and-reproductive-health-and-rights-in-the-covid-19-pandemic-5fbd9aa011c0>

По мере того как новый коронавирус COVID-19 пронизывает весь мир, и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) классифицирует его как пандемию, системы здравоохранения стремятся реагировать, а страны и сообщества принимают беспрецедентные меры по сдерживанию распространения вируса. ВОЗ возглавляет глобальные усилия по выявлению, предотвращению и реагированию на пандемию, помогая странам - особенно тем, которые в наибольшей степени подвержены риску - готовиться с необходимыми материалами, рекомендациями и данными, одновременно помогая ускорить всемирные усилия по разработке вакцин, тестов и методов лечения.

Хотя эта пандемия затрагивает всех, девочки и женщины сталкиваются с уникальными проблемами. Когда разразились кризисы и системы здравоохранения перестали работать, неравенство усугубилось, конкретные потребности реформируются, и мы сталкиваемся с

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

дополнительными препятствиями для ухода, особенно в сфере сексуального и репродуктивного здоровья. Эти воздействия будут усиливаться для миллионов девочек и женщин во всем мире, которые уже живут в зонах кризиса или конфликтов, и для тех, кто уже находится в маргинальном положении. **Женщины составляют 70 процентов работников здравоохранения и социального сектора во всем мире.** Мы должны защищать здоровье и права передовых женщин-работников здравоохранения, обеспечивая при этом, чтобы мы не оставляли позади самых уязвимых из нас. Система ООН совместно с глобальными НПО и поставщиками медицинских услуг работает над тем, чтобы удовлетворить специфические потребности девочек и женщин в сексуальном и репродуктивном здоровье и правах в разгар вспышки, в том числе путем:

- поддержки материнской заботы, беременности и грудного вскармливания:

Фонд ООН по народонаселению (ЮНФПА) тесно сотрудничает с более широкой системой ООН для решения проблемы COVID-19 и специфического воздействия на девочек и женщин, включая женщин репродуктивного возраста и беременных или кормящих грудью. Несмотря на ограниченность фактических данных о конкретных рисках для беременных и кормящих грудью, ЮНФПА выпустил руководство для беременных, которые должны следовать тем же профилактическим мерам, что и взрослые, в соответствии с рекомендациями ВОЗ, и для кормящих родителей, у которых могут быть симптомы, чтобы продолжать кормление, но принимать особые меры предосторожности, такие как ношение маски. ЮНФПА продолжает оставаться ведущим, а в некоторых случаях и единственным поставщиком медицинских услуг в области репродуктивного здоровья в 150 странах, в том числе тех, которые пострадали от существующих гуманитарных кризисов, которые будут усугубляться в результате пандемии.

«Хотя страх и неуверенность являются естественными реакциями на коронавирус, мы должны руководствоваться фактами и достоверной информацией», - сказала д-р Наталья Канем, исполнительный директор ЮНФПА. «Мы должны быть солидарны, бороться со стигмой и дискриминацией и обеспечивать, чтобы люди получали необходимую информацию и услуги, особенно беременные и кормящие женщины».

- обеспечение постоянного доступа к противозачаточным средствам. Во всем мире более 214 миллионов женщин хотят

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

предотвратить беременность, но не используют современные средства контрацепции. По словам экспертов, пандемия не только влияет на доступ к медицинской помощи для консультирования и закупок средств контрацепции, но и нарушает цепочку поставок противозачаточных средств. DKT International, один из крупнейших поставщиков продуктов для планирования семьи в мире, сообщает, что многие производители противозачаточных средств в Китае не возвращаются к полной мощности после закрытия заводов или сокращения часов в разгар инфекции страны. Поставки сырья, такого как прогестерон, критический гормон, используемый во многих противозачаточных средствах, также оказываются затронутыми, и некоторые производители теперь вынуждены искать новых поставщиков. DKT уже наблюдал дефицит противозачаточных имплантатов в Мьянме и ожидает, например, нехватки презервативов в Мозамбике.

Программа поставок ЮНФПА, которая поддерживает страны в укреплении их цепочек поставок противозачаточных средств, быстро работает над обеспечением надежных и надежных поставок товаров для репродуктивного здоровья, включая контрацептивы, а также предметы гигиены и средства индивидуальной защиты для работников здравоохранения. Отдел поставок ЮНФПА работает со страновыми координационными центрами, чтобы выявить и предложить решения для конкретных недостатков в цепочке поставок и помочь правительствам обеспечить необходимые товары для обслуживания девочек и женщин в их общинах.

- **обеспечение гигиены, достоинства и безопасности:** точно так же, как беременность не останавливается во время пандемии, так же как и периоды в женском организме. Но потребности в гигиене и достоинстве часто омрачаются усилиями по удовлетворению других насущных потребностей, таких как еда, вода и жилье, а в условиях кризиса - доступ к медицинской помощи. В провинции Хубэй в Китае, эпицентре этого вируса, ЮНФПА поставил критически важные предметы медицинского назначения и предметы гигиены, такие как гигиенические салфетки и подгузники, для работников здравоохранения, девочек и женщин, а также их детей, чтобы защитить свое здоровье и сохранить свое достоинство в середине ответных мер.

И это всего лишь верхушка айсберга - мы знаем, что гендерные последствия пандемии COVID-19 выходят за рамки сексуального и репродуктивного здоровья, и что полный спектр воздействия только

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

начинает проявляться. Поскольку системы здравоохранения во всем мире испытывают беспрецедентную нагрузку, а последствия этой пандемии продолжают развиваться, мы должны поддержать правительства, партнеров из числа НПО и ООН, включая конкретные потребности девочек и женщин в их ответных мерах.

НАУКА

КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ 113 УМЕРШИХ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2019: РЕТРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

<https://www.bmj.com/content/368/bmj.m1091>

Цель исследования - определить клинические характеристики умерших пациентов с коронавирусной болезнью (Covid-19)

Дизайн

Ретроспективный анализ.

Учреждения

Больницы Тунцзи в Ухане, Китай.

Участники

Среди когорты из 799 пациентов, были проанализированы 113 умерших и 161, выздоровевших с диагнозом ковид-19. Данные собирались до 28 февраля 2020 года.

Основные результаты измерения

Клинические характеристики и лабораторные данные были получены из электронных медицинских карт с формами сбора данных.

Результаты

Средний возраст умерших пациентов (68 лет) был значительно старше выздоровевших пациентов (51 год). Мужской пол был более преобладающим среди умерших пациентов (83; 73%), чем среди выздоровевших (88; 55%).

Хроническая гипертензия и другие сердечно-сосудистые сопутствующие заболевания были более частыми среди умерших пациентов (54 (48%) и 16 (14%)), чем среди выздоровевших (39 (24%) и 7 (4%)).

Одышка, стеснение в груди и расстройство сознания чаще встречались у умерших пациентов (70 (62%), 55 (49%) и 25 (22%)), чем у выздоровевших пациентов (50 (31%), 48 (30%).) и 1 (1%).

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Среднее время от начала заболевания до смерти у умерших пациентов составило 16 (межквартильный интервал 12,0-20,0) дней. Лейкоцитоз имел место у 56 (50%) пациентов, которые умерли, и у 6 (4%), которые выздоровели, а лимфопения присутствовала у 103 (91%) и 76 (47%) соответственно.

Концентрации аланинаминотрансферазы, аспаратаминотрансферазы, креатинина, креатинкиназы, лактатдегидрогеназы, сердечного тропонина I, N-концевого промозгового натрийуретического пептида и D-димера были заметно выше у умерших пациентов, чем у выздоровевших пациентов. Общие осложнения, наблюдаемые чаще у умерших пациентов, включали острый респираторный дистресс-синдром (113; 100%), дыхательную недостаточность I типа (18/35; 51%), сепсис (113; 100%), острое повреждение сердца (72/94; 77%), сердечная недостаточность (41/83; 49%), алкалоз (14/35; 40%), гиперкалиемия (42; 37%), острое повреждение почек (28; 25%) и гипоксическая энцефалопатия (23; 20%). У пациентов с сердечно-сосудистой патологией чаще развивались сердечные осложнения. Независимо от истории сердечно-сосудистых заболеваний, острые травмы сердца и сердечная недостаточность чаще встречались у умерших пациентов.

Заключение

Тяжелый острый респираторный синдром или так называемая коронавирусная инфекция может вызывать как легочное, так и системное воспаление, что приводит к полиорганной дисфункции у пациентов с высоким риском. Острый респираторный дистресс-синдром и дыхательная недостаточность, сепсис, острая сердечная травма и сердечная недостаточность были наиболее распространенными критическими осложнениями при обострении covid-19.

FDA РАЗРЕШИТ ПЛАЗМЕННУЮ ТЕРАПИЮ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

<https://www.the-scientist.com/news-opinion/fda-to-allow-for-plasma-therapy-for-covid-19-patients-67324>

Среди множества клинических испытаний вакцин для профилактики COVID-19 и лекарств для лечения инфекций врачи ищут плазму выживших для возможной терапии. Во вторник (24 марта) Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) опубликовало заявление, в котором говорится, что следователи могут запросить использование плазмы от выживших

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

больных COVID-19 для доставки антител тяжелобольным пациентам в соответствии с протоколом экстренного исследования новых лекарств (IND).

Лечение плазмой реконвалесцентов, как известно, имеет корни, уходящие более 100 лет назад. Основано на предпосылке, что, поскольку выживший вырабатывал антитела на протяжении всей своей собственной инфекции, донорство крови тем, кто недавно заболел, поднимет иммунную систему реципиента, уменьшая тяжесть заболевания и увеличивая вероятность выживания. Во время пандемии испанского гриппа 1918 года уровень смертности снизился на целых 50 процентов среди пациентов, которые получали лечение реконвалесцентов, согласно мета-анализу медицинских карт, доступных в то время и опубликованных в *Annals of Internal Medicine* в 2006 году.

Чтобы довести лечение до современных стандартов, пожертвования плазмы от людей, которые выздоровели от инфекции COVID-19, будут обработаны и очищены, создавая сыворотку для переливания критически больным пациентам.

«Развертывание этого варианта не требует никаких исследований или разработок», - говорится в заявлении Артуро Касадевалла, иммунолога из Школы общественного здравоохранения им. Джона Хопкинса. «Он может быть развернут в течение нескольких недель, поскольку он опирается на стандартную практику банковского обслуживания крови».

В январе Casadevall и Liise-anne Pirofski из Нью-Йоркской системы здравоохранения Монтефиоре написали в журнале клинических исследований, что терапия для выздоровления может быть использована для обуздания COVID-19. Они отмечают, что попытки использовать методы выздоровления во время вспышек в течение последних 25 лет, включая пандемию H1N1 в 2009 и 2013 годах, вызванную эпидемией лихорадки Эбола, были встречены с разным уровнем успеха, возможно, из-за плазмы, которую вводили, когда пациент зашел слишком далеко. это чтобы помочь. Команда Casadevall недавно получила финансирование от Джона Хопкинса, с целью выполнения этих переливаний в течение месяца в университетском кампусе Балтимора.

В то время как возможная вакцина в идеале должна обеспечивать длительный иммунитет, стимулируя реципиента создавать свои

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

собственные антитела, получение антител посредством лечения реконвалесцента будет только формировать временный иммунитет, поэтому в течение болезни потребуется многократное лечение, в соответствии с Ассошиэйтед Пресс.

«Он должен быть дан в нужное время, потому что он уничтожает вирус в системе, и он просто дает иммунной системе нового пациента жизненно важный толчок в то время, когда он ему нужен - но это должно быть аккуратно [d] и всегда успешный », - говорит STAT Майк Райан, глава программы чрезвычайных ситуаций Всемирной организации здравоохранения.

Есть еще детали, которые необходимо выяснить при использовании выздоравливающей плазмы для лечения COVID-19, включая определение эффективного размера дозировки. В своем заявлении, объявляющем протоколы доступа к экстренным IND, FDA изложил стандарты для соответствия требованиям доноров и получателей.

«Хотя это многообещающе, - говорится в заявлении, - не было доказано, что плазма реконвалесцентов эффективна при каждом изученном заболевании. Поэтому важно до клинического введения выздоравливающей плазмы пациентам с COVID-19 в клинических испытаниях определить, насколько это безопасно и эффективно ».

Сторонники лечения говорят, что это может быть очень полезно для врачей и медсестер, находящихся на переднем крае, которые сталкиваются с повторным воздействием и чье отсутствие на работе может сильно повлиять на общественное здоровье, в дополнение к тем, кто работает в домах престарелых, ухаживая за людьми, которые наиболее подвержены риску летальных осложнений от инфекции.

«Мы должны быть в состоянии разорвать цикл передачи, и мы также должны быть в состоянии помочь больным людям», - говорит Пирофски в интервью Associated Press.

В настоящее время плазменные переливания стали обычным явлением: пациенты получают миллионы пожертвованных единиц ежегодно, но они не без риска. После приема донорской плазмы могут возникнуть серьезные повреждения легких или аллергические реакции.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Чтобы достичь схожих результатов с переносом плазмы с потенциально меньшим количеством недостатков, некоторые биотехнологические компании разрабатывают антитела для борьбы с SARS-CoV-2. STAT сообщает, что Vir Biotechnology в Сан-Франциско концентрирует свои усилия на одном конкретном антителе, хотя они разработали модификации, чтобы сделать антитела более продолжительными в организме. Vir сообщает, что его препарат может быть готов к клиническим испытаниям уже этим летом. Если все пойдет хорошо, лечение может быть доступно осенью.