

COVID-19 Дайджест**Национальный центр общественного здравоохранения****ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 6000 ЧЕЛОВЕК:**

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		2 347 884	161 137	605 718
1	США	738 923	39 015	68 285
2	Испания	195 944	20 453	77 357
3	Италия	175 925	23 227	44 927
4	Франция	151 793	19 323	35 983
5	Германия	143 779	4 543	88 000
6	Великобритания	114 217	15 464	-
7	Китай	82 735	4 632	77 062
8	Турция	82 329	1 890	10 453
9	Иран	82 211	5 118	57 023
10	Бельгия	38 496	5 683	8 757
11	Россия	42 853	361	3 291
12	Бразилия	36 925	2 372	14 026
13	Канада	33 383	1 470	11 207
14	Нидерланды	31 589	3 601	250
15	Швейцария	27 404	1 368	17 100
16	Португалия	20 206	714	610
17	Австрия	14 681	443	10 501
18	Индия	15 722	521	2 463
19	Израиль	13 362	171	3 564
20	Ирландия	14 758	571	77
21	Швеция	13 822	1 511	550
22	Перу	14 420	348	6 684
23	Южная Корея	10 661	234	8 042
24	Япония	10 296	222	1 069
25	Чили	9 730	126	4 035
26	Эквадор	9 022	456	1 008
27	Польша	9 082	350	1 040
28	Румыния	8 746	434	1 892
29	Дания	7 242	346	3 847
30	Норвегия	7 069	165	32
31	Пакистан	7 993	159	1 868
32	Австралия	6 606	70	4 230
33	Чехия	6 657	181	1 235
34	Саудовская Аравия	8 274	92	1 329
35	Мехико	7 497	650	2 627
36	Филиппины	6 087	397	516
37	Индонезия	6 248	535	631
38	ОАЭ	6 781	41	1 286
39	Сингапур	6 588	11	740
40	Индонезия	6 575	582	686
41	Филиппины	6 259	409	572

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР СМИ

НЕ СТОИТ ДЕЛАТЬ СТАВКУ НА ВАКЦИНУ COVID-19

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-04-19/world-health-guru-says-don-t-bet-on-covid-19-vaccine-observer?srnd=premium>

Дэвид Набарро, профессор глобального здравоохранения в лондонском Имперском колледже и эксперт Всемирной организации здравоохранения по Covid-19, опубликовал предупреждение, поскольку число смертей в больницах в США от вируса превысило 15 000.

«Некоторые вирусы очень, очень сложны, когда дело доходит до разработки вакцин - поэтому в обозримом будущем нам придется искать способы, как вести себя с этим вирусом как с постоянной угрозой», - сказал он.

Это означает, что меры по борьбе с ним станут новой нормой жизни с учетом того, что вирус в будущем станет такой же обыденностью, как лечение при гриппе и других респираторных заболеваниях.

«Это станет новой нормой для всех нас», - сказал он.

БРАЗИЛЬЦЫ ПРОТЕСТУЮТ ПРОТИВ МЕР БЛОКИРОВКИ

<https://www.bbc.com/news/live/world-52343301>

Сотни людей вышли на улицы крупнейших городов Бразилии в субботу, чтобы потребовать прекращения ограничений, против которых также выступает президент Жаир Больсонаро.

Демонстранты проезжали на машинах и других транспортных средствах через Рио-де-Жанейро, Сан-Паулу и Бразилию против правил блокировки, введенных бразильскими штатами.

Больсонаро ранее называл коронавирус "небольшим гриппом" и недавно уволил своего министра здравоохранения, который призывал людей соблюдать социальное дистанцирование и оставаться дома.

ПОЧЕМУ ДАТЧАНЕ ОСЛАБЛЯЮТ СВОЮ БЛОКИРОВКУ

<https://www.bbc.com/news/live/world-52343301>

В то время как страны во всем мире пытаются подготовить стратегию выхода из зоны блокирования, Дания - одна из первых европейских стран, которая уже начала снимать ограничения.

Начальные школы и детские сады уже открыты, а малые предприятия, в том числе парикмахерские и салоны красоты, могут открываться с понедельника.

Посол Дании в Великобритании Ларс Туесен сказал Sky: «Все наши ключевые индикаторы указывают в правильном направлении.

«Если мы посмотрим на количество людей в больнице, количество людей в реанимации, количество пациентов, находящихся на аппарате ИВЛ, эти цифры были стабильными или снижались в течение последних двух недель или около того».

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ТАЙВАНЬ НАЧИНАЕТ ПРОВЕРКУ ПОСЛЕ ВОЕННО-МОРСКИХ СЛУЧАЕВ

<https://www.bbc.com/news/live/world-52343301>

Тайвань изолировал около 700 военно-морских офицеров, военнослужащих и курсантов для тестирования после того, как 24 члена их миссии дали положительный результат на Covid-19.

Министр здравоохранения Тайваня Чэнь Ши-чжун заявил, что было подтверждено 22 новых ежедневных случая, в том числе 21 военный.

По словам официальных лиц, эти случаи были обнаружены на одном из трех кораблей во флоте, который посетил небольшой тихоокеанский остров Палау в прошлом месяце.

ЧИСЛО ПОГИБШИХ В ИСПАНИИ ЗАМЕДЛЯЕТСЯ

<https://www.bbc.com/news/live/world-52343301>

Министерство здравоохранения США сообщило, что число погибших в результате вспышки заболевания коронавирусной инфекцией в Испании увеличилось на 410 в воскресенье по сравнению с 565 в субботу, в результате чего в одной из наиболее пострадавших стран мира погибло 20 453 человека.

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

ОЖИДАЕМОЕ ВЛИЯНИЕ БЛОКИРОВКИ В ИЛЬ-ДЕ-ФРАНС И ВОЗМОЖНЫЕ СТРАТЕГИИ ВЫХОДА

https://www.epicx-lab.com/uploads/9/6/9/4/9694133/inserm-covid-19_report_lockdown_idf-20200412.pdf

12 апреля 2020 года

Использована стохастическая модель с возрастной структурой передачи, объединяющая данные о возрастном профиле и социальных контактах в регионе Иль-де-Франс, чтобы (i) оценить текущую эпидемическую ситуацию, (ii) оценить ожидаемое влияние блокировки, введенной во Франции в марте 17, 2020, и (iii) оценить эффективность возможных стратегий выхода.

Модель откалибрована по данным госпитализации в регионе до блокировки и подтверждена данными синдромального и вирусологического надзора. Моделируются различные типы и продолжительность интервенций социального дистанцирования, включая постепенное снятие блокировки, нацеленной на конкретные классы людей (например, позволяя большей части населения ходить на работу, при этом защищая пожилых людей), и широкомасштабное тестирование.

Оценивается базовое репродуктивное число в 3,0 [2,8, 3,2] (95% -ный доверительный интервал) до локализации и численность населения, инфицированного COVID-19 по состоянию на 5 апреля, находится в диапазоне от 1% до 6%. Прогнозируется, что среднее количество контактов сократится на 80% во время блокировки, что приведет к значительному

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

снижению репродуктивного числа ($R = 0,68 [0,62-0,73]$). В этих условиях эпидемическая кривая достигает емкости системы ICU и медленно уменьшается во время блокировки. Снятие блокировки без стратегии выхода привело бы ко второй волне, в значительной степени подавляющей систему здравоохранения. Обширные выявление случаев, тестирование и изоляция необходимы, чтобы представить стратегии социального дистанцирования, которые постепенно ослабляют текущие ограничения (большая часть людей собирается вернуться к работе (постепенное возобновление деятельности), в то же время закрывая школы и изолируя пожилых людей. Поскольку Франция сталкивается с первой волной локализации COVID-19, в предстоящие месяцы требуются интенсивные формы социального дистанцирования из-за низкого в настоящее время иммунитета населения.

Обширное выявление случаев заболевания и изоляция позволили бы частично снять социально-экономическое давление, вызванное экстремальными мерами, и в то же время избежать потребности в здравоохранении, превышающей возможности. Планирование реагирования должно срочно расставить приоритеты в логистике и потенциале для этих вмешательств.

ОТСУТСТВИЕ КООРДИНАЦИИ И МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЗИНФОРМАЦИЯ В КАНАДСКИХ ИНСТРУМЕНТАХ САМООЦЕНКИ ДЛЯ COVID-19 (препринт)

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.14.20065631v1>

18 апреля 2020 года

Разработаны четыре разных пациент-прототипа с сочетанием общих симптомов COVID-19 и возможностей для воздействия, которые были сделаны для самооценки с использованием 10 провинциальных инструментов самооценки COVID-19 1 апреля. Эти инструменты были разработаны для самостоятельной сортировки, позволяя системам здравоохранения направлять тестирование и уход.

Оценена согласованность инструментов самооценки и рекомендаций, предоставляемых пациентам. Хотя инструменты обычно проверяют в трех областях, объем включенных симптомов, связанных с COVID-19, а также возможности воздействия и, следовательно, передачи, варьируются между провинциями, так что ни одна из двух областей не проверяется одинаково. Это, в свою очередь, нашло отражение в несоответствии в найденном руководстве. Пациент с кашлем, который выезжал за границу или имел тесный контакт с подтвержденным заболеванием в течение 14 дней, получал наиболее последовательное руководство, а оставшиеся пациенты получали рекомендации, начиная от обязательного карантина или самоизоляции до сообщения, что у них не было симптомов COVID-19, руководство расходится с медицинскими доказательствами.

Таким образом, не существует единого, основанного на фактических данных канадского стандарта помощи просто для самооценки. Без согласованности в руководствах общественного здравоохранения канадцы не могут должным образом самостоятельно изолировать себя для смягчения передачи

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

инфекции в сообществе, а также не могут быть собраны необходимые достоверные и надежные данные для информирования о критических эпидемиологических моделях, которые помогают направлять ответные действия при пандемии. Если федеральное и провинциальное правительства не могут координировать ответ, парламент должен использовать свою доступную юрисдикцию, чтобы законодательно закрепить обязанность обеих сторон следовать национальным стандартам, чтобы улучшить координацию по COVID-19 в ближайшие месяцы.

ВАЛИДАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ УСПЕШНОЙ ПОЛИТИКИ ИЗОЛЯЦИИ В КИТАЕ: МЕТААНАЛИЗ В COVID-19 (препринт)

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.15.20065102v1>

18 апреля 2020 года

В этом исследовании была предпринята попытка применить метаанализ для более точной и точной оценки основного числа воспроизводства (R_0) COVID-19 для оценки эффективности политики изоляции в разных странах и соответствующей способности общественного здравоохранения оказывать помощь пациентам. Предыдущие оценки R_0 широко варьировались и варьируются от 1,95 до 6,49. Используя методы метаанализа, мы определили более надежную оценку 3,05 для R_0 , которая значительно выше, чем оценка, предоставленная ВОЗ. Мы также представляем уровень заболеваемости, стандартизированный на миллион населения, который оказался хорошим показателем для определения эффективности мер изоляции в конкретных странах. Кроме того, этот стандартизированный уровень инфицирования может использоваться для определения того, находится ли текущий инфекционный статус тяжести за пределами национального потенциала здравоохранения. Наконец, мы используем нашу надежную оценку R_0 и стандартизированного уровня инфекций, чтобы проиллюстрировать, что ранние и агрессивные меры изоляции, применяемые китайским правительством, были значительно более эффективными в борьбе с негативным воздействием COVID-19, чем более разрешительные меры, принятые в начале в Италии и Соединенные Штаты.

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ БОЛЕЗНИ 2019 (COVID-19)

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2764727>

13 апреля 2020 года

Учитывая быстрые темпы научных открытий и клинические данные, полученные от большого числа людей, быстро инфицированных SARS-CoV-2, клиницисты нуждаются в точных доказательствах относительно эффективного лечения этой инфекции.

Наблюдения

В настоящее время не существует проверенных эффективных методов лечения этого вируса. Стремительно расширяющиеся знания о вирусологии SARS-CoV-2 обеспечивают значительное число потенциальных мишеней для

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

лекарств. Наиболее перспективной терапией является ремдесивир. Ремдесивир обладает мощной активностью *in vitro* против SARS-CoV-2, но он не одобрен Управлением по контролю за продуктами и лекарствами США и в настоящее время проходит испытания в текущих рандомизированных исследованиях. Оселтамивир не доказал свою эффективность, и в настоящее время не рекомендуется применение кортикостероидов. Современные клинические данные не подтверждают необходимость прекращения действия ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента или блокаторов рецепторов ангиотензина у пациентов с COVID-19.

Выводы и актуальность

Пандемия COVID-19 представляет собой величайший глобальный кризис в области общественного здравоохранения этого поколения и, возможно, со времени вспышки пандемического гриппа в 1918 году. Скорость и объем клинических испытаний, начатых для изучения потенциальных методов лечения COVID-19, подчеркивают как необходимость, так и способность производить качественные доказательства даже в середине пандемии. На сегодняшний день не было найдено эффективных методов лечения.

ИНГИБИТОРЫ АПФ И КОВИД-19 (препринт)

<https://doi.org/10.22541/au.158705378.83731594>

16 апреля 2020 года

SARS-CoV-2, возбудитель COVID-19, был создан для получения доступа к клетке человека через рецептор ACE2, аналогичный его семейному коронавирусу SARS-CoV, который привел к вспышке в 2003 году. Коронавирус 2019 года имеет в 10-20 раз более высокую аффинность к рецептору ACE2, чем SARS-CoV, что способствует его эффективной передаче от человека человеку, что привело к этой пандемии. Считается, что экспрессия рецептора ACE2 повышается при использовании ингибиторов ACE. Поскольку известно, что ингибиторы АПФ широко используются при лечении артериальной гипертензии, возникла обеспокоенность в отношении риска использования этих препаратов наряду с инфекцией SARS-COV-2. Ингибиторы АПФ также используются в режиме лечения других распространенных состояний, включая диабет и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Стоит отметить, что экспрессия ACE2, как было установлено, усиливается при использовании тиазолидиндионов и ибупрофена. Следовательно, повышенная экспрессия ACE2 будет способствовать заражению COVID-19. Следовательно, можно предположить, что лечение сахарного диабета и гипертензии лекарственными средствами, стимулирующими ACE2, увеличит риск развития тяжелого и смертельного COVID-19.