

COVID-19 Дайджест*Национальный центр общественного здравоохранения***ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 10 000 ЧЕЛОВЕК:***

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		2 406 905	165 058	617 013
1	США	763 836	40 555	71 012
2	Испания	198 674	20 453	77 357
3	Италия	178 972	23 660	47 055
4	Франция	152 894	19 718	36 578
5	Германия	145 742	4 642	88 000
6	Великобритания	120 067	16 060	-
7	Китай	82 747	4 632	77 084
8	Турция	86 306	2 017	11 976
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	38 654	2 462	14 026
13	Канада	35 056	1 587	11 843
14	Нидерланды	32 655	3 684	250
15	Швейцария	27 404	1 393	17 800
16	Португалия	20 206	714	610
17	Австрия	14 749	452	10 501
18	Индия	17 615	559	2 854
19	Израиль	13 491	172	3 754
20	Ирландия	15 251	610	77
21	Швеция	14 385	1 540	550
22	Перу	15 628	400	6 811
23	Южная Корея	10 674	236	8 114
24	Япония	10 797	236	1 159
25	Чили	10 088	133	4 338

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООБРАЩЕНИЯ

Виртуальная встреча министров здравоохранения стран G20 Саудовская Аравия - 19 апреля 2020 г.

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/g20-health-ministers-virtual-meeting-saudi-arabia>

Мы воодушевлены тем, что несколько стран G20 сейчас начинают планировать, как ослабить социальные ограничения.

Крайне важно, чтобы эти меры были поэтапным процессом.

Отмена так называемых ограничений на блокировку не является концом эпидемии в любой стране; это только начало следующего этапа.

Во-первых, мы настоятельно призываем каждую из ваших стран продолжать бороться с пандемией с решимостью, руководствуясь научными и фактическими данными.

Во-вторых, мы рассчитываем на то, что страны G20 продолжат поддерживать глобальный ответ на COVID-19.

Вскоре мы опубликуем второй План стратегической готовности и реагирования с оценкой ресурсов, необходимых для следующего этапа реагирования.

Мы повторяем призыв президента Рамафосы от имени Африканского союза к странам G20 поддержать африканские страны пакетами стимулов и облегчением бремени задолженности, с тем чтобы они могли сосредоточиться на борьбе с пандемией.

В-третьих, мы призываем все страны G20 работать вместе, чтобы увеличить производство и справедливое распределение основных поставок, а также устранить торговые барьеры, которые подвергают риску работников здравоохранения и их пациентов.

ОБЗОР СМИ

Одна треть сотрудников NHS и ключевых работников, прошедших тестирование в Великобритании, имеют коронавирус на фоне опасений по поводу доступа к защитному оборудованию

<https://edition.cnn.com/2020/04/14/uk/uk-coronavirus-nhs-one-third-test-positive-gbr-intl/index.html>

Согласно новым данным британского правительства, треть сотрудников NHS и ключевых работников, прошедших тестирование на коронавирус в Великобритании, дали положительные результаты.

Согласно опубликованным в понедельник данным, было протестировано 16 888 человек, которые попадают в категорию «ключевых работников и их домохозяйств» и у которых проявляются симптомы или они живут с симптомами. До сих пор было подтверждено, что 5733 - или 34 процента - имеют вирус.

Медицинские работники, у которых нет симптомов и которые живут не с людьми, которые не соответствуют критериям тестирования в Великобритании, поэтому это число не обязательно отражает всех работников.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

На правительство оказывалось сильное давление с целью активизации тестирования для работников ГСЗ и их семей, а также для улучшения их доступа к соответствующим средствам индивидуальной защиты (СИЗ).

Министр здравоохранения Мэтт Хэнкок ранее говорил, что конечной целью является обеспечение тестирования для всех работников NHS независимо от симптомов.

Но уровень тестирования в Великобритании остается значительно ниже, чем в нескольких европейских странах. Отвечая на критику по поводу показателя, Хэнкок сказал 2 апреля, что к концу месяца увеличит количество тестов с 10000 до 100000 в день, заявив, что он «полон решимости, мы доберемся туда».

Германия и Норвегия ослабляют блокировки, но Испания и Франция удерживают

<https://www.theguardian.com/world/2020/apr/19/israel-and-south-korea-to-ease-coronavirus-lockdowns>

Европейские страны расходятся во мнениях о том, как и когда вновь открывать свои закрытые общества, поскольку Германия, Чешская Республика, Норвегия и другие страны готовились отменить некоторые ограничения в понедельник, в то время как Франция и Испания исключали какое-либо ослабление в течение нескольких недель.

Согласно статистике Университета Джона Хопкинса, число подтвержденных случаев смерти от коронавируса в Европе в воскресенье достигло 100 000, однако уровень заражения продолжал снижаться, что оказывало давление на правительства, с тем чтобы они начали ослаблять экономическое и социальное бремя прекращения работы в течение нескольких недель.

Германия разрешит открывать небольшие торговые площади с понедельника вместе с автосалонами, велосипедными магазинами и книжными магазинами, хотя людям будет срочно рекомендовано носить маски в общественных местах.

Польша откроет парки и леса с понедельника, а дети в Норвегии вернутся в детский сад, а на рынках под открытым небом в Чешской Республике будет разрешено торговать в рамках шестинедельной стратегии постепенного снятия ограничений.

В **Испании** с почти 200 000 подтвержденных случаев и более 20 000 смертельных случаев власти заявили, что на выходных они воздержатся от снятия одного из самых жестких ограничений в Европе.

Французские официальные лица заявили в воскресенье, что, хотя вирус там, по-видимому, находится под контролем, жесткая локализация в стране будет продолжаться еще как минимум три недели.

После недели замедления уровня заражения в **Израиле** правительство там

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

объявило в воскресенье, что оно ослабляет жесткие карантинные меры, применяемые в течение последних пяти недель. Это позволит частично открыть оборудование, магазины электроники и канцелярских товаров, а также провести групповую молитву на открытом воздухе - до 19 человек, стоящих на расстоянии двух метров друг от друга, - и расширить периметр для упражнений до 500 метров от дома человека.

Дошкольные учреждения, школы, парикмахерские и торговые центры останутся закрытыми, и людям по-прежнему придется носить маску в общественных местах с штрафами за несоблюдение.

Махараштра, наиболее пострадавший штат **Индии** с более чем 3600 подтвержденными случаями среди его населения, насчитывающего 114 миллионов человек, заявила, что некоторая деятельность будет разрешена в ее наименее затронутых районах при сохранении строгого ограничения в зонах, где наблюдается наибольшее количество инфекций.

Южная Корея сообщила только о восьми новых случаях заболевания коронавирусом в воскресенье и заявила, что ослабит некоторые ограничения на блокировку.

Премьер-министр Чунг Си-Кюн заявил, что правительство рассмотрит вопрос об открытии общественных открытых площадок и ослабит руководящие принципы, касающиеся условий, в которых могут открываться спортивные сооружения и рестораны. Другие меры, которые должны были истечь в воскресенье, были продлены до 5 мая.

Чехи борются с тем, как ослабить блокировку Covid-19

<https://www.theguardian.com/world/2020/apr/19/czechs-grapple-with-how-to-ease-covid-19-lockdown>

Чешская Республика должна предпринять первые шаги в направлении ослабления ограничений на коронавирус в понедельник после того, как официальные лица объявили, что вспышка Covid-19 была взята под контроль.

Министр здравоохранения Чехии Адам Войтех объявил на прошлой неделе, что жесткий подход страны предотвратил неконтролируемое распространение болезни и оправдал осторожное снятие ограничений. Пятиэтапный план начнется в понедельник, когда фермерским рынкам, автосалонам и некоторым другим малым предприятиям будет разрешено открыться впервые после того, как 12 марта была введена одна из самых ранних блокировок в Европе.

На заключительном этапе, предварительно намеченном на 8 июня, всем предприятиям будет разрешено вновь открыться, включая бары, кафе, рестораны и отели. Тем не менее, Войтех предупредил людей о том, что они не могут быть обмануты чувством ложной безопасности, и заявил, что чиновники введут ограничения в случае внезапного роста числа дел.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Премьер-министр Чехии Андрей Бабиш заявил на прошлой неделе, что открытие границ страны не является приоритетом. Это говорит о том, что существует реальная надежда на передышку для осажденной туристической индустрии страны, которая до кризиса коронавируса была озабочена смягчением последствий избытка иностранных гостей в Праге. Бабиш сказал, что в настоящее время отрасль должна переключиться на внутренний туризм.

В Сингапуре был типичный ответ на коронавирус, а затем количество случаев заболевания возросло. Что произошло?

<https://edition.cnn.com/2020/04/18/asia/singapore-coronavirus-response-intl-hnk/index.html>

Менее месяца назад Сингапур был провозглашен одной из стран, которые правильно ответили на коронавирус.

Жизнь как обычно

По словам Дейла Фишера, заведующего отделением инфекционного контроля в больнице Национального университета Сингапура, люди с незначительными или отсутствующими симптомами, получившие положительный результат на вирус, были госпитализированы до тех пор, пока не вернулись с отрицательным результатом, а не помещены в домашний карантин.

Благодаря широкому тестированию и изоляции всех потенциально заразных людей, Сингапур смог остаться относительно открытым и продолжать работать в обычном режиме. Сингапур только закрыл школы и некоторые рабочие места в этом месяце после недавнего всплеска числа случаев.

Сингапурский промах

До апреля Сингапур, казалось, был на вершине вспышки.

Но кластеры, которые, по-видимому, пропустили правительственные испытания, быстро выросли, и число ежедневных дел возросло.

Более спокойное отношение к Сингапуру по сравнению с другими странами было жизнеспособным только в том случае, если не допустить заражения из-за рубежа, а новые потенциальные случаи были выявлены и быстро устранены.

Когда эта мера не удалась, скорость, с которой вирус мог передаваться от человека к человеку, была выше, чем в месте с жесткими мерами по локализации и социальному дистанцированию.

Многие из новых кластеров были связаны с огромным количеством рабочих-мигрантов в Сингапуре, в частности с теми работниками - большинство из Южной Азии - живущими в тесных общежитиях, которые, по-видимому, были упущены из виду на начальной волне тестирования. Несколько общежитий были помещены в карантин, и правительство наращивает тестирование для всех работников.

Неясно, были ли эти инфекции от рабочих-мигрантов, прибывающих извне, или вирус циркулировал среди в значительной степени непроверенного населения в течение некоторого времени. Очевидно то, что условия, в

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

которых живут работники, сделали эффективное социальное дистанцирование - или «домашний» карантин - почти невозможным, что облегчило распространение вируса.

После недавнего всплеска числа случаев Сингапур ввел то, что правительство называет «автоматическим выключателем», пакет ограничений и новых правил в сочетании с суровыми наказаниями, призванными помешать новой волне случаев и позволить городу разразиться.

У Сингапура есть все шансы взять ситуацию под контроль, благодаря еще раз его небольшому размеру, сильному правительству и хорошо финансируемой системе здравоохранения. Но недавний всплеск дел в Сингапуре извлек уроки для остального мира.

Нет времени отдыхать

Сингапур смог поддерживать относительную нормальность только в то время, как держались под контролем потенциальные завозные инфекции. После того, как из-за границы пришла волна случаев, город должен был быстро отреагировать, чтобы предотвратить новую эпидемию.

Как показывает опыт Сингапура, слишком быстрое расслабление может иметь катастрофические последствия.

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Необходимо держать пожилых работников здравоохранения подальше от линии фронта борьбы с коронавирусом

<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1511>

16 апреля 2020 года

Даже при наличии соответствующих средств индивидуальной защиты будут возникать коронавирусные инфекции. Очевидно, что самым большим фактором риска для серьезных заболеваний и смерти является возраст. Быть мужчиной также кажется фактором риска.

По сравнению с людьми в возрасте от 20 до 30 лет у тех из нас, кому за 50 или 60 лет, вероятность смерти от covid-19 на порядок выше. В Италии большинство из 74 умерших врачей были в возрасте 60 лет, и только четверо были женщинами.

В свете этого, NHS должно обеспечить, чтобы только «молодые врачи, медсестры и другие сотрудники были» обращены к пациенту ». Пожилые сотрудники должны осознавать риски, присущие им, и быть готовыми к тому, чтобы следующее поколение по возможности выходило на передний план.

Желудочно-кишечные симптомы в 95 случаях с инфекцией SARS-CoV-2

<https://gut.bmj.com/content/early/2020/04/02/gutjnl-2020-321013.full>

9 апреля 2020 года

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Задача

Изучить симптомы ЖКТ у пациентов с тяжелым острым респираторным синдромом коронавируса 2 (SARS-CoV-2).

Дизайн

Мы проанализировали эпидемиологические, демографические, клинические и лабораторные данные 95 случаев с коронавирусной болезнью, вызванной SARS-CoV-2, 2019. ПЦР с обратной транскриптазой в реальном времени была использована для выявления присутствия SARS-CoV-2 в фекалиях и тканях ЖКТ.

Полученные результаты

Среди 95 пациентов в 58 случаях наблюдались симптомы ЖКТ, из которых 11 (11,6%) возникли при поступлении, а 47 (49,5%) - во время госпитализации. Диарея (24,2%), анорексия (17,9%) и тошнота (17,9%) были основными симптомами: пять (5,3%), пять (5,3%) и три (3,2%) случая произошли в начале заболевания, соответственно. У значительной части пациентов развилась диарея во время госпитализации, потенциально усугубляемая различными препаратами, включая антибиотики. Образцы фекалий 65 госпитализированных пациентов были проверены на наличие SARS-CoV-2, в том числе 42 с и 23 без симптомов GI, из которых 22 (52,4%) и 9 (39,1%) были положительными, соответственно. Шесть пациентов с симптомами желудочно-кишечного тракта были подвергнуты эндоскопии с выявлением кровотечения из пищевода с эрозиями и язвами у одного тяжелого пациента. РНК SARS-CoV-2 была обнаружена в образцах пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и прямой кишки для двух пациентов с тяжелой формой заболевания. Напротив, только двенадцатиперстная кишка была положительной у одного из четырех пациентов без тяжелых форм.

Выводы

Желудочно-кишечный тракт может быть потенциальным путем передачи и целевым органом SARS-CoV-2.

Хлорохин для инфекции COVID-19

<https://link.springer.com/article/10.1007/s40264-020-00933-4>

7 апреля 2020 года

Хлорохин и гидроксихлорохин очень долго использовались для лечения малярии и аутоиммунных заболеваний, таких как волчанка или ревматоидный артрит. Их побочные эффекты хорошо известны и могут быть серьезными: от психиатрических эффектов до аритмии и внезапной смерти. Содействие их использованию без разбора и без каких-либо объективных доказательств является недобросовестным и, конечно, не несет медицинской ответственности.

Конечно, хлорохин и гидроксихлорохин вполне могут оказаться чудодейственными препаратами, но пока это не доказано, принимая во внимание в целом благоприятный исход инфекции SARS-CoV2, когда

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

большинство пациентов протекает бессимптомно или имеют легкие симптомы, и риски, связанные с этими препаратами, они не может быть рекомендовано. Социальное дистанцирование остается единственной проверенной профилактикой COVID-19 и его потенциально очень тяжелыми или смертельными исходами.

Усиление мер инфекционного контроля в офтальмологии во время новой вспышки коронавируса: опыт из Гонконга

<https://link.springer.com/article/10.1007/s00417-020-04641-8>

3 марта 2020 года

Цель

Поделиться опытом активизации мер инфекционного контроля в офтальмологии, чтобы минимизировать заражение COVID-19 как у работников здравоохранения, так и у пациентов.

Методы

Обсуждаются меры инфекционного контроля, осуществляемые в нашей офтальмологической клинике. Меры основаны на детальной оценке риска как местными офтальмологами, так и экспертами по инфекционному контролю.

Результаты

Была принята трехуровневая иерархия мер контроля.

Во-первых, для административного контроля, чтобы снизить посещаемость пациентов, пациентам были отправлены текстовые сообщения с номером телефона для запроса, чтобы перенести встречи или назначить повторный прием лекарств. Чтобы свести к минимуму перекрестную инфекцию COVID-19, была создана система сортировки для выявления пациентов с лихорадкой, респираторными симптомами, острым конъюнктивитом или недавними поездками в места вспышек и для поощрения этих людей откладывать свои назначения по крайней мере на 14 дней. Процедуры, генерирующие микроаэрозоль, такие как бесконтактная тонометрия и операции под общим наркозом, были исключены. Эндоскопию носа избегали, так как она может провоцировать чихание и вызывать образование капель. Все выборные клинические услуги были приостановлены. Обучение инфекционному контролю было проведено для всего медицинского персонала.

Во-вторых, для контроля за состоянием окружающей среды, для уменьшения капельной передачи COVID-19, были установлены защитные экраны на щелевых лампах, частая дезинфекция оборудования и обеспечение защиты глаз персонала. Всем сотрудникам было рекомендовано измерить температуру своего тела перед работой и незамедлительно сообщить о любых симптомах инфекции верхних дыхательных путей, рвоты или диареи.

В-третьих, были поощрены универсальная маскировка, гигиена рук и надлежащее использование средств индивидуальной защиты (СИЗ).

Вывод

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Чтобы минимизировать передачу COVID-19, офтальмологам следует тесно сотрудничать с местными бригадами инфекционного контроля для реализации мер инфекционного контроля, которые соответствуют их собственным клиническим условиям.