

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:		2 481 287	170 436	646 854
1	США	792 759	42 514	72 389
2	Испания	200 210	20 852	80 587
3	Италия	181 228	24 114	48 877
4	Франция	155 383	20 265	37 409
5	Германия	147 065	4 862	91 500
6	Великобритания	124 743	16 509	-
7	Китай	82 758	4 632	77 123
8	Турция	90 980	2 140	13 430
9	Иран	83 505	5 209	59 273
10	Бельгия	39 983	5 828	8 895
11	Россия	47 121	405	3 446
12	Бразилия	40 743	2 587	22 130
13	Канада	36 829	1 690	12 586
14	Нидерланды	33 405	3 751	-
15	Швейцария	27 944	1 429	18 600
16	Португалия	20 863	735	610
17	Австрия	14 795	470	10 631
18	Индия	17 615	559	2 854
19	Израиль	13 654	173	3 872
20	Ирландия	15 251	610	77
21	Швеция	14 777	1 580	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
26	Эквадор	10 128	507	1 150
27	Саудовская Аравия	10 484	103	1 490

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Вступительное слово Генерального директора ВОЗ на брифинге для СМИ по COVID-19 - 20 апреля 2020 г.

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---20-april-2020>

Ослабление ограничений не является гарантом завершения эпидемии ни в одной стране. Прекращение эпидемии потребует постоянных усилий со стороны отдельных лиц, сообществ и правительств для дальнейшего подавления и борьбы с этим смертельным вирусом.

Так называемые локауты могут помочь вывести из строя эпидемию в стране, но они не могут покончить с ней в одиночку.

Теперь страны должны обеспечить выявление, тестирование, изоляцию и заботу о каждом случае, а также отслежку каждого контакта.

Приветствуем ускоренную разработку и валидацию тестов для выявления антител к COVID-19, которые помогают нам понять степень распространения инфекции среди населения.

ВОЗ оказывает техническую, научную и финансовую поддержку для развертывания сероэпидемиологических исследований во всем мире.

Ранние данные некоторых из этих исследований позволяют предположить, что относительно небольшой процент населения мог быть инфицирован, даже в сильно пораженных районах - **не более 2-3%**.

В то время как тесты на антитела важны для того, чтобы узнать, кто был заражен, тесты, которые обнаруживают вирус, являются основным инструментом для активного выявления случаев, диагностики, изоляции и лечения.

Одним из приоритетов ВОЗ является работа с партнерами по увеличению производства и справедливого распространения диагностических средств в странах, которые в них больше всего нуждаются. Чтобы добиться этого, ВОЗ работала с FIND, Фондом инновационной новой диагностики и Инициативой Клинтонна по доступу к здоровью для выявления и проверки пяти тестов, которые могут быть изготовлены в больших количествах. Работая вместе с Глобальным фондом, ЮНИСЕФ и Unitaid, мы разместили заказы на 30 миллионов тестов в течение следующих четырех.

К настоящему времени более 100 стран присоединились к испытанию солидарности для оценки терапии для COVID-19, и 1200 пациентов были рандомизированы из первых 5 стран. На этой неделе мы ожидаем, что более 600 больниц будут готовы начать прием пациентов.

Заявление Ее Королевского Высочества кронпринцессы Дании Мэри, покровителя ЕРБ ВОЗ EIW 2020:

«Мы все с нетерпением ждем того дня, когда мы сможем защититься от COVID-19 с помощью вакцины»

<http://www.euro.who.int/en/about-us/patron/speeches-and-statements/eiw-2020-statement->

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

[we-all-look-forward-to-the-day-when-we-can-be-protected-from-covid-19-through-a-vaccine](#)

Европа, как и весь остальной мир, переживает трудные времена, которые мы никогда не считали возможным всего несколько месяцев назад..

Когда мы вступаем в Европейскую неделю иммунизации, мы все с нетерпением ждем того дня, когда мы сможем защититься от COVID-19 с помощью вакцины. Но давайте также использовать эту неделю как напоминание о важности вакцинации, которая ежегодно спасает миллионы жизней.

Европейская неделя иммунизации напоминает всем нам о важности вакцинации как жизненно важного шага для достижения здоровья для всех.

Только с сильными системами здравоохранения, которые помещают первичную медико-санитарную помощь, включая иммунизацию, в центр всего, мы не можем никого оставить позади.

Заявление д-ра Hans Henri P. Kluge:

«Вакцинация должна проводиться во время пандемии COVID-19, чтобы быть эффективной»

<http://www.euro.who.int/en/about-us/regional-director/statements/statement-vaccination-must-be-maintained-during-covid-19-pandemic-to-be-effective>

Мы переживаем исключительное время, когда каждый из нас был призван предотвратить распространение COVID-19. Ситуация с COVID-19 в Европейском регионе остается весьма тревожной.

Я хочу воспользоваться возможностью **Европейской недели иммунизации**, чтобы еще раз подтвердить, что мы не должны, особенно сейчас, ослаблять осторожность в отношении иммунизации.

Медицинские и / или экономические последствия пандемии влияют на всех. Наиболее уязвимые, которые часто остаются за службами иммунизации, не должны страдать от дополнительного бремени болезней, предупреждаемых с помощью вакцин.

В прошлом году от кори в регионе пострадали более 100 000 молодых и пожилых людей. Этот вирус не исчез. Он снова возродится, если мы не сделаем все от нас зависящее, чтобы остановить его.

В качестве одной из четырех моих основных областей приоритетное внимание иммунизации занимает центральное место в видении ЕРБ ВОЗ в отношении здоровья в новой Европейской программе работы.

Совместное заявление МСЭ-ВОЗ: использование информационных технологий для победы над COVID-19

<https://www.who.int/news-room/detail/20-04-2020-itu-who-joint-statement-unleashing-information-technology-to-defeat-covid-19>

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Всемирная организация здравоохранения, Международный союз электросвязи (МСЭ) при поддержке ЮНИСЕФ намерены сотрудничать с телекоммуникационными компаниями, чтобы отправлять текстовые сообщения людям непосредственно на их мобильные телефоны о состоянии здоровья, чтобы помочь защитить их от COVID-19. Эти текстовые сообщения дойдут до миллиардов людей, которые не могут подключиться к Интернету для получения информации.

Сотрудничество начнется в Азиатско-Тихоокеанском регионе, а затем развернется на глобальном уровне. Цель состоит в том, чтобы донести до каждого жизненно важные сообщения о здоровье, независимо от уровня его связи. По оценкам, 3,6 миллиарда человек остаются в автономном режиме, при этом большинство людей, которые не имеют связи, живут в странах с низким уровнем дохода, где в среднем только два из каждых десяти человек находятся в сети.

МСЭ и ВОЗ призывают все телекоммуникационные компании во всем мире присоединиться к этой инициативе, чтобы помочь раскрыть возможности коммуникационных технологий для спасения жизней от COVID-19. Эта инициатива основывается на текущих усилиях по распространению сообщений о здоровье через совместную инициативу ВОЗ-МСЭ **BeHealthy BeMobile**.

Совместное заявление Генерального директора ВТО Роберто Азеведо и Генерального директора ВОЗ Тедроса Адханом Гебрейеса
<https://www.who.int/news-room/detail/19-04-2020-joint-statement-by-wto-director-general-roberto-azev%C3%A0do-and-who-director-general-tedros-adhanom-ghebreyesus>

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Всемирная торговая организация (ВТО) полны решимости эффективно реагировать на ситуацию, работая вместе с другими международными организациями и нашими соответствующими членами.

Сохранение торговли технологиями здравоохранения как можно более открытой и предсказуемой является жизненно важным.

Призываем наших членов продолжать обмениваться информацией о своих мерах с ВОЗ и ВТО в соответствии с установленными механизмами прозрачности, которые сейчас особенно ценны для поддержки скоординированных ответных действий.

Подчеркиваем важность оптимизации проверок соответствия на основе сотрудничества в области регулирования и международных стандартов.

Призываем правительства принять политические меры, которые могут еще больше облегчить исследования и разработки, и содействовать их быстрому распространению в рамках стран и через границы, чтобы обеспечить равный доступ к этим технологиям. Такие инициативы включают целевые инвестиции, обеспечение открытого доступа к результатам клинических испытаний, совместное использование соответствующих прав

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

интеллектуальной собственности, увеличение производственных мощностей, открытые и прозрачные режимы закупок, отмену тарифов на соответствующие технологии здравоохранения и меры по упрощению процедур торговли для сокращения затрат и задержек.

ОБЗОР СМИ

Число смертей в США может превысить 60 000, если штаты откроются слишком быстро

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-21-20-intl/h_9c6296667d766ce98ef64dbeae9d0525

Число смертей от коронавируса в США может превысить оценки моделирования в 60 000, если некоторые штаты будут двигаться слишком быстро при смягчении мер, предупреждает источник, близкий к целевой группе по коронавирусу в Белом доме.

Правила въезда определяют, когда штаты могут вновь открывать рестораны, бары, спортивные залы и общественные места, а также дают рекомендации для работодателей. Эти критерии включают устойчивое снижение числа случаев в течение 14-дневного периода и возврат к докризисным условиям в больницах.

Колумбия продлила блокировку страны до 10 мая

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-21-20-intl/h_0b09c9ecfdb216f59f993ee541e5df6f

Президент Иван Дуке заявил в понедельник, что Колумбия продлевает свою блокировку до 10 мая.

Основные предприятия, такие как продуктовые магазины, банки и местный транспорт, будут оставаться открытыми, но границы будут закрыты, а коммерческие рейсы возобновятся только в **июне**. Другим секторам экономики может быть разрешено вернуться к работе до 11 мая, в зависимости от того, как будет развиваться ситуация со здоровьем.

Чили запустит программу иммунитета для выживших после коронавируса

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-21-20-intl/h_58ea1f4923fbc12222f64e43f737a50a

Чили объявит о выпуске цифровых иммунных карт на этой неделе людям, которые выздоровели от коронавируса.

Так называемые «карточки Covid» будут выдаваться людям с положительным тестом на вирус и показавшими признаки выздоровления после 14-дневного карантина. Программа, которая была объявлена чилийским министром здравоохранения на прошлой неделе, должна была начаться в понедельник, но теперь она отложена на следующие «ближайшие

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

дни», по словам заместителя министра здравоохранения страны Паулы Даза. Карточка Covid поможет идентифицировать тех людей, которые больше не представляют опасности для здоровья других людей.

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Повторное использование утвержденных препаратов, способных блокировать взаимодействие поверхностного гликопротеина SARS-CoV-2 с рецептором-хозяином (препринт)

<https://www.preprints.org/manuscript/202004.0369/v1>

20 апреля 2020 года

Респираторная передача является основным путем заражения SARS-CoV-2. Ангиотензин I, превращающий фермент 2 (ACE2), является известным рецептором шипового гликопротеина SARS-CoV-2 для проникновения в клетки человека. Недавнее исследование сообщило об отсутствии низкой активности промотора ACE2 в различных образцах клеток эпителия легких человека. Три биопроекта (PRJEB4337, PRJNA270632 и PRJNA280600) неизменно обнаруживали избыточную экспрессию ACE в легких человека по сравнению с очень низкой экспрессией ACE2.

Методы

Инструменты *in silico* применялись для оценки потенциального взаимодействия белка поверхностного пика SARS-CoV-2 с АПФ человека, а также для прогнозирования лекарств, которые могут блокировать взаимодействие SARS-CoV-2 с рецептором хозяина.

Результаты

Хотя это не очевидно из выравнивания первичной последовательности ACE2 и его гомолога ACE (также известного как ACE1), сравнение рентгеновских кристаллографических структур показывает поразительное сходство в областях этих белков, которые, как известно (для ACE2), взаимодействуют с рецептор-связывающий домен (RBD) белка шипа SARS-CoV-2. Критические аминокислоты, которые обеспечивают взаимодействие с белком вирусного спайка в ACE2, организованы в том же порядке в ACE. Анализы *in silico* предсказывают сопоставимое взаимодействие белка шипа SARS-CoV-2 с ACE2 и ACE. Кроме того, это исследование предсказывает и выбирает уже одобренные лекарственные средства из списка 1263, что может препятствовать связыванию шипового гликопротеина SARS-CoV-2 с ACE2 и / или ACE.

Подпись активации нейтрофилов в COVID-19 (препринт)

<https://www.preprints.org/manuscript/202004.0363/v1>

18 апреля 2020 года

Covid-19 часто связан с гипертрофическим воспалительным процессом, который вызывает повреждение легких или многоорганных органов и смертность. Иммунопатологические механизмы, которые вызывают чрезмерное воспаление после инфицирования SARS-Cov-2, находятся в стадии изучения, в то время как предлагаются различные подходы к ограничению гипертрофического процесса у больных пациентов. Здесь,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

вычислительный сетевой подход был использован на недавно доступных данных для выявления возможных механизмов воспаления Covid-19. Во-первых, сетевой анализ предполагаемых клеточных рецепторов SARS-Cov-2 и их непосредственно связанных взаимодействующих белков привел к получению надежной сигнатуры нейтрофильного ответа и множества соответствующих генов воспалительного ответа. Во-вторых, анализ наборов данных RNA-seq эпителиальных клеток легких, инфицированных SARS-Cov-2, показал, что инфицированные клетки специфически экспрессируют хемокины, привлекающие нейтрофилы, что также подтверждает вероятную роль нейтрофилов в воспалении Covid-19. Роль нейтрофилов в Covid-19 требует дальнейшего изучения. Различные иммунорегуляторные молекулы и пути, представленные здесь (рецептор TNF, IL8, CXCR1, CXCR2, ADAM10, GPR84, MME-неприлизин, ANPEP, LAP3) являются лекарственными препаратами и могут быть терапевтическими мишенями в усилиях по ограничению воспаления SARS-Cov-2 в тяжелых клинических случаях.

Раннее вдыхание кислорода для предотвращения острого респираторного дистресс-синдрома, вызванного SARS-CoV-2 (препринт)

<https://www.preprints.org/manuscript/202004.0360/v1>

19 апреля 2020 года

Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС) и серьезные осложнения являются наиболее частыми причинами смерти от инфекции SARS-CoV-2. Выдвигается гипотеза о том, что раннее вдыхание кислорода с низким потоком будет поддерживать гипоксическую легочную вазоконстрикцию (существенный защитный механизм легкого, который оптимизирует газообмен) и ускоряет повторное поглощение жидкости отека легких.

Проанализировано оптимальное время для кислородной терапии и предложено четыре комментария:

- (1) SpO2 пальца следует измерять дома одновременно с первым тестом на нуклеиновые кислоты.
- (2) Если SpO2 пациента был ниже контрольного значения на 2% или более, рекомендуется немедленно госпитализировать для стандартной ингаляции кислорода с низким расходом.
- (3) Если не было возможности немедленно попасть в больницу, пациенту рекомендуется брать кислород в домашних условиях.
- (4) Пациентам с низким SpO2 рекомендуется максимально использовать положение лежа.

Пересмотр ранних вариантов стратегии COVID-19 (препринт)

<https://www.preprints.org/manuscript/202004.0361/v1>

12 апреля 2020 года

Вмешательства на ранней стадии в потенциальной пандемии очень важны для понимания, поскольку они могут иметь значение для стремительного экспоненциального роста, который трудно повернуть вспять, и остановки распространения до того, как он достигнет такого уровня. COVID-9 - интересный пример, потому что в разных местах результаты были очень

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

разными. Эти вариации лучше всего изучать после того, как цель - точность; в то время как пандемия все еще разворачивается, менее точный анализ имеет смысл в попытках направить населенные пункты на ранних стадиях, чтобы извлечь уроки из тех, которые предшествовали им. Я изучаю два фактора, которые могут дифференцировать стратегию: бессимптомное распространение и различия в использовании противотуберкулезной вакцины *Bacillus Calmette-Guerin* (BCG). Эти различия указывают на возможность альтернативных стратегий для предотвращения попадания COVID-19 в фазу разгона. Наиболее многообещающим является тестирование всех контактов с теми, кто дал положительный результат, а не только с симптомами. Если это демонстрирует бессимптомную передачу, то все контакты любого, кто имеет положительный результат теста, должны быть изолированы и проверены и освобождены от карантина только тогда, когда станет ясно, что они прошли инкубацию и не были положительными.