

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:		2 637 673	184 217	717 625
1	США	848 994	47 676	84 050
2	Испания	208 389	21 717	85 915
3	Италия	187 327	25 085	54 543
4	Франция	159 877	21 340	40 657
5	Германия	150 648	5 315	99 400
6	Великобритания	133 495	18 100	-
7	Турция	98 674	2 376	16 477
8	Иран	85 996	5 391	63 113
9	Китай	82 798	4 632	77 207
10	Россия	57 999	513	4 420
11	Бельгия	41 889	6 262	9 433
12	Бразилия	46 182	2 924	25 318
13	Канада	40 190	1 974	13 986
14	Нидерланды	34 842	4 054	-
15	Швейцария	28 268	1 509	19 900
16	Португалия	21 982	785	1 143
17	Австрия	14 925	510	11 328
18	Индия	21 370	681	4 370
19	Израиль	14 498	189	5 215
20	Ирландия	16 671	769	9 233
21	Швеция	16 004	1 937	550
22	Перу	19 250	530	7 027
23	Южная Корея	10 694	238	8 277
24	Япония	11 950	299	1 424
25	Чили	11 296	160	5 386
26	Эквадор	10 850	537	1 262
27	Саудовская Аравия	12 772	114	1 812
28	Сингапур	10 141	11	896
29	Польша	10 169	426	1 513
30	Мексика	10 544	970	2 627
31	Пакистан	10 076	212	2 156

*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 - 22 апреля 2020 г.

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--22-april-2020>

Те же меры общественного здравоохранения, которые мы отстаивали с начала пандемии, должны оставаться основой ответных мер во всех странах:

- Найти каждый случай;
- Изолировать каждый случай;
- Проверить каждый случай;
- Позаботиться о каждом случае;
- Проследить и изолировать каждый контакт;
- Обучать, вовлекать и уполномочивать своих людей. Борьба не может быть эффективной без расширения прав и возможностей людей и без полного их участия.

Страны, которые не выполняют эти шесть основных задач и не последовательно, столкнутся с увеличением числа случаев и числа летальных исходов.

Чтобы быть ясным, совет ВОЗ состоит в том, чтобы найти и проверить каждый подозреваемый случай, а не каждого человека в популяции.

Мы также осуществляем внешнюю поддержку через нашу Глобальную сеть оповещения о вспышках болезней и ответных действий - GOARN - и специализированные группы неотложной медицинской помощи, или EMT.

Помимо поддержки стран, мы также отслеживаем прогресс во всем мире. Среди стран, которые представили данные в ВОЗ:

- 78% имеют план готовности и реагирования;
- 76% имеют системы наблюдения для выявления случаев заболевания;
- 91% имеют лабораторные возможности для COVID-19.

Но мы все еще видим много пробелов по всему миру:

- Только в 66% стран имеется система клинических направлений для лечения пациентов с COVID-19;
- Только 48% имеют план взаимодействия с сообществом;
- И только 48% имеют программу профилактики и борьбы с инфекциями и стандарты по воде, санитарии и гигиене в медицинских учреждениях.

ОБЗОР СМИ

Инфекция, которая тихо убивает пациентов с коронавирусом

<https://www.nytimes.com/2020/04/20/opinion/coronavirus-testing-pneumonia.html>

Широко распространенный скрининг пульсовой оксиметрии на наличие пневмонии Covid - независимо от того, проверяют ли люди себя дома или идут в клиники или кабинеты врачей - может обеспечить систему раннего оповещения о видах проблем с дыханием, связанных с пневмонией Covid-19.

Все пациенты, у которых был обнаружен положительный результат на

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

коронавирус, должны иметь возможность осуществлять пульсоксиметрический мониторинг в течение двух недель, периода, в котором обычно развивается Covid-19. Все люди с кашлем, усталостью и лихорадкой должны также иметь пульсовую оксиметр, даже если они не прошли тестирование на вирус или даже если их тест на мазок был отрицательным, потому что эти тесты имеют точность только около 70 процентов.

Маневры по позиционированию пациентов (когда пациенты лежат на животе и по бокам) открывают нижние и задние легкие, наиболее пораженные при пневмонии Covid-19. Оксигенация и позиционирование помогли пациентам дышать легче и, по-видимому, предотвращали прогрессирование заболевания во многих случаях. В предварительном исследовании, проведенном доктором Капуто, эта стратегия помогла 3 из 4 пациентам с поздней стадией пневмонии Covid от необходимости в искусственной вентиляции легких в течение первых 24 часов.

В Китае выздоровели более 93% зараженных коронавирусом

<https://ria.ru/20200423/1570440464.html>

Число зараженных коронавирусом в Китае, как ввозных, так и локальных, с каждым днем снижается: в настоящий момент в больницах остаются менее 1 тысячи пациентов, 93,2% зараженных выздоровели, 5,59% скончались, свидетельствуют данные государственного комитета по вопросам здравоохранения КНР.

Согласно последним данным, число подтвержденных случаев заражения коронавирусом в материковом Китае достигло 82 798, из них 77 207 человек излечились и были выписаны из больниц, что составляет 93,2% от общего числа заболевших.

Названы сроки возобновления международного авиасообщения

<https://www.rbc.ru/business/23/04/2020/5ea0e3b09a794759b7ff8869>

По мнению Владислава Филева, это произойдет не ранее чем через год. Без господдержки участников отрасли ждет сокращение парка, но шансы уцелеть есть и у частных перевозчиков. Необходимую компаниям господдержку он оценил в \$5 млрд

Международное авиасообщение будет возобновлено в апреле 2021 года, такое мнение в интервью «Коммерсанту» выразил основной владелец и председатель совета директоров S7 Group Владислав Филев.

«Меры самоизоляции приведут к тому, что заболеет небольшое количество людей, — мы не получим коллективного иммунитета, что предполагает вторую волну эпидемии», — заявил он. По словам Филева, вторая волна снова приведет к ограничительным мерам со стороны государства.

«Поэтому думаю, что мировая авиация начнет восстанавливаться через год», — считает он.

Как меняется ситуация с коронавирусом в Украине

<https://apostrophe.ua/article/society/2020-04-22/britaniya-uje-govorit-o-karantine-do-2021->

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

[goda-kak-menyaetsya-situatsiya-s-koronavirusom-v-ukraine-i-mire-obnovlyaetsya/32352](https://www.gov.uk/government/news/goda-kak-menyaetsya-situatsiya-s-koronavirusom-v-ukraine-i-mire-obnovlyaetsya/32352)

В Украине планируют продлить карантин до 12 мая, заявил министр здравоохранения Украины Максим Степанов. По его словам, среди послаблений могут быть прогулки в парках, открытие музеев и библиотек. "Апостроф" следит за всем, что происходит в Украине и мире.

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Уровень заболеваемости и базовое репродуктивное число Коронавирусных заболеваний (COVID-19): систематический обзор и протокол мета-анализа

<https://www.researchsquare.com/article/rs-22962/v1>

20 апреля 2020 года

В течение двух месяцев было проведено несколько исследований, в которых сообщалось о показателях заболеваемости, инкубационных периодах, летальности, основных и эффективных показателях воспроизводства болезни. Однако эти данные не были синтезированы и объединены вместе для определения глобального среднего показателя.

Цель

Настоящее исследование направлено на систематический обзор имеющихся глобальных данных о показателях заболеваемости и основных и эффективных показателях воспроизводства COVID-19.

Методы

Это протокол для систематического обзора имеющихся количественных исследований, опубликованных на английском языке. В поиск будут включены исследования, описывающие показатели заболеваемости, а также основные и эффективные показатели воспроизводства COVID-19. Первоначально концепции поисковых терминов будут строиться с помощью предварительного поиска в Google scholar. Затем мы проведем полный систематический поиск с использованием выявленных понятий в следующих электронных библиографических базах данных: SCOPUS, PubMed, Web of Sciences и CINAHL. Предпочтительные компоненты для подготовки систематических обзоров и мета-анализов (PRISMA) будут использоваться для схематического представления полной стратегии поиска. Стандартизированные инструменты оценки и отбора качества Института Джоанны Бриггс (JBI), а также инструменты извлечения данных будут использоваться для набора исследований и извлечения данных из включенных исследований. Тематический анализ будет использоваться для анализа не поддающихся количественной оценке данных, а метаанализ-для объединения количественной информации.

Обнаружение sars-cov-2 у пациентов с гриппоподобным заболеванием

[https://www.nature.com/articles/s41564-020-0713-](https://www.nature.com/articles/s41564-020-0713-1?utm_source=sn&utm_medium=referral&utm_content=RMarketing&utm_campaign=BSLB_4_CA01_GL_BSLB_USG_CA01_GL_LSGR_PubH_Coronavirus_Landi)

[1?utm_source=sn&utm_medium=referral&utm_content=RMarketing&utm_campaign=BSLB_4_CA01_GL_BSLB_USG_CA01_GL_LSGR_PubH_Coronavirus_Landi](https://www.nature.com/articles/s41564-020-0713-1?utm_source=sn&utm_medium=referral&utm_content=RMarketing&utm_campaign=BSLB_4_CA01_GL_BSLB_USG_CA01_GL_LSGR_PubH_Coronavirus_Landi)

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

[ngPage#Sec7](#)

7 апреля 2020 года

Коронавирусная болезнь 2019 года (COVID-19), вызванная тяжелым острым респираторным синдромом коронавирус 2 (SARS-CoV-2), впервые была зарегистрирована в Ухане, провинция Хубэй, Китай, в конце декабря 2019 года. Мы повторно проанализировали 640 мазков из горла, собранных у пациентов в Ухане с гриппоподобным заболеванием с 6 октября 2019 г. по 21 января 2020 г., и обнаружили, что 9 из 640 мазков из горла были положительными на РНК SARS-CoV-2 с помощью количественной ПЦР, что позволяет предположить контактное заражение SARS-CoV2 в Ухане в начале января 2020 года.

Психологическое влияние эпидемии COVID-19 на студентов колледжей в Китае

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178120305400?dgcid=raven_sd_recom_mender_email

Май 2020 года (журнал «Исследования в психиатрии»)

Эпидемия COVID-19 распространяется в Китае и других частях мира с декабря 2019 года. Эпидемия принесла не только риск смерти от инфекции, но и невыносимое психологическое давление. Мы провели выборку студентов из медицинского колледжа Чанчжи с помощью кластерной выборки. Они ответили на пакет вопросника, который включал в себя 7-элементную шкалу обобщенных тревожных расстройств (GAD-7) и тех, кто запрашивал основную информацию участников. Мы получили 7 143 ответа. Результаты показали, что 0,9% респондентов испытывали сильную тревогу, 2,7% умеренную тревогу и 21,3% легкую тревогу. Кроме того, жизнь в городских районах (OR = 0,810, ДИ 95% = 0,709 - 0,925), стабильность доходов семьи (OR = 0,726, ДИ 95% = 0,645 - 0,817) и жизнь с родителями (OR = 0,752, ДИ 95% = 0,596 - 0,950) были защитными факторами против тревоги. Кроме того, наличие родственников или знакомых, инфицированных COVID-19, было фактором риска для повышения тревоги студентов колледжа (OR = 3,007, 95% CI = 2,377 - 3,804). Результаты корреляционного анализа показали, что экономические эффекты и влияние на повседневную жизнь, а также задержки в академической деятельности были положительно связаны с симптомами тревоги (P <.001). Тем не менее, социальная поддержка была отрицательно связана с уровнем тревоги (P <.001). Предполагается, что психическое здоровье студентов должно контролироваться во время эпидемий.

Клинические характеристики, диагностика и клиническое ведение COVID-19 у пятнадцати пациентов с гематологическим заболеванием - ретроспективный анализ (препринт)

https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3572878

22 апреля 2020 года

Целью настоящего исследования было обобщение клинических и

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

лабораторных характеристик коронавирусной болезни 2019 (COVID-19) у пациентов с гематологическим заболеванием, обмен опытом диагностики и лечения и предоставление справочной информации для будущего лечения этой особой популяции.

Методы

Ретроспективно проанализированы клинические данные пятнадцати COVID-19 у пациентов с гематологическим заболеванием.

Выводы

В исследование были включены 15 пациентов, двое имели острый миелоидный лейкоз, пять имели В-клеточный острый лимфобластный лейкоз, два имели множественную миелому, два имели хроническую лимфоцитарную лейкемию, один имел тяжелую апластическую анемию, один имел фолликулярную лимфому и два имели миелодиспластический синдром. Пациенты были классифицированы как тяжелые (7 случаев) или критические (7 случаев) или умеренные (1 случай) заболевания с 8 выжившими и 7 не выжившими. Средняя продолжительность распространения вируса составила 21,5 дней (от 10 до 29) у выживших. Средняя продолжительность смерти составляла 9 дней (диапазон 1-20) у не выживших. Лабораторные показатели и результаты исследования компьютерной томографии были более нетипичными и более разнообразными по сравнению с населением в целом. Было проведено комплексное лечение, включая вдыхание кислорода, противомикробные, противовирусные и психологические консультации. Иммунодепрессанты и интенсивная химиотерапия были временно отменены. Руксолитиниб и гидроксихлорохин показали свои потенциальные преимущества в некоторых определенных ситуациях.

Интерпретация

У пациентов с гематологическим заболеванием COVID-19 имеет атипичные, тяжелые симптомы и высокий уровень смертности. Во время эпидемии необходимо рафинированное и персонализированное клиническое ведение, чтобы снизить уровень инфекции и эффективно снизить смертность.