

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:		3 192 691	226 305	988 067
1	США	1 049 577	60 651	144 411
2	Испания	236 899	24 275	132 929
3	Италия	203 591	27 682	71 252
4	Франция	167 518	24 087	48 228
5	Германия	160 943	6 376	120 400
6	Великобритания	165 221	26 097	-
7	Турция	117 589	3 081	44 022
8	Иран	93 657	5 957	73 791
9	Китай	82 858	4 633	77 578
10	Россия	99 399	972	10 286
11	Бельгия	47 859	7 501	11 283
12	Бразилия	74 493	5 158	32 544
13	Канада	51 231	2 984	19 886
14	Нидерланды	38 802	4 711	-
15	Швейцария	29 407	1 699	22 600
16	Португалия	24 322	948	1 389
17	Австрия	15 402	580	12 779
18	Индия	31 787	1 008	7 796
19	Израиль	15 728	212	7 929
20	Ирландия	19 877	1 159	9 233
21	Швеция	19 621	2 355	1 005
22	Перу	31 190	854	9 179
23	Южная Корея	10 761	246	8 922
24	Япония	13 736	394	1 899
25	Чили	14 365	207	7 710
26	Эквадор	23 258	871	1 557
27	Саудовская Аравия	20 077	152	2 784
28	Сингапур	15 641	14	1 128
29	Польша	12 415	606	3 025
30	Мексика	16 752	1 569	11 423
31	Пакистан	14 885	327	3 425
32	Румыния	11 978	681	3 569
33	Беларусь	13 181	84	2 072
34	ОАЭ	11 380	89	2 181
35	Катар	12 564	10	1 243

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Клиническая польза измерения кардиотропонина при инфекции COVID-19</i>	3
	<i>Руководящие принципы и методические рекомендации по наилучшей практике в области контрацепции и предоставления услуг по безопасному аборту в условиях пандемии COVID-19: предварительный обзор</i>	3
	<i>Какие стратегии используют страны, чтобы найти новое личное защитное оборудование (СИЗ)?</i>	4
	<i>Какие стратегии используют страны для расширения возможности здоровья рабочего воздействия для лечения пациентов COVID -19?</i>	5
	<i>Последние достижения и проблемы в разработке лекарственных средств против коронавируса COVID-19 (SARS-COV-2) - обновленная информация о состоянии COVID-19 и домашние животные: когда пандемия встречает панику</i>	6
	<i>Вступительное слово Генерального директора ВОЗ на брифинге для СМИ по COVID-19 от 29 апреля 2020 г.</i>	7
ОБЗОР СМИ	<i>В Азербайджане смягчены карантинные ограничения</i>	8
	<i>Жители Тайваня могут пожертвовать маски для лица в другие страны</i>	8
	<i>Оксфордские ученые говорят, что вакцина может быть широко доступна к сентябрю</i>	8
	<i>Ученые охотятся на самые эффективные политики</i>	9

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**НАУЧНЫЙ
ОБЗОР**

КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛЬЗА ИЗМЕРЕНИЯ КАРДИОТРОПОНИНА ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0004563220921888>

27 апреля 2020 года

В настоящее время COVID-19 представляет собой глобальную пандемию и чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, обусловленную быстрой передачей инфекции от человека к человеку. Воздействие носит далеко идущий характер: вынужденное социальное дистанцирование и изоляция, пагубное воздействие на физическую активность и психическое благополучие отдельных людей, образование молодежи и экономическое воздействие на бизнес. В то время как у большинства пациентов с COVID-19 наблюдаются симптомы "от легких до средних", пациенты с тяжелой формой заболевания подвержены более высокому риску смертности. По мере того, как все больше людей узнают об этом новом заболевании, становится очевидным, что сопутствующее сердечно-сосудистое заболевание ассоциируется с более высокой тяжестью и повышенной смертностью. У многих пациентов с положительным результатом на COVID-19 наблюдается повышенная концентрация сердечного тропонина, создавая путаницу в клинической интерпретации. В то время как инфаркт миокарда ассоциируется с острым инфекционным респираторным заболеванием, у большинства пациентов с COVID-19 наблюдается стабильное значение кардиотропонинов, а не динамически изменяющиеся, указывающее на острый коронарный синдром.

По мере выявления новых случаев улучшается понимание клинической и диагностической картины. Биомаркеры сердца, в частности кардиотропонины и натрийуретические пептиды, обычно повышены у пациентов с COVID-19. Как и во многих других патологиях, не связанных с ОКС, повышение тропонина связано с тяжестью заболевания и плохим прогнозом. При быстром развитии болезни по всему миру и при лучшем понимании механизмов сердечно-сосудистых осложнений при COVID-19, биомаркеры сердца могут использоваться в качестве метрики ухудшающегося клинического сценария или как индикатор улучшения ответных реакций за счет кардиопротекторного вмешательства.

РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАИЛУЧШЕЙ ПРАКТИКЕ В ОБЛАСТИ КОНТРАЦЕПЦИИ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ ПО БЕЗОПАСНОМУ АБОРТУ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19: ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ОБЗОР

<https://www.researchsquare.com/article/rs-25326/v1>

28 апреля 2020 года

Введение

Целью обзорного анализа является выявление имеющихся наилучших руководящих принципов, совместных заключений, стандартов практики и практических рекомендаций по контрацепции и предоставлению услуг по безопасному аборту во время пандемии COVID-19.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Методы

Проведен поиск по базам данных методических рекомендаций и веб-сайтам профессиональных ассоциаций и международных организаций, работающих в области сексуального и репродуктивного здоровья, с целью нахождения методических рекомендаций, протоколов, консенсусных заявлений и практических рекомендаций по услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) во время пандемии COVID-19.

Результаты

Найдены 11 письменных материалов о безопасном аборте и 9 об услугах по контрацепции. Выявленные рекомендации были разбиты на тематические области. Материалы касались подходов к безопасному медикаментозному и хирургическому аборту, самостоятельному планированию семьи и долгосрочной контрацепции. Не использовано ни одного из инструментов оценки качества, поскольку пандемия является новым клиническим явлением, а доказательства основаны на экспертном мнении и ограниченных клинических данных.

Выводы

В консенсусных заявлениях и рекомендациях последовательно указывалось, что во время пандемии COVID-19 должен быть обеспечен доступ к услугам по контрацепции и безопасному аборту при согласованных усилиях по реорганизации служб. Практические рекомендации сосредоточены на инновационных способах оказания услуг с целью минимизации воздействия COVID-19 на пациента и персонал, а также облегчения бремени, лежащего на системе здравоохранения. К ним относятся использование телемедицины или цифровой системы здравоохранения, а также ухода на дому.

КАКИЕ СТРАТЕГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАНЫ, ЧТОБЫ НАЙТИ НОВОЕ ЛИЧНОЕ ЗАЩИТНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ (СИЗ)?

<https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/04/21/what-strategies-are-countries-using-to-find-new-personal-protective-equipment-ppe/>

21 апреля 2020 года

Данные были собраны из Мониторинга реагирования систем здравоохранения COVID-19 (HSRM) для выбора стран на основе информации, доступной в Интернете по состоянию на 15 апреля 2020 года.

Большинство стран сильно зависят от импорта СИЗ, в основном из Китая

Практически все страны импортируют СИЗ из других стран, чтобы пополнить свои существующие запасы, в основном из Китая. Это свидетельствует о высокой зависимости от поставок СИЗ из одной страны.

В некоторых странах смягчены руководящие принципы использования СИЗ

Несколько стран, включая Канаду, Финляндию, Нидерланды и Великобританию, ослабили определенные стандарты для оборудования или руководящие принципы по его использованию, чтобы обеспечить более высокую доступность СИЗ. С 18 марта Канада разрешает продажу определенных продуктов, таких

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

как дезинфицирующее средство для рук, маски, халаты и тампоны, если они не полностью соответствуют требованиям Министерства здравоохранения Канады, но разрешены в других юрисдикциях за пределами Канады с аналогичными правилами.

Несколько стран создают новые системы мониторинга для СИЗ

Греция внедрила цифровой реестр; Украина организовала аналитическую информационную панель для отчетности о возможностях больницы и запасах основных материалов; Канада заключила партнерские отношения с Amazon, чтобы предоставить медицинским работникам средства индивидуальной защиты, что также позволяет федеральному правительству управлять распределением средств индивидуальной защиты и расходных материалов для поддержки ответа COVID-19; NHS в Соединенном Королевстве развернет автоматизированную службу распространения СИЗ.

Уроки политики

Главный урок состоит в том, что странам рекомендуется улучшить планирование и мониторинг системы снабжения СИЗ в случае будущей пандемии. Будущие подходы должны уменьшить зависимость от импорта и увеличить национальное производство, а также создать запасы и создать более надежные системы мониторинга, способные удовлетворить растущий спрос.

КАКИЕ СТРАТЕГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАНЫ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ РАБОЧЕГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ COVID-19?

<https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/04/23/what-strategies-are-countries-using-to-expand-health-workforce-surge-capacity-to-treat-covid-19-patients/>

23 апреля 2020 года

Было реализовано несколько стратегий для расширения возможностей существующей рабочей силы, часто подкрепляемых чрезвычайным законодательством

Наиболее распространенные стратегии (о которых сообщают 17 стран) включают в себя расширение возможностей профессиональной рабочей силы путем: просить работников здравоохранения работать сверхурочно, в том числе переходить с неполного рабочего дня на полный рабочий день, изменять графики работы и отменять отпуск. Две страны (Нидерланды и Великобритания) также отложили обязательства по перерегистрации и повторной валидации для врачей, что снизило их административную нагрузку.

Большинство стран призвали студентов-медиков и медсестер работать в клинической практике.

В 18 странах приняты меры по набору студентов-медиков и медсестер для поддержки медицинских работников, например, путем предоставления студентам возможности досрочного окончания учебы и приема на работу или предоставления им промежуточного семестра для поддержки медицинских работников.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Были начаты кампании по возвращению отставных или неактивных медицинских работников обратно в рабочие ряды.

В нескольких странах, включая Ирландию, Италию, Нидерланды, Великобританию и провинции Онтарио и Квебек в Канаде и Баварию в Германии, начаты национальные или региональные кампании, в которых пенсионеров и / или других ранее зарегистрированных медицинских работников пригласили присоединиться к ответной борьбе с COVID-19.

Другие стратегии предназначены для медицинских работников-мигрантов, работников здравоохранения из частного сектора или вооруженных сил.

Италия, Великобритания и один регион в **Германии** (Бавария) разработали стратегии привлечения иностранных специалистов, но незарегистрированных специалистов здравоохранения, к рабочей силе или ускорения процедур признания для иностранных специалистов. В **Сербии** неправительственная организация пригласила сербских медицинских работников за границу, чтобы сообщить об их готовности временно вернуться, чтобы помочь с эпидемией COVID-19. В **Англии** заключено соглашение о том, что правительство должно взять на себя управление частными больницами и их персоналом на время кризиса, в результате чего десятки тысяч медицинских работников переместились в государственный сектор. В ряде стран (**Эстония, Италия, Российская Федерация, Сербия**) для оказания помощи при пандемии был нанят медицинский и вспомогательный персонал армии.

Также были привлечены добровольцы для поддержки ответа COVID-19 в отдельных странах

Во Франции «резерв медицинской помощи» был мобилизован для того, чтобы правительство могло направить добровольцев, главным образом с предыдущим медицинским образованием, таких как отставные медсестры и врачи или студенты, а также медицинские секретари и психологи. Другие страны (включая Кипр, Эстонию, Германию, Грецию, Италию и Великобританию) также обратились с просьбой о предоставлении добровольцев с небольшим опытом оказания помощи, часто в основных ролях поддержки.

ПОСЛЕДНИЕ ДОСТИЖЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ В РАЗРАБОТКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСА COVID-19 (SARS-COV-2) - ОБНОВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1567134820301581>

Сентябрь 2020 года

В текущем обзоре суммируется существующий уровень знаний о COVID-19, доступных лекарствах и вариантах лечения. Фаулавир - это противовирусный препарат, одобренный в Японии для лечения распространенного гриппа, и в настоящее время одобрен для лечения симптомов COVID-19 в Китае. Кроме того, хлорохин и гидроксихлорохин, препараты, используемые для лечения малярии и артрита, соответственно, были рекомендованы Национальной комиссией здравоохранения Китайской Народной Республики для лечения COVID-19. В настоящее время Управление по санитарному надзору за

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

качеством пищевых продуктов и медикаментов США (FDA) изучает хлорохин и гидроксихлорохин для лечения COVID-19. Ожидается, что первая вакцина COVID-19 не будет готова к клиническим испытаниям до конца года.

Обнаружение лекарств против SARS-CoV-2 является сложным процессом, но жизненно важным. Кроме того, разработка противовирусных вакцин также важна для противодействия этой эпидемии. Следовательно, необходимо больше деталей структурной биологии и подробностей о жизненном цикле 2019-nCoV. Это, вероятно, ускорит разработку лекарств и / или вакцин против SARS-CoV-2. Кроме того, очень важно продолжать следовать рекомендациям ВОЗ по предотвращению распространения COVID-19 до тех пор, пока не будут разработаны приемлемые лекарства и вакцины.

COVID-19 И ДОМАШНИЕ ЖИВОТНЫЕ: КОГДА ПАНДЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТ ПАНИКУ

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2665910720300396>

Декабрь 2020 года

В целом, на основании ранних данных до сих пор не существует значительных доказательств того, что домашние животные или другие животные представляют существенную угрозу для людей или других животных в отношении передачи SARS-CoV-2.

Тем не менее, учитывая растущую обеспокоенность широкой общественности, крупные организации здравоохранения, в том числе Центры США по контролю и профилактике заболеваний (CDC), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и ключевые организации здравоохранения животных, выступили с заявлениями, нацеленными на то, чтобы успокоить страхи людей, о том, что их домашние животные являются источником нового вируса. «Нет никаких оснований принимать меры против домашних животных, которые могут поставить под угрозу их благополучие», - подчеркнула Всемирная организация здоровья животных.

Неизбежно, что сейчас во время этой нынешней пандемии решающее значение имеет контроль над передачей SARS-CoV-2 от человека человеку, и это требует от каждого из нас играть ключевую роль в снижении распространения вируса в сообществе. Однако разворачивание этой пандемии вновь выявило сложные взаимосвязи, существующие между животными, людьми и окружающей средой. В конечном счете, междисциплинарный подход «одно здоровье» неизбежно будет иметь решающее значение для разработки соответствующих стратегий для эффективного предотвращения и контроля будущих вспышек COVID-19. И, учитывая предположение, что дикие живые виды животных могут быть связаны с этой пандемией, этот совместный подход также потребует экспертизы специалистов-криминалистов. В лучшем случае торговля на мокрых рынках, таких как рынок в Ухани, часто имеет тенденцию происходить при плохих нормативных и социальных стандартах, и нелегальная торговля дикими животными часто сосуществует в этих местах. Действительно, многие эксперты также надеются, что этот кризис может стать концом мировой торговли дикими животными.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР
СМИ

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ВОЗ НА БРИФИНГЕ ДЛЯ СМИ ПО COVID-19 - 29 АПРЕЛЯ 2020 г.

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---29-april-2020>

В соответствии с Международными медико-санитарными правилами 30 апреля будет собран Чрезвычайный комитет, - поскольку прошло почти три месяца с тех пор, как была объявлена чрезвычайная ситуация, и именно это было предложено Чрезвычайным комитетом, - чтобы оценить развитие пандемии и дать рекомендации по обновлению текущих рекомендаций.

В настоящее время ВОЗ работает над предоставлением важнейших стратегий, решений и материалов, которые понадобятся странам в ближайшие недели и месяцы.

В АЗЕРБАЙДЖАНЕ СМЯГЧЕНЫ КАРАНТИННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ

<https://community.apan.org/wg/bnsr/f/discussions/100924/29-april-2020---azerbaijan-eases-quarantine-restrictions>

27 апреля произошло смягчение карантинных ограничений по всему Азербайджану. Снижение ограничений, по-видимому, применимо к отдельным магазинам, поскольку ограничения по-прежнему действуют для этих предприятий, расположенных в торговых центрах и торговых центрах. Приказ о пребывании дома все еще действует, однако продолжительность времени, отведенного тем, кто должен был покинуть свои дома для медицинского обслуживания, государственных дел (услуг) или участия в похоронах, был увеличен с двух до трех часов.

Хотя ограничения были сняты, в заявлении Кабинета министров указывалось, что они могут быть восстановлены в случае обострения пандемии. Азербайджан впервые ввел специальные карантинные средства 24 марта, которые запретили собрания более 10 человек и все междугородние и межрайонные перевозки. 5 апреля были приняты дополнительные и более строгие меры карантина для замедления распространения вируса. Это в том числе граждане, требующие разрешения покинуть свои дома.

ЖИТЕЛИ ТАЙВАНЯ МОГУТ ПОЖЕРТВОВАТЬ МАСКИ ДЛЯ ЛИЦА В ДРУГИЕ СТРАНЫ

<https://chinapost.nownews.com/20200427-1204786>

Центральный командный центр по эпидемическим заболеваниям (СЕСС, 中央流行疫情中心) в понедельник начал новую кампанию по пожертвованию лицевых масок, в рамках которой жители Тайваня могут пожертвовать свою собственную квоту лицевых масок другим странам.

Эта оригинальная кампания дает гражданам Тайваня возможность протянуть руку помощи другим людям, борющимся с пандемией коронавируса, заявил министр здравоохранения и социального обеспечения Чэнь Ши-чжун (陳時中), возглавляющий СЕСС. Правда, пожертвовать свои маски могут только те, кто не использует квоту в девять масок в две недели.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОКСФОРДСКИЕ УЧЕНЫЕ ГОВОРЯТ, ЧТО ВАКЦИНА МОЖЕТ БЫТЬ ШИРОКО ДОСТУПНА К СЕНТЯБРЮ

<https://www.cbsnews.com/news/coronavirus-vaccine-oxford-university-scientists-september/>

В глобальной гонке за поиском вакцины Оксфордский университет вырвался вперед. Испытания на людях уже ведутся, и ученые надеются, что вакцина против коронавируса будет широко доступна к сентябрю.

Экспериментальная вакцина, как сообщается, работала для защиты макак-резусов, подвергшихся воздействию больших количеств COVID-19. В испытаниях на людях вакцинируют 550 участников, а еще 550 получают плацебо. Не теряя времени, крупнейший в мире производитель лекарств, базирующийся в Индии, начнет производить миллионы оксфордских вакцин к следующему месяцу, даже до того, как будет доказано, что они работают.

УЧЕНЫЕ ОХОТЯТСЯ НА САМЫЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПОЛИТИКИ

https://www.nature.com/articles/d41586-020-01248-1?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_content=organic&utm_campaign=NGMT_USG_JC01_GL_Nature

В Европе исследовательские подходы объединяют Швецию, Великобританию и Нидерланды в страны, которые действовали относительно **медленно**. На ранних стадиях своих эпидемий все три реализовали стратегии «общего иммунитета», которые включали несколько мер, основанных на добровольном соблюдении, хотя позднее Великобритания и Нидерланды перешли на более агрессивные меры, включая блокирование по всей стране. Между тем, Германия и Австрия выделяются как страны, которые приняли агрессивные и ранние стратегии контроля по сравнению с Италией, Францией и Испанией, которые осуществили аналогичные меры, включая локализацию, но позже в своих эпидемиях. До настоящего времени в Германии и Австрии на душу населения приходилась доля смертей от COVID-19 в этих других странах.

Вместо того, чтобы непосредственно определять точный эффект каждого вмешательства, следующие методы можно использовать для поиска способов определения мер, которые наилучшим образом прогнозируют уровень инфицирования. Один из подходов заключается в использовании техники машинного обучения, называемой **рекуррентной нейронной сетью**, для изучения шаблонов данных и прогнозирования. Исследователи могут узнать, насколько важно данное вмешательство, посмотрев, как изменяются прогнозы, когда они удаляют информацию о нем из сети. Другой метод включает **регрессионный анализ**, который оценивает силу взаимосвязи между определенной мерой, такой как закрытие школы, и метрикой, такой как R, во всех странах. Используя метод регрессии, такой как, например, Лассо, исследователи могут определить, какие меры снижают R больше всего.