

COVID-19 Дайджест**Национальный центр общественного здравоохранения**

ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 5000 ЧЕЛОВЕК, СОГЛАСНО ДАННЫМ ОНЛАЙН-КАРТЫ WORLDOMETERS:

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		1 431 400	82 037	302 058
1	США	400 335	12 841	21 674
2	Испания	141 942	14 045	43 208
2	Италия	135 586	17 127	24 392
4	Германия	107 663	2 016	36 081
5	Франция	109 069	10 328	19 337
6	Китай	81 802	3 333	77 279
7	Иран	62 589	3 872	27 039
8	Великобритания	55 242	6 159	135
9	Турция	34 109	725	1 582
10	Швейцария	22 253	821	8 704
11	Бельгия	22 194	2 035	4 157
12	Нидерланды	19 580	2 101	250
13	Канада	17 897	381	4 028
14	Австрия	12 639	243	4 046
15	Португалия	12 442	345	184
16	Бразилия	14 034	686	127
17	Южная Корея	10 331	192	6 694
18	Израиль	9 248	65	770
19	Швеция	7 693	591	205
20	Норвегия	6 086	89	32
21	Австралия	5 988	49	2 547
22	Россия	7 497	58	494
23	Ирландия	5 709	210	25
24	Индия	5 351	160	468
25	Чили	5 116	43	898
26	Дания	5 071	203	1 491
27	Чехия	5 017	88	172

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

СМИ

КИТАЙ СНИМАЕТ 76-ДНЕВНУЮ БЛОКИРОВКУ УХАНИ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-08-20/h_ee76a6d16b63f86cc715bafb721ff4c0

Китай прекратил свою деятельность по блокированию города Ухань, первоначального эпицентра кризиса коронавируса, поскольку город вновь возвращается к нормальному существованию после смертоносной вспышки, которая сейчас распространяется по всему земному шару.

Но даже после того, как Ухань вновь откроет свои границы через 76 дней, некоторые ограничения в городе останутся в силе.

Что это значит для Ухани: в среду здоровым жителям и посетителям наконец будет разрешено покинуть Ухань, столицу провинции Хубэй, с возобновлением движения поездов и рейсов и открытием въездов на шоссе.

По оценкам железнодорожной администрации Ухани, более 55 000 пассажиров покинут Ухань на поезде в среду, причем около 40% отправятся в район дельты реки Чжуцзян, крупнейшего промышленного узла в Китае, по данным государственной телекомпании CCTV.

Что это значит для Китая: ослабление ограничений на поездки в Ухань является последней вехой в борьбе Китая против Covid-19. В последние недели страна сообщила о почти нулевом количестве новых местных инфекций, что привело к отмене аналогичных ограничительных мер в других частях провинции Хубэй в конце прошлого месяца.

В ОКРУГЕ НЬЮ-ЙОРКА В КАЧЕСТВЕ МОРГОВ ПЛАНИРУЕТСЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ХОЛОДИЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ФЕРМЫ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-08-20/h_cd24034721aac162d25d684530ecd4f4

За короткий промежуток времени в округе Саффолк, штат Нью-Йорк, было так много смертей от коронавируса, что морг округа и местный морг переполнены.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Теперь округ Лонг-Айленд планирует использовать холодильное оборудование здания на местной ферме, чтобы помочь хранить тела.

«На ранних стадиях этого кризиса у нас были разговоры о предложениях использовать катки и магазины с охлаждением для хранения тел», - заявил исполнительный директор графства Саффолк Стив Беллоне в заявлении для CNN, - «Я принял решение этого не делать».

Вместо этого Беллон решил использовать оборудование на ферме округа Саффолк, которая находится в ведении кооператива Корнелл, но принадлежит графству.

ПОЧЕМУ ТЕСТЫ НА КОРОНАВИРУС, О КОТОРЫХ ВЫ НИКОГДА НЕ СЛЫШАЛИ, ЯВЛЯЮТСЯ КЛЮЧЕВЫМИ В ВЫХОДЕ ИЗ БЛОКИРОВКИ

<https://community.apan.org/wg/bnsr/b/announcements/posts/7-april-2020-why-the-coronavirus-tests-you-ve-never-heard-of-hold-the-key-to-exit-from-lockdown-uk-telegraph-765629240>

В Центре прикладной микробиологии и исследований, расположенном в лаборатории оборонной науки и техники с высоким уровнем безопасности в Портон-Дауне, около Солсбери, ученые сливают более 800 образцов крови, взятых из выборки населения Англии, для проведения тестов.

Если тесты сработают, вирусологи предоставят Великобритании ответы на самые важные вопросы о Covid-19: у скольких из нас уже есть вирус? Насколько распространены бессимптомные носители? И какой иммунитет, если таковой имеется, мы приобретаем после выживания инфекции?

«Мы расширяем программу в апреле, чтобы у нас был потенциал для тестирования около 5000 образцов в неделю», - сказали в Департаменте здравоохранения и социального обеспечения. «Мы также проведем общенациональную выборку населения в ближайшие месяцы ... цель состоит в том, чтобы набрать от 16 000 до 20 000 человек, которые пройдут повторное тестирование».

Внимание было сосредоточено на тестировании мазков на вирусы и дешевые тесты на антитела дома, чтобы сообщить людям, если они уже инфицированы. В то время как тестирование мазков достаточно точное, домашние тесты на антитела в настоящее время крайне

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

неточны.

Первоначальная цель работы в Porton Down - установить, насколько широко распространен вирус. Современные модели предполагают, что распространенность на сегодняшний день довольно скромная, около трех-четырех процентов населения. Если бы разработчики имели более точное представление об этой переменной, они могли бы предсказать ход эпидемии с гораздо большей уверенностью.

Профессор Дэвид Хейманн, эксперт по инфекционным заболеваниям в Лондонской школе гигиены и тропической медицины, добавил: «Опросы сообщества дадут нам представление об уровне инфицированных людей, и это очень важно для моделирования. Разработчики используют наилучшие возможные данные во время моделирования, но это быстро меняется».

Ученые из Портон-Дауна надеются определить цифру распространения вируса из первых 800 образцов крови, которые они изучают в настоящее время.

Карол Сикора, профессор медицины в Букингемском университете и бывший директор ВОЗ, добавил: «В исследованиях на круизных лайнерах и в небольших странах, где они тестировали почти всех, около 50 процентов инфицированных людей не имеют никаких симптомов вообще. Это число может означать, что в Великобритании инфицировано от 20 до 30 процентов населения, что может иметь огромное значение для нашей стратегии».

Наконец, и, возможно, самое важное, работа в Porton Down покажет, дают ли антитела, полученные в результате заражения Covid-19, защиту от вируса и как долго эта защита продолжается. В настоящее время наука находится в полном неведении относительно этого, самого важного вопроса.

«Гипотеза заключается в том, что наличие антител означает, что вы будете иметь некоторую защиту, но это не всегда так», - сказал доктор Стаматаки. «Мы знаем, что антитела от некоторых существующих коронавирусов могут сохраняться в течение года и более. Но это новый вирус, и вполне возможно, что его антитела не являются защитными или не сохраняются вовсе».

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Исследование Porton Down установит это с помощью продольного исследования, в ходе которого участники будут регулярно проверять образцы крови на наличие антител, чтобы узнать, как долго они продержатся. Исследования на животных будут проводиться последовательно, чтобы проверить их защитную активность.

СИ-ЭН-ЭН, САМЫЙ ИЗВЕСТНЫЙ В МИРЕ МЕДИА-КАНАЛ, ПРЕДЛАГАЕТ ПРИСОЕДИНИТЬСЯ К ИНИЦИАТИВЕ ЭСТОНИИ «ГЛОБАЛЬНЫЙ ВЗЛОМ»

https://tervis.postimees.ee/6943185/cnn-digiriik-eesti-on-taas-suunanaitaja-koroonaviiruse-kriisi-lahendamisel?_ga=2.64033327.1279899049.1586310693-748480957.1586310689

Канал новостей, который ежедневно смотрят более 90 миллионов американцев, приводит в пример зародившийся в прошлом месяце в Эстонии онлайн-хакатон (интенсивный сбор идей), задачей которого было в течение 48 часов выработать решения, способные помочь странам мира быстро выйти из кризиса и создать конкурентные преимущества на посткризисный период.

В качестве удачного решения CNN приводит созданный в ходе хакатона Coronabot - искусственный интеллект, который отвечает на самые важные вопросы о коронавирусе, собирая информацию из надежных источников, таких как ВОЗ и ведущие исследовательские университеты.

Также упоминается изобретенное в Эстонии приложение Velmio Corona-tracker, которое помогает тем, кто подозревает у себя коронавирус. Приложение позволяет больному человеку анализировать свои симптомы, а также оценивать риск заболевания, принимая во внимание распространение вируса по соседству.

Поскольку первый интенсивный мозговой штурм был настолько успешным, технологическое сообщество Эстонии организует второй, теперь уже глобальный хакатон, который пройдет с 9 по 12 апреля.

Ведущий новостей CNN Фарид Закари обратился к аудитории с рекомендацией зарегистрировать свою идею на сайте theglobalhack.com.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

COVID-19 У ДЕТЕЙ В США В ПЕРИОД С 12 ФЕВРАЛЯ ПО 2 АПРЕЛЯ 2020 ГОДА

https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6914e4.htm?s_cid=mm6914e4_e&deliveryName=USCDC_921-DM25115

Судя по данным из Китая известно, что случаи COVID-19 у детей могут быть менее серьёзными, чем у взрослых, и что дети (лица в возрасте < 18 лет) могут испытывать иные симптомы, чем у взрослых.

В этом предварительном описании педиатрических случаев COVID-19 в США относительно мало детей госпитализируются, и меньше детей, чем взрослых страдают от лихорадки, кашля или одышки. Также сообщалось о серьёзных последствиях для детей, включая три смерти.

ИСХОДНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ 1591 ПАЦИЕНТА, ИНФИЦИРОВАННОГО SARS-COV-2, ПОСТУПИВШЕГО В ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ РЕГИОНА ЛОМБАРДИЯ, ИТАЛИЯ

https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2764365?guestAccessKey=30d46ccf-ea21-4205-89b7-30e89cdb7b53&utm_source=fbpage&utm_medium=social_jama&utm_term=3251801361&utm_campaign=article_alert&linkId=85925880

6 апреля 2020 год

Актуальность

В декабре 2019 года в Китае появился новый коронавирус (тяжелый острый респираторный синдром коронавирус 2 [SARS-CoV-2]), который распространился по всему миру, создавая пандемию. Информация о клинических характеристиках инфицированных пациентов, которым требуется интенсивная терапия, ограничена.

Задача

Охарактеризовать пациентов с коронавирусной болезнью 2019 года (COVID-19), нуждающихся в лечении в отделении интенсивной терапии (ОИТ) в регионе Ломбардия Италии.

Методы, условия, и участники

Ретроспективная серия случаев включает в себя 1591 пациентов с лабораторно подтвержденным COVID-19 направленных в отделение интенсивной терапии в координационный центр (FondazioneIRCCSCa'

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

GrandaOspedaleMaggiorePoliclinico, Милан, Италия) в Ломбардии и проходивших лечение в одном из отделений интенсивной терапии из 72 больниц в этой сети в период с 20 февраля по 18 марта, 2020 г. Дата окончания наблюдения - 25 марта 2020 г.

Выявление

Инфекция SARS-CoV-2 подтверждена анализом обратной транскриптазы-полимеразной цепной реакции (ОТ-ПЦР) в реальном времени с помощью мазков из носа и глотки.

Основные результаты и меры

Были собраны демографические и клинические данные, включая данные о клиническом ведении, дыхательной недостаточности и смертности пациентов. Данные были зарегистрированы центр-координатором на электронном рабочем листе во время телефонных звонков сотрудниками сети ОИТ COVID-19 Ломбардии.

САМООЦЕНКА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПЕРСОНАЛА ВО ВРЕМЯ ВСПЫШКИ COVID-19

<https://www.easap.asia/index.php/find-issues/current-issue/item/864-2003-v30n1-34>

27 февраля 2020 год

Со вспышкой COVID-19 возросла бдительность в области инфекционного контроля как на уровне населения, так и на уровне больницы, и ожидается, что его психологическое воздействие на персонал больницы возрастет. Во время вспышки COVID-19 необходима своевременная психиатрическая помощь пациентам и медицинским работникам.

Ввиду высокого ожидаемого стресса среди персонала больниц в Восточном кластере Гонконга была начата комплексная программа поддержки «Поддержка вас» (SOY). С 14 февраля 2020 года отделение психиатрии Восточной больницы им. Памелы Юд Nethersole предоставило онлайн-вопросник для самооценки психического здоровья всем сотрудникам больницы в кластере. Он состоит из вопросника о состоянии здоровья пациента-9 (PHQ-9), ответа в виде произвольного текста и анонимного способа запроса психологической поддержки. Для связи с персоналом, которому нужна помощь, была назначена опытная высокопрофессиональная психиатрическая медсестра с обучением по психотерапии. Онлайн-анкета была

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

распространена через новостную рассылку COVID-19 по электронной почте и в приложении для смартфонов в больнице, вместе с другой информацией о психическом здоровье и ресурсами больницы для психологической поддержки.

Результаты опроса 69 сотрудников на онлайн-опрос, включая медсестер (n = 24, 34,8%), канцелярских и административных работников (n = 23, 33,3%), медицинских помощников. (n = 8, 11,6%), а также медицинский персонал (n = 6, 8,7%), врачи (n = 3, 4,3%), управленческий персонал (n = 2, 2,9%) и другие (n = 3, 4,3%). Средний балл PHQ-9 составил 7,6: 24 (34,8%) респондента имели балл ≥ 10 (порог легкой депрессии) и 10 (14,5%) респондентов получили балл ≥ 15 (порог умеренная депрессия). Два (2,9%) респондента обратились за поддержкой, и с ними работала психиатрическая медсестра после одного телефонного контакта. 31 (44,9%) респондентов предоставили свободный текст о своих проблемах, 14 (45,2%) о достаточности средств индивидуальной защиты и 6 (19,6%) о заражении COVID-19. Несмотря на то, что ответили лишь небольшая часть персонала больницы, вспышка может оказать психологическое воздействие на них. Тем не менее, нет нового случая психологического стресса, вызванного вспышкой COVID-19. Персонал может беспокоиться о том, чтобы обратиться за помощью к психологической службе больницы, а анонимная онлайн-оценка предоставляет сотрудникам хорошую платформу для оценки собственного психического благополучия и обращения за помощью.

В Китае было разработано национальное руководство по экстренному психологическому вмешательству при вспышке COVID-19, и оно рекомендует:

- (1)** персоналу, работающему на переднем крае, участвующему в лечении пациентов, инфицированных COVID-19, пройти предварительные тренинги по психологическому кризису, чтобы предвидеть психологические реакции пациента;
- (2)** персонал, работающий в изоляторе, должен быть переведен в ротацию;
- (3)** персоналу на передовой линии следует предоставить жилье для самоизоляции;
- (4)** необходимо предоставлять горячую линию и оперативные меры психологического кризиса нужному персоналу;
- (5)** группа психологического реагирования, состоящая из психиатров,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

психологов и психиатрических медсестер, должна быть сформирована в каждом отделении для оказания сотрудникам психологической поддержки. Повышение психологического благополучия персонала больницы во время вспышки COVID-19 одинаково важно для борьбы со вспышкой.

НЕОТЛОЖНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30806-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30806-0/fulltext)

3 апреля 2020 год

Процедуры стоматологической и оральной хирургии с использованием сверл или ультразвуковых устройств вызывают выброс аэрозоля, и поэтому в некоторых странах, включая Великобританию, приостановлена рутинная стоматология для снижения передачи вируса. Существует острая необходимость в организованной неотложной стоматологической помощи, предоставляемой бригадами, имеющими соответствующие СИЗ.

Это также позволяет перераспределить средства индивидуальной защиты в срочную помощь, когда неизбежно возникает начальная проблема дефицита и распределения.

Своевременная и серьезная реорганизация стоматологической помощи является сложной задачей. Раннее ведение неотложных стоматологических неотложных состояний важно для предотвращения пациентов из служб неотложной помощи и для предотвращения госпитализации. Одна из проблем заключается в том, что в связи с приостановлением обычной стоматологической помощи большему числу пациентов может потребоваться госпитализация для лечения острых стоматологических инфекций, которые угрожают дыхательным путям и требуют интенсивной терапии.

Пациенты с существенными отеками могут перейти в угрожающие жизни чрезвычайные ситуации, которые могут увеличить риски в условиях снижения доступности медицинской помощи. Для таких пациентов удаление причинно-патогенных зубов должно быть приоритетным по сравнению с восстановительным спасением, а ввод от специальных оральных операций и услуг полости рта и челюстно-лицевой области и тщательного наблюдения должен быть инициирован как местно уместно. Этот подход имеет много

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

преимуществ, включая управление противомикробными препаратами, но это отклонение от обычной стоматологии, которое следует тщательно обсудить с пациентами. Поэтому решения о проведении лечения должны приниматься с соответствующего согласия пациента. Клиницисты, возможно, пожелают вести наблюдение за пациентами в цифровом виде (например, посредством видеозвонков), если это необходимо, для обеспечения безопасности пациента, а также для минимизации повторных контактов с пациентом.

Тестирование на коронавирусную болезнь 2019 (COVID-19) у стоматологов должно проводиться с таким же высоким приоритетом, как и у медицинских работников здравоохранения в больницах. Нельзя недооценивать риск того, что практикующий стоматолог будет положительным для COVID-19 и потенциально заразит пациентов, посещающих неотложные стоматологические услуги. Профилактические и профилактические меры должны быть установлены в качестве основного протокола для сдерживания распространения вируса.