

COVID-19Дайджест**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:		1 529 975	89 427	337 276
1	США	435 160	14 797	22 891
2	Испания	152 446	15 238	52 165
2	Италия	139 422	17 669	26 491
4	Германия	113 296	2 349	46 300
5	Франция	112 950	10 869	21 254
6	Китай	81 865	3 335	77 370
7	Иран	64 586	3 993	29 812
8	Великобритания	60 733	7 097	135
9	Турция	38 226	812	1 846
10	Швейцария	23 514	913	9 800
11	Бельгия	24 983	2 523	5 164
12	Нидерланды	20 549	2 248	250
13	Канада	19 438	435	4 653
14	Австрия	13 074	295	5 240
15	Португалия	13 141	380	196
16	Бразилия	16 238	823	173
17	Южная Корея	10 423	204	6 973
18	Израиль	9 755	79	864
19	Швеция	8 419	687	205
20	Норвегия	6 042	101	32
21	Австралия	6 104	51	2 987
22	Россия	10 131	76	698
23	Ирландия	6 074	235	25
24	Индия	6 237	186	569
25	Чили	5 546	48	1 115
26	Дания	5 402	218	1 621
27	Чехия	5 335	104	243
28	Польша	5 341	164	284
29	Румыния	5 202	229	647

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНОДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19

<https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/advice-on-the-use-of-point-of-care-immunodiagnostic-tests-for-covid-19>

На основании текущих данных ВОЗ не рекомендует использовать экспресс-тесты для выявления антител для ухода за пациентами, но рекомендует продолжить работу по установлению их пользы в эпиднадзоре за болезнями и эпидемиологических исследованиях.

Следующие шаги:

- Молекулярное (например, ПЦР) тестирование образцов дыхательных путей является рекомендуемым методом идентификации и лабораторного подтверждения случаев COVID-19. Продукты молекулярной диагностики COVID-19 оцениваются на предмет качества и безопасности с помощью процедур преквалификации ВОЗ для использования в чрезвычайных ситуациях и в сотрудничестве с Фондом инновационной диагностики (FIND).
- Чтобы продвигать политику ВОЗ в отношении использования быстрых иммунодиагностических тестов для COVID-19, ВОЗ работает с глобальной сетью лабораторных экспертов и внимательно изучает результаты лабораторных и клинических исследований, запланированных и проведенных референс-лабораториями, академическими группами и неправительственными организациями.
- Профили целевого продукта для желаемой диагностики COVID-19, чтобы поддержать исследования и наработки, находятся в стадии разработки.
- ВОЗ будет продолжать работать с исследовательскими группами, другими учреждениями и государствами-членами для разработки и интерпретации данных, которые могут указывать конкретные области, в которых такие тесты могут быть полезны для клинического ведения случаев, понимания эпидемиологических особенностей и / или контроля над инфекцией.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР ЗАРУБЕЖНЫХ СМИ

КОРЕЙСКИЙ ЦЕНТР CDC СЧИТАЕТ, ЧТО КОРОНАВИРУС МОЖЕТ «ВОССТАНОВИТЬСЯ» У ВЫЛЕЧЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2020-04-09/coronavirus-may-reactivate-in-cured-patients-korean-cdc-says>

Согласно Корейским центрам по контролю и профилактике заболеваний, коронавирус может возникнуть вновь у людей, которые были излечены от болезни.

Около 51 пациента, который был вылечен в Южной Корее, снова получили положительный результат, согласно данным CDC на брифинге в понедельник. По словам генерального директора Корейского центра по контролю над заболеваниями Чонга Юн Кёна, вместо того, чтобы снова заразиться вирусом, у этих людей, возможно, был реактивирован вирус, если они снова получили положительный результат вскоре после освобождения из карантина.

Пациент считается полностью выздоровевшим, когда два теста, проведенные с 24-часовым интервалом, показывают отрицательные результаты.

Боязнь повторной инфекции у выздоровевших пациентов также растет в Китае, где вирус впервые появился в декабре прошлого года после сообщений о том, что некоторые из них дали положительный результат - и даже умерли от этой болезни - после якобы выздоровления и выписки из больницы. Мало кто понимает, почему это происходит, хотя некоторые считают, что проблема может заключаться в несоответствиях в результатах испытаний.

АВСТРАЛИЯ РАССЛЕДУЕТ, ПРИЧИНЫ ВЫСАДКИ ЗАРАЖЕННЫХ ПАССАЖИРОВ ИЗ КРУИЗНОГО ЛАЙНЕРА

<https://www.nytimes.com/2020/04/09/world/coronavirus-news.html?action=click&module=Spotlight&pgtype=Homepage#link-1ad059c5>

В среду австралийские власти высадились на круизное судно «Рубин принцесса», которое пришвартовалось у восточного побережья страны, и захватили «черный ящик» судна в рамках расследования того, как инфицированным пассажирам была разрешена высадка в прошлом месяце.

Корабль позволил приблизительно 2700 непроверенным

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

пассажирам высадиться в Сиднее. Сотни позже дали положительный результат на коронавирус, в результате чего случаи в штате Новый Южный Уэльс резко возросли. Пятнадцать из них позже умерли.

Власти пытаются определить, было ли преуменьшено количество потенциальных случаев заболевания коронавирусом на «Рубиновой принцессе» до ее стыковки. Они сели на корабль, чтобы собрать доказательства, в том числе черный ящик, похожий на те, что использовались в самолете, и поговорить с его капитаном.

Власти говорят, что более 1000 членов экипажа, многие из других стран, все еще находятся на корабле, и что некоторые из них заразились коронавирусом.

НЕМЕЦКАЯ ПОЛИЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТ ДИРИЖАБЛЬ ДЛЯ МОНИТОРИНГА КОЛИЧЕСТВА ЛЮДЕЙ НА УЛИЦАХ

<https://www.nytimes.com/2020/04/09/world/coronavirus-news.html?action=click&module=Spotlight&pgtype=Homepage#link-1ad059c5>

Полиция в юго-западном углу Германии будет следить за тем, кто выполняет распоряжения на открытом воздухе в течение пасхальных выходных, используя необычный способ передвижения - дирижабль.

Город Фридрихсхафен поручил дирижаблю, украшенному лозунгом «Alle für Alle» или «Все вместе», совершать ежедневную петлю по небу над берегами Боденского озера, чтобы мотивировать немцев соблюдать правила пребывания в помещении.

Шесть полицейских будут ездить на дирижабле и поддерживать радиосвязь со своими коллегами на земле, предупреждая их, если они обнаружат большие группы.

Немцы остаются дома, выходя только по необходимости. Но, по словам Джона Хопкинса, с 113 296 инфицированными и 2349 смертельными случаями в Германии наблюдается снижение уровня новых инфекций. Лидеры высказывают предположение, что некоторые ограничения могут быть смягчены после Пасхи, предупреждая, что это может закончиться, только если люди будут держаться на расстоянии в выходные.

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ЯПОНИЯ НЕ ХОЧЕТ ЗАКРЫВАТЬ БИЗНЕС, ДАЖЕ В СООТВЕТСТВИИ С ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИЕЙ

<https://www.nytimes.com/2020/04/09/world/coronavirus-news.html?action=click&module=Spotlight&pgtype=Homepage#link-1ad059c5>

Премьер-министр Синдзо Абэ официально объявил о чрезвычайной ситуации в начале этой недели для семи префектур, которые включают Токио, Кобе, Осака и Иокогама и представляют население 56,1 миллиона человек. Правительство не имеет законных полномочий издавать приказы «сидеть дома» или принуждать предприятия закрываться, но губернаторы могут потребовать, чтобы предприятия приостановили свою деятельность, чтобы сдержать распространение инфекции.

В то время как некоторые из губернаторов хотят попросить предприятия закрыться сейчас, центральное правительство хочет, чтобы они подождали, дабы увидеть, смогут ли отдельные граждане смягчить кривую инфекций, воздерживаясь от выхода на улицу и работы из дома. В четверг министерство здравоохранения объявило 511 новых подтвержденных случаев - на 46 процентов больше, чем днем ранее.

Специальный советник премьер-министра Юсуке Исодзакэ в четверг заявил в твиттере, что у центрального правительства есть «разногласия» с губернаторами. «Токийское столичное правительство хочет сделать запрос на закрытие определенных предприятий», - написал он. «Другие префектуры неохотно, потому что они не могут компенсировать бизнес. Позиция правительства заключается в том, что они не могут компенсировать закрытие бизнеса, поэтому мы хотим подождать и посмотреть две недели ».

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ГИДРОКСИХЛОРОХИНЕ

<https://www.nytimes.com/2020/04/09/world/coronavirus-news.html?action=click&module=Spotlight&pgtype=Homepage#link-1ad059c5>

Поскольку в мире более одного миллиона человек болеет коронавирусом, существует срочный поиск любого препарата, который мог бы помочь.

Хотя нет никаких доказательств того, что какое-либо лекарство еще может излечить или предотвратить коронавирусную инфекцию, одним из лекарств, которые отпускаются по рецепту, которому

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

уделяется значительное внимание, является **гидроксихлорохин**, одобренный десятилетия назад для лечения малярии, а также используемый для лечения аутоиммунных заболеваний, таких как ревматоидный артрит и волчанка.

Вот некоторые ключевые факты о гидроксихлорохине:

Многообещающее лабораторное исследование показало, что хлорохин может блокировать проникновение коронавируса в клетки, что он должен делать, чтобы размножиться и вызывать болезнь. Но лекарства, которые побеждают вирусы в чашках Петри, не всегда работают в организме человека, и исследования гидроксихлорохина показали, что он не может предотвратить или лечить другие вирусные заболевания.

Тем не менее, многие больницы дают гидроксихлорохин пациентам, инфицированным коронавирусом, потому что нет проверенного лечения, и они надеются, что оно поможет. Клинические испытания с контрольными группами начались во всем мире.

В целом, гидроксихлорохин считается относительно безопасным для людей, у которых нет основных заболеваний, о которых известно, что препарат ухудшается. Но, как и любое лекарство, оно может иметь побочные эффекты и небезопасно для людей с нарушениями ритма сердца, проблемами с глазами, связанными с сетчаткой, заболеваниями печени или почек. Не используйте его без консультации с врачом, который знает вашу историю болезни и какие другие лекарства вы принимаете

COVID-19 С ТРОМБОЗОМ ГЛУБОКИХ ВЕН: НЕОБЫЧНЫЙ СЛУЧАЙ
НАУЧНЫЙ ОБЗОР
<https://www.researchsquare.com/article/rs-21602/v1>
7 апреля 2020 год

В этом отчете представлены данные пациента с COVID-19, у которого развился тромбоз глубоких вен на фоне инфекции.

Описание случая

57-летняя женщина поступила в инфекционное отделение клиники без каких-либо серьезных заболеваний из-за боли, покраснения и отека ног. Согласно отчету пациента, у нее был слабо выраженный сухой кашель в течение последних 3 дней, и у нее не было других симптомов. Пациент не имел в анамнезе склонное состояние к

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

тромбозу.

Изначально проводилась компьютерная томографическая (КТ) ангиография для исключения тромбоэмболии легочной артерии, КТ не показала признаков тромбоза. Расширение (дилатация) и тромбоз были обнаружены при осмотре парных вен голени, подколенного, поверхностного и левого бедренного суставов, и никаких признаков сосудистого кровотока, указывающих на острый тромбоз глубоких вен (ТГВ). Из-за лихорадки и лимфопении для взятия проб использовались мазки из носа, а с помощью обратной транскрипции-полимеразной цепной реакции (ОТ-ПЦР) была обнаружена нуклеиновая кислота SARS-CoV-2. Рентгенография грудной клетки также выявила двустороннее пятнистое затемнение по типу матового стекла. Другие тесты, включая ANA, Anti-dsDNA, RF тест и АСА тест, были в пределах нормы. Гепарин в дозе 80 единиц / кг внутривенно болюсно (быстрое в/в введение препарата в большом объеме и/или высокой концентрации), хлорохин 400 мг однократно и лопинавир / ритонавир (Калетра) 400 мг два раза в день назначались для лечения заболеваний и облегчения симптомов. На 3-й день болезни лихорадка прекратилась, и образец мазка из носа для SARS-CoV-2 с помощью ОТ-ПЦР оказался отрицательным, а отек и болезненность на ее ноге постепенно исчезли. В настоящее время она находится под регулярным наблюдением без новых симптомов.

Вывод

Механизм образования ТГВ из-за COVID-19 неизвестен, несмотря на тромбоцитопению, и не был исследован, но он разрешился, когда симптомы COVID-19 были устранены, болезненность в ногах спала. Хотя COVID-19 с тромбозом глубоких вен является редким состоянием у людей среднего возраста с внезапными проявлениями, мы должны распознавать его из других заболеваний как важный и излечимый дифференциальный диагноз. Быстрые диагностические анализы, эффективное лечение и разумное использование компьютерной томографии важны для контроля будущего распространения COVID-19.

ПРАКТИКА ЗАКРЫТИЯ ШКОЛ И УПРАВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ВСПЫШЕК КОРОНАВИРУСА, ВКЛЮЧАЯ COVID-19: БЫСТРЫЙ СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР

[https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(20\)30095-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(20)30095-X/fulltext)

6 апреля 2020 год

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Резюме

В ответ на пандемию коронавирусной болезни 2019 (COVID-19) 107 стран осуществили закрытие национальных школ к 18 марта 2020 года. Неизвестно, эффективны ли школьные меры при вспышках коронавируса (например, из-за тяжелого острого респираторного синдрома [SARS]). , Ближневосточный респираторный синдром, или COVID-19). Мы провели систематический обзор, проведя поиск в трех электронных базах данных, чтобы определить, что известно об эффективности закрытия школ и других методах социального дистанцирования школ во время вспышек коронавируса. Мы включили 16 из 616 идентифицированных статей. Закрытие школ было быстро развернуто в континентальном Китае и Гонконге для COVID-19. Тем не менее, нет данных об относительном вкладе закрытия школ в контроль передачи. Данные о вспышке атипичной пневмонии в материковом Китае, Гонконге и Сингапуре позволяют предположить, что закрытие школ не способствовало борьбе с эпидемией. Модельные исследования SARS дали противоречивые результаты.

Недавние модельные исследования COVID-19 предсказывают, что только закрытие школ предотвратит только 2–4% смертей, что намного меньше, чем другие вмешательства, направленные на социальное дистанцирование. При рассмотрении вопроса о закрытии школ для COVID-19 лицам, формирующим политику, необходимо помнить о неоднозначных доказательствах и о том, что следует учитывать комбинации мер социального дистанцирования.

Другие менее разрушительные меры социального дистанцирования в школах требуют дальнейшего рассмотрения, если ограничительная политика социального дистанцирования осуществляется в течение длительных периодов времени.

ГЛОБАЛЬНАЯ РЕВМАТОЛОГИЯ ВО ВРЕМЕНА COVID-19

[https://www.thelancet.com/journals/lanrhe/article/PIIS2665-9913\(20\)30091-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanrhe/article/PIIS2665-9913(20)30091-6/fulltext)

6 апреля 2020 года

По мере появления исследований, касающихся лечения и результатов применения COVID-19, представляется вероятным, что иммуномодуляция может изменить течение болезни COVID-19. Во многих сообщениях упоминается использование препаратов, обычно используемых в ревматологическом вооружении, для лечения

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

COVID-19, в том числе гидроксихлорохин, глюкокортикоиды, внутривенный иммуноглобулин, антиинтерлейкин (IL) -1 и анти-IL-6 терапии, а также ингибиторы Janus киназы.

Мир с большим интересом следит за тем, смогут ли эти лекарства спасти жизни во время этой пандемии. В дополнение к быстрому прогрессированию дыхательной недостаточности COVID-19, по-видимому, является наиболее фатальным, когда он запускает цитокиновый шторм.

Тем не менее, в настоящее время нет инструментов для выявления пациентов с наибольшим риском развития этого осложнения, и механизмы, с помощью которых эта реакция происходит в условиях применения COVID-19, до конца не изучены.

В сообществе ревматологов международная коалиция, Глобальный альянс ревматологов COVID-19, объединилась, чтобы создать глобальный реестр пациентов с ревматическими и скелетно-мышечными заболеваниями с помощью COVID-19, чтобы врачи во всем мире могли сообщать об этих случаях COVID-19 и оказывать поддержку коллекции зарегистрированных пациентов случаев. Альянс был разработан и опубликован в социальных сетях, почтовых рассылках, а также в личных и профессиональных сетях. В течение 48 часов с момента создания Глобальный альянс ревматологов COVID-19 привлек ревматологов на шести континентах; Вскоре после этого последовала поддержка некоммерческих организаций, занимающихся вопросами здоровья пациентов с ревматическими заболеваниями, и крупных журналов по ревматологии. Приблизительно 100 организаций поддержали альянс во время этой переписки. Альянс COVID-19 получит данные о любом пациенте с ревматическим заболеванием, у которого тест на SARS-CoV-2 положительный, охватывая диапазон от легких до тяжелых случаев, с целью информирования о риске и наилучшей практике во время вспышки. С этой новой патогенной угрозой, многое еще не известно, и также как и о многих путях влияния вируса на ревматологическое сообщество.

КОРОНАВИРУСНАЯ БОЛЕЗНЬ 2019 ГОДА И ДЕТИ

<https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2764248>

3 апреля 2020 год

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В более чем 72000 общих случаях из Китая 1,2% были у пациентов в возрасте от 10 до 19 лет, и еще меньше (0,9%) были у пациентов моложе 10 лет. Только 1 случай смерти в этом исследовании был в подростковом возрасте, и ни один ребенок в возрасте от 0 до 10 лет не умер. В отдельном анализе 2143 подтвержденных и подозреваемых педиатрических случаев из Китая младенцы были подвержены наибольшему риску тяжелой болезни (10,6%) по сравнению со старшими детьми (4,1% для детей в возрасте от 11 до 15 лет; 3,0% в эти 16 лет и старше) 0,5

Среди детей, которые заболевают, проявления COVID-19, по-видимому, аналогичны проявлениям у взрослых. Среди 28 педиатрических пациентов, о которых сообщили Шен и Ян, несколько пациентов были бессимптомными при постановке диагноза и были идентифицированы как часть контактных исследований. У нескольких пациентов были лихорадка, усталость, сухой кашель и другие респираторные симптомы; желудочно-кишечные проявления были нечастыми.

Передача, вероятно, такая же, как и у взрослых. До настоящего времени не было выявлено никаких убедительных доказательств внутриутробной передачи, но было описано лишь небольшое количество беременностей с КВИ. Насколько нам известно, нет подтверждения того, что может ли вирус передаваться при грудном вскармливании. Среди 6 матерей, у которых образцы грудного молока были проверены на SARS-CoV-2, все образцы были отрицательными.

Несмотря на низкую частоту заболеваний и смерти от COVID-19 у детей в Китае, есть причины сохранять бдительность в отношении инфекции у детей. Более низкие, чем ожидалось, показатели заболеваемости COVID-19 у детей в Китае могут быть связаны с уменьшением воздействия вируса, снижением инфицирования вирусом из-за иммунитета к другим коронавирусам или снижением вероятности заболевания даже при заражении вирусом. Если дети инфицированы, но не имеют симптомов, они могут служить источником передачи инфекции взрослым.

Как американские дети переносят COVID-19, пока неясно, хотя о поступлении в реанимацию или смертельных исходах среди лиц младше 19 лет среди 4226 пациентов с COVID-19 в США до 16 марта 2020 года не сообщалось. Около 10% детей в США страдают астмой; многие дети живут с другими легочными, сердечными, нервно-мышечными или генетическими заболеваниями, которые

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

влиять на их способность лечить респираторное заболевание, а другие дети страдают от иммунодефицита из-за болезни или ее лечения. Вполне возможно, что эти дети будут испытывать COVID-19 иначе, чем их ровесники, которые являются здоровыми.

Соображения для педиатрических клиник здравоохранения

Врачи педиатрической медицинской помощи могут помочь подготовить свои кабинеты, учреждения и сообщества к увеличению заболеваемости COVID-19. Должны быть предусмотрены специальные условия для изоляции детей, которые могут быть больны COVID-19, от тех, кто находится в комнате ожидания, особенно с целью минимизации воздействия на людей с особыми потребностями в медицинской помощи. В общинах с широко распространенной передачей может быть оправдано ограничение здоровых детей от посещения системы здравоохранения по плановым причинам, при этом продолжая посещать новорожденных и младенцев для профилактического ухода и детей младшего возраста, которые нуждаются в вакцинах. Это действие потребует надежной телефонной сортировки и расширения существующих посещений телездоровоохранения. Дифференцировать потенциальное заболевание COVID-19 от других заболеваний, таких как грипп, будет сложно, пока тестирование на COVID-19 не станет более доступным. В общинах с широко распространенной передачей целесообразны меры по смягчению последствий, такие как закрытие школ, отмена массовых собраний и закрытие общественных мест. Если требуются эти меры, педиатры должны выступать за смягчение непреднамеренных последствий или непреднамеренного расширения диспропорций в отношении здоровья детей, например, путем поиска путей обеспечения питания для тех, кто зависит от школьных обедов, и предоставления онлайн-услуг по охране психического здоровья для семей со стрессом, для которых привычный уклад жизни может быть нарушен на длительный период времени.