

**COVID-19 Дайджест***Национальный центр общественного здравоохранения***ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 20 000 ЧЕЛОВЕК:\***

<b>№</b>	<b>Страна</b>	<b>Всего случаев</b>	<b>Всего летальных исходов</b>	<b>Всего пролеченных</b>
<b>ВСЕГО В МИРЕ:</b>		<b>4 498 112</b>	<b>301 914</b>	<b>1 691 625</b>
<b>1</b>	<b>США</b>	<b>1 447 185</b>	<b>86 380</b>	312 513
<b>2</b>	<b>Испания</b>	<b>272 646</b>	<b>27 321</b>	186 480
<b>3</b>	<b>Россия</b>	<b>252 245</b>	<b>2 305</b>	53 530
<b>4</b>	<b>Великобритания</b>	<b>233 151</b>	<b>33 614</b>	-
<b>5</b>	<b>Италия</b>	<b>223 096</b>	<b>31 368</b>	115 288
<b>6</b>	<b>Бразилия</b>	<b>196 375</b>	<b>13 555</b>	78 424
<b>7</b>	<b>Франция</b>	<b>178 870</b>	<b>27 425</b>	59 605
<b>8</b>	<b>Германия</b>	<b>174 636</b>	7 900	150 300
<b>9</b>	<b>Турция</b>	<b>144 749</b>	4 007	104 030
<b>10</b>	<b>Иран</b>	<b>114 533</b>	6 854	90 539
<b>11</b>	<b>Китай</b>	82 929	4 633	78 195
<b>12</b>	<b>Канада</b>	73 331	5 468	35 922
<b>13</b>	<b>Перу</b>	76 306	2 169	24 324
<b>14</b>	<b>Индия</b>	81 990	2 649	27 969
<b>15</b>	<b>Бельгия</b>	54 288	8 903	14 111
<b>16</b>	<b>Нидерланды</b>	43 481	5 590	-
<b>17</b>	<b>Саудовская Аравия</b>	46 869	283	19 051
<b>18</b>	<b>Мексика</b>	40 186	4 220	26 990
<b>19</b>	<b>Пакистан</b>	35 788	770	9 695
<b>20</b>	<b>Швейцария</b>	30 463	1 872	27 100
<b>21</b>	<b>Португалия</b>	28 319	1 184	3 198
<b>22</b>	<b>Эквадор</b>	30 486	2 334	3 433
<b>23</b>	<b>Швеция</b>	28 582	3 529	4 971
<b>24</b>	<b>Ирландия</b>	23 827	1 506	19 470
<b>25</b>	<b>Сингапур</b>	26 098	21	4 809
<b>26</b>	<b>Чили</b>	37 040	368	15 655
<b>27</b>	<b>Беларусь</b>	26 772	151	8 168
<b>28</b>	<b>Катар</b>	28 272	14	3 356
<b>29</b>	<b>ОАЭ</b>	21 084	208	6 930

\*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

**В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:**

	<b>Наименование материала</b>	<b>Стр.</b>
<b>НАУЧНЫЙ ОБЗОР</b>	<i>Интернет-интервенция самостоятельного вмешательства, направленная на повышение социальной эффективности среди внутренних мигрантов в Польше</i>	3
	<i>Уровень SARS-CoV-2 у молодых людей, вакцинированных БЦЖ и невакцинированных</i>	3
	<i>Характеристика и результаты сердечной трансплантации реципиентов с коронавирусом</i>	4
	<i>Многофакторный анализ использования кодонов SARS-CoV-2 и других бета-коронавирусов</i>	5
	<i>Поведение служб гигиены труда во время пандемии COVID-19</i>	5
	<i>Интеллектуальная блокировка: соответствие мерам по смягчению воздействия COVID-19 в Нидерландах</i>	6
<b>ОБЗОР СМИ</b>	<i>Каким будет будущее пандемии</i>	7
	<i>BioMed X запускает платформу быстрого реагирования на вирусы</i>	8
	<i>Телемедицинская служба Speedoc поддерживает сингапурцев во время СВ</i>	8
	<i>Тайвань ускорит исследования COVID-19 с тремя новыми сотрудничествами</i>	8
	<i>Корея использует Life Park в качестве лечебного центра COVID-19</i>	9
	<i>Правительство Великобритании рассматривает введение медицинских справок, если доказательства иммунитета будет установлено тестом на антитела</i>	9

**Интернет-интервенция самостоятельного вмешательства, направленная на повышение социальной эффективности среди внутренних мигрантов в Польше**

<https://doi.org/10.1016/j.invent.2020.100322>

**Сентябрь 2020 года**

Исследования также подтверждают, что убеждения в самостоятельной эффективности можно укрепить с помощью интернет-вмешательств. Эти результаты послужили основой для создания «Нового в городе» - интернет-программы самопомощи для внутренних мигрантов в Польше, направленной на повышение социальной самоэффективности. Целью этого исследования было изучение эффективности вмешательства New in Town.

**Методы**

Эффективность вмешательства New in Town будет проверена в рандомизированном контролируемом исследовании с двумя группами пациентов с контрольной группой из списка ожидания. Социальная самоэффективность будет основным результатом. Вторичные результаты будут включать одиночество, предполагаемую социальную поддержку и удовлетворенность жизнью. Кроме того, мы будем измерять пользовательский опыт среди участников, выделенных в экспериментальную группу. Мы стремимся набрать в общей сложности N = 280 участников в возрасте не менее 18 лет, которые сменили место жительства за последние 6 месяцев и имеют подключение к Интернету. Участники будут оцениваться на начальном этапе, через 3 недели после теста и через 8 недель.

**Обсуждение**

Испытание даст представление об эффективности интернет-вмешательств самопомощи в повышении социальной самоэффективности. Учитывая, что вмешательство работает, New in Town может обеспечить легкодоступный вариант поддержки для внутренних мигрантов в Польше.

**Уровень SARS-CoV-2 у молодых людей, вакцинированных БЦЖ и невакцинированных**

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2766182>

**13 мая 2020 года**

Нынешняя политика Министерства здравоохранения Израиля заключается в тестировании на наличие SARS-CoV-2 у каждого пациента с симптомами, которые могут быть совместимы с COVID-19 (кашель, одышка, лихорадка).

Назофарингеальные мазки тестировали с помощью обратной транскриптазы-полимеразной цепной реакции в реальном времени в утвержденных лабораториях в период с 1 марта по 5 апреля 2020 года. Был включен только 1 тест на пациента. Результаты были стратифицированы по году рождения. Данные о населении за конкретные годы рождения были получены из национального Центрального бюро статистики.

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

#### Результаты

Из 72060 рассмотренных результатов теста 3064 были от пациентов, родившихся в период между 1979 и 1981 гг. (1,02% когорты при рождении того периода; 49,2% мужчин; средний возраст 40 лет), и 2869 были среди вероятных невакцинированных людей, родившихся между 1983 и 1985 г. (0,96). % от общей когорты при рождении; 50,8% мужчин; средний возраст 35 лет). Не было статистически значимой разницы в доле положительных результатов теста в группе, вакцинированной БЦЖ (361 [11,7%]), по сравнению с группой, не вакцинированной (299 [10,4%]; разница, 1,3%; 95% ДИ, -0,3% до 2,9%; P = 0,09) или в процентах положительности на 100000 (121 в вакцинированной группе против 100 в невакцинированной группе; разница 21 на 100000; 95% ДИ от -10 до 50 на 100000; P = 0,15), Был 1 случай тяжелой болезни (искусственная вентиляция легких или отделение интенсивной терапии) в каждой группе, и не было зарегистрировано ни одного случая смерти.

#### Обсуждение

В группе израильских взрослых в возрасте от 35 до 41 года вакцинация БЦЖ в детском возрасте была связана с аналогичным показателем положительных результатов теста на SARS-CoV-2 по сравнению с отсутствием вакцинации. Из-за небольшого числа тяжелых случаев **НЕВОЗМОЖНО** сделать вывод о связи между статусом БЦЖ и тяжестью заболевания. Хотя вакцина БЦЖ предназначена для защиты от туберкулеза, было также установлено, что она оказывает неспецифическое благоприятное воздействие, такое как защита от других инфекционных заболеваний, и усиливает иммуногенность некоторых вакцин, таких как вакцина против гриппа.

Сильными сторонами этого исследования являются большая популяционная когорта и сравнение 2 одинаковых возрастных групп, что ограничивает число противников до минимума. Основным ограничением является включение групп населения, которые не родились в Израиле, с неизвестным статусом вакцинации. В заключение следует отметить, что данное исследование не подтверждает идею о том, что вакцинация БЦЖ в детском возрасте оказывает защитное действие против COVID-19 во взрослом возрасте.

#### **Характеристика и результаты сердечной трансплантации реципиентов с коронавирусом**

<https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2766123>

13 мая 2020 года

Каковы характеристики и результаты пациентов с трансплантатом сердца, инфицированных коронавирусной болезнью 2019 года (COVID-19)?

В этом случае из 28 пациентов, которые получили трансплантацию сердца в большом академическом центре, показатель летальности среди пациентов, инфицированных COVID-19, составил 25%. В этой популяции часто встречались сердечно-сосудистые сопутствующие заболевания, а иммуносупрессивная терапия была снижена у большинства пациентов.

Получатели трансплантата сердца подвергаются высокому риску тяжелых

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

осложнений от инфекции коронавирусной болезни 2019 года. Управление этой популяцией является сложным и должно осуществляться в центре трансплантации. Иммуносупрессия была снижена у большинства пациентов этой группы. Необходимы дальнейшие исследования для оценки оптимального подхода к лечению инфекции COVID-19 в популяции получивших трансплантацию сердца пациентов..

#### **Многофакторный анализ использования кодонов SARS-CoV-2 и других бета-коронавирусов**

<https://doi.org/10.1093/ve/veaa032>

14 мая 2020 года

Коронавирусная болезнь 2019 года (COVID-19) является глобальной проблемой здравоохранения, поскольку она продолжает распространяться в Китае и за его пределами. Возбудитель этого заболевания, тяжелый острый респираторный синдром коронавирус 2 (SARS-CoV-2), принадлежит к роду Betacoronavirus, который также включает в себя тяжелый острый респираторный синдром, связанный с коронавирусом (SARS-CoV) и коронавирус, связанный с респираторным синдромом Ближнего Востока. (MERS-CoV).

Считается, что использование кодонов вирусных генов подвергается различному давлению отбора в разных средах хозяина. Предыдущие исследования использования кодонов вирусов гриппа А помогли определить происхождение вируса-хозяина и тенденции развития, однако аналогичные исследования коронавирусов отсутствуют.

В этом исследовании сравнено смещение использования кодонов, используя глобальный анализ соответствия (CA), CA внутри группы и CA между группами. Обнаружено, что вирус летучей мыши RaTG13 лучше всего соответствует общей схеме использования кодонов SARS-CoV-2 в генах *orf1ab*, *spike* и *nucleocapsid*, в то время как вирус *rangolin P1E* имеет более сходное использование кодонов в гене мембраны. Характер использования аминокислот SARS-CoV-2, как правило, был сходен с SARS-CoV летучей мыши и человека. Однако обнаружены также большие различия в использовании синонимичных кодонов между SARS-CoV-2 и его филогенетическими родственниками по генам спайков и мембран, что позволяет предположить, что эти два гена SARS-CoV-2 подвержены различным эволюционным давлениям.

#### **Поведение служб гигиены труда во время пандемии COVID-19**

<https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa085>

14 мая 2020 года

Пандемия COVID-19 достигла своего пика в середине апреля 2020 года в Великобритании. В течение этого периода Службы гигиены труда NHS (OHS) были расширены до предела вместе с другими службами здравоохранения.

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

Чтобы справиться с пандемией, ОНС, возможно, пришлось изменить свой режим работы, время работы, предлагаемые услуги и т.д. Данные об изменениях бизнес-модели, услугах, предлагаемых предприятиями ОНС во время пандемии, могут помочь в более эффективном использовании ресурсов ОНС в будущем.

Цель исследования заключается в том, чтобы понять поведение ОНС в разных частях страны во время пандемии COVID-19.

Шестьдесят два ОНР ответили на опрос. В нынешней пандемии 51% ОНС (95% CI 0,38–0,62) предлагали услуги в выходные или внеурочные дни (ООН), 21% были вынуждены нанимать дополнительный персонал (95% CI 0,13–0,33) и 54% имели изменить свое рабочее время (95% ДИ 0,41–0,65). Девяносто процентов ОНС (95% CI 0,78–0,94) продолжали предлагать обычные услуги; однако предложение услуг по вакцинации сократилось. Пятьдесят шесть процентов ОНС (95% CI 0,42–0,67) предлагали телефонную линию, а 46% ОНС (95% CI 0,32–0,56) запустили запрос COVID-19.

Произошло изменение в поведении ОНС, чтобы справиться с пандемией. Наличие выделенного телефона доверия для управления кризисной ситуацией казалось логичным шагом, предлагая рутинные услуги.

#### **Интеллектуальная блокировка: соответствие мерам по смягчению воздействия COVID-19 в Нидерландах**

[https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3598215](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3598215)

**13 мая 2020 года**

В ответ на пандемию COVID-19 правительство Нидерландов ввело «интеллектуальную блокировку» с мерами по нахождению дома и социальным дистанцированием.

Голландский подход к смягчению вируса фокусируется не столько на наказаниях, сколько на моральных призывах и самодисциплине. В этом исследовании оценивалась эффективность соблюдения мер на практике и какие факторы могут повлиять на соблюдение голландцами этих мер.

Проанализированы данные онлайн-опроса, проведенного с 7 по 14 апреля среди 568 участников. Общие результаты показали, что соблюдение было высоким. Это говорит о том, что голландский подход в какой-то степени сработал так, как надеялись на практике. Репрессии не играли существенной роли в соблюдении, в то время как внутренние (моральные и социальные) мотивы действительно обеспечивали лучшее соблюдение. И все же призывы к самодисциплине не сработали для всех, и люди с более низким импульсным контролем чаще нарушали правила.

Кроме того, соблюдение было ниже для людей, которые не имели практической способности следовать мерам, и для тех, кто имеет возможность нарушить

меры. Поэтому устойчивое соблюдение опирается на поддержку, чтобы помочь людям поддерживать социальное дистанцирование и ограничения для сокращения возможностей для небезопасных собраний.

### ОБЗОР СМИ

#### **Каким будет будущее пандемии**

<https://www.nytimes.com/2020/05/08/health/coronavirus-pandemic-curve-scenarios.html?smid=fb-share>

К настоящему времени мы знаем, что новый коронавирус будет с нами довольно долго. Одного раунда социального дистанцирования - закрытие школ и рабочих мест, ограничение числа человек для собраний, блокировки различной интенсивности и продолжительности - будет недостаточно в долгосрочной перспективе.

**Сценарий № 1** изображает начальную волну случаев - текущую - сопровождаемую постоянно неровной ездой «пиков и долин», которая будет постепенно уменьшаться в течение года или двух.

**Сценарий № 2** предполагает, что за текущей волной последует больший «пик падения», или, возможно, зимний пик, с последующими меньшими волнами после этого, аналогично тому, что произошло во время пандемии гриппа 1918-1919 годов.

**Сценарий № 3** показывает интенсивный весенний пик, сопровождаемый «медленной вспышкой» с менее выраженными взлетами и падениями.

Авторы приходят к выводу, что в зависимости от того, какая реальность материализуется (при условии принятия постоянных мер по смягчению, пока все ожидают вакцину), нужно быть готовы к еще как минимум 18-24 месяцам значительной активности COVID-19, при этом горячие точки периодически будут появляться в различных географических областях.

В этом году, однако, сезонные эффекты, вероятно, будут минимальными, так как значительная часть населения будет по-прежнему восприимчива к вирусу летом. Есть и другие неизвестные, поскольку основные механизмы сезонности, такие как температура, влажность и расписание занятий, были изучены для некоторых респираторных инфекций, таких как грипп, но не для коронавирусов. Так что, увы, невозможно полагаться только на сезонность, чтобы предотвратить очередную вспышку в ближайшие летние месяцы.

В целом ясно, что однократных усилий по социальному дистанцированию недостаточно для борьбы с эпидемией в долгосрочной перспективе и что потребуются много времени, чтобы достичь формирования коллективного иммунитета. Таким образом, в отсутствие вакцины пандемическое состояние может сохраниться до 2021 или 2022 года.

#### **BioMed X запускает платформу быстрого реагирования на вирусы**

<https://www.biospectrumasia.com/news/46/15938/biomed-x-launches-rapid-antiviral-response->

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

[platform.html](#)

BioMed X, независимый исследовательский институт, который выявляет большие проблемы в области биомедицинских исследований и предоставляет инновационные решения, комбинируя глобальный краудсорсинг с локальной инкубацией, объявляет о запуске своей новой платформы быстрого антивирусного реагирования (**RAR**).

Платформа RAR будет разработана с использованием новой успешной инновационной модели BioMed X, которая объединяет лучших ученых-медиков из ведущих университетов и научно-исследовательских учреждений всего мира, для работы над решениями крупных исследовательских задач в области биомедицины, молекулярной биологии, клеточной биологии и диагностики. До настоящего времени каждый исследовательский проект в BioMed X финансировался такими отраслевыми партнерами, как Merck, Boehringer Ingelheim, Janssen, AbbVie и Roche.

### **Телемедицинская служба Speedoc поддерживает сингапурцев во время СВ**

<https://www.biospectrumasia.com/news/46/15920/speedocs-telemedicine-service-to-support-singaporeans-during-cb.html>

Приложение 24/7 для врачей по вызову на дом Speedoc объявило о запуске услуг телездравоохранения, чтобы улучшить уровень обслуживания общества в целях прерывания цепи передачи COVID-19 (СВ).

Пользователи приложений Speedoc теперь могут консультироваться с зарегистрированным в Сингапуре врачом общей практики (GP) из пула Speedoc, насчитывающего более 50 врачей, посредством проведения видеоконференций на платформе. Внедрение телемедицины дополняет существующее портфолио Speedoc для врачей на дому, посещений медсестер, услуг по бронированию машин скорой помощи и доставки лекарств. Пользователи также могут получить рецепты, медицинские справки и рекомендации специалистов через свои консультации.

### **Тайвань ускорит исследования COVID-19 с тремя новыми сотрудничествами**

<https://www.biospectrumasia.com/news/91/15943/taiwan-to-accelerate-covid-19-research-with-3-new-collaborations.html>

Тайваньская национальная лаборатория прикладных исследований (NARL) сотрудничает с IBM, Qiagen и Schrödinger

Тайваньская национальная лаборатория прикладных исследований (NARL) объявила о сотрудничестве с тремя международными технологическими компаниями, чтобы предоставить тайваньским исследователям ресурсы для

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

ускорения поиска и лечения лекарств в ответ на пандемию коронавируса COVID-19.

После партнерства с производителем графических чипов NVidia Corp. NARL начал сотрудничество с американской многонациональной технологической компанией **IBM**, поставщиком технологий молекулярной диагностики и подготовки образцов **Qiagen**, и **Schrödinger**, ведущим поставщиком современных молекулярных симуляционных аппаратов и корпоративных программных решений для поддержки исследователей, изучающих COVID-19.

#### **Корея использует Life Park в качестве лечебного центра COVID-19**

<https://www.biospectrumasia.com/news/91/15946/korea-uses-life-park-as-covid-19-treatment-centre.html>

Hanwha Life крупный бизнес-конгломерат в Южной Корее выступила с инициативой в марте, предоставив Life Park, смарт учебный институт в городе Йонъин, провинция Кёнгидо в Корее, в качестве центра лечения COVID-19 для пациентов с легкими симптомами.

В учреждении временно работают профессиональные медицинские работники, которые были направлены из больницы Бунданга Сеульского национального университета, которая также предоставляла медицинское оборудование и услуги для лечения этих пациентов.

#### **Правительство Великобритании рассматривает введение медицинских справок, если доказательства иммунитета будет установлено тестом на антитела**

<https://www.telegraph.co.uk/politics/2020/05/14/government-considering-health-certificates-proof-immunity-established/>

Тесты помогут оценить распространение вируса по всей стране и сформировать дальнейшее ослабление блокировки на региональной основе.

Министры страны обсуждают вопрос предоставления людям «сертификата здоровья», подтверждающего факт того, что человек переболел коронавирусом, а значит он сможет пользоваться большей свободой, когда наличие иммунитета будет подтверждено.

Правительство ведет переговоры о покупке миллионов тестов на антитела у швейцарской фирмы Roche после того, как тест Roche стал первым, одобренным Public Health England.