

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 100 000 ЧЕЛОВЕК:*

| № | Страна | Всего случаев | Всего летальных исходов | Всего пролеченных |
|----------------------|----------------|------------------|-------------------------|-------------------|
| ВСЕГО В МИРЕ: | | 5 326 230 | 340 383 | 2 174 503 |
| 1 | США | 1 645 353 | 97 655 | 403 228 |
| 2 | Россия | 335 882 | 3 388 | 107 936 |
| 3 | Бразилия | 332 382 | 21 116 | 135 430 |
| 4 | Испания | 281 904 | 28 628 | 196 958 |
| 5 | Великобритания | 254 195 | 36 393 | - |
| 6 | Италия | 228 658 | 32 616 | 136 720 |
| 7 | Франция | 182 219 | 28 289 | 64 209 |
| 8 | Германия | 179 713 | 8 352 | 159 900 |
| 9 | Турция | 154 500 | 4 276 | 116 111 |
| 10 | Иран | 133 521 | 7 359 | 104 072 |
| 11 | Индия | 125 149 | 3 728 | 51 824 |
| 12 | Перу | 111 698 | 3 244 | 44 848 |
| 12 | Китай | 82 971 | 4 634 | 78 258 |

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

| | Наименование материала | Стр. |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| НАУЧНЫЙ ОБЗОР | <i>Политика в области ношения лицевых масок в общественных местах</i> | 3 |
| | <i>Гидроксихлорохин или хлорохин с макролидом или без него для лечения COVID-19</i> | 4 |
| | <i>Хлорохин или гидроксихлорохин для COVID-19: почему они могут быть опасными?</i> | 5 |
| | <i>Подход «единого здоровья» для диагностики и молекулярной характеристики SARS-CoV-2 в Италии</i> | 6 |
| | <i>Концепция естественного эксперимента для ускорения повторного использования существующих терапевтических препаратов для Covid-19</i> | 7 |
| | <i>Разработка и начальные испытания психометрических свойств шкалы фобии COVID-19 (C19P-S)</i> | 8 |
| ОБЗОР СМИ | <i>CDC говорит, что COVID-19 нелегко захватывается с поверхностей, и 40% передачи происходит до того, как люди почувствуют себя плохо</i> | 9 |
| | <i>Испытание AstraZeneca-Oxford вакцины COVID вступает в решающую фазу с поддержкой в размере 1 миллиарда долларов США</i> | 9 |
| | <i>Как работает отслеживание контактов и безопасны ли данные пользователя?</i> | 9 |
| | <i>Около 3000 задержанных иммигрантов в Малайзии будут проверены на наличие COVID-19 после десятков положительных случаев</i> | 10 |
| | <i>Франция допускает религиозные собрания, но верующие должны носить маски</i> | 10 |
| | <i>Новое исследование связывает гидроксихлорохин с повышенным риском смерти от COVID-19</i> | 11 |

Политика в области ношения лицевых масок в общественных местах
<https://analysis.covid19healthsystem.org/index.php/2020/05/22/what-are-the-policies-on-wearing-facemasks-in-public-places/>

22 мая 2020 года

Многие страны выступают за использование немедицинских лицевых масок и облегчают доступ

В условиях глобального дефицита важно, чтобы медицинские маски были зарезервированы для работников здравоохранения и социального обеспечения.

В некоторых странах предоставляются шаблоны или инструкции для людей о том, как делать свои собственные маски для лица дома (например, в Эстонии, Беларуси, Соединенном Королевстве) и предоставляют доступ к магазинам, торгующим тканями, во время локдаунов, чтобы люди могли делать свои собственные маски для лица (например, **Чехия, Франция**). Страны также увеличили внутреннее производство масок для удовлетворения спроса, когда будут приняты переходные меры (например, **Азербайджан, Грузия**), или сделали их доступными другими способами. Власти **Люксембурга** дали 50 масок каждому гражданину старше 16 лет, а в **Швейцарии** правительство выпустило 10 миллионов масок для продажи в супермаркетах.

Публичное ношение маски было частью реакции с начала кризиса в некоторых странах

В то время как во многих странах было введено ношение маски в рамках переходных мер (например, в **Армении, Бельгии, Франции, Германии, Греции, Италии, Латвии, Люксембурге, Мальте, Нидерландах, Португалии, Испании**), в других странах ношение маски было обязательным вне дома как часть мер по физическому удалению в условиях блокировки (например, **Австрия, Болгария, Венгрия, Израиль, Словакия, Словения**).

Многие европейские страны еще не осуществляют переходные меры, но ношение масок остается универсальным (**Босния и Герцеговина, Литва, Польша, Турция, Узбекистан**) или требуется в определенных обстоятельствах, например, в общественном транспорте (**Северная Македония**). Тем не менее, во многих странах использование маски рекомендуется, но не обязательно (**Грузия, Швейцария, Великобритания**).

Ношение масок может вызвать сопротивление, и некоторые страны решили не использовать их

Во многих странах ношение масок является вопросом этикета; когда у кого-то есть респираторные симптомы, не носить маску считается недопустимым. Однако там, где это не является стандартной практикой, может быть сопротивление ношению маски, и время становится более важным. Например, в **Болгарии** правительство стремилось санкционировать ношение маски до

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

блокировки, и общественность получила сильный отпор. Политика была уточнена в условиях блокировки, а затем как часть мер по переходу, чтобы гарантировать приемлемость. Теперь ношение маски разрешено только в **Болгарии**, когда физическое дистанцирование невозможно.

Сроки также важны для обеспечения того, чтобы обязательное ношение масок вне дома не вызывало дефицита среди тех, кто работает в сфере здравоохранения и социального обеспечения, и эта проблема формировала политику во **Франции** и **Великобритании**.

Руководство ВОЗ выделяет несколько рисков, которые необходимо сбалансировать, если правительства собираются внедрять ношение маски. **Во-первых**, ношение маски может дать людям ложное чувство безопасности, которое может привести к меньшей приверженности другим важным профилактическим мерам, таким как мытье рук и физическое дистанцирование. **Во-вторых**, существует риск так называемого самозагрязнения масками, когда люди не имеют достаточных указаний о том, как их безопасно использовать. **В-третьих**, в зависимости от типа используемой маски, они могут вызвать потенциальные затруднения дыхания. Поэтому следует отметить, что некоторые страны отказались включать политику ношения масок в свои подходы (**Дания, Эстония, Финляндия, Ирландия**).

Гидроксихлорохин или хлорохин с макролидом или без него для лечения COVID-19

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31180-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31180-6/fulltext)

22 мая 2020 года

Гидроксихлорохин или хлорохин, часто в сочетании с макролидом второго поколения, широко используются для лечения COVID-19, несмотря на отсутствие убедительных доказательств их пользы. Хотя будучи безопасными при использовании в отношении аутоиммунных заболеваний или малярии, безопасность и польза от этих схем лечения плохо оценены в отношении COVID-19.

Методы

Мы провели многонациональный анализ использования гидроксихлорохина или хлорохина с макролидом или без него для лечения COVID-19. В реестр вошли данные 671 больницы на шести континентах. Мы включили пациентов, госпитализированных в период с 20 декабря 2019 г. по 14 апреля 2020 г., с положительным лабораторным подтверждением SARS-CoV-2. Пациенты, которые получали одно из представляющих интерес лечений в течение 48 ч после постановки диагноза, были включены в одну из четырех групп лечения (один хлорохин, хлорохин с макролидом, один гидроксихлорохин или гидроксихлорохин с макролидом), и пациенты, которые не получали ни одного из этих обработок, не сформировали контрольная группа. Пациенты, для которых одно из представляющих интерес лечений было начато более чем через 48 ч после постановки диагноза или когда они находились на

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

искусственной вентиляции легких, а также пациенты, получавшие ремдесивир, были исключены. Основными интересными результатами были внутрибольничная смертность и возникновение желудочковых аритмий de novo (нестабильная или устойчивая желудочковая тахикардия или фибрилляция желудочков).

Результаты

96 032 пациента (средний возраст 53,8 года, 46,3% женщины) с COVID-19 были госпитализированы в течение периода исследования и соответствовали критериям включения. Из них 14 888 пациентов были в группах лечения (1868 получали хлорохин, 3783 получали хлорохин с макролидом, 3016 получали гидроксихлорохин и 6221 получали гидроксихлорохин с макролидом) и 81 144 пациента были в контрольной группе. 10 698 (11,1%) пациентов умерли в больнице. После учета множества смешивающих факторов (возраст, пол, раса или этническая принадлежность, ИМТ, основное ССЗ и его факторы риска, диабет, основное заболевание легких, курение, состояние с подавленным иммунитетом и исходная тяжесть заболевания) по сравнению со смертностью в контрольная группа (9,3%), гидроксихлорохин (18,0%; коэффициент опасности 1 335, 95% ДИ 1 223-1 457), гидроксихлорохин с макролидом (23,8% 1 447,1) · 368–1 · 531), хлорохин (16 · 4%; 1 · 365, 1 · 218–1 · 531) и хлорохин с макролидом (22 · 2%; 1 · 368, 1 · 273–1 · 469) были независимо связаны с повышенным риском внутрибольничной смертности.

По сравнению с контрольной группой (0,3%) гидроксихлорохин (6,1%; 2 369, 1 935-2 900), гидроксихлорохин с макролидом (8,1%; 5 106, 4 106) 5 · 983), хлорохин (4 · 3%; 3 · 561, 2 · 760–4 · 596) и хлорохин с макролидом (6 · 5%; 4 · 011, 3 · 344–4 · 812) были независимо связан с повышенным риском развития желудочковой аритмии de novo во время госпитализации.

Интерпретация

Невозможно подтвердить пользу гидроксихлорохина или хлорохина, при использовании их отдельно или с макролидом для внутрибольничных исходов COVID-19. Каждый из этих режимов лечения был связан с уменьшением выживаемости в стационаре и увеличением частоты желудочковых аритмий при использовании для лечения COVID-19.

Хлорохин или гидроксихлорохин для COVID-19: почему они могут быть опасными?

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31174-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31174-0/fulltext)

22 мая 2020 года

Противомаларийные препараты 4-аминохинолина - хлорохин и гидроксихлорохин - поощрялись и иногда использовались при лечении COVID-19, отдельно или в сочетании с азитромицином, на основании их иммуномодулирующих и противовирусных свойств, несмотря на отсутствие методологически обоснованного доказательства их эффективности. Мировое сообщество ожидает результатов постоянных рандомизированных

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

контролируемых исследований с хорошими возможностями, показывающих влияние хлорохина и гидроксихлорохина на клинические исходы COVID-19.

В The Lancet, Мандип Мехра и его коллеги сообщают о крупнейшем опубликованном на сегодняшний день наблюдательном исследовании влияния хлорохина или гидроксихлорохина с макролидом или без него у 96 032 госпитализированных пациентов (средний возраст 53,8 лет, 46,3% женщин), которые дали положительный результат по коронавирусу.

Их результаты указывают на отсутствие пользы от лечения на основе 4-аминохинолина в этой популяции и предполагают, что они могут быть даже вредными. Заманчиво связывать повышенный риск внутрибольничных смертей с более высокой наблюдаемой частотой возникновения желудочковых аритмий, вызванных лекарственными средствами, поскольку известно, что эти препараты продлевают QTc и провоцируют пуантах деформации. Тем не менее, связь между смертью и желудочковой тахикардией не изучалась, и причины смерти (то есть, аритмичные против неаритмических) не рассматривались. Хотя не все желудочковые аритмии могли быть обнаружены, число смертей в группах лечения было намного больше, чем число пациентов с желудочковыми аритмиями.

Таким образом, исследование не предполагает, что повышенный риск смерти от 4-аминохинолинов был вызван проаритмическим механизмом. Другая гипотеза, объясняющая повышенный риск смерти от **4-аминохинолинов**, заключается в том, что их **противовирусные и иммуномодулирующие свойства могут ухудшать тяжесть COVID-19 у некоторых пациентов**. Тем не менее, увеличение частоты желудочковых аритмий является интригующим. Хлорохин, гидроксихлорохин, и азитромицин обладают свойствами блокирования натриевых каналов, которые могут способствовать проаритмии и сердечной недостаточности в контексте повреждения миокарда и гипоксии, присутствующих в COVID-19.12. Эта гипотеза еще не проверена.

Результаты исследования Мехры с коллегами дополняют предварительные отчеты о том, что схемы с хлорохином или гидроксихлорохином, отдельно или с азитромицином, бесполезны и **могут быть вредными** для госпитализированных пациентов с COVID-19.

Подход «единого здоровья» для диагностики и молекулярной характеристики SARS-CoV-2 в Италии

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352771420300823>

Декабрь 2020 года

В Италии до 2 апреля 2020 года было зарегистрировано в общей сложности 139 422 подтвержденных случая и 17 669 смертей, а 26 491 человек выздоровели. Помимо перегрузки больниц, еще одной проблемой, с которой приходится сталкиваться, является способность выполнять тысячи тестов в день.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

С этой точки зрения, чтобы поддержать Национальную систему здравоохранения и свести к минимуму воздействие вируса, министерство здравоохранения Италии привлекло **Istituti Zooprofilattici Sperimentali (IZSs)**, Ветеринарные институты общественного здравоохранения к диагностике SARS-CoV-2 путем тестирования человеческих образцов.

Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise в настоящее время тестирует более 600 образцов в день и выполняет секвенирование всего генома из положительных образцов. Анализ последовательности этих образцов показал, что различные вирусные варианты могут циркулировать в Италии, а также в регионе Абруццо.

Опыт, который ветеринары, работающие в системе общественного здравоохранения, приобрели для контроля и характеристики предыдущих проблем со здоровьем домашнего скота и птицы, включая птичий грипп, синюшный язык, ящур, несущий огромные экономические потери, безусловно, очень помогает минимизировать воздействие глобального кризиса.

Концепция естественного эксперимента для ускорения повторного использования существующих терапевтических препаратов для Covid-19

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590113320300109>

Ноябрь 2020 года (журнал «Глобальная эпидемиология»)

Один из многих вопросов, касающихся борьбы с новой пандемией коронавируса, заключается в том, могут ли существующие лекарства быть переназначены (переставлены) для профилактики или лечения Covid-19 - или для любой будущей эпидемии. Полезность существующих подходов для репрофилирования варьируется от компьютерного моделирования до клинических испытаний. Они часто трудоемки, ресурсоемки и подвержены сбоям.

Здесь предлагается новая, но простая концепция, которая будет использовать возможности, предоставляемые проводимым естественным экспериментом, включающим сбор данных от скрининга эпидемиологического надзора и диагностического тестирования для клинического лечения. Задача также состоит в том, чтобы собрать для каждого случая Covid-19 пациента предшествующее использование существующих терапевтических препаратов. Эти данные об использовании лекарственных средств будут собраны для нескольких основных тестируемых групп - тех, кто дал положительный результат на активную инфекцию SARS-CoV-2 (с использованием молекулярных методов) и тех, кто дал отрицательный результат на текущую инфекцию, но также дал положительный результат на инфекцию в прошлом (с помощью тестов на серологическое антитело). Пациенты из каждой из этих групп также будут классифицированы в зависимости от того, где они проживают, по спектру заболеваемости (от симптомов без симптомов или до тяжелых). Сравнивая распределение нормализованных данных об

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

использовании каждого лекарственного средства в каждой группе, можно выявить, что лекарственные средства, которые в большей степени связаны с конкретными испытуемыми группами, имеют потенциальные профилактические, терапевтические или противопоказанные эффекты в отношении прогрессирования заболевания.

Эти препараты могут быть выбраны в качестве кандидатов для дальнейшей оценки в борьбе с Covid-19. Также суммированы некоторые из многочисленных атрибутов, преимуществ и ограничений предлагаемой концепции, которые указывают на необходимость дальнейшего обсуждения и оценки.

Разработка и начальные испытания психометрических свойств Шкалы фобии COVID-19 (C19P-S)

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S019188692030297X>

1 октября 2020 года (журнал Personality and Individual Differences)

Исследователи предсказывают, что негативные последствия новой пандемии коронавируса 2019 (COVID-19) сохранятся еще на длительное время. Эти негативные последствия не ограничиваются только психопатологическими проблемами. Серьезные физиологические, социальные и экономические трудности, вызванные воздействием COVID-19, уже наблюдались в разных странах. В этом исследовании предлагается новый тип специфической фобии, который можно отнести к категории **DSM-V**. В рамках текущего исследования разработан инструмент самоотчета, пункты которого обращаются к определенным критериям диагностики фобии DSM-V, а начальные психометрические свойства проверяются.

Результаты показывают, что Шкала имеет первоначальные свидетельства конструктивной, конвергентной и дискриминантной валидности и надежности внутренней согласованности. Шкала должна быть дополнительно проверена; однако элементы COVID-19 по шкале фобии (C19P-S) обеспечивают поддержку для оценки уровней реакций фобии среди широкого круга возрастных групп.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР
СМИ

CDC говорит, что COVID-19 нелегко захватывается с поверхностей, и 40% передачи происходит до того, как люди почувствуют себя плохо
<https://www.cbsnews.com/news/cdc-coronavirus-doesnt-spread-easily-on-surfaces-transmission-before-symptoms/>

Центры по контролю за заболеваниями обновили свое руководство в начале этого месяца, чтобы подчеркнуть, что коронавирус не распространяется с легкостью на поверхности, уделяя больше внимания передаче от **человека к человеку**. Новые документы планирования от CDC содержат больше оценок о передаче вируса.

Вполне возможно, что человек может получить COVID-19, прикоснувшись к поверхности или объекту, на котором находится вирус, а затем, коснувшись своего собственного рта, носа или, возможно, глаз, заразить себя. Это не считается основным способом распространения вируса, однако Центрам еще предстоит узнать много нового о вирусе.

По оценкам CDC, **35%** всех людей с COVID-19 являются бессимптомными, но отмечает, что эти люди "на 100%" так же заразны, как и люди с симптомами. Кроме того, по оценкам CDC, 40% передачи вируса происходит до того, как люди почувствуют тошноту, подчеркивая необходимость социального дистанцирования и масок. Агентство подозревает, что среднее время между воздействием и ощущением симптомов составляет 6 дней.

Испытание AstraZeneca-Oxford вакцины COVID вступает в решающую фазу с поддержкой в размере 1 миллиарда долларов США

<https://www.cbsnews.com/news/vaccine-for-coronavirus-astrazeneca-oxford-new-phase-human-trial-billion-dollars-us-taxpayer-funding/>

В борьбе за вакцину против смертельного коронавируса налогоплательщики США сделали ставку в 1 миллиард долларов на Оксфордский университет. Инвестиции, объявленные на этой неделе Министерством здравоохранения и социальных служб США, происходят как раз в тот момент, когда оксфордская команда по вакцинам вступает **в решающую фазу испытаний на людях**: расширение тестирования с охватом более 10 000 человек, включая детей в возрасте от 5 до 12 лет и людей старше 70.

Находящийся в США фармацевтический гигант **AstraZeneca**, который в находится партнерстве с Оксфордским институтом Дженнера по исследованиям вакцин, получил доступ к денежной инъекции в размере 1,2 миллиарда долларов от правительства США для производства по меньшей мере 300 миллионов доз их все еще неутвержденной вакцины уже этой осенью.

Как работает отслеживание контактов и безопасны ли данные пользователя?

<https://www.bbc.com/news/explainers-52442754>

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Премьер-министр Великобритании Борис Джонсон заявил, что до 1 июня в Великобритании будет запущена программа отслеживания коронавируса. Команда из 25 000 наблюдателей будет выслеживать людей, которые были рядом с теми, у кого был коронавирус. Позже, приложение сообщит людям, были ли они рядом с кем-то с этой болезнью, и, возможно, им нужно будет самоизолироваться.

Правительство заявляет, что система отслеживания будет внедрена к 1 июня, и что уже набрано 24 000 контакт-трейсеров. Они будут собирать контакты от пациентов и отслеживать этих людей по телефону или электронной почте.

Около 3000 задержанных иммигрантов в Малайзии будут проверены на наличие COVID-19 после десятков положительных случаев

<https://www.channelnewsasia.com/news/asia/covid-19-malaysia-testing-immigration-detainees-bukit-jalil-12760180>

Все задержанные иммигранты в двух центрах задержания в Малайзии будут проверены на наличие COVID-19 после десятков положительных случаев в обоих учреждениях.

Министр здравоохранения Малайзии Нур Хишам Абдулла заявил, что теперь будут проверять всех задержанных в обоих центрах заключения. Те, кто дал положительный результат на вирус, сначала должны быть подвергнуты карантинной обработке и лечению в Малайзии. Он также сказал, что 114 сотрудников в следственном изоляторе Букит Джалил были подвергнуты проверке, и все они дали отрицательный результат на вирус.

Франция допускает религиозные собрания, но верующие должны носить маски

<https://www.channelnewsasia.com/news/world/france-allows-faith-gatherings-but-worshippers-must-wear-masks-12762684>

Французское министерство внутренних дел объявило, что Франция должна разрешить возобновление религиозных собраний после двухмесячного перерыва, вызванного вспышкой COVID-19, но прихожане должны будут носить маски для лица.

Министерство заявило поздно вечером в пятницу (22 мая), что издаст указ, устанавливающий новые правила для религиозных собраний. Согласно указу, запрет на проведение собраний, введенный в марте в рамках усилий правительства по сдерживанию распространения коронавируса, будет отменен. Но в коллективном поклонении должны соблюдаться особые условия, включая ношение масок, расстояние не менее **одного метра** между верующими и мытье рук.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Новое исследование связывает гидроксихлорохин с повышенным риском смерти от COVID-19

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-23/New-study-links-hydroxychloroquine-to-increased-risk-of-COVID-19-death-QIHWXKofgA/index.html>

Гидроксихлорохин, противомаларийный препарат, продвигаемый президентом США Дональдом Трампом в качестве «средства изменения игры» для лечения пациентов с COVID-19, был связан с повышенным риском смерти и серьезными проблемами с сердцем, исследование, опубликованное в пятницу в медицинском журнале The Lancet, показало ,

Международное исследование проанализировало данные более чем 96 000 госпитализированных пациентов с коронавирусом из 671 больницы на шести континентах в период с конца декабря до середины апреля. На сегодняшний день это самый крупный наблюдательный анализ препарата после неутешительных результатов предыдущих небольших исследований.

Он заключил, что тяжело больные пациенты с COVID-19, которых лечили гидроксихлорохином или близкородственным препаратом хлорохином, чаще умирали или развивали опасную аритмию, а именно нерегулярные сердечные ритмы, которые могут привести к внезапной сердечной смерти.

«Эти результаты не дают абсолютно никаких оснований для оптимизма в отношении того, что эти препараты могут быть полезны для профилактики или лечения COVID-19», - сказал Дэвид Марон, директор по профилактической кардиологии в Медицинской школе Стэнфордского университета.