

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:		5 401 862	343 813	2 247 203
1	США	1 666 828	98 683	446 914
2	Бразилия	347 398	22 013	142 587
3	Россия	335 882	3 388	107 936
4	Испания	282 370	28 678	196 958
5	Великобритания	257 154	36 675	-
6	Италия	229 327	32 735	138 840
7	Франция	182 469	28 332	64 547
8	Германия	179 986	8 366	159 900
9	Турция	155 686	4 308	117 602
10	Иран	133 521	7 359	104 072
11	Индия	131 423	3 868	54 385
12	Перу	115 754	3 373	47 915
12	Китай	82 974	4 634	78 261

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Аэрозольный риск с неинвазивной респираторной поддержкой у пациентов с COVID - 19</i>	3
	<i>Нарушение обонятельной и вкусовой функции у пациентов с COVID-19: итальянское объективное многоцентровое исследование</i>	3
	<i>Модифицированная чрескожная трахеостомия у пациентов с тяжелой формой COVID-19</i>	4
	<i>Объективная обонятельная оценка самооценки потери обоняния в серии из 86 пациентов с COVID-19</i>	4
	<i>Эпидемиологические и клинические характеристики выписанных пациентов, инфицированных SARS-CoV-2 на плато Цинхай</i>	5
	<i>Увеличение числа случаев COVID-19 и летальности, а также коэффициентов выздоровления в Европе: кросс-временной метаанализ</i>	5
ОБЗОР СМИ	<i>Исследователи отмечают, что ранние результаты исследования выздоровления плазмы обнадеживают</i>	7
	<i>Материковая часть Китая сообщает о трех новых случаях заболевания COVID-19</i>	7
	<i>COVID-19 Frontline: Как лечить COVID-19 с помощью ТСМ?</i>	7
	<i>Как Китай планирует проверить каждого человека в Ухани</i>	8
	<i>Тестирование сточных вод может помочь предсказать вспышку коронавируса: исследование</i>	9
	<i>Водители такси Сиднея получают бесплатную пробную дезинфекцию</i>	9

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**НАУЧНЫЙ
ОБЗОР**

Аэрозольный риск с неинвазивной респираторной поддержкой у пациентов с COVID - 19

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/emp2.12152>

21 мая 2020 года

В этом исследовании оценивается производство аэрозоля с помощью назальной канюли с высоким расходом (HFNC) и неинвазивной вентиляции с положительным давлением (NIPPV) по сравнению с шестью литрами в минуту при использовании носовой канюли с низким расходом.

Условия NIPPV были изучены с использованием постоянного положительного давления в дыхательных путях 5, 10 и 15 см H₂O с FiO₂ 1,0, доставляемого через лицевую маску. Условия HFNC включали скорость потока 30 и 40 литров в минуту при FiO₂ 1,0 с кашлем и без него. Условия HFNC и носовой канюли с низким расходом были повторены с участниками без хирургической маски и без них. Шесть размеров аэрозоля (0,3, 1,0, 2,5, 5 и 10 мкм) и общая масса аэрозоля были измерены в двух футах и шести футах от носоглотки участников.

Не было значительных различий в производстве аэрозоля между HFNC или NIPPV и контролем. Не было также никакого существенного различия с использованием маски по HFNC. Существовали значительные различия между двумя участниками, но ни в одном случае не было различий по сравнению с контролем. Была тенденция изменения времени выработки аэрозоля, но, по-видимому, нет разницы между расходом, давлением или контролем. Кроме того, не было накопления общих аэрозольных частиц в течение общей продолжительности эксперимента как в условиях HFNC, так и в условиях NIPPV.

HFNC и NIPPV не увеличивали выработку аэрозоля по сравнению с шестью литрами в минуту носовой канюлей с низким расходом в эксперименте с участием 2-х здоровых добровольцев.

Нарушение обонятельной и вкусовой функции у пациентов с COVID-19: итальянское объективное многоцентровое исследование

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hed.26269>

21 мая 2020 года

Проведено многоцентровое когортное исследование с участием четырех итальянских больниц. Триста сорок пять пациентов с COVID-19 прошли объективную хемочувствительную оценку.

Хемочувствительные расстройства, о которых самостоятельно сообщили 256 пациентов (74,2%), и 30,1% из 89 пациентов, не сообщивших о дисфункциях, оказались объективно гипосмичными. У 25% процентов пациентов были замечены серьезные длительные жалобы. Все бессимптомные пациенты имели небольшое снижение обонятельного порога. Не было обнаружено

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

существенной корреляции между наличием и тяжестью хемочувствительных расстройств и тяжестью клинического течения. Напротив, существует значительная корреляция между продолжительностью обонятельных и вкусовых симптомов и развитием тяжелой формы коронавирусной болезни.

Пациенты недооценивают частоту хемочувствительных расстройств. Такое объективное тестирование опровергает предположение, что наличие обонятельной и вкусовой дисфункции может предсказать более легкое течение, но вместо этого предполагает, что люди с более тяжелым заболеванием пренебрегают такими симптомами в условиях своего диагноза.

Модифицированная чрескожная трахеостомия у пациентов с тяжелой формой COVID-19

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hed.26276>

21 мая 2020 года

Чрескожная трахеостомия (ЧХ) у пациентов с коронавирусной болезнью включала несколько важных этапов, связанных с повышенным риском образования аэрозоля. Мы сообщили об модифицированной технике ЧХ, направленной на минимизацию риска образования аэрозоля и повышение безопасности персонала у пациентов с COVID-19.

ЧХ выполняли с использованием модифицированной методики, включающей использование эндотрахеальной трубки меньшего размера (ЭТТ) с манжетой во время процедуры. Предлагаемая модифицированная методика была успешно выполнена у трех критически больных пациентов с COVID-19.

У пациентов с тяжелой болезнью COVID-19, модифицированная методика ЧХ, включающая использование меньшего размера ЭТТ с манжетой и волоконно-оптического бронхоскопа, вставленного между трубкой и внутренней поверхностью трахеи, может обеспечить лучшее управление дыхательными путями, удобство пациенту и безопасность для персонала.

Объективная обонятельная оценка потери обоняния в серии из 86 пациентов с COVID-19

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hed.26279>

21 мая 2020 года

Задача исследования состоит в том, чтобы изучить обонятельную дисфункцию (ОД) у пациентов с легкой формой COVID-19 с помощью опросных листов и объективного психофизического тестирования, о которых сообщалось пациентам.

Эпидемиологические и клинические данные были собраны. Носовые жалобы оценивались с синоназальным исходом - 22. Субъективный обонятельный и вкусовой статус оценивался с помощью Национального обследования здоровья

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

и питания. Объективный ОД оценивали с помощью психофизических тестов.

Восемьдесят шесть пациентов завершили исследование. Наиболее распространенными симптомами были **утомляемость** (72,9%), **головная боль** (60,0%), **заложенность носа** (58,6%) и **носотечение** (48,6%). Самостоятельная потеря обоняния была зарегистрирована у 61,4% пациентов. Объективное обонятельное тестирование выявило 41 аносмического (47,7%), 12 гипосмических (14,0%) и 33 нормосмических (38,3%) пациентов. Не было никакой корреляции между результатами объективного теста и субъективными отчетами о заложенности носа или носотечении. Значительная часть пациентов с COVID-19, сообщивших о ОД, не имеет ОД при объективном тестировании.

Эпидемиологические и клинические характеристики выписанных пациентов, инфицированных SARS-CoV-2 на плато Цинхай

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26032>

21 мая 2020 года

Поскольку вспышка коронавирусной болезни впервые была зарегистрирована в Ухане, серия подтвержденных случаев COVID-19 была обнаружена в Цинхае, Тибетское плато.

Мы стремились описать эпидемиологические, клинические характеристики и результаты всех подтвержденных случаев в Цинхае, провинции на большой высоте. В регионе не было устойчивой локальной передачи. Из всех 18 пациентов с подтвержденной инфекцией SARS-CoV-2 были идентифицированы 15 пациентов с 4 кластерами передачи. Три пациента были заражены прямым контактом без истории поездок в Ухань. Из 18 пациентов у 10 пациентов была выявлена двусторонняя пневмония, и у 2 пациентов не было никаких отклонений. У трех пациентов с сопутствующими заболеваниями, такими как гипертония, заболевания печени или диабет, развилось тяжелое заболевание. Высокие уровни С-реактивного белка и повышение АЛТ и АСТ наблюдались у 3 тяжело больных пациентов при поступлении.

Все 18 пациентов были в конечном итоге выписаны, включая 3 тяжелых пациентов, которые выздоровели после лечения с помощью неинвазивной искусственной вентиляции легких, реконвалесцентной плазмы и других методов лечения. Результаты исследования подтвердили передачу SARS-CoV-2 от человека человеку в кластерах. К тому же у пациентов с сопутствующими заболеваниями чаще развивается тяжелое заболевание.

Увеличение числа случаев COVID-19 и летальности, а также коэффициентов выздоровления в Европе: кросс-временной метаанализ

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26035>

21 мая 2020 года

Крайне важно определить рост заболеваемости и летальности от

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

коронавируса, а также показатели выздоровления, чтобы контролировать COVID-19. В этом исследовании увеличение заболеваемости, летальности и частоты выздоровления COVID-19 в 36 европейских странах было проанализировано методом мета-анализа с использованием данных, предоставленных организациями здравоохранения и ВОЗ.

Данные были получены с веб-сайта организаций здравоохранения 36 европейских стран и веб-сайта ВОЗ до даты 11 мая 2020 г. Был проведен анализ 1 744 704 COVID-19 диагностированных случаев в 36 европейских странах. Увеличение заболеваемости и летальности, а также частоты выздоровления COVID-19 были рассчитаны с использованием 95% доверительных интервалов (95% ДИ), метаанализа одной руки, перекрестного временного метаанализа и мета-регрессионной модели случайных эффектов.

Это исследование представляет важные результаты, касающиеся пандемии COVID-19 в Европе. Несмотря на то, что темпы роста новых случаев COVID-19 снизились, уровень смертности среди пациентов не сильно снизился, а уровень выздоровления не увеличился. Уровень смертности от COVID-19 в Европе, по оценкам, находится в диапазоне 4-4,5%, и ожидается, что минимум 4 недели (по состоянию на 11 мая) будут иметь показатель ниже 1% в стране со средним уровнем заболеваемости. увеличить скорость. Мониторинг смертности в Бельгии, Нидерландах и Швеции и успехи лечения в Германии и Австрии играют первостепенную роль.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР
СМИ

Исследователи отмечают, что ранние результаты исследования выздоровления плазмы обнадеживают

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h_1463a84b36e5a40b3bba1b6389c70e6f

Согласно исследованию, опубликованному в пятницу, госпитализированные пациенты COVID-19 чувствуют себя лучше, когда получают инфузию, наполненную антителами выздоравливающей плазмы. Исследование не было рецензировано и не опубликовано в академическом журнале, но исследователи сказали, что результаты являются хорошим признаком плазмотерапии, получаемой из крови выздоровевших пациентов с COVID-19.

Новое исследование было маленьким. Сравнены 39 пациентов, которые получали реконвалесцентную плазму с «подобранными контролями» - пациентами, которые не получали плазму, но были похожи на тех, кто получал. Это не было традиционным клиническим исследованием, потому что пациенты не были случайным образом распределены в группу лечения или контрольную группу. Вместо этого элементы управления были выбраны по факту, используя алгоритм. Тем не менее, пациенты, которые получали плазму, видели улучшение выживаемости. По состоянию на 1 мая умерло около 13% пациентов, получавших лечение, по сравнению с 24% тех, кто этого не сделал.

Исследователи сказали, что необходимы более масштабные исследования, но они отметили, что польза от смертности была ограничена пациентами, которым не нужна дыхательная трубка.

Материковая часть Китая сообщает о трех новых случаях заболевания COVID-19

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-24/Chinese-mainland-reports-three-new-COVID-19-cases--QKgxM8LhG8/index.html>

По данным Национальной комиссии здравоохранения Китая, в субботу на материковой части Китая было зарегистрировано три новых случая заболевания COVID-19: два импортированных и один отечественный. О новых смертях не сообщалось.

В общей сложности 1713 импортированных случаев COVID-19 и 36 новых бессимптомных пациентов были зарегистрированы на материковой части Китая, и 1673 выздоровели. Общее количество подтвержденных случаев составляет 82 974, с 4634 смертельными случаями, и 371 пациент без симптомов находится под медицинским наблюдением.

COVID-19 Frontline: Как лечить COVID-19 с помощью традиционной китайской медицины (ТКМ)?

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-23/COVID-19-Frontline-How-to-treat-COVID-19-with-TCM--QJ45nzJ9Nm/index.html>

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Принципы лечения ТКМ включают в себя в первую очередь поддержку здорового ци, что означает укрепление иммунитета.

Доктор Фанг Бангцзян, директор отделения неотложной помощи в больнице Лунхуа, филиале Шанхайского университета традиционной китайской медицины, сказал, что сырой ревень эффективен при лечении симптомов COVID-19, и «гигантский козлик» может также противостоять новому коронавирусу. Кроме того, в руководствах по диагностике и лечению новых коронавирусов (7-е издание) Национальной комиссией здравоохранения Китая предлагается очистка крови для удаления медиаторов воспаления и блокирования «цитокиновой бури», которую можно использовать для раннего лечения цитокиновой бури у пациентов с тяжелыми и критическими состояниями.

Другое лечение TCM COVID-19

Помимо сырого ревеня, для ускорения кровообращения также используются другие травы, такие как гигантский кизил, пустырник и порошок рапах notoginseng.

Как Китай планирует проверить каждого человека в Ухани

<https://www.bbc.com/news/world-asia-china-52651651>

Китай предпринимает амбициозный план по тестированию всего населения города Ухань, города, где началась пандемия Covid-19, после появления скопления новых инфекций. Первоначально власти обещали проверить все 11 миллионов человек за 10 дней. Но теперь кажется, что они могут стремиться к менее амбициозному графику.

Неясно, каково точное расписание, но 18 мая все 13 районов города проводили испытания, поэтому вся операция должна быть завершена не позднее 28 мая. А по состоянию на 20 мая Уханьская комиссия по здравоохранению сообщила, что было выполнено более 2,8 млн тестов.

Китайские государственные СМИ сообщили, что некоторые центры тестирования в Ухани в настоящее время используют метод, называемый пакетным тестированием. Это означает группирование отдельных тестовых образцов вместе, чтобы ускорить весь процесс. Они будут проводить отдельные тесты только в том случае, если в партии будет получен положительный результат.

Одна из недавних оценок, проведенных ведущим китайским научным журналом (Чжиши Фензи), гласила, что в Ухане нужно пройти тестирование 8 миллионов человек. Они пришли к этой цифре, исключив всех, кто проходил тестирование за семь дней до начала массового тестирования в их округе, а также всех детей в возрасте до шести лет.

Власти заявили, что они начнут с людей, которые считаются наиболее подверженными риску, например, в более старых, более густонаселенных районах, а также на ключевых работах, таких как здравоохранение.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Тестирование сточных вод может помочь предсказать вспышку коронавируса: исследование

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h_4038a46584f70ef6d3482d8421bd25b7

Согласно исследованию, опубликованному в пятницу, повышение уровня коронавируса в сточных водах может предупредить вспышку перед другими показателями, такими как количество госпитализаций и число случаев заболевания. Это означает, что канализационные стоки могут быть эффективным способом отслеживания вируса, особенно в случае дефицита тестов на коронавирус, считают исследователи.

Коронавирус был обнаружен в кале пациентов COVID-19. В исследовании, которое еще не было рецензировано, исследователи Йельского университета сравнили уровни вируса в «образцах первичного ила» с данными больниц и тестами.

Водители такси Сиднея получают бесплатную пробную дезинфекцию

<https://www.theguardian.com/world/2020/may/23/coronavirus-latest-23-may-at-a-glance>

В Австралии тысячи людей в Сиднее бесплатно провели санитарную обработку своих транспортных средств в апреле. Подходили автомобили типа «точка-точка», в том числе все такси, проезд и аренда автомобилей. Испытания включали дезинфекцию наружных и внутренних дверных ручек, ручки багажника, элементов управления стеклом, рулевого колеса и других областей. Это не автомойка, обработка также требуется водителям.