

## 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
<b>ВСЕГО В МИРЕ:</b>		<b>5 497 443</b>	<b>346 669</b>	<b>2 301 957</b>
1	США	<b>1 686 436</b>	<b>99 300</b>	451 702
2	Бразилия	<b>363 618</b>	<b>22 716</b>	149 911
3	Россия	<b>344 481</b>	<b>3 541</b>	113 299
4	Испания	<b>282 852</b>	<b>28 752</b>	196 958
5	Великобритания	<b>259 559</b>	<b>36 793</b>	-
6	Италия	<b>229 858</b>	<b>32 785</b>	140 479
7	Франция	<b>182 584</b>	<b>28 367</b>	64 617
8	Германия	<b>180 328</b>	8 371	160 300
9	Турция	<b>156 827</b>	4 340	118 694
10	Индия	<b>138 536</b>	4 024	57 692
11	Иран	<b>135 701</b>	7 417	105 801
12	Перу	<b>119 959</b>	3 456	49 795
13	Китай	82 985	4 634	78 268

\*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

## COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

### В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
<b>НАУЧНЫЙ ОБЗОР</b>	<i>Влияние низких доз тоцилизумаба на уровень смертности у пациентов с пневмонией, связанной с COVID-19</i>	3
	<i>Развитие фармакотерапии для COVID-19</i>	3
	<i>Коронавирус в водных средах. Методы возникновения, стойкости и концентрации</i>	4
	<i>Профессиональное воздействие SARS-CoV-2 при лечении ожогов во время эпидемии COVID-19: специальный диагноз и протокол лечения</i>	5
	<i>Важность аносмии при SARS-COV-2: от феноменологии к нейробиологии</i>	5
	<i>Ведение пациентов с заболеваниями печени во время пандемии COVID-19: документ с изложением позиции EASL-ESCMID</i>	6
<b>ОБЗОР СМИ</b>	<i>Эксперты CDC: Белым домом движет политика, а не наука, в отношении COVID-19</i>	7
	<i>Премьер Ли излагает план Китая по преодолению вызовов COVID-19</i>	7
	<i>Школы в Новом Южном Уэльсе Австралии открываются в понедельник</i>	8
	<i>Южная Африка вновь откроет большую часть своей экономики</i>	8
	<i>Премьер-министр заявил, что школы в Великобритании начнут открываться 1 июня</i>	8
	<i>В Испании отмечается небольшой рост смертности от коронавируса в воскресенье</i>	9

## COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР**

### **Влияние низких доз тоцилизумаба на уровень смертности у пациентов с пневмонией, связанной с COVID-19**

[https://www.ejinme.com/article/S0953-6205\(20\)30194-1/pdf](https://www.ejinme.com/article/S0953-6205(20)30194-1/pdf)

**6 мая 2020 года**

Пневмония с дыхательной недостаточностью представляет собой основную причину смерти при COVID-19, где гиперплазия играет важную роль в повреждении легких. Это исследование направлено на оценку того, снижает ли смертность пациентов тоцилизумаб, моноклональное антитело к рецептору IL-6.

85 пациентов, поступивших в больницу Montichiari (Италия) с пневмонией, связанной с COVID-19, и дыхательной недостаточностью, не нуждающейся в искусственной вентиляции легких, были включены, если были удовлетворены хотя бы один из следующих показателей: частота дыхания  $\geq 30$  вдохов / мин, насыщение кислородом периферического капилляра  $\leq 93\%$  или  $PaO_2 / FiO_2 \leq 300$  мм рт. Пациентам, поступившим до 13 марта ( $n = 23$ ), была назначена стандартная терапия (гидроксихлорохин, лопинавир и ритонавир), и они считались контрольными. 13 марта был доступен тоцилизумаб, и пациенты, поступившие после этого ( $n = 62$ ), получали тоцилизумаб один раз в течение 4 дней после поступления плюс стандартная помощь.

Пациенты, получавшие тоцилизумаб, показали значительно более высокую выживаемость по сравнению с контрольными пациентами (отношение риска для смерти 0,035; 95% доверительный интервал [ДИ], от 0,004 до 0,347;  $p = 0,004$ ), с поправкой на базовые клинические характеристики. Два из 62 пациентов из группы тоцилизумаба и 11 из 23 в контрольной группе умерли. Выздоровели 92% и 42,1% выписанных пациентов в группе тоцилизумаба и контрольной группы соответственно. В результате дыхательная функция улучшилась в 64,8% наблюдений у пациентов с тоцилизумабом, которые все еще были госпитализированы, в то время как у 100% пациентов контроль ухудшился и потребовалась искусственная вентиляция легких. О каких-либо инфекциях не сообщалось.

Тоцилизумаб оказывает положительное влияние, если его использовать на ранних стадиях пневмонии Covid-19 с тяжелым респираторным синдромом в плане увеличения выживаемости и благоприятного клинического течения.

### **Развитие фармакотерапии для COVID-19**

<https://doi.org/10.1016/j.biopha.2020.110267>

**Август 2020 года** (журнал «Биомедицина и фармакотерапия»)

По состоянию на 10 апреля 2020 года более 1,5 миллиона человек в мире пострадали, и около 95 000 человек умерли от коронавирусной инфекции. Вакцины для этого вируса в настоящее время находятся в стадии разработки, и многие лекарства, используемые для других показаний, были перепрофилированы и исследованы для профилактики и лечения COVID 19. Согласно исследованию ВОЗ **SOLIDARITY**, некоторые из наиболее

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

многообещающих кандидатов включают **хлорохинфосфат** и **гидроксихлорохин**, которые являются антималярийными препаратами, **ремдесивир**, комбинация лопинавир-ритонавир с интерфероном или без него, которые являются анти-ВИЧ препаратами и выздоравливающей плазмотерапией.

Также имеются данные о воспалительном патогенезе вируса, приводящем к цитокиновому шторму у восприимчивых людей. Противовоспалительные препараты цитокинов, такие как Anakinra и Tocilizumab, проходят многочисленные испытания, и некоторые результаты обнадеживают. Точно так же использование противовоспалительных цитокинов, таких как IL-37 и IL-38, предположительно является полезным и находится в стадии исследования. Ситуация все еще развивается, и, следовательно, еще нет окончательной терапии, но можно сделать вывод о том, что использование назначенных лекарств повторно может быть полезно, пока не будет разработана окончательная терапия и вакцины.

#### **Коронавирус в водных средах. Методы возникновения, стойкости и концентрации**

<https://doi.org/10.1016/j.watres.2020.115899>

**15 июля 2020 года** (журнал «Водные исследования»)

SARS-CoV-2, вирус, ответственный за COVID-19, распространяется путем передачи от человека человеку через капли или прямой контакт. Однако, поскольку SARS-CoV-2 (а также другие коронавирусы) был обнаружен в пробах кала и анальных мазков у некоторых пациентов, необходимо изучить и выяснить возможность фекально-оральной передачи, в том числе через воду.

Этот обзор был проведен для обобщения данных исследований CoV в водной среде. Обзор литературы проводился с использованием электронных баз данных PubMed, EMBASE и Web Science Core Collection. Это всестороннее исследование дало более 3000 записей, но только 12 соответствовали критериям и были включены и обсуждены в этом обзоре.

Подробно, обзор охватил соответствующие исследования, исследующие три основные области: 1) сохранение / выживание CoV в водах; 2) появление CoV в водных средах; 3) методы восстановления CoV из воды.

Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что: i) CoV, по-видимому, обладает низкой стабильностью в окружающей среде и очень чувствителен к окислителям, таким как **хлор**; ii) CoV, по-видимому, инактивируется значительно быстрее в воде, чем неокутанные кишечные вирусы человека с известной передачей через воду; iii) температура является важным фактором, влияющим на выживаемость вируса (титр инфекционного вируса снижается быстрее при **23–25 ° C**, чем при **4 ° C**); iv) в настоящее время нет доказательств того, что коронавирусы человека присутствуют в поверхностных или подземных водах или передаются через загрязненную питьевую воду; v) необходимы

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

дальнейшие исследования для адаптации методов к вирусам с оболочкой, обычно используемых для отбора проб и концентрации кишечных вирусов без оболочки из водных сред.

Основанные на фактических данных знания, представленные в этом документе, полезны для поддержки процессов анализа рисков в цепочке питьевого водоснабжения и водоотведения (т. е. планирования безопасности воды и санитарии) для защиты здоровья людей от воздействия коронавируса через воду.

#### **Профессиональное воздействие SARS-CoV-2 при лечении ожогов во время эпидемии COVID-19: специальный диагноз и протокол лечения**

<https://doi.org/10.1016/j.biopha.2020.110176>

**Июль 2020 года** (журнал «Биомедицина и фармакотерапия»)

COVID-19 обладает высокой инфекционностью, скоростью передачи и вызывает серьезную инфекцию среди работников здравоохранения.

Ожоги - это состояние, требующее неотложной помощи, и необходимо начать лечение ожогов, прежде чем можно будет исключить инфекционный статус COVID-19. Ключевым шагом в профилактике инфекции является **определение точек риска заражения, усиление защиты** от этих точек риска и **разработка соответствующего протокола** диагностики и лечения. После углубленного изучения новейшей литературы по диагностике и лечению COVID-19 мы разработали протоколы, касающиеся госпитализации пациентов с обширными ожогами (площадь более 50%) в нашей больнице с февраля 2009 года по февраль 2019 года и, в соответствии с эпидемиологической характеристикой COVID-19.

Таким образом, аспекты медицинской защиты, диагностики и лечения ожогов, по-видимому, особенно важны при профилактике и борьбе с COVID-19. Этот алгоритм использовался для 4 пациентов, которые получили неотложную помощь в феврале 2020 года и были госпитализированы. Все работники здравоохранения были защищены в соответствии с трехуровневыми защитными мерами, и внутрибольничной инфекции не было. Во время эпидемии COVID-19 **ранние стадии** неотложной терапии для пациентов с обширными ожогами, требующими установления венозного доступа для регидратации, эндотрахеальной интубации или трахеостомии, лечения ран и хирургического вмешательства, являются **точками риска** заражения инфекцией. Внедрение эффективной защиты надлежащего уровня и разработка практических протоколов лечения могут повысить защиту медицинского персонала и снизить риск заражения COVID-19.

#### **Важность анонимии при SARS-COV-2: от феноменологии к нейробиологии**

<https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2020.152184>

**Июль 2020 года** (журнал «Комплексная психиатрия»)

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

Аносмия и гипогевсия, неспособность или снижение способности чувствовать запах и вкус, были зарегистрированы как частые жалобы у пациентов с SARS-CoV-2, которые все еще находились в бессимптомной фазе. Эти нарушения влияют на способность ощущать запахи в продуктах питания и окружающей среде, влияя на качество жизни, связанное с социальными взаимодействиями и общим благополучием.

Британская ассоциация оториноларингологии (ENT-UK) внесла потерю обоняния в свой список маркеров инфекции COVID-19. Психиатры, неврологи и врачи в целом должны знать об этом симптоме, чтобы избежать плохого обращения, учитывая, что постоянная обонятельная дисфункция может увеличить риск дефицита питательных веществ и привести к развитию расстройств адаптации.

Существует вероятность того, что если любого взрослого с аносмией, но без каких-либо других симптомов попросят самоизолироваться в течение **семи** дней - в дополнение к текущим критериям симптомов, используемым для запуска карантина, - можно было бы сократить количество бессимптомных лиц, которые в противном случае продолжают действовать как векторы, не осознавая необходимости самоизоляции.

Все врачи должны осознавать, что представление симптомов SARS-CoV-2 выходит далеко за пределы дыхательных и сенсорных измерений и включает психосенсорные и неврологические измерения. Эти клинические наблюдения могут пролить свет на нейробиологические субстраты, связанные с болезнью COVID-19.

#### **Ведение пациентов с заболеваниями печени во время пандемии COVID-19: документ с изложением позиции EASL-ESCMID**

<https://doi.org/10.1016/j.jhepr.2020.100113>

**Июнь 2020 года** (журнал «отчеты JHEP»)

Пандемия коронавирусной болезни представляет собой огромную проблему для систем здравоохранения в затронутых сообществах. Пожилые пациенты и пациенты с ранее существовавшими заболеваниями определены как группы риска развития тяжелого течения заболевания. На данный момент остается неясным, в какой степени хронические заболевания печени следует рассматривать как факторы риска из-за нехватки соответствующих исследований. Тем не менее, пациенты с запущенными заболеваниями печени и после трансплантации печени представляют собой уязвимые группы пациентов с повышенным риском инфекции и / или тяжелым течением COVID-19. Кроме того, нынешняя пандемия требует необычного распределения ресурсов здравоохранения, что может негативно сказаться на лечении пациентов с хроническим заболеванием печени, которые по-прежнему требуют медицинской помощи.

Таким образом, перед гепатологами стоит задача продвигать телемедицину в

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

амбулаторных условиях, отдавать предпочтение амбулаторным контактам, избегать внутрибольничного распространения вируса среди пациентов и поставщиков медицинских услуг и в то же время поддерживать стандартную помощь пациентам, которым требуется немедленная медицинская помощь.

#### ОБЗОР СМИ

#### **Эксперты CDC: Белым домом движет политика, а не наука, в отношении COVID-19**

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-21/CDC-officials-U-S-govt-driven-by-politics-not-science-over-COVID-19-QFnRIEgYow/index.html>

Сотрудники Центров США по контролю и профилактике заболеваний (CDC) заявили, что Белый Дом руководствуется исключительно политикой, а не наукой, в ответ на пандемию COVID-19.

Высокопоставленный чиновник CDC также раскритиковал администрацию Трампа за то, что в начале марта они сосредоточили внимание на Китае, а не на Европе, что позволило большому количеству европейских путешественников въезжать в Соединенные Штаты, когда там передача только возрастала.

Хотя CDC предупредил Белый дом о быстром распространении коронавируса 2 марта, Трамп не объявлял строгих ограничений на поездки более чем в две дюжины европейских стран до 11 марта.

#### **Премьер Ли излагает план Китая по преодолению вызовов COVID-19**

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-22/Premier-Li-sets-out-China-s-plan-to-overcome-COVID-19-challenges-QH803ohFIs/index.html>

Премьер Ли Кэцян сказал, что Правительство не будет устанавливать конкретные цели роста в 2020 году для китайской экономики, которая выросла на 6,1 процента в прошлом году, потому что Китай "сталкивается с некоторыми факторами, которые трудно предсказать в своем развитии из-за большой неопределенности в отношении COVID-19 и мировой экономической и торговой среды".

Китай по-прежнему привержен тому, чтобы открыть свои двери для внешнего мира в сложной международной обстановке, и будет продолжать работать с Соединенными Штатами над реализацией первого этапа экономического и торгового соглашения между двумя странами.

Усилия по завершению Регионального комплексного экономического партнерства будут продолжены и переговоры о свободной торговле с Японией, Южной Кореей и другими странами будут продвигаться. Ли также обязался увеличить финансирование исследований и разработок вакцин, лекарств и технологий быстрого тестирования.

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

#### **Школы в Новом Южном Уэльсе Австралии откроются в понедельник**

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h\\_e0b376b68f4db8d01c777ceec2cce23e](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h_e0b376b68f4db8d01c777ceec2cce23e)

Школы в австралийском штате Новый Южный Уэльс будут полностью открыты с понедельника, сообщается в пресс-релизе департамента образования штата.

Возвращение к очной форме преподавания и обучения было одновременно и безопасным, и решающим для прогресса в обучении каждого ребенка в Новом Южном Уэльсе от детского сада до 12-го года. По словам министра образования Сары Митчелл, в школах необходимо соблюдать меры предосторожности, в том числе воздержаться от проведения собраний и экскурсий.

#### **Южная Африка вновь откроет большую часть своей экономики**

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h\\_daf11ec3725a7604d30aa356e59a1cb6](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h_daf11ec3725a7604d30aa356e59a1cb6)

Южная Африка вновь откроет большую часть своей экономики, начиная с 1 июня, заявил президент Сирил Рамафоса во время телевизионного обращения к нации в воскресенье вечером.

Большинство секторов откроются в соответствии с новыми правилами третьего уровня, но со строгим соблюдением мер по социальному дистанцированию и охране здоровья. Национальные границы останутся **закрытыми**, а рейсы будут по-прежнему приостановлены, за исключением грузовых. Школы начнут поэтапное открытие, 7 и 12 классы начнут с 1 июня. Ожидается, что все государственные университеты начнут дистанционное обучение. Национальный запрет на алкоголь, связанный с коронавирусом, будет отменен для домашнего потребления, но запрет на сигареты остается на третьем уровне.

#### **Премьер-министр заявил, что школы в Великобритании начнут открываться 1 июня**

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h\\_78a864e9dfb30154b094a3633b6429c0](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h_78a864e9dfb30154b094a3633b6429c0)

Школы в Соединенном Королевстве начнут открываться 1 июня, заявил британский премьер-министр Борис Джонсон на ежедневном брифинге по поводу нового коронавируса в воскресенье.

«Мы начнем с приема с первого года и с шестого года в начальных школах. Затем мы намерены с 15 июня в средних школах обеспечить контакт для учащихся 10-го и 12-го классов, чтобы помочь им подготовиться к экзаменам в следующем году, причем до четверти таких учащихся будут присутствовать в классе в любой момент», - добавил Джонсон.

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

Школам будут предоставлены инструкции о том, как открыть их так, чтобы они были безопасны для учащихся, учителей и родителей, и которые включали бы:

- Уменьшение размера классов;
- Пошаговые перерывы и время обеда, а также выезды;
- Увеличение частоты уборки;
- Сокращение использования общих элементов;
- Использование открытого пространства;

Все дети, персонал и их семьи будут иметь доступ к тестированию, если у них появятся симптомы.

### ***В Испании отмечается небольшой рост смертности от коронавируса в воскресенье***

[https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h\\_4697d6dc590ad0025983ed2822685333](https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-24-20-intl/h_4697d6dc590ad0025983ed2822685333)

Цифры, опубликованные в воскресенье Министерством здравоохранения Испании, вновь показывают небольшое увеличение числа смертей от коронавируса.

В заявлении сообщалось о 70 дополнительных случаях смерти, в результате чего общее число достигло 28 752. Число пациентов в отделениях интенсивной терапии увеличилось на три по всей стране, в общей сложности 11,477 с начала кризиса.

Министерство также объявило о 246 новых случаях заболевания коронавирусом по всей стране за последние 24 часа, что в общей сложности достигло 235 772 в стране. Это меньше, чем в субботу 361 подтвержденных случаев.