

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:		5 681 609	352 162	2 430 490
1	США	1 725 275	100 579	479 969
2	Бразилия	392 360	24 549	158 593
3	Россия	362 342	3 807	131 129
4	Испания	283 339	27 117	196 958
5	Великобритания	265 227	37 048	-
6	Италия	230 555	32 955	144 658
7	Франция	182 722	28 530	65 879
8	Германия	181 288	8 498	162 000
9	Турция	158 762	4 397	121 507
10	Индия	150 793	4 344	64 277
11	Иран	139 511	7 508	109 437
12	Перу	129 751	3 788	52 906
13	Китай	82 992	4 634	78 277

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Курение и инфекция COVID-19</i>	3
	<i>Постконтактная профилактика ВИЧ во время COVID-19</i>	4
	<i>Последующие аллогенные трансплантации реципиентам во время пандемии COVID-19</i>	5
	<i>Внезапная тяжелая тромбоцитопения у больного в стадии восстановления COVID-19</i>	6
	<i>Состояние распространения инфекции COVID-19 в Южной Корее</i>	7
	<i>Защита ДНК-вакцины от SARS-CoV-2 у макак-резус</i>	8
	ОБЗОР СМИ	<i>От социально-экономического воздействия COVID-19 до долгосрочного восстановления: какие уроки можно извлечь?</i>
<i>ФИФА, Европейская комиссия и Всемирная организация здравоохранения начинают кампанию #SafeHome, чтобы поддержать людей, подвергающихся риску домашнего насилия</i>		9
<i>Китайская судебная система поддерживает верховенство закона в борьбе с COVID-19</i>		10
<i>Гонконг смягчает меры социального дистанцирования, так как школы готовятся к открытию</i>		10
<i>Инфицированные Covid-19 пациенты посетили рынок морепродуктов Jurong West и Jurong Point FairPrice Xtra</i>		10
<i>В новом отчете CIDRAP в Университете Миннесоты предлагает разумный и стратегический подход к тестированию COVID-19</i>		11

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ
ОБЗОР

Курение и инфекция COVID-19

[https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30239-3](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30239-3)

25 мая 2020 года

Налоги с продажи табачных изделий обеспечивают огромные доходы для правительств, а табачная промышленность обеспечивает миллионы рабочих мест во всем мире, но табак также вызывает смерть у 50% потребителей и наносит тяжелый, предотвратимый урон системам здравоохранения.

Подтвержденные данные свидетельствуют о том, что некоторые механизмы могут увеличить риск инфекций дыхательных путей у курильщиков. Курение ослабляет иммунную систему и почти вдвое увеличивает риск туберкулезной инфекции (скрытой и активной) из-за нарушения иммунной функции; в частности, курение влияет на реакцию макрофагов и цитокинов и, следовательно, на способность сдерживать инфекцию. Аналогичным образом, риск развития пневмококковой, легионеллезной и микоплазменной пневмонии у курильщиков примерно в 3–5 раз выше. Потребители табака и электронных сигарет имеют повышенную приверженность пневмококкам и колонизации в результате повышенной регуляции молекулы пневмококкового рецептора (фактора активации тромбоцитов); курильщики также в 5 раз чаще заражаются гриппом, чем некурящие.

Предварительные данные, опубликованные в одном из французских исследований, предполагают, что курение может оказывать потенциальное защитное действие против коронавируса через взаимодействие с рецептором ацетилхолина, но эти данные не были подтверждены и не должны служить индикатором начать или продолжить курить.

В этой обзорной статье предлагается несколько шагов, чтобы помочь сократить потребление табака во время пандемии и, в целом, на будущее.

Во-первых, следует поощрять каждого курильщика к прекращению, предоставляя консультации, поддержку и фармакотерапию, если таковые имеются; кризисные времена часто могут стать стимулом для прекращения курения.

Во-вторых, исследователям нужно больше данных. Многие из когорт гриппа H1N1 не сообщили о статусе курения, что также имеет место для многих других инфекционных заболеваний. Чтобы определить влияние курения на инфекцию, важно, чтобы каждому человеку, прошедшему тест на COVID-19 и другие респираторные инфекционные заболевания, был задан вопрос о зарождении данной пагубной привычки.

Наконец, мир должен стремиться быть свободным от табака, но, учитывая сложную сеть финансов, налогов, рабочих мест, лоббирования и выплат чиновникам, это вряд ли произойдет в ближайшем будущем. Тем не менее, борьба с употреблением табака должна продолжаться, помогая курильщикам успешно и навсегда бросить курить.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Постконтактная профилактика ВИЧ во время COVID-19

[https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(20\)30146-6](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(20)30146-6)

25 мая 2020 года

«56 Дин-стрит», клиника репродуктивного здоровья в Сохо (Лондон, Великобритания), проводит бесплатную профилактику после заражения ВИЧ (PEPSE) путем индивидуальной оценки в соответствии с рекомендациями Великобритании.

23 марта 2020 года правительство Великобритании приняло меры по ограничению передачи коронавируса, выступая за изоляцию дома и физическое дистанцирование в 2 м, когда люди могут покинуть свои дома, например, только для медицинских нужд. В течение этого периода блокировки оценка и предоставление PEPSE в качестве услуги по уходу была сохранена.

В этой статье описан обзор истории болезни получателей PEPSE в течение двух 4-недельных периодов. Для сравнения был выбран 4-недельный период **до блокировки** (20 января 2020 г., до 16 февраля 2020 г.), поскольку этот период был непосредственно перед началом вспышки SARS-CoV-2 в Великобритании, и первые 4 недели **блокировки** (с 23 марта 2020 г. по 19 апреля 2020 г.), когда было зафиксировано на 80% меньше назначений PEPSE (161 против 28 назначений). В оба периода большинство рецептов давалось мужчинам, а большинство PEPSE - для незащищенного, восприимчивого анального сношения. Средний возраст тех, кто получал рецепты, составлял 32 года (IQR 27–39) в период **до блокировки** и 32 года (26–45) в период **самой блокировки**. Не было никакой разницы в количестве рецептов, данных индивидуумам из-за группового секса между двумя периодами. Тем не менее, заражение ВИЧ с большей вероятностью связано с сексом, вызванным употреблением наркотиков с метамфетамином, мефедроном, кетамином или гамма-гидроксibuтиратом (известным как хемексекс), и интимной связью, которой способствует инъекция этих веществ (известных как сламсекс).

Наиболее очевидным объяснением этого снижения количества рецептов PEPSE является то, что во время домашней изоляции люди вступают в интимную связь, используя меньшее количество презервативов. Однако эти значения могут отражать нежелание людей путешествовать в течение этого периода, что будет означать, что люди не получают доступ к PEPSE, в котором они нуждаются.

Если первое объяснение верное, ожидается, что во время блокировки будет меньше случаев передачи ВИЧ. Если второе объяснение верно, случаев передачи ВИЧ будет больше. В любом случае, исследователи считают, что содействие тестированию на ВИЧ среди людей, подверженных риску, и продолжение предоставления доступа к PEPSE для тех, кто в нем нуждается, очень важно.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Последующие аллогенные трансплантации реципиентам во время пандемии COVID-19

[https://doi.org/10.1016/S2352-3026\(20\)30176-9](https://doi.org/10.1016/S2352-3026(20)30176-9)

22 мая 2020 года

После аллогенной трансплантации рекомендуется комплексное клиническое наблюдение для раннего выявления посттрансплантационных инфекций и других распространенных осложнений, таких как эндокринные заболевания или метаболический синдром, а также для обеспечения качества жизни пациентов. Долгосрочное наблюдение зависит от сочетания мониторинга первичного заболевания, наблюдения и лечения болезни трансплантат против хозяина (GVHD) и долгосрочных осложнений, таких как наблюдение за вторичным злокачественным новообразованием.

Северная Италия, где находится программа трансплантации стволовых клеток, была быстро поражена коронавирусом. Когда первому пациенту с COVID-19 был поставлен диагноз, врачи столкнулись с дилеммой о том, как минимизировать риск заражения, обеспечивая при этом оказание основной клинической помощи онкогематологическим пациентам, которые получили трансплантацию с лечебным намерением и имели высокий риск развития клинически значимой болезни ХОБЛ-19.

Несмотря на то, что много было обсуждено о потенциальной пользе телемедицины в стране в последнее десятилетие, мало что было реализовано до сих пор. Однако пандемия COVID-19 срочно подтолкнула к необходимости переосмыслить классическую модель личных консультаций. В течение 48 часов после первого диагноза COVID-19 в Италии врачи долгосрочного наблюдения исследуемой клиники организовали телефонные консультации с реципиентами трансплантации, отдав предпочтение контактам на основе времени после трансплантации и известных индивидуальных посттрансплантационных осложнений. Первый запланированный телефонный звонок был посвящен областям неотложного вмешательства: оценке признаков или симптомов инфекции, РТПХ или любых признаков повреждения органов. Когда требовалось визуальное обследование (т.е. появление кожной сыпи), голосовые звонки были заменены видео-консультациями. Консультации были обобщены в электронной медицинской карте пациента.

Был начат подход «риск - польза», согласно которому пациенты, которые наблюдались менее 3 месяцев после трансплантации, и у которых отсутствовало подозрение на COVID-19, оценивались во время личных посещений (рисунок 1). Все пациенты с подозрением на COVID-19 были обследованы на наличие SARS-CoV-2 с помощью назофарингеального мазка, а затем под руководством специализированной междисциплинарной группы COVID, если результат был положительный, или врачами-трансплантологами, если отрицательный. Пациенты с 3 или более месяцами наблюдения после трансплантации, у которых не было каких-либо симптомов COVID-19, проходили телеконсультацию, если у них не было признаков осложнений, связанных с трансплантацией, тогда как пациенты с органной токсичностью или

РТПХ оценивались лично.

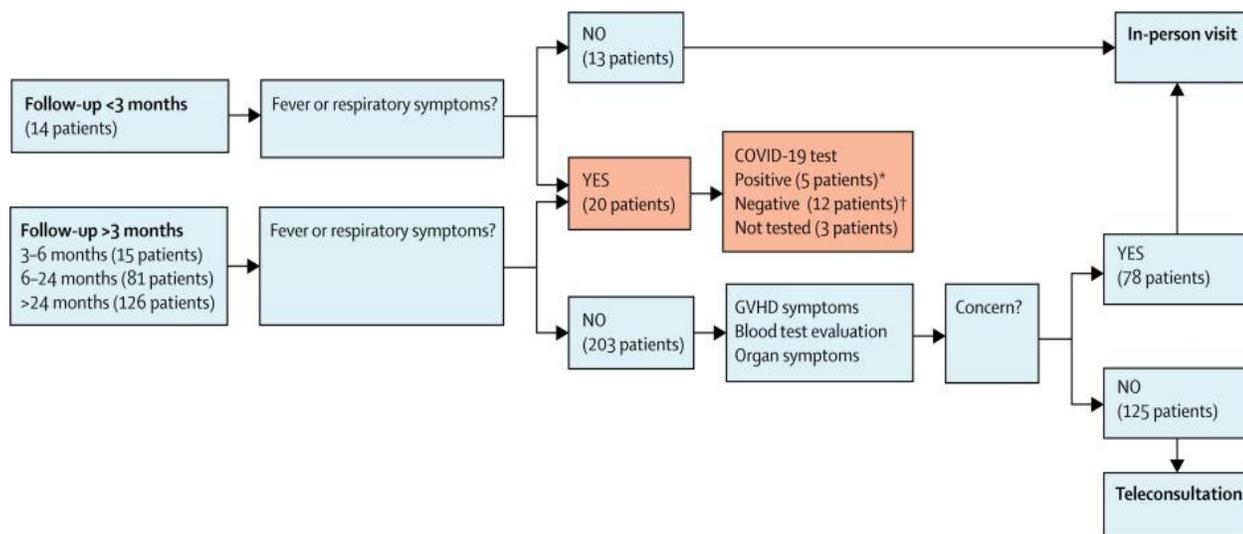


Рисунок 1 – алгоритм работы с пациентами в рамках телемедицины

Следующим шагом будет отправка по электронной почте опроса пациентов с просьбой предоставить обратную связь и предпочтение между телеконсультациями или личными визитами. Врачами также готовятся стандартизированные телефонные вопросники, в которых рассматриваются все возможные осложнения после трансплантации, включая физическую функцию и качество жизни, а также специальные разделы о влиянии изоляции и мер физического дистанцирования во время пандемии.

Описанный опыт показывает целесообразность использования телемедицины для поддержания долгосрочной программы наблюдения за пациентами после трансплантации. Врачи, участвующие в этом опыте, чувствовали уверенность в отношении ведения пациентов с помощью телеконсультаций, а пациенты - уверенные в том, что их не оставили в одиночестве во время карантина, - дали положительные отзывы о данном подходе к телемедицине. Эта структура была разработана по необходимости в контексте COVID-19, но ее можно было создать в эпоху после пандемии с помощью интегрированной модели помощи после трансплантации. Подобные программы телеконсультаций могут быть полезны для ведения пациентов, подвергающихся интенсивному лечению в будущем, таких как пациенты с острым лейкозом или лимфомой.

Внезапная тяжелая тромбоцитопения у больного в стадии восстановления COVID-19

[https://doi.org/10.1016/S2352-3026\(20\)30175-7](https://doi.org/10.1016/S2352-3026(20)30175-7)

25 мая 2020 года

23 января 2020 года (1-й день заражения) у 38-летнего мужчины начались кашель и одышка, после чего поднялась температура и появились мышечные боли. На 13-й день он посещал амбулаторное отделение больницы Юнион, Ухань. КТ грудной клетки показала множественные плотности молотого стекла,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

анализ крови показал нормальное количество тромбоцитов (196×10^9 клеток на л), а тест на нуклеиновую кислоту COVID-19 был положительным. Ему был поставлен диагноз COVID-19 средней степени тяжести и он был госпитализирован на 20-й день. Все остальные лабораторные анализы были в пределах нормального референтного диапазона (за исключением повышения концентрации фибриногена при поступлении). После госпитализации ему было назначено противовирусное лечение **интерфероном- α** (5 миллионов единиц два раза в день в течение 9 дней, вдыхание аэрозоля) и **умифеновиром** ($0 \cdot 2$ г три раза в день в течение 7 дней, перорально) в соответствии с диагнозом COVID-19 и планом лечения, выпущенный Национальной комиссией здравоохранения Китая.

Симптомы у пациента улучшились, и легочные поражения, по-видимому, абсорбировались через одну неделю. Когда тест на нуклеиновую кислоту COVID-19 показал отрицательный результат дважды (день 27 и день 28), он соответствовал критериям разрядки. Однако на 29-й день анализ крови показал снижение количества тромбоцитов в 2×10^9 клеток на л, и концентрация фибриногена оставалась повышенной ($4 \cdot 40$ г / л), в то время как другие маркеры были в пределах нормы (приложение р 2). Эти результаты показали четкую, изолированную тромбоцитопению. Анализ нуклеиновой кислоты COVID-19 на аспират костного мозга был отрицательным. Не было никаких признаков кровотечения или тромбоза во время госпитализации или во время приема тромбоцитов, и он никогда не поступал в отделение интенсивной терапии. Дифференциальный диагноз включал осложнения острой инфекции COVID-19 и постинфекционной иммунной тромбоцитопении.

Было показано, что **тромбоцитопения** встречается у пациентов с COVID-19, обычно отмечается при поступлении в больницу, хотя здесь тромбоцитопения возникла позже в течение заболевания. Эффективность иммунорегуляторного лечения, изменение концентрации В-лимфоцитов и результаты аспирации костного мозга позволяют предположить **иммуноопосредованную тромбоцитопению** у этого пациента, а нормальное время протомбина и активированное частичное время тромбопластина позволяют предположить, что другие нарушения свертываемости крови не были причиной тяжелой тромбоцитопении. Однако выводы, которые здесь представлены, следует интерпретировать с осторожностью. Кроме того, исследователи не могли исключить возможность вызванной лекарственными средствами тромбоцитопении или увеличения деструкции тромбоцитов с или без снижения генеза тромбоцитов в поврежденной ткани легких, так как легкие также способствуют биогенезу тромбоцитов.

Состояние распространения инфекции COVID-19 в Южной Корее

<https://doi.org/10.1017/dmp.2020.168>

22 мая 2020 года

COVID-19 начал возникать в Южной Корее в результате притока вируса из-за границы, когда 19 января 2020 года впервые был подтвержден случай из Ухани,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Китай. Хотя Южная Корея резко сократила число новых подтвержденных случаев и стабилизирует ситуацию с образцовой политикой, профилактика заболеваний остается проблемой.

Эти случаи, в которых результаты ПЦР-анализа (амплификации генов) показали отрицательные результаты, поскольку вирус COVID-19 был удален, но через короткое время вновь стали положительными. Центральный клинический комитет проанализировал, что эти повторные положительные случаи после клиренса вируса COVID-19 связаны с ограничениями метода тестирования; считается, что генетический материал «мертвого вируса», остающийся в теле вылеченных пациентов, усиливается в процессе тестирования.

Принимая во внимание приведенные выше доказательства, повторный положительный случай COVID-19 не является заразным; вирус даже не реактивирован. Тем не менее, необходимы дальнейшие исследования, так как исследователям не хватает результатов исследований по этому вопросу.

Защита ДНК-вакцины от SARS-CoV-2 у макак-резус

<https://science.sciencemag.org/content/early/2020/05/19/science.abc6284>

20 мая 2020 года

Глобальная пандемия COVID-19, вызванная вирусом SARS-CoV-2, сделала разработку вакцины главным биомедицинским приоритетом.

В этом исследовании исследователи разработали серию ДНК-вакцин-кандидатов, экспрессирующих различные формы белка SARS-CoV-2 Spike (S), и оценили их у 35 макак-резус. У вакцинированных животных развились гуморальные и клеточные иммунные ответы, включая титры нейтрализующих антител, сравнимые с титрами, обнаруженными у выздоравливающих людей и макак, инфицированных SARS-CoV-2. После вакцинации всех животных заражали SARS-CoV-2, и вакцина, кодирующая полноразмерный белок S, приводила к снижению медианных вирусных нагрузок при бронхоальвеолярном лаваже и слизистой оболочке носа, соответственно, на $> 3,1$ и $> 3,7 \log^{10}$ соответственно по сравнению с ложным управлением. Титры вызванных вакциной нейтрализующих антител коррелировали с защитной эффективностью, что предполагает иммунный коррелят защиты.

Эти данные демонстрируют защиту вакцины против SARS-CoV-2 у нечеловеческих приматов.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР
СМИ

От социально-экономического воздействия COVID-19 до долгосрочного восстановления: какие уроки можно извлечь?

<https://worldhealthorganization.cmail20.com/t/ViewEmail/d/E5DB2D144427C8022540EF23F30FEDE/479BE779B4BEEE65F351F20C80B74D5E>

В четверг, 28 мая 2020 года, в 11:00 (CEST) ЕРБ ВОЗ проведет свой регулярный виртуальный пресс-брифинг с д-ром Hans Kluge, директором Европейского регионального бюро ВОЗ, и техническими экспертами. На брифинге будут представлены:

- Краткая информация о ситуации с COVID-19 в Европейском регионе ВОЗ.
- Уроки, извлекаемые из опыта большинства стран Европы, находящихся в переходном периоде, требующем корректировки мер общественного здравоохранения и социальных мер, принятые для борьбы с COVID-19.

Виртуальная пресс-конференция будет транслироваться в прямом эфире через учетную запись Facebook / Europe ВОЗ в <https://www.facebook.com/WHOEurope> и в ее профиле в Twitter https://twitter.com/WHO_Europe.

ФИФА, Европейская комиссия и Всемирная организация здравоохранения начинают кампанию #SafeHome, чтобы поддержать людей, подвергающихся риску домашнего насилия

<https://www.who.int/news-room/detail/26-05-2020-fifa-european-commission-and-world-health-organization-launch-safehome-campaign-to-support-those-at-risk-from-domestic-violence>

ФИФА, ВОЗ и Европейская комиссия объединили свои усилия для запуска кампании #SafeHome по поддержке женщин и детей, подвергающихся риску насилия в семье. Кампания является совместной реакцией трех учреждений на недавние всплески сообщений о насилии в семье, поскольку меры по предотвращению распространения COVID-19 привели к тому, что женщины и дети, подвергающиеся жестокому обращению, подвергаются большему риску.

Почти каждая третья женщина в мире подвергается физическому и / или сексуальному насилию со стороны интимного партнера или сексуальному насилию со стороны кого-либо еще при жизни. В большинстве случаев это насилие совершается партнером в их доме - действительно, до 38% всех убийств женщин совершается интимным партнером. По оценкам, в прошлом году один миллиард детей в возрасте от двух до семнадцати лет (или половина детей в мире) подвергался физическому, сексуальному или эмоциональному насилию или безнадзорности.

Стрессовые ситуации, такие как ситуации, возникшие во время пандемии COVID-19 и экономической нестабильности, усиливают риск возникновения насилия. Кроме того, нынешние меры дистанцирования, принятые во многих странах, затрудняют доступ женщин и детей к семье, друзьям и работникам здравоохранения, которые в противном случае могли бы обеспечить поддержку и защиту.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Китайская судебная система поддерживает верховенство закона в борьбе с COVID-19

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-25/Chinese-judiciary-upholds-rule-of-law-in-fight-against-COVID-19-QMytKgqkIG/index.html>

Судебные и прокурорские органы Китая поддержали верховенство закона в борьбе страны со вспышкой нового коронавируса (COVID-19), согласно рабочим отчетам Верховного народного суда (SPC) и Верховной народной прокуратуры (SPP), переданным в ежегодная национальная законодательная сессия в понедельник.

SPC, работая с другими департаментами, выпустил ряд руководств по вопросам противодействия эпидемии, включая руководящие указания по борьбе с преступлениями, связанными со вспышкой COVID-19, руководящими принципами по борьбе с преступлениями, связанными с нарушением пограничных карантинных мер, и руководящими принципами по решению правовых вопросов, касающихся Возобновление работы и производства, сказал главный судья Чжоу Цян, выступая с отчетом о работе SPC.

Гонконг смягчает меры социального дистанцирования, так как школы готовятся к открытию

<https://www.straitstimes.com/asia/east-asia/hong-kong-to-reopen-karaoke-parlours-resume-airport-transits>

Гонконг ослабит меры по социальному дистанцированию, так как учащиеся старших классов средней школы возобновят занятия на этой неделе, поскольку пандемия коронавируса стабилизируется.

Залы караоке, бани, ночные клубы и комнаты для вечеринок, которые были вынуждены закрыться с начала апреля, могут открыться в пятницу (29 мая). Транзитные перевозки в Гонконгском международном аэропорту, приостановленном с апреля, также постепенно возобновятся, начиная с 1 июня, объявила мэр города Кэрри Лэм во вторник (26 мая) перед своей еженедельной встречей.

Инфицированные Covid-19 пациенты посетили рынок морепродуктов Jurong West и Jurong Point FairPrice Xtra

<https://www.straitstimes.com/singapore/infectious-covid-19-patients-visited-jurong-west-wet-market-and-jurong-point-fairprice>

Министерство здравоохранения (МЗ) отметило рынок морепродуктов в Jurong Point и FairPrice Xtra в качестве одного из общественных мест, посещаемых людьми с COVID-19 в течение более 30 минут, пока они были заразными.

Министерство заявило, что этот список предоставляется в качестве меры предосторожности для информирования тех, кто находился в этих местах, о

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

необходимости тщательно следить за своим здоровьем в течение двух недель с даты их посещения.

В новом отчете CIDRAP в Университете Миннесоты предлагает разумный и стратегический подход к тестированию COVID-19

<https://twin-cities.umn.edu/news-events/new-report-cidrap-university-minnesota-proposes-smart-and-strategic-approach-covid-19>

«Умное тестирование на вирус и антитела COVID-19», третий доклад из серии под названием «COVID-19: Точка зрения CIDRAP» был опубликован 20 мая Центром исследований и политики в области инфекционных заболеваний (CIDRAP) при Университете Миннесота. В этом отчете CIDRAP предлагает интеллектуальную среду тестирования SARS-CoV-2, которая обеспечивает гарантию того, что правильный тест доступен для человека в нужное время, а своевременные результаты тестирования формируют действия, сводящие к минимуму заболеваемость, смертность и распространение заболевания.

В отчете CIDRAP также выделяются некоторые из наиболее важных, но часто упускаемых из виду компонентов тестирования, которые должны учитываться политиками, учреждениями общественного здравоохранения, администраторами больниц и общественностью. Это материальная емкость, мощность инструмента, наличие квалифицированной рабочей силы, использование и доступность инструмента, а также отчеты о результатах и действия.