

**COVID-19 Дайджест***Национальный центр общественного здравоохранения***ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 10 000 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>3 483 347</b>	<b>244 761</b>	<b>1 108 886</b>
<b>1</b>	<b>США</b>	<b>1 160 774</b>	<b>67 444</b>	161 112
<b>2</b>	<b>Испания</b>	<b>245 567</b>	<b>25 100</b>	146 233
<b>3</b>	<b>Италия</b>	<b>209 328</b>	<b>28 710</b>	79 914
<b>4</b>	<b>Великобритания</b>	<b>182 260</b>	<b>28 131</b>	-
<b>5</b>	<b>Франция</b>	<b>168 396</b>	<b>24 760</b>	50 562
<b>6</b>	<b>Германия</b>	<b>164 967</b>	6 812	129 000
<b>7</b>	<b>Турция</b>	<b>124 375</b>	3 336	58 259
<b>8</b>	<b>Россия</b>	<b>124 054</b>	1 222	15 013
<b>9</b>	<b>Иран</b>	96 448	6 156	77 350
<b>10</b>	<b>Бразилия</b>	96 559	6 750	40 937
<b>11</b>	<b>Китай</b>	82 877	4 633	77 713
<b>12</b>	<b>Канада</b>	56 714	3 566	23 801
<b>13</b>	<b>Бельгия</b>	49 517	7 765	12 211
<b>14</b>	<b>Нидерланды</b>	40 236	4 987	-
<b>15</b>	<b>Перу</b>	42 534	1 200	12 434
<b>16</b>	<b>Индия</b>	39 699	1 323	10 819
<b>17</b>	<b>Швейцария</b>	29 817	1 762	24 200
<b>18</b>	<b>Португалия</b>	25 190	1 023	1 671
<b>19</b>	<b>Эквадор</b>	27 464	1 371	2 132
<b>20</b>	<b>Саудовская Аравия</b>	25 459	176	3 765
<b>21</b>	<b>Швеция</b>	22 082	2 669	1 005
<b>22</b>	<b>Ирландия</b>	21 176	1 286	13 386
<b>23</b>	<b>Мексика</b>	22 088	2 061	12 377
<b>24</b>	<b>Пакистан</b>	19 103	440	4 817
<b>25</b>	<b>Сингапур</b>	17 548	17	1 347
<b>26</b>	<b>Чили</b>	18 435	247	9 572
<b>27</b>	<b>Израиль</b>	16 185	229	9 593
<b>28</b>	<b>Австрия</b>	15 558	596	13 180
<b>29</b>	<b>Беларусь</b>	15 828	97	3 117
<b>30</b>	<b>Катар</b>	14 872	12	1 534
<b>31</b>	<b>Япония</b>	14 571	474	3 205
<b>32</b>	<b>Польша</b>	13 375	664	3 762
<b>33</b>	<b>ОАЭ</b>	13 599	119	2 664
<b>34</b>	<b>Румыния</b>	12 732	771	4 547
<b>35</b>	<b>Украина</b>	11 411	279	1 498
<b>36</b>	<b>Южная Корея</b>	10 793	250	9 183
<b>37</b>	<b>Индонезия</b>	10 843	831	1 665

\*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

## COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

### В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	<b>Наименование материала</b>	<b>Стр.</b>
<b>НАУЧНЫЙ ОБЗОР</b>	<i>Covid-19 не ухудшает здоровье детей с ослабленным иммунитетом, говорит NICE</i>	3
	<i>Тюрьмы «никоим образом не оборудованы» для борьбы с COVID-19</i>	3
	<i>Выкидыш у беременной женщины с инфекцией SARS-CoV-2 на втором триместре</i>	4
	<i>Дистанционное осуществление медицинской помощи: виртуальный ответ на COVID-19</i>	5
	<i>Covid-19: тест на антитела, который претендует на точность 99%, сертифицирован ЕС</i>	6
	<i>Каковы основные схемы передачи вспышки COVID-19?</i>	6
	<i>Возрастная характеристика социального контакта</i>	
<b>ОБЗОР СМИ</b>	<i>В Москве около тысячи медиков уже перенесли коронавирусную инфекцию, еще столько же сейчас болеют</i>	8
	<i>Access COVID - доступное руководство COVID-19 для сообщества аутистов</i>	8
	<i>Covid-19: Роль прекращения курения при респираторных вирусных эпидемиях</i>	8
	<i>Почему Covid-19 может заставить вас пересмотреть свои привычки курения</i>	9
	<i>Вапинг делает вас более восприимчивым к коронавирусу?</i>	10
	<i>COVID-19 Frontline: Когда пациентов можно выписать из больницы?</i>	10

## COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР**

**COVID-19 не ухудшает здоровье детей с ослабленным иммунитетом, говорит NICE**

<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1802>

1 мая 2020 года

Врачи должны заверить родителей и опекунов детей с ослабленным иммунитетом в том, что иммуносупрессия, по-видимому, не повышает риск развития тяжелой коревой болезни-19, согласно краткому руководству Национального института здравоохранения Великобритании.

Если есть подозрение на covid-19, пациентам и лицам, осуществляющим уход за ними, рекомендуется как можно скорее связаться со своей командой специалистов, чтобы убедиться, что любые симптомы и лежащие в их основе условия должным образом оценены.

Пациенты, принимающие препараты, которые влияют на иммунный ответ, могут иметь нетипичные проявления COVID-19; например, пациенты, принимающие **преднизолон**, могут не болеть лихорадкой.

Если есть уверенность, что клинические признаки типичны для COVID-19, разумно не начинать лечение антибиотиками. Однако антибиотики следует начинать, если есть клиническое подозрение на бактериальную инфекцию. Лечение следует начинать в течение одного часа, если пациент подозревает сепсис.

**Тюрьмы «никоим образом не оборудованы» для борьбы с COVID-19**

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30984-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30984-3)

2 мая 2020 года

Тюрьмы - это горячая точка для COVID-19. Теоретически, заключенные имеют такое же право на охрану своего здоровья, как и все остальные, но реальность совсем иная.

В **Великобритании** COVID-19 был обнаружен в большинстве тюрем, и по меньшей мере 15 заключенных и четыре сотрудника умерли после заражения.

Численность заключенных в мире оценивается в 11 миллионов человек. По крайней мере 124 тюрьмы во всем мире превышают свои максимальные показатели заполняемости. **Филиппины** заключили в тюрьму 215 000 человек по системе, рассчитанной не более чем на 40 000 человек. Считается, что 92 000 заключенных разбросаны по примерно 100 тюрьмам и трудовым лагерям **Мьянмы**, обслуживаемым медицинским персоналом, который, по оценкам, состоит из 30 врачей и 80 медсестер. Четверть заключенных в **Канаде** старше 50 лет. Министр юстиции **Великобритании** Роберт Бакленд считает, что около 1800 заключенных в Великобритании будут особенно восприимчивы к тяжелым заболеваниям, если они будут в контакте с COVID-19.

Тюрьмы **Гаити** заполнены на 450%. 773 151 человек находятся в заключении в **Бразилии** по системе, построенной для содержания 461 026 человек.

Несколько стран приняли меры.

## COVID-19 Дайджест

---

### *Национальный центр общественного здравоохранения*

**Иран** объявил об освобождении 85 000 заключенных в марте. **Франция** и **Италия** сократили количество заключенных на 10 000 и 6000 соответственно. **Чили** выпустила 1300 правонарушителей с низким уровнем риска, а штаты в **США** выпускают разное количество заключенных.

Тюрьмы **Великобритании** работают на 107%, что является относительно скромным показателем по международным стандартам. Правительство обязалось освободить 4000 заключенных, чтобы снизить риск передачи COVID-19.

### *Выкидыш у беременной женщины с инфекцией SARS-CoV-2 на втором триместре*

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2765616>

*30 апреля 2020 года*

20 марта 2020 года беременная женщина во втором триместре беременности, у которой был выкидыш, была обследована в Лозаннской университетской больнице.

28-летняя женщина, страдающая ожирением и примигравидой, на 19 неделе беременности страдала лихорадкой (102,5 ° F [39,2 ° C]), миалгией, усталостью, легкой болью при глотании, диареей и сухим кашлем в течение 2 дней. Носоглоточный мазок был положительным для SARS-CoV-2. Был выдан пероральный ацетаминофен и выписка домой.

Два дня спустя у пациентки появились серьезные сокращения матки, лихорадка и отсутствие улучшения симптомов. Физикальное обследование не выявило никаких признаков пневмонии. Влагалищное исследование показало выпячивание мембран через расширенную 5-сантиметровую шейку матки. Активные движения плода; тахикардия плода (180 / мин); и нормальная морфология плода, рост и амниотическая жидкость были обнаружены при УЗИ. Начата профилактическая амоксициллин-клавулановая кислота и регионарная анестезия. Пациентка носила маску на протяжении всего родов, как и 2 медицинских специалиста, у обоих отрицательный результат на SARS-CoV-2. Амниотическая жидкость и влагалищные мазки, отобранные во время родов, дали отрицательный результат на SARS-CoV-2 и бактериальную инфекцию.

Случай выкидыша во втором триместре беременности у женщины с COVID-19, по-видимому, связан с плацентарной инфекцией SARS-CoV-2, что подтверждается вирусологическими данными в плаценте. Загрязнение во время родов, отбора проб или лабораторной оценки маловероятно, так как все другие мазки были отрицательными для SARS-CoV-2. Никакой другой причины гибели плода обнаружено не было. Не было никаких свидетельств вертикальной передачи, но отсутствие вируса неудивительно, учитывая стадию развития плода и короткое время материнской инфекции. Пройдет ли SARS-CoV-2 через плацентарный барьер, требует дальнейшего изучения.

### *Дистанционное осуществление медицинской помощи: виртуальный ответ на COVID-19*

[https://doi.org/10.1016/S2589-7500\(20\)30101-1](https://doi.org/10.1016/S2589-7500(20)30101-1)

*30 апреля 2020 года*

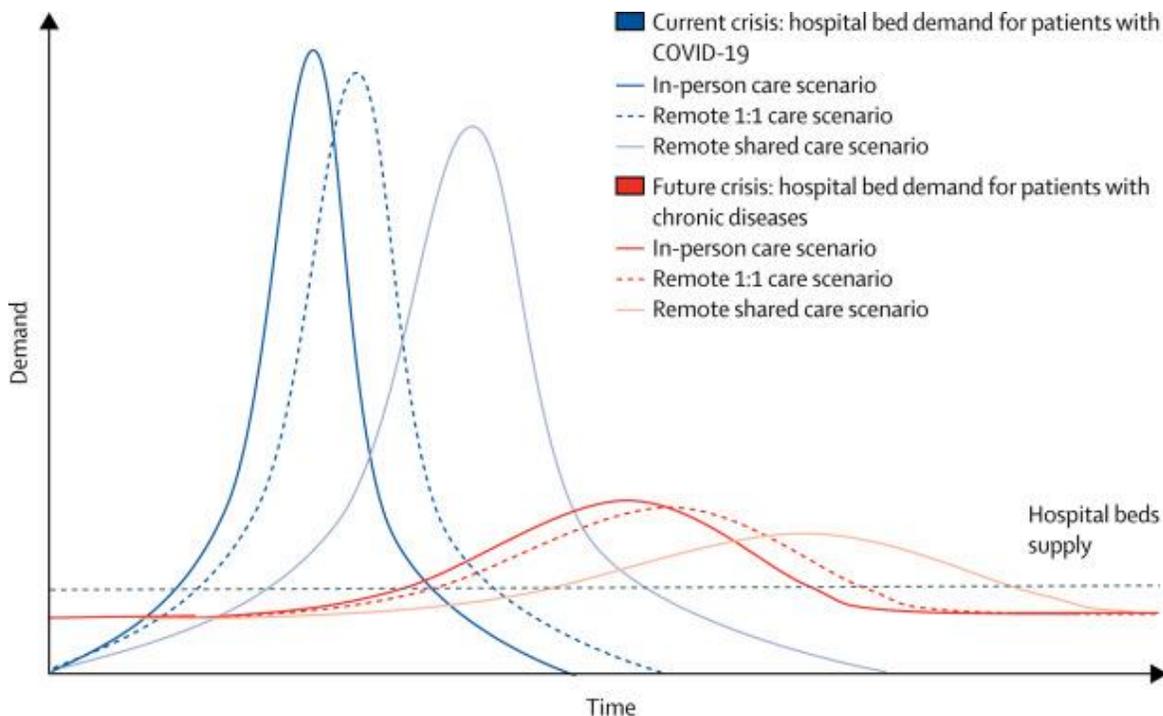
## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

Дистанционное совместное оказание медицинской помощи - одна из таких моделей, которая позволяет одновременно видеть нескольких пациентов через виртуальные платформы.

Благодаря дистанционному предоставлению общего ухода специалисты могут эффективно консультировать многих людей, сталкивающихся с отменой основных запланированных услуг. Клиницисты могут виртуально наблюдать за пациентами во многих комнатах (например, в больницах или в отелях, преобразованных во временные полевые больницы), дистанционно консультировать пациентов о влиянии COVID-19 на конкретные хронические заболевания (например, в вестибюлях жилых домов) или консультировать людей в их домах через оборудованные громкоговорителями транспортные средства (например, в густонаселенных районах).

Удаленное совместное обслуживание может помочь устранить отставание в консультациях из-за отмены несрочных услуг. Регулярный уход за людьми с хроническими физическими или психическими заболеваниями и беременными женщинами, который легче осуществить с помощью виртуальных медицинских встреч, поможет предотвратить будущие клинические события, требующие госпитализации (рисунок 1).



**Рисунок 1 – влияние онлайн-консультаций на вспышку КВИ**

Технологические фирмы могут способствовать внедрению виртуальных медицинских встреч, улучшая функции обеспечения конфиденциальности и мониторинга. Успех телездравоохранения уже очевиден в пандемии COVID-19. Заглядывая в будущее, и поставщики, и пациенты должны скорректировать свои ожидания и принять дистанционное совместное обслуживание.

## COVID-19 Дайджест

---

### *Национальный центр общественного здравоохранения*

**COVID-19: тест на антитела, который претендует на точность 99%, сертифицирован ЕС**

<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1742>

**29 апреля 2020 года**

Анализ крови на антитела к COVID-19, который, как утверждает производитель Abbott, на 99% точен, был сертифицирован для использования Европейским Союзом. Тест, который получил свой знак CE, что означает, что он соответствует правилам безопасности ЕС, обнаруживает IgG антитела, чтобы определить, имел ли человек COVID -19.

Тест продемонстрировал специфичность и чувствительность более 99% через 14 и более дней после появления симптомов.

Тест идентифицирует антитело IgG, которое появляется на поздних стадиях инфекции и остается в течение некоторого времени после выздоровления человека. Тем не менее, Эбботт сказал, что он стремится расширить свой диапазон до тестов, чтобы включить обнаружение антитела IgM, которое является первым антителом, которое появляется во время инфекции.

#### *Британские лаборатории*

На вопрос, как оценивался тест, представитель Abbott ответил, что было проведено исследование для определения клинической эффективности анализа SARS-CoV-2 IgG и получены следующие данные: 100% чувствительность (95% доверительный интервал 95,07). % до 100%) для 73 положительных образцов > / = 14 дней после появления симптомов (исключая пациента с ослабленным иммунитетом) и специфичность > 99,6% (95% доверительный интервал от 99,05% до 99,90%) для 1070 отрицательных образцов ».

**Каковы основные схемы передачи вспышки COVID-19? Возрастная характеристика социального контакта**

<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100354>

**28 апреля 2020 года**

COVID-19 распространился на 6 континентов, и теперь возможно получить более глубокое понимание того, что могло произойти. Полученные данные могут помочь в разработке стратегий смягчения последствий в странах, пораженных болезнью.

#### **Методы**

В этой работе рассматривается существенный фактор, который характеризует паттерны передачи заболевания: взаимодействие между людьми. Разработана вычислительная модель, чтобы выявить взаимодействия с точки зрения моделей социальных контактов среди населения разных возрастных групп. Население города делится на семь возрастных групп: 0–6 лет (дети); 7–14 (учащиеся начальных и средних школ); 15–17 (учащиеся старших классов); 18–22 (студенты университета); 23–44 (молодые / люди среднего возраста); 45–64 года (люди среднего и пожилого возраста); и 65 или выше (пожилые люди).

Рассматриваются четыре репрезентативные установки социальных контактов,

## COVID-19 Дайджест

---

### *Национальный центр общественного здравоохранения*

которые могут вызвать распространение заболевания: (1) отдельные домохозяйства; (2) школы, включая начальные / средние школы, а также колледжи и университеты; (3) различные физические рабочие места; и (4) общественные места и сообщества, где люди могут собираться, такие как стадионы, рынки, площади и организованные туры. Матрица контактов рассчитывается для описания интенсивности контакта между различными возрастными группами в каждой из четырех настроек. Интегрируя четыре контактные матрицы с матрицей следующего поколения, мы количественно характеризуем основные схемы передачи COVID-19 среди различных групп населения.

### **Результаты**

Мы сосредоточили наше исследование на 6 представительных городах в Китае: Ухань, эпицентре COVID-19 в Китае, вместе с Пекином, Тяньцзинь, Ханчжоу, Сучжоу и Шэньчжэнь, которые являются пятью крупными городами из трех ключевых экономических зон. Результаты показывают, что анализ, основанный на социальных контактах, может легко объяснить основные модели передачи заболеваний, а также связанные с ними риски (включая как подтвержденные, так и неподтвержденные случаи). В Ухане разбросаны возрастные группы, включающие относительно интенсивные контакты в домохозяйствах и обществности / общинах. Это может объяснить, почему передача COVID-19 на ранней стадии в основном происходила в общественных местах и семьях в Ухани. По нашим оценкам, 11 февраля 2020 г. была дата с самым высоким риском передачи в Ухане, что согласуется с фактическим периодом пика сообщенного числа случаев (4–14 февраля). Более того, рост числа новых случаев, зарегистрированных 12 и 13 февраля в Ухане, можно легко отразить с помощью нашей модели, что свидетельствует о ее способности прогнозировать потенциальные / неподтвержденные случаи. Мы также оцениваем риски передачи заболевания, связанные с различными планами возобновления работы в этих городах после вспышки. Результаты оценки соответствуют реальной ситуации в городах с относительно мягкой политикой, например, в Пекине, и в странах со строгой политикой, например, в Шэньчжэне.

### **Интерпретация**

С углубленной характеристикой возрастной передачи, основанной на социальных контактах, ретроспективными и перспективными ситуациями вспышки заболевания, включая прошлые и будущие риски передачи, эффективность различных вмешательств и риски передачи заболевания при восстановлении нормальной социальной активности, вычислительно проанализированы и обоснованно объяснены. Выводы, сделанные из исследования, не только дают исчерпывающее объяснение основных схем передачи COVID-19 в Китае, но, что более важно, предлагают методы анализа рисков, основанные на социальных контактах, которые могут быть легко применены для руководства планированием вмешательства и оперативными ответными действиями в других странах, так что воздействие пандемии COVID-19 может быть стратегически смягчено.

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

#### ОБЗОР СМИ

**В Москве около тысячи медиков уже перенесли коронавирусную инфекцию, еще столько же сейчас болеют**

<https://echo.msk.ru/news/2636015-echo.html>

В Москве около тысячи медиков уже перенесли коронавирусную инфекцию, еще столько же сейчас болеют. Это сообщил мэр Сергей Собянин, передает ТАСС. По его словам, анализ на антитела взяли у 25 тысяч медработников. В своем блоге мэр сообщил, что реальное количество больных в столице составляет 2%, то есть примерно 250 тысяч человек. Эта цифра сильно расходится с данными городского штаба по коронавирусу, согласно которым, число заболевших составляет 62 тысячи человек.

**Access COVID - доступное руководство COVID-19 для сообщества аутистов**

<https://medium.com/@studentsagainstc19/access-covid-an-accessible-covid-19-guide-with-the-autistic-community-in-mind-39ebf2f2d241>

Люди, живущие с аутизмом, претерпели больше изменений в своей повседневной жизни, чем большинство других: уход, вспомогательный персонал и ежедневные занятия недоступны. Многие люди с расстройствами аутистического спектра еще больше подвержены этим изменениям, чем другие. И многим еще труднее ориентироваться в подавляющей информации об этой пандемии, которую все мы должны понимать для нашей безопасности.

Все в сообществе аутистов несут эту нагрузку - лица, обеспечивающие уход, чувствуют себя перегруженными, поставщики пытаются удаленно предоставлять свои услуги. Это сообщество нуждается в нашей поддержке.

Access COVID: доступное руководство COVID-19 с учетом особенностей аутистического сообщества, направлено на удовлетворение четырех основных потребностей:

- Объяснение сути COVID-19 и как он передается;
- Рекомендации конкретных защитных мер;
- Помощь людям в определении симптомов COVID-19 у себя и других;
- Поощрение заботы о себе с помощью дистанцирования.

**Covid-19: Роль прекращения курения при респираторных вирусных эпидемиях**

<https://blogs.bmj.com/bmj/2020/03/20/covid-19-the-role-of-smoking-cessation-during-respiratory-virus-epidemics/>

**20 марта 2020 года**

Covid-19 является преимущественно заболеванием дыхательных путей, и появляются новые данные, свидетельствующие о том, что проникновение клеток, репликация вируса и выделение вирионов происходит в дыхательных путях. Было показано, что вирус проникает в клетки с помощью рецептора ACE-2, который присутствует в эпителиальных клетках слизистой оболочки и альвеолярной ткани легких. Исследования аналогичного респираторного вируса, респираторно-синцитиального вируса, показали, что вдыхаемый табачный дым увеличивает скорость передачи и тяжесть вирусных инфекций дыхательных путей.

## COVID-19 Дайджест

### Национальный центр общественного здравоохранения

Насколько известно, окончательных данных о том, подвержены ли нынешние курильщики повышенному риску заболевания, заболеваемости и смертности от приема COVID-19, пока нет.

В статье, сообщающей об исходах заболевания в 1099 лабораторно подтвержденных случаях COVID -19, сообщалось, что 12,4% (17/137) нынешних курильщиков умерли, потребовалось поступление в отделение интенсивной терапии или искусственная вентиляция легких по сравнению с 4,7% (44/927) среди никогда не куривших. Распространенность курения среди мужчин в Китае составляет приблизительно 48%, но только 3% среди женщин; это сочетается с данными Совместной миссии ВОЗ-Китай по коронавирусной болезни 2019 года, в которой сообщается о более высокой смертности среди мужчин по сравнению с женщинами (4,7% против 2,8%). Вполне вероятно, что показатели еще выше в подгруппах населения, в которых наблюдается высокая смертность от инфекции SARS-CoV-2 (например, с существующими сердечно-сосудистыми и респираторными заболеваниями, такими как хроническая обструктивная болезнь легких). Это должно быть дополнительно изучено.

Настоятельно рекомендуется, чтобы в сообщениях общественного здравоохранения, посвященных тому, как обуздать распространение SARS-CoV-2, были также включены рекомендации по прекращению курения для конкретных стран (например, <https://quitnow.smokefree.nhs.uk/>).

Высококачественные рекомендации по прекращению курения должны формироваться как часть усилий общественного здравоохранения во время эпидемий респираторных вирусов, таких как covid-19.

#### ***Почему Covid-19 может заставить вас пересмотреть свои привычки курения***

<https://amp.cnn.com/cnn/2020/04/06/opinions/smoking-vaping-covid-19-coronavirus-maa/index.html>

Курение оказывает множество негативных воздействий на здоровье дыхательных путей, и ранние наблюдения в Китае выявили возможность связи между курением как традиционными сигаретами и марихуаной, так и употреблением в пищу COVID-19. В одном отчете, посвященном 1099 лабораторно подтвержденным случаям в Китае, выявлено, что 12,4% курильщиков либо умерли, когда нуждались в госпитализации в ОИТ, или нуждались в интубации, по сравнению с 4,7% среди никогда не куривших. Другое исследование показало, что среди китайских пациентов с диагнозом пневмония COVID -19 шансы прогрессирования заболевания (включая смерть) были на порядок выше среди курильщиков по сравнению с некурящими. Всемирная организация здравоохранения отмечает, что у курильщиков, вероятно, более серьезные заболевания, если они заражены Covid-19.

Смежный вопрос заключается в том, могут ли предшествующие травмы легких, связанные с вейпингом, предрасполагать к более высокому риску заражения COVID-19. Возможно, электронные сигареты должны быть одноразовыми, чтобы минимизировать риск передачи инфекции. Еще одна область,

## COVID-19 Дайджест

---

### Национальный центр общественного здравоохранения

требующая дальнейшего изучения, заключается в том, может ли образовавшийся парообразный аэрозоль осаждавать частицы вируса на поверхностях в окружающей среде.

Учитывая неблагоприятное воздействие на здоровье дыхательных путей, нынешняя пандемия коронавируса должна служить сигналом для курильщиков и вейперов о том, что нужно как можно быстрее бросить курить и принять незамедлительные меры для снижения риска передачи вируса.

### Вапнинг делает вас более восприимчивым к коронавирусу?

<https://www.cbsnews.com/news/does-vaping-make-you-more-susceptible-to-coronavirus/>

Последнее Национальное обследование употребления табака среди молодежи, проведенное CDC, показало, что один из трех американских школьников в последние 30 дней использовал какой-то тип табачных изделий, и для подавляющего большинства из них это электронные сигареты. Миллионы подростков подсади на вейпинг.

В понедельник на брифинге для прессы мэр Нью-Йорка Билл де Блазио сообщил, что, несмотря на тот факт, что пожилые люди, как правило, наиболее подвержены риску серьезных заболеваний коронавирусом, один из текущих случаев в Нью-Йорке - это здоровый 22-летний молодой парень.

В понедельник Центры США по контролю и профилактике заболеваний подтвердили, что пожилые американцы и люди с такими заболеваниями, как сердечно-сосудистые, высокое кровяное давление, диабет и хронические заболевания легких, наиболее подвержены коронавирусу. Люди с ослабленным иммунитетом, потому что у них рак или они принимают лекарства, которые ослабляют их иммунную систему, также подвергаются большему риску.

Учитывая, что люди с хроническим заболеванием легких особенно подвержены риску заражения COVID-19, можно предположить, что вейпинг также может сделать человека более восприимчивым, так как было показано, что он вызывает повреждение легких.

Хотя большинство экспертов признают, что еще слишком рано знать наверняка, возможность связи между вейпингом и COVID-19 предполагает, что молодые люди и другие, кто использует электронные сигареты, должны серьезно отнестись к угрозе.

### COVID-19 Frontline: Когда пациентов можно выписать из больницы?

<https://news.cgtn.com/news/2020-05-02/COVID-19-Frontline-When-can-patients-be-discharged-from-the-hospital--Qabl9TVh84/index.html>

Президент больницы Ухань Цзиньинтань, доктор Чжан Динъю поделился опытом лечения больных коронавирусной инфекцией, и сказал, что наблюдал много выздоровевших пациентов, у которых были положительные результаты теста RT-PCR. В Китае эти пациенты должны оставаться в больнице, пока не получат два **последовательно отрицательных результата** теста ОТ-ПЦР, разделенных по крайней мере одним днем.

## **COVID-19 Дайджест**

---

### ***Национальный центр общественного здравоохранения***

Согласно исследованию, проведенному с этими пациентами, которые в течение длительного периода времени давали положительный результат, кажется, что они не очень заразны. Но им все равно нужно оставаться в больнице, пока их тест не будет отрицательным. Кроме того, перед выпиской из больницы должны быть соблюдены другие критерии, включая отсутствие признаков респираторных симптомов, нормальную температуру и улучшение острых экссудативных поражений на КТ-изображениях грудной клетки.