

COVID-19 Дайджест*Национальный центр общественного здравоохранения***ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 10 000 ЧЕЛОВЕК:***

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		3 671 611	253 232	1 211 178
1	США	1 213 863	69 968	188 068
2	Испания	250 561	25 613	154 718
3	Италия	211 938	29 079	82 879
4	Великобритания	190 584	28 734	-
5	Франция	169 462	25 201	51 371
6	Германия	166 199	6 993	135 100
7	Турция	127 659	3 461	68 166
8	Россия	155 370	1 451	19 865
9	Бразилия	108 620	7 367	45 815
10	Иран	99 970	6 340	80 475
11	Китай	82 881	4 633	77 853
12	Канада	60 772	3 854	26 017
13	Бельгия	50 509	8 016	12 441
14	Нидерланды	41 087	5 168	-
15	Перу	47 372	1 344	14 427
16	Индия	46 476	1 571	12 849
17	Швейцария	30 009	1 790	25 200
18	Португалия	25 702	1 074	1 743
19	Эквадор	31 881	1 569	3 433
20	Саудовская Аравия	30 251	200	5 431
21	Швеция	23 216	2 854	4 074
22	Ирландия	21 772	1 319	13 386
23	Мексика	24 905	2 271	15 938
24	Пакистан	21 501	486	5 782
25	Сингапур	19 410	18	1 457
26	Чили	20 643	270	10 415
27	Израиль	16 268	237	10 223
28	Австрия	15 650	606	13 462
29	Беларусь	18 350	107	3 771
30	Катар	17 142	12	1 924
31	Япония	15 078	536	4 156
32	Польша	14 242	700	4 280
33	ОАЭ	15 192	146	3 153
34	Румыния	13 837	841	5 454
35	Украина	12 697	316	1 875
36	Южная Корея	10 804	254	9 283
37	Индонезия	12 071	872	2 197
38	Бангладеш	10 929	183	1 403

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Изменения в КТ-проявлениях пациентов с лёгкой и средней степенью тяжести COVID-19 в приюте fangcang</i>	3
	<i>Влияние пандемии COVID -19 на ортопед- хирургическую практику: международное исследование</i>	3
	<i>КТ грудной клетки для раннего выявления и лечения коронавирусной болезни</i>	4
	<i>Пандемия covid-19 и риск летального исхода</i>	5
	<i>Реагирование комплексного онкологического центра на пандемию COVID -19: опыт Фонда IRCCS-национального онкологического института в Милане</i>	6
	<i>Ведение больных с острым ишемическим инсультом при подтвержденной инфекции COVID -19: доклад международной комиссии</i>	7
ОБЗОР СМИ	<i>Некоторые противники вакцин меняют мнение из-за пандемии коронавируса</i>	7
	<i>Почему вакцины должны быть обязательными</i>	8
	<i>Мировые лидеры объявляют о выделении 8 миллиардов долларов на вакцину, поскольку США сами по себе</i>	9
	<i>Чили: пандемия выдвигает на первый план кризис здравоохранения, поскольку локализация останавливает протесты неравенства</i>	9
	<i>Испания не может полагаться на надежды в отношении будущей вакцины</i>	10
	<i>Первые участники из США получили экспериментальную вакцину против коронавируса в исследовании Pfizer BioNTech</i>	10

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ
ОБЗОР

Изменения в КТ-проявлениях пациентов с лёгкой и средней степенью тяжести COVID-19 в приюте FANGCANG

<https://www.researchsquare.com/article/rs-26359/v1>

4 мая 2020 года

Цель исследования - предоставить справочную информацию об изменениях компьютерной томографии пациентов, выписанных из приюта Fangcang, крупной временной больницы для централизованного лечения пациентов с легкой и средней степенью тяжести COVID-19 для обеспечения основных функций (изоляция, сортировка, базовая медицинская помощь, частый мониторинг и быстрое направление, жизненно важное и социальное участие).

Методы

В исследование были включены пациенты с легкой и средней степенью тяжести COVID-19, госпитализированные в больницу приюта Fangcang, подвергнутые предварительным выпискам и которые проходили КТ. Изменения в характеристиках компьютерной томографии были определены как прогрессирование, отсутствие изменений, улучшение или выздоровление. Была получена основная информация о пациенте и сопоставлены признаки визуализации между двумя КТ.

Результаты

Всего было включено 83 пациента. Средний возраст составлял 53 года. Течение заболевания составило $28,3 \pm 10,7$ дней. Изменения КТ показали прогрессирование, отсутствие изменений, улучшение и выздоровление у 3, 12, 66 и 2 пациентов соответственно. Между двумя КТ признаки визуализации показали значительное уменьшение уплотнений, значительное увеличение фиброза и уменьшение синдрома матового стекла. Ни у одного из пациентов не наблюдалось признаков ухудшения при последующем наблюдении, и поэтому не было необходимости возвращаться в больницу для лечения.

Вывод

Во время COVID-19 в приюте Fangcang, учитывая нехватку медицинского персонала и нехватку медицинских ресурсов, КТ использовалась для проверки соответствия пациентов критериям выписки, изоляции или дальнейшего наблюдения. методы компьютерной томографии использовались для точной выписки пациентов, которые соответствовали критериям выписки для изоляции и наблюдения из больницы приюта Fangcang.

Влияние пандемии COVID-19 на ортопед-хирургическую практику: международное исследование

<https://www.researchsquare.com/article/rs-26258/v1>

4 мая 2020 года

Целью данного исследования было оценить влияние пандемии COVID-19 на клиническую практику в ортопедических отделениях.

Методы

Онлайн опрос был отправлен по электронной почте хирургам-ортопедам,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

практикующим в разных частях света.

Результаты

Это исследование показало, что руководство планом ортопедической хирургии было адаптировано для более эффективного реагирования на пандемию COVID-19 при сохранении непрерывности медицинской помощи и обеспечения защиты медицинского персонала и пациентов. Плановое хирургическое вмешательство было отложено для освобождения кроватей для подозреваемых или пациентов с COVID-19, нуждающихся в госпитализации. Кроме того, число амбулаторных посещений было значительно уменьшено, и несрочные посещения были отложены, чтобы уменьшить поток пациентов в и из больниц и, следовательно, минимизировать риск заражения. Интересно, что данные выявили готовность хирургов-ортопедов позаботиться о пациентах, инфицированных COVID-19, и при необходимости поддержать своих коллег в отделениях интенсивной терапии.

Выводы

Хотя хирурги-ортопеды не находятся на передовой, они играют важную роль, чтобы противостоять растущему давлению из-за пандемии COVID-19. Основываясь на этих выводах, публикация международных руководств по ортопедической практике во время пандемии COVID-19 будет очень полезна для практикующих врачей в целом и хирургов-ортопедов в частности.

КТ грудной клетки для раннего выявления и лечения коронавирусной болезни (COVID-19):

<https://www.researchsquare.com/article/rs-26314/v1>

4 мая 2020 года

Целью исследования была оценка потенциальной значимости компьютерной томографии грудной клетки для раннего выявления COVID-19 и изучение ее роли в лечении пациентов у взрослого населения Италии, поступившего в отделение экстренной помощи.

Методы

314 пациентов с клиническим предполагаемым диагнозом COVID-19, с 3 по 23 марта 2020 г. были оценены с помощью соотношения PaO₂/FIO₂ газа артериальной крови, анализа образца мазка из носоглотки методом ОТ-ПЦР и КТ грудной клетки. Пациенты были классифицированы как COVID-19 отрицательный и COVID-19 положительный по результатам ОТ-ПЦР. Изображения были независимо оценены двумя рентгенологами, не осведомленными о результатах ОТ-ПЦР, и были классифицированы как "КТ-положительные" или "КТ-отрицательные" относительно COVID-19.

Результаты

По результатам ОТ-ПЦР, 152 пациента имели COVID-19 отрицательный (48%) и 162 - COVID-19 положительный (52%) статус. Мы обнаружили значительное совпадение результатов ОТ-ПЦР и результатов КТ ($p < 0.000001$), как и почти идеальное совпадение между двумя снимками. Затемнение по типу матового стекла и очаги уплотнения с периферическими и билатеральными

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

распределениями, мультифокальные или диффузные аномалии, локализованные как в верхнем, так и в нижнем легком, в сочетании с утолщением междольковой перегородки, утолщением бронхиальных стенок и воздушной бронхограммой, были более характерны для COVID - положительных пациентов. Мы также обнаружили значительное соответствие между результатами КТ и статусом оксигенации пациента, выраженным в соотношении PaO₂/FIO₂.

Вывод

КТ грудной клетки является важнейшим компонентом раннего выявления и лечения больных с COVID-19 во время пандемии. Она позволяет выявить предполагаемых пациентов, тем самым отсекая путь передачи и избегая дальнейшего распространения инфекции.

Пандемия COVID-19 и риск летального исхода

<https://www.researchsquare.com/article/rs-22327/v1>

4 мая 2020 года

Пандемия коронавирусной болезни 2019 года (COVID-19) продолжает нарастать тревожными темпами. Необходимо было определить влияние различных медицинских, экономических и демографических показателей на смертность от COVID-19 на начальном этапе пандемии.

Методы

Для сравнения качественных и непрерывных переменных были использованы Хи-квадрат Пирсона (χ^2) и критерий суммы рангов Уилкоксона

Результаты

Всего было включено 182 страны. Общее число подтвержденных случаев COVID-19 по состоянию на 21 марта 2020 года составило 266 073; при этом число погибших составило 11 183 человека. В странах с высоким уровнем заболеваемости COVID-19 отмечались более высокие расходы на здравоохранение, более широкая распространенность курения и употребления алкоголя, более широкий доступ к основным санитарно-гигиеническим услугам и больший объем туристов. В странах с высоким уровнем смертности от COVID-19 число медсестер/акушерок на 1000 человек было значительно ниже 2,6 по сравнению с 6,4, $p = 0,028$, более высокая распространенность неполноценного питания 4,5 по сравнению с 2,5, $p = 0,019$, более низкий доступ к базовым санитарным услугам 94, 2 против 98,7, $p = 0,034$ и более высокие показатели смертности из-за небезопасной воды, ограниченных санитарных условий и отсутствия гигиены 0,6% против 0,2%, $p = 0,004$ и более высокие показатели общего числа выездов туристов 9,5 против 5,9 миллионов, $p = 0,042$.

Вывод

Страны с примитивной структурой здравоохранения и низкими доходами подвержены высокому риску повышенной смертности. Дополнительные меры по увеличению штата медсестер и решению проблемы неполноценного питания и обеспечения легкого доступа к основным санитарным услугам, а

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

также соблюдение надлежащих гигиенических требований имеют решающее значение в борьбе с пандемией на начальном этапе.

Реагирование комплексного онкологического центра на пандемию COVID-19: опыт фонда IRCCS-национального онкологического института в Милане

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0300891620923790>

4 мая 2020 года

Быстрое распространение коронавирусной болезни (COVID-19) затрагивает многие страны. В то время как системы здравоохранения должны справляться с необходимостью в лечении большого числа людей с различной степенью респираторной недостаточности, меры по сохранению аликвоты в системе здравоохранения с целью гарантировать лечение пациентов являются обязательными.

Методы

Для защиты Фонда IRCCS-Национального онкологического института в Милане от распространения COVID-19 были установлены фильтры при входе в больницу и внутри самой больницы. В частности, был разработан процесс сортировки для выявления положительных на SARS-CoV-2 больных раком, состоящий из компьютерной томографии (КТ) высокого разрешения в малых дозах и анализа образцов мазка из носоглотки методом ОТ-ПЦР (RT-PCR) всякий раз, когда КТ наводит на мысль о поражении лёгких. Для обслуживания симптоматических пациентов, которые уже были госпитализированы или нуждались в госпитализации в ожидании лабораторного подтверждения инфекции с помощью ПЦР (RT-PCR), была создана зона наблюдения COVID-19.

Результаты

В период с 6 марта по 3 апреля 2020 года был обследован в общей сложности 301 пациент. Из них 47 были госпитализированы, 53 нуждались в дифференциальном диагнозе для продолжения лечения рака, и 201 пациенту предстояло хирургическое вмешательство. Положительный результат ПЦР был получен у 13 из 40 госпитализированных пациентов (32%), у 14 из 52 пациентов дневного стационара (27%) и у 6 из 201 пациентов, направленных на операцию (3%).

Вывод

Применение фильтров для защиты нашего комплексного онкологического центра от распространения COVID-19 способствовало гарантированному лечению больных раком во время кризиса COVID-19 в Милане. Зона наблюдения и хирургическая сортировка позволили нам защитить больницу от 33 пациентов, зараженных вирусом атипичной пневмонии (SARS-CoV-2).

Ведение больных с острым ишемическим инсультом при подтвержденной инфекции COVID-19: доклад международной комиссии

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1747493020923234>

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

3 мая 2020 года

11 марта 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила инфекцию COVID-19 пандемией. Риск ишемического инсульта у пациентов с инфекцией COVID-19 может быть выше, чем у пациентов с другими инфекциями дыхательных путей. Мы представляем полный набор возможных последствий в практике в едином документе для врачей, ухаживающих за взрослыми пациентами с острым ишемическим инсультом с подтвержденной или предполагаемой инфекцией COVID-19.

Методы

Возможные последствия в практике были подготовлены после изучения данных для достижения консенсуса среди экспертов по инсультам из 18 стран. Авторы использовали систематические обзоры литературы, ссылки на ранее опубликованные руководства по инсультам, личные дела и экспертные заключения для обобщения имеющихся данных, выявляли пробелы в имеющихся знаниях и в соответствующих случаях формулировали возможные последствия. Все члены группы составителей имели возможность письменно прокомментировать и одобрить окончательный вариант этого документа.

Результаты

Настоящий документ, принятый консенсусом, состоит из 18 разделов. В общей сложности было выявлено 41 возможное последствие. Документ включает практические рекомендации для оценки пациентов, перенесших инсульт, для членов инсультной бригады, чтобы избежать воздействия COVID-19 во время клинической оценки и выполнения визуализации и лабораторных процедур с возможным внутривенным тромболитисом и механической тромбэктомии у пациентов, перенесших инсульт, с подозрением или подтвержденной инфекцией COVID-19.

Выводы

Эти возможные последствия в практике, основанные на имеющихся в настоящее время фактических данных, направлены на то, чтобы служить руководством для врачей, ухаживающих за взрослыми пациентами с острым ишемическим инсультом, которые являются подозреваемыми или подтвержденными случаями COVID-19. Однако имеется лишь ограниченное количество доказательств, подтверждающих эти возможные последствия в практике, что указывает на срочную необходимость установления процедур лечения пациентов, перенесших инсульт с подозрением или подтвержденным COVID-19.

Некоторые противники вакцин меняют мнение из-за пандемии коронавируса

<https://edition.cnn.com/2020/04/20/health/anti-vaxxers-coronavirus-intl/index.html>

Руководитель проекта Vaccine Confidence VCP (Лондон) Хайди Ларсон говорит, с увеличением числа смертей от коронавируса общественность осознала серьезность вспышки, и люди стали охотнее принимать вакцину.

«Я думаю, что это определенно провоцирует людей на переосмысление многих

**ОБЗОР
СМИ**

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

вещей», - сказала она, но предупредила, что для отслеживания реакции населения на текущие события требуется больше данных.

По словам Ларсона, когда вакцины становятся широко распространенными и люди не видят угрозы, они становятся более скептическими. Но она добавила, что защита общества "полностью зависит от общественного сотрудничества".

Почему вакцины должны быть обязательными

<https://blog.oup.com/2020/04/why-vaccines-should-be-compulsory/>

Вакцины подобны ремню безопасности от инфекционных заболеваний, и обязательство на вакцинацию оправдано по тем же причинам, что и обязанность применения ремней безопасности.

Если вам не удастся пристегнуть себя или своего ребенка, вы подвергаете себя и своего ребенка ненужному риску, а также, возможно, других людей. Если вам не удастся сделать прививку себе или своим детям, существует гораздо больший риск причинения вреда другим людям, которые не были привиты (например, людям с врожденным ослабленным иммунитетом, маленьким детям или тем, чей иммунитет со временем ослаб)..

Но вот ведь в чем дело. Вакцины могут повлечь за собой небольшие риски. Например, кажется, что в очень редких случаях вакцина против гриппа может вызвать синдром Гийена-Барре, хотя доказательства не ясны, а случаев настолько мало, что сложно дать статистическую оценку. И вот здесь аналогия с требованиями к ремням безопасности становится очень **эффективной**. Ремни безопасности в редких случаях могут привести к травмам и даже смерти, которых не было бы, если бы люди не были пристегнуты. Иногда динамика автомобильных аварий такова, что людям было бы лучше без ремней безопасности, например, когда ремни безопасности мешают им выйти из машины достаточно быстро, чтобы избежать утопления или возгорания. И есть травмы, которые формируют определенный профиль травмы, обозначенный как «синдром ремня безопасности», который может быть серьезным и требовать хирургического вмешательства.

И все же подавляющее большинство людей поддерживают идею пристегивания ремней безопасности и охотно ею пользуются. Ношение ремней безопасности стало не только юридическим требованием, но и социальной нормой в подавляющем большинстве стран. И так и должно быть, потому что ремни безопасности спасают много жизней. Как и вакцины, несмотря на очень небольшой риск, в обоих случаях. Травмы в результате дорожно-транспортных происшествий встречаются гораздо чаще и с большей вероятностью могут быть смертельными, чем травмы в результате использования ремней безопасности. И точно так же многие инфекционные заболевания, такие как корь, гораздо чаще наносят вред и убивают, чем вакцины.

Если очень маленький риск травм от использования ремней безопасности не является достаточной причиной против применения самих ремней безопасности, то и очень маленький риск негативных эффектов прививок не является достаточной причиной быть против обязательной вакцинации.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Мировые лидеры объявляют о выделении 8 миллиардов долларов на вакцину, поскольку США сами по себе

<https://www.nytimes.com/2020/05/04/world/europe/eu-coronavirus-vaccine.html?referringSource=articleShare>

Премьер-министры и другие мировые лидеры собирают 8 миллиардов долларов для финансирования создания вакцины против коронавируса.

Президент Трамп упустил шанс внести свой вклад, поскольку официальные лица в его администрации отметили, что Соединенные Штаты вкладывают миллиарды долларов в свои собственные исследования.

Конференция по сбору средств в понедельник, организованная Европейским союзом, принесла обещания из стран всего мира - от Японии до Канады, от Австралии до Норвегии - на финансирование лабораторий, которые имеют многообещающие преимущества в разработке и производстве вакцины.

В течение более трех часов, один за другим, мировые лидеры говорили несколько слов по видеосвязи и предлагали вклад своих стран.

И Соединенные Штаты были не единственной крупной державой мира, которая отсутствовала. Россия тоже не участвовала.

Китай, откуда произошел вирус, был представлен своим послом в Европейском союзе и не дал никаких финансовых обязательств.

Выступая после конференции, на которой он обещал выделить 500 миллионов евро, президент Франции Эммануэль Макрон сказал о заметном отсутствии Соединенных Штатов, и что «это никоим образом не препятствует или не замедляет нашу инициативу». По его словам, большинство экспертов сходятся во мнении, что вакцина будет недоступна до конца 2021 года.

Чили: пандемия выдвигает на первый план кризис здравоохранения, поскольку локализация останавливает протесты неравенства

<https://www.theguardian.com/global-development/2020/may/05/chile-coronavirus-healthcare-protest-inequality>

Пандемия достигла Чили на фоне неразрешенной социальной напряженности, и факторы, вызвавшие прошлогодний взрыв протестов, четко отражены в том, как разразился кризис в области здравоохранения.

Первоначально вспышка была сконцентрирована в самых богатых частях столицы, но с тех пор распространилась в более бедные районы. Карантин был объявлен во всех частях страны, во время которого правительство приняло меры, чтобы быстро смыть следы протестного движения на площади Италии.

Вскоре после объявления о закрытии президент Себастьян Пиньера сфотографировался на площади, которая всего лишь несколько недель назад была объединяющей площадкой для демонстрантов.

С учетом того, что система здравоохранения уже перегружена, а сезон зимнего гриппа в южном полушарии быстро приближается, растут опасения, что худшее еще впереди.

Испания не может полагаться на надежды в отношении будущей вакцины

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-05-20-intl/h_922db17440d4a8b0ebe226bda2dc6a52

Испанский контроль над пандемией коронавируса не может быть возложен на надежды на вакцину, заявил сегодня высокопоставленный чиновник здравоохранения.

Директор по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения д-р Фернандо Симон сказал, что, хотя он верит, что в какой-то момент будет вакцина, «другие инструменты позволяют нам контролировать эпидемию и снижать воздействие на общественное здоровье».

Число смертей от коронавируса в Испании выросло на 185 за последние 24 часа, в результате чего общее число погибших достигло 25 613. Всего в стране зарегистрировано 219 329 инфекций.

Ежедневные показатели выздоровления перевешивают новый уровень заражения в два с половиной раза, поэтому «цифры являются благоприятными, что указывает на хороший процесс перехода», - сказал Симон, имея в виду стратегию деэскалации в Испании в рамках так называемой новой нормальности.

Первые участники из США получили экспериментальную вакцину против коронавируса в исследовании Pfizer BioNTech

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-05-05-20-intl/h_4d303323d35de859d91fdd7c8df265e7

Американский фармацевтический гигант Pfizer и немецкая биотехнологическая компания BioNTech начали тестирование экспериментальной вакцины против коронавируса на людях в Соединенных Штатах, согласно объявлению компаний сегодня, 5 мая.

Корпоративная программа вакцинации против коронавируса называется VNT162. На прошлой неделе участники исследования в Германии получили дозы вакцины, и в настоящее время ведутся испытания в США - в Медицинской школе Нью-Йорка им. Гроссмана и в Школе медицины Университета Мэриленда. По словам компаний, исследование фазы 1/2 программы предназначено для проверки безопасности, эффективности и наилучшего уровня дозы для четырех кандидатов на вакцину мРНК, и его следует оценивать в одном непрерывном исследовании.

Первыми участниками первого этапа исследования станут здоровые взрослые в возрасте от 18 до 55 лет, говорится в объявлении.