

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:		3 747 504	258 974	1 251 032
1	США	1 238 083	72 285	201 011
2	Испания	250 561	25 613	154 718
3	Италия	213 013	29 315	85 231
4	Великобритания	194 990	29 427	-
5	Франция	170 551	25 531	52 736
6	Германия	167 007	6 993	137 400
7	Россия	165 929	1 537	21 327
8	Турция	129 491	3 520	73 285
9	Бразилия	115 953	7 958	48 221
10	Иран	101 650	6 418	81 587
11	Китай	82 883	4 633	77 911
12	Канада	62 046	4 043	26 993
13	Бельгия	50 781	8 339	12 731
14	Нидерланды	41 087	5 168	-
15	Перу	51 189	1 444	15 413
16	Индия	49 436	1 695	14 183
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	26 025	2 507	16 810
24	Пакистан	22 550	526	6 217
25	Сингапур	20 198	18	1 519
26	Чили	20 643	270	10 415
27	Израиль	16 314	238	10 527
28	Австрия	15 984	608	13 639
29	Беларусь	19 255	112	4 388
30	Катар	17 972	12	2 070
31	Япония	15 253	556	4 496
32	Польша	14 647	723	4 655
33	ОАЭ	15 192	146	3 153
34	Румыния	14 107	858	5 788
35	Украина	13 184	327	2 097
36	Южная Корея	10 806	255	9 333
37	Индонезия	12 438	895	2 317
38	Бангладеш	11 719	186	1 403
39	Филиппины	10 004	658	1 506

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Пролиферация иммунных клеток больных с COVID-19 в стадии восстановления с помощью одноклеточного секвенирования</i>	3
	<i>Дисбаланс электролитов у пациентов с тяжелой коронавирусной болезнью 2019 (COVID -19)</i>	3
	<i>Благоприятные результаты пожилых пациентов с COVID-19 в Гуанчжоу, Китай: ретроспективное наблюдательное исследование</i>	4
	<i>Респираторная вирусная коинфекция с новым коронавирусом у детей: серия случаев</i>	5
	<i>Роль телемедицины во время вспышки COVID -19: систематический обзор, основанный на современных данных</i>	5
	<i>Отчет из Ирана о первом случае инфицирования 2019-ncov</i>	6
ОБЗОР СМИ	<i>Борьба против табака в условиях пандемии COVID-19: чем мы можем помочь</i>	7
	<i>Руководитель шведского плана по борьбе с коронавирусами без блокировки сказал, что число погибших «стало неожиданностью»</i>	7
	<i>В Новой Зеландии не зафиксировано ни одного нового случая коронавируса</i>	7
	<i>Число случаев COVID-19 в Сингапуре самое высокое в Юго-Восточной Азии</i>	8
	<i>Турция: лекарство от коронавируса ждет разрешения на испытание</i>	8

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**НАУЧНЫЙ
ОБЗОР**

Пролиферация иммунных клеток больных с COVID-19 в стадии восстановления с помощью одноклеточного секвенирования

<https://www.nature.com/articles/s41421-020-0168-9.pdf>

3 мая 2020 года

COVID-19, вызванный атипичной пневмонией SARS-CoV-2, недавно затронул более 1 200 000 человек и убил более 60 000 человек. Ключевые иммунные клетки меняются, и их состояние в ходе COVID-19 остается неясным. Мы стремились комплексно охарактеризовать транскрипционные изменения мононуклеарных клеток периферической крови во время стадии восстановления при COVID-19 методом секвенирования одноклеточной РНК. Установлено, что уровень Т-клеток заметно снижался, в то время как у пациентов на ранней стадии восстановления при COVID-19 моноциты увеличивались. Отмечено увеличение соотношения классических моноцитов CD14⁺⁺ с высокой экспрессией воспалительных генов, а также большее количество моноцитов CD14⁺⁺IL1 β ⁺ в ранней стадии восстановления. CD4⁺⁺ Т-клетки и CD8⁺ Т-клетки значительно уменьшились и экспрессировали высокие уровни воспалительных генов в ранней стадии восстановления. Среди В-клеток, количество плазматических клеток заметно увеличилось, в то время как интактных В-клеток уменьшилось.

Выявлено несколько новых изменений клеточного рецептора В (BCR), таких как IGHV3-23 и IGHV3-7, а также подтверждены изотипы (IGHV3-15, IGHV3-30 и IGHV3-11), ранее использовавшиеся для разработки вирусной вакцины. Наибольшая частота соединения IGHV3-23-IGHJ4, указывала на моноклональное состояние, связанное со специфичностью SARS-CoV-2, о котором до сих пор не сообщалось. Кроме того, комплексный анализ позволяет предположить, что IL-1 β и M-CSF могут быть новыми генами-кандидатами-мишенями для воспалительного воздействия и что TNFSF13, IL-18, IL-2 и IL-4 могут быть полезны для восстановления пациентов с COVID-19.

Исследование предоставляет первые доказательства воспалительной иммунной сигнатуры в ранней стадии восстановления, что указывает на то, что пациенты с COVID-19 все еще уязвимы после выписки из больницы. Выявление новых сигнатур на ранней стадии восстановления может привести к разработке вакцин и антител для лечения COVID-19.

Дисбаланс электролитов у пациентов с тяжелой коронавирусной болезнью 2019 (COVID-19)

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0004563220922255>

3 мая 2020 года

В ранних исследованиях сообщалось о различных электролитных аномалиях у пациентов с тяжелой формой коронавирусной болезни 2019 года (COVID-19). Поскольку дисбаланс электролитов может не только влиять на уход за пациентами, но и давать представление о патофизиологии COVID-19, мы стремились проанализировать все ранние данные, сообщаемые об электролитах у пациентов с COVID-19 с тяжелой формой и без нее.

Методы

Выполнен поиск в Medline (интерфейс PubMed), Scopus и Web of Science по

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

статьям, сравнивающим электролитный баланс (натрий, калий, хлорид и кальций) среди пациентов с COVID-19 с тяжелым течением и/или без. Для оценки средневзвешенной разницы (WMD) с доверительным интервалом 95% был проведен совместный анализ.

Результаты

Пять исследований с общей выборкой 1415 пациентов с COVID-19. Натрий был значительно ниже у пациентов с тяжелой формой COVID-19 (WMD: -0,91 ммоль/л [95% CI: от -1,33 до -0,50 ммоль/л]). Также калий был значительно ниже у пациентов с тяжелой формой COVID-19 (WMD: -0,12 ммоль/л [95% CI: от -0,18 до -0,07 ммоль/л], I²=33%). Что касается хлоридов, то статистических различий между пациентами с тяжелой и не тяжелой формой COVID-19 не наблюдалось (WMD: -0,30 ммоль/л [95% CI: -0,41-1,01 ммоль/л]). Для кальция статистически значимая более низкая концентрация была отмечена у пациентов с тяжелой формой COVID-19 (WMD: -0,20 ммоль/л [95% CI: от -0,25 до -0,20 ммоль/л]).

Выводы

Этот сводный анализ подтверждает, что тяжесть COVID-19 связана с более низкими сывороточными концентрациями натрия, калия и кальция. Мы рекомендуем измерять электролиты при первоначальном осмотре и проводить серийный мониторинг во время госпитализации с целью установления своевременных и надлежащих корректирующих действий.

Благоприятные результаты пожилых пациентов с COVID-19 в Гуанчжоу, Китай: ретроспективное наблюдательное исследование

<https://www.researchsquare.com/article/rs-26511/v1>

5 мая 2020 года

Задача исследования - уточнить результаты пожилых пациентов с COVID-19. Все 265 подтвержденных взрослых пациентов с COVID-19 были включены в это ретроспективное исследование, 43 (16,2%) из которых были 65 лет и старше. Электронные медицинские записи субъектов были рассмотрены для получения информации о клинических характеристиках и результатах. Распределение медицинских ресурсов также было зафиксировано.

Результаты

Только один случай смерти произошел у пожилых людей. Смертность пожилых пациентов была не выше, чем у молодых пациентов (2,3% против 0%, P = 0,126). Уровень излечения составил 95,3% у пожилых пациентов и 99,5% у молодых пациентов (p = 0,067), а продолжительность госпитализации - 27 дней у пожилых пациентов и 18 дней у молодых пациентов (p = 0,001). Пожилые люди страдали от сопутствующих заболеваний (67,4% против 24,8%, P <0,001), большинство из которых - гипертония. Значительно более тяжелые случаи имели место у пожилых пациентов по сравнению с молодыми пациентами (37,2% против 16,7%, P = 0,004). Пожилые люди чаще имели осложнения, включая острый респираторный дистресс-синдром, острое повреждение миокарда, септический шок и острое повреждение почек (все P <0,05), соответственно. Ни один медицинский работник не был заражен во время

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

лечения COVID-19.

Вывод

Уровень излечения и смертность среди пожилых людей, по-видимому, были не ниже, чем у молодых, хотя пожилые люди имели более долгий срок госпитализации. Пожилые пациенты с COVID-19 могут излечиться при правильном обращении и лечении. Более тяжелые случаи и осложнения у пожилых пациентов должны побуждать к более сложному лечению и особым соображениям.

Респираторная вирусная коинфекция с новым коронавирусом у детей: серия случаев

<https://www.researchsquare.com/article/rs-26407/v1>

5 мая 2020 года

Новый коронавирус COVID-19 был идентифицирован в январе 2020 года, первоначально в Ухане, Китай, но быстро распространился по всему миру и был объявлен всемирной пандемией Всемирной организацией здравоохранения 11 марта 2020 года. Пострадало более 185 стран и число случаев заражения и смертей продолжает расти. Частота коинфекций COVID-19 у детей и клинические проявления неизвестны.

Описывается клиническая картина и течение трех пациентов с COVID-19 и коинфекциями с другими распространенными респираторными вирусами. В двух случаях был диагностирован COVID-19, а также риновирус / энтеровирус, а в третьем - COVID-19 и коклюш. Каждый случай имел уникальные проявления и течение в больнице, включая выписку из отделения неотложной помощи, срочное хирургическое обследование и прием в отделение интенсивной терапии.

Это первый отчет о случаях заболевания в США, в котором обсуждаются коинфекции с COVID-19 и другими респираторными вирусами. Решения, касающиеся диагностики и ведения детей в условиях текущей пандемии, должны учитывать возможность возникновения коинфекций. Мы также выделяем проблемы общественного здравоохранения, вызванные появлением у детей нового коронавируса.

Роль телемедицины во время вспышки COVID-19: систематический обзор, основанный на современных данных

<https://www.researchsquare.com/article/rs-23906/v1>

5 мая 2020 года

Вспышка коронавирусной болезни-19 (COVID-19) представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и вызывает международную тревогу. Телемедицина является эффективным вариантом борьбы со вспышкой COVID-19. Цель этого систематического обзора заключалась в определении роли телемедицинских служб во время эпидемии COVID-19.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Методы

Этот систематический обзор был проведен путем поиска в пяти базах данных, включая PubMed, Scopus, Embase, Web of Science и Science direct. Критерии охвата включали исследования, четко определяющие роль телемедицинских служб во вспышке COVID-19, опубликованные с 31 декабря 2019 года, написанные на английском языке и опубликованные в форме экспертной оценки. Два рецензента независимо оценили результаты поиска, извлеченные данные и качество включенных исследований. Оценка качества основывалась на контрольном перечне Программы развития навыков проведения критической оценки (CASP). Был проведен нарративный синтез для подведения итогов и составления отчета о результатах.

Результаты

Восемь исследований соответствуют включению в исследование из 142 результатов поиска. В настоящее время для минимизации риска передачи COVID-19, несомненно подходит самоизолирующее телемедицинское обслуживание и пациенты. Это решение позволяет избежать прямого физического контакта, обеспечить постоянный уход за больными и, наконец, снизить заболеваемость и смертность при вспышке COVID-19.

Выводы

Использование телемедицины улучшает предоставление медицинских услуг. Поэтому телемедицина должна быть важным инструментом в оказании услуг по уходу, обеспечивая при этом безопасность пациентов и медицинских работников в условиях эпидемии COVID-19.

Отчет из Ирана о первом случае инфицирования 2019-nCoV

<https://www.researchsquare.com/article/rs-26452/v1>

5 мая 2020 года

Общая смертность от COVID-19 составляет около 2 % согласно большому количеству опубликованных материалов. Во избежание негативных глобальных последствий этой новой чрезвычайной ситуации, настоятельно рекомендуется принять меры контроля для ее предотвращения. К сожалению, Иран стал объектом внимания, как одна из стран, которая борется с этой пандемией. Здесь мы намерены сообщить об уникальном случае инфицирования пациента 2019-nCoV, основных заболеваниях и об одном из редких легочных проявлений 2019-nCoV (плевральный выпот). В конечном счете, пациент выздоровел и был выписан.

Данный доклад из Ирана содержит в себе описание COVID-19-положительного случая, сопровождающегося плевральным выпотом, тяжелой пневмонией и даже сопутствующими заболеваниями. Пациентка проходила лечение на протяжении 12 дней. При выздоровлении у нее была сатурация кислорода в пределах нормы и отсутствовали сопутствующие факторы, включая лихорадку и кашель. В этом докладе были подробно описаны презентации, диагнозы и лечение пациента с COVID-19.

Плевральный выпот при 2019-NCoV не является основным признаком и может

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

рассматриваться как один из диагностических признаков заболевания. Даже при наличии основных заболеваний, симптомы 2019-NCoV не должны быть проигнорированы.

ОБЗОР
СМИ

Борьба против табака в условиях пандемии COVID-19: чем мы можем помочь

<https://www.who.int/fctc/secretariat/head/statements/2020/tobacco-control-during-covid-19-pandemic/ru/>

Пандемия дала миру понять, возможно, как никогда ранее, фундаментальное значение здоровья для развития, экономики и всех остальных аспектов человеческой жизни. В то время как ученые и работники здравоохранения неустанно трудятся наперегонки со временем над разработкой лекарств и вакцин для борьбы с COVID-19, Секретариат Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) активизирует свои усилия по оказанию поддержки Сторонам Конвенции, готовым работать, насколько это возможно, над созданием более здоровой среды для населения своих стран путем осуществления РКБТ ВОЗ.

Руководитель шведского плана по борьбе с коронавирусами без блокировки сказал, что число погибших «стало неожиданностью»

<https://www.businessinsider.com/coronavirus-sweden-lockdown-chief-says-high-death-toll-was-surprise-2020-5>

Доктор Андерс Тегнелл, государственный эпидемиолог Швеции, возглавляющий ответную реакцию на коронавирус в Швеции, сказал, что «число погибших в стране действительно стало для нас неожиданностью» в интервью о противоречивой стратегии.

Он сказал: «Первоначально мы рассчитывали на то, что больше людей будут болеть, но число погибших действительно стало для нас неожиданностью».

Однако есть хорошие моменты в необычной стратегии Швеции, которая в значительной степени опирается на людей, которые дистанцируются друг от друга без установленных правил.

Он отметил, что в Швеции существует та же проблема, что и во многих европейских странах: значительное количество смертей случается в домах престарелых, даже несмотря на то, что посещение таких домов запрещено в Швеции.

В конце апреля Тегнелл заявил, что по меньшей мере 50% смертей в стране произошло в домах престарелых.

В Новой Зеландии не зафиксировано ни одного нового случая коронавируса

<https://www.france24.com/en/20200504-new-zealand-reports-no-new-covid-19-cases>

В Новой Зеландии в понедельник не было зарегистрировано новых случаев

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

коронавируса впервые с 16 марта и менее чем через неделю после того, как страна прекратила строгую локализацию, которая, как представляется, сдерживала вспышку.

Генеральный директор по здравоохранению Эшли Блумфилд заявила на пресс-конференции, что результат стал поводом для празднования, отметив, что число погибших осталось на уровне 20 без дополнительных смертей, связанных с вирусами.

В прошлый вторник Новая Зеландия закончила строгую изоляцию, которая закрыла офисы, школы, торговые центры, рестораны, детские площадки и все другие общественные места более чем на месяц. Однако некоторые социальные ограничения остаются в силе с миллионами новозеландцев, все еще работающих и обучающихся из дома, хотя некоторая экономическая деятельность была позволена возобновить.

Министр иностранных дел Уинстон Питерс в понедельник поддержал призывы к так называемому транс-тасмановскому пузырю, который позволил бы перемещать людей между Новой Зеландией и Австралией, заявив, что такая договоренность может работать "серьезно хорошо".

Число случаев COVID-19 в Сингапуре самое высокое в Юго-Восточной Азии

<https://www.aa.com.tr/en/asia-pacific/singapore-s-covid-19-cases-highest-in-southeast-asia/1830924>

Сингапур остается страной с самыми высокими показателями заболеваемости коронавирусом в Юго-Восточной Азии: 788 новых и 20 198 зарегистрированных случаев в среду.

Подавляющее большинство вновь инфицированных являются обладателями разрешений на работу, проживающими в общежитиях иностранными рабочими, в то время как одиннадцать случаев были подтверждены среди коренных сингапурцев.

Выступая в понедельник в парламенте, министр здравоохранения Ган Ким Ён сказал, что меры по блокировке могут быть отменены, когда случаи в сообществе в течение длительного периода сведутся к однозначным цифрам. Ган добавил, что также должно быть снижение числа случаев среди трудящихся-мигрантов, которые составляют большинство случаев COVID-19 в Сингапуре.

Турция: лекарство от коронавируса ждет разрешения на испытание

<https://www.aa.com.tr/en/health/turkey-coronavirus-drug-waiting-for-trial-permits/1830957>

Новый метод лечения коронавируса, разработанный турецкими учреждениями здравоохранения, в настоящее время ожидает разрешения государства на проведение испытаний.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Препарат под названием **TR-C 19** был разработан Стамбульским университетом медицинских наук и VSY Biotechnology, фирмой с офисами в Стамбуле, Европе и Индии. Исследования по поиску лекарства от COVID-19 ведутся по всему миру, и Турция предприняла серьезные шаги в этом направлении.

«В результате наших исследований и разработок препарата TR-C 19, произведенного в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и Институтами здравоохранения Турции (TUSEB), мы нейтрализовали вирус COVID-19, ранее выделенный в наших лабораториях. Он готов к проверкам на добровольных объектах», сказал доктор Джевдет Эрдол. Он добавил, что препарат, возможно, станет эффективным средством от вируса, и компания сделает все возможное, чтобы облегчить этот процесс.