

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:		6 484 939	382 368	3 010 483
1	США	1 881 205	108 059	645 974
2	Бразилия	558 237	31 309	240 627
3	Россия	423 741	5 037	186 985
4	Испания	287 012	27 127	-
5	Великобритания	277 985	39 369	-
6	Италия	233 515	33 530	160 092
7	Индия	207 191	5 829	100 285
8	Франция	189 220	28 940	68 812
9	Германия	184 091	8 674	166 400
10	Перу	174 884	4 767	69 257
11	Турция	165 555	4 585	129 921
12	Иран	157 562	7 942	123 077
13	Чили	108 686	1 188	44 946
14	Китай	83 022	4 634	78 315

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Пищевое поведение и физические упражнения при расстройствах пищевого поведения и общей популяции во время пандемии COVID-19 в Австралии: первые результаты проекта COLLATE</i>	3
	<i>Влияние пандемии COVID-19 на риск возникновения пищевого расстройства и его симптомы</i>	3
	<i>Влияние COVID-19 на госпитализацию и лечение сердечной недостаточности: отчет отделения сердечной недостаточности в Лондоне во время пика пандемии</i>	4
	<i>Сердечно-сосудистые заболевания, лекарственная терапия и смертность у COVID-19</i>	5
	<i>Оценка риска смертности во время COVID-19 (препинт)</i>	5
	<i>Радиофракционная радиотерапия при раке головы и шеи во время пандемии COVID-19</i>	6
ОБЗОР СМИ	<i>Новое руководство для молодежи COVID-19</i>	8
	<i>COVID-19 факты миллионам пользователей</i>	8
	<i>Первая виртуальная миссия ЕРБ ВОЗ оказывает решающую помощь Армении в ответных мерах на COVID-19</i>	8
	<i>Почему в рамках исследования “Solidarity” было временно приостановлено применение гидроксихлорохина?</i>	8
	<i>Активные случаи коронавируса в Италии упали ниже 40 000</i>	9
	<i>Летняя жара вряд ли остановит распространение коронавируса</i>	9

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Пищевое поведение и физические упражнения при расстройствах пищевого поведения и общей популяции во время пандемии COVID-19 в Австралии: первые результаты проекта COLLATE

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/eat.23317>

1 июня 2020 года

Появляющиеся данные свидетельствуют о том, что пандемия коронавируса (COVID-19) может негативно влиять на психическое здоровье. Однако влияние на поведение при потреблении пищи и физических упражнениях в настоящее время неизвестно. Это исследование было направлено на выявление изменений в поведении в отношении еды и физических упражнений в австралийской выборке среди лиц с расстройствами пищевого поведения и населения в целом в период пандемии COVID-19.

В общей сложности 5469 участников, 180 из которых самостоятельно сообщили об анамнезе расстройств пищевого поведения, завершили вопросы, связанные с изменениями в поведении в отношении еды и физических упражнений с момента возникновения пандемии, в рамках проекта COLLATE - национальное исследование началось в Австралии 1 апреля 2020 года.

В группе расстройств пищевого поведения были обнаружены повышенные ограничения, переедание, чистка и физические упражнения. В общей популяции сообщалось как об ограниченном питании, так и о переедании; однако респонденты сообщили о меньшем количестве упражнений по сравнению с периодом до пандемии.

Полученные данные имеют важное значение для обеспечения лучшего мониторинга и поддержки пациентов с расстройствами пищевого поведения во время пандемии COVID-19. Кроме того, необходимо учитывать и контролировать воздействие психического и физического здоровья на изменение питания и физических упражнений для населения в целом на предмет потенциальных долгосрочных последствий.

Влияние пандемии COVID-19 на риск возникновения пищевого расстройства и его симптомы

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/eat.23318>

1 июня 2020 года

Нынешняя пандемия COVID-19 создала глобальный контекст, который может увеличить риск и симптомы расстройства пищевого поведения (ПП), уменьшить факторы, защищающие от ПП, и усугубить барьеры на пути оказания медицинской помощи. Существуют три пути, по которым эта пандемия может усилить риск ПП.

Во-первых, нарушение ежедневных привычек и ограничения на свежем воздухе могут увеличить проблемы с весом и формой, а также негативно повлиять на режимы питания, физических упражнений и сна, что, в свою

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

очередь, может увеличить риск и симптомы ПП. Соответственно, пандемия и сопутствующие социальные ограничения могут лишать людей социальной поддержки и адаптивных стратегий преодоления, тем самым потенциально повышая риск и симптомы ПП путем устранения защитных факторов.

Во-вторых, повышенное воздействие средств массовой информации, специфичных для ПП, или средств, вызывающих тревогу, а также увеличение зависимости от видеоконференций могут увеличить риск возникновения ПП и симптомы.

В-третьих, страх перед инфекцией может усилить симптомы ПП, особенно связанные с проблемами со здоровьем, или в результате применения ограничительных диет, направленных на повышение иммунитета. Кроме того, повышенный уровень стресса и негативного воздействия вследствие пандемии и социальной изоляции также может способствовать увеличению риска. Оценка этих факторов имеет ключевое значение для лучшего понимания влияния пандемии на риск и восстановление ПП, и для информирования о распределении ресурсов и целевых показателях.

Влияние COVID-19 на госпитализацию и лечение сердечной недостаточности: отчет отделения сердечной недостаточности в Лондоне во время пика пандемии

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ejhf.1925>

1 июня 2020 года

Целью исследования является изучение влияния COVID-19 на частоту госпитализаций с острой сердечной недостаточностью (AHF), клинические характеристики и ведение пациентов, поступивших в третичное отделение сердечной недостаточности в Лондоне во время пика пандемии.

Данные, полученные в больнице Королевского колледжа в Лондоне, которые были представлены Национальному аудиту сердечной недостаточности в Англии и Уэльсе, в период с 2 марта по 19 апреля 2020 года сравнивались как с когортой до COVID, так и с соответствующими периодами времени в 2017–2019 годах в отношении абсолютной госпитализации. Кроме того, мы провели подробное сравнение пациентов, госпитализированных во время пандемии COVID-19, и пациентов, поступивших в тот же период в 2019 году, в отношении клинических характеристик и ведения во время приема.

В течение периода исследования наблюдался значительно более низкий уровень госпитализации по сравнению с другими включенными периодами времени. Пациенты, госпитализированные во время пандемии COVID-19, имели более высокую частоту симптомов NYHA III или IV (96% против 77%, $p = 0,03$) и выраженного периферического отека (39% против 14%, $p = 0,01$). Мы не наблюдали каких-либо различий в ведении пациентов в стационаре, включая место оказания медицинской помощи и фармакологическое лечение сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса (HFrEF).

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Во время пандемии COVID-19 в центре количество случаев госпитализации по поводу АНФ значительно снизилось, но у госпитализированных пациентов были более серьезные симптомы при поступлении. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы выяснить, снизилась ли заболеваемость АНФ или пациенты не были доставлены в больницу, пока были введены национальные ограничения на социальную изоляцию и социальное дистанцирование. С точки зрения общественного здравоохранения необходимо выяснить, будет ли это связано с худшими долгосрочными результатами.

Сердечно-сосудистые заболевания, лекарственная терапия и смертность у COVID-19

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe2020822?query=featured_coronavirus

2 июня 2020 года

1 мая 2020 года NEJM опубликовали материал по теме «Сердечно-сосудистые заболевания, лекарственная терапия и смертность у COVID-19», посвященный изучению влияния предшествующего лечения ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента (АПФ) и блокаторами рецепторов ангиотензина (БРА). COVID-19. В этом ретроспективном исследовании использовались данные, взятые из международной базы данных, которая включала электронные медицинские записи из 169 больниц на трех континентах. В последнее время были высказаны серьезные сомнения в отношении качества информации в этой базе данных. Издатели NEJM попросили авторов предоставить доказательства того, что данные являются надежными. Тем временем и в интересах читателей NEJM публикует это выражение озабоченности по поводу достоверности их выводов.

Исследования ингибиторов АПФ и БРА в COVID-19 могут играть важную роль в лечении пациентов. NEJM призывает читателей ознакомиться с двумя другими исследованиями, которые публиковались 1 мая 2020 года, и в которых использовались независимые данные, чтобы сделать свои выводы.

Оценка риска смертности во время COVID-19 (препинт)

https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3615314

31 мая 2020 года

При оценке соответствующего ответа на пандемию COVID-19 ключевым параметром является коэффициент замещения между риском смертности и благосостоянием или доходом, условно суммируемым как значение VSL. Для Соединенных Штатов VSL оценивается примерно в 10 миллионов долларов, что означает, что предотвращение 100 000 случаев смерти от COVID-19 составляет 1 триллион долларов. Это значение слишком велико? Есть причины так думать.

Во-первых, VSL является предельной нормой замещения, и потенциальное снижение риска не является предельным. Стандартная модель VSL

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

подразумевает, что степень замещения богатства для снижения риска меньше, когда уменьшение риска больше, но подразумеваемая величина немаргинальных сокращений риска кажется невероятно большой; Прогнозируется, что среднестатистические индивиды будут готовы тратить более половины своего дохода на снижение риска смертности в течение одного года только на 1 из 100.

Во-вторых, риск смертности концентрируется среди пожилых людей, для которых VSL может быть меньше и у которых будет снижение риска в течение более короткого периода из-за их более короткой продолжительности жизни.

В-третьих, пандемия и реакция на нее привели к существенным потерям в доходах, что должно уменьшить VSL. Напротив, VSL правдоподобно больше для рисков (таких как COVID-19), которые страшны, неопределенны, катастрофичны и неоднозначны.

Радиофракционная радиотерапия при раке головы и шеи во время пандемии COVID-19

<https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cncr.32968>

1 июня 2020 года

Целью данного исследования было выявить подгруппу пациентов с плоскоклеточным раком головы и шеи (HNSCC), которые могли бы подходить для гипофракционной лучевой терапии (RT-гипо) во время пандемии COVID-19.

Методы

Случаи HNSCC (ротоглотка / гортань / гипофаринкс), лечившиеся RT-гипо (60 Гр в 25 фракциях в течение 5 недель), только умеренно ускоренная лучевая терапия (RT-асс) (70 Гр в 35 фракциях в течение 6 недель) или параллельная химиолучевая терапия (CCRT) в течение 2005-2017 гг. Локорегиональный контроль (LRC) и дистанционный контроль (DC) после RT-гипо, RT-асс и CCRT сравнивались для различных подгрупп.

Результаты

В ходе исследования было выявлено 994 случая вируса папилломы человека (ВПЧ +) и плоскоклеточного рака ротоглотки (в 61, 254 и 679 случаях были выявлены RT-гипо, RT-асс и CCRT соответственно) и 1045 случаев ВПЧ-HNSCC (263, 451, и 331 получает RT-гипо, RT-асс и CCRT, соответственно). У группы CCRT были более высокие категории Т / N, в то время как пациенты, получавшие только лучевую терапию, были старше. Медиана наблюдения составила 4,6 года. RT-гипо, RT-асс и CCRT дали сопоставимые 3-летние LRC и DC для болезни HPV + T1-2N0-N2a (седьмое издание системы TNM [TNM-7]; LRC, 94%, 100% и 94% ; P = 0,769; DC 94%, 100% и 94%; P = 0,272), болезнь T1-T2N2b (LRC, 90%, 94% и 97%; P = 0,445; DC 100% , 96% и 95%; P = .697) и болезнь T1-2N2c / T3N0-N2c (LRC, 89%, 93% и 95%; P = .494; DC, 89%, 90%, и 87%; P = 0,838). Хотя LRC также был аналогичным для заболевания T4 / N3 (78%, 84% и 88%; P = 0,677), DC был значительно ниже при RT-гипо или RT-асс

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

по сравнению с CCRT (67%, 65% и 87 %; $P = 0,005$). Для HPV-HNSCC 3-летние LRC и DC были сходными с RT-гипо, RT-асс и CCRT на стадиях I и II (LRC, 85%, 89% и 100%; $P = .320$; DC, 99 %, 98% и 100%; $P = .446$); однако RT-гипо и RT-асс имели значительно более низкий LRC на стадии III (76%, 69% и 91%; $P = 0,006$), тогда как показатели DC были аналогичными (92%, 85% и 90%; $P = .410$). Более низкий LRC в III стадии преобладает у пациентов с плоскоклеточным раком гортани, получающих RT-асс (62%), но не RT-Нуро (80%) или CCRT (92%; RT-Нуро против CCRT: $P = 0,270$; RT-асс против CCRT: $P = 0,004$). CCRT имел численно более высокий LRC по сравнению с RT-гипо или RT-асс на стадии IV (73%, 65% и 66%; $P = .336$).

Выводы

Предлагается рассмотреть RT-гипо вместо CCRT для HNSCC HPV + T1-T3N0-N2c (TNM-7), HNSCC HPV-T1-T2N0 и выбрать HNSCC стадии III во время вспышки COVID-19.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ОБЗОР
СМИ**

Новое руководство для молодежи COVID-19

Смитсоновский научно-образовательный центр в сотрудничестве с ВОЗ и Межакадемическим партнерством разработал «COVID-19! Как я могу защитить себя и других? » Целью данного руководства является помочь молодежи в возрасте 8–17 лет понять науку и общественные науки COVID-19 и помочь им понять, как защитить себя, свои семьи и общины.

Руководство является бесплатным и доступно более чем на 15 языках, включая хауса, хинди, суахили и тагальский (<https://ssec.si.edu/covid-19>).

COVID-19 факты миллионам пользователей

WhatsApp, Facebook и Viber совместно с ВОЗ создали интерактивные чат-боты, которые предоставляют более 15 миллионам человек информацию о COVID-19 на более чем 50 языках. У WhatsApp Health Alert более 12,6 миллионов пользователей в 199 странах, а у Viber Health Alert более 2,5 миллионов пользователей в 42 странах.

Первая виртуальная миссия ЕРБ ВОЗ оказывает решающую помощь Армении в ответных мерах на COVID-19

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-emergencies/coronavirus-covid-19/news/news/2020/5/first-whoeurope-virtual-mission-provides-crucial-assistance-to-armenia-on-the-shifting-of-covid-19-measures>

ВОЗ обратилась к цифровым платформам для обеспечения того, чтобы, несмотря на ограничения на передвижения между странами, страны Европейского региона продолжали получать своевременную и специализированную поддержку в ответ на COVID-19. Миссия ЕРБ ВОЗ в Армению является первой, которая проводится виртуально, и следует около 60 своим миссиям, связанным с COVID-19.

Эксперты из ЕРБ ВОЗ, наряду с Институтом Роберта Коха, совместно с органами здравоохранения Армении провели оценку ситуации с COVID-19 и предложили рекомендации по стратегии смягчения мер COVID-19. В рамках этих усилий 400 участников работали вместе онлайн в течение двух недель.

Почему в рамках исследования “Solidarity” было временно приостановлено применение гидроксихлорохина?

<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-hydroxychloroquine-and-covid-19>

Исполнительная группа исследования “Solidarity” приняла решение временно приостановить набор в группу пациентов, принимающих гидроксихлорохин, в качестве меры предосторожности в свете опубликованных недавно фактических данных о безопасности и эффективности гидроксихлорохина при

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

лечении больных COVID-19 до окончания анализа данных о безопасности препарата.

В частности, по данным обсервационного исследования, опубликованного 22 мая в журнале "Lancet", среди 100 000 пациентов из различных стран, которые в ходе рандомизированного исследования получали гидроксихлорохин в виде монотерапии или в сочетании с препаратом группы макролидов, наблюдались повышенная смертность и повышенная частота возникновения сердечной аритмии.

Окончательное заключение о неблагоприятном или благоприятном воздействии либо отсутствии благоприятного воздействия гидроксихлорохина будет сделано после анализа имеющихся данных Советом по мониторингу данных о безопасности. Будут проанализированы данные исследования "Solidarity" и других текущих исследований, а также все опубликованные к настоящему моменту фактические данные. Вынесение заключения ожидается в середине июня.

Активные случаи коронавируса в Италии упали ниже 40 000

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-02-20-intl/h_d9e1f695c78e46fab64574cfb9541791

Агентство гражданской защиты страны сообщило во вторник, что число активных случаев коронавируса в Италии сократилось до 39 893, что на 1474 человека меньше, чем в понедельник. Еще 318 пациентов были диагностированы с COVID-19, в результате чего общее число случаев, включая смерти и выздоровления, до 233,515. По меньшей мере 55 человек умерли от вируса, в результате чего общее число погибших достигло 33 530 человек.

В настоящее время в отделении интенсивной терапии находятся 408 человек с коронавирусом, что на 16 меньше, чем в понедельник. Число людей, излечившихся от коронавируса, в настоящее время составляет 160 092 человека, что на 1737 человек больше с понедельника.

Летняя жара вряд ли остановит распространение коронавируса

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-02-20-intl/h_bc4ce49567aa88a2596499fe00e0fd0c

Более теплая погода вряд ли остановит распространение смертоносного коронавируса, заявил в своем блоге во вторник доктор Фрэнсис Коллинз, директор Национального института здоровья США.

«Только климат станет важным сезонным фактором в контроле COVID-19, как только большая часть людей в данном сообществе станет иммунной или устойчивой к инфекции», - пишет Коллинз, ссылаясь на экспертов по передаче инфекционных заболеваний и моделированию климата.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

«Нам придется подождать несколько месяцев, чтобы получить данные. Но на данный момент многие исследователи сомневаются, что пандемия COVID-19 приведет к необходимому летнему затишью », - добавил он.