

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:		7 732 485	428 236	3 956 272
1	США	2 116 922	116 825	841 934
2	Бразилия	829 902	41 901	427 610
3	Россия	511 423	6 715	269 370
4	Индия	309 603	8 890	154 231
5	Великобритания	292 950	41 481	-
6	Испания	290 289	27 136	-
7	Италия	236 305	34 223	173 085
8	Перу	220 749	6 308	107 133
9	Германия	187 251	8 863	171 600
10	Иран	182 525	8 659	144 649
11	Турция	175 218	4 778	149 102
12	Чили	160 846	2 870	131 358
13	Франция	156 287	29 374	72 572
14	Мексика	139 196	16 448	101 767
15	Пакистан	125 933	2 463	40 247
16	Саудовская Аравия	119 942	893	81 029
17	Китай	83 075	4 634	78 367

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Распространение SARS-CoV-2 и сероконверсия среди пассажиров, помещенных в карантин после высадки на круизное судно: серия случаев</i>	3
	<i>COVID-19 у пациентов со злокачественными новообразованиями грудной клетки (TERAVOLT): первые результаты международного регистрационного когортного исследования</i>	4
	<i>Серопревалентность антител против SARS-CoV-2 IgG в Женеве, Швейцария (SEROCoV-POP): популяционное исследование</i>	5
	<i>Потенциал для ликвидации SAR-CoV-2 посредством вакцинации, вызванный элиминацией множества вирусов гриппа в результате естественных пандемий или массовой вакцинации</i>	6
	<i>Побочные эффекты пандемии COVID - 19 в детской гематоонкологии: летальные исходы, вызванные задержкой диагностики</i>	7
	<i>Текущее состояние терапии мезенхимальными стволовыми клетками при иммунных / воспалительных заболеваниях легких: получение сведений о возможном использовании в COVID -19</i>	8
ОБЗОР СМИ	<i>В гостиницах и за их пределами роботы и лампы ультрафиолетового света могут помочь защитить от коронавируса</i>	10
	<i>Коронавирус: должны ли мы стремиться к стадному иммунитету, как Швеция?</i>	10
	<i>Эксперимент предполагает, что коронавирус развился, чтобы легче заразить клетки человека</i>	11
	<i>Доктор Фаучи считает, что лечение коронавирусом наступит раньше, чем вакцина</i>	11
	<i>Правительство Франции отменит ограничения на поездки на внутренних европейских границах 15 июня</i>	12
	<i>Согласно опросу CDC, большинство американцев следуют советам по социальному дистанцированию</i>	12

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Распространение SARS-CoV-2 и сероконверсия среди пассажиров, помещенных в карантин после высадки на круизное судно: серия случаев

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30364-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30364-9/fulltext)

12 июня 2020 года

Круизное судно «Алмазная принцесса», которое было помещено в карантин из-за вспышки COVID-19 на борту в феврале 2020 года, дает возможность определить схему выделения тяжелого острого респираторного синдрома коронавируса (SARS-CoV-2) и ответных антител пациентов до и после появления симптомов.

Методы

Исследователи взяли в исследование взрослых (≥ 18 лет) пассажиров из Гонконга, которые находились на борту круизного лайнера Diamond Princess, пришвартованного в Йокогаме, Япония, в феврале 2020 года. Все участники были признаны отрицательными в отношении SARS-CoV-2 с помощью RT-PCR за 4 дня до высадки и были переведены на дальнейший карантин в государственном учреждении в Гонконге. Участники были проспективно подвергнуты скринингу с помощью количественной ОТ-ПЦР (ОТ-КПЦР) мазков из носоглотки и горла, а также сывороточных IgG и IgM против внутреннего нуклеопротеина и белка, связывающегося с рецептором поверхностного спайка (RBD) SARS-CoV-2, в начале исследования (при введении карантин) и в 4, 8 и 12 дни карантина.

Результаты

22 февраля 2020 года были приняты 215 взрослых, из которых девять (4%; 95% ДИ 2–8) были положительными по SARS-CoV-2 по данным ОТ-КПЦР или серологии и были госпитализированы. ОТ-КПЦР из носоглотки был положительным у восьми пациентов (89%; 57–99) в начале исследования. Все девять пациентов были положительными на IgG против RBD к 8 дню. Восемь (89%; 57–99) были одновременно положительными на RT-PCR мазка из носоглотки и IgG против RBD. У одного пациента, который был положительным в отношении анти-RBD IgG и имел отрицательную вирусную нагрузку, наблюдались мультифокальные периферические изменения в виде матового стекла при КТ высокого разрешения, которые были типичными для COVID-19. Было обнаружено, что у пяти пациентов (56%; 27–81) с изменениями в виде матового стекла при КТ с высоким разрешением были более высокие значения OD антинуклеопротеина-IgG на 8 и 12 день и значения OD анти-RBD IgG на 12 день, чем у пациентов без изменения в виде стекла. Шесть (67%; 35–88) пациентов оставались бессимптомными в течение 14-дневного карантинного периода.

Интерпретация

У пациентов с COVID-19 может развиваться бессимптомная инфекция легких с выделением вируса, а у пациентов с признаками пневмонии при визуализации, как правило, наблюдается повышенная реакция антител. Положительный IgG или IgM подтвердил инфекцию COVID-19 как у пациентов с симптомами, так и у

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

пациентов без симптомов. Комбинация ОТ-ПЦР и серологии должна быть реализована для выявления случаев и отслеживания контактов, чтобы облегчить раннюю диагностику, быструю изоляцию и лечение.

COVID-19 у пациентов со злокачественными новообразованиями грудной клетки (TERAVOLT): первые результаты международного регистрационного когортного исследования

[https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(20\)30314-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(20)30314-4/fulltext)

12 июня 2020 года

Считается, что пациенты со злокачественными новообразованиями грудной клетки особенно восприимчивы к COVID-19 с учетом их старшего возраста, привычек курения и ранее существовавших сопутствующих заболеваний сердечно-легочной системы в дополнение к лечению рака. Исследователи стремились изучить влияние коронавируса на пациентов со злокачественными новообразованиями грудной клетки.

Методы

Регистрация торакальных злокачественных новообразований COVID-19 (TERAVOLT) - это многоцентровое обсервационное исследование, состоящее из поперечного компонента и продольного когортного компонента. Критериями приемлемости были наличие любого рака грудной клетки (немелкоклеточный рак легкого [NSCLC], мелкоклеточный рак легкого, мезотелиома, эпителиальные опухоли тимуса и другие легочные нейроэндокринные новообразования) и диагноз COVID-19, лабораторно подтвержденный с помощью ОТ-ПЦР, подозреваемая с симптомами и контактами, или рентгенологически подозреваемые случаи с особенностями визуализации легких, соответствующими пневмонии и симптомам COVID-19. Пациенты любого возраста, пола, гистологии или стадии были признаны приемлемыми, включая тех, кто находится на активном лечении и клиническом наблюдении. Клинические данные были получены из медицинских карт последовательных пациентов с 1 января 2020 года и будут собираться до конца объявленной ВОЗ пандемии. Были собраны данные о демографии, онкологическом анамнезе и сопутствующих заболеваниях, диагнозе COVID-19, а также течении болезни и клинических исходах. Связи между демографическими или клиническими характеристиками и исходами были измерены с помощью отношения шансов (ОШ) с 95% ДИ с использованием неизменяемой и многопараметрической логистической регрессии, при этом пол, возраст, статус курения, гипертензия и хроническая обструктивная болезнь легких включены в многопараметрический анализ. Это предварительный анализ первых 200 пациентов. Реестр продолжает принимать новые данные пациентов.

Результаты

В период с 26 марта по 12 апреля 2020 года 200 пациентов с COVID-19 и раком грудной клетки из восьми стран были идентифицированы и включены в реестр TERAVOLT; средний возраст составлял 68,0 года (61,8–75,0), и большинство из них имели показатели эффективности Восточной кооперативной

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

онкологической группы 0–1 (142 [72%] из 196 пациентов), были нынешними или бывшими курильщиками (159 [81%] из 196) имели немелкоклеточный рак легкого (151 [76%] из 200) и находились на терапии во время диагностики COVID-19 (147 [74%] из 199), 112 (57%) из 197 на лечении первой линии. 152 (76%) пациентов были госпитализированы, 66 (33%) умерли. 13 (10%) из 134 пациентов, которые соответствовали критериям приема в ОИТ, были приняты в ОИТ; остальные 121 были госпитализированы, но не были госпитализированы. Неизменяемые анализы показали, что, будучи старше 65 лет (ОШ 1 · 88, 95% 1 · 00–3 · 62), текущим или бывшим курильщиком (4 · 24, 1 · 70–12 · 95), получая лечение химиотерапией только (2 · 54, 1 · 09–6 · 11) и наличие любых сопутствующих заболеваний (2 · 65, 1 · 09–7 · 46) были связаны с повышенным риском смерти. Однако в многопараметрическом анализе **только история курения** (ОШ 3 · 18, 95% ДИ 1 · 11–9 · 06) была связана с повышенным риском смерти.

Интерпретация

Данные свидетельствуют о высокой смертности и низкой доступности интенсивной терапии у пациентов с раком грудной клетки в условиях продолжающейся пандемии COVID-19. Можно ли снизить смертность при лечении в реанимации, еще предстоит определить. С улучшенными вариантами лечения рака, доступ к интенсивной терапии должен обсуждаться в междисциплинарной обстановке, основанной на специфической смертности от рака и предпочтениях пациентов.

Серопревалентность антител против SARS-CoV-2 IgG в Женеве, Швейцария (SEROCoV-POP): популяционное исследование

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31304-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31304-0/fulltext)

11 июня 2020 года

Оценка бремени COVID-19 на основе числа случаев, изучаемых медицинскими специалистами, является неоптимальной, учитывая ее зависимость от стратегии тестирования, изменения определений случаев и представления заболевания. Популяционные серологические исследования, измеряющие антитела к SARS-CoV-2, предоставляют один метод для оценки уровня заражения и мониторинга развития эпидемии. Здесь оценивается еженедельная серопревалентность антител против SARS-CoV-2 среди населения Женевы, Швейцария, во время эпидемии.

Методы

Исследование SEROCov-POP представляет собой популяционное исследование бывших участников исследования Bus Santé и членов их домохозяйств. Запланирована серия из 12 последовательных еженедельных серологических исследований среди случайно выбранных участников населения предыдущего репрезентативного опроса и членов их домохозяйств в возрасте 5 лет и старше. Исследователи протестировали каждого участника на наличие антител против SARS-CoV-2-IgG с помощью имеющегося в продаже ИФА. Оценена серопревалентность путем байесовской модели логистической

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

регрессии, принимая во внимание эффективность теста и поправку на возраст и пол населения Женевы. Здесь представлены результаты первых 5 недель исследования.

Результаты

В период с 6 апреля по 9 мая 2020 года зарегистрировались 2766 участников из 1339 семей, демографическое распределение аналогично распределению в кантоне Женева. В первую неделю оценена серопревалентность в 4,8% (95% ДИ 2 · 4–8 · 0, n = 341). Оценка увеличилась до 8,5% (5,9–11,4, n = 469) на второй неделе, до 10,9% (7,9–14,4, n = 577) на третьей неделе 6 · 6% (4 · 3–9 · 4, n = 604) на четвертой неделе и 10 · 8% (8 · 2–13 · 9, n = 775) на пятой неделе. Лица в возрасте 5–9 лет (относительный риск [ОР] 0 · 32 [95% ДИ 0 · 11–0 · 63]) и лица старше 65 лет (ОР 0 · 50 [0 · 28–0 · 78]) имели значительно меньший риск быть серопозитивным, чем в возрасте 20–49 лет. После учета времени до сероконверсии подсчитано, что для каждого зарегистрированного подтвержденного случая в сообществе было 11,6 инфекций.

Интерпретация

Эти результаты позволяют предположить, что большая часть населения Женевы оставалась незараженной во время этой волны пандемии, несмотря на высокую распространенность COVID-19 в регионе (5000 зарегистрированных клинических случаев в течение <2,5 месяцев среди населения в полмиллиона человек). Предполагая, что присутствие антител IgG связано с иммунитетом, эти результаты показывают, что эпидемия далека от завершения из-за меньшего числа восприимчивых людей в популяции. Кроме того, значительно меньшая серопревалентность наблюдалась у детей в возрасте 5–9 лет и взрослых старше 65 лет по сравнению с детьми в возрасте 10–64 лет. Эти результаты будут информировать страны, рассматривающие возможность ослабления ограничений, направленных на ограничение передачи.

Потенциал для ликвидации SARS-CoV-2 посредством вакцинации, вызванной элиминацией множества вирусов гриппа в результате естественных пандемий или массовой вакцинации

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26162>

11 июня 2020 года

Теоретически, будущая вакцинация против COVID-19 может привести к длительной и дорогостоящей партизанской войне между SARS-CoV-2 и людьми. Ликвидация SARS-CoV-2 путем вакцинации, чтобы избежать возможной долгосрочной и дорогостоящей войны, если это возможно, крайне желательна и заслуживает рассмотрения. Пандемии человеческого гриппа, возникшие в 1957, 1968 и 2009 годах, создали сильный глобальный иммунитет и привели к уничтожению трех вирусов человеческого гриппа, которые распространялись по всему миру в течение многих лет до возникновения пандемии. Более того, как пункт 7.2 высокопатогенного вируса птичьего гриппа подтипа H5, так и вирус птичьего гриппа подтипа H7N9 циркулировали среди домашней птицы в Китае в течение многих лет, и в последние годы они были

практически ликвидированы путем массовой вакцинации.

Эти факты свидетельствуют о том, что быстрое установление глобального «стадного» иммунитета посредством массовой вакцинации с использованием надлежащей вакцины может устранить SARS-CoV-2. Предстоящие два года - это золотое время для ликвидации через вакцинацию, которая требует национального и международного сотрудничества. В этом обзоре также определена приоритетность эффективности вакцин для COVID-19 и выяснена важность разработки более живых вакцин для COVID-19.

Побочные эффекты пандемии COVID - 19 в детской гематоонкологии: летальные исходы, вызванные задержкой диагностики

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pbc.28482>

11 июня 2020 года

Здесь сообщается о трех детях, которые попали в больницу с опасными для жизни условиями в начале острого лимфобластного лейкоза (ОЛЛ) в период с 14 марта по 10 апреля 2020 года.

Первый случай: 2-летний ребенок поступил в отделение неотложной помощи с 15-дневной историей усталости, бледности и одышки, в коматозном состоянии с тяжелой анемией, респираторным дистрессом, гематемезисом и метаболическим ацидозом. Рентгенография грудной клетки показала интерстициальную пневмонию. Анализы крови показали следующие результаты: гемоглобин 2,7 г / дл, количество лейкоцитов 185 000 / мкл, тромбоциты (PTL) 10 000 / мкл и LDH 3609 U / л. Периферическая кровь была диагностирована для CD10, CD19 и CD58-положительных ALL (B-lineage ALL). Пациент, поступивший в отделение интенсивной терапии, интубированный, перелитый эритроцитами, ПТЛ и плазмой, умер через 12 ч после прибытия в больницу из-за прогрессирующего ухудшения клинических состояний. Насальный мазок был отрицательным для SARS-CoV-2 и положительным для аденовируса.

Второй случай: 5-летний ребенок поступил в отделение неотложной помощи с 1-месячной историей дыхательной недостаточности. Визуализация показала средостенную массу, сдавливающую брахиоцефальную вену, аорту, легочный ствол и левую легочную артерию; отклонение трахеи; сдавление левого главного бронха; ателектаз левого легкого; и плевральный выпот. Анализы крови показали следующие результаты: гемоглобин 14,5 г / дл, количество лейкоцитов 37 000 / мкл, PTL 294 000 / мкл, LDH 6153 Ед / л, креатинин 1,9 мг / дл. Периферическая кровь была диагностической для CD5, CD7, CyCD3 и CD8-положительных ALL (T-ALL). Было начато стероидное лечение. Клиническое состояние быстро ухудшалось при сердечной и почечной недостаточности. Пациент, поступивший в отделение интенсивной терапии через 2 часа после прибытия в больницу и интубированный, умер через 24 часа. Носовой мазок был отрицательным для SARS-CoV-2.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Третий случай: 4-летний ребенок прибыл в больницу с 1-месячной историей лихорадки, кашля и одышки, лечился дома антибиотиками и стероидами без улучшения. Визуализация показала средостенную массу, сдавившую левую брахиоцефальную, азигозную и верхнюю полую вены, а также правую легочную артерию и вену; умеренное отклонение трахеи; сдавление левого главного бронха; перикардиальный и плевральный выпот; нефро-гепато-спленомегалия и асцит. Из-за признаков тампонады сердца был проведен перикардиальный и плевральный дренаж, в итоге пациент был помещен в ОИТ и интубирован. Анализы крови показали следующие результаты: нормальный уровень гемоглобина, WBC и PTL; LDH 2732 Ед / л, креатинин 2,98 мг / дл, К 8 мг-экв / л и Са 5,4 мг-экв / л. Костный мозг был диагностирован для CD2, CD5, CD7, CD99 и CyCD3-положительного ALL (Т-ALL). Было начато лечение стероидами. Из-за прогрессирующей почечной недостаточности гемодиализ проводился в течение 9 дней. Клинические состояния улучшились с быстрым сокращением средостенных масс и разрешением перикарда и плеврального выпота. Таким образом, пациент был **экстубирован**, и было начато лечение с хорошим ответом на индукционную терапию. Носовой мазок был отрицательным для SARS-CoV-2.

Здесь описаны три случая ОЛЛ, два из которых закончились смертельным исходом и доставлены в больницу в критическом состоянии, скорее всего, вследствие страха перед COVID-19. Задержка в диагностике опухолевых заболеваний является хорошо известной проблемой в странах с низким и средним уровнем дохода (LMIC), но довольно редко встречается в странах с высоким уровнем дохода (HIC). Учитывая низкую распространенность распространения вируса у детей и то, что у детей с SARS-CoV-2-позитивными, как правило, нет симптомов или само течение заболевания легкое, существует значительный риск того, что побочные эффекты пандемии COVID-19, т.е. диагностика, химиотерапевтическое лечение и лечение осложнений химиотерапии могут быть хуже, чем те, которые связаны с самим заболеванием.

Текущее состояние терапии мезенхимальными стволовыми клетками при иммунных / воспалительных заболеваниях легких: получение сведений о возможном использовании в COVID -19

<https://stemcells.journals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/sctm.20-0186>

11 июня 2020 года

Широкие иммуномодулирующие свойства мезенхимальных стволовых клеток человека (MSC) позволили широко применять их в регенеративной медицине, а также при иммунных / воспалительных заболеваниях, включая непревзойденное аллогенное использование. COVID-19 вызвал пандемию в рекордно короткие сроки, что сопровождалось тревожным уровнем смертности, главным образом из-за легочного повреждения и острого респираторного дистресс-синдрома. Поскольку в настоящее время не существует эффективных методов лечения, терапия MSC (MSCT) стала возможным кандидатом, несмотря на отсутствие доклинических данных о MSC для COVID-19.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Интересно отметить, что доклинические данные MSCT, в частности, об иммунных / воспалительных заболеваниях легких, были одними из первых, о которых было сообщено в 2003 году, а первое клиническое использование MSCT при заболевании «трансплантат против хозяина» было зарегистрировано в 2004 году. Со времени появления этих первых сообщений доклинические данные, показывающие благоприятные эффекты иммуномодуляции MSC, значительно возросли, и, как следствие, более трети клинических испытаний MSCT теперь нацелены на иммунные / воспалительные заболевания. Имеется много доклинических данных о MSCT при неинфекционных заболеваниях, включая хроническую обструктивную болезнь легких, астму и идиопатический фиброз легких, а также при инфекционных бактериальных иммунных / воспалительных заболеваниях легких, причем данные, как правило, демонстрируют терапевтические эффекты; однако для инфекционных вирусных легочных состояний доклинические доказательства более скудны с некоторыми противоречивыми исходами.

В этой статье рассматриваются механистические данные для клинического использования MSC при легочных иммунных / воспалительных расстройствах и рассматриваются текущие клинические испытания - в том числе для COVID-19 - MSCT для этих заболеваний, с некоторыми перспективами и комментариями в отношении MSCT для COVID- 19.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР СМИ

В гостиницах и за их пределами роботы и лампы ультрафиолетового света могут помочь защитить от коронавируса

<https://abcnews.go.com/Health/hotels-uv-light-robots-lamps-protect-coronavirus/story?id=71205829>

Ультрафиолетовый свет уже давно используется в качестве дезинфицирующего средства в медицинских учреждениях, но по мере того, как предприятия осторожно открывают свои двери после пандемии коронавируса, эта техника начинает распространяться гораздо шире - от индустрии гостеприимства до общественного транспорта. Даже потенциально для развлечений.

Кеннеди - одна из самых новых линий защиты от коронавируса в отеле **Beverly Hilton**. Это машина, предназначенная для уничтожения вируса путем интенсивного, ультрафиолетового излучения, убивающего микробов, через всю комнату после обычной чистки сотрудниками. Моника Генри, генеральный директор **Plaza**, говорит, что в процессе уборки в отеле используются **четыре ультрафиолетовых лампы** от компании Fight with Lights.

По словам представителей компании **Xenex**, крупные авиакомпании обсуждают с ними вопрос об использовании робота, который поместился бы в корзину для напитков.

В Нью-Йорке столичное транспортное управление, которое управляет городской системой метро, сообщило, что в прошлом месяце была объявлена пилотная программа с использованием портативных ультрафиолетовых ламп от PURO Lighting, чтобы протестировать свет на полном поезде.

Но эксперты говорят, что УФ-санитария имеет свои ограничения и должна быть только частью режима очистки, особенно для потребителей.

- ультрафиолетовый свет распространяется только по прямой линии;
- близость к источнику света является очень важным фактором, потому что количество энергии может варьироваться в зависимости от расстояния, которое вы находитесь от источника ультрафиолетового света;
- ультрафиолетовый свет лучше всего использовать на столе;
- ультрафиолетовый свет не должен использоваться отдельно в качестве дезинфицирующего средства.

Коронавирус: должны ли мы стремиться к стадному иммунитету, как Швеция?

<https://medium.com/@tomaspuero/coronavirus-should-we-aim-for-herd-immunity-like-sweden-b1de3348e88b>

Швеция, как известно, придерживалась другой стратегии в отношении коронавируса, чем в большинстве других стран развитого мира: пусть вирус свободно иссякает, обуздайте его настолько, чтобы он не подавлял систему

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

здравоохранения, как в Хубее, Италии или Испании, но не пытайтесь устранить это. Считается, что остановить вирус полностью невозможно. Естественным следствием является заражение большинства граждан, что в конечном итоге замедляет эпидемию. Вот почему люди называют эту стратегию **«стадным иммунитетом»**.

Другая стратегия - **«Молот и танец»**, - когда мы агрессивно атакуем вирус, блокируя экономику. После обуздания нужно начать «танцевать», заменив агрессивную блокировку простыми и интеллектуальными мерами по борьбе с вирусом. Некоторые страны и штаты, такие как Нидерланды и Великобритания, или штаты США, такие как Техас и Джорджия, ввели нечто среднее между двумя стратегиями. Так какая стратегия лучше? Подробнее по ссылке выше.

Эксперимент предполагает, что коронавирус развился, чтобы легче заразить клетки человека

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-12-20-intl/h_00c4176f0657677ee71473b7e0ec3484

Исследователи из Флориды говорят, что новый коронавирус мутировал таким образом, чтобы легче было заражать клетки человека. Они сказали, что необходимы дополнительные исследования, чтобы показать, изменит ли это то, как вирус заражает людей, и повлияло ли это изменение на течение пандемии.

Ученые из Научно-исследовательского института Скриппса во Флориде говорят, что мутация влияет на остроконечный белок - структуру на внешней стороне вируса, которую он использует для проникновения в клетки. Если результаты подтвердятся, это будет первый случай, когда будет продемонстрированы значительные изменения вируса.

Доктор Фаучи считает, что лечение коронавирусом наступит раньше, чем вакцина

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-12-20-intl/h_8221252dc6da569fa8016090bc5c38a0

Доктор Энтони Фаучи, директор Национального института аллергии и инфекционных заболеваний, считает, что больше шансов на время получить что-то, что может помочь в отношении лечения, прежде чем будет готова безопасная и эффективная вакцина. Он упомянул об уверенности в препарате **ремдесивира**, который сейчас используется в сочетании с другими препаратами.

Он также надеется на успех в отношении лечения мононуклеальными телами: «После того, как эти вмешательства будут проверены, у нас будут лекарства, на которые мы можем рассчитывать, которые пойдут на пользу людям», - сказал он.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Правительство Франции отменит ограничения на поездки на внутренних европейских границах 15 июня

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-12-20-intl/h_ed5cbac35409adacbf9903f1cad3404ct

Правительство Франции снимет ограничения на поездки на свои внутренние европейские границы 15 июня. Согласно сообщению, начиная с 15 июня, выходцы из стран-членов Европейского Союза, а также из Андорры, Исландии, Лихтенштейна, Монако, Норвегии, Сан-Марино, Швейцарии и Ватикана смогут въезжать на территорию Франции **без ограничений**.

Франция будет поддерживать взаимные ограничения с Испанией до 21 июня, включая 14-дневный карантин для всех пассажиров, прибывающих воздушным транспортом. Путешественники, прибывающие во Францию из Великобритании, больше не будут подвергаться ограничениям на въезд с 15 июня, но будут обязаны соблюдать 14-дневный карантин по прибытии.

Согласно заявлению, Франция также будет двигаться в направлении постепенного открытия внешних границ Шенгенской зоны с 1 июля. Страна также будет отдавать приоритет запросам на получение визы и вида на жительство для иностранных студентов.

Согласно опросу CDC, большинство американцев следуют советам по социальному дистанцированию

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-12-20-intl/h_154edf5688fe47fa35e5bb4c6f3ad424

Большинство американцев следуют советам не выходить из дома и поддерживать другие меры по замедлению распространения коронавируса, согласно новому опросу Центров США по контролю и профилактике заболеваний.

По данным опроса, около **80%** опрошенных американцев по всей стране заявили, что они самоизолированы. По всей стране 74% опрошенных заявили, что они носили лицевые маски всегда или часто в публичных местах, а те, кто живет в сильно пострадавших городах Нью-Йорк и Лос-Анджелес, делают это примерно в 90% случаев.

Команда использовала данные опроса от **Qualtrics LLC**, предоставленные онлайн. Инспекторы связались с 4000 взрослыми людьми и предложили им заполнить анкету, поэтому она не была полностью выбрана самостоятельно - что может исказить результаты опроса. В итоге 2200 ответов были включены в опрос, проведенный в мае.