

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:		6 567 393	387 913	3 168 921
1	США	1 901 783	109 142	688 670
2	Бразилия	584 562	32 568	266 132
3	Россия	432 277	5 215	195 957
4	Испания	287 406	27 128	-
5	Великобритания	279 856	39 728	-
6	Италия	233 836	33 601	160 938
7	Индия	216 824	6 088	104 071
8	Германия	184 425	8 699	167 300
9	Перу	178 914	4 894	72 319
10	Турция	166 422	4 609	130 852
11	Иран	160 696	8 012	125 206
12	Франция	151 677	29 021	69 455
13	Чили	113 628	1 275	90 748
14	Мексика	101 238	11 729	73 271
15	Китай	83 022	4 634	78 315

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	Острая тромбоземболия легких при гиперкоагуляции, связанной с COVID-19	3
	Описание COVID-19 у ВИЧ-инфицированных: одноцентровая, перспективная когорта	3
	Инфекция COVID-19 и SARS-Cov-2: патофизиология и клиническое воздействие на нервную систему	4
	Характеристики и результаты пациентов с COVID-19 в системе государственных больниц Нью-Йорка (препринт)	5
	Измельчение таблеток лопинавир-ритонавир может снизить эффективность терапии у пациентов с COVID-19	6
	Лечение COVID-19 с помощью пентоксифиллина: может ли это быть потенциальной адъювантной терапией?	7
ОБЗОР СМИ	Вступительное слово Генерального директора ВОЗ на брифинге для СМИ по COVID-19 - 3 июня 2020 г	8
	Региональный директор ВОЗ о Казахстане и второй волне COVID-19	8
	Бразильские ограничения на коронавирус в некоторых районах продолжают ослабевать, пока число погибших достигает нового пика	9
	Администрация Трампа выбрала 5 компаний, которые, скорее всего, будут производить вакцину против коронавируса	9
	Бразилия станет первой страной за пределами Великобритании, которая будет тестировать вакцину, разработанную Оксфордским университетом	9
	Исследование COVID-19 показало, что гидроксихлорохин не лучше плацебо	10

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**НАУЧНЫЙ
ОБЗОР**

Острая тромбоземболия легких при гиперкоагуляции, связанной с COVID-19

<https://link.springer.com/article/10.1007/s11239-020-02160-1>

30 мая 2020 года

Из-за выраженного гиперкоагулирующего состояния, которое вызывает как артериальные, так и венозные тромбоземболические осложнения, рекомендуется адекватная антитромботическая профилактика у госпитализированных пациентов с COVID-19. Хотя быстрое ухудшение респираторных симптомов у пациента с респираторной инфекцией SARS-CoV-2 может коррелировать с обострением самой пневмонии, оно может также маскировать тромбоземболическую эмболию легких. В статье сообщается о случае 50-летнего мужчины, пораженного атипичной пневмонией SARS-CoV-2, у которого развилась острая легочная эмболия.

Еще раз подтверждается роль тяжелых инфекций как ускорителей венозной тромбоземболии и, возможно, ключевая роль ассоциации между SARS-CoV-2 и микоплазмой в возникновении протромботического состояния. Клиническая картина болей в икрах с отеком и эритемой, одышка при физической нагрузке, связанная с плевритной болью в груди, не оставляла никаких диагностических сомнений. Тем не менее, клиническая картина тромбоземболических осложнений у пациентов с COVID-19 не всегда может быть столь же однозначной. Быстро ухудшающиеся респираторные симптомы или внезапная гипоксическая дыхательная недостаточность могут быть вызваны ухудшением самой пневмонии, но также могут быть связаны с недиагностированным ПЭ. Следовательно, другие диагностические соображения у пациентов с COVID-19 должны включать PE, учитывая высокий риск тромбоза, связанный с этой инфекцией, о котором сообщалось в литературе и подтвержденный нашим отчетом. Оценка вероятности PE до теста через оценки, такие как оценка Уэллса, является трудной для этих пациентов, так как она может быть уже высокой во время госпитализации. Аналогичным образом, повышенные уровни D-димера в этом случае будут неспецифичными, что затруднит диагностический процесс. Другим мешающим фактором является то, что пациенты с COVID-19 часто показывают дисфункцию правого желудочка на эхокардиографии, независимо от того, есть ли у них ПЭ, поэтому диагностическая визуализация не может быть выполнена. Эти наблюдения подчеркивают важность повышения клинического подозрения на тромбоземболию при наличии ухудшающейся одышки и инициирования адекватной и своевременной антикоагулянтной профилактики / терапии у пациентов с COVID-19, фармакологических с LMWH или фондапаринуксом или механических у пациентов с высоким кровотечением.

Описание COVID-19 у ВИЧ-инфицированных: одноцентровая, перспективная когорта

[https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhiv/PIIS2352-3018\(20\)30164-8.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhiv/PIIS2352-3018(20)30164-8.pdf)

28 мая 2020 года

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Информация о заболеваемости, клинических характеристиках и исходах ВИЧ-инфицированных людей с тяжелой формой острого респираторного синдрома коронавируса 2 (SARS-CoV-2) недостаточна. Мы охарактеризовали людей с COVID-19 среди когорты ВИЧ-инфицированных взрослых в Мадриде.

В это обсервационное проспективное исследование мы включили всех последовательных ВИЧ-инфицированных (в возрасте ≥ 18 лет), которые подозревали или подтвердили наличие COVID-19 по состоянию на 30 апреля 2020 года в больнице Universitario Ramón y Cajal (Мадрид, Испания). Мы сравнили характеристики ВИЧ-инфицированных лиц с COVID-19 с выборкой ВИЧ-инфицированных лиц, оцененных до пандемии COVID-19, и описали результаты людей с COVID-19.

У 51 ВИЧ-инфицированного был диагностирован COVID-19 (заболеваемость 1,8%, 95% ДИ 1 · 3–2 · 3). Средний возраст пациентов составил 53,3 года (SD 9,5); восемь (16%) были женщины и 43 (84%) мужчины. 35 (69%) случаев коинфекции имели лабораторно подтвержденный COVID-19, а 28 (55%) требовали госпитализации. Возраст и количество клеток CD4 у 51 пациента с диагнозом COVID-19 были такими же, как и у 1288 ВИЧ-инфицированных лиц без; однако 32 (63%) с COVID-19 имели по крайней мере одну сопутствующую патологию (в основном гипертонию и диабет) по сравнению с 495 (38%) без COVID-19 ($p = 0,00059$). 37 (73%) пациентов получали тенофовир до постановки диагноза COVID-19 по сравнению с 487 (38%) пациентами без COVID-19 ($p = 0,0036$); 11 (22%) в группе COVID-19 ранее применяли ингибитор протеазы (в основном, дарунавир) по сравнению с 175 (14%; $p = 0,578$). Клиническое, аналитическое и рентгенологическое представление COVID-19 у ВИЧ-инфицированных лиц было таким же, как описано в общей популяции. Шесть (12%) человек были в критическом состоянии, двое из которых имели количество CD4 менее 200 клеток на мкл, а два (4%) умерли. ОТ-ПЦР SARS-CoV-2 оставалась положительной после медианы 40 дней от появления симптомов у шести (32%) пациентов, у четырех из которых было тяжелое заболевание или низкое количество CD4-клеток надира.

ВИЧ-инфицированные люди не должны считаться защищенными от инфекции SARS-CoV-2 или иметь более низкий риск тяжелого заболевания. Как правило, они должны получать такой же подход к лечению, что и население в целом.

Инфекция COVID-19 и SARS-Cov-2: патофизиология и клиническое воздействие на нервную систему

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1878875020311645?via%3Dihub>

28 мая 2020 года

Все больше внимания уделяется дополнительным респираторным симптомам, включая неврологические симптомы.

Эти неврологические расстройства сгруппированы в несколько категорий, начиная от неспецифических и умеренных симптомов, таких как головная боль,

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

миалгия и гипосмия, и заканчивая тяжелыми симптомами, включая цереброваскулярные заболевания и внутричерепные инфекции. Тяжелые неврологические симптомы, такие как острое цереброваскулярное заболевание, встречаются лишь у небольшого числа пациентов с обычным фактором риска и ассоциируются с плохим исходом. Однако у большинства пациентов с COVID-19 проявляются лишь незначительные или легкие неврологические симптомы.

Учитывая большое и постоянно растущее число публикаций, в которых сообщается о неврологическом участии SARS-CoV-2, мы считаем, что предоставление обновленной информации о неврологических осложнениях COVID-19 могло бы быть полезным для врачей и особенно для молодых стажеров в области неврологии и нейрохирургии.

Действительно, в этом обзоре обсуждается несколько неврологических аспектов, освещенных в литературе на сегодняшний день, включая свидетельства и пути невроинвазии в COVID-19, и основные неврологические расстройства, отмеченные в литературе на сегодняшний день, а также будущие перспективы и потенциальные долгосрочные последствия текущей неврологической инфекции у пациентов с COVID-19.

Характеристики и результаты пациентов с COVID-19 в системе государственных больниц Нью-Йорка (препринт)

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.29.20086645v2>

2 июня 2020 года

Нью-Йорк (Нью-Йорк) взял на себя наибольшее бремя COVID-19 в Соединенных Штатах, однако информация о характеристиках и результатах тестирования и госпитализации на COVID-19 лиц, имеющих расовое/этническое разнообразие, остается ограниченной. В этой серии случаев мы описываем характеристики и исходы пациентов, протестированных и госпитализированных на COVID-19 в государственной больничной системе Нью-Йорка.

Мы просмотрели электронные медицинские карты всех пациентов, которые прошли тест SARS-CoV-2 в период с 5 марта по 9 апреля 2020 года, с последующим наблюдением до 16 апреля 2020 года. Основными результатами были положительные результаты теста, госпитализация и смерть. Также была проведена оценка демографических показателей и сопутствующих заболеваний.

22254 пациентов были протестированы на SARS-CoV-2, из них 13442 (61%) пациента были положительными; среди них средний возраст составил 52,7 года (межквартильный диапазон [IQR] 39,5-64,5), 7481 (56%) мужчина, 3518 (26%) черный и 4593 (34%) латиноамериканец. Почти половина (4669, 46%) имели, по крайней мере, одно хроническое заболевание (27% - диабет, 30% - гипертония и 21% - сердечно-сосудистые заболевания). Из положительных результатов тестирования 6248 (46%) были госпитализированы. Средний возраст составил

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

61,6 года (IQR 49,7-72,9); 3851 (62%) мужчина, 1950 (31%) чернокожий и 2102 (34%) латиноамериканец. Более половины (3269, 53%) имели, по крайней мере, одно хроническое заболевание (33% - диабет, 37% - гипертоническая болезнь, 24% - сердечно-сосудистые заболевания, 11% - хроническое заболевание почек). 1724 (28%) госпитализированных пациента умерли. Средний возраст составил 71,0 года (IQR 60,0, 80,9); 1087 (63%) мужчин, 506 (29%) чернокожих и 528 (31%) испаноязычных. Часто встречались хронические заболевания (35% - диабет, 37% - гипертония, 28% - сердечно-сосудистые заболевания, 15% - хронические заболевания почек). Мужской пол, более старший возраст, диабет, история болезни сердца и хронические заболевания почек были в значительной степени связаны с положительными результатами анализов, госпитализацией и смертью. Во всех случаях наблюдались расовые/этнические различия.

Это самая крупная и самая разнообразная по расовому/этническому признаку серия пациентов, прошедших тестирование и госпитализацию на COVID-19 в Соединенных Штатах на сегодняшний день. Наши выводы подчеркивают различия в результатах, которые могут лечь в основу рекомендаций по профилактике и тестированию.

Измельчение таблеток лопинавир-ритонавир может снизить эффективность терапии у пациентов с COVID-19

<https://publons.com/publon/32271912/>

2 июня 2020 года

В связи с недавней пандемией COVID-19 предлагается множество терапий, включая ремдесивир, гидроксихлорохин и лопинавир-ритонавир. В недавнем исследовании Cao и др. сравнили таблетки лопинавира-ритонавира с плацебо для лечения тяжелой формы COVID-19 и не нашли явного преимущества. В протоколе исследования использовали измельченные таблетки для приготовления суспензий у пациентов, которые не могли проглотить. В группе лопинавир-ритонавир ожидается, что измельченные таблетки получали не менее 14,1% пациентов, которым проводилась инвазивная механическая вентиляция. Однако изготовители лекарств не рекомендуют принимать дробленые таблетки. Кроме того, в ходе рандомизированного, открытого перекрестного исследования детей было установлено, что площадь под концентрацией по отношению к кривой времени (AUC) значительно уменьшена при приеме измельченных лопинавир-ритонавирусных таблеток по отношению к неповрежденным. Снижение AUC составило 45% для лопинавира и 47% для ритонавира. Учитывая эти данные, дробление таблеток в исследовании Caoetal. могло снизить измеренную эффективность лопинавира-ритонавира. Поэтому важно знать точный процент пациентов, получивших дробленые таблетки, и проводить анализ эффективности лечения пациентов, получивших неповрежденные таблетки, дробленые таблетки по отношению к плацебо. Существует несколько ключевых исследовательских вопросов, на которые необходимо дать ответ, таких как оптимальная дозировка лопинавира-ритонавира, фармакокинетические характеристики у пациентов с легкой или

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

тяжелой формой COVID-19. В будущих клинических испытаниях лопинавира-ритонавира пациентам с инвазивной механической вентиляцией будет полезно использовать пероральный раствор этого препарата. В случае их отсутствия можно рассмотреть вопрос об увеличении дозы. Однако важно также отметить, что лопинавир-ритонавирный раствор не рекомендуется к применению с полиуретановыми питательными трубками из-за потенциальной несовместимости. Раствор лопинавира-ритонавира можно использовать с питательными трубками из силикона или поливинилхлорида (ПВХ).

Лечение COVID-19 с помощью пентоксифиллина: может ли это быть потенциальной адъювантной терапией?

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/dth.13733>

30 мая 2020 года

Пентоксифиллин является метил-ксантином и ингибирует фосфодиэстеразу IV (PDE IV). Этот препарат известен своими уникальными свойствами как иммуномодулирующее и противовоспалительное средство, а также может оказывать противовирусное действие.

Представлен обзор, в котором изучены все статьи о COVID-19 и возможных преимуществах пентоксифиллина против патогенеза COVID-19 в журналах Medline, Scopus, WebofSciences и GoogleScholar до 20 марта 2020 года с соответствующими ключевыми словами, в том числе: пентоксифиллин, Пентоксил, COVID-19, коронавирус, лечение, противовоспалительное, иммуномодулирующее, против фиброза, оксигенация, кровообращение, бронхолитическое, АРДС и отказ органов.

Обнаружено много подтверждающих данных о правильной эффективности пентоксифиллина в отношении COVID-19 и его последствия. Противовирусное, противовоспалительное, антиоксидантное, иммуномодулирующее, бронхолитическое и респираторное поддерживающее действие и защитные роли при органной недостаточности ПТХ, наряду с основными функциями, означают лучшие циркуляционно-оксигенаторные свойства, низкую цену и безопасность, делают его перспективным препаратом для лечения COVID-19, особенно в качестве адъювантной терапии в комбинации с другими препаратами.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ОБЗОР
СМИ**

Вступительное слово Генерального директора ВОЗ на брифинге для СМИ по COVID-19 - 3 июня 2020 г.

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---03-june-2020>

ВОЗ продолжает обучать миллионы работников здравоохранения во всем мире применению нашего руководства. На платформе онлайн-обучения OpenWHO.org уже зарегистрировано 3 миллиона человек, зарегистрировавшихся на наши курсы по COVID-19. Добавлено два новых курса: один по **дезактивации и стерилизации медицинских изделий**, а другой - **по очистке и дезинфекции окружающей среды**.

Исполнительная группа по проекту солидарности решила временно приостановить действие гидроксихлорохина в ходе судебного разбирательства из-за опасений по поводу безопасности препарата. Это решение было принято в качестве меры предосторожности при проверке данных по безопасности.

Комитет по безопасности и мониторингу данных солидарности рассматривает данные. На основании имеющихся данных о смертности члены комитета считают, что нет причин изменять протокол испытания.

Исполнительная группа получила эту рекомендацию и одобрила продолжение всех испытаний Судебной солидарности, включая гидроксихлорохин.

Исполнительная группа свяжется с основными исследователями в ходе судебного разбирательства о возобновлении приема гидроксихлорохина.

Комитет по безопасности и мониторингу данных будет продолжать внимательно следить за безопасностью всех терапевтических средств, тестируемых в испытании солидарности.

На сегодняшний день более 3500 пациентов были набраны в 35 странах.

Региональный директор ВОЗ о Казахстане и второй волне COVID-19

<https://news.mail.ru/politics/42049983/?frommail=1>

Региональный директор Всемирной организации здравоохранения Ханс К्लюге отметил Казахстан, как страну, где активно проходит тестирование на COVID-19. По его словам, Казахстан — одна из тех стран, где принимается активная стратегия тестирования, и очень важно продолжать совместные усилия и разработать дальнейшую стратегию по борьбе с инфекцией.

Бразильские ограничения на коронавирус в некоторых районах продолжают ослабевать, пока число погибших достигает нового пика
<https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-04-20->

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

[intl/h_76731fbbc6e84f6c391f02e923325704](https://www.cdc.gov/media/releases/2020/s0604-brazil-covid19.html)

Бразилия зарегистрировала рекордное количество смертей, связанных с коронавирусом, второй день подряд в среду. Министерство здравоохранения страны сообщило о 1349 новых смертельных случаях от COVID-19 за предыдущие 24 часа, в результате чего общее число погибших достигло 32 548. В среду министерство также зарегистрировало 28 633 новых подтвержденных случая на общую сумму 584 016. Несмотря на рост числа случаев заболевания, на этой неделе некоторые части страны начали ослаблять ограничения, связанные с вирусом.

Администрация Трампа выбрала 5 компаний, которые, скорее всего, будут производить вакцину против коронавируса

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-04-20-intl/h_cddb96c63b84d2d66c3e8918aed396d6

Администрация Трампа выбрала пять компаний как наиболее вероятных для производства вакцины против COVID-19. Решение пришло от «Операции Warp Speed», которая стремится быстро нарастить производство, организовать распределение и определить, кто получит первые дозы потенциальной вакцины.

Доктор Энтони Фаучи, главный специалист по инфекционным заболеваниям в стране, ранее предлагал январь в качестве потенциальной даты для вакцины, но на производство вакцин обычно уходят годы. «Нью-Йорк Таймс» впервые сообщил, что администрация выбрала пять компаний, которые, скорее всего, произведут вакцину.

Бразилия станет первой страной за пределами Великобритании, которая будет тестировать вакцину, разработанную Оксфордским университетом

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-06-04-20-intl/h_ea7286cc2c2eb8ebe1d1dbb997f0e8da

Две тысячи бразильцев примут участие в июньских испытаниях вакцины против COVID-19, разработанной Оксфордским университетом в сотрудничестве с фармацевтической компанией AstraZeneca. Во вторник министерство здравоохранения Бразилии одобрило начало исследования, в ходе которого 1000 пациентов в Сан-Паулу и еще 1000 в Рио-де-Жанейро будут вакцинированы.

Страна является первым местом проведения вакцинаций за пределами Соединенного Королевства. Исследование будет проводиться по мере того, как в Бразилии будет идти рост числа зараженных случаев и случаев смерти. Во вторник число погибших в 1262 человека было рекордным за 24-часовой период.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Исследование COVID-19 показало, что гидроксихлорохин не лучше плацебо

<https://www.theguardian.com/world/2020/jun/03/hydroxychloroquine-no-better-than-placebo-study-finds>

Принятие гидроксихлорохина не защищает людей, которые были близки к человеку с коронавирусом, от заражения. Исследование, опубликованное в Медицинском журнале Новой Англии, показывает, что препарат не более эффективен для защиты людей, подверженных воздействию вируса, чем плацебо.

Испытание, которое проводилось в США и Канаде, вовлекло людей, которые были подвержены риску заражения COVID-19. Большинство из них считались подверженными высокому риску, потому что они находились ближе чем в 2 метрах от человека, зараженного вирусом, более 10 минут без каких-либо средств индивидуальной защиты. Надежда заключалась в том, что этот препарат можно использовать для защиты людей, у которых кто-то в их семье был заражен. Это было рандомизированное контролируемое исследование - так называемый «золотой стандарт» - и было настроено для сравнения того, что происходило у людей, получавших гидроксихлорохин в течение четырех дней после воздействия, и тех, кто вместо этого принимал пустышки.