

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:		7 123 198	406 747	3 477 975
1	США	2 008 303	112 477	761 729
2	Бразилия	691 962	37 312	302 084
3	Россия	476 658	5 971	230 688
4	Испания	288 630	27 136	-
5	Великобритания	287 399	40 597	-
6	Индия	258 090	7 210	124 380
7	Италия	234 998	33 899	165 837
8	Перу	196 515	5 465	86 219
9	Германия	185 966	8 779	169 600
10	Иран	173 832	8 351	136 360
11	Турция	170 132	4 692	137 969
12	Франция	153 977	29 155	70 842
13	Чили	134 150	2 190	95 631
14	Мексика	117 103	13 699	84 419
15	Саудовская Аравия	105 283	746	74 524
16	Пакистан	103 671	2 067	34 355
17	Китай	83 040	4 634	78 341

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Влияние пандемии COVID-19 на пациентов с ранее существовавшими тревожными расстройствами, получающими вторичную медицинскую помощь</i>	3
	<i>Отбор проб воздуха и окружающей среды для SARS-CoV-2 вокруг госпитализированных пациентов с COVID-19</i>	3
	<i>Роль фармацевтов в болезни COVID-19: иорданская перспектива</i>	4
	<i>Острый синдром Фанкони предшествует острому повреждению почек</i>	5
	<i>Вскрытие жертв COVID-19 в Китае</i>	6
	<i>Сравнение острой пневмонии, вызванной SARS-CoV-2 и другим респираторным вирусом: ретроспективное многоцентровое когортное исследование во время вспышки COVID-19 (препринт)</i>	6
ОБЗОР СМИ	<i>Основные психосоциальные навыки: руководство для респондеров COVID-19</i>	8
	<i>Голландское исследование коронавируса: дети не являются большими распространителями</i>	8
	<i>Китай делает тесты на нуклеиновые кислоты обязательными для восьми групп людей</i>	9
	<i>Открытие бельгийских баров, выплаты бонусов за здоровье в Венгрии, начало британского карантина: ежедневный бюллетень COVID-19</i>	9
	<i>После выздоровления последнего случая можно считать, что Новая Зеландия ликвидировала вспышку</i>	10
	<i>Россия делает первые шаги по открытию границ</i>	10

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

Влияние пандемии COVID-19 на пациентов с ранее существовавшими тревожными расстройствами, получающими вторичную медицинскую помощь

<https://doi.org/10.1017/ipm.2020.75>

Июнь 2020 года

Цель исследования состоит в изучении психологического и социального влияния пандемии COVID-19 на пациентов с установленными тревожными расстройствами в период строгих обязательных социальных ограничений.

Методы

Полуструктурированные интервью были проведены с 30 лицами, посещающими психиатрические службы Голуэй-Роскоммон с диагнозом тревожного расстройства МКБ-10, чтобы определить влияние ограничений Covid-19 на симптомы тревоги и настроения, социальное и профессиональное функционирование и качество жизни.

Результаты

Двенадцать (40,0%) участников описали ограничения COVID-19 как оказывающие вредное влияние на их симптомы тревоги. Измерения по шкале Лайкерта показали, что наибольшее влияние COVID-19 связано с социальным функционированием (среднее значение = 4,5, SD = 2,9), при этом отмечается умеренное вредное воздействие на отмеченные симптомы тревоги (среднее значение = 3,8, SD = 2,9). Оцененные данные клиницистов отметили, что 8 (26,7%) участников были улучшены, а 14 (46,7%) участников улучшили свои показатели с момента их предыдущего клинического обзора до начала применения ограничений COVID-19. Условия, связанные с отсутствием «триггера», такие как генерализованное тревожное расстройство, продемонстрировали незначительное увеличение симптомов тревоги по сравнению с состояниями с «триггером», такими как обсессивно-компульсивное расстройство. Психиатрическая или физическая коморбидность не оказала существенного влияния на симптоматику, вторичную ограничениям Covid-19.

Выводы

Психологическое и социальное воздействие ограничений COVID-19 на людей с ранее существовавшими тревожными расстройствами было скромным, при этом отмечалось лишь минимальное увеличение симптоматики или социальных нарушений.

Отбор проб воздуха и окружающей среды для SARS-CoV-2 вокруг госпитализированных пациентов с COVID-19

<https://doi.org/10.1017/ice.2020.282>

8 июня 2020 года

Роль аэрозолей, нагруженных SARS-CoV-2, в передаче COVID-19 остается неопределенной. В ранних сообщениях были отмечены несоответствующие

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

результаты РНК SARS-CoV-2 в пробах воздуха.

Методы

Отбор проб воздуха у 6 пациентов с бессимптомным и симптоматическим COVID-19 с хирургическими масками и без них проводили с помощью пробоотборных устройств с использованием стерильных желатиновых фильтров. Часто подвергаемые прикосновению поверхности окружающей среды около 21 пациента были очищены перед ежедневной дезинфекцией окружающей среды. Была проанализирована корреляция вирусной нагрузки клинических образцов пациентов и образцов окружающей среды.

Результаты

Все пробы воздуха были отрицательными в отношении РНК SARS-CoV-2 у 6 пациентов, одиночно изолированных в помещениях для изоляции от инфекций, передающихся по воздуху (AIIR), с 12 заменами воздуха в час. Девятнадцать (5,0%) из 377 проб окружающей среды у 21 пациента были ОТ-ПЦР-положительными со средней вирусной нагрузкой $9,2 \times 10^2$ копий / мл (диапазон: от $1,1 \times 10^2$ до $9,4 \times 10^4$ копий / мл). Самый высокий уровень загрязнения был на мобильном телефоне пациентов (7,8%, 6/77), за ним следовали поручни кровати (5,4%, 4/74) и ручка унитаза (5,3%, 4/76). Наблюдалась значительная корреляция между диапазонами вирусной нагрузки в клинических образцах и уровнем позитивности образцов окружающей среды ($p < 0,001$).

Вывод

РНК SARS-CoV-2 не была обнаружена с помощью пробоотборника воздуха, что свидетельствует о том, что воздушный маршрут не является преобладающим способом передачи COVID-19. **Ношение маски, соответствующая гигиена рук и тщательная дезинфекция окружающей среды являются достаточными мерами инфекционного контроля для пациентов с COVID-19, изолированных отдельно в AIIR.**

Роль фармацевтов в болезни COVID-19: иорданская перспектива

<https://doi.org/10.1017/dmp.2020.186>

5 июня 2020 года

Новая вспышка коронавируса, впервые появившаяся в Ухане, быстро привлекла к себе всеобщее внимание благодаря высокой передаче и разрушительным клиническим и экономическим последствиям.

Цель исследования - оценить возможную роль иорданских фармацевтов в минимизации стадии передачи инфекции от сообщества.

Методы

В марте 2020 года было проведено перекрестное исследование с использованием формы Google, предназначенное для иорданских фармацевтов, которое было распространено в электронной форме через социальные сети. Используя инструмент опроса, мы измерили знания

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

фармацевтов, образовательную деятельность, которую они выполняют, и их восприятие в отношении выполнения традиционных и нетрадиционных ролей во время вспышки COVID-19, как определено Международной фармацевтической федерацией (FIP). Собранные данные были проанализированы с использованием SPSS version-19.

Результаты

Иорданские фармацевты (n = 449) сообщили о выполнении различных образовательных мероприятий, и в целом они были осведомлены о различных аспектах болезни COVID-19 (средний балл знаний: 20 (13-25)), но были обнаружены определенные пробелы в знаниях, которые должны быть на имя. У фармацевтов было положительное восприятие как их традиционных, так и нетрадиционных ролей, определенных FIP, средний показатель восприятия составлял 4 (1-5).

Выводы

Иорданские фармацевты могут быть привлечены в процесс сокращения распространения вспышки среди населения. Тем не менее, необходимы дополнительные действия, чтобы фармацевты были осведомлены о последних новостях для эффективного выполнения своих задач во время кризиса.

Острый синдром Фанкони предшествует острому повреждению почек

<https://doi.org/10.1093/ckj/sfaa109>

8 июня 2020 года

Последние данные показали, что коронавирус может инфицировать проксимальные канальцевые клетки почки с помощью ангиотензинпревращающего фермента 2 (ACE2). Целью исследования было определить, является ли синдром Фанкони частой клинической особенностью у пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19.

Методы

Была исследована ретроспективная когорта из 42 лабораторно подтвержденных пациентов с COVID-19 без истории болезни почек, госпитализированных в Университетскую больницу Нанси. Пациенты были госпитализированы в отделение интенсивной терапии (ICU) (n = 28) или в медицинское отделение (n = 14) и были обследованы, по крайней мере, один раз на четыре маркера проксимальной тубулопатии.

Результаты

Среднее (стандартное отклонение) наблюдение составило 19,7 (\pm 12,2) дней. Из 75% пациентов (30/40) были обнаружены как минимум две аномалии проксимальных канальцев (синдром неполного Фанкони). Основными нарушениями были протеинурия (88%, n = 35), утечка почечного фосфата, определяемая порогом почечного фосфата / скоростью клубочковой фильтрации (TmPi / GFR) <0,77 (55%, n = 22), гиперурикозурия (43%, n = 17) и нормогликемическая гликозурия (30%, n = 12). Во время первой оценки почек у

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

пациентов с ОИТ наблюдалась более частая (96 против 62%, $p = 0,0095$) и более тяжелая (844 ± 343 против 350 ± 221 мг / г, $p = 0,0001$) протеинурия и тенденция к увеличенному количеству аномалий проксимальных канальцев ($P = 0,038$). Во время последующего наблюдения они продемонстрировали более низкую концентрацию фосфата в сыворотке крови [медиана (межквартильный диапазон) 0,68 (0,43–0,76) против 0,77 (0,66–1,07) ммоль / л, $P = 0,044$] и острое повреждение почек (ОПП) во время госпитализации. ($P = 0,045$). Синдром Фанкони предшествовал тяжелой стадии ОКИ KDIGO 2 и 3 у 88% (7/8) пациентов. Проксимальные канальцевые нарушения (такие как протеинурия, ТmРi / СКФ и глюкозурия у пяти, двух и двух пациентов соответственно) больше не выявлялись у выздоравливающих пациентов до выписки из больницы.

Вывод

Неполный синдром Фанкони очень часто встречается у пациентов с COVID-19 и предшествует ОПП или исчезает во время фазы выздоровления.

Вскрытие жертв COVID-19 в Kumaе

<https://doi.org/10.1093/nsr/nwaa123>

6 июня 2020 года

Распределение вируса SARS-CoV-2 и патологические особенности многих органов у пациентов с COVID-19 остается неясным, что препятствует улучшению диагностики и лечения COVID-19. В этой статье обобщены патологические результаты, полученные при систематическом вскрытии (37 случаев) и чрескожной биопсии нескольких органов («минимально инвазивное вскрытие», 54 случая). Эти результаты должны пролить свет на лучшее понимание прогрессирования инфекции COVID-19 и способов более эффективного вмешательства.

Сравнение острой пневмонии, вызванной SARS-CoV-2 и другим респираторным вирусом: ретроспективное многоцентровое когортное исследование во время вспышки COVID-19 (препринт)

https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3588586

4 июня 2020 года

Цель исследования - описать клинические проявления, тяжесть заболевания и лечение COVID-19 у детей по сравнению с другими вирусными пневмониями, диагностированными во время вспышки COVID-19.

Методы

Дети с COVID-19 и вирусной пневмонией из 20 больниц были включены в ретроспективное многоцентровое когортное исследование 64 детей с COVID-19 были определены как когорта COVID-19, из которых 40 случаев с пневмонией были определены как когорта пневмонии COVID-19, в то время как 284 случая пневмонии, вызванной другими вирусами, были определены как когорта вирусной пневмонии. Сравнены различия между COVID-19 и другими

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

вирусными пневмониями у детей с точки зрения начала заболевания, клинических проявлений, лабораторных результатов и лечения.

Результаты

Пол или основные хронические заболевания не были значимо различны между когортой COVID-19 и группой вирусной пневмонии. Отношение заболеваемости SARS-CoV-2 к пневмонии составило 4/6 для случаев моложе 1 года, 11/20 для 1-5 лет, 15/23 для 6-10 лет и 10/15 для 11 -18 лет, статистически значимых различий между различными возрастными группами не обнаружено ($P = 0,701$). По сравнению с когортой вирусной пневмонии, у 40 детей в группе пневмонии COVID-19 не было статистической разницы в доле тяжелых случаев (1/40 против 28/284, $P = 0,127$), но более низкая доля высокой температуры (3 / 40 против 167/284, $P \leq 0,001$) и имели более короткую продолжительность лихорадки (в среднем 2 против 4 дней, $P \leq 0,001$) и более короткую симптоматическую продолжительность (в среднем 5 против 8 дней, $P \leq 0,001$). КТ грудной клетки у детей в группе пневмонии COVID-19 показала более высокую долю непрозрачности матового стекла, чем другие вирусные пневмонии (18/40 против 0/38, $P \leq 0,001$). Не было статистической разницы в продолжительности положительных результатов ПЦР от мазков из глотки, когда противовирусные препараты (лопинавир-ритонавир, рибавирин или арбидол) использовались у 25 детей с COVID-19 по сравнению с 39 случаями без противовирусной терапии [в среднем 10 против 9 дней $P = 0,885$].

Интерпретация

Младший возраст не имеет защитного эффекта для предотвращения развития пневмонии COVID-19 у детей. Симптомы и тяжесть пневмонии COVID-19 были не более серьезными, чем у других вирусных пневмоний. Тест на наличие нескольких респираторных патогенов, включая SARS-COV-2, необходим детям во время вспышки COVID-19.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР
СМИ

Основные психосоциальные навыки: руководство для респондеров COVID-19

<https://www.who.int/news-room/detail/01-06-2020-basic-psychosocial-skills-a-guide-for-covid-19-responders>

ВОЗ выпустил руководство для ответственных лиц в борьбе с коронавирусной инфекцией. Цель этого руководства - помочь людям, поддерживающим ответную реакцию COVID-19, интегрировать навыки психосоциальной поддержки в свою повседневную работу, что будет способствовать улучшению благосостояния людей, с которыми они вступают в контакт во время пандемии. В частности, руководство предназначено для работников здравоохранения и социальных служб; аварийно-спасательные службы; люди, работающие в продуктовых магазинах, общественном транспорте, похоронных бюро и аптеках; работодатели и менеджеры; и люди, которые оказывают поддержку уязвимым членам семьи или членам их общины.

Проиллюстрированные главы дают практические советы о том, как заботиться о своем психическом благополучии, общаться с сочувствием и помогать людям, страдающим от стресса или сильного стресса. Тематические исследования и советы, которые следует помнить, включены во все.

Руководство было разработано Справочной группой по психическому здоровью и психосоциальной поддержке Межучрежденческого постоянного комитета, представляющей собой уникальное сотрудничество учреждений Организации Объединенных Наций, национальных и международных неправительственных организаций и международных учреждений, оказывающих психиатрическую и психосоциальную поддержку в чрезвычайных ситуациях.

Более 200 человек, которые оправились от COVID-19 и аварийно-спасательных служб в 24 странах, предоставили материалы для документа.

Голландское исследование коронавируса: дети не являются большими распространителями

https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-netherlands-study/dutch-coronavirus-study-children-are-not-big-spreaders-idUSKBN23A361?utm_source=Global+Health+NOW+Main+List&utm_campaign=9d26b54685-EMAIL_CAMPAIGN_2020_06_03_02_26&utm_medium=email&utm_term=0_8d0d062dbd-9d26b54685-2804413

Исследование, опубликованное в среду Национальным институтом здравоохранения Нидерландов (RIVM), показало, что дети в возрасте до 12 лет играют незначительную роль в передаче нового коронавируса. Исследование, проведенное в ведущем медицинском журнале страны *Nederlands Tijdschrift Voor Geneeskunde*, отслеживало развитие этой болезни в 54 семьях, включая 227 человек.

Возможная слабость в исследовании заключается в том, что изученные семьи, возможно, не были репрезентативными для более широкого голландского

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

населения. Участники были выбраны из семей, выявленных с помощью положительных тестов с 23 марта по 16 апреля, в период, когда в Нидерландах **тестировались только тяжелобольные** люди с подозрением на заболевание COVID-19 и работники здравоохранения.

Китай делает тесты на нуклеиновые кислоты обязательными для восьми групп людей

<https://news.cgtn.com/news/2020-06-08/China-makes-nucleic-acid-tests-mandatory-for-eight-groups-of-people-R9qN9wAmzK/index.html>

Китай будет проводить обязательные тесты на нуклеиновые кислоты на восьми группах людей, сообщает Национальная комиссия здравоохранения в понедельник.

Комиссия заявила, что тесты на нуклеиновые кислоты, которые используются для выявления нового коронавируса у людей, будут обязательными для людей с историей тесного контакта с пациентами с COVID-19, таких как лица, обеспечивающие уход, родственники или медицинские помощники, пациенты клиник и медицинские сотрудники. Вновь прибывшие пассажиры, а также сотрудники пограничных портов, тюрем и учреждений социального обеспечения также проходят обязательное тестирование.

Открытие бельгийских баров, выплаты бонусов за здоровье в Венгрии, начало британского карантина: ежедневный бюллетень COVID-19

<https://newseu.cgtn.com/news/2020-06-08/Belgian-bars-open-Hungary-pays-health-bonus-COVID-19-daily-bulletin-R9Hml1MzaU/index.html>

Сегодня Бельгия вступает в третью фазу мер по ограничению блокировки. Всем ресторанам, барам и кафе будет разрешено вновь открыться после того, как они будут закрыты в середине марта. Однако есть некоторые предостережения. Все столы должны быть на расстоянии 1,5 метра, максимум 10 человек могут быть допущены к столу, а обслуживающий персонал должен носить маски для лица. Стремясь расширить бизнес, правительство снизило налог на добавленную стоимость до шести процентов на еду и безалкогольные напитки до конца года.

Спорный закон, обязывающий всех людей, прибывающих в Великобританию, ввести добровольный 14-дневный карантин, начинается сегодня. Те, кто прибывает на самолете, пароме или поезде - в том числе граждане Великобритании - должны будут предоставить адрес, по которому они будут самостоятельно изолированы и будут оштрафованы на сумму до 1000 фунтов (1263 долл. США), если они не будут соблюдать правила.

Правительство Венгрии объявило о единовременной выплате пособия для медицинских работников в размере 500 000 форинтов (1 640 долл. США), которая будет выплачена 1 июля. По словам министра человеческих ресурсов

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Микоса Каслера 160 000 человек имеют право на одноразовое повышение заработной платы. Тем не менее, некоторые передовые медицинские работники не имеют права на оплату.

По словам Каслера, персонал дома престарелых, работники по уходу на дому и физиотерапевты не были включены, потому что они работают в церкви, как индивидуальные предприниматели или в местном правительстве.

После выздоровления последнего случая можно считать, что Новая Зеландия ликвидировала вспышку

<https://www.cbc.ca/news/world/new-zealand-coronavirus-1.5602674>

Новая Зеландия, по-видимому, полностью уничтожила новый коронавирус - по крайней мере, на данный момент - после того, как представители здравоохранения сообщили в понедельник, что последний зараженный человек в стране выздоровел.

Прошло 17 дней с момента сообщения о последнем новом случае, в течение которого было дополнительно протестировано 40 000 человек, в результате чего общее число протестированных составило около 300 000 человек. Понедельник отмечен впервые с конца февраля, когда активных случаев не было зафиксировано.

Россия делает первые шаги по открытию границ

<https://ria.ru/20200608/1572624192.html>

Россияне смогут выехать за рубеж для ухода за родственниками, лечения, на работу и учебу, говорит премьер-министр Михаил Мишустин на заседании президиума координационного совета по борьбе с коронавирусом. Иностранцы также получают возможность въезжать в Россию с медицинскими целями. Соответствующие указы уже подписаны.

Страна полностью закрыла границы после объявления ВОЗ о пандемии. На данный момент выявили 476 658 случаев COVID-19, более 230 тысяч россиян выздоровели, 5971 скончался.

Пик заболеваемости, по мнению специалистов, пройден, власти постепенно отменяют введенные ранее ограничения.