



## COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



20 июля 2020 г.

Статьи публикуются в авторской  
редакции

### 11 раз меняли протокол лечения коронавируса в Казахстане

11 раз меняли протокол лечения коронавируса в Казахстане. Об этом на онлайн-брифинге в Алматы сообщила врач-инфекционист Тамара Утаганова, передает корреспондент [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz).

Она рассказала о новом протоколе лечения и назвала препараты, от которых отказались врачи.

"Протокол лечения и диагностики коронавируса изменился. Это уже считается 11-я редакция, которой мы пользуемся. Протокол меняется по мере получения опыта, навыков, обмена мнениями с коллегами в мире. У нас в протоколе пересмотрена противовирусная терапия, сейчас "Ремдесивир", "Фавипиравир" включены. Исключены "Гидроксихлорохин", "Лопиновир", хотя это рекомендованные ВОЗ препараты", - рассказала врач.

[https://tengrinews.kz/kazakhstan\\_news/11-raz-menyali-protokol-lecheniya-koronavirusa-v-kazahstane-408863/](https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/11-raz-menyali-protokol-lecheniya-koronavirusa-v-kazahstane-408863/)

### Врач-инфекционист объяснила снижение числа тяжелых больных в Алматы

Причину снижения количества тяжелых пациентов в Алматы объяснила на онлайн-брифинге на площадке региональной службы коммуникаций города Алматы врач-инфекционист города Алматы Тамара Утаганова, пишет NUR.KZ.

Специалист признала, что отмечается снижение числа пациентов, у которых коронавирус протекает в тяжелой форме. Такую положительную тенденцию Тамара Утаганова объяснила двумя факторами. Во-первых, пациенты своевременно обращаются и поступают в стационар, не доводя дело до реанимации. Во-вторых, проведены большие работы акиматом по лекарственному обеспечению населения. Она также отметила, что к этому часу при акимате Алматы сформировалась и начала работать мобильная выездная группа быстрого реагирования. Эта группа берет на себя организационно-структурную деятельность, а также диагностическую и лечебную работу.

«Каждый пациент, который обращается в скорую помощь в Алматы, доставляется в открытые акиматом КТ-центры. Здесь проводится компьютерная томография и исследование легких. После этого принимается решение или о госпитализации в стационар, или о лечении на амбулаторном уровне. Как итог, снизилось число жалоб на то, что люди не могут добиться госпитализации в стационар», - пояснила спикер. В городе также работает мобильная выездная реанимационная группа, которая мониторит работу всех реанимационных отделений и каждого пациента. При необходимости члены мобильной выездной группы быстрого реагирования выезжают на место для оказания помощи или проводят дистанционные консилиумы.

<https://www.nur.kz/1865821-vrac-infekcionist-obasnila-snizenie-cisla-tazelyh-bolnyh-v-almaty.html>

### Как понять, что человек вылечился от коронавируса, рассказала врач-инфекционист

Врач-инфекционист города Алматы Тамара Утаганова, на онлайн-брифинге на площадке региональной службы коммуникаций города Алматы рассказала, как понять, что активная фаза коронавирусной инфекции позади, пишет NUR.KZ.

Тамара Утаганова сообщила, что главным признаком выхода из болезни является уменьшение или полное исчезновение симптомов интоксикации и нормализация температуры тела. Также об улучшении состояния здоровья может говорить уменьшение слабости, потливости, отсутствие ломоты в теле и головной боли. Как отметила специалист, состояние здоровья должно быть удовлетворительным. Но она указала на то, что при КВИ нет каких-то четких временных понятий, когда человеку должно стать легче.

У каждого болезнь протекает по-своему. Между тем, спикер сообщила, что даже после перенесенной болезни, у людей может сохраняться слабость, небольшая потливость и плохой сон. Обоняние и осязание у кого-то может восстановиться через три дня, а у кого-то через два месяца, то есть все так же индивидуально и зависит от особенностей организма. Но это не значит, что пока эти симптомы у человека сохраняются, они опасны для окружающих. В то же время тем, у кого болезнь протекает в бессимптомной форме, специалист рекомендовала находится на двухнедельном карантине. "Есть ли риски повторного заражения опасным вирусом?" - поинтересовались представители СМИ. В ответ Тамара Утаганова сообщила, что в городе не было, по крайней мере, повторной госпитализации повторно зараженного пациента.

<https://www.nur.kz/1865825-kak-ponat-cto-celovek-vylecilsa-ot-koronavirusa-rasskazala-vrac-infekcionist.html>

## **Погибает ли коронавирус в соленой воде, ответила инфекционист**

**Погибает ли коронавирус в соленой воде, рассказала врач-инфекционист Тамара Утаганова на онлайн-брифинге на площадке региональной службы коммуникаций города Алматы, пишет NUR.KZ.**

Представители СМИ поинтересовались, насколько соответствует действительности информация о том, что коронавирус погибает в соленой воде. "Говорят, что в морской воде коронавирус не может жить", - дополнили журналисты. В ответ Тамара Утаганова сообщила, что вокруг коронавируса складывается множество легенд. Но в реальности этот вирус чувствителен ко всем дезинфицирующим средствам, ко всем антисептикам. Но при правильной обработке поверхностей и рук высок шанс уничтожить вирус. Она также сообщила, что не нужно для профилактики проводить КТ-исследование. Это средство диагностики, а не профилактики.

Специалист подтвердила, что дети переносят КВИ значительно легче, но это не дает нам повода, с ее слов, пренебрегать санитарно-эпидемиологическими и гигиеническими нормами. В этой связи она высказалась о необходимости носить медмаски. С ее точки зрения, ношение масок снижает риски заражения КВИ. Указала она и на необходимость как можно часто мыть руки и соблюдать социальную дистанцию. Тамара Утаганова еще раз отметила, что эта смертельная болезнь и всем казахстанцам следует помнить об этом. За прошедшую неделю (13-19 июля) в Казахстане от КВИ умерли 210 пациентов.

<https://www.nur.kz/1865806-pogibaet-li-koronavirus-v-solenoj-vode-otvetila-infekcionist.html>

## **Нужно ли обрабатывать продукты при покупке в магазине - мнение врача**

**Во внешней среде вирус может сохраняться на гладких поверхностях.**

**Насколько необходимо мыть продукты питания после покупки в магазине, чтобы не заразиться коронавирусом, рассказала в ходе онлайн-брифинга врач-инфекционист Алматы Тамара Утаганова, передает zakon.kz.**

Специалист напомнила, что коронавирус чувствителен к дезинфицирующим средствам, ко всем антисептикам.

При правильной обработке поверхностей дезинфицирующими средствами, мытье рук и их обработке антисептиками можно избежать рисков заражения, коронавирус погибает. А информация о том, что эффективны морская вода и прочее, это, я считаю, легенды, - сказала Тамара Утаганова.

Во внешней среде вирус может сохраняться на гладких поверхностях.

Ранее было озвучено, что не менее 96 часов может существовать и сохранять жизнеспособность вирус во внешней среде. Обрабатывать продукты питания нужно как обычно. Не дезинфицирующими средствами, не мылом, но надо их обрабатывать. Чистота рук и их обработка имеет важное значение. Но если большой контакт с поверхностями, желательно использовать дезинфицирующие спиртосодержащие растворы, - добавила Утаганова.

<https://www.zakon.kz/5032704-nuzhno-li-obrabatyvat-produkty-pri.html>

## **Какие маски лучше всего носить для защиты от коронавируса, разъяснила инфекционист**

**Какие маски лучше всего носить для защиты от коронавируса и как их правильно использовать рассказала на онлайн-брифинге на площадке региональной службы коммуникаций врач-инфекционист города Алматы Тамара Утаганова, пишет NUR.KZ.**

Известно, что на рынке имеется множество различных масок - есть модели с фильтром и без него. Также очень многие люди носят и вовсе самодельные маски. Журналисты поинтересовались у врача-инфекциониста, какие из этих масок наиболее эффективны и снижают риск заражения коронавирусной инфекцией. Тамара Утаганова признала тот факт, что многие люди носят шитые своими руками маски, пока кто-то покупает готовые специальные маски в аптеках. «Заводские маски, которые реализуют в аптеках, имеют три слоя и они прессованы, соответственно, они более эффективны, по сравнению с теми, которые шиты в домашних условиях. Если говорить о маске, шитой в домашних условиях, то здесь многое зависит от материала, из которого она изготовлена», - сказал специалист.

Немаловажную роль, по словам спикера, играет и то, как люди надевают и снимают маску, равно как и то, как часто они меняют средство защиты в течение дня. «К примеру, я надела аптечную медицинскую маску. Я ее должна менять каждые три часа. И если по какой-то причине я ее сняла, то должна ее уже выбросить и надеть при необходимости новую маску. Но я вижу, как многие люди снимают маску, кладут в карман, а потом, когда нужно, вновь их надевают. Это неправильно», - добавила она. В целом, со слов врача, эффективность маски зависит исключительно от ее чистоты и от того, как часто человек меняет маску в течение дня.

Тамара Утаганова также прокомментировала вопрос о том, как правильно обрабатывать продукты питания, фрукты и овощи, купленные в магазине и на рынке, так как они могут служить источником заражения. "Во внешней среде вирус может сохранять жизнеспособность не менее 96 часов. Но продукты питания не нужно обрабатывать дезинфицирующими средствами или мылом. Обработать их нужно как обычно. При этом важно помнить о необходимости обработки рук (при приготовлении пищи - прим. ред.)", - дополнила она.

<https://www.nur.kz/1865827-kakie-maski-lucse-vsego-nosit-dla-zasity-ot-koronavirusa-razasnila-infekcionist.html>

## **Как отличить обычную пневмонию от коронавирусной**

**Советы врача, профессора КазНМУ.**

**Заведующая кафедрой пульмонологии КазНМУ имени Асфендиярова Гулистан Есетова рассказала, как отличить коронавирусную пневмонию от обычной, передает zakon.kz.**

Доктор считает, что сегодня казахстанцы чаще страдают именно вирусной пневмонией.

Такая болезнь возникает в период эпидемии, сезонного заболевания. Для нее характерна вирусная интоксикация. Обычная пневмония как правило предшествует факторы риска развития: переохлаждение, снижение иммунитета и так далее. Второе – симптомы. Для обычной пневмонии характерно сначала повышение температуры, но самое главное отличие это кашель. Кашель с мокротой, мокрота имеет желто-зеленый характер. Это говорит о бактериальной пневмонии. Вирусная пневмония вызывается вирусом. Не сразу появляются признаки пневмонии, а постепенно, на фоне развития вирусной интоксикации. Кашель присоединяется позже, сухой. Вирус поражает те участки, которые составляют так называемую строму легких. Плюс при бактериальной пневмонии четко видны отличия от вирусной, - отметила Гулистан Есетова.

Специалист подчеркнула, что вылечиться от пневмонии можно в домашних условиях, но важно обратить внимание на некоторые моменты.

Важны два момента- насколько велико поражение легких и у кого оно возникает. Если это молодой человек, и у него нет кашля и одышки, то ничего делать не надо. Если же матовое стекло у пожилого человека, то нужно насторожиться. Дополнительные патологии могут осложнить состояние больного, - рассказала зав.кафедрой пульмонологии КазНМУ.

Врач отметила, что вирусная пневмония заразна, тогда как обычная пневмония не несет угрозы окружающим. В момент развития болезни пациентам необходимо выполнять дыхательные упражнения для скорейшего восстановления легких.

При позднем начале лечения пневмонии, может возникнуть фиброз легких. Чтобы этого не случилось, необходимо начинать лечение и восстановление своевременно. Если у пациента температура, одышка, это не значит, что он должен лежать. Он должен переворачиваться, принимать позу на животе, чтобы работали нижние отделы легких. Дыхательная гимнастика, самое простое это вдох-выдох, по 5-10 минут 3 раза в день, это обязательно. Начинается просто – глубокий вдох, выдох, так несколько раз. Это движение способствует тому, что ткани легких будут развиваться. Нужно сделать акцент на том, чтобы кровь не застаивалась, а циркулировала в органе», - заключила Гулистан Есетова.

<https://www.zakon.kz/5032681-kak-otlichit-obychnuyu-pnevmoniyu-ot.html>

## **Может ли протекать пневмония без КВИ, рассказала казахстанский пульмонолог**

Глава департамента послевузовского и допобразования НИИ кардиологии и внутренних болезней, профессор Сауле Касенова рассказала о поражении легких при коронавирусе, пишет NUR.KZ со ссылкой на пресс-службу института.

По ее словам, легкие являются наиболее уязвимой целью для коронавирусов. Поэтому у многих развивается поражение легких, которое на компьютерной томографии описывают как двухсторонний процесс, с поражением в виде "матового стекла". Это характерно для вирусной природы болезни, отмечает профессор. По ее словам, бактериальная пневмония проявляется на рентгенограмме в виде одностороннего процесса, чаще всего с правой стороны. Она объяснила, поражения при COVID-19 не соответствуют не только признакам пневмонии, но и морфологической природе болезни. По ее словам, в легких больных КВИ обнаруживаются геморрагический синдром, из-за чего страдает газообмен. Пациенты начинают страдать от нехватки воздуха.

Профессор считает, что правильно было бы говорить не о пневмонии в данном случае, а о коронавирусном поражении легких по типу пневмонита, отмечает она. Как отмечает врач, лечение COVID-19 постоянно связано с поиском новых методов терапии. Многие из того, что мы знали вчера, сегодня становится вовсе не актуальным, подчеркивает специалист. Она также выразила обеспокоенность тем, что беспорядочное и бесконтрольное применение антибиотиков может привести к большим проблемам. Сколько бы антибиотиков не получал человек, эффекта не будет, антибиотики не действуют на вирусы. А бесконтрольное употребление таких препаратов, причем, некоторые начали использовать сильные средства, может оказать негативный эффект, когда человек действительно заболел какой-нибудь бактериальной инфекцией. Ведь антибактериальные препараты могут перестать помогать ему.

Медики уже изменили подход в лечении КВИ, отметила она. Напомним, что число зараженных КВИ в Казахстане приближается к отметке в 72 тыс. человек. Количество жертв COVID-19 увеличилось до 585, только за минувшие выходные скончались более 120 человек. Больше всего летальных исходов зафиксировано в Нур-Султане. 195 астанчан умерли от коронавируса за все время. Свыше 43 тыс. пациентов уже справились с этой болезнью. Больше всего казахстанцев вылечились в Атырауской области.

<https://www.nur.kz/1865799-mozet-li-protekat-pnevmonia-bez-kvi-rasskazala-kazahstanskij-pulmonolog.html>

## **Насколько выросло число пользователей Damumed в период пандемии**

**По всему Казахстану с Damumed сотрудничает более 1300 медицинских организаций.**



В связи с пандемией коронавируса многие сферы жизни в Казахстане по возможности были переведены в дистанционный формат. Это касается работы жителей, различных услуг, включая медицинское обследование. Наравне с созданным в Нур-Султане ситуационным центром на базе ПСМП, активную помощь медицинским учреждениям оказывает Damumed. Таким образом медицинские организации выстраивают свою работу качественно, позволяя принимать как можно

**большее количество пациентов без "живых очередей".**

Корреспондент [zakon.kz](https://www.zakon.kz) побеседовал с генеральным директором Damumed Натальей Киль и поинтересовался, как пандемия коронавируса повлияла на работу системы, а также на работу медорганизаций.

Запуск первой системы Damumed состоялся в 2015 году в Карагандинской области. В 2017 году было запущено мобильное приложение для пациентов. Годом позже также было разработано мобильное приложение для врачей больниц и поликлиник.

До начала пандемии количество пользователей мобильного приложения уже составляло более трех миллионов. Пациенты активно пользовались функциями записи на прием к врачу, вызова врача на дом, ведения дневника наблюдения, просмотра рецептов и результатов лабораторных исследований и так далее. В связи с чем мы не отметили резкого увеличения пользователей мобильного приложения. Но конечно же, когда весь мир переходит на удаленный режим, многие пациенты скачали наше приложения для дистанционной связи с поликлиниками. За этот период пришло порядка 300 000 новых пользователей, - сказала Наталья Киль.

На данный момент в системе Damimed работает 276 медицинских организаций в Нур-Султане и Алматы - 106 и 170 соответственно. Однако работа системы не ограничивается этими двумя крупными городами. Так, по всему Казахстану с системой сотрудничает более 1300 медицинских организаций.

Выбор системы осуществляют сами медицинские организации. В целом, ежегодно наблюдается активный рост количества медицинских организаций, готовых к сотрудничеству с нами, - сказала Наталья Киль.

Учитывая санитарно-эпидемиологическую безопасность пациентов и врачей, активно запускаются онлайн-консультации по всей стране. Эта технология хорошо зарекомендовала себя в апреле - мае текущего года в организациях Карагандинской области

Запись на консультацию пациент осуществляет с помощью мобильного приложения, после чего в назначенное время врач осуществляет консультацию в онлайн-формате. В рамках данной консультации специалист проводит наблюдение за состоянием пациента, которое не требует личного приема в поликлинике. Также, при необходимости врач, зная о предстоящей консультации, может просмотреть электронный паспорт здоровья и цифровые снимки различных исследований пациента, - поделилась Киль.

**Связь, с технической точки зрения, осуществляется по защищенному каналу, что обеспечивает требования по сохранности персональных данных пациента.**

б) Учитывая то, что некоторые пациенты могут не "дружить с гаджетами", легко ли разобраться в приложении и записаться на онлайн-прием к врачу?

Кроме этого учитывается тот факт, что не все пациенты могут "дружить с гаджетами".

При разработке мобильного приложения мы хотели создать интуитивно понятное меню с набором электронных медицинских сервисов. Таким образом, к примеру, запись на прием к врачу осуществляется буквально в пару кликов, не требуя похода в медицинскую организацию либо звонка в регистратуру поликлиники. После авторизации в главном окне приложения пользователь нажимает на кнопку "Запись на прием к врачу" далее в сплывающем окне снизу выбирает раздел "Записаться на бесплатную услугу". После чего производит выбор врача, у которого доступен график для дистанционной консультации, осуществляет выбор даты и времени предполагаемой консультации, переключает кнопку на "Онлайн консультация" и нажимает на кнопку "Запись". Для получения онлайн консультации пациенту необходимо открыть приложение Damimed к времени записи на прием и ждать звонка от врача. При поступившем вызове нажать на зеленую кнопку принятия вызова, - объяснила генеральный директор.

В связи с пандемией коронавируса в систему также были введены дополнительные новшества.

Для врачей и менеджеров здравоохранения были разработаны инструменты анализа за группами риска, группами карантина для постоянного наблюдения за пациентами, оценки их состояния и прогнозов развития инфекции. Контроль и анализ проводится в режиме онлайн из данных системы, в которой ежедневно работают врачи. Все эти инструменты призваны помогать и облегчить труд врачей в этот нелегкий период. В мобильном приложении Damimed для пациентов была добавлена функция дистанционного мониторинга симптомов заболевания и удаленной передачи данных врачу. Каждый пациент ежедневно может оценить свое состояние, не выходя из дома, что немаловажно в условиях карантинной обстановки. Мы на постоянной основе совершенствуем наше мобильное приложение и в ближайшем времени планируем расширить функционал электронных медицинских сервисов, востребованных населением, - заключила Наталья Киль.

<https://www.zakon.kz/5032702-naskolko-vyroslo-chislo-polzovateley.html>

## **Коронавирус в мире: рекордное число заболевших за сутки и закроется ли Британия на новый карантин?**

**По словам Бориса Джонсона, карантин - как ядерное оружие: хорошо иметь план на крайний случай, но лучше к нему не прибегать**

По информации ВОЗ, число зараженных коронавирусом в мире за последние 24 часа выросло почти на 260 тысяч - это рекордный суточный прирост с начала пандемии.

По данным ВОЗ, число новых случаев впервые превысило четверть миллиона за один день.

Общее число жертв коронавируса во всем мире превысило 600 тысяч. Почти четверть из них - в Соединенных Штатах.

Между тем, президент Трамп настаивает, что в США смертность от Covid-19 одна из самых низких в мире, несмотря на то, что общее число скончавшихся от этой болезни превысило 140 тыс. В интервью Fox News Трамп отказался принять данные университета Джонса Хопкинса, которые явно противоречат тому, что утверждает президент.

### **Центр эпидемии - Флорида**

Трамп заявил, что статистика о заболевших в США выросла, поскольку в стране начали проводить значительно больше анализов на коронавирус. Он также сказал, что большинство вновь инфицированных - это молодые люди, у которых всего лишь насморк - и они быстро поправятся.

В США сильнейшие всплески Covid-19 наблюдаются в южных штатах, которые долгое время оттягивали введение карантина и обязательное ношение масок - во Флориде, Техасе и Аризоне.

Флорида в настоящий момент - центр эпидемии в США, где зарегистрировано более 337 тыс. инфицированных и более 5 тысяч смертей от коронавируса. В некоторых частях Майами введен комендантский час: людям запрещено появляться после 20:00 в самых популярных туристических кварталах.

По сведениям Университета Джонса Хопкинса, всего с начала эпидемии коронавирусом заразились к этому моменту 14,3 млн человек. Больше всего новых инфицированных зарегистрировано в США, Бразилии, Индии и Южной Африке.

По всему миру от Covid-19 за последние сутки скончались 7360 человек - это самый высокий дневной показатель с 10 мая.

Предыдущий рекордный суточный прирост новых случаев заражения ВОЗ зарегистрировала всего днем раньше.

#### **Планы оздоровления экономики ЕС под вопросом**

Третий день переговоров стран Евросоюза по масштабному плану восстановления экономики, пострадавшей от эпидемии коронавируса, похоже, не приведет к консенсусу. Лидеры европейских государств впервые после начала пандемии лично приехали на саммит - до этого они встречались только по видеосвязи.

Сомнения в успехе саммита высказала, в частности, канцлер Германии Ангела Меркель. Итальянский премьер-министр Джузеппе Конте считает, что переговоры зашли в тупик, тогда как канцлер Австрии Себастьян Курц заявил, что они движутся в правильном направлении.

Более бережливые северные страны - такие, как Нидерланды и Швеция - настаивают, что обсуждаемый пакет в 750 млрд евро должен представлять собой займы, а не гранты.

Между тем президент европейского Центробанка Кристин Лагард в интервью агентству Рейтер сказала, что на переговоры можно потратить больше времени, но главное, чтобы пакет помощи был "масштабным и амбициозным".

#### **Закроется ли Британия на новый карантин?**

Премьер-министр Великобритании Борис Джонсон заявил, что не хотел бы вводить еще один карантин по всей стране в случае новой волны Covid-19.

В интервью газете Sunday Telegraph он выразил уверенность в силах местных властей и сравнил общенациональный локдаун с мерами ядерного сдерживания, которые необходимо иметь лишь на самый крайний случай.

Ранее Борис Джонсон заявил, что рассчитывает на то, что жизнь в стране более-менее вернется в нормальное русло к Рождеству.

Правительство страны наделило местные советы возможностью вводить локальные карантинные меры для подавления новых вспышек. Местные власти вправе прекращать торговлю, отменять мероприятия, закрывать парки и другие общественные места.

В то же время эпидемиологи не разделяют оптимизма премьер-министра. Главный научный советник британского правительства Патрик Валланс заявил, что зимой перед страной встанут более серьезные трудности, и существует немалый риск того, что национальный карантин снова окажется необходимым.

Согласно выпущенному во вторник докладу, вторая волна коронавируса в Британии предстоящей зимой может унести еще порядка 120 тысяч жизней, и до 250 тыс. - в случае если развитие эпидемии пойдет по наихудшему сценарию.

#### **Британская полиция не смогла разогнать рейв-вечеринку**

В воскресенье британская полиция сообщила, что не смогла разогнать незаконную рейв-вечеринку в окрестностях города Бат, которая прошла в ночь с субботы на воскресенье. Ее участниками стали более 3 тыс. человек.

На шум, который, по заявлению некоторых доходил до Бристоля (а от этого города до Бата больше 20 км), стали жаловаться жители многих окрестных городов. Полиция графств Эйвон и Сомерсет сообщила, что полицейские прибыли на место сразу после того, как получили сигнал, что там собралось слишком много людей, но оказались не в силах что-либо предпринять.

"Мы не могли ничего поделать... исходя из соображений безопасности самих собравшихся повеселиться, многие из которых уже опьянели или были под воздействием наркотиков, и с учетом безопасности полицейских тоже," - сказал начальник полицейского управления Иен Уайли. Он также пообещал расследовать этот инцидент.

#### **Что еще происходит в мире**

Несмотря на то, что Индия уже на третьем месте по числу подтвержденных случаев коронавируса в мире, пик заболеваемости в этой стране еще не пройден, предупреждают ученые, и до него еще может быть несколько месяцев. За сутки здесь было зарегистрировано около 35 тысяч новых случаев заражения и 670 смертей, связанных с коронавирусом.

Западноевропейским странам по большей части удастся удерживать распространение вируса под контролем, они продолжают открывать границы и возобновлять работу бизнеса. Однако в Испании наблюдаются локализованные вспышки - самые сильные из них на севере страны, в Каталонии.

В этом регионе за день зарегистрировано более 1000 новых случаев. Более четырех миллионов жителей Барселоны и окрестных районов обязаны оставаться дома в течение 15 дней.

<https://time.kz/news/mirovye-novosti/2020/07/20/koronavirus-v-mire-rekordnoe-chislo-zabolevshih-za-sutki-i-zakroetsya-li-britaniya-na-novyi-karantin>

### **Итальянский эксперт спрогнозировал, какой будет вторая волна коронавируса**

**РИМ, 20 июл — РИА Новости, Сергей Старцев.** Вторая волна COVID-19 будет значительно более легкой, поскольку коронавирус будет существенно ослаблен воздействием ультрафиолетового излучения в летние месяцы, заявил РИА Новости известный иммунолог, профессор Миланского государственного университета Марио Клеричи (Mario Clerici).

Ученый руководил совместным исследованием иммунологов Миланского госуниверситета и специалистов Национального института астрофизики Италии (Inaf), которое было посвящено проблеме воздействия УФ-излучения солнечного спектра на коронавирус. Препринт, содержащий материалы этой научной работы, был опубликован в июне с тем, чтобы оперативно познакомить ученых других стран с важной информацией, касающейся пандемии COVID-19.

Итальянские биологи поместили вирус Sars-CoV-2 в капельки воды, воспроизведя эффект, который возникает во время кашля или чихания инфицированного коронавирусом человека, и подвергли его УФ-излучению в различных диапазонах. В ходе экспериментов было установлено, что воздействие ультрафиолета даже в малых дозах буквально в течение считанных секунд способно вызвать **полную инактивацию вируса**. Ученые также выявили связь между уровнем солнечной радиации и эпидемиологической ситуацией в различных регионах мира.

Чем выше был уровень УФ-излучения в конкретном месте, тем меньше там регистрировалось случаев заражения коронавирусом.

Исходя из результатов этого исследования, Клеричи ответил на вопрос РИА Новости о вероятности прихода осенью второй волны COVID-19.

Сейчас никто из нас с уверенностью не может сказать, что точно произойдет. Однако я считаю, что вторая волна все-таки придет, но она будет значительно более легкой, чем та, с которой нам пришлось иметь дело весной.

Марио Клеричи

иммунолог, профессор Миланского государственного университета

При этом Клеричи отметил, что коронавирус, который микробиологи выделяют сегодня, практически не отличается от того, что появился в Европе в начале эпидемии в феврале.

«Это тот же самый вирус, который не претерпел существенных изменений и остается весьма агрессивным. Но после длительного воздействия солнечной радиации в летние месяцы он будет серьезно ослаблен. Скажем, если раньше мы наблюдали присутствие тысячи активных вирусных частиц, которые могли спровоцировать заболевание, то после продолжительного УФ-излучения их число уменьшится в десятки раз и сократится до единиц. Солнечные лучи приводят к инактивации вируса», — подчеркнул профессор.

В качестве еще одной важной причины, по которой вторая волна должна пройти более мягко, Клеричи назвал значительно большую готовность всей медицинской системы к борьбе с COVID-19. «Сегодня и врачи, и наши потенциальные пациенты знают об этом вирусе существенно больше, и лучше понимают, что надо делать в экстренной ситуации. Именно комбинация двух указанных факторов позволяет надеяться, что вторая волна пройдет легче», — резюмировал Клеричи.

<https://news.mail.ru/society/42639316/?frommail=1>

## **Исследование о лечении коронавируса ультрафиолетом прокомментировал вирусолог**

Доцент кафедры биохимии Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского (КФУ), вирусолог Владимир Оберемок назвал очевидными выводы итальянских ученых об эффективности использования ультрафиолетового излучения солнечного света в борьбе с коронавирусом, пишет NUR.KZ.



Ранее иммунолог, профессор Миланского государственного университета Марио Клеричи заявил РИА "Новости", что ультрафиолетовое излучение солнечного спектра быстро и эффективно уничтожает коронавирус и поэтому может активно использоваться в борьбе с COVID-19. Исследование проводилось иммунологами Миланского госуниверситета совместно со специалистами Национального института астрофизики Италии. По мнению Клеричи, ультрафиолетовые лампы можно активно использовать для борьбы с COVID-19, в частности, для дезинфекции закрытых помещений. "Электромагнитные волны ультрафиолетового излучения, обладающие высокой энергией, опасны для подавляющего большинства микроразнообразия, которые находятся в воздухе. Ультрафиолетовые лампы уже используются в практике медицинских учреждений для обеззараживания территорий. Исследование итальянских коллег интересное, но с научной точки зрения в нем нет ничего нового. Полученные выводы очевидны", - сказал изданию Оберемок.

Плюсом исследования итальянских коллег, по его словам, является то, что оно показывает, что COVID-19 не является суперустойчивым вирусом. "COVID-19 также чувствителен к ультрафиолету, как и большинство других вирусов. Ничего сверхъестественного в этом нет", - подчеркнул Оберемок.

<https://www.nur.kz/1865867-issledovanie-o-lectenii-koronavirusa-ultrafioletom-prokommentiroval-virusolog.html>

## **Россия оказалась одним из лидеров по эффективности борьбы с пандемией**

Эксперты Высшей школы экономики проанализировали, как разные страны противостояли пандемии коронавируса, изучив медицинский, социальный и экономический срезы. В агрегированном рейтинге Россия заняла 7-е место среди 48 стран, лидером стала Австралия.

20 июля 2020, 14:31 Текст: Сергей Гурьянов Институт государственного и муниципального управления и Дирекция по экспертно-аналитической работе НИУ ВШЭ провели исследование «Насколько успешно разные страны противостояли эпидемии COVID-19?» и построили рейтинг эффективности противостояния коронавирусу.

«За последние несколько месяцев сотни научных коллективов по всему миру изучают природу вируса, реакции правительств, общественные настроения в связи с пандемией. Мы понимаем, что с подобными вызовами мы можем столкнуться в будущем, и нужно иметь комплексные оценки устойчивости стран к подобным стрессам. Данный рейтинг – одна из возможных оценок. Мы должны понимать наши сильные и слабые стороны, в перспективе изучать лучшие практики у лидеров рейтинга», – заявил проректор, директор по экспертно-аналитической работе НИУ ВШЭ Андрей Жулин.

Авторы исследования рассматривали три среза: медицинский – результаты системы здравоохранения и сохранение жизней, социальный – сохранение доходов и занятости граждан и обеспечение доступности образования, экономический – минимизация ущерба для экономики. По каждому срезу были определены свои компоненты для оценок и построены сводные рейтинги, а затем был сформирован агрегированный рейтинг. В начальную выборку было включено 48 стран с суммарной численностью населения 6,35 млрд человек (82,5% населения мира).

В итоговом рейтинге Россия заняла 7-е место с 68 баллами из 100 возможных, уступив Австралии (78 баллов), Польше (75), Японии (74), Чехии (74), Германии (73) и Австрии (70). По медицинскому срезу у России 6 место (77 баллов, в лидерах здесь также Австралия), по социальному срезу – 18-е место (72 балла), по экономическому – 12-е место (57 баллов). Лидером в социальном рейтинге стала Германия, в экономическом – США. Но США оказались только на 6 месте с конца в медицинском срезе.

Высокое шестое место в медицинском рейтинге России обеспечили хорошие показатели практически по всем его компонентам. Так, по мощности системы здравоохранения (учитывает количество больничных коек, врачей и среднего медперсонала на 100 тысяч населения) Россия находится на 6-м месте, по количеству тестов на COVID-19 – на втором месте, уступая только Великобритании и опережая Израиль.

«Широкомасштабное тестирование – также один из возможных вариантов для сдерживания распространения вируса», – отмечается в исследовании.

По показателю «пиковой нагрузки» – максимального количества новых случаев за 30 дней на 100 тыс. населения, который также учитывался в медицинском рейтинге, – Россия оказалась в середине списка.

«В частности, ограничительные меры правительства в России позволили сгладить пик инфицирования. Поэтому в рейтинге пиковой нагрузки положение России выше, чем при сравнении случаев инфицирования в целом», – поясняет автора рейтинга.

Что касается смертности от COVID-19, то по этому показателю Россия оказалась в числе стран с низким уровнем числа смертей на 100 тыс. населения (менее 5). Антилидером по количеству смертей на 100 тыс. населения является Бельгия, где этот показатель превышает 30, за ней следуют Великобритания и Испания. Наиболее низкие показатели смертности в Китае, Австралии, Японии и Южной Корее. Необходимо подчеркнуть, что официальные показатели смертности корректировались с учетом возрастной структуры населения, это позволяет учесть демографические различия между странами.

В социальном рейтинге наиболее высокие позиции у России в компоненте «изменение занятости», которая показывает, насколько эффективны были действия государства и бизнеса для сохранения стабильности на рынке труда.

«России благодаря принятым мерам господдержки удалось избежать заметного сокращения занятости – за март-май 2020 г. было потеряно менее 1,1 млн рабочих мест. По эффективности мер поддержки рынка труда Россия занимает 6 место в мире, уступая лишь Польше и некоторым странам Западной Европы», – говорится в исследовании.

В то же время, по оценкам экспертов, в России достаточно сильно просел потребительский спрос, что является свидетельством серьезного падения доходов, а также выросла стоимость лекарств и средств индивидуальной защиты (маски, санитайзеры, дезинфицирующие средства).

Для того, чтобы оценить успешность адаптации систем образования в период эпидемии, был построен специальный агрегированный индикатор, который учитывает такие параметры, как технологии сохранения учебного процесса, проведение экзаменов в школах и так далее. По этому показателю Россия занимает 10 место с 75 баллами, среди лидеров – Австрия, Германия, Израиль и Канада.

В экономическом рейтинге лучшие позиции Россия занимает в компонентах по улучшению деловой активности (6 место из 23 стран, по которым рассчитываются соответствующие индексы PMI, на 1 месте - Австралия), изменению локальной мобильности населения (8 место, в лидерах – Швеция) и изменению транспортной связности (2 место после Китая). По степени устойчивости интернет-инфраструктуры Россия оказалась в середине рейтинга (20 место), а по размерам бюджетных стимулов для экономики на 30 месте – МВФ оценивает размер российской антикризисной программы в 3,4% ВВП.

Все первичные данные, которые использовались для расчетов, а также сами рейтинги, выложены в специальном репозитории на Github.

«Раскрытие исходных данных, а также результатов расчетов позволит использовать их другим исследователям, а также отвечает современным требованиям информационной открытости», – отмечает Марсель Салихов из Института государственного и муниципального управления НИУ ВШЭ, один из авторов исследования.

Отметим, что на прошлой неделе было выявлено рекордное число случаев коронавирусной инфекции за сутки – 230 тыс. 370, скончались 5 тыс. 285 человек. Между тем, в России пик эпидемии коронавируса пройден.

<https://vz.ru/news/2020/7/20/1050804.html>

## **В Москву из окраин: возможные повороты эпидемии COVID-19 в России**

**Эксперты оценили, как растущая заболеваемость в мире соотносится с падающей кривой в нашей стране.**

**ВОЗ** ежедневно рапортует о новых рекордах заболеваемости SARS-CoV-2 в мире. Тем временем в России число заразившихся снижается. Эксперты объясняют это неоднородностью распространения патогена на земле: сейчас он активно развивается на тех территориях, где до того количество инфицированных было малым. В России кривая также может пойти вверх в регионах, которые до сих пор имели мало подтвержденных случаев COVID-19.

При этом второй волны в больших городах, где выработался коллективный иммунитет, уже не будет.

Осенью ожидается общий подъем заболеваемости респираторными инфекциями, но какой вклад внесет в него новый коронавирус, оценить пока трудно.

### **Вверх и вниз**

Практически каждый день Всемирная организация здравоохранения сообщает о новых пиках суточного прироста инфицированных SARS-CoV-2. Статистика последних суток — 259,8 тыс. новых случаев заражения, что выше вчерашнего рекорда (237,7 тыс.). Смертность от коронавируса также растет — за последние 24 часа в мире умерло 7360 человек.

Больше всего заразившихся коронавирусом за день выявили в США — 71,4 тыс. человек. За Америкой следуют Бразилия (45,4 тыс.) и Индия (34,8 тыс.). Также много заболевших в ЮАР, Киргизии, Колумбии и Мексике. Россия

по суточному приросту на данный момент занимает восьмое место (6,109 тыс). Всего к настоящему моменту в нашей стране выявлено 771,795 тыс. инфицированных.

В Москве и Московской области пик эпидемии уже пройден, но во многих других регионах страны ситуация продолжает оставаться напряженной. Среди них Свердловская, Нижегородская, Омская, Тюменская, Новосибирская, Оренбургская, Курганская, Сахалинская и другие области.

При этом города, где еще недавно инфекция распространялась стремительно, в первую очередь Москва и Санкт-Петербург, в данный момент отрапортовали о спаде эпидемии.

17 июля мэр Москвы Сергей Собянин выступил с заявлением, что уже 60% жителей столицы имеют иммунитет к коронавирусу.

Слова мэра можно объяснить тем, что показатели людей, проверенных на антитела (их примерно 20%), сложились с теми, у кого сработал Т-клеточный иммунитет, считает руководитель лаборатории геномной инженерии МФТИ Павел Волчков.

— Если в Москве официально зафиксировано 20% людей с высокими титрами антител IgG, то можно смело прибавить к этой цифре еще 20–40%, — пояснил эксперт в интервью «Известиям». По его словам, сейчас людей, у которых сформировался естественный иммунитет, в столице 40–60%. Они уже не заболеют. Если динамика сохранится, их количество увеличится к концу августа до 80–90%.

А значит, сделал вывод эксперт, второй волны заболеваемости COVID-19 в Москве уже не будет.

Такого же мнения придерживается и директор Института медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний Сеченовского университета Александр Лукашев.

Однако он отметил, что в случае с коллективным иммунитетом необходимо учитывать, о чем именно идет речь: о количестве людей с антителами или же просто о невосприимчивости к вирусу.

— Если у 60% москвичей есть антитела, то это очень хорошие новости, которые говорят о формировании практически достаточной иммунной прослойки. И именно этим можно объяснить, почему в Москве не растет число заболевших, несмотря на то, что далеко не все жители столицы соблюдают рекомендации эпидемиологов. Если мы перейдем этот порог, то заболевание уйдет само по себе, без второй волны, — пояснил специалист.

При этом Александр Лукашев отмечает, что в тех российских регионах, где до сих пор наблюдалось незначительное число заболевших и коллективный иммунитет не смог пока выработаться, вспышки коронавируса вероятны.

### **Неравномерная картина**

Что касается одновременного снижения заболеваемости в России вкуче с подъемом числа инфицированных в мире, то эксперты говорят, что это вполне логичная эпидемиологическая картина.

— Инфекция не распространяется одновременно по всему миру, — отметил ведущий научный сотрудник лаборатории молекулярной биологии МГУ им. М. В. Ломоносова Роман Зиновкин. — Поэтому динамика заболевания сильно отличается в разных точках земли. В целом действительно по миру заболеваемость растет быстрыми темпами, ВОЗ совершенно права. А в Москве пик уже позади.

По словам Романа Зиновкина, в мире инфекция еще не скоро пойдет на спад, подъем продлится несколько недель или даже месяцев.

В России ситуация будет развиваться неоднородно: в городах и областях, в которых люди уже в значительной степени переболели, второй пик маловероятен. А в тех местах, где заболевших немного, все еще впереди.

— Мировая эпидемия коронавируса сейчас смещается на юг, в те регионы, где пока ее развитие было слабым, — сказал «Известиям» доцент кафедры биофизики и кафедры физики живых систем МФТИ (вуз — участник проекта повышения конкурентоспособности образования «5–100») Олег Батищев. — Это густонаселенные страны, которые не готовы вводить столь строгие ограничения, как это было, скажем, в Китае. Кроме того, уровень жизни, качество и доступность медицины во многих из них оставляют желать лучшего. В результате мы видим рост заболеваемости в мире в целом.

В России же, по словам эксперта, ситуация выглядит довольно стабильной.

Хотя меры предосторожности остаются прежними: надо оставаться дома при первых признаках ОРВИ, по возможности соблюдать дистанцию в помещениях и носить маски.

### **Осенний подъем**

Впрочем, сезонный подъем заболеваемости респираторными инфекциями в России все же будет, как это случается каждый год, уверен заведующий лабораторией экологии микроорганизмов ДВФУ Михаил Щелканов.

### **Справка**

— Но в этом сезоне к перечню возбудителей острых респираторных заболеваний, который у нас стандартно присутствовал, добавится еще новый коронавирус, потому что человечество от него, к сожалению, к лету не избавилось. В какой мере он себя проявит на фоне других инфекций? Это еще не известно, — прокомментировал эксперт.

Михаил Щелканов также напомнил о таком явлении, как интерференция вирусов. Это — подавляющее действие одного вируса (интерферирующего) на размножение другого вируса (претендующего, или суперинфицирующего) и течение инфекционного процесса, вызываемого последним.

— Установлено, что после заболевания одним вирусом другим некоторое время заразиться сложно. Но это все индивидуально и с точки зрения вируса, и с точки зрения организма пациента, — сказал ученый.

Как этот компонент себя проявит среди других, мы увидим только в процессе прямого эксперимента, то есть в процессе анализа эпидемиологической ситуации осенью.

Михаил Щелканов

Ранее в интервью «Известиям» вирусолог Павел Волчков дал свой прогноз на развитие эпидемии в России. Несмотря на то что, по его словам, вторая волна заболеваемости в Москве уже невозможна, в столицу еще долго будут завозить инфекцию из регионов, которые с запозданием стали «подбирать» коронавирус.

<https://news.mail.ru/society/42635682/?frommail=1>



## Российские ученые «отследили» завозы SARS-Cov-2 в страну

*Группа ученых из НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева и других институтов изучила 211 геномов коронавируса, выделенных из пациентов в марте-апреле. Специалисты получили довольно подробную картину начала эпидемии в России и выяснили, как и откуда патоген «приехал» в нашу страну. Оказалось, что было минимум 67 завозов коронавируса из различных стран кроме... Китая.*

Группа ученых из НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева и других институтов изучила 211 геномов коронавируса, выделенных из пациентов в марте-апреле. Проведя настоящее детективное расследование, специалисты получили довольно подробную картину начала эпидемии в России и выяснили, как и откуда патоген «приехал» в нашу страну. Оказалось, что было минимум 67 завозов коронавируса из других стран, в том числе из Швейцарии и Саудовской Аравии, но не из Китая.

Часть результатов исследования, [опубликованном](#) на сайте препринтов medRxiv, подтверждают уже известные данные, однако некоторые выводы удивили самих ученых.

Так, исследователи убедились, что коронавирус был завезен в Россию многократно, не менее 67 раз. Часть «экспортных» вариантов вируса, возможно, были «перехвачены» на границе или вскоре после, но как минимум 9 завезенных патогенов создали российские варианты (клады) SARS-Cov-2, которые циркулируют только в нашей стране.

«Я практически уверен, что оба эти числа занижены и что реально завозов было гораздо больше; мы это увидим по мере того, как будем больше секвенировать», - [написал](#) на своей странице в Facebook один из авторов работы, эволюционный биолог Егор Базыкин.

Исследование также показало, что вирус был завезен в Россию довольно поздно по сравнению с другими странами — в конце февраля-начале марта. Никаких подтверждений более ранних вспышек в России нет. Те же данные получили специалисты НМИЦ гематологии, которые анализируют результаты масштабного тестирования на антитела в России. Как [сообщил](#) MedPortal зав.лабораторией трансплантационной иммунологии Григорий Ефимов, все россияне, у которых были выявлены антитела, переболели коронавирусом начиная с февраля.

«Это в Китае люди болели в декабре и в январе. К нам вирус попал, скорее всего, не раньше февраля. То есть когда случилась вспышка, тогда и начали болеть», - отметил эксперт.

Ученым НИИ гриппа также удалось точно либо с высокой степенью вероятности определить, откуда был привезен тот из иной вариант вируса, проанализировав данные о поездках заболевших. В одном случае житель Чечни съездил на хадж в Мекку, и привезенный им вирус кластеризуется с патогенами из Саудовской Аравии. Топ-менеджеры ЯТЭК слетали в Швейцарию и завезли в Якутск «швейцарскую» версию коронавируса. Подавляющее число завозов было из европейских стран, и ни одного — из Китая, хотя на тот момент примерно половина всех разновидностей SARS-Cov-2 была именно там.

«Приехав в Россию, вирус остался в России. Мы не видим никаких следов экспорта российских вариантов наружу (в те страны, откуда есть данные) — в отличие, например, от Великобритании, которая была и остается большим экспортером (не говоря уже об Италии, Испании и т.д., откуда европейская эпидемия начиналась). При этом почти сразу вирус начал циркулировать в России; мы видим внутрirosсийскую передачу уже 11 марта», - сообщил Егор Базыкин.

Отдельное внимание авторы исследования уделили вспышке в НИИ им. Вредена — неинфекционной больнице в Санкт-Петербурге, где более 700 человек целый месяц провели в карантине, из них более 400 человек переболели. Губернатор Санкт-Петербурга [заявил](#) тогда, что источником распространения инфекции стал сотрудник, вернувшийся из Турции. Проанализировав несколько десятков образцов, взятых в больнице, ученые обнаружили, что вирус попал туда не один раз, а три или четыре, и каждый из этих случаев дал собственную малую вспышку.

Несмотря на жесткий карантин, вирус из больницы распространился по всему городу, и множество людей, не имевших отношения к институту, заразились «вреденским» вариантом SARS-Cov-2.

«Геномная эпидемиология будет становиться мощнее с каждой неделей: вирус накапливает изменчивость, и различать разные варианты становится легче. От нее больше пользы, когда случаев не очень много, так что имеет смысл разбираться с ними индивидуально. (Если случаев очень много — всем надо тупо сидеть дома и никакая эпидемиология особо не нужна.), - написал Базыкин. - Если мы собираемся победить коронавирус (и последующие подобные вспышки) и при этом жить нормальной жизнью, то геномная эпидемиология должна стать рядовым ресурсом — наряду с обычными эпидемиологическими расследованиями и (возможно) использованием мобильных устройств. Я думаю, что масштаб подобных исследований должен быть увеличен во много раз».

<https://medportal.ru/mednovosti/rossiyskie-uchenye-otsledili-zavozy-sars-cov-2-v-stranu/>

## В Сколково выяснили, что коронавирус проник в Россию не из Китая

### Ученые установили, откуда COVID-19 появился в России, передает NUR.KZ

Институт науки и технологий Сколково впервые опубликовал препринт геномной эпидемиологии COVID-19 в России. Исследовательская группа под руководством доцента биологических наук, профессора "Сколтеха" Георгия Базыкина, изучила вирусные мутации и сравнила генетические последовательности вируса. Масштабное научное изыскание прошло в соавторстве с представителями нескольких российских институтов. По итогам, можно с уверенностью сказать, что изначальная гипотеза об особом пути проникновения COVID-19 в Россию, подтверждена: «Мы отследили, как минимум, 67 независимых завозов вируса в разных российских городах. Примерно в конце февраля-начале марта этого года. Затем, сопоставив геномы вирусов и миграцию населения в тот период, мы получили точную карту проникновения COVID-19.

Вывод — вирус был завезен в Россию не из Китая, а в основном из Европы», — говорится в исследовании.

Ученые провели анализ комплекта образцов из 211 различных геномов вируса, представленных по всей территорией страны, начиная с 11 марта по 23 апреля 2020 года. Иллюстративное фото: [pixabay.com](#) Профессор Базыкин, заявил, что инфекция коронавируса проникла на территорию Российской Федерации не из Китая, а из

Европы ранней весной этого года. Отдельно подчеркивается, что результаты исследования позволят координировать дальнейшие действия властей в борьбе с распространением коронавируса. «Предположим, что сейчас Россия снимет запрет на авиарейсы. Возникнут новые эпизоды. Анализ и сравнение новых и старых геномов выявит точные масштабы распространения вируса в стране», - пояснил Георгий Базыкин. К слову, сейчас Россия занимает 4 место по количеству случаев COVID-19.

Всего было выявлено 777 486 заболевших, 553 602 человека выздоровело, умерло 12 427 человек. В мире зарегистрировано 14 миллионов случаев заражения, свыше 597 тысяч человек скончались.

<https://www.nur.kz/1865817-v-skolkovo-vyasnili-cto-koronavirus-pronik-v-rossiu-ne-iz-kitaa.html>

## Ученый назвал число "нулевых пациентов" с COVID-19 в России

**Число "нулевых пациентов" с COVID-19 в России превышает 67 человек, в феврале-марте наблюдался поток из Европы заразившихся коронавирусом россиян, сообщил РИА Новости профессор Сколтеха Георгий Базыкин.**

**МОСКВА, 21 июль - РИА Новости.** Данные ученого основаны на первом исследовании геномной эпидемиологии COVID-19 в России, выполненном при участии ученых из Центра наук о жизни Сколтеха, Высшей школы экономики, НИИ гриппа имени А. А. Смородинцева и Института проблем передачи информации имени А. А. Харкевича под руководством профессора Сколтеха Георгия Базыкина.

"Для меня было большой неожиданностью, что завозов большое число. Вирус был завезен разнородный, а не то, чтобы завезли только один вариант, было большое число вариантов. Даже по тем ограниченным вариантам что у нас есть, мы видим 67 независимых событий, независимых завозов. Часть, из которых привела к распространению вируса в России. Мы видим девять линий внутрироссийских, которые распространяются по России и нигде больше, кроме России, их нет. Я уверен, что и то и другое число - это недооценка. У нас не было одного "нулевого" пациента, у нас было множество завозов, можно говорить о некотором потоке этих людей", - сказал Базыкин.

Он также пояснил, что "поток зараженных" в России наблюдался в течение двух недель, когда уже возникли вспышки в Европе и моментом, когда Россия приняла жесткие меры пограничного контроля. Как уточнил ученый, меньшее число линий распространения эпидемии по сравнению с количеством "нулевых пациентов" связано с тем, что многие не стали по каким-то причинам распространителями инфекции.

"Мы видим человека, который вирус привез, но не видим больше таких же вариантов вируса. А таких, которые связаны с передачей вируса внутри России, как минимум, девять. Но эти оценки я считаю заниженными", - добавил Базыкин.

Ученый отметил, что первый человек, для которого есть генетические последовательности распространения вируса - это женщина, приехавшая из Франции.

"Генетически мы подтверждаем, что ее вариант вируса такой, какой был в это время только в Франции. Но, как я и сказал, не было такого отдельного человека, который принес вирус во всю Россию, было много событий завоза, было много "нулевых" пациентов, каждый из которых спровоцировал маленькую вспышку в каждом городе, в который он приезжал", - заявил Базыкин.

<https://ria.ru/20200721/1574623081.html>

## В России заявили о способности вакцины остановить вторую волну коронавируса

**Массовое производство вакцин от COVID-19 в России начнется августе 2020 года и может остановить потенциальную вторую волну пандемии, рассказал глава Российского фонда прямых инвестиций (РФПИ) Кирилл Дмитриев.**

20 июля 2020, 12:30 Текст: Дмитрий Зубарев «Ожидаем одобрения со стороны регуляторов в Российской Федерации уже в августе, сразу после этого планируем начать массовое производство на площадках портфельных компаний РФПИ, «Р-Фарм» и Alium. Одобрение в других странах-партнерах ожидаем в сентябре. Массовое производство этой вакцины сможет остановить потенциальную вторую волну пандемии», - передает ТАСС слова Дмитриева в интервью порталу стопкоронавирус.рф.

Он добавил, что случае успешных испытаний до конца года в России выпустят более 30 млн доз, а по всему миру - более 200 млн.

«В первую очередь мы закроем потребности России, но международное сотрудничество является важной частью разработки и проведения клинических испытаний», - подчеркнул глава РФПИ.

Третья фаза клинических исследований российской вакцины запланирована в том числе на Ближнем Востоке, включая 100 человек в ОАЭ, Турции, Африке и других странах. Производство в других странах будет осуществлено через партнерства с суверенными фондами пяти государств. Одна из портфельных компаний РФПИ также намерена производить вакцину Оксфордского университета, разрабатываемую совместно с компанией AstraZeneca.

Напомним, ранее в понедельник главный инфекционист Минздрава, профессор Сеченовского университета Владимир Чуланов сообщил, что вторая волна коронавирусной инфекции может атаковать Россию осенью, но она будет слабее предыдущей.

<https://vz.ru/news/2020/7/20/1050779.html>

## Bloomberg: у российской элиты был доступ к вакцине от коронавируса с апреля

**У политической и предпринимательской элиты России с апреля был доступ к экспериментальной вакцине Национального исследовательского центра имени Гамалеи, сообщили источники Bloomberg.**

Собеседники агентства утверждают, что в процесс вакцинации были вовлечены сотни человек. Самому Bloomberg удалось найти подтверждения у десятков человек, но их имена агентство не раскрывает.

Один из топ-менеджеров сообщил, что у него не было побочных эффектов. Он решил сделать вакцину, чтобы жить нормальной жизнью и участвовать в деловых встречах. Некоторые участники эксперимента сообщили агентству, что у них была высокая температура и мышечные боли. Некоторые сообщили, что отказались от вакцинации, так как не подтверждена безопасность прививки. Bloomberg утверждает, что доступ к вакцине был у «Русала» и «Фосагро», но в компаниях от комментариев отказались. Связаться с центром Гамалеи агентству не удалось. Пресс-секретарь президента Дмитрий Песков не ответил на текстовое сообщение с вопросом, делал ли вакцину Владимир Путин или кто-то из администрации президента. В правительстве также не смогли оперативно прокомментировать информацию. Напомним, в России завершаются испытания вакцины центра Гамалеи в госпитале Бурденко и Сеченовском университете. [Минобороны](#), которое принимало участие в испытаниях, сообщило о [выявлении антител](#) к коронавирусу.

<https://news.mail.ru/society/42636859/?frommail=1>

## Кремль опроверг применение Путиным вакцины от коронавируса

**Президент Владимир Путин не применял вакцину от коронавируса, так как она еще не сертифицирована, заявил пресс-секретарь главы государства Дмитрий Песков.**

«Нет. Она (вакцина) еще не сертифицирована. Все-таки главу государства, наверное, несертифицированной вакцине не совсем хорошо подвергать», – передает РИА «Новости» слова Пескова. Он добавил, что говорить о вакцинации от коронавируса в России пока рано, поскольку еще нет ни одной готовой вакцины, но есть весьма обнадеживающие результаты экспериментального использования. «Она действительно существует, и действительно на выходе несколько вакцин, об этом наши медицинские власти уже сообщали. Действительно, несколько вакцин находятся на различных стадиях апробирования, некоторые стадии уже завершились, есть весьма обнадеживающие результаты этого экспериментального использования. Вместе с тем пока нету ни одной вакцины, которая уже завершила полный этап тестирования, поэтому пока еще рано говорить о собственно вакцинации, нужно дождаться завершения и уже официального утверждения этой вакцины», – сказал Песков. Он уточнил, что вакцина будет в первую очередь доступна для тех, кто больше всего нуждается в ней – это люди из групп риска.

Напомним, ранее в понедельник директор Института трансляционной медицины и биотехнологий Сеченовского университета Вадим Тарасов назвал слухами и спекуляцией сообщения о том, что российские элиты якобы получили доступ к вакцине от коронавируса в апреле.

<https://vz.ru/news/2020/7/20/1050788.html>

## Иммунолог посмеялся над ношением масок на улице

**Риск заразиться коронавирусом на открытом воздухе минимален, нет необходимости носить маски на улице и на пляже, рассказал доктор медицинских наук Владислав Жемчугов.**

20 июля 2020, 17:56 Текст: Александра Юдина «Есть понятие – заражающая доза, человек должен вдохнуть некоторое количество вируса, чтобы заразиться. На улице, где дует ветер, получить эту дозу сложно. Люди кашляют, выдыхают этот вирус, а ветер все уносит. На улице, на пляже ношение масок – это смешно. Другое дело – находиться в помещении при скоплении людей, там маски нужны», – передает радиостанция «Говорит Москва» его слова. Он также отметил, что в метро, общественном транспорте нужно включать вентиляцию на полную мощность для защиты людей. Кроме того, Жемчугов добавил, что следует следить, чтобы люди не скапливались в вагонах. Иммунолог назвал способ борьбы с коронавирусом посредством обработки хлоркой уличные пространства, избыточным. По его словам, с этой задачей справляется обычная вода. «Дезинфекция хлоркой улиц и лавочек – это смешно. Мы наоборот способствуем развитию устойчивых форм. Другое дело, просто водой мыть их нужно, смывать в канализацию пыль. Все микробы и вирусы прилипают к частицам, которые летают в воздухе – это пыль, пыльца растений», – подытожил иммунолог.

<https://vz.ru/news/2020/7/20/1050853.html>

## Большие реформы Большого брата

**Пекин решил начать реформирование национальной системы профилактики и контроля общественного здравоохранения. Однако не станет ли большая реформа большой проблемой для Казахстана и для других соседей Китая?**



Проводя работу над ошибками, Пекин решил сделать ход конем, преследуя, в общем-то, святую цель – устранение недостатков, выявленных во время Covid-19, обеспечение безопасности и здоровья населения. Инициатива приняла форму национальной программы, в рамках которой китайские власти планируют значительное место уделить научно-исследовательским и опытно-конструкторским работам. По мнению вице-министра Национальной комиссии здравоохранения Китая ЛИ Бинь (Li Bin), предпринимаемые меры позволят лучше анализировать болезни, отслеживать вирусы и распределять ресурсы.

В нашем случае ключевым моментом является проведение научно-исследовательских работ, которые невозможно проводить в неподготовленных и необорудованных помещениях. В связи с чем реализуемая программа предусматривает создание в каждом регионе Поднебесной лаборатории уровня биологической безопасности 3 (P3), а в городских округах по лаборатории уровня биобезопасности 2 (P2). К слову, сегодня в Китае есть лишь одна лаборатория с уровнем защиты P4 (в Ухане) и около 60 лабораторий с уровнем защиты P3. По мнению китайских специалистов, исследования на такие вирусы, как SARS, H1N1, MERS, Ebola, H5N7 и Covid-19, должны проводиться в лабораториях P3 или P4. Необходимость в изучении вирусов в лабораторных условиях возникла не одномоментно.

Так, первая лаборатория уровня биологической безопасности (P4) в Ухане (провинция Хубэй) начала свои исследования в начале 2018 года. В тот год стартовало строительство и другой биологической лаборатории 3-го уровня безопасности в одной из приграничных зон Казахстана - Синьцзян-Уйгурском автономном районе. Куратором проекта является Министерство сельского хозяйства КНР, в стенах которого был разработан план по созданию новых предприятий - производителей вакцин против инфекционных болезней животных. Известны и ответственные должностные лица - представитель департамента науки и образования национальной комиссии здравоохранения КНР Ли Янь (Li Yan) и директор по качеству китайской компании "Тянькан Биолоджик Компани, Лтд" Ван Хунцяо (Wang Hongqiao). Проектная документация подготовлена Синьцзянским химическим проектно-исследовательским институтом в соответствии с приказом санитарно-эпидемиологических служб КНР №424 "Об утверждении правил обеспечения безопасности микробиологических лабораторий". В соответствии с проектом закрытый четырехуровневый объект площадью 11 тыс. квадратных метров располагается в зоне технико-экономического развития Урумчи (район Тоутуньхэ). Объем инвестиций составил 28,8 млн долларов. Согласно проектной документации объект будет оснащен тремя лабораториями биологической безопасности уровня ABSL-3 (animal bio-safety level-3) и двумя BSL-3 (bio-safety level-3). По имеющейся информации, строительство лаборатории подходит к своему логическому завершению.

Но самое интересное заключается в цели проекта, которая звучит как "укрепление национального потенциала в сфере реагирования на угрозы эпидемиологической безопасности, в том числе формирующиеся на территории стран - участниц проекта "Один пояс, один путь". Выходит, что специалисты лаборатории будут проводить мониторинг уровня безопасности на территории стран - участниц китайского мегапроекта, а именно: Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Узбекистана, Туркменистана, Ирана и Афганистана.

В связи с чем на базе синьцзянской биологической лаборатории будут проводиться эксперименты по заражению животных и проверке эффективности современных китайских вакцин. В планах правления "Тянькан Биолоджик Компани, Лтд" значатся опытные разработки ветеринарных средств профилактики и лечения туберкулеза, бруцеллеза, чумы, сибирской язвы и конго-крымской геморрагической лихорадки. По полученным оценкам, с учетом своей специализации новая китайская биологическая лаборатория в Синьцзяне будет ориентирована на сбор соответствующих образцов и материалов с территорий государств - членов Евразийского экономического союза. Учитывая серьезность намерений китайских властей, строительный бум биологических лабораторий, в чьи задачи будет входить так называемый мониторинг уровня безопасности в республиках Центральной Азии (и Казахстана в первую очередь), станет реальностью уже в ближайшем будущем. Однако пугают перспективы количественного роста подобного рода предприятий. Печальный опыт свидетельствует, что после введения в строй биологической лаборатории в Ухане мир столкнулся с Covid-19. И теперь остается лишь догадываться, что следует ожидать миру, в том числе соседним с Китаем республикам после введения более 30 дополнительных лабораторий, пускай и с третьим классом защиты.

Андрей КОРОЛЕВ, Алматы

#### **А тем временем**

#### **Добровольцы без побочных явлений**

**Минобороны РФ завершило испытания вакцины от COVID-19 на добровольцах. Вчера из военного госпиталя имени Бурденко была выписана последняя группа добровольцев, участвовавших в клинических испытаниях вакцины от коронавируса, сообщил начальник 48 ЦНИИ войск РХБ защиты Вооруженных сил РФ, член-корреспондент Российской академии наук, доктор биологических наук, профессор, полковник медицинской службы Сергей БОРИСЕВИЧ в интервью газете "Красная звезда".**

В составе группы было 20 человек. Им вводили вакцину, совместно разработанную Министерством обороны и Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи.

"Ученым еще предстоит огромный пласт аналитической работы, составление итоговых отчетов, представление результатов, государственная регистрация вакцинного препарата. Но уже сейчас имеющиеся данные анализов подтверждают, что в результате вакцинации у добровольцев выявлены необходимые антитела к коронавирусу, а компоненты вакцины безопасны и хорошо переносятся человеком", - подвел итоги клинических испытаний Борисевич.

Он также сообщил, что антитела, дающие организму иммунитет к коронавирусу, сохранятся после введения вакцины надолго. "Возможности платформы, на которой до этого были разработаны две вакцины против лихорадки Эбола и вакцина против ближневосточного респираторного синдрома, позволят длительно поддерживать защитный титр, вырабатываемый после иммунизации", - сказал Борисевич.

В ходе исследований была использована методология количественной оценки возбудителя, которая была разработана в 48 ЦНИИ, уточнил начальник института. Также медики использовали лабораторную модель, которая позволила воспроизвести протекание заболевания для оценки защитной эффективности лекарств.

Клинические испытания на добровольцах в госпитале имени Бурденко начались 18 июня. Первая группа, которой ввели вакцину, состояла из 18 человек. Второй группе ввели препарат через несколько дней, после того как результаты первых клинических испытаний позволили продолжить исследования.

В конце июня добровольцы сообщали, что чувствуют себя хорошо, никаких побочных явлений или осложнений выявлено не было.

<https://time.kz/articles/mir/2020/07/20/bolshie-reformy-bolshogo-brata>

#### **Ученые о недостатках тестов на антитела**

**Международная команда ученых провела исследование, в ходе которого решила выяснить, почему тесты на коронавирус почти в 20% случаев дают ложноположительные результаты и есть ли у таких тестов альтернатива.**

Сегодня тесты полимеразной цепной реакции (ПЦР) являются стандартным средством диагностики вирусных респираторных инфекций. Это молекулярный тест, который обнаруживает вирусный генетический материал, указывающий на присутствие фактического вируса, например SARS-CoV-2, который вызывает COVID-19.

ПЦР-тесты остаются стандартным диагностическим тестом в первую очередь для тех, у кого есть симптомы вируса. Тесты очень чувствительны и могут обнаруживать небольшое количество вирусного генетического материала (РНК) в образце.

Образцы могут быть взяты либо в виде мазка из горла через рот (ротоглотка), либо через нос (носоглотка). Во время пандемии коронавируса специальные реагенты и оборудование, необходимые для проведения ПЦР-тестирования COVID-19, оказались в дефиците.

Другая проблема заключается в том, что ПЦР-тесты COVID-19 являются несовершенными из-за того, что вирус еще новый. Также на расшифровку и анализ материала может уйти от 10 до 24 часов.

*ПЦР-тесты требуют специального оборудования и высококвалифицированного персонала. И что важно, они в первую очередь предназначены для диагностики у людей с симптомами. Низкую эффективность они показали у людей с бессимптомной формой заболевания. Как мы знаем, в ситуации с коронавирусом бессимптомные пациенты — одни из самых опасных распространителей болезни, — пишут ученые.*

Тесты могут давать ложноотрицательные результаты у людей, которые на самом деле инфицированы. Это происходит в 20% тестов ПЦР COVID-19. Факторами, влияющими на результаты, являются сроки отбора пробы, например анализ берется вскоре после заражения или слишком поздно, когда вирусных частиц практически нет.

#### **Есть ли альтернативы?**

Тесты, обнаруживающие антитела к SARS-CoV-2, могут быть использованы для дополнения лабораторных исследований и заполнения пробелов из-за особенностей ПЦР-тестов COVID-19. Напомним, что ПЦР-тесты обнаруживают фактический вирус в мазке, а тесты на антитела обнаруживают иммунный ответ человека на вирус.

Тесты на антитела были успешно внедрены в США, Великобритании, Франции и Германии в качестве полезных лабораторных инструментов для дополнения тестов ПЦР COVID-19. Появление антител при вирусных инфекциях обычно происходит по той же схеме.

Но даже тесты на антитела — не панацея, пишут ученые.

Исследования показывают, что период эффективности этого теста составляет 10—14 дней от начала симптома до обнаружения антител. Это означает, что антитела могут быть обнаружены только с помощью тестов на антитела примерно через две недели после заражения.

Также до сих пор неизвестно, говорят ли антитела IgG, обнаруженные с помощью тестов на антитела, об иммунитете к вирусу и как долго может продлиться такая защита.

<https://www.ridus.ru/news/332315>

**!!! Редакция сайта не всегда согласна с мнением авторов.  
Статьи публикуются в авторской редакции**



**д.м.н. Ерубает Токтасын Кенжекенович**  
<https://www.facebook.com/pg/CRLALMATY/posts/>



**к.м.н., Казаков Станислав Владимирович**  
E-mail office: [s.kazakov@kscqzd.kz](mailto:s.kazakov@kscqzd.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275