



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



8 октября 2020 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

Мы полностью готовы ко второй волне COVID-19 – и.о.директора столичной больницы Жулдыз Данбаева

С приходом осени в Казахстане начался рост заболеваемости коронавирусной инфекцией, в связи с чем идет подготовка ко второй волне COVID-19.

В беседе с корреспондентом МИА «Казинформ» и.о. директора многопрофильной городской больницы №3 города Нур-Султан Жулдыз Данбаева рассказала, как подготовлены ко второй волне столичные медики, как избежать заражения и что делать в случае заболевания. 8 Октября 2020

Ещё один первичный центр для оказания психиатрической помощи открылся в Нур-Султане – Жулдыз Сейткамзиновна, во время первой волны коронавирусной инфекции временами возникал дефицит лекарственных препаратов. Какова обеспеченность лекарствами сейчас?

– В нашей больнице никогда не было таких проблем. У нас и раньше были все необходимые лекарства, и сейчас есть достаточный запас и противовирусных препаратов, и антикоагулянтов, и антибиотиков. Мы получили все по разнарядке в достаточном количестве, у нас в больнице создан трехмесячный запас. – Как будут обеспечиваться лекарствами пациенты, которым назначат лечение на дому? – Для таких пациентов предусмотрено льготное лекарственное обеспечение, в поликлиниках, мы знаем, имеется месячный запас препаратов.

– Нужно ли казахстанцам запастись лекарствами на всякий случай?

– Нет, никакой необходимости в этом нет. Повторюсь, в поликлиниках для амбулаторных больных есть запасы противовирусных препаратов, антикоагулянтов, жаропонижающих согласно алгоритму для лечения больных с легким и средним течением заболевания. Все предусмотрено, чтобы не было, как раньше. Это лекарства в рамках льготного обеспечения, бесплатные. – Как избежать заражения, если, как считают многие, маски не защищают от коронавируса?

– Нужно выполнять санитарные требования. Во всем мире носят маски, соблюдают социальную дистанцию. Научно доказано, что ношение масок снижает вероятность заражения, уменьшает дозу заражения, в таких случаях болезнь протекает легче. То же самое в отношении соблюдения социальной дистанции. Игнорируя эти требования, граждане и сами рискуют заразиться, и могут заражать других, если сами уже являются источником вируса. Мы же видим, что очень многие ходят без масок, или носят их на подбородке, не меняют маски. Люди должны, наконец, осознать, что это необходимость. Мы ведь уже пережили одну волну пандемии. Меня расстраивает, что люди продолжают пренебрегать этими простыми правилами. Нужно также поменьше ходить по гостям, потому что в помещениях, где много людей очень легко заразиться. – Какие маски следует выбирать для ношения в общественных местах?

– Для тех, кто не работает непосредственно с больными как врачи, подойдут любые маски. Все маски защищают от брызг слюны. Раньше ведь такие маски шили сами из трех слоев марли.

– В каких случаях нужно обращаться к врачу? – К сожалению, у нас многие занимаются самолечением и вызывают «скорую помощь», когда их состояние значительно ухудшается, иногда на десятки суток после начала заболевания. Нужно поддерживать контакт с участковым терапевтом, сообщать о возникшем недомогании, если оно продолжается день-два. COVID-19 у разных людей протекает по-разному, поэтому при любых признаках острого респираторного заболевания нужно обращаться к врачу. В поликлинике при подозрении на коронавирус, врач может направить на бесплатный ПЦР-тест. А при сильном повышении температуры, при возникновении одышки необходимо вызывать «скорую помощь».

– Что Вы посоветуете делать для укрепления иммунитета? – Для профилактики COVID-19 нужны витамины – витамин «С», поливитамины. Нужно также употреблять фрукты и овощи, не только из-за витаминов, но и чтобы поддерживать нормальное пищеварение. В целом, полезно все, что рекомендуется для укрепления здоровья – полноценное питание, моцион, свежий воздух.

https://www.inform.kz/ru/my-polnost-yu-gotovy-ko-vtoroy-volne-covid-19-i-o-direktora-stolichnoy-bol-nicy-zhuldyz-danbaeva_a3703889

Грипп будет опасен при наложении на COVID-19 – доктор медицинских наук Елена Ковзель

Легкие являются наиболее уязвимым органом при заражении вирусом COVID-19. В беседе с корреспондентом МИА «Казинформ» заведующая отделом клинической иммунологии, аллергологии и пульмонологии Республиканского диагностического центра, доктор медицинских наук Елена Ковзель

рассказывает об особенностях коронавирусной инфекции и дает рекомендации казахстанцам по профилактике заболевания.

– Елена Федоровна, казахстанская медицина, как и мировая впервые столкнулась с COVID-19. В связи с этим, хотелось бы услышать Ваше мнение об особенностях этого заболевания, отличающих его от известных нам ОРВИ? – Существует много разновидностей вирусов, вызывающих ОРВИ – это, в первую очередь, вирусы гриппа, парагриппа, аденовирусы, коронавирусы, метапневмовирус человека, респираторно-синцитиальный вирус, риновирусы и другие. Наиболее тяжелыми из них являются грипп, респираторно-синцитиальный вирус. Другие формы коронавирусов не вызвали тяжелых заболеваний в отличие от современного Covid-19. Схожесть Covid-19 с метапневмовирусом и респираторно-синцитиальным вирусом в том, что они быстро вызывают развитие пневмонита. Также при гриппе и Covid-19 внезапно начинаются температура, сухой кашель, ломота в теле и слабость. COVID-19 и грипп вызывают респираторные заболевания с вариантами течения от бессимптомного или легкого до тяжелого, либо со смертельным исходом, при наличии осложнений. Все вирусы ОРВИ передаются при физическом контакте, воздушно-капельным путем, а также через загрязненные предметы. Во всех случаях ОРВИ будут результативными одни и те же меры гигиены, такие как соблюдение гигиены рук и респираторного этикета. Разница между вирусами ОРВИ касается длительности инкубационного периода – с момента заражения до первых симптомов заболевания. Средняя продолжительность инкубационного периода при гриппе 3 дня, меньше чем при COVID-19 – 6-14 дней. Это означает, что грипп может распространяться быстрее, чем COVID-19. Согласно последним мировым данным, несмотря на то, что симптомы при обоих заболеваниях схожи, доля случаев тяжелого течения различается. По имеющимся сведениям, 80% случаев COVID-19 характеризуются легким или бессимптомным течением, 15% – тяжелым течением, при котором требуется оксигенотерапия, а в 5% случаев заболевание принимает крайне тяжелый характер и требует искусственной вентиляции легких. Доля случаев тяжелого и крайне тяжелого течения заболевания выше, чем при гриппе.

– В связи с ожиданиями второй волны COVID-19, казахстанцы интересуются тем, как можно укрепить иммунитет против данной инфекции? – Иммунитет — надежный щит человеческого организма от всего чужеродного, включая инфекции, измененные клетки собственного организма. Иммунная система начинает работать с любым вирусом по одинаковой схеме и укрепление иммунитета против COVID-19 не отличается от укрепления иммунитета от других возбудителей. Для иммунной системы, как и всего организма, важно поддержание гомеостаза, то есть, стабильности во всех показателях и содержании всех нужных макро-, микроэлементов и витаминов. Для иммунной системы нужны материалы для синтеза клеток и белков, необходимых для ее результативного функционирования. Разнообразие в питании, свежие фрукты, овощи, ягоды, зелень, рыба и другие повседневные продукты питания нужны для поддержания структурных элементов иммунной системы. Немаловажны физическая активность, здоровый образ жизни, отсутствие стресса. Также очень важны гигиенические мероприятия для снятия вируса со слизистых верхних дыхательных путей, что уменьшит объем поступающих вирусов и упростит работу иммунной системы. Придерживайтесь стандартных норм гигиены: хорошо мойте руки, находясь в общественных местах, не подносите их к лицу и не трите его. Чаще проветривайте помещение и промывайте нос при помощи солевого раствора. Не стесняйтесь носить специализированные медицинские маски, особенно в общественном транспорте, магазинах, местах скопления людей, лифтах.

– Насколько необходимо или желательно этой осенью прививаться от гриппа? – Вакцинация важна для лиц группы риска и медработников. Вакцина защищает не столько от самого заболевания, сколько от осложнений. По данным российских ученых, в течение последних восьми лет не было зафиксировано ни одной смерти от гриппа среди тех, кто сделал прививку. Это очень значительный успех. Мы понимаем опасность гриппа в этом году, если он наложится на COVID-19. Вакцинация от гриппа помогает сократить количество случаев госпитализации и смертельных исходов в результате осложнений, связанных с гриппом и COVID-19.

– Специалисты выделяют несколько групп риска по COVID-19. Для кого наиболее опасен коронавирус, по Вашим наблюдениям? Ваши рекомендации для граждан, относящихся к наиболее уязвимым группам?

– Существуют официальные данные по группам риска тяжелой COVID-19. В них входят лица в возрасте более 60 лет, пациенты с нарушениями обмена веществ – сахарным диабетом, полиорганными нарушениями, болезнями надпочечников и аутоиммунными заболеваниями, такими, как системная красная волчанка, рассеянный склероз, ревматоидный артрит и другие, среднетяжелыми и тяжелыми поражениями сердечно-сосудистой системы, почек, легких – хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма, туберкулез, онкологическими заболеваниями, иммунодефицитными состояниями. Также иммунокомпрометированными лицами считаются пациенты принимающие иммуносупрессивную терапию – глюкокортикостероиды более 5 мг в сутки по преднизолону, иммунодепрессанты после пересадки органов, тканей, костного мозга, стволовых клеток, – по своим заболеваниям. Эти состояния ведут к снижению иммунного ответа на вирус и уменьшают сопротивляемость организма. Трудно выделить особые состояния, но для моей специальности, мы больше переживаем за пациентов с врожденными иммунодефицитами, тяжелой астмой и хронической обструктивной болезнью легких. Для пациентов группы риска наиболее важны мероприятия, предупреждающие контакт с вирусом и поддержание контроля своего заболевания, то есть принятие базовых лекарственных препаратов, предупреждение факторов ведущих к обострению своего хронического заболевания и ранняя правильная терапия.

https://www.inform.kz/ru/gripp-budet-opasen-pri-nalozhenii-na-covid-19-doktor-medicinskih-nauk-elena-kovzel_a3703946

Коронавирус: рекордный рост заболевших в Украине, красные зоны во Франции и Британии

В больницах Бельгии в отделениях лечения Covid-19 занято более 50% коек. Нидерланды, Украина и Германия бьют рекорды заболеваемости, во Франции и Британии появляются красные зоны с особо жесткими правилами карантина.

Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на BBC. Лидером по числу заболевших и умерших от коронавируса в мире по-прежнему остаются **США** - более 7,5 млн и 212 тысяч соответственно. Россия в пятерке

стран с самой высокой заболеваемостью - 1,2 млн инфицированных. По данным Университета Джонса Хопкинса, в мире на данный момент коронавирусом заразились 36,1 млн человек, умерло - более миллиона.

Власти Израиля сообщают, что введенный в середине сентября повторный локдаун в стране принес результаты, и распространение инфекции удалось замедлить. По данным минздрава, за последние сутки в стране выявлено 4,1 тыс. новых случаев Covid-19, но уже третий день подряд наблюдается снижение показателей.

В Израиле одна из самых неблагоприятных ситуаций, общее число заболевших с начала пандемии превышает 282 тыс. При этом соотношение заболевших и умерших - одно из самых положительных в мире: на сегодняшний день от коронавируса в Израиле скончались 1824 человека. Израиль - единственная страна в мире, где общенациональный локдаун был введен дважды.

Ситуация в Европе ухудшается В Германии за последние сутки выявлено более четырех тысяч заболевших. Это самый высокий суточный показатель с начала апреля. 16 человек умерли за минувшую среду. При этом власти связывают резко подскочившие показатели не только со второй волной пандемии, но и с тем, что с сентября в стране значительно увеличились масштабы тестирования. Ряд германских земель намерен ввести ограничения на въезд для жителей наиболее пострадавших регионов страны, которым будет необходимо предоставить отрицательный результат теста на коронавирус. Немецкие эпидемиологи предупреждают, что ежедневное число заболевших достигнет 10 тыс. человек, если люди не будут соблюдать предписания властей. По их словам, ближайшие несколько недель будут критическими. Власти Украины подтвердили рекордный суточный показатель заболевших - 5 397 человек за последние 24 часа. Общее число заразившихся в стране, по данным Университета Джонса Хопкинса, составляет почти 252 тыс. человек, умерших - 4 800. Впервые с мая в больницах Бельгии заняты более 50% коек, отведенных для пациентов с Covid-19. С утра четверга в Брюсселе на месяц закрылись кафе и бары. Власти обсуждают и другие экстренные меры, которые помогут взять под контроль новый виток распространения инфекции. В четверг вечером во Франции пять городов - Лилль, Лион, Гренобль, Сент-Этьен и Тулуза - будут объявлены зонами повышенного риска. Во всех городах показатель распространения инфекции превышает 250 человек на 100 тыс. инфицированных. Накануне президент страны Эммануэль Макрон заявил, что во многих регионах Франции необходимо ввести такие же жесткие меры, которые уже действуют в Париже и Марселе. За последние 24 часа в отделения реанимации по всей стране поступили 143 пациента с коронавирусной инфекцией. В Нидерландах, где ситуация считалась одной из самых благоприятных в Европе, за последние 24 часа Covid-19 был диагностирован почти у пяти тысяч человек.

Маски в Италии обязательны и на улице, и внутри помещений. В Италии режим чрезвычайной ситуации продлен до января. Ношение масок обязательно везде - и на улице, и внутри помещений. Правило распространяется абсолютно на все регионы Италии. Резко ухудшилась ситуация в интернатах и домах престарелых Швеции. Местные СМИ сообщают о четырех вспышках в одном лишь городе Упсала. Швеция - одна из немногих стран, не ставшая вводить карантин для борьбы с пандемией. По данным Университета Джонса Хопкинса, в стране Covid-19 заболели почти 96,7 тыс. человек, умерли - 5 892.

Ужесточения в Британии Система тестирования и отслеживания контактов Test and Trace в Англии становится все менее эффективной. Власти сообщают, что в последнюю неделю сентября удалось отследить контакты лишь 68,8% людей, у которых был выявлен коронавирус. Это наихудший показатель в работе системы, которая действует с мая. Разработчики связывают это с тем, что каждую неделю системе приходится справляться с растущим количеством подтвержденных случаев. К примеру, в последнюю неделю сентября через Test and Trace было выявлено 51 475 заболевших, что на 56% больше, чем за неделю до этого. В то же время Служба по охране общественного здоровья справляется гораздо эффективнее, подтверждают власти. Ее сотрудникам удается связываться в среднем с 97% тех, кому надлежит изолироваться после контакта с заболевшим. Кроме того, по данным Национальной системы здравоохранения Британии, 4,2 млн британцев находятся в ожидании плановых осмотров и процедур. Почти половина из них ждет уже более 18 недель. Со следующей недели британские власти планируют ужесточить карантинные меры в отдельных частях Англии. Скорее всего, в наиболее зараженных районах будут закрыты пабы и рестораны. Также, возможно, будут запрещены ночевки вне дома. О времени, в течение которого будут действовать новые ограничения, пока не сообщается. Окончательный список мер будет согласован к концу недели. Они будут отличаться в разных регионах Англии в зависимости от того, какая категория эпидемиологической угрозы будет присвоена тому или иному району. В Шотландии уже несколько дней действуют ограничения в работе пабов и ресторанов, людям также запрещено собираться большими компаниями за пределами своих домов.

https://www.inform.kz/ru/koronavirus-rekordnyy-rost-zabolevshih-v-ukraine-krasnye-zony-vo-francii-i-britanii_a3704103

Второй европейский: в странах ЕС опять вводят ограничения из-за COVID

Жители реагируют на ужесточение режима с пониманием, но не всегда ведут себя дисциплинированно

В Брюсселе, Париже, Лондоне и ряде других европейских столиц вводят ограничения из-за нового всплеска заболеваний коронавирусом. Число ежедневно фиксируемых случаев по всей Европе уже превысило весенние показатели. О том, как жители европейских городов встречают повторное введение карантинных мер, — в материале «Известий».

«Париж с окрестностями (регион Иль-де-Франс) и Марсель стали красными зонами, или, как их называют, зонами максимального риска. Там теперь закрыли бары. Этот новый закон вообще очень непонятный, так как иногда трудно провести черту между кафе, баром, брассери. Кафе работать можно. Но и они должны закрываться в 22 часа. Почему именно в 22:00, тоже никто не понял. В последнее время очень популярен вот такой мем: официант подходит к столику со словами: «Мадам, месье, уже 21.58, мы закрываемся, через две минуты прибывает ковид», — рассказывает «Известиям» 30-летняя преподавательница йоги Юлиана, которая пару лет назад переехала с семьей во Францию.

В этой европейской стране в последние дни выявляют рекордное число заболевших коронавирусом. Так, 7 октября зафиксировали почти 19 тыс. новых случаев заражения за сутки. Власти Франции, стремясь избежать повторного локдауна, вводят в некоторых городах дополнительные ограничения. В частности, вернули обязательное

ношение масок, а также запретили собираться группами свыше 10 человек. За соблюдением требований внимательно следят полицейские.

«Я живу в департаменте Уаза, у нас даже в парк надо ходить в маске. Но, честно говоря, обычно там все без них, потому что это практически лес. Но вообще в основном все в масках, относятся к этому очень ответственно: в супермаркете, ТЦ — 99% человек в масках. Штраф — порядка €130», — сообщила 33-летняя художница Екатерина.

Помимо этого, согласно новым правилам, в общественных местах теперь запрещено продавать алкоголь и включать музыку после 22 часов, устраивать студенческие вечеринки, а также встречи, на которых могут присутствовать более 10 человек. При этом на свадьбы и венчания могут приходиться не более 30 человек, но праздновать их в ресторанах также запрещено. Закрыты бассейны и фитнес-клубы. При этом школы продолжают работать, а в университетах число студентов, посещающих занятия очно, сократят вдвое. Перед входами в магазины поставят контролеров, которые будут пропускать посетителей из расчета: один человек на 4 кв. м площади.

Бары закрыли с 6 октября, как минимум на две недели. Новые ограничения не коснулись ресторанов. Однако теперь посетителей обязали оставлять свои контактные данные на случай, если кто-то заболит и будет необходимо установить всю цепочку заражения. За столом могут одновременно сидеть не более шести человек, при этом те, кто в этот момент не ест, должны находиться в масках. «Французы любят поесть, народу всегда много, заведения битком забиты, так что общепит — это, наверное, основные точки распространения ковида теперь. Но закрывать их не хотят, так как владельцы заведений будут жаловаться, что им не на что жить», — объясняет «Известиям» Екатерина, отмечая, что некоторые французы принимают ограничения в штыки.

С этим согласен 41-летний менеджер Этьен. По его словам, некоторые бюрократические учреждения, не справляясь с запросами посетителей, используют COVID-19 как отговорку. «Это просто какой-то коллапс! Они и раньше-то работали не очень, за бумажками приходилось бегать в 100 разных мест. А теперь и вовсе на все отвечают: «Ну ковид же» и вообще не работают», — жалуется он.

Пообщались на троих

По данным западных СМИ, наиболее сильно коронавирус свирепствует в Мадриде, на втором месте — Брюссель, на третьем — Париж. А в Италии, которая весной считалась одним из главных эпицентров распространения инфекции, показатели далеки от весенних пиков. Правда, низкими их назвать тоже нельзя. 7 октября в стране выявили почти 3,7 тыс. инфицированных, на следующий день — уже почти 4,5 тыс. Власти призывают местных жителей не расслабляться. Итальянское правительство ужесточает пограничный контроль с соседней Францией, а также просит молодых людей отказаться от дискотек и вечеринок.

Как рассказал «Известиям» проживающий в Риме историк и политолог Александр Дунаев, сначала итальянское правительство стало вводить обязательное ношение масок в тех регионах, где фиксировалось наибольшее число заражений. Однако сейчас вышло новое распоряжение кабмина, согласно которому эта мера распространяется на территории всей страны. «До 31 января 2021 года продлен режим чрезвычайного положения. Власти хотят увеличить число мест в реанимационных отделениях с 7 тыс. до 10 тыс. Сейчас проводят очень много тестов на выявление коронавируса. Весной проводилось порядка 50–60 тыс. тестов в день. Пару дней назад поставили рекорд — 125 тыс. тестов в день», — отметил Дунаев. По его словам, даже несмотря на резкое увеличение случаев заражения, нет ощущения, что ситуация выходит из-под контроля. «По сравнению с тем, что было весной, сейчас намного ниже возраст заболевших. В марте он в среднем составлял 63 года, к августу опустился до 29 лет. Сейчас средний возраст заболевших около 40 лет. Итальянцы относятся к новым ограничениям достаточно серьезно и ведут себя дисциплинированно», — пояснил политолог.

Тем временем в испанской столице ситуация с пандемией довольно серьезна. В середине сентября в государстве зафиксировали новый рекорд — за сутки заразились почти 15 тыс. человек. В результате почти для 40 районов с худшей эпидемиологической обстановкой ввели карантин. Большинство из них как раз находятся в Мадриде. За порядком следят военные: парки закрыты, в магазины стали пускать гораздо меньше посетителей.

Ввести ограничения решили и бельгийские власти. Для того, чтобы сдержать распространение коронавируса, с 8 октября, как минимум на месяц, закрыли все кафе и бары в Брюсселе. Работать продолжают только рестораны. Как заявил глава правительства Брюссельского столичного региона Руди Верворт, «если мы ничего не будем делать, то ситуация ухудшится».

Помимо этого, бельгийцам теперь придется сократить круг ближайшего общения до трех человек. С ними можно общаться без масок и соблюдать дистанцию. Домой к себе можно приглашать не более четырех человек, это правило также касается встреч в ресторанах.

Возможно ужесточение

То, что в стране началась вторая волна пандемии коронавируса, признали и британские власти. В последнее время в стране стремительно растет число заболевших. Так, 4 октября за сутки выявили почти 23 тыс. новых заболевших. Этот показатель кратно превышает те, что были весной. Например, в апреле во время пика выявляли максимум 5,5 тыс. инфицированных в сутки.

Выступая в парламенте, премьер-министр Великобритании Борис Джонсон объявил о введении новых ограничений в связи со второй волной коронавируса. Он предупредил, что они могут продлиться полгода, а также не исключил более жестких мер.

По словам Джонсона, антитела к коронавирусу есть менее чем у 8% населения, а рост числа инфицированных связан не только с увеличением количества тестирований. Меры, о которых рассказал глава британского правительства, касаются в первую очередь Англии, так как власти других административных частей Соединенного Королевства могут самостоятельно решать, как бороться с коронавирусом.

«Власти стараются не вводить локдаун, им важно, чтобы страна продолжала работать. Правительство говорит, что будет вводить частичный карантин в разных районах в зависимости от того, как будет развиваться ситуация. В северных частях страны ситуация намного хуже. Лондон называют зоной, вызывающей беспокойство. Пока это еще не «красная зона». Но сегодня говорят о том, что в Англии хотят еще больше ужесточить ограничения. В Шотландии, например, уже решили закрыть пабы и рестораны. Возможно, такие же меры введут и в Англии», — рассказал в беседе с «Известиями» 45-летний британец Альф Баллан. Вместе с семьей он в 2008 году переехал в Лондон из Аданы (Турция) и открыл свой ресторан в британской столице.

По его словам, еще несколько недель назад правительство призывало всех возвращаться в офисы, однако сейчас просит людей по возможности работать из дома. Главное отличие от весеннего карантина — открыты школы и детские сады. «Власти говорят, что нет ничего важнее образования, поэтому их главная задача — сделать так, чтобы детские сады, начальная и средняя школа продолжили работать. С университетами — другая ситуация. Руководство вузов призывают переходить сейчас на онлайн-обучение, потому что очень большой всплеск заболевших среди студентов. Порядка 3 тыс. заболевших — учащиеся британских университетов», — пояснил Баллан.

Помимо этого, вторая задача властей сейчас — уделить особое внимание пожилым людям: остановить очаг заболеваний в домах престарелых и при этом не вводить запрет на их посещение, как это было весной этого года. Сейчас руководство домов престарелых и родственники выступили против запрета на посещение, считая, что следствием этого может стать одиночество пожилых людей. В результате их разрешили навещать не более чем двум родственникам одновременно в случае, если те заранее сообщили о своем приезде.

Что касается баров и ресторанов, то сейчас они работают до 22:00, рассказал 43-летний лондонец Оливер. «Ты можешь прийти в паб и занять место за столиком, но сидеть за барной стойкой и общаться с другими посетителями, как раньше, ни в коем случае нельзя. Тебе приносят еду, ты ешь, пьешь и уходишь. А еще у нас действует «правило шести»: вместе могут собираться не более шести человек. Помимо этого, решили ужесточить штрафы за нарушение правил. Если не носишь маску или нарушаешь «правило шести», то придется заплатить £200. На свадьбы могут приходиться 15 человек, а на похороны — 30», — поясняет он.

Опасаясь протестов

Британские власти подчеркивают, что объявленные меры — вынужденная мера, а никак не возвращение к полной изоляции, которая была весной этого года. Британцы не хотят повторного введения локдауна. «В целом люди соблюдают правила, но не везде. Я слышу много жалоб по этому поводу. В частности, британцы не всегда носят маски. Летом на юге Англии пляжи были переполнены. В некоторых частях Лондона были протесты. Люди устали от всяких ограничений, от карантина. Многие не одобряют меры, которые принимает правительство, рейтинги властей падают», — рассказывает Альф Баллан.

Европейские страны ищут золотую середину, чтобы, с одной стороны, остановить дальнейшее распространение коронавируса, а с другой — не загнать в угол экономику, которая только начала приходить в себя после первой волны пандемии. Власти опасаются, что введение полного локдауна может привести к протестам. Многие граждане уверены, что повторные карантинные меры ограничивают их свободу. Теперь правительства европейских стран каждые две недели будут оценивать эпидемиологическую ситуацию и решать, стоит ли продлевать ограничения.

https://iz.ru/1071285/kseniiia-loginova/vtoroi-evropeiskii-v-stranakh-es-opiat-vvodiat-ogranicheniia-iz-za-covid?utm_source=smi2

Крупнейший в мире хедж-фонд работает в палатках в лесу во время пандемии COVID

Рэй Далио основал свой хедж-фонд Bridgewater Associates по принципу, который он называет «радикальной прозрачностью». Тем не менее, компания, возможно, никогда не применяла эту концепцию так буквально до весны: более четырех месяцев Bridgewater управляет офисом на открытом воздухе.

Источник: <https://finance.yahoo.com/news/world-big...>

Более четырех месяцев сотрудники Bridgewater работают на открытом воздухе. content.fortune.com



Среди сосен напротив штаб-квартиры Bridgewater Associates в Вестпорте, штат Коннектикут, сидят до 50 сотрудников, которые помогают управлять активами крупнейшего в мире хедж-фонда на сумму 140 миллиардов долларов. Они переехали туда в мае, взяв мониторы и другое оборудование в лес, поскольку работать на традиционных торговых площадках стало опасно из-за вируса.

У Bridgewater есть планы на случай различных катастроф - он запрещает руководителям высшего звена пользоваться одним и тем же самолетом или автобусом и даже собираться вместе во время сезонов гриппа. Кроме того, компания подготовила четыре локации, включая удаленный участок для чрезвычайных ситуаций, чтобы продолжать совершать сделки в случае стихийного бедствия или

кибератаки. Однако у этих резервных офисов во время пандемии была своя проблема: все они были в закрытых помещениях.

«Мы сидим снаружи - это никогда не входило в наши планы», - говорит Нир Бар Деа, соруководитель инвестиционного центра Bridgewater.

Отслеживая коронавирус, Bridgewater закрыла свои офисы для всех, кроме основного персонала в конце февраля. Но пару месяцев спустя, из-за необходимости личной командной работы, они попытались открыть офисы заново.

Сотрудники сразу поняли, что при новых условиях не получается работать эффективно.

«Я подумал, что нам нужно снять маски», - вспоминает Бар Деа. Множество необходимых протоколов безопасности были «больше стрессовыми, чем успокаивающими», - добавляет он. «Выход на улицу полностью изменил ситуацию».

Все в кампусе проходят тесты на COVID-19 два раза в неделю, и необходимость в масках отпала в лесу, где офисная мебель расставлена по всем правилам безопасности.

Команда фирмы быстро смонтировала открытые палатки для укрытия от непогоды, модернизировала Wi-Fi и закупила дополнительные каяки для социально-удаленного отдыха. Знаменитое трехчасовое собрание «Что происходит в мире», которое проводится в понедельник утром в Бриджуотер, теперь включает 25 человек, собравшихся под основной палаткой и более 100 остальных сотрудников, подключающихся посредством Zoom

на большем экране, установленным сбоку. На заднем плане - заросли высоких сосен, иглы которых образуют под ними красноватый ковер.

Сотрудники Bridgewater Associates, адаптируясь к природным условиям, проводят видеозвонки под звуку птиц.

Сотрудники Bridgewater научились защищать свои стулья от капающего древесного сока и заменили свои экраны и веб-камеры на погодоустойчивые версии после того, как оригинальные вышли из строя в течение пары недель на открытом воздухе. Фирма даже решила проблему щебетания своих пернатых соседей во время видеозвонков, развернув программу шумоподавления Krisp, которая также помогает тем, у кого есть дети и лают собаки дома. («Я слышу много птиц; вы не слышите ни одной из них», - объясняет Бар Деа через Zoom, в футболке и босиком, скинув шлепанцы.)

Bridgewater стратегически расположила свои рабочие места в палатках, чтобы туристы на близлежащих тропках случайно не наткнулись на них. «Мы также являемся хедж-фондом, в котором люди пытаются выяснить, что мы делаем», - говорит Хэдди Хаслгрейв, менеджер по недвижимости Bridgewater. «Вы также должны думать о безопасности, которая намного проще, когда вы находитесь в здании, чем когда вы находитесь вне здания».

Еще один совет для работающих в лесу, который он рекомендует: «Наносите солнцезащитный крем каждый день, несмотря ни на что».

Климат Новой Англии непостоянен - Bridgewater временно закрыл объект во время августовского урагана - но команда планирует работать там как можно дольше, будь то в парках и шляпах, - до конца октября, по их оценкам.

В конце концов, показатели производительности инвестиционной машины улучшились с момента переезда на свежий воздух; группа намерена использовать рабочее место из дерева и следующим летом, независимо от того, продолжится ли пандемия COVID.

https://onedio.ru/news/krupnejshij-v-mire-hedzh-fond-rabotaet-v-palatkah-v-lesu-vo-vremya-pandemii-covid-50335?utm_source=smi2

Доктор Валерий Вечорко развеял мифы о COVID-19

По мнению главврача ГКБ №15 им. О.М.Филатова, ни в коем случае нельзя «просто дать переболеть всем»



В обществе курсирует большое количество мифов о новой коронавирусной инфекции и ее последствиях для человеческого организма. Одни отрицают сам факт наличия какого-то особенного вируса, другие, признавая его, говорят, что опасность преувеличена. Есть люди, готовые ради спасения от «чумы XXI века» переселиться чуть ли не в бункер, но много и тех, кто считает вводящиеся ограничительные меры бесполезными: мол, все равно для выработки коллективного иммунитета должно переболеть большинство...

Можно ли считать коронавирус обычным ОРВИ? Чем обусловлено такое разнообразие проявлений болезни? Почему в России относительно низкая смертность от новой коронавирусной инфекции? Об этом и о многом другом

корреспондент «Московской газеты» побеседовал с главным врачом городской клинической больницы № 15 им. О. М. Филатова Валерием Вечорко.

— Валерий Иванович, утверждает, что симптомы COVID-19 очень вариабельны: у кого-то температура есть, у кого-то нет, у кого-то кашель есть, у кого-то он отсутствует. Одни испытывают мышечные боли, другие боли за грудиной, третьи все вместе... Чем обусловлена эта вариабельность?

— Разнообразие проявлений коронавируса, его «многоликость», зависит от того, какой из органов поразит вирус. Входными воротами для него является ротоносоглотка, далее вирус спускается ниже: либо в легкие, либо в органы ЖКТ. Поэтому мы наблюдаем такие симптомы, как насморк, першение в горле, кашель, тошнота, жидкий стул.

Вирус через кровь распространяется по всему организму и затрагивает практически все системы и органы. Он также внедряется в организм через рецептор АПФ 2, который есть почти везде. Так что это, в том числе, и мышцы. Данные факторы обуславливают вариабельность симптомов.

— Большинство переболевших говорят о потере обоняния и вкуса на начальных этапах болезни. С чем это связано?

— Вирус поражает периферические нейроны обонятельного анализатора в носовых ходах и дальше, по этим же нейронам, пробирается в сам анализатор, который находится в глубинных структурах мозга. Кроме того, немалую роль играет воспалительный отек слизистой оболочки носа.

— Приходилось слышать мнение, что низкая смертность от COVID-19 в России обусловлена, в том числе, наличием сильного неспецифического иммунитета у россиян. Согласны ли вы с этим? Какие еще, по вашему мнению, причины относительно низкой смертности от ковида в России?

— Для того, чтобы утверждать о неспецифическом иммунитете россиян, нужно провести генетические исследования населения или хотя бы его выборки. Это очень трудоемкая исследовательская работа, которая сейчас проводится. Какие будут результаты, никто не знает.

Я думаю, вряд ли у россиян он особый. Просто у части людей во всем мире адекватный ответ на вирус, а у части, около 20 процентов, он гипериммунный. И вот этот чрезмерный ответ, «цитокиновый шторм», как принято его сейчас называть, является причиной разрушительных процессов в организме.

Так что, думаю, в России сработали скорее организационные меры, предпринятые властями для подготовки системы здравоохранения ко встрече с коронавирусом. Пока в других странах полыхала эпидемия, у нас слаженная работа всех структур позволила в кратчайшие сроки перестроить работу и мобилизовать ресурсы.

— Влияет ли массовая вакцинация в детстве от других заболеваний на иммунитет от ковида?

— Вакцинация, проведенная в детском возрасте, имела строго узкоспецифическую направленность. Вакцины разрабатывались и вводились против конкретного возбудителя и никакого отношения, к сожалению для нас, к SARS-

CoV2 не имеют. Поэтому сейчас ученые всего мира бьются над разработкой новой вакцины. Как мы видим, России удалось добиться в этом определенных успехов. Нашими учеными созданы две вакцины, которые вполне успешно прошли уже два этапа исследования, и сейчас начинается вакцинация наиболее уязвимых групп населения.

— **Ковид-диссиденты утверждают, что речь идет об обычном ОРВИ. Правы ли они?**

— Утверждать, что коронавирус — это всего лишь ОРВИ, на мой взгляд, примитивный подход к серьезному заболеванию. Действительно, большая часть зараженных переносит болезнь в облегченной форме, напоминающей ОРВИ. Но у остальной части пациентов (и это немалая часть) болезнь может протекать по пути ковидной пневмонии с непредсказуемыми последствиями, порой трагическими. В какой группе окажется тот или иной пациент, предсказать невозможно. Только врачи ковидных госпиталей видят, как тяжела эта болезнь. Об этом также могут поведать те, кто прошел через реанимационные отделения, побывал на ИВЛ и выжил. Вряд ли они согласятся с тем, что переболели обычным ОРВИ...

— **Часто говорят: «Так или иначе, переболеют все, поэтому меры предосторожности не имеют смысла». Справедливы ли такие утверждения?**

— Однозначно скажу: нет! Особые меры для определенных категорий граждан, наиболее уязвимых для вируса, необходимы. Это пожилые люди, люди с хроническими и сопутствующими заболеваниями. У них, как правило, заболевание протекает неблагоприятно. Никто, я думаю, добровольно не захочет оказаться в числе тех, у кого течение болезни может оказаться тяжелым или крайне тяжелым. Просто позволить им всем переболеть ради коллективного иммунитета — негуманно. Кто согласится поставить под удар здоровье своих пожилых родственников, страдающим сахарным диабетом, к примеру. Думаю, никто. Поэтому необходимо соблюдать предписанные меры эпидемиологической безопасности и идти по пути массовой вакцинации. Но, еще раз повторю, пока нет достаточного объема вакцины, нужно беречь себя и своих близких.

— **В новостях проходила информация, что антитела к COVID-19 «работают» лишь полгода. Правда ли это? Если да, то почему? И имеют ли в таком случае смысл прививки?**

— Никто достоверно не знает, сколько «работают» антитела, потому что продолжительность самой эпидемии еще очень и очень мала. Этот вопрос активно изучается во всем мире.

Иммунитет обеспечивается не какими-то абстрактными иммуноглобулинами G, которые сейчас массово определяются тестами. Все гораздо сложнее... Для иммунитета к вирусу нужна «стойкость» определенных антител, в частности, к белку, которым вирус прикрепляется к рецептору клетки. Для его определения есть более чувствительные методы диагностики, и они не для массового использования.

Кроме того, существует клеточный иммунитет — так называемые клетки памяти; именно они в большей степени и определяют устойчивость иммунитета в естественных условиях. В искусственно созданной вакцине встроен антиген, способствующий выработке необходимого иммуноглобулина. Ученые обещают невосприимчивость к вирусу на протяжении нескольких лет.

<https://mskgazeta.ru/obshchestvo/doktor-valerij-vechorko-razveyal-mify-o-covid-19-6075.html>

**!!! 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
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275