



COVID-19
ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА
<https://nncooi.kz/>



18 ноября 2020 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

COVID-19 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В МИРЕ

Количество случаев заболевания в мире

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	92491	14	4749	0
	2.	14.01.20	Япония	119326	1190	1903	18
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	29311	313	496	2
	4.	23.01.20	Вьетнам	1288	5	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58130	6	28	0
	6.	25.01.20	Австралия	27769	13	907	0
	7.	25.01.20	Малайзия	49730	1210	318	5
	8.	27.01.20	Камбоджа	304	1	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	410718	1144	7862	23
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2008	3	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	455	21	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	148	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	35	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	602	0	7	0
	15.	24.03.20	Лаос	25	1	0	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	16	0	0	0
17.	11.11.20	Вануату	1	0	0	0	
Юго-Восточная Азия	18.	12.01.20	Таиланд	3878	3	60	0
	19.	24.01.20	Непал	211475	502	1247	17
	20.	27.01.20	Шри-Ланка	18075	401	66	5
	21.	30.01.20	Индия	8874290	29163	130519	449
	22.	02.03.20	Индонезия	474455	3807	15393	97
	23.	06.03.20	Бутан	377	0	0	0
	24.	07.03.20	Мальдивы	12355	41	45	1
	25.	08.03.20	Бангладеш	436684	2212	6254	39
	26.	21.03.20	Восточный Тимор	30	0	0	0
	27.	23.03.20	Мьянма	71730	1569	1625	26
Европейский регион	28.	25.01.20	Франция	2087183	45890	46346	1224
	29.	28.01.20	Германия	833732	16206	13248	357
	30.	29.01.20	Финляндия	19647	228	371	0
	31.	30.01.20	Италия	1238072	32191	46464	731
	32.	31.01.20	Великобритания	1414359	20060	52839	599
	33.	31.01.20	Испания	1510023	13159	41688	435
	34.	31.01.20	Россия	1971013	22410	33931	442
	35.	31.01.20	Швеция*	192439	15084	6225	61
	36.	04.02.20	Бельгия	540605	2734	14839	223
	37.	21.02.20	Израиль	325537	782	2736	1
	38.	25.02.20	Австрия	214597	5984	1945	58
	39.	25.02.20	Хорватия	87464	1945	1113	31
	40.	25.02.20	Швейцария	274534	4560	3664	128

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	41.	26.02.20	Северная Македония	48613	977	1376	31
	42.	26.02.20	Грузия	85952	3117	778	45
	43.	26.02.20	Норвегия	30114	600	298	4
	44.	26.02.20	Греция	78825	2422	1228	63
	45.	26.02.20	Румыния	373474	8262	9261	186
	46.	27.02.20	Дания	65067	1220	768	4
	47.	27.02.20	Эстония	8033	185	84	3
	48.	27.02.20	Нидерланды	464205	4368	8689	86
	49.	27.02.20	Сан-Марино	1290	0	42	0
	50.	28.02.20	Литва	36876	965	299	14
	51.	28.02.20	Беларусь	116699	1251	1060	7
	52.	28.02.20	Азербайджан	79158	2075	1005	20
	53.	28.02.20	Монако	557	5	3	1
	54.	28.02.20	Исландия	5215	10	25	0
	55.	29.02.20	Люксембург	27681	425	240	4
	56.	29.02.20	Ирландия	68686	330	1995	11
	57.	01.03.20	Армения	118870	984	1811	23
	58.	01.03.20	Чехия	469769	4246	6558	142
	59.	02.03.20	Андорра	5951	37	76	0
	60.	02.03.20	Португалия	230124	4452	3553	81
	61.	02.03.20	Латвия	10914	278	132	6
	62.	03.03.20	Украина	557657	11968	9856	159
	63.	03.03.20	Лихтенштейн	1002	13	8	1
	64.	04.03.20	Венгрия	152659	5203	3281	91
	65.	04.03.20	Польша	752940	19152	10848	357
	66.	04.03.20	Словения	56937	1393	876	45
	67.	05.03.20	Босния и Герцеговина	73944	1255	2042	69
	68.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	69.	06.03.20	Сербия	92375	4994	1054	24
	70.	06.03.20	Словакия	88602	1326	557	31
	71.	07.03.20	Мальта	8247	110	101	3
	72.	07.03.20	Болгария	106598	4828	2413	131
	73.	07.03.20	Молдавия	90912	1069	2054	19
	74.	08.03.20	Албания	29126	694	637	6
	75.	10.03.20	Турция	421413	3819	11704	103
	76.	10.03.20	Кипр	7513	228	40	0
	77.	13.03.20	Казахстан	122335	682	1899	0
	78.	15.03.20	Узбекистан	70581	282	598	0
	79.	17.03.20	Черногория	28392	619	405	9
	80.	18.03.20	Киргизия	67469	486	1207	4
	81.	07.04.20	Абхазия	5174	75	64	2
	82.	30.04.20	Таджикистан	11689	40	85	0
	83.	06.05.20	Южная Осетия	1612	30	27	0
Американский регион	84.	21.01.20	США	11343509	142630	248555	1380
	85.	26.01.20	Канада	306468	4276	11086	59
	86.	26.02.20	Бразилия	5911758	35294	166699	685
	87.	28.02.20	Мексика	1011153	1757	99026	165
	88.	29.02.20	Эквадор	181104	428	13025	9
	89.	01.03.20	Доминиканская Республика	134697	494	2290	4
	90.	03.03.20	Аргентина	1329005	10621	36106	379
	91.	03.03.20	Чили	533610	1006	14883	20
	92.	06.03.20	Колумбия	1211128	5911	34381	158
	93.	06.03.20	Перу	939931	1663	35317	46
	94.	06.03.20	Коста-Рика	125590	998	1578	12
	95.	07.03.20	Парагвай	72857	758	1613	11
	96.	09.03.20	Панама	148721	1054	2893	12
	97.	10.03.20	Боливия	143473	102	8866	7
	98.	10.03.20	Ямайка	9959	30	231	0
	99.	11.03.20	Гондурас	103488	249	2839	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	100.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	83	5	0	0
	101.	12.03.20	Гайана	4890	0	140	1
	102.	12.03.20	Куба	7667	28	131	0
	103.	13.03.20	Венесуэла	98050	311	858	3
	104.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	6135	39	113	1
	105.	13.03.20	Сент-Люсия	178	7	2	0
	106.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	134	0	4	0
	107.	14.03.20	Суринам	5278	3	116	1
	108.	14.03.20	Гватемала	115730	698	3947	9
	109.	14.03.20	Уругвай	4208	104	68	1
	110.	16.03.20	Багамские Острова	7312	56	163	0
	111.	17.03.20	Барбадос	250	0	7	0
	112.	18.03.20	Никарагуа	5725	64	159	1
	113.	19.03.20	Гаити	9191	3	232	0
	114.	18.03.20	Сальвадор	36669	0	1052	5
	115.	23.03.20	Гренада	33	0	0	0
	116.	23.03.20	Доминика	68	0	0	0
	117.	23.03.20	Белиз	4883	0	94	0
118.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	19	0	0	0	
Восточно-Средиземноморский регион	119.	30.01.20	ОАЭ	152809	1255	538	4
	120.	14.02.20	Египет	111284	275	6481	16
	121.	19.02.20	Иран	788473	13352	42461	482
	122.	21.02.20	Ливан	107953	1507	839	12
	123.	23.02.20	Кувейт	137885	556	848	6
	124.	24.02.20	Бахрейн	85008	126	337	0
	125.	24.02.20	Оман	120718	0	1350	0
	126.	24.02.20	Афганистан	43628	225	1638	12
	127.	24.02.20	Ирак	524503	2961	11752	40
	128.	26.02.20	Пакистан	363380	2298	7230	37
	129.	29.02.20	Катар	136222	194	235	0
	130.	02.03.20	Иордания	155993	6454	1909	66
	131.	02.03.20	Тунис	81723	720	2445	49
	132.	02.03.20	Саудовская Аравия	353918	362	5692	16
	133.	02.03.20	Марокко	301604	5415	4932	82
	134.	05.03.20	Палестина	64935	1068	580	8
	135.	13.03.20	Судан	15047	319	1175	56
	136.	16.03.20	Сомали	4382	81	108	1
	137.	18.03.20	Джибути	5656	1	61	0
	138.	22.03.20	Сирия	6836	77	354	4
	139.	24.03.20	Ливия	74936	612	1041	16
	140.	10.04.20	Йемен	2081	3	607	2
Африканский регион	141.	25.02.20	Нигерия	65457	152	1163	0
	142.	27.02.20	Сенегал	15806	5	329	0
	143.	02.03.20	Камерун	22896	204	433	0
	144.	05.03.20	Буркина-Фасо	2652	0	68	0
	145.	06.03.20	ЮАР	754256	1987	20432	118
	146.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	21004	16	129	1
	147.	10.03.20	ДР Конго	11866	27	322	1
	148.	10.03.20	Того	2722	29	62	1
	149.	11.03.20	Кения	71729	925	1302	15
	150.	13.03.20	Алжир	69591	1002	2186	18
	151.	13.03.20	Гана	50376	0	323	0
	152.	13.03.20	Габон	9084	0	58	0
	153.	13.03.20	Эфиопия	103395	339	1588	7
	154.	13.03.20	Гвинейская Республика	12654	30	75	0
	155.	14.03.20	Мавритания	7994	15	165	0
	156.	14.03.20	Эсватини	6124	19	119	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	157.	14.03.20	Руанда	5507	16	46	1
	158.	14.03.20	Намибия	13566	11	140	2
	159.	14.03.20	Сейшельские Острова	160	0	0	0
	160.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5121	17	85	0
	161.	14.03.20	Республика Конго	5515	0	92	0
	162.	16.03.20	Бенин	2884	0	43	0
	163.	16.03.20	Либерия	1512	0	82	0
	164.	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	165.	14.03.20	ЦАР	4900	0	63	0
	166.	18.03.20	Маврикий	491	0	10	0
	167.	18.03.20	Замбия	17243	56	353	0
	168.	17.03.20	Гамбия	3705	0	122	0
	169.	19.03.20	Нигер	1327	11	70	0
	170.	19.03.20	Чад	1608	5	101	0
	171.	20.03.20	Кабо-Верде	9960	120	103	0
	172.	21.03.20	Зимбабве	8945	48	260	3
	173.	21.03.20	Мадагаскар	17310	0	250	0
	174.	21.03.20	Ангола	13818	203	328	4
	175.	22.03.20	Уганда	16563	306	150	0
	176.	22.03.20	Мозамбик	14566	52	118	2
	177.	22.03.20	Эритрея	518	0	0	0
	178.	25.03.20	Мали	3980	32	141	0
	179.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2419	0	43	0
	180.	30.03.20	Ботсвана	9103	0	30	0
	181.	31.03.20	Сьерра-Леоне	2392	1	74	0
	182.	01.04.20	Бурунди	631	1	1	0
	183.	02.04.20	Малави	5971	0	185	0
	184.	05.04.20	Южный Судан	3016	4	59	0
	185.	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	186.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	967	2	16	0
	187.	01.05.20	Коморы	591	12	7	0
	188.	13.05.20	Лесото	2052	11	44	0
ВСЕГО				55535294	569435	1336882	10808

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16033

COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

Ограничительные меры в странах с наибольшим приростом за последние сутки: последние нововведения Индия.

Въезд в страну. Продлена приостановка регулярных международных авиаперелетов до 30.11, (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 7-дневного платного карантина и последующей 7-дневной самоизоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина могут быть освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители, сопровождающие детей младше 10 лет. Сухопутные границы закрыты. *Комендантский час, ношение масок.* В общественных местах обязательно ношение масок. В наименее поражённых регионах разрешено передвижение людей в ночное время. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 15.10 открыты выставки и театры (не более 50% посадочных мест), бассейны для тренировок спортсменов. Дели с 1 ноября разрешил увеличить заполняемость автобусов до 100 %, допустимое число гостей на свадьбах увеличилось до 200. Штат Керала открыл туристические места, возобновил работу внутреннего транспорта с 3 ноября. *Учебные заведения.* С 15.10 по решению местных властей возможно открытие образовательных учреждений.

США.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** **Последние нововведения** описаны ниже:

Въезд в страну или регион страны. Запрещён въезд для иностранцев, находившихся в предшествующие 14 дней в Иране, Китае и Бразилии (для всех), в странах Шенгенского соглашения, Великобритании и Ирландии (для всех, кроме отдельных категорий– студентов, инвесторов и т.д.). Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.11. На

отдельных территориях (в частности, округ Колумбия) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную самоизоляцию. Прибывающие на территорию Нью-Йорка обязаны изолироваться на 3 дня (кроме приезжих из соседних штатов). *Комендантский час, ношение масок.* Единственная территория с комендантским часом – Пуэрто-Рико (с 16.11 по 11.12 с 22.00 до 5.00). В 35 штатах обязательно ношение масок в общественных местах. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Часть штатов вновь вводит ограничения. Вирджиния с 15.11 сократила допустимое число людей на мероприятиях с 250 до 25. Нью-Мексико с 16.11 приостановил на две недели работу сферы торговли и услуг, кроме жизненно необходимых. Орегон с 18.11 запрещает работу ресторанов (кроме продажи навынос), посещение домов престарелых, собрания более 6 человек.

Бразилия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.** **Последние нововведения** описаны ниже:

Въезд в страну. Страна открыта для авиасообщения и туризма (нахождение в стране ограничено 90 днями). Продлён до 11.12 запрет на въезд через сухопутные или морские границы иностранцам. *Массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Обязательно ношение масок на улицах и в общественных местах, в такси и муниципальном транспорте. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Рио-де-Жанейро большая часть штата находится в жёлтой зоне (увеличение проходимости туристических мест до 50%, ограниченная работа торговых центров, заполнение ресторанов до 50% вместимости, запрет на командные виды спорта), правительство штата разрешило проведение корпоративных мероприятий, ярмарок и съездов при соблюдении ограничений в 1/3 от общей вместимости зала. В Сан-Паулу отсутствуют территории «красной» фазы, большая часть штата находится в жёлтой зоне – могут работать рестораны, магазины и сфера услуг на 40% возможностей; очная учёба в школах возобновилась.

Великобритания.

Въезд в страну. Въезжающие обязаны пройти 14-дневную самоизоляцию (кроме прибывших из ряда отдельных стран). *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 5.11 по 02.12 действует новый этап ограничений: закрыты бары и рестораны (разрешена работа навынос), все организации сферы развлечений. Гостиницы принимают только командированных лиц. Магазины, торгующие не жизненно важными товарами, закрыты. Запрещаются заграничные поездки, кроме командировок. Покинуть свое жилище можно для покупки предметов первой необходимости, посещения больницы, волонтерской активности, по учебе или работе, для совершения важных юридических сделок, занятий спортом и молитвы. Религиозные организации закрыты для служб, но доступны для индивидуальных молитв и похорон (не более 30 человек). Свадьбы запрещены, кроме случаев, когда один из партнеров серьезно болен. *Учебные заведения.* Учебные заведения продолжают работу с условием соблюдения мер безопасности.

Италия.

В стране действует чрезвычайное положение (ориентировочно до 31.01.21). *Въезд в страну.* Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. При въезде необходимо соблюдать 14-дневный карантин (за исключением отдельных стран, при въезде из которых необходимо предъявить результаты теста). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 05.11 (до последующего уведомления) действует комендантский час с 22.00. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Общественный транспорт работает в обычном режиме. Запрещено отдаляться от дома более чем на 500 м, кроме отдельных случаев. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Рестораны и отели могут возобновить работу в «зелёных» зонах при строгом соблюдении мер безопасности (заведения со столиками должны быть закрыты к 18.00). Приостановлены все виды танцевальных мероприятий. Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов). С 26.10 до 24.11 закрываются все спортзалы, бассейны, театры, спа и игровые залы. Количество людей за одним столиком в ресторане сократилось до 4. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение. Торговые центры работают только по будням.

Польша.

Введённые меры могут отличаться в разных регионах. *Въезд в страну.* Въезд разрешён исключительно для отдельных категорий граждан. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 24.10 вся территория находится в «красной» зоне: дети до 16-ти лет с 8:00 до 16:00 смогут выходить на улицу только под присмотром взрослых. Заведения общественного питания работают только на вынос, также правительство полностью закрыло санатории и ввело запрет на любую деятельность в группах более пяти человек. С 7.11 (ориентировочно до 29.11) закрыты все непродовольственные магазины и учреждения культуры, гостиницы могут принимать только командированных, все школьники переходят на дистанционное обучение.

Германия.

Ограничения отличаются в разных регионах страны. *Въезд в страну.* При въезде из стран высокого риска и отсутствии результатов ПЦР-исследования необходима 10-дневная изоляция. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. Общественный транспорт работает в обычном режиме. В такси пассажирам запрещено размещаться на переднем сидении. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 02.11 на месяц введены новые ограничения: закрылись рестораны (кроме работы навынос), пабы, дискотеки и клубы, театры, фитнес-клубы, косметические салоны, публичные дома. В общественных местах будет разрешено встречаться представителям максимум двух домохозяйств. Отелам будет запрещено принимать туристов, работа магазинов станет возможна при условии соблюдения ряда мер.

Иран.

Мероприятия отличаются в различных регионах страны. *Въезд в страну.* Коммерческие авиaperелёты существенно ограничены. Въезжающие в страну обязаны предоставить результаты ПЦР-исследования, проведённого не более чем за 96 часов до прибытия (в противном случае гражданам страны будет необходимо пройти 14-дневную изоляцию, а иностранцам будет отказано во въезде). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Отсутствует комендантский час. Обязательно ношение масок в помещениях. Запрещены собрания более 4 человек. С 18.11 вводится запрет на пассажирские перевозки по стране без предоставления результатов теста на COVID-19. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая активность и закрыты для посещения религиозные объекты. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы.

Франция.

Въезд в страну. Разрешён въезд из европейских стран, Австралии, Канады, Грузии, Японии, Новой Зеландии, Руанды, Сербии, Южной Кореи, Таиланда, Туниса, Уругвая без последующей самоизоляции. Приезжие из других стран обязаны предоставить медсертификаты и/или пройти самоизоляцию (зависит от категории страны). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 30.10 действует режим самоизоляции по всей стране (как минимум до 01.12): запрещено выходить из дома без специального разрешения, кроме посещения работы, продуктовых магазинов и прогулок вблизи дома. Также запрещён выезд из региона проживания. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. Действует комендантский час с 21.00 до 6.00 в Париже и ещё в нескольких департаментах. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ночные клубы, ярмарки и выставки закрыты до последующего уведомления. Закрыты развлекательные заведения, бары и рестораны (работа навынос разрешена), отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16033

Полный локдаун? Что сейчас происходит в городах Европы

Европа осталась без традиционной рождественской магии — ярмарок почти нигде не будет.

В Праге на Карловом мосту можно сделать селфи в полном одиночестве, а местные жители встречаются на автозаправках. Парижане гадают, выпустят ли их погулять на праздники. В Лондоне нельзя позвать в гости родственников, зато няню — можно. В Италии кафе и бары работают с пяти утра, но лишь до шести вечера.

О том, какие еще ограничения действуют в Европе, — в материале РИА Новости.

До встречи на заправке!

«В центре Праги, который живет туристами, очень-очень пусто. Кафе, рестораны, бары закрыты. Пытаются продавать еду навынос, но — некому!» — рассказывает гид Ульяна. Локдаун объявили еще 22 октября до 3 ноября, теперь — уже до 21-го. Но, скорее всего, снова продлят. Чехия одной из первых стран в Европе ощутила вторую волну коронавируса, гостей из соседних государств не видно с лета.

Кинотеатры, музеи, галереи, библиотеки, замки, зоопарки и до карантина перестали пускать посетителей. Работают только магазины первой необходимости: продуктовые, бытовой химии, аптеки — и те лишь до девяти вечера (позже на улицу без необходимости выходить запрещено). По воскресеньям и они закрыты. Все покупаются заранее. Если не получается, единственный вариант — торговые точки на автозаправках. Там же горожане встречаются, общаются, пьют кофе.

«Никаких рождественских фестивалей не предвидится, — говорит Ульяна. — Однако фермерские рынки работают. Там, вероятно, будут продавать, например, праздничную выпечку. Но купить что-то и там же съесть, как раньше, нельзя».

Потом снова закроют

Во Франции, по словам гида по Парижу Киры Потти, продлили карантин как минимум до начала декабря. «Хотя второй локдаун менее жесткий: школы работают, открыты парки, — рассказывает она. — Но кафе, рестораны и магазины не первой необходимости закрыты. Гулять можно не больше часа и в пределах километра от дома». Для любого выхода требуется специальное письменное удостоверение, которое горожанин сам заполняет.

Насчет предстоящих праздников, по ее словам, пока ничего не понятно: «Пессимисты считают, что будем и в Рождество сидеть, а оптимисты — что отпустят погулять, а потом снова закроют».

Противоречивые правила

По словам россиянки, которая живет в Великобритании, локдаун там продлится до 2 декабря. Правила достаточно противоречивы. С одной стороны, разрешено выходить только за продуктами, в аптеку и к врачам. Но с другой — прогулки в парках приветствуются. Позвать в гости, скажем, подругу — нельзя, но няню пускают, как и домработницу.

«Встречаться можно только на открытом воздухе компанией максимум в шесть человек», — уточняет Наталья Склярлова из Лондона. — В ботанические сады и усадьбы вход ограничен, и планировать такие мероприятия нужно заранее онлайн.

Школы, университеты, колледжи и даже образовательные курсы работают. А там встречаются люди, которые вообще едва знакомы. «Если кто-то заболевает, то изолируют сразу весь класс вместе с членами семей учеников», — говорит Наталья.

Торговые точки закрыты, кроме тех, что продают товары первой необходимости. В этот список попали, например, строительные магазины. Многие сервисы работают, но парикмахерские и спортзалы — нет.

Нельзя поехать в общепите, многие бары и пабы предпочли полностью закрыться. Рестораны в основном доставляют блюда на дом или обслуживают клиентов навынос через двери и окна.

Некоторым кафе удалось доказать, что их товар — первой необходимости, добавляет Наталья. Например, пекарня может продавать не только хлеб, но и пирожные, однако там никто не сидит за столиками.

Концертные залы и клубы так и не открывались с марта. Музеи несколько месяцев работали по предварительному бронированию, но сейчас закрыты. Театры (далеко не все) также чуть-чуть «приоткрылись», а теперь снова недоступны. Многие культурные объекты — замки, усадьбы — не видели гостей с весны.

Жизнь в «красной зоне»

Регионы Италии разделены на три зоны по степени ограничений: «желтая» (щадящий режим), «оранжевая» (более строгий) и «красная» (тотальный локдаун). И если в начале ноября основная часть территории страны была желтой, то сейчас преобладают оранжевый и красный.

«Я живу в Тоскане, сейчас это “красная зона”. У нас запрещено выходить из дома, кроме как в продуктовый магазин, в аптеку, к врачу или на работу», — рассказывает Татьяна Алешкина из Флоренции.

В других регионах комендантский час с 22:00 до 5:00. Бары, пабы, рестораны, кафе, кондитерские работают с пяти до 18 и должны вывешивать табличку с указанием максимального числа гостей. Разрешено посещение парков, вилл и скверов, но без скопления людей.

Музеи, кинотеатры, театры, концертные залы закрыты везде. Запрещены празднования и в помещении, и на открытом воздухе, фольклорные фестивали, ярмарки и все подобные мероприятия.

Спортивные клубы не работают по всей стране. Но в «желтой зоне» можно тренироваться на улице, отмечает Татьяна.

Больше шести не собираться

В Испании особый режим действует до 9 мая 2021 года. Везде, за исключением Канар, — комендантский час с 23:00 до 6:00. Но некоторые регионы решили «запирать» жителей на час раньше. Выходить из дома можно лишь по уважительной причине. Собираться группами — не более шести человек.

Режим имеют право «доограничивать» местные власти. «У нас в Каталонии закрыты кафе, бары, театры, кинотеатры и многие музеи минимум до конца ноября — начала декабря», — говорит Сергей Захаров, гид в Барселоне. — В некоторых областях — в том же Мадриде — столь радикальных мер не вводили. Например, рестораны там принимают клиентов с ограничениями по заполняемости.

Туристов, по его словам, нет. Только на Канарских островах «полно гостей из Великобритании и Германии, с которыми у этой территории безопасный туристический коридор».

По словам Сергея, сами испанцы стараются уезжать на природу, «все уходят в горы», где не нужно носить маски.

Полный и ограниченный карантин

В Греции карантин ввели с 7 ноября. Чтобы выйти из дома, необходимо отправить властям СМС-сообщение. «Меры на три недели. Давайте позволим себе более нормальный декабрь, чтобы празднование было похоже на прежние годы», — сказал премьер-министр страны Кириакос Мицотакис. Еще до этого закрылись рестораны, кафе, бары, музеи, тренажерные залы и кинотеатры.

Со вчерашнего дня полный локдаун объявили и в Австрии. Перестали работать парикмахерские, торговые точки — кроме магазинов с товарами ежедневной необходимости, почты, банков и аптек.

<https://news.mail.ru/society/44198425/?frommail=1>

Коронавирус: Какие витамины играют важную роль в регуляции иммунитета

Руководитель аллергологического центра Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний, заведующий кафедрой иммунологии и аллергологии Медицинского университета Караганды, доктор медицинских наук, доцент Меруерт Газалиева в беседе с корреспондентом МИА «Казинформ» рассказала о том, как работают антитела к коронавирусу и как поддержать иммунитет в период сезонных заболеваний ОРВИ и гриппа.

Антитела — это белки, которые иммунитет вырабатывает в ответ на проникновение любой инфекции. Антитела «метят» чужеродные частицы таким образом, что другие виды иммунных клеток смогли бы их легко распознать и ликвидировать. Любой инфекционный процесс, в том числе и коронавирусная инфекция сопровождается выработкой двух видов антител. Это иммуноглобулины M (IgM) и иммуноглобулины G (IgG). Концентрация Иммуноглобулина (M) (IgM) быстро нарастает в начале инфекции, достигая своего пика на 4-5 день болезни, далее постепенно снижаются, исчезая к моменту выздоровления. После воспалительного процесса на смену IgM, приходят IgG, вырабатываемые в организме через 14-28 дней после первичного контакта с вирусом, которые сохраняются в организме в течение длительного времени (нескольких десятков лет). Насчет титров антител в организме, все зависит от вирусной нагрузки, то есть какую дозу вируса получил больной, наличие сопутствующих заболеваний, возраста больных», - рассказала доктор. Что касается иммунитета к коронавирусу, по ее словам, на сегодняшний день ученые приходят к мнению, что, скорее всего пожизненный иммунитет не формируется, так как вирус имеет возможность постоянно мутировать.

«Информация ежедневно обновляется, проводятся длительные научные исследования, которые, по-видимому, займут не один год. Проникновение любого вируса формирует следующие виды иммунитета: краткосрочный, долгосрочный и пожизненный. Как мы уже знаем, за краткосрочный иммунитет отвечают иммуноглобулины класса М, формирующиеся у нас на 4-5 день болезни и исчезающие при выздоровлении.

За долгосрочный иммунитет ответственны иммуноглобулины класса G, к коронавирусной инфекции не стойкие», - пояснила Меруерт Газалиева. Она напомнила, что при появлении первых симптомов, ОРВИ, необходимо немедленно сообщить своему участковому врачу. Профилактика вирусной инфекции является простой и эффективной. Нужно соблюдать правила личной гигиены, часто мыть руки, избегать рукопожатий, не трогать грязными руками лицо, носить маску, соблюдать социальную дистанцию, по возможности не посещать мероприятия, сопровождаемые массовым скоплением людей, проводить тщательную уборку и проветривать помещение. «На мой взгляд, особенно важно в осенний период придерживаться полноценного рациона с включением продуктов в достаточном количестве содержащих минералы, витамины для формирования иммунитета. Стоит отметить, что некоторые нетрадиционные методы могут нанести больше вреда.

Слышала о том, что рекомендуют полоскать горло алкоголем или перекисью водорода. Данный метод может привести к ожогам и снизить уровень местной защиты слизистых оболочек», - подчеркнула доктор. В завершение беседы Меруерт Газалиева поделилась, как поддержать иммунитет в период сезонных заболеваний ОРВИ и гриппа. «Для поддержки иммунитета в период сезонных заболеваний считается важным сбалансированное питание, занятие спортом, восьмичасовой сон, прием витаминов и минералов. Витамины в нашей жизни играют важную роль. Витамин С является антиоксидантом, он также укрепляет стенки сосудов. Селен - элемент антиоксидантной системы, защита организма человека. Обладает иммуномодулирующим действием. Цинк - играет важную роль в регуляции иммунитета, поэтому его влияние на организм рассматриваются во многих исследованиях с точки зрения профилактики COVID-19», - заключила руководитель аллергологического центра Национального центра гигиены труда и профессиональных заболеваний Меруерт Газалиева.

https://www.inform.kz/ru/koronavirus-kakie-vitaminy-igrayut-vazhnuyu-rol-v-regulyacii-immuniteta_a3719981

"Это попытка умного карантина" - эксперт о новых мерах противодействия распространения коронавируса

16 ноября Президент Казахстана Касым-Жомарт Токаев провёл совещание по мерам противодействия распространению коронавирусной инфекции, в ходе которого серьезно раскритиковал работу действующего госаппарата.

Глава государства отметил, что в стране наблюдаются факты сокрытия реальной статистики по заболеваемости коронавирусом. Токаев поручил министерству здравоохранения совместно с бюро национальной статистики разработать комплексные подходы к формированию, оценке и анализу медицинской статистики.



Также Президент отметил, что не все медорганизации подготовлены к возможной второй волне коронавируса, практически во всех регионах наблюдается неуклюжесть и недостаток лекарств. Правительству совместно с акимами предстоит обеспечить закупку необходимых лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с нормами и протоколами лечения.

Помимо этого, Токаев высказался о ценах на ПЦР-тесты, заявил о необходимости выплатить врачам обещанные надбавки и добавил, что в стране нельзя допустить повторения весенних событий, когда весь Казахстан был закрыт на жесткий карантин. Инициатива весьма своевременная, но есть ли шанс, что поручения Президента не будут выполнены соответствующим образом?

Корреспондент медиа-портала Caravan.kz поговорил с активистом и врачом Каиргали КОНЕЕВЫМ, дабы узнать, что он думает по этому поводу.

- Первый удар пандемии был не только неизвестным опытом для системы здравоохранения, но и в целом для госуправления. Не было опыта в плане реагирования на угрозы такого масштаба. Тот кадровый потенциал, который сейчас находится в санитарно-эпидемиологической службе, вызывает сомнения, но при этом администрация Алексея Цоя предпринимает много попыток по изменению нормативно-правовых актов.

Например, по надбавкам врачам, из-за которых люди чуть ли не бастовали. У администрации Цоя есть понимание и стремление исполнить поручения. Поэтому я думаю, что даже если поручения Токаева будут исполнены не на 100 процентов, то хотя бы в этом направлении теперь будут двигаться.

Очень правильная мысль была озвучена касательно того, что нельзя повторять весенние события. Сейчас санитарные службы используют дифференцированный подход в плане карантинных мер в разных регионах страны. Это более правильный путь, в отличие от того, когда всю страну централизованно просто закрыли. Это попытка введения умного карантина.

- Получается, есть шанс, что ситуация улучшится?

- В принципе, да. Самое главное, что у системы здравоохранения и госуправления в целом появился опыт. Кроме того, сейчас выделяются средства, строятся новые больницы, и логистика обеспечивается. Мне кажется, таких событий, как в июне-июле, когда люди сутками стояли в очередях, уже не будет.

- Обязательна ли нужна была критика Президента, чтобы госорганы начали работать в нужном направлении?

- Здесь централизованная власть нужна в любом случае. Борьба с коронавирусом не зависит только от министерства здравоохранения, это также зависит от местных исполнительных властей, департаментов, акиматов и так далее. Токаев ставит четкие задачи перед госуправлением, отталкиваясь от ошибок, которые были ранее

допущены, и нашего нынешнего опыта. Медицинским работникам такая критика Президента дает уверенность в их дальнейшей работе, так как он заявил об обязательной выплате компенсаций, надбавок и прочего. Глава государства четко дал понять: "Я даю поручение - будьте добры исполнять".

- Если поручения не будут выполнены или их выполняют несоответствующим образом, какая реакция власти может последовать?

- Мне кажется, этот вариант маловероятен, особенно повторение весенних или летних событий в стране. Но если это произойдет, то этим заявлением Президент Токаев подчеркнул, что "пощады не ждите". Мы должны не только пережить коронавирусную эпопею, но и сделать так, чтобы экономика страны не разрушилась.

<https://www.caravan.kz/news/ehto-popytka-umnogo-karantina-ehkspert-o-novykh-merakh-protivodejstviya-rasprostraneniya-koronavirusa-690876/>

Строгий карантин Казахстану не нужен, и вот почему

Интервью с эпидемиологом Мариной Головенко

Последние недели в информационном поле стало появляться больше информации о заражениях, закрытии целых регионов – одна за другой северные и восточные области закрывают на карантин, хотя столь значительного прироста заболеваний не наблюдается. Чего ожидать нам от второй волны, насколько мощной она будет и как не заболеть? На вопросы **Azattyq Rýhy** подробно ответила эпидемиолог, доцент кафедры инфекционных болезней КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова Марина Головенко.

- Марина Валерьевна, вторая волна COVID-19 покатила по миру, как и ожидалось, поздней осенью, когда на самом деле все должны были бы озаботиться проблемой сезонного гриппа. Когда ждать пик заболеваемости?

- Да, из-за похолодания идет масса респираторных вирусов и коронавирус в том числе. Будет заболеваемость повышаться. Я думаю, до Нового года основная часть пика пройдет. Сейчас вирус затрагивает те регионы, где летом заболеваемость была меньше.

Мощность второй волны зависит от количества людей в стране и сколько людей еще не болели. Поскольку у нас не так много народу в стране и большая часть переболела, просто по регионам это неравномерно. У нас в первую волну основной пик пришелся на Алматы, Шымкент, Нур-Султан. Сейчас больше идет по северу, северо-востоку, частично Алматы, потому что у нас миграция населения большая. То есть мощность второй волны зависит от того, прошла ли огромная волна по вашему городу в первый раз. Подавляющее большинство населения уже переболело. В небольшие города коронавирус может и не пришел с таким размахом, тогда могут быть какие-то локальные вспышки. Там, где волна пронеслась мощно, вторая волна будет гораздо слабее.

- Нужен ли в таком случае строгий карантин?

- Совсем строгий карантин уже не нужен, потому что большая часть людей уже переболела. Сейчас экономические минусы будут превышать организационные противоэпидемические плюсы. Но все равно ограничения должны быть и массовые скопления, где большой контакт людей, не должны быть. Каждый должен осознавать это сам в первую очередь.

Нужно ограничить контакты с большим количеством народа. Если в магазины выходим, ну, в худшем случае мы берем за ручку тележки, близкие контакты есть, конечно, но их не так много. А когда мы начинаем собираться в группы, на мероприятия по разным поводам, особенно за столом, то риски гораздо выше. Поэтому наши эпидемиологи бдят сейчас, чтобы не было больших сборов в ресторанах и так далее.

- Сейчас поступают сигналы о том, что стало больше болеть молодых людей, в том числе и дети, а также сократилось время наступления смерти – если раньше от заражения до летального исхода было около двух недель, то сейчас всего 7-10 дней...

- Дети в любом случае болеют меньше коронавирусом, чем взрослые. Нужно соблюдать меры профилактики – меньше контактов и соблюдение профилактических мероприятий.

А насчет второго сигнала – я не думаю, что это заключение на основании каких-то анализов. Единственный вариант, который здесь может быть – людей, которые оставались на амбулаторном лечении, сейчас больше, чем на стационарном. То есть они могли какую-то часть болеть амбулаторно, а уже в тяжелом состоянии поступать в стационары и там могли фиксироваться летальные исходы. Но я не думаю, что это общая тенденция. Иначе эта критическая ситуация сразу бы отслеживалась в стационарах.

- Сейчас у многих наблюдается посткоронавирусный синдром – после перенесенной болезни пациенты чувствуют сильную слабость, усталость. Что делать в таких случаях?

- Да, действительно через несколько месяцев после болезни, когда человек уже выздоровел, но вдруг начинает чувствовать себя плохо, у них появляются усталость, повышенная утомляемость, суставы болят, у некоторых начинаются боли в сердце, почках. Люди начинают с десяток раз измерять температуру, читают множество информации в Интернете, приписывают себе постковидные симптомы и ставят себе этот диагноз – «постковидный синдром». Но дело в том, что переболевшие могут испытывать слабость и усталость после перенесенного стресса. Чтобы от этого избавиться, надо пройти физическую реабилитацию, не помешала бы и психологическая. Надо помнить, что слабость – это не специфическое явление для вирусных инфекций. Она появляется после любого заболевания, которое нарушает нормальную работу организма.

- Как можно обезопасить себя, чтобы не подхватить вирус?

- Чтобы повысить защитные свойства организма, нужно в остром порядке не нарушать дистанцию в два метра, не нарушать масочный режим, мыть руки так часто, как только возможно. На всякий случай лучше защитить себя с помощью вакцин от гриппа. Особенно это касается людей из группы риска – дети до 5 лет, люди, старше 50 лет, те, у кого есть хронические заболевания. Вирус всегда поражал наиболее слабые органы в организме. У кого какие проблемы были, они на фоне коронавируса активизируются. Все хронические очаги при любой вирусной инфекции могут активизироваться. И особенно советую сделать прививку от пневмококка тем, у кого слабый иммунитет.

И, конечно же, витамины. Витамины лучше всего усваиваются, когда они содержатся в продуктах, причем в сезонных. Поэтому надо употреблять фрукты, которые содержат пока еще в нормальном количестве витамины. Это в первую очередь яблоки, хурма, - это то, что более или менее доступно по деньгам. В винограде витамины тоже есть, но он сейчас уже дорогой. Пока сезон полностью не закончился, надо употреблять яблоки, хурму.

Плюс овощи – это уже долговременный продукт. Казахстанский болгарский перец, капуста, морковь содержат больше полезных витаминов, чем привозные, потому что витамины долго не хранятся и могут испортиться при транспортировке. Есть жирорастворимые витамины, которых в нашем рационе содержится мало. Это в первую очередь витамин-D. Если есть возможность употреблять жирную рыбу, причем это касается не столько семги, сколько регулярного употребления селетки или скумбрии, что относительно реальнее. И в плане лекарственных форм имеет смысл принимать витамин-D. А остальные таблетированные витамины не стоит покупать, потому что тот же самый витамин-С вполне доступен. И если цитрусовые сейчас дорогие, то квашеная капуста, в которой его еще больше, недорогая.

– Благодарю за содержательную беседу.

Ромина МАКАРИМОВА

https://rus.azattyq-ruhy.kz/interview/17608-strogii-karantin-kazakhstanu-ne-nuzhen-argumenty-eksperta?utm_source=target_azatruh&utm_medium=rus_post&utm_campaign=cpc&fbclid=IwAR1Us86iVgp7HihKQHQJoiqGEdb1_RG6CpT23miaYYPmPm3yqBMVjFIO_E

Как обеспечить страну кислородом и спасти жизни

Определило ли правительство в преддверии второй волны коронавируса оптимальные подходы к оснащению больниц кислородом? Этот волнующий казахстанцев вопрос изучили аналитики Med Invest First.



Три основные составляющие кислородного обеспечения – сырье и кислородная станция, разводка газа внутри больницы и сами аппараты ИВЛ. В плане разводки решаются чисто технические задачи по аккуратному проектированию. В отношении ИВЛ нужна единая политика, позволяющая исключить проблемы с неоднородной мощностью аппаратов, подключенных к одной трубе, и с закупом множества разных расходников и сервисных услуг. А вот принцип работы кислородных станций – ключевой момент, который может спасти ситуацию или вновь поставить страну на грань выживания.

Существует два современных решения: использование жидкого кислорода и автономные станции, перерабатывающие воздух из окружающей атмосферы. В теории оба метода хороши, но в наших реалиях есть тонкости. Сравнение двух технологий по пунктам показывает следующее.

Качество. Концентрация газа при обоих вариантах достаточная – выше 90 процентов. Это позитивное отличие от устаревших баллонно-рамповых решений, где концентрация может оставаться на уровне 85 процентов.

Стоимость. Медицинская инфраструктура всегда имеет три компонента стоимости: капитальные затраты (в нашем случае – на строительство кислородной станции), текущие (себестоимость 1 литра газа) и расходы на обслуживание.

Капитальные затраты на запуск жидкого кислорода на начальном этапе немного ниже. Однако надо учитывать то, что 1 литр газа в атмосферном варианте может быть втрое дешевле. Поэтому, по расчетам аналитиков Med Invest First, примерно через полтора года атмосферный кислород начинает приносить значительную экономию и в конечном счете многократно окупается. В случае неполной загрузки срок сравнительной окупаемости может отодвинуться на год-два, но в конечном счете, с учетом 10-летнего срока службы станций, газообразное

Параметр сравнения	Вариант №1: Решение на базе жидкого кислорода	Вариант №2: Автономная станция на газообразном кислороде
Концентрация газа	Достаточная (>90%)	Достаточная (>90%)
Расходы на установку станции и производство кислорода за 10 лет	Ниже в первые 2-3 года	В разы ниже за 10 лет
Сложность сервисного обслуживания	Высокая (специальность в РК отсутствуют либо в высоком дефиците)	Низкая (специальность по сервису достаточно в РК)
Риск монополизма поставщика	Высокий (единственный в РК завод-производитель)	Отсутствует (удаленность ряд поставщиков из разных стран, включая РК)
Бесперебойность процесса	Не гарантирована: существуют риски, связанные с регулярными государственными закупками сырья	Отсутствуют государственные закупки сырья
Логистическая сложность	Высокая (регулярные поставки с единственного в РК завода-производителя)	Отсутствует

решение существенно выгоднее.

В части сервиса достаточно сказать, что если в атмосферном газообразном варианте сервис может осуществляться отечественными специалистами, то для обслуживания станции жидкого кислорода, скорее всего, будет прилетать абстрактный "специалист из Москвы", а это деньги, время и определенная зависимость.

Бесперебойность процесса. В решении на основе жидкого кислорода есть ряд "дополнительных" этапов. Необходимо произвести сжиженный газ на заводе-изготовителе, провести государственные закупки (более месяца драгоценного времени), обеспечить безопасную логистику огнеопасного от завода до больницы и уже на месте перевести из жидкого в газообразное состояние. Кроме того, судя по поисковой выдаче, в Казахстане всего один завод производит медицинский жидкий кислород. Все это несет существенные риски для непрерывности процесса, а именно непрерывность и есть главный аргумент с точки зрения медицины.

Что касается автономного решения, то оно исключает все перечисленные звенья, ведь станция получает воздух прямо из окружающей атмосферы и затем перерабатывает его.

Исходя из этих фактов можно сделать вывод, что в сегодняшнем контексте предпочтителен именно автономный газообразный вариант. Это подтверждает и опыт ряда медицинских объектов Алматы – города, наиболее успешно подошедшего к вопросу. На текущий момент в южной столице обеспечены медицинскими газами 6

ключевых медицинских учреждений, ведутся работы еще в 8. В совокупности данный подход позволяет считать город Алматы наиболее подготовленным ко второй волне коронавирусной инфекции. К сожалению, в других областях нашей страны столь масштабные работы не проводились.

В процессе исследования были учтены разносторонние мнения. В первую очередь, врачу важно, чтобы из трубки выходил кислород нужной концентрации. Этому требованию удовлетворяют оба варианта.

Мнения остальных участников процесса отражают косвенные и скрытые риски, которые могут полностью остановить лечебный процесс. Заведующему административно-хозяйственной частью предстоит работать со станцией и



обслуживать ее. В свою очередь юристы-госзакупщики по объективным причинам не всегда могут гарантировать закуп сырья к сроку. Финансистов волнуют отличия в стоимости. Наконец, главные врачи и их заместители осознают весь описанный комплекс проблем.

Исходя из совокупности мнений перечисленных сотрудников больниц, следует использовать автономный газообразный вариант. На рынке имеется достаточно поставщиков этого решения. Более того, в нашей стране существуют и собственные производители атмосферных кислородных станций с огромным опытом реализации проектов по всей стране.

Иллюстративное фото. Новые кислородные станции отечественного производства на газообразном кислороде,

установленные в больницах города Алматы

Аналитики считают, что госорганы всех уровней, в частности правительство, должны принять осознанное решение, основанное на мнении пользователей продукта (больниц) и технических специалистов, ведь заблуждение по незнанию в сегодняшней ситуации недопустимо. С учетом уже фактически начавшейся второй волны и сроков реализации проектов по установке систем медицинского газоснабжения времени для размышлений уже нет.

<https://tengrinews.kz/money/kak-obespechit-stranu-kislorodom-i-spasti-jizni-420455/>

Вспышка птичьего гриппа зафиксирована в ряде европейских стран

В Дании и Франции были зафиксированы случаи птичьего гриппа после того, как из-за вспышки болезни в Нидерландах были уничтожены сотни тысяч голов птиц, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Merco Press.

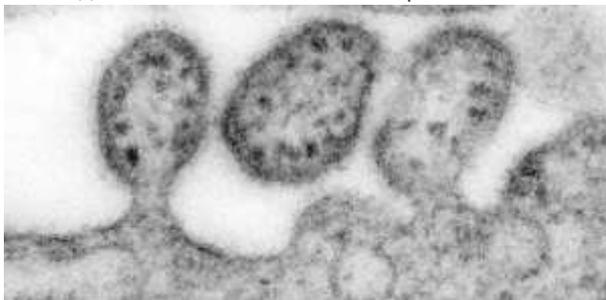
Сотни кур были убиты после того, как вирус был обнаружен на французском острове Корсика, а датчане заявили, что после того, как вспышка вируса была зафиксирована на западе страны, будет убито более 25 000 голов птиц, чтобы остановить распространение вируса. Франция распорядилась о мерах национальной защиты, включая обязательное содержание домашней птицы в изоляции от диких птиц, а Дания приостановила экспорт куриных яиц за пределы ЕС. Случаи птичьего гриппа, не опасного для человека, но потенциально разрушительного для сельскохозяйственного сектора, недавно были зафиксированы в Бельгии, Нидерландах, Ирландии, а также в других странах. В этом месяце власти Нидерландов уже заявляли о том, что из-за вируса были уничтожены более 200 000 птиц. Заводчики уток на юго-западе Франции дважды пострадали из-за птичьего гриппа за последние годы. Массовое уничтожение зараженной птицы стоило им сотни миллионов евро. Дания призвала фермеров защитить птиц от возможного заражения птичьим гриппом. Кстати, совсем недавно в Дании были уничтожены миллионы норок после того, как было обнаружено, что некоторые из них заражены коронавирусной инфекцией.

https://www.inform.kz/ru/vspyshka-ptich-ego-grippa-zafiksirovana-v-ryade-evropeyskih-tran_a3719994

В Южной Америке обнаружили смертоносный вирус, передающийся от человека к человеку

Он вызывает геморрагическую лихорадку, как и Эбола.

Исследователи выяснили, что смертельный южноамериканский вирус Чапаре, вызывающий кровотечение, может передаваться от человека к человеку.



Вирус Чапаре принадлежит к другому семейству вирусов, нежели Эбола, но оба могут вызывать геморрагическую лихорадку. Впервые удалось доказать, что человек может заразиться им от другого человека.

Исследователи общественного здравоохранения реконструировали путь, по которому вирус Чапаре передавался от человека к человеку во время вспышки 2019 года в Боливии, переходя от первого пациента к нескольким медработникам.

Вирус впервые появился в 2004 году в провинции Чапаре в Боливии, примерно в 500 км к востоку от столицы страны Ла-Паса. В случае вируса Чапаре симптомы могут включать жар, головную боль, боль в животе, сыпь и кровотечение десен, отметили исследователи. Геморрагическая лихорадка в конечном итоге может вызвать опасную для жизни органную недостаточность и кровотечение.

Нет лечения вируса Чапаре, кроме внутривенного введения жидкостей и поддерживающей терапии.

Вторая вспышка началась с 65-летнего фермера, выращивающего рис, который, вероятно, заразился вирусом Чапаре при контакте с крысиной мочой или пометом, сказала ведущий исследователь доктор Кейтлин Коссабум,

эпидемиолог из Отделения патогенов с высокими последствиями Центров США по контролю и профилактике заболеваний.

Следующим заразился 25-летний врач, который ухаживал за фермером в больнице села Каранави, как выяснило следствие.

«В ночь перед его смертью она высосала из его рта слюну, а девять дней спустя заболела», — объяснила Коссабум.

48-летний фельдшер, работавший в машине скорой помощи, которая доставила врача в больницу Ла-Паса, стал следующим человеком в цепи заражения.

«Когда она была в машине скорой помощи, ей требовалась сердечно-легочная реанимация. У работника скорой помощи, который провел ей искусственное дыхание через 16 дней, появились симптомы», — сказала Коссабум о докторе.

Когда врач прибыл в Ла-Пас, гастроэнтеролог в рамках лечения провел ей эндоскопию — процедуру, при которой небольшая камера вставляется в рот, чтобы исследовать верхний отдел желудочно-кишечного тракта человека. По словам Коссабум, симптомы заболевания появились у гастроэнтеролога 14 дней спустя.

«Во всех этих случаях у нас есть неопровержимые доказательства воздействия физиологических жидкостей», — сказала Коссабум.

Первоначальный пациент, сельский врач и гастроэнтеролог умерли от вируса Чапаре. Врач скорой помощи и пятый пациент — сельскохозяйственный рабочий из Каранави — пережили заражение.

Представители здравоохранения Боливии изучили крыс, пойманных в Каранави, и генетическое тестирование показало, что крысы несут вирус Чапаре. По словам исследователей, это карликовая рисовая крыса и карликовая рисовая крыса с маленькими ушами, и они встречаются в Боливии и нескольких соседних странах.

По словам Коссабума, страны Южной Америки, прилегающие к Боливии, должны внимательно следить за возможными вспышками вируса Чапаре, где эти виды грызунов являются обычными.

Ученые подозревают, что вирус Чапаре мог циркулировать в Боливии уже много лет, но инфицированным пациентам, возможно, был ошибочно поставлен диагноз лихорадки денге — распространенной в регионе вирусной инфекции, переносимой комарами.

<https://www.linezolid.ru/v-yuzhnoj-amerike-obnaruzhili-smertonosnyj-virus-peredayushhijsya-ot-cheloveka-k-cheloveku/>

**!!! 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: DInform-1@nscedi.kz
E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
моб. +77477093275