



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



25 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	Летальны-х исходов	Летальных исходов за последние сутки
Западно-Тихоокеанский регион	1.	01.12.19	Китай	92915	85	4749	0
	2.	14.01.20	Япония	133929	1571	1989	8
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	31735	382	513	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	1316	4	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58183	18	28	0
	6.	25.01.20	Австралия	27853	10	907	0
	7.	25.01.20	Малайзия	58847	2188	341	4
	8.	27.01.20	Камбоджа	307	1	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	421722	1108	8185	12
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2039	8	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	699	27	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	150	1	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	38	3	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	630	18	7	0
	15.	24.03.20	Лаос	39	0	0	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	17	1	0	0
17.	11.11.20	Вануату	1	0	0	0	
Юго-Восточная Азия	18.	12.01.20	Таиланд	3922	2	60	0
	19.	24.01.20	Непал	224078	1790	1361	24
	20.	27.01.20	Шри-Ланка	20967	459	94	4
	21.	30.01.20	Индия	9177840	37975	134218	480
	22.	02.03.20	Индонезия	506302	4192	16111	109
	23.	06.03.20	Бутан	386	4	0	0
	24.	07.03.20	Мальдивы	12810	52	46	0
	25.	08.03.20	Бангладеш	451990	2230	6448	32
	26.	21.03.20	Восточный Тимор	30	0	0	0
	27.	23.03.20	Мьянма	82236	1731	1784	19
Европейский регион	28.	25.01.20	Франция	2206126	10186	50324	592
	29.	28.01.20	Германия	962906	16258	14965	382
	30.	29.01.20	Финляндия	22289	353	384	0
	31.	30.01.20	Италия	1455022	23227	51306	853
	32.	31.01.20	Великобритания	1542611	11344	55935	608
	33.	31.01.20	Испания	1594844	12228	43668	537
	34.	31.01.20	Россия	2138828	24326	37031	491
	35.	31.01.20	Швеция	225560	3507	6500	15
	36.	04.02.20	Бельгия	561803	1901	15938	183
	37.	21.02.20	Израиль	330935	937	2822	11
	38.	25.02.20	Австрия	254710	4377	2577	118
	39.	25.02.20	Хорватия	108014	2323	1445	47
	40.	25.02.20	Швейцария	304593	4241	4308	86

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальны х исходов	Летальных исходов за последние сутки
	41.	26.02.20	Северная Македония	56164	1037	1561	15
	42.	26.02.20	Грузия	111818	3128	1051	39
	43.	26.02.20	Норвегия	33717	534	314	3
	44.	26.02.20	Греция	95137	2131	1815	101
	45.	26.02.20	Румыния	430605	7753	10373	196
	46.	27.02.20	Дания	73539	1367	797	8
	47.	27.02.20	Эстония	10159	203	94	2
	48.	27.02.20	Нидерланды	501503	4002	9111	90
	49.	27.02.20	Сан-Марино	1428	0	44	0
	50.	28.02.20	Литва	49393	1167	409	17
	51.	28.02.20	Беларусь	126953	1471	1112	8
	52.	28.02.20	Азербайджан	98927	3646	1194	34
	53.	28.02.20	Монако	587	4	3	0
	54.	28.02.20	Исландия	5298	9	26	0
	55.	29.02.20	Люксембург	31484	373	283	10
	56.	29.02.20	Ирландия	70930	219	2028	5
	57.	01.03.20	Армения	127522	813	2002	26
	58.	01.03.20	Чехия	502534	5896	7499	139
	59.	02.03.20	Андорра	6351	47	76	0
	60.	02.03.20	Португалия	268721	3919	4056	85
	61.	02.03.20	Латвия	13693	457	175	13
	62.	03.03.20	Украина	647976	12287	11263	188
	63.	03.03.20	Лихтенштейн	1158	2	13	1
	64.	04.03.20	Венгрия	181881	3929	4008	117
	65.	04.03.20	Польша	909066	10139	14314	540
	66.	04.03.20	Словения	67080	1302	1156	59
	67.	05.03.20	Босния и Герцеговина	81739	1186	2394	52
	68.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	69.	06.03.20	Сербия	133029	6842	1274	37
	70.	06.03.20	Словакия	97493	1021	709	16
	71.	07.03.20	Мальта	9137	133	117	4
	72.	07.03.20	Болгария	129348	4382	3226	157
	73.	07.03.20	Молдавия	99633	1215	2188	19
	74.	08.03.20	Албания	34300	744	735	19
	75.	10.03.20	Турция	460916	7381	12672	161
	76.	10.03.20	Кипр	9199	252	46	2
	77.	13.03.20	Казахстан	126860	678	1945	0
	78.	15.03.20	Узбекистан	71985	211	604	0
	79.	17.03.20	Черногория	32188	570	450	6
	80.	18.03.20	Киргизия	70366	481	1241	4
	81.	07.04.20	Абхазия	5442	0	70	0
	82.	30.04.20	Таджикистан	11971	39	86	0
	83.	06.05.20	Южная Осетия	1684	0	29	0
Американски й регион	84.	21.01.20	США	12589229	177962	259880	2229
	85.	26.01.20	Канада	342444	4889	11618	97
	86.	26.02.20	Бразилия	6118708	31100	170115	630
	87.	28.02.20	Мексика	1060152	10794	102739	813
	88.	29.02.20	Эквадор	186436	492	13264	39
	89.	01.03.20	Доминиканская Республика	139111	282	2313	2
	90.	03.03.20	Аргентина	1381795	7164	37432	310
	91.	03.03.20	Чили	543087	1007	15131	25
	92.	06.03.20	Колумбия	1262494	7515	35677	198
	93.	06.03.20	Перу	952439	1882	35685	44
	94.	06.03.20	Коста-Рика	133190	895	1662	21
	95.	07.03.20	Парагвай	77891	819	1677	12
	96.	09.03.20	Панама	156930	1272	2986	13
	97.	10.03.20	Боливия	144147	113	8928	12
	98.	10.03.20	Ямайка	10422	79	243	4
	99.	11.03.20	Гондурас	105211	296	2869	10
	100.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренады	84	0	0	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальны х исходов	Летальных исходов за последние сутки
			Гренадины				
	101	12.03.20	Гайана	5189	35	147	1
	102	12.03.20	Куба	7950	71	133	1
	103	13.03.20	Венесуэла	100498	355	876	3
	104	13.03.20	Тринидад и Тобаго	6488	13	115	0
	105	13.03.20	Сент-Люсия	226	3	2	0
	106	13.03.20	Антигуа и Барбуда	139	0	4	0
	107	14.03.20	Суринам	5300	3	117	1
	108	14.03.20	Гватемала	119349	627	4099	7
	109	14.03.20	Уругвай	4870	107	72	1
	110	16.03.20	Багамские Острова	7460	29	163	0
	111	17.03.20	Барбадос	262	2	7	0
	112	18.03.20	Никарагуа	5784	59	160	1
	113	19.03.20	Гаити	9229	5	232	0
	114	18.03.20	Сальвадор	37884	322	1086	5
	115	23.03.20	Гренада	41	0	0	0
	116	23.03.20	Доминика	77	0	0	0
	117	23.03.20	Белиз	5249	0	120	0
118	25.03.20	Сен-Китс и Невис	22	2	0	0	
Восточно-Средиземноморский регион	119	30.01.20	ОАЭ	161365	1310	559	5
	120	14.02.20	Египет	113742	361	6573	13
	121	19.02.20	Иран	880542	13721	45738	483
	122	21.02.20	Ливан	118705	1188	934	23
	123	23.02.20	Кувейт	140795	402	870	2
	124	24.02.20	Бахрейн	86016	130	340	1
	125	24.02.20	Оман	122579	223	1391	5
	126	24.02.20	Афганистан	45280	292	1712	17
	127	24.02.20	Ирак	539749	2292	12031	35
	128	26.02.20	Пакистан	382892	3009	7803	59
	129	29.02.20	Катар	137642	227	236	0
	130	02.03.20	Иордания	192996	4586	2380	78
	131	02.03.20	Тунис	90213	1017	2935	73
	132	02.03.20	Саудовская Аравия	355741	252	5811	15
	133	02.03.20	Марокко	331527	3999	5469	73
	134	05.03.20	Палестина	75007	1811	656	11
	135	13.03.20	Судан	16431	379	1202	5
	136	16.03.20	Сомали	4445	0	113	0
	137	18.03.20	Джибути	5669	1	61	0
	138	22.03.20	Сирия	7369	74	385	5
	139	24.03.20	Ливия	79180	707	1110	8
	140	10.04.20	Йемен	2114	7	609	0
Африканский регион	141	25.02.20	Нигерия	66607	168	1169	1
	142	27.02.20	Сенегал	15908	11	331	1
	143	02.03.20	Камерун	23869	27	436	1
	144	05.03.20	Буркина-Фасо	2757	3	68	0
	145	06.03.20	ЮАР	772252	2493	21083	115
	146	06.03.20	Кот-д'Ивуар	21156	8	131	0
	147	10.03.20	ДР Конго	12310	32	331	2
	148	10.03.20	Того	2872	18	64	0
	149	11.03.20	Кения	78512	727	1409	17
	150	13.03.20	Алжир	77000	1133	2309	15
	151	13.03.20	Гана	51184	243	323	0
	152	13.03.20	Габон	9150	0	59	0
	153	13.03.20	Эфиопия	106591	388	1661	10
	154	13.03.20	Гвинейская Республика	12863	22	75	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальны-х исходов	Летальных исходов за последние сутки
	155	14.03.20	Мавритания	8193	26	169	0
	156	14.03.20	Эсватини	6247	14	120	0
	157	14.03.20	Руанда	5750	24	47	0
	158	14.03.20	Намибия	13938	41	145	0
	159	14.03.20	Сейшельские Острова	166	0	0	0
	160	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5137	0	85	0
	161	14.03.20	Республика Конго	5632	0	93	0
	162	16.03.20	Бенин	2916	0	43	0
	163	16.03.20	Либерия	1551	0	82	0
	164	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	165	14.03.20	ЦАР	4911	0	63	0
	166	18.03.20	Маврикий	494	0	10	0
	167	18.03.20	Замбия	17466	12	357	0
	168	17.03.20	Гамбия	3726	0	123	0
	169	19.03.20	Нигер	1406	25	70	0
	170	19.03.20	Чад	1649	1	101	0
	171	20.03.20	Кабо-Верде	10400	98	104	0
	172	21.03.20	Зимбабве	9398	90	274	1
	173	21.03.20	Мадагаскар	17341	0	251	0
	174	21.03.20	Ангола	14742	108	338	1
	175	22.03.20	Уганда	18406	241	186	5
	176	22.03.20	Мозамбик	15231	122	127	1
	177	22.03.20	Эритрея	558	0	0	0
	178	25.03.20	Мали	4417	91	148	2
	179	25.03.20	Гвинея-Бисау	2422	0	43	0
	180	30.03.20	Ботсвана	9992	0	31	0
	181	31.03.20	Сьерра-Леоне	2406	0	74	0
	182	01.04.20	Бурунди	673	9	1	0
	183	02.04.20	Малави	6017	8	185	0
	184	05.04.20	Южный Судан	3069	5	61	1
	185	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	186	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	981	0	17	0
	187	01.05.20	Коморы	607	11	7	0
	188	13.05.20	Лесото	2092	6	44	0
ВСЕГО				59680145	550425	1408025	12354

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16110

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 пораженных 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.

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 21.12. 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 ограничения 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 серьёзно болен. *Учебные заведения.* Учебные заведения продолжают работу с условием соблюдения мер безопасности.

Италия.

До 31.01.21 действует чрезвычайное положение. **Въезд в страну.** При въезде необходимо пройти 14-дневную изоляцию или (прибывшим из ряда отдельных стран) предъявить результаты теста. Запрещён въезд из стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 05.11 до 03.12 действует комендантский час с 22.00 до 5.00. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. Запрещён въезд и выезд из регионов «красной зоны» (Калабрия, Ломбардия, Пьемонт, Валле-д'Аоста). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Рестораны работают до 18.00 (продажа навынос допускается до 24.00); разрешается не более 4 человек за одним столиком. Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов), танцевальные мероприятия. Закрыты спортзалы, бассейны, учреждения культуры. Торговые центры работают только по будням. Студенты и школьники переведены 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 представления 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. В ряде городов Ирана, в том числе Тегеране, с 21.11.20 ввели новые ограничения по коронавирусу. В Тегеране закрыли музеи, книжные и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные на вынос и те предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. Кроме того, введен запрет на поездки из города на личном транспорте и комендантский час.

Украина.

Ограничения продлены на неопределённый срок. Кабинет министров принял решение отказаться от региональных адаптивных мер и ввёл общегосударственные ограничения, соответствующие «оранжевому» уровню эпидемиологической опасности. *Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. При въезде с территорий с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой требуется 14-дневная самоизоляция. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. В общественных местах, транспорте и такси обязательно ношение масок. Количество пассажиров в автобусах ограничено количеством сидячих мест. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 14 по 29 ноября действует «карантин выходного дня» - с полуночи субботы до полуночи понедельника запрещается работа заведений общепита (за исключением заказов на вынос), торговых центров, фитнес-центров, бассейнов, заведений культуры, салонов красоты и магазинов промтоваров. На большей части страны запрещено проведение массовых мероприятий при участии более 20 человек; во всех заведениях торговли можно будет принимать не более 1 посетителя на 10 кв. м; рестораны и кафе могут работать только на вынос, а также с заполненностью не более 50% посадочных мест; запрещается работа ночных клубов и дискотек, а также вывоз детей на отдых; разрешены только неотложные хирургические вмешательства.

Испания.

Ограничительные меры принимаются в регионах страны в зависимости от эпидемиологической ситуации. 29 октября парламент поддержал инициативу правительства о продлении особого режима на всей территории страны до 9 мая 2021 года.

Въезд в страну. Разрешён въезд иностранцам с последующей 14-дневной изоляцией (кроме граждан отдельных стран). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* По всей стране с 25.10 действует комендантский час (с 23.00 до 6.00). Часть территорий (Сегрия и Галиция, Каталония, Наварра и др.) ограничили въезд и выезд. В общественном транспорте обязательно ношение масок по всей стране, в Мадриде – во всех общественных местах. Каталония ввела запрет на собрания более 15 человек. С 02.10 вступили в силу новые ограничения (до последующего уведомления): на территориях автономного сообщества Мадрид запрещено собираться группами более 6 человек, снижена до 50% пропускная способность магазинов, кафе и бары должны быть закрыты до 23.00, вводятся ограничения на работу автошкол, спортзалов и религиозных заведений. В Каталонии с 23.11 открылись бары и рестораны (не более 4 человек за столом, гости должны соблюдать дистанцию в два метра, заполняемость не более 30% от максимальной вместимости, закрываться заведениям предписано к 21:30). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В Барселоне прекращена работа пляжей, театров. По всей стране закрыты ночные заведения.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16110

Что мы знаем о COVID-19. Мифы и реальность

В мире продолжают клинические испытания вакцин.

С начала пандемии коронавируса в Казахстане прошло девять месяцев. С самого начала в обществе распространяются различные домыслы и слухи, которые пересылают в мессенджерах. К сожалению, некоторые из этих сообщений принимаются на веру, в отличие от официальных рекомендаций врачей и исследований ученых, передает zakon.kz.

Однако за прошедшее время во всем мире начали понимать таинственную природу коронавируса и методы борьбы с инфекцией, в том числе были развеяны некоторые мифы о COVID-19.

Мифы о масках

Не только Казахстан, но и весь мир все еще находится под влиянием пандемии, поэтому маски необходимо носить всем.

Они защищают от передачи вируса. Если два человека находятся рядом друг с другом в масках, передача вируса заметно снижается. Их нужно носить и тем, кто не болеет, потому что существует опасный пресимптомный период. Он длится до двух недель. Человек в этом состоянии может и не подозревать о том, что болеет коронавирусом, и может стать источником заражения для окружающих. Существуют суперраспространители. К примеру, в Южной Корее женщина посетила церковь и заразила 70 человек. Маски нужно носить всегда в публичных

местах, - рассказала врач, бакалавр биологических наук и коммуникаций в сфере здравоохранения Ботагоз Каукенова.

Она также прокомментировала информацию о том, что их ношение создает бактериальную среду внутри самой маски.

Это ваша среда и ваши бактерии и вирусы, которые живут в вашем теле. Для вас они будут не опасны, но вы будете "делиться" ими с окружающими людьми, - пояснила она.

Помимо этого она подчеркнула важность лицевой защиты и для тех, кто уже переболел COVID-19. Дело в том, что количество выработанных антител и их "продолжительность жизни" зависит от индивидуальных особенностей каждого человека. Со временем их количество снижается.

Всем известно, что в мире были зафиксированы случаи повторных заражений. К примеру, в Эквадоре пациент заболел во второй раз через 60 дней, причем второе заражение он перенес гораздо тяжелее, - сказала Каукенова.

Врач призвала всех носить маски, так как они являются неким символом социальной ответственности в 2020 году.

Народные средства, алкоголь, сеть 5G и мухи с комарами

По словам Ботагоз Каукеновой, некоторые безобидные методы можно использовать в качестве профилактики и повышения иммунитета, например потребление овощей и фруктов. Однако алкоголь на процессы распространения вируса никак не повлияет.

Мобильная сеть 5G никак не связана с коронавирусом. Вирус это биология и природное явление, а связь - немного другая наука, - пояснила она.

Кроме этого, она прокомментировала опасения по поводу мух и комаров - якобы они могут быть переносчиками COVID-19. Это миф, насекомые не заражают человека "коронай", как и домашние животные.

К слову, известны примеры, когда от человека заразились кошки, в том числе и дикие. Помимо прочего осенью стало известно о намерении властей Дании ликвидировать фермы норок из-за обнаружения коронавируса у грызунов. Однако во всех случаях не было зафиксировано факта передачи вируса от домашних животных человеку.

Еще один распространенный миф - дыхание над парами хлора, полоскание горла и носа содой или солью. Ни в коем случае нельзя употреблять дезинфицирующие средства внутрь.

Коронавирус был запущен для уничтожения человечества

PhD биофизики Дана Акилбекова отметила, что в природе имеется большое количество коронавирусов. А сами вирусы зачастую передаются человеку от животных.

Коронавирус не убивает колоссального количества людей. Он все еще эволюционирует и мутирует. В Европе он мутировал и стал менее заразным. Сейчас вирус все этапы которые наблюдаются в природе. Вероятность того, что вирус природного происхождения очень высока, - подчеркнула Дана Акилбекова.

Вакцины и антипрививочники

Биофизик Дана Акилбекова рассказала, что в последние дни информационное поле о коронавирусе касается разработки вакцин. В мире активно ведется разработка 209 вакцин, в их числе две казахстанские, которые находятся на втором этапе клинических исследований. На данный момент несколько вакцин с десятками тысяч добровольцев.

Уже имеются предварительные результаты по эффективности вакцин, однако пока нигде не опубликована рецензия на них в научных журналах. Мы пока не знаем, какая из них будет более эффективной. Тем не менее, для того, чтобы вернуться к нормальной жизни необходимо выработать иммунитет у 60-70 процентов населения, - рассказала Акилбекова. Вакцина выступает в роли тренажера для иммунитета для борьбы с инфекцией. В человека вводится кусочек вируса или же его оболочка без опасной "начинки". Таким образом это не вредит организму, вирус не распространяется, а иммунитет начинает реагировать и вырабатывает антитела. Такие вакцины называются "мертвыми". Существуют и "живые" вакцины. Иногда для организма не хватает всего лишь оболочки вируса. Поэтому некоторые вакцины имеют ослабленную часть вируса, на которой иммунитет может "отработать удары"

Тем не менее, прежде чем вакцины выйдут на массовый рынок, они должны пройти экспертизу ВОЗ и прочих государственных регуляторных органов на безопасность.

К слову, беспокойство спикеров вызвали и противники вакцинации. Дело в том, что они являются "слабым звеном" в коллективном иммунитете. И существует вероятность, что вакцины не помогут в этом случае. В пример спикеры привели ситуацию с корью в Казахстане в 2019 году, когда в стране было зарегистрировано 10 896 случаев кори. Тогда заболели преимущественно непривитые дети.

В Казахстане есть эффективная вакцина. Чтобы корь не возвращалась, должно быть привито 95% населения. Если зарегистрированы вспышки, значит была "брешь". Какой будет ситуация с коронавирусом и вакцинами, мы еще не можем сказать, но опасность повторных заражений при доступности вакцин имеется, - рассказала Ботагоз Каукенова.

<https://www.zakon.kz/5048913-mify-i-realnost-o-covid-19.html>

Коронавирус в мире: Сокращение карантина при въезде в Англию и закрытие заводов изготовителя перчаток

В Англии можно будет сдать платный тест после приезда и сократить длительность обязательной самоизоляции, в Сербии заразился еще один священник, крупнейший производитель одноразовых перчаток закрывает половину заводов, а в Швеции надзорный орган заявил, что власти недостаточно сделали для предотвращения смертей в домах престарелых, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Русскую службу ВВС.

Для прибывающих в Англию тест сократит карантин вдвое У прибывающих в Англию с 15 декабря появится возможность не проходить обязательный двухнедельный карантин, сдав тест на Covid-19 через пять дней после приезда, сообщил министр транспорта Соединенного Королевства Грант Шаппс. У частных фирм тест обойдется в 65-120 фунтов (86-160 долларов). По словам министра, эта услуга поспособствует росту международных поездок, обеспечивая при этом безопасность населения. Представители туристической отрасли приветствовали решение правительства, но отметили, что оно немного запоздало. Власти Шотландии, Уэльса и Северной Ирландии

рассматривают аналогичные меры, но пока не объявляли о том, когда они начнут действовать. В настоящее время пассажиры, прибывающие из стран, с которыми у Англии нет транспортного коридора, должны самоизолироваться на 14 дней (это касается, в частности, прибывающих из России). С 15 декабря можно будет сократить срок самоизоляции вдвое, сдав тест на коронавирус через пять дней после окончания поездки. Как правило, результат становится известен через 24-48 часов. Тем временем, данные Бюро национальной статистики за неделю с 6 по 13 ноября вновь показали резкий рост смертности в Соединенном Королевстве. За этот период в стране умерли 14 тыс. человек, что на 19% выше среднего за последние годы. В 2838 случаях в свидетельстве о смерти упоминался Covid-19. Большинство смертей в этот период было зарегистрировано на севере Англии и стало запаздывающим следствием резкого роста заболеваемости в этих регионах в предыдущий месяц.

Коронавирус в Сербии После похорон главы Сербской православной церкви патриарха Иринья, скончавшегося от Covid-19, заражение коронавирусом было выявлено у епископа Давида, проводившего отпевание. Священник было госпитализирован в одну из больниц Белграда, сообщили государственные СМИ. На проходившие в воскресенье похороны патриарха Иринья собралось большое количество верующих. Многие из них были без масок и во время прощания целовали гроб священнослужителя. Предполагается, что сам патриарх заразился в Черногории во время похорон епископа, причиной смерти которого также стал коронавирус. Ковид на заводах по выпуску одноразовых перчаток На фоне гигантского спроса на резиновые перчатки в мире, их самый крупный производитель Top Glove принял решение закрыть половину своих заводов после того, как почти 2,5 тыс. работников заразились коронавирусом. Из-за вспышки руководство предприятия решило закрыть 28 предприятий в Малайзии, где производились перчатки. При этом компанию обвиняют в эксплуатации рабочих и неудовлетворительных условиях их труда. Из-за этого в июле США запретили импортировать продукцию двух дочерних предприятий компании.

Гонконг вновь закрывает клубы Для борьбы с распространением коронавируса Гонконг в третий раз за год закрывает бары, ночные клубы, дискотеки, караоке и другие развлекательные заведения. Они не будут работать, по меньшей мере, до 3 декабря. Во вторник город сообщил о 80 новых случаях. С начала пандемии было выявлено более 5,7 тыс. случаев заражения, умерли 108 человек. Резкий скачок заболеваемости, отмечающийся в последнее время, связывают с барами и ночными клубами. 180 человек, у которых тест на коронавирус дал положительный результат, посещали развлекательные заведения.

Шведский регулятор критикует подход к пандемии Шведская Инспекция здравоохранения и социального ухода заявила о серьезных ошибках властей в обеспечении защиты пожилых людей, живущих в домах престарелых. После начала пандемии там скончались тысячи людей. Эта группа во время первой волны эпидемии пострадала больше других. Премьер-министр Стефан Левен в мае признал, что страна не смогла защитить стариков. Швеция изначально выбрала свой подход, отказавшись от локдаунов и обязательного ношения масок. В итоге смертность на душу населения там оказалась выше, чем в соседних странах, но ниже, чем, например, в Испании. В Швеции со вторника вступает в силу запрет на общественные мероприятия с участием более восьми человек. Ограничения в отношении частных собраний в любом составе по-прежнему носят характер рекомендаций.

Власти США рекомендовали не ездить к родственникам на День благодарения Американские Центры по контролю за заболеваниями рекомендовали воздержаться от посещения родственников в период пандемии, но не все американцы к ним прислушались. В четверг в стране миллионы людей в стране отмечают День благодарения, и аэропорты и самолеты в этом году вновь заполнились до отказа. Более того, консервативный сенатор-республиканец Тед Круз возмутил многих твитом, в котором он призвал не отказываться от праздника. Австралия ослабляет ограничения Австралия ослабляет ограничения на поездки между штатами. Граница между Новым Южным Уэльсом и Викторией (наиболее пострадавшим штатом в стране) уже открылась на этой неделе, и сегодня утром власти Квинсленда объявили, что 1 декабря будет снят запрет на поездки в Новый Южный Уэльс. Два штата были изолированы друг от друга большую часть года. Это был первый случай закрытия границ штатов после эпидемии испанского гриппа в 1919 году. Самоизоляция испанского короля Фелипе VI Король Испании Фелипе VI самоизолируется после контакта с человеком, у которого было выявлено заражение коронавирусом. Монарх пробудет на карантине 10 дней. Дворец не сообщил, с кем контактировал Фелипе VI.

https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-mire-sokraschenie-karantina-pri-v-ezde-v-angliyu-i-zakrytie-zavodov-izgotovatelya-perchatok_a3722657

Кто последний на укол?

Махилисмены засомневались в готовности уполномоченных госорганов к прививке населения от коронавируса. Многие страны всю возводят пункты массового вакцинирования своих граждан, а в нашей стране власти молчат.

Депутат Ахмет МУРАДОВ рассказал, что сейчас на всех крупных мировых форумах и конференциях в первую очередь обсуждаются вопросы, как развернуть производство вакцины от COVID-19 и организовать систему вакцинации населения, в том числе в странах, которые не имеют своих прививок и необходимых предприятий по их изготовлению. - Обращает на себя внимание то, что, несмотря на запреты со стороны руководства Европейского союза, Венгрия закупила и начала тестирование в своей стране вакцины "Спутник V", такое же решение принял Израиль. Многие страны, в том числе и сама Россия, готовят и возводят пункты массового вакцинирования населения с полным объемом требуемого оснащения - холодильники, определенная численность персонала, средств индивидуальной защиты и создание резерва расходных материалов, - перечислял депутат.

В этой связи махилисмен направил целый ворох вопросов премьер-министру Аскарму МАМИНУ, чтобы получить "достоверную и своевременную информацию": - Разработан и принят ли национальный план вакцинации? С какими странами заключены контракты, когда и в каком количестве будут поставки вакцины в Казахстан и есть ли для этих целей необходимые финансовые средства? Когда начнется строительство лаборатории или предприятия по производству российской и казахстанской вакцин? Какие меры принимаются по развертыванию пунктов массовой вакцинации населения, в том числе и в сельских округах, их оснащению необходимым оборудованием и медицинским персоналом, который будет в этом задействован? И как будет организован учет прошедших вакцинацию и

организовано информирование населения по симптоматике применяемой вакцины, порядку прививочной кампании и о местах дислокации прививочных пунктов?

Мурадов с цифрами на устах напомнил, что обстановка во многих областях Казахстана осложняется.

Под его запросом подписались еще восемь депутатов, в том числе вице-спикер мажилиса Владимир БОЖКО.

<https://time.kz/articles/zloba/2020/11/24/kto-poslednij-na-ukol>

COVID-19 У ДЕТЕЙ: ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЯМ?

Известно, что дети в меньшей степени подвержены риску заражения коронавирусом, но они все же могут заболеть и даже тяжело переносить эту болезнь. Однако происходит это у детей гораздо реже, чем со взрослыми. В целом детский организм менее восприимчив к КОВИД-19. Дети меньше подвержены тяжелому течению болезни, чем взрослые. Касательно рисков заражения, детей следует делить на две категории. Это дети младшего возраста - они очень устойчивы к коронавирусной инфекции, и дети старшего возраста, подростки, старшеклассники, которые подвержены КОВИД в той же мере, что и взрослые. Они болеют значительно чаще, чем маленькие дети. Но здесь следует помнить еще и о том, что и подростки, и дети младшего возраста могут передавать вирус нам, взрослым, даже если у них самих не будет никаких симптомов. На поверхности коронавируса SARS-CoVi 2 есть шипы. Наверняка, многие из вас видели изображение таких шипов, отростков, направленных во все стороны. Так вот, с помощью них вирус прикрепляется к мишеням в нашем организме, которые называются рецепторами АПФ-2. Благодаря этому вирус проникает в организм человека. Как оказалось, у детей таких рецепторов мало, и поэтому они в меньшей степени подвержены заражению коронавирусной инфекцией. Чем младше ребенок, тем меньше у него АПФ 2 – рецепторов в носу, бронхах и легких. Это очень хорошая новость.

Если вирус начнет атаковать организм ребенка, то он не сможет задержаться в его дыхательных путях. В этом состоит первая и основная причина низкой заражаемости детей. Это есть у них еще мало АПФ 2 – рецепторов, следовательно, у коронавируса не так уж много способов проникновения в организм. Кроме того, дети довольно часто болеют различными простудными заболеваниями, проявляющимися инфекциями в носу и дыхательных путях. Все родители знают, что насморк у детей в холодное время года – это обычное дело. Так вот, многие возбудители таких простудных инфекций относятся к семейству коронавирусов, к которому принадлежит и нынешний коронавирус SARS-CoVi 2, вызвавший пандемию. У них похожие белки и они имеют много общего по своей структуре. Благодаря такому перекрестному заражению, дети, переболевшие простудными заболеваниями, могут приобретать своеобразный иммунитет к нынешнему коронавирусу. Да, простуда — это довольно неприятная вещь. Никто не хочет простужаться. Но если бы люди знали, что обычные коронавирусы, вызывающие простуду, могли бы защитить нас от SARS-CoVi 2, то многие вероятно изменили бы свое отношение к простуде. Причем это касается как детей, так и взрослых. Наконец, представляет интерес относительно низкая заболеваемость КОВИД-19 у астматиков. Ученые считают, что химические вещества, которые вырабатываются в организме астматиков, называемые цитокинами, способны защищать от вирусов. Конечно, довольно трудно говорить о преимуществах астмы для низкой восприимчивости к коронавирусной инфекции, но похоже, что астма каким-то странным образом может защитить от КОВИД-19. У детей известны тяжелые случаи заболеваний КОВИД-19. Речь идет о мультисистемном воспалительном синдроме, протекающем по типу болезни Кавасаки. Хотя и крайне редко, коронавирус у детей способен вызывать опасное воспаление сосудов с образованием тромбов, ведущее к поражению сердца, других органов и даже к легким инсультам и нарушениям в работе мозга. Эта тема сейчас широко обсуждается в научных кругах. К счастью, мультисистемный воспалительный синдром развивается у менее 1 процента детей, заразившихся КОВИД-19. Но важно понимать риски его развития. Это позволит своевременно лечить таких детей, пока в их организме еще не начались необратимые процессы. Сейчас ученые занимаются изучением тех молекулярных составляющих иммунитета, которые способны убивать коронавирус, сохраняя при этом жизнь человеку. Уроки, которые извлекаются из наблюдений за детьми, помогают понять процессы, происходящие во взрослом организме. В медицине, и в целом в науке, часто применяется стратегия исследований на противоположностях. Например, изучать очень молодых, чтобы понять, как все происходит у пожилых, и наоборот. То есть, анализируя причины и течение болезней у детей, мы учимся помогать не только детям, но и взрослым.

Алмаз Шарман, профессор медицины, Президент Академии профилактической медицины, Член Американской ассоциации здравоохранения

<https://www.zdrav.kz/novosti/covid-19-u-detey-cto-vazhno-znat-roditelyam>

Остров свободы от COVID-19. Как бедная Куба останавливает коронавирус

В отличие от других латиноамериканских стран, где от инфекции умерли десятки тысяч людей, остров Свободы пока держится: и даже разрабатывает свою вакцину. Ещё со времён Фиделя местная медицина известна своей эффективностью.

Эпидемия COVID-19 стартовала на Кубе 11 марта: заражение выявили у трёх итальянских туристов. Эти ребята успели знатно пообщаться с персоналом гостиниц, парой торговцев сувенирами и официантками в ресторане. В результате изолировали всю группу. Не помогло – инфекция стремительно распространялась по Гаване и Варадеро. Хотя кубинская медицина считается лучшей во всей Латинской Америке, прогнозы были похоронными: у страны нет достаточного количества аппаратов искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ), плюс она находится под санкциями США, запрещающими поставлять на Кубу необходимые для лечения новейшие препараты. С 1 апреля были прекращены полёты, аэропорты перестали работать. А ведь туристы – это «кубинская нефть», благодаря долларам курортников экономика острова находится на плаву. За год Кубу посещают в среднем 3,5 млн гостей, оставляя в кассах отелей 3 млрд долл. Если не будет денег, откуда взять медикаменты? Однако кубинцам удалось выпутаться из кошмара с минимальными потерями – 7846 заболевших, 132 умерших. И это на фоне Эквадора, где коронавирус подхватили 185 000 человек, 13 000 из них скончались. Вторая волна COVID-19 также обошла Кубу стороной. Так в чём же дело?

Аресты футболистов

В первую очередь помог «коктейль» из отличной медицины и сурового коммунистического режима. При всём тропическом раздолбайстве и опереточной по виду диктатуре государство (когда требуется) может быть весьма жёстким. Полицейские строго заставляли жителей соблюдать социальную дистанцию в очередях в магазинах, останавливали уличные игры в футбол и баскетбол и даже задерживали тех, кто совершал утренние групповые пробежки. Если уж в России в первые недели эпидемии был серьёзный недостаток масок, то где их нашли кубинцы? У них-то полки в аптеках не ломаются. Очень просто – к трудящимся обратились по телевидению, попросили срочно шить себе маски: ситуация ведь опасная. И население прислушалось. На Кубе нет разборок, носить на лице материю или нет. Приказали – значит, будут носить. Но только масками эпидемию не погасишь. Закрыли крупные супермаркеты (их и так было кот наплакал), решив сделать упор на мини-магазинчики. И напрасно: здания осадили толпы народа. Онлайн-заказа продуктов на Кубе элементарно не существует, да и со связью караул – карточки вайфая не так легко найти в продаже, за ними давятся в очередях или по завышенной цене покупают у спекулянтов. Думалось, выхода нет: точно все заболеют.

Докторские патрули

И вдруг выясняется – кубинская система здравоохранения не сдаётся и в условиях всеобщей паники. В 11-миллионном государстве работают более 90 000 докторов: если считать «на душу населения» – в 3 раза больше, чем в США или Великобритании. Медицина, ко всему прочему, абсолютно бесплатная. Упор делается на предотвращение болезней – врачи постоянно навещают своих «подшефных» (которых зачастую знают в лицо), выясняют их проблемы и обследуют при малейших признаках ухудшения здоровья. За каждым доктором закреплены район города или деревня. Прямо скажем, не как у нас в России: пожилой человек не приходит в клинику полгода, ожидая – боль сама «рассосётся». Кубинские медбратья такого не допускают. Избежать диспансеризации не удаётся никому – это обязанность пациента. Курящие и часто пьющие люди ставятся под наблюдение, толстякам прописывают диету. По мнению докторов на Кубе, ту же гипертонию лучше лечить физической активностью, чем операциями на сердце: осложнение надо «поймать» в самом начале. Благодаря стилю кубинской медицины, продолжительность жизни на бедном острове составляет 79 (!) лет: выше, чем в Штатах.

Хлорка и отсидка

После вспышки эпидемии доктора Острова свободы принялись обходить квартиры и выяснять симптомы, спрашивать, не заболел ли кто-то из родственников? Врачам тут не принято врать – кубинцы отвечали без выдумок. «Подозрительных личностей», контактировавших с больными, сажали на самоизоляцию – и люди всегда честно её отсидивали. Отслеживающих перемещение больного приложений для смартфона (как в Южной Корее или Японии) на Кубе не существует, но заражённые на улицу и не выходят – за 61 год социализма кубинцы привыкли подчиняться закону. С антисептиками есть сложности, и врачи бесплатно раздают желающим раствор хлорки, флаконы с таким же раствором закрепили у входов в магазины. В ходе быстрой реакции и вычисления круга общения инфицированных Куба взяла коронавирус под контроль: ей не пришлось объявлять тотальный карантин, пусть и введя в действие пакет ограничений вроде отмены занятий в школах и институтах. В сентябре на месяц закрыли столицу республики Гавану, но после сокращения числа заражённых запреты сняли. Гостиницы на главном кубинском курорте Варадеро в условиях строжайших мер безопасности начали принимать туристов: им делают бесплатный (в отличие от остальных стран, где гость сам должен выложить за это деньги) ПЦР-тест – берут мазок из гортани уже по прилёте.

Пропаганда и вакцина

В случае малейших признаков опасности здесь не миндальничают. К сожалению, досталось и нашим туристам: недавно у 11 пассажиров из РФ выявили коронавирус в аэропорту кубинского курорта Кайо-Коко. Всю группу хором поместили в бункер, а затем заперли в номерах среднего качества отеля, отказав в продолжении отдыха. Само собой, наши граждане были возмущены, но ничего не поделаешь – если летишь в этом году на море, будь готов к любой развязке. Выбора у Кубы нет: ей позарез необходима валюта, и поэтому она безжалостно уничтожает инфекцию в стране. Министерство здравоохранения ещё в августе объявило – республика начала разработку своих вакцин от коронавируса: Soberana 01 и Soberana 02. Кто-то посмеётся над «коммунистической пропагандой», а вот кубинцы как раз уверены в благополучном исходе дела – находясь в полной блокаде, живя при безумных (нам такие и не снились) санкциях полвека, они уже создали множество вакцин: от гриппа, полиомиелита, менингита. Биотехнологии и фармацевтическая промышленность на острове очень сильны – кубинские лекарства (и это ещё один источник валюты) охотно покупают по всей Латинской Америке, в их качестве нет сомнений. Как небольшая нация смогла всё это производить собственными силами? Ну просто у них не было других вариантов: умирали дети, а Америка не продавала таблетки.

Эпидемия ещё не закончилась, но уже можно сказать: благодаря отлаженной системе медицины и подчинению населения законам самые мрачные прогнозы скептиков на Кубе не сбылись. Конечно, часто слышатся мнения: коммунисты-то любые цифры нарисуют – и умерших мало, и не болеет почти никто... а ведь известно, как делают статистику при социализме. Но факт остаётся фактом: на Кубе не было лежащих на улице тел и похорон жертв COVID-19 в картонных коробках (ввиду нехватки гробов) по опыту Эквадора. Маленький остров в море сделал ставку на уничтожение проблем задолго до их появления. И, как обычно, снова выиграл.

Кстати

- В 1959 г., когда **Кастро** пришёл к власти, на Кубе было только 6 тыс. медиков. Сейчас их в 15 раз больше.
- Профессия врача – одна из самых высокооплачиваемых на Кубе. Средняя зарплата... – 70 долл. в месяц. Много это или нет? Для сравнения: поллитра местного пива стоят 1,3 долл.
- Кубинские медучреждения обслуживают 20 тыс. платных медицинских туристов в год.
- Экспорт врачей – существенный источник дохода страны. По данным ООН, ежегодная валютная выручка страны от оказания медицинских услуг за рубежом – 11 млрд долларов. Это в разы больше доходов от экспорта таких товаров, как сахар-сырец, табак, никель.
- Венесуэла – одна из самых крупных «командировок» кубинских медиков в этом веке. Тысячи специалистов отправились в соседнюю страну в обмен на 53 тыс. баррелей венесуэльской нефти в день по льготному тарифу.
- До начала пандемии кубинские медицинские работники трудились в 61 стране мира. В этом году к ним присоединилось ещё полсотни команд, чтобы помогать в борьбе с COVID-19.

Как смертельная болезнь помогла создать ковбойскую шляпу

Ковбойская шляпа стала настоящим символом голливудского вестерна, но никто не знает, как головной убор появился на свет, хотя история его создания неожиданно интересная. «Рамблер» выяснил, откуда взялась необычная шляпа.



Со стороны кажется, что шляпа, револьвер и лошадь — это неотъемлемая часть ковбоя, но так было не всегда. Долгое время жители Дикого Запада носили соломенные или морские шляпы, пока в их жизни не появился необычный аксессуар.

Все началось с Джона Стетсона, который родился в 1830 году и унаследовал управление отцовским шляпным бизнесом. Несколько лет парень трудился на шляпной фабрике, а потом его свалил туберкулез. В то время диагноз не оставлял шанса на выживание.

Джон быстро понял, что ему осталось не много и решил сделать что-то значимое. Сначала он устроился на кирпичный завод, который позже смыло из-за наводнения, затем попытался устроиться в армию, но помешала болезнь. В итоге, Джон решил уехать на малоизученный Запад. В то время эта идея казалась безумием, но своя логика в этом

поступке присутствовала.

Дело в том, что влажность помогает туберкулезу развиваться быстрее, а на Западе воздух сухой. Сам климат помог бы Джону выиграть у судьбы несколько лет жизни. Смена локации действительно помогла мужчине почувствовать себя лучше, однако вскоре возникли проблемы с деньгами. Тогда-то и появилась его бизнес-идея.

Навык изготовления шляп сработал, когда Джон увидел неудобные головные уборы западных американцев. Кто-то носил шляпу из соломы, кто-то цилиндр, а кто-то и вовсе широкополую модель из шерсти, которая провисала при намокании. Стетсон быстро понял, какой головной убор необходим местным и сделал шляпу из мехового войлока. В тот же день ее купил проезжающий мимо ковбой.

В Филадельфии Стетсон основал компанию John B. Stetson Company, которая изготавливала фетровые шляпы высокого класса. Джон разослал свои шляпы всем крупным продавцам одежды на Западе, приложив к каждой посылке пустую форму заказа. Бренд прогремел на всю Америку и расширялся стремительно. Даже после освоения Запада шляпы Стетсона пользовались успехом.

Сам Джон Стетсон стал отличным управленцем, освоил множество современных методов производства и фактически создал идеальные условия для рабочих: ввел пенсии, премии и страховку. Он умер, дожив до 75 лет.

https://weekend.rambler.ru/items/45311970/?utm_content=weekend_media&utm_medium=read_more&utm_source=cop ylink

Сувенир из Дели

Загадочная смерть, армия и КГБ: как в СССР остановили эпидемию черной оспы

Меры, принимаемые сегодня для борьбы с коронавирусом, многим кажутся чрезмерными и излишне обременительными. Однако они даже близко не сопоставимы со стремительной и тотальной реакцией СССР на опасность эпидемии черной оспы на рубеже 1959-1960 годов. Советское здравоохранение получило возможность продемонстрировать свою эффективность весьма неожиданно и именно тогда, когда это было совершенно необходимо. Страшно даже предположить, что произошло бы в многомиллионном городе, если бы какая-то из служб тогда замешкалась или дала сбой. Погибли бы тысячи. [«Лента.ру»](#) вспоминает о беспрецедентной по масштабу и эффективности операции по локализации и уничтожению очага одного из самых страшных заболеваний.

Смерть командировочного

Заканчивался 1959 год. На XXI съезде КПСС был принят семилетний план развития страны, который должен был стать первым этапом построения коммунизма в СССР к 1980 году. Москвичи запасались «Советским шампанским», черной икрой и консервированными крабами — неизменными праздничными атрибутами новогоднего стола. 23 декабря рейсом [«Аэрофлота»](#) из Дели в столицу прибыл после командировки в дружественную Индию известный советский художник Алексей Алексеевич Кокорекин.



Кто попало в то время за границу в командировки не ездил. И Кокорекин не был исключением. Член партии, дважды лауреат Сталинской премии, автор известных всей стране агитационных плакатов, 53-летний Алексей Алексеевич из Индии прилетел на день раньше, чтобы приятно провести время с любимой женщиной, и только потом вернуться в семью.

Алексей Кокорекин Фото: Григорий Вайль / ТАСС

Из жаркой экзотической страны в зимнюю Москву художник-плакатист привез подарки, и среди них — вещи умершего брамина, на ритуальном сожжении тела которого ему посчастливилось присутствовать.

Прах брамина со всеми почестями высыпали в священную реку Ганг, а принадлежавшие ему вещи тут же распродали желающим за вполне символическую плату. Кокорекину среди прочего достался ковер, на котором как раз и упокоился индийский служитель культа.

Покупать подарки на распродажах и барахолках у советских командировочных зазорным никогда не считалось, вот только умер почтенный индус не просто так, а от черной оспы, которая в СССР была ликвидирована почти четверть века назад.

При выезде за границу в эпидемически опасные регионы советским гражданам в обязательном порядке проводили вакцинацию. Однако Кокорекин каким-то образом прививки от оспы избежал, хотя в документах на выезд соответствующая отметка, как и положено, стояла.

На следующий день, подгадав время прибытия рейса из Дели, Кокорекин с оставшимися у него сувенирами приехал домой. А к вечеру разболелся.

Врач в поликлинике, к которому он обратился, диагностировал грипп. Но состояние больного быстро ухудшалось:

подскочила температура, начался сильный кашель, по телу разлилась сыпь, которую вначале приняли за аллергию. Жена вызвала скорую, и Кокорекина увезли в инфекционное отделение больницы Боткина, поместив в общую палату к больным гриппом.

Плакату Кокорекину нравились сильные и здоровые женщины

Изображение: Алексей Кокорекин

Спустя несколько дней, 29 декабря 1959 года, он умер — к большому недоумению врачей. А поскольку покойный был не простым советским тружеником, а заслуженным деятелем искусств РСФСР, потребовалось квалифицированное заключение о причине смерти.

Да это, батенька, черная оспа!

Вскрытие производил академик Николай Краевский. По счастливой случайности в это время у него гостил приехавший из Ленинграда 75-летний коллега-патологоанатом, напросившийся на разбор интересного случая. Одного взгляда на труп любознательному пенсионеру хватило для чудовищного заключения: «Да это, батенька, *variola vera!*»

Variola vera, натуральная или черная оспа многие века была одной из страшнейших болезней человечества, уничтожавшей население целых деревень, городов и даже стран. В VIII веке от нее погибла треть жителей Японии, в XVI веке оспа выкосила более половины коренного населения Нового Света, получившего вирус от европейских конкистадоров. В Европе к началу XIX века от оспы ежегодно умирало до полутора миллионов человек.

В Советской России с черной оспой упорно и успешно боролись. В 1919 году, когда количество заболевших в стране оценивалось в 186 тысяч, вышел декрет Совнаркома «Об обязательном оспопрививании». Через пять лет число случаев заболевания сократилось до 25 тысяч. Еще через пять лет — до 6094. А в 1936 году натуральная оспа в СССР была уже полностью ликвидирована.

И вот 23 года спустя оспа вернулась.

Больные натуральной оспой. Индия, 1974 год Фото: AP

Армию, МВД и КГБ подняли по тревоге

Через сутки после смерти художника заболели медсестра приемного покоя, принимавшая Кокорекина, и его лечащий врач. Затем молодой человек, лежавший в палате этажом ниже, чья койка стояла под вентиляционным отверстием. Следующим стал больничный истопник, проходивший мимо палаты лауреата и решивший поглазеть на знаменитость.

Материал, взятый с кожи одного из больных, отправили в НИИ вакцин и сывороток. 15 января 1960 года академик [Михаил Морозов](#) выявил в биоматериале частицы вируса натуральной оспы. Диагноз патологоанатома подтвердился. В тот же день о вспышке особо опасного заболевания было доложено на самый верх.



Плакат Санпросвета начала 30-х годов Изображение из собрания П.Каменченко

Следует отдать должное советской системе тех лет: реакция на угрозу была мгновенной, тотальной и чрезвычайно эффективной. Незамедлительно были мобилизованы все силы московских больниц и поликлиник. Подняли по тревоге войска, МВД и КГБ. Боткинская больница была изолирована. Началось выявление контактов и поиск потенциальных носителей смертельно опасного вируса.

В считанные часы оперативники отработали все связи Кокорекина, отследили каждый его шаг после возвращения в СССР, установили личности членов смены таможенного контроля и пограничников, встречавших рейс, таксиста, который вез его домой, участкового врача и работников поликлиники. От первичных контактов переходили ко вторичным — и так далее, пока не отслеживалась вся цепочка. 150 студентов университета, где училась дочь погибшего, забрали в больницу прямо из аудитории во время лекций.

Почему прокаженных считали чудовищами и как мир победил страшную болезнь

Один из знакомых Кокорекина после встречи с ним отправился в Париж. Этот факт установили, когда самолет «Аэрофлота» был уже в воздухе. Рейс вернули в Москву, а

всех, кто был на борту, отправили в карантин.

В карантин попадали все, с кем встречался и говорил Кокорекин, с кем контактировали его родственники, кто получил от него подарки из Индии. Как выяснилось, пока художник был в больнице, его жена и любовница уже успели сдать индийские сувениры в комиссионные магазины на Шаболовке и Ленинском проспекте. Вещи в магазинах были немедленно изъяты из обращения со всеми необходимыми предосторожностями.

Всего под карантин попало 9342 человека. В больницах не хватало постельного белья, и специальным указом был вскрыт неприкосновенный государственный запас, предназначавшийся на случай войны.

Москва была закрыта, отменено железнодорожное и авиасообщение, перекрыты автомобильные дороги.

Трое погибших и десять миллионов вакцинированных

Одновременно с карантинными и санитарными мероприятиями в стране началась массовая вакцинация граждан.

Людей снимали с поездов, разворачивали в воздухе самолеты с потенциальными больными

По распоряжению правительства в столицу было доставлено десять миллионов доз противооспенной вакцины из запасов Томского и Ташкентского институтов вакцин и сывороток, а также Краснодарской краевой санэпидстанции.



В вакцинации участвовали почти 27 тысяч медиков всех специализаций, а также студенты профильных вузов. Был открыт 3391 прививочный пункт и сформированы 8522 прививочные бригады для работы в ЖЭКах и организациях. В Москве вакцинировали более пяти с половиной миллионов человек и еще более четырех миллионов — в Подмосковье.

Экстренные меры показали свою высокую эффективность незамедлительно. С того момента, когда был поставлен диагноз, до полной остановки эпидемии прошло всего 19 дней! За это время оспой заболели 45 человек, из которых трое умерли.

Расслабляться нельзя **В 1977 году в мире (в Сомали) был зарегистрирован последний случай заболевания натуральной оспой. Всемирная организация здравоохранения объявила о полной ликвидации этого страшного заболевания. Тем не менее обязательные прививки от оспы сохранялись в советском здравоохранении до начала 1980-х годов.**

В настоящее время живой возбудитель заболевания официально хранится только в двух лабораториях: в России («Вектор», Новосибирск) и в США (Центр контроля и профилактики заболеваний в Атланте). Но опасность возвращения натуральной оспы все еще существует. Как считает ведущий вирусолог страны, академик **Дмитрий Львов**, причиной новой вспышки могут стать больные оспой дикие животные (например, буйволы в Индии), возбудитель заболевания которых очень близок по своей морфологии к вирусу натуральной оспы у человека. Рано или поздно вирус может мутировать и стать заразным для человека, а в условиях большой скученности населения и несоблюдения санитарных норм быстрое распространение заболевания будет неизбежным.

Запасов противооспенной вакцины нигде в мире уже нет, если черная оспа вернется — погибнут миллионы

Опасность вполне реальная, а потому опыт советского здравоохранения, успешного преодолевшего кризиса на рубеже 1959-1960 годов, следует помнить и знать.

<https://lenta.ru/articles/2020/11/24/variola vera/>

Эксперт Ассоциации заслуженных врачей на личном опыте оценил борьбу медиков с COVID-19

Исполнительный директор Национального родительского комитета, эксперт Национальной ассоциации заслуженных врачей и наставников Юрий Оболонский на личном опыте оценил работу медиков в период пандемии коронавируса.

«31 октября мне был поставлен диагноз COVID-19 и с того момента я стал смотреть на ситуацию с пандемией не как член штаба по коронавирусу Национальной ассоциации заслуженных врачей, а как пациент с больничной койки. Появилась возможность изучить опытным путем как работает изоляция, как происходит лечение на дому, какого это — находиться в красной зоне. Но главное, лично на собственной персоне почувствовать и оценить усилия и работу медиков», — сообщил Оболонский, слова которого приводятся на [сайте](#) Национальной ассоциации заслуженных врачей. Он похвалил быстроту реагирования скорой помощи в Москве, проведение тестирования, оснащение средствами защиты медперсонала, но указал на проблемы в работе первичного звена. «Мне пришлось вызывать за время болезни четыре раза «скорую» и три раза меня навещал районный врач. К, сожалению, много вопросов к работе первичного звена. Уверен, что если районные врачи были бы укомплектованы и более компетентны, то благополучных выздоровлений было бы в разы больше, а скорая помощь и стационары менее загружены. Требуется серьезная модернизация первичного звена, новые образовательные стандарты и допуски», — указал Оболонский.

В то же время он обратил внимание на «информационный поток, который связан с пандемией, врачами и здравоохранением». «Мир словно разделился на два лагеря. На тех, кто их поддерживают и благодарят врачей и медицину, и на тех, кто не верит и не доволен. И это можно понять — у каждого своя, личная история, как и у меня. Но больше ужасает позиция людей, которые делают на непростой ситуации, в которой находятся и пациенты, и медицина, политику. Интернет заполонили всевозможные видеоролики и комментарии команды блогера Навального, который продолжает поливать грязью врачей и медицинское сообщество, тех, которые сейчас спасают тысячи людей от смерти работая круглосуточно рискуя своим здоровьем и отдавая себя на службу обществу», — добавил эксперт, отметив, что «идеологическая работа команды блогера поставлена на конвейер».

«Никто не спорит что в системе здравоохранения много проблем. Оптимизация, проведенная с ошибками, нехватка лекарств в регионах, недостаток финансирования и неправильные управленческие решения в начале пандемии — это очевидные факты. Мы считаем, что необходимо немедленно проводить экспертные совещания с профессионалами и управленцами, вырабатывать рекомендации и конструктивно решать задачи. От команды Навального мы слышим только огульные оскорбления врачей в Омске, спасших ему жизнь, личные оскорбления медиков, мнение которых ему не нравится. ... Я никогда не был защитником власти, мало того, всегда жестко критиковал. Но взамен вместе с экспертами по проблемам семьи, детей, здравоохранения всегда предлагаю реальные конструктивные решения», — добавил Оболонский.

Он указал, что «сейчас не время политической конфронтации и натравливания одной части общества на другую. Сейчас время совместной работы для того, чтобы победить беду».

<https://vz.ru/news/2020/11/25/1072287.html>

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



д.м.н. Ерубаетов 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
mob. +77477093275