



## COVID-19

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



8 декабря 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	94384	90	4753	0
	2.	14.01.20	Япония	162067	1969	2335	20
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	38755	594	552	3
	4.	23.01.20	Вьетнам	1367	1	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58273	13	29	0
	6.	25.01.20	Австралия	27984	12	908	0
	7.	25.01.20	Малайзия	74294	1600	384	2
	8.	27.01.20	Камбоджа	348	0	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	441399	1565	8572	18
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2085	6	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	887	0	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	151	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	44	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	671	0	7	0
	15.	24.03.20	Лаос	41	2	0	0
	16.	03.10.20	Соломоновы Острова	17	0	0	0
	17.	29.10.20	Маршалловы Острова	4	0	0	0
	18.	11.11.20	Вануату	1	0	0	0
19.	18.11.20	Самоа	2	0	0	0	
Юго-Восточная Азия	20.	12.01.20	Таиланд	4107	21	60	0
	21.	24.01.20	Непал	241995	1014	1614	20
	22.	27.01.20	Шри-Ланка	28580	703	142	2
	23.	30.01.20	Индия	9677203	32981	140573	391
	24.	02.03.20	Индонезия	581550	5754	17867	127
	25.	06.03.20	Бутан	432	6	0	0
	26.	07.03.20	Мальдивы	13213	15	47	0
	27.	08.03.20	Бангладеш	479743	2198	6874	36
	28.	21.03.20	Восточный Тимор	31	0	0	0
29.	23.03.20	Мьянма	100431	1276	2132	22	
Европейский регион	30.	25.01.20	Франция	2349059	3411	55613	366
	31.	28.01.20	Германия	1200006	15161	19539	380
	32.	29.01.20	Финляндия	27881	250	424	9
	33.	30.01.20	Италия	1742557	13679	60606	528
	34.	31.01.20	Великобритания	1742525	14774	61531	189
	35.	31.01.20	Испания*	1702328	17681	46646	394
	36.	31.01.20	Швеция**	278912	0	7067	0
	37.	04.02.20	Бельгия	591756	1814	17320	66
	38.	21.02.20	Израиль	346797	1891	2924	7
	39.	25.02.20	Австрия	305693	2263	3897	57

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	40.	25.02.20	Хорватия	152239	1886	2233	59
	41.	25.02.20	Швейцария*	354306	9809	5495	146
	42.	26.02.20	Северная Македония	68332	364	1949	25
	43.	26.02.20	Грузия	164976	2501	1540	36
	44.	26.02.20	Норвегия	38703	380	359	5
	45.	26.02.20	Греция	116721	1250	3092	89
	46.	26.02.20	Румыния	517236	3660	12447	127
	47.	27.02.20	Дания	93177	2046	894	9
	48.	27.02.20	Эстония	15226	248	134	3
	49.	27.02.20	Нидерланды	573750	7122	9786	18
	50.	27.02.20	Сан-Марино	1800	11	48	0
	51.	28.02.20	Литва	76036	1387	637	11
	52.	28.02.20	Беларусь	148953	1796	1215	8
	53.	28.02.20	Азербайджан	149765	3086	1675	43
	54.	28.02.20	Монако	641	3	3	0
	55.	28.02.20	Исландия	5496	14	27	0
	56.	29.02.20	Люксембург	38476	261	360	7
	57.	29.02.20	Ирландия	74468	222	2099	0
	58.	01.03.20	Армения	142344	407	2344	18
	59.	01.03.20	Чехия	546833	0	8902	0
	60.	02.03.20	Андорра	7084	34	78	0
	61.	02.03.20	Португалия	325071	2597	5041	78
	62.	02.03.20	Латвия	21520	207	272	10
	63.	03.03.20	Украина	821947	8641	13733	145
	64.	03.03.20	Лихтенштейн	1397	1	19	2
	65.	04.03.20	Венгрия	254148	3870	5984	116
	66.	04.03.20	Польша	1067870	4421	20181	92
	67.	04.03.20	Словения	86288	483	1796	52
	68.	05.03.20	Босния и Герцеговина	94944	437	3012	60
	69.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	70.	06.03.20	Сербия	226209	6557	2005	56
	71.	06.03.20	Словакия	117283	552	1018	22
	72.	07.03.20	Мальта	10659	139	155	4
	73.	07.03.20	Болгария	164185	2764	5010	213
	74.	07.03.20	Молдавия	117495	1130	2438	19
	75.	08.03.20	Албания	43683	695	922	17
	76.	10.03.20	Турция	860432	32137	15103	203
	77.	10.03.20	Кипр	12867	416	63	2
	78.	13.03.20	Казахстан	180759	703	2488	0
	79.	15.03.20	Узбекистан	74053	149	611	0
	80.	17.03.20	Черногория	38562	316	543	10
	81.	18.03.20	Киргизия	75395	422	1297	2
	82.	07.04.20	Абхазия	6619	108	91	4
	83.	30.04.20	Таджикистан	12469	41	87	0
	84.	06.05.20	Южная Осетия	1997	0	34	0
Американский регион	85.	21.01.20	США	14944968	194652	283650	1414
	86.	26.01.20	Канада	423054	7872	12777	112
	87.	26.02.20	Бразилия	6623911	20371	177317	376
	88.	28.02.20	Мексика	1182249	6399	110074	357
	89.	29.02.20	Эквадор	198244	246	13780	2
	90.	01.03.20	Доминиканская Республика	149138	685	2346	1
	91.	03.03.20	Аргентина	1466309	3199	39888	118
	92.	03.03.20	Чили	562142	1760	15663	35
	93.	06.03.20	Колумбия	1377100	5997	37995	187
	94.	06.03.20	Перу	975116	1204	36324	50
	95.	06.03.20	Коста-Рика*	146421	2736	1825	52
	96.	07.03.20	Парагвай	88723	803	1872	19
	97.	09.03.20	Панама	179230	1511	3212	19
	98.	10.03.20	Боливия	145657	97	8997	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	99.	10.03.20	Ямайка	11184	64	265	0
	100	11.03.20	Гондурас	111023	300	2946	1
	101	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	87	0	0	0
	102	12.03.20	Гайана	5697	32	154	1
	103	12.03.20	Куба	8906	124	136	0
	104	13.03.20	Венесуэла	104904	462	924	5
	105	13.03.20	Тринидад и Тобаго	6775	8	122	0
	106	13.03.20	Сент-Люсия	270	5	2	0
	107	13.03.20	Антигуа и Барбуда	146	2	4	0
	108	14.03.20	Суринам	5325	1	117	0
	109	14.03.20	Гватемала	125674	124	4274	24
	110	14.03.20	Уругвай	7505	202	83	1
	111	16.03.20	Багамские Острова	7579	9	163	0
	112	17.03.20	Барбадос	287	2	7	0
	113	18.03.20	Никарагуа	5838	0	161	0
	114	19.03.20	Гаити	9399	29	233	0
	115	18.03.20	Сальвадор	40345	214	1164	5
	116	23.03.20	Гренада	43	2	0	0
	117	23.03.20	Доминика	85	0	0	0
118	23.03.20	Белиз	7953	184	176	3	
119	25.03.20	Сен-Китс и Невис	25	0	0	0	
<b>Восточно-Средиземноморский регион</b>	120	30.01.20	ОАЭ	177577	1148	594	2
	121	14.02.20	Египет	118847	415	6790	19
	122	19.02.20	Иран	1051374	10827	50594	284
	123	21.02.20	Ливан	138096	984	1115	16
	124	23.02.20	Кувейт	144599	230	897	6
	125	24.02.20	Бахрейн	88111	181	341	0
	126	24.02.20	Оман	125115	229	1452	8
	127	24.02.20	Афганистан	48136	235	1902	27
	128	24.02.20	Ирак	566015	1815	12460	28
	129	26.02.20	Пакистан	423179	2885	8487	89
	130	29.02.20	Катар	140086	178	239	0
	131	02.03.20	Иордания	244069	3980	3116	60
	132	02.03.20	Тунис	104329	327	3596	35
	133	02.03.20	Саудовская Аравия	358922	209	5977	12
	134	02.03.20	Марокко	381188	1531	6320	75
	135	05.03.20	Палестина	99758	1720	848	20
	136	13.03.20	Судан	19747	279	1301	6
	137	16.03.20	Сомали	4579	54	121	0
	138	18.03.20	Джибути	5708	7	61	0
	139	22.03.20	Сирия	8490	87	452	5
140	24.03.20	Ливия	87097	517	1243	12	
141	10.04.20	Йемен	2383	46	649	10	
<b>Африканский регион</b>	142	25.02.20	Нигерия	69645	390	1181	1
	143	27.02.20	Сенегал	16553	76	340	2
	144	02.03.20	Камерун	24752	0	443	0
	145	05.03.20	Буркина-Фасо	3315	103	68	0
	146	06.03.20	ЮАР	817878	3313	22249	43
	147	06.03.20	Кот-д'Ивуар	21507	22	132	0
	148	10.03.20	ДР Конго	13595	68	344	0
	149	10.03.20	Того	3111	16	65	0
	150	11.03.20	Кения	88579	199	1531	5
	151	13.03.20	Алжир	88825	573	2527	11
	152	13.03.20	Гана	52274	76	325	0
	153	13.03.20	Габон	9278	24	60	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	154	13.03.20	Эфиопия	113735	440	1755	8
	155	13.03.20	Гвинейская Республика	13264	31	79	3
	156	14.03.20	Мавритания	9679	163	194	6
	157	14.03.20	Эсватини	6529	28	123	1
	158	14.03.20	Руанда	6191	62	51	0
	159	14.03.20	Намибия	15219	141	152	0
	160	14.03.20	Сейшельские Острова	184	0	0	0
	161	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5166	7	85	0
	162	14.03.20	Республика Конго	5774	0	94	0
	163	16.03.20	Бенин	3073	18	44	0
	164	16.03.20	Либерия	1676	0	83	0
	165	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	166	14.03.20	ЦАР	4922	0	63	0
	167	18.03.20	Маврикий	511	3	10	0
	168	18.03.20	Замбия	17931	15	364	0
	169	17.03.20	Гамбия	3770	0	123	0
	170	19.03.20	Нигер	1894	38	78	1
	171	19.03.20	Чад	1728	3	102	0
	172	20.03.20	Кабо-Верде	11098	35	109	0
	173	21.03.20	Зимбабве	10839	121	294	3
	174	21.03.20	Мадагаскар	17513	0	255	0
	175	21.03.20	Ангола	15648	57	354	0
	176	22.03.20	Уганда	23200	701	207	1
	177	22.03.20	Мозамбик	16326	82	136	3
	178	22.03.20	Эритрея	649	17	0	0
	179	25.03.20	Мали	5290	155	175	11
	180	25.03.20	Гвинея-Бисау	2444	3	44	0
	181	30.03.20	Ботсвана	12058	527	36	2
	182	31.03.20	Сьерра-Леоне	2428	2	74	0
	183	01.04.20	Бурунди	698	4	1	0
	184	02.04.20	Малави	6051	0	185	0
	185	05.04.20	Южный Судан	3181	0	62	0
	186	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	187	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1002	3	17	0
	188	01.05.20	Коморы	616	0	7	0
	189	13.05.20	Лесото	2150	0	44	0

\* Прирост случаев в Испании, Швейцарии, Коста-Рике представлен за 3 суток.

\*\*Информация о случаях инфицирования в Швеции представлена по состоянию на 05.12.20.

[https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=16225](https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16225)

## 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 31.12, (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.* 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.* Действует комендантский час в 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. Орегон с 18.11 запрещает работу ресторанов (кроме продажи навынос), посещение домов престарелых, собрания более 6 человек. Власти Сан-Франциско и пяти округов штата Калифорния запретили населению покидать свои дома без крайней необходимости с 06.12. Штат Дэлавер введёт с 14.12 ряд новых ограничений: прекращение очного обучения в школах, запрет на проведение спортивных мероприятий, штат рекомендует носить маски внутри помещений рядом с людьми из других домохозяйств.

### **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. Смягчение карантинных мер объявлено на период с 23 до 27 декабря. На эти пять дней семьям, живущим отдельно, разрешено встречаться и проводить время вместе. Разрешена встреча трех семей или трех компаний людей, живущих отдельно. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* 02.12 закончился общенациональный локдаун, его сменили локальные ограничения. В стране вновь открыты многие заведения, включая пабы, рестораны и салоны красоты, также возобновил свою работу спортивный сектор. *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.* 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). Правительство постановило запретить передвижение внутри страны между областями в праздничный период - с 21 декабря до 6 января 2021 года. 25 и 26 декабря, а также 1 января запрещается выезжать из города постоянного проживания. *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. Власти Германии также договорились отказаться от крупных уличных мероприятий в новогодние и рождественские праздники, граждан призывают отказаться от запуска фейерверков на улицах, избегать массовых скоплений народа. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 02.11 действуют новые ограничения (продлены до 20.12): 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. Отелям будет запрещено

принимать туристов, работа магазинов станет возможна при условии соблюдения ряда мер. До 23 декабря в частных встречах смогут принять участие до пяти человек из максимум двух домохозяйств (рождественские праздники можно отметить в семейном кругу и с друзьями общей численностью до 10 человек).

### **Турция.**

*Въезд в страну.* Открыты границы для въезда иностранцев. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час действует с 21.11: запрещён выход из дома в субботу – с 20.00 до 10.00 и в воскресенье с 20.00 до 5.00. С 01.12 комендантский час действует и в будние дни – с 21.00 до 05.00. В общественных местах, транспорте обязательно ношение масок. В общественном транспорте должно быть занято не более 50% сидячих мест. Запрещены собрания более 5 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Заведения общественного питания с 21.11 работают только на вынос. Торговые центры, парикмахерские работают только с 10.00 до 20.00. С 01.12 приостановлена работа бань, бассейнов и спортзалов. Государственные учреждения работают с 10.00 до 16.00. Действует ограничение на число посетителей продуктовых магазинов и торговых центров.

### **Украина.**

Ограничения продлены на неопределённый срок. Кабинет министров принял решение отказаться от регионального адаптивных мер и ввёл общегосударственные ограничения, соответствующие «оранжевому» уровню эпидемической опасности. *Въезд в страну.* Авиасообщение возобновлено по ограниченному числу рейсов. При въезде с территорий с неблагоприятной эпидобстановкой 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.* 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.

### **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 действует 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. В ряде городов Ирана, в том числе Тегеране, с 21.11.20 введены новые ограничения. 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, в городе введен запрет на поездки из города на личном транспорте и комендантский час.

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=16225](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16225)

## **Коронавирус в мире: миллионы калифорнийцев под замком, в больницах Пакистана нет кислорода**

**Десятки миллионов жителей Калифорнии заперли по домам, власти Баварии призывают Меркель к ужесточению ограничений, британцы против посягательств на личные свободы в виде «иммунных паспортов». Об этом передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Би-би-си.**

По данным Университета Джонса Хопкинса, на данный момент в мире Covid-19 заразилось почти 67,2 млн человек, умерло 1,5 млн. Знаменитый парижский авиасалон Ле-Бурже в следующем году не состоится. Организаторы решили отменить одно из крупнейших шоу сезона в связи с финансовыми трудностями последнего времени. По словам экспертов, этот шаг наглядно показывает, в каком упадке находится вся авиаиндустрия из-за пандемии коронавируса.

А Всемирный экономический форум из-за пандемии коронавируса в следующем году пройдет не в швейцарском Давосе, а в Сингапуре - мероприятие перенесли с февраля на май. США: жесткий локдаун в Калифорнии и Джулиани в больнице

В США в больницу доставлен 76-летний личный юрист Дональда Трампа Руди Джулиани. Трамп в Твиттере подтвердил, что у его соратника выявлен Covid-19. В последние несколько недель Джулиани неоднократно появлялся на массовых мероприятиях без маски. Между тем локдаун с особенно строгими ограничительными мерами введен в Калифорнии, самом населенном штате США. Более половины 40-миллионного населения штата получили предписания оставаться дома. Запрещены встречи с родными и друзьями, живущими по другим адресам. Большинство объектов бизнеса закрыты. Решение властей связано с рекордным числом новых заболевших за последние сутки - более 30 тысяч. Также резко возросла статистика госпитализаций. Самые строгие меры коснутся

районов, где в отделениях интенсивной терапии остались свободными менее 15% коек. Губернатор Калифорнии Гэвин Ньюсом пригрозил лишить финансирования регионы, которые откажутся подчиниться требованиям. Он также выразил надежду, что это его распоряжение - последнее, и что общедоступность вакцины не за горами. Новый локдаун продлится, по меньшей мере, три недели. США в целом находятся на пике заражаемости с марта этого года. В последнюю неделю в стране ежедневно фиксировалось порядка 194 тысячи новых случаев. С начала пандемии коронавирусом в США заразились 14,7 млн человек, 282,2 тысячи умерли.

Смерть из-за нехватки кислорода В Пакистане, в одной из больниц Пешавара из-за нехватки запасов кислорода умерло шесть ковид-пациентов. Задержка с доставкой баллонов привела к тому, что более 200 пациентов в критическом состоянии несколько часов не получали жизненно важной помощи в достаточных объемах. Руководство больницы винит в произошедшем услуги доставки, однако несколько сотрудников медперсонала отстранены от работы. В Пакистане отмечен резкий скачок заболеваемости коронавирусом. Всего с начала эпидемии в стране заболело более 400 тысяч человек, умерло более 8 тысяч. Бавария против всех

В Германии глава федеральной земли Бавария Маркус Зёдер призвал канцлера Ангелу Меркель и глав других земель до Рождества обсудить планы по сдерживанию вируса. По его мнению, ограничительных мер, которые действуют на территории страны в данный момент, недостаточно. С начала пандемии в Баварии была отмечена самая высокая смертность от коронавируса, и Зёдер предупреждает, что местное правительство примет собственное решение относительно дополнительных мер, если Берлин и другие земли не договорятся. Изначально совещание федеральных и местных властей было запланировано на 10 января, чтобы люди могли отметить Рождество и Новый год со своими близкими и при открытых магазинах. Но Маркус Зёдер считает, что ждать так долго нельзя. Ежедневная статистика заболеваний в последнее время перестала расти, но высоким остается уровень смертности по стране. Это означает, что умирают в основном госпитализированные пациенты. «Иммунные паспорта» - лишение свобод или необходимость?

В Великобритании продолжаются споры вокруг планов правительства о введении так называемых «иммунных паспортов», в которых будет указано, что его обладатель прошел вакцинацию против Covid-19. Накануне стало известно, что подобный паспорт будет вручаться каждому британцу сразу после прививки, и рекомендуется всегда носить его при себе. Председатель Консервативной партии, министр без портфеля Джеймс Клеверли заявил в понедельник, что эта практика поможет «выпустить на свободу миллионы британцев и экономику страны». Частный бизнес - пабы, рестораны, клубы и магазины - также в основном приветствует идею «иммунных паспортов». По мнению многих владельцев, это обезопасит посетителей и значительно снизит риски повторных карантин. Однако противники этой идеи во власти и правозащитники считают, что «иммунные паспорта» нарушают закон о защите личных данных. Некоторые задаются вопросом, не будет ли информация в этих паспортах разглашением медицинской тайны. Но больше всего противников беспокоит, что данная практика положит начало общенациональной системе удостоверений личности. Они требуют от правительства вмешаться и законодательно запретить частному бизнесу проверять людей на наличие какого-либо документа.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-mire-milliony-kaliforniycev-pod-zamkom-v-bol-nicah-pakistana-net-kisloroda\\_a3727380](https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-mire-milliony-kaliforniycev-pod-zamkom-v-bol-nicah-pakistana-net-kisloroda_a3727380)

## **Фонд соцмедстрахования ответил на частые вопросы граждан**

**С начала года в Фонд социального медицинского страхования поступило более 646 тысяч обращений от граждан, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на пресс-службу Фонда социального медицинского страхования**

За 11 месяцев 2020 года по различным каналам обратной связи в Фонд социального медицинского страхования поступило свыше 646 тысяч заявок от населения, самыми активными стали жители Алматы, Нур-Султана и Шымкента. Среди поводов для обращения: получение статуса ОСМС, отсутствие лекарственных средств, длительное ожидание консультативно-диагностических услуг, качество оказания медицинской помощи в поликлиниках и стационарах, несоблюдение сотрудниками медорганизаций врачебной этики и деонтологии, отказ в госпитализации и т.д. Большая часть обращений или 618 тысяч имеют консультационный характер, 7314 – это жалобы, 2816 – благодарности в адрес медицинских организаций и врачей, 229 – предложения по улучшению работы. Лидером среди каналов обратной связи Фонда соцмедстрахования стал контакт-центр 1406, который с начала года принял более 563 тысяч звонков.

Наибольшая нагрузка на операторов пришлась на летний период. Причем вопросы от абонентов касались не только получения медицинской помощи в условиях эпидемиологической обстановки, были случаи, когда обратившиеся жаловались на отсутствие средств для покупки продуктов питания, проблемы в личной жизни. Далее идет мобильное приложение Qoldau 24/7, в котором с начала года зарегистрировано свыше 72 тысяч сообщений от граждан. Через телеграмм-бот @SaqtandyryBot поступило 2489 обращений. Пресс-служба Фонда социального медицинского страхования собрала самые актуальные вопросы от населения, поступившие в ФСМС с начала года. - Что делать, если мне дали направление на консультативно-диагностические услуги в одну организацию, но я хочу получить их в другой?

- Если, например, пациенту в поликлинике дали направление на анализы в одну лабораторию, но он хочет пройти их в другой, поскольку она расположена ближе к его дому или работе, он имеет на это право. После получения услуги в платёжной системе фонда автоматически формируется договор соисполнения. Главное условие – медицинская организация должна состоять в Базе данных ФСМС и оказывать услуги по социальному медицинскому страхованию. Этот перечень поставщиков можно посмотреть на сайте фонда. Напомним, к консультативно-диагностической помощи относятся приемы узких специалистов (кардиологов, эндокринологов, лоров, окулистов и т.д.), лабораторные анализы (биохимический анализ крови, иммуноферментный анализ, определение антител и т.д.), диагностические услуги (эндоскопические исследования, электроэнцефалография, эхокардиография, рентген, УЗИ и т.д.). - Могут ли трудовые мигранты, иностранные лица с видом на жительство прикрепиться к поликлинике? - Иностранцы с видом на жительство имеют одинаковые права наравне с казахстанцами, поэтому они могут беспрепятственно прикрепиться к поликлинике и получать помощь по ОСМС, при условии, что регулярно платят взносы и имеют статус

«застрахованный». Трудовые мигранты должны оформить полис добровольного медицинского страхования, который обеспечит им доступ к ПМСП и специализированной медицинской помощи. При его отсутствии и развитии острых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, они могут рассчитывать на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

- Мне дали направление на КТ легких, я позвонила в организацию, с которой сотрудничает моя поликлиника, и мне сказали, что я могу пройти исследование только через полтора месяца. Что делать в этой ситуации? - Алгоритм действий, следующий: необходимо вернуться к терапевту и взять направление в другую клинику. Пациент также может самостоятельно найти организацию, где то или иное обследование доступно в более короткий срок, и сообщить о нем своему лечащему врачу. Стоит отметить, что поликлиника и выбранная организация не обязательно должны быть связаны взаимными обязательствами. При наличии направления от врача ПМСП в любую медицинскую организацию, с которой у поликлиники даже нет договора, факт исполнения услуги является основанием для автоматического формирования договора соисполнения. Важно, напомнить, что клиника должна состоять в Базе данных ФСМС и оказывать услуги по социальному медицинскому страхованию. - Могу ли поставить своему ребенку брекет по ОСМС?

- Установка брекетов не оказывается по пакету ОСМС, так как выравнивание зубов носит эстетическую задачу и проводится платно. Однако, медицинская стоматологическая помощь детям до 18 лет оказывается в рамках медстрахования. Детям доступны услуги по обезболиванию и удалению зуба, наложению пломбы, лечению пульпита, периодонтита, полного функционального восстановления анатомической формы зуба при гипоплазии, флюорозе, пластику уздечек губ и языка, рентгенографии челюсти и анестезию. Доступны для маленьких пациентов и ортодонтические услуги, но только при наличии врожденных патологий челюстно-лицевой области.

- Состою на учете с астмой. Недавно мне прекратили выдавать лекарственные средства, которые я ранее получала, сославшись на то, что я не застрахована. Насколько это правомерно? - Астма относится к социально-значимым заболеваниям, которые требуют динамического наблюдения. Пациент должен быть обеспечен необходимыми лекарственными средствами вне зависимости от того, застрахован он или нет. Вам не вправе отказать в медицинской помощи или лекарственном обеспечении, которые входят в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/fond-socmedstrahovaniya-otvetil-na-chastye-voprosy-grazhdan\\_a3727481](https://www.inform.kz/ru/fond-socmedstrahovaniya-otvetil-na-chastye-voprosy-grazhdan_a3727481)

## **С чем связан рост случаев коронавируса, рассказал ученый**

**По последним данным, в стране все еще наблюдается рост заболеваемости коронавирусом.**

В связи с чем в стране увеличивается количество зараженных - связано ли это с сезоном простудных заболеваний и гриппа, или же больше зависит от дисциплины людей, ответила PhD, профессор Назарбаев Университета в области биомедицинской инженерии, волонтер MedSupport Дана Акилбекова, передает корреспондент МИА «Казинформ».



«В Казахстане пик заболеваемости КВИ был летом, позже число новых случаев заражения в день снизилось. Однако сейчас этот показатель снова растет. Данные университета Джонса Хопкинса показывают, что количество новых случаев коронавирусной инфекции в день сейчас приближаются к июньским цифрам, как это видно на карте внизу. Главным фактором роста заболеваемости специалисты и ученые из разных стран называют человеческое поведение. Люди ведут себя поразному в ответ на пандемию. Некоторые соблюдают меры предосторожности, такие

как физическое дистанцирование, мытье рук и ношение масок. Другие не следуют этим мерам. Однако связь между этими мерами и случаями COVID-19 очевидна: в местах, где меньше людей носят маски, а больше людей собирается в помещении, чтобы поесть, выпить, отпраздновать и пообщаться, даже с семьей, случаи заболевания не прекращаются, а только растут», - рассказывает Дана Акилбекова. Американские ученые, по ее словам, также говорят о феномене «пандемическая усталость», которая играет большую роль в том, что люди начали терять бдительность, общаются без масок, перестают соблюдать социальное дистанцирование. «Мы наблюдаем взрывной рост небольших собраний, посиделок. Резкое увеличение новых случаев КВИ специалисты также связывают с тем, что в холодные месяцы люди собираются в закрытых помещениях, и это создает риск дальнейшей передачи вируса», - отметила профессор Назарбаев Университета. Также Д. Акилбекова ответила на вопрос, что некоторые связывают рост числа случаев КВИ с увеличением количества тестов на коронавирус. «Но это не так. Во время всплеска фактическое количество людей, заболевших коронавирусом, увеличивается. Врачи это знают, потому что помимо положительных результатов тестов на COVID-19, количество людей с симптомами, госпитализаций, а затем и смертей следует той же схеме», - говорит она. Кроме того, ученая прокомментировала вопрос касательно мнения того, что коронавирус уже останется навсегда в качестве сезонного заболевания, как утверждают некоторые ученые. «В настоящее время недостаточно информации, чтобы сказать, если и как долго после заражения кто-то защищен от повторного заражения КВИ, это называется естественным иммунитетом. Ученые не до конца понимают, как долго люди будут иметь естественный иммунитет от повторного заражения КВИ после выздоровления от болезни, не говоря уже о том, как долго вакцина будет работать. С прошлых вспышек похожих коронавирусов (вспышка атипичной пневмонии в 2002 году), мы знаем, что люди обладают естественным иммунитетом от повторного заражения более года, но со временем этот иммунитет снизился», - сказала спикер. «Американские специалисты предполагают, что продолжительность иммунитета, который обеспечит вакцина хватит на полный годовой цикл и они ожидают, что вакцины против коронавируса потребуют ежегодных прививок или повторных прививок, как и вакцина от гриппа, которую рекомендуют делать ежегодно. Вакцина возможно не избавит нас от коронавируса и КВИ, но может помочь избежать новых массовых карантин во время вспышек», - добавила Дана Акилбекова.

[https://www.inform.kz/ru/s-chem-svyazan-rost-sluchaev-koronavirusa-rasskazal-uchenyy\\_a3727515](https://www.inform.kz/ru/s-chem-svyazan-rost-sluchaev-koronavirusa-rasskazal-uchenyy_a3727515)

## ТОП-20 вопросов о вакцине ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор»

08.12.2020 г.

### 1) Из чего состоит вакцина «ЭпиВакКорона»?

#### Список веществ, входящих в состав вакцины «ЭпиВакКорона»

0,5 мл (1 доза) вакцины содержит:

Действующие вещества:

- пептидный антиген № 1 белка 8 вируса 8AK8-CoY-2, конъюгированный на белок- носитель - (75 ±15) мкг;
- пептидный антиген № 2 белка 8 вируса 8AK.8-CoY-2, конъюгированный на белок- носитель - (75 ±15) мкг;
- пептидный антиген № 3 белка 8 вируса 8AK.8-CoY-2, конъюгированный на белок- носитель - (75 ±15) мкг.

Вспомогательные вещества:

- алюминия гидроксид в пересчете на (Al3+) - (0,60 ±0,10) мг;
- калия дигидрофосфат - (0,12±0,01) мг;
- калия хлорид - (0,10± 0,01) мг;
- натрия гидрофосфата додекагидрат - (1,82±0,10) мг;
- натрия хлорид - (4,00 ±0,20) мг;
- вода для инъекций - до 0,5 мл.

### 2) На каком этапе сейчас находятся клинические испытания вакцины? Сколько к ним привлекут людей?

#### Какие к ним требования?

В настоящее время клинические исследования вакцины «ЭпиВакКорона» завершены, проводятся два пострегистрационных клинических исследования: клиническое исследование с участием 150 человек старше 60 лет (в соответствии с разрешением Министерства здравоохранения РФ № 639 от 16 ноября 2020 г.) и многоцентровое клиническое исследование с участием 3000 добровольцев (в соответствии с разрешением Министерства здравоохранения РФ № 639 от 18 ноября 2020 г.).

Пострегистрационные исследования вакцины «ЭпиВакКорона» будут продолжаться шесть месяцев после вакцинации последнего участника.

В целях скорейшего старта пострегистрационных исследований эффективности вакцины «ЭпиВакКорона» было принято решение начать с ограниченной выборки, состоящей из 3000 добровольцев. 2250 добровольцев получат вакцину, 750 – плацебо. Вопрос о наборе дополнительных добровольцев для расширения исследований будет рассматриваться с учетом полученных результатов.

Набор добровольцев для проведения пострегистрационных клинических исследований вакцины «ЭпиВакКорона» осуществляют соответствующие клинические базы.

К участию в клинических исследованиях в группе из 3000 добровольцев не допускаются лица, имеющие противопоказания.

- Гиперчувствительность к компонентам препарата (гидрокси алюминия и другим).
- Тяжелые формы аллергических заболеваний.
- Реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение вакцины.
- Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, хронические заболевания в стадии обострения - прививки проводят не ранее чем через месяц после выздоровления или ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ вакцинацию проводят после нормализации температуры.
- Иммунодефицит (первичный).
- Злокачественные заболевания крови и новообразования.
- Беременность и период грудного вскармливания.

Требования, предъявляемые к добровольцам группы 60+, являются менее строгими. К исследованиям допускаются лица со стабильными жизненными показателями.

### 3) Как проходит набор добровольцев для проведения пострегистрационных испытаний вакцины?

Набор добровольцев для пострегистрационного исследования вакцины среди 150 лиц старше 60 лет завершился. Набор добровольцев в группу, включающую 3000 человек в возрасте от 18 лет, продолжается.

Клинические исследования вакцины среди детского населения в возрасте от 14 до 17 лет будут проведены после получения соответствующего Разрешения Минздрава России на проведение исследований. Планируется участие 100-150 добровольцев в Новосибирской области.

В рамках пострегистрационных клинических плацебоконтролируемых испытаний вакцины «ЭпиВакКорона» ГНЦ «Вектор» Роспотребнадзора первой дозой вакцины привито 672 добровольца в возрасте старше 18 лет и 96 добровольцев, участвующих в пострегистрационном клиническом испытании вакцины на людях старше 60 лет. Все добровольцы чувствуют себя хорошо, нежелательных последствий не выявлено.

### 4) Где будут проводиться испытания?

Пострегистрационные клинические исследования проводятся на базе 9 медицинских организаций в Москве, Московской области, Казани, Тюмени, Калининграде с включением добровольцев от 18 лет и старше, а также в Новосибирской области (на добровольцах старше 60 лет).

### 5) Когда может начаться производство вакцины, кто будет им заниматься, в какой форме она будет вводиться пациентам?

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора приступил к выпуску первых промышленных партий вакцины в октябре 2020 года на лицензированных в соответствии с требованиями GMP собственных производственных площадках. До конца 2020 года будет выпущено 50 тысяч доз вакцины. Также рассматриваются варианты с привлечением других лицензированных производственных площадок. Форма выпуска – суспензия для внутримышечного введения.

### 6) Когда может быть открыт гражданский доступ к вакцине?

Первые серии вакцины поступят в гражданский оборот до 10 декабря. Массовую прививочную кампанию планируется начать в 2021 году. Предварительные данные позволяют предположить, что для вакцинации будет использоваться следующая схема: две вакцинации с интервалом в 2-3 недели и далее ревакцинация с периодичностью от 1 до 3 лет.

**7) Вакцинация будет бесплатной и добровольной?** Для граждан Российской Федерации вакцина будет бесплатной. Вакцинация будет проводиться исключительно на добровольной основе.

**8) Кто в первую очередь получит вакцину?**

Первая серия вакцины будет использована для проведения пострегистрационных клинических исследований. Последующие серии вакцины будут направлены в гражданский оборот. Согласно временным методическим рекомендациям Минздрава России, приоритетной вакцинации против COVID-19 подлежат работники медицинских организаций (все сотрудники), образовательных организаций, полиции, общественного транспорта, торговли, органов социальной защиты населения, предприятий общественного питания, других организаций, работа которых связана с непосредственным контактом с большим количеством людей (гостиниц, парикмахерских, химчисток, банков, охранных предприятий и других).

**9) Когда была зарегистрирована вакцина?**

Препарат зарегистрирован 13 октября 2020 года.

**10) Сколько длились доклинические испытания вакцины? Как они проводились?**

Вакцина «ЭпиВакКорона» прошла доклинические исследования продолжительностью 4,5 месяца. На 6 видах животных (мышьях, крысах, кроликах, африканских зеленых мартышках, макаках-резус, морских свинках) была показана ее безвредность по таким параметрам, как общая токсичность, иммуногенность, аллергические свойства, мутагенная активность. На 4 видах животных (хомяках, хорьках, африканских зеленых мартышках, макаках-резус) была показана специфическая активность: иммуногенность и защитные свойства в отношении нового коронавируса.

**11) Как проходил первый этап клинических и испытаний? Когда завершился второй этап клинических испытаний?**

Первый этап клинического исследования вакцины «ЭпиВакКорона» представлял собой открытое исследование (добровольцы знали, какой препарат им вводится), второй этап – слепое плацебо-контролируемое исследование (доброволец не знал, какой препарат ему вводится: вакцина или плацебо). Второй этап клинических исследований завершился в конце сентября.

**12) Сколько человек приняло участие в первой фазе исследований, сколько во второй? Как формировались группы добровольцев? Какого они возраста, пола, это все здоровые добровольцы или не только?**

В первой фазе клинического исследования приняло участие 14 добровольцев, во второй – 86. Это были здоровые люди в возрасте от 18 до 60 лет.

В рамках клинических исследований фазы I-II, начатых в июле 2020 года, индукция специфических антител произошла у 100 % добровольцев.

Вакцинированные добровольцы в рамках I-II фазы клинических исследований находятся под наблюдением врача-исследователя в течение 9 месяцев после первого введения вакцины. Контроль проводится по широкому спектру показателей.

Добровольцы делились на две группы. Одной группе вводилась вакцина «ЭпиВакКорона», другой – плацебо.

**13) Как себя чувствовали добровольцы в первых этапах исследований, были ли у них какие-то побочные эффекты от введения вакцины, нежелательные явления или минимальные симптомы после получения препарата?**

Пептидная вакцина «ЭпиВакКорона» характеризуется ареактогенностью и высочайшей безопасностью. Все добровольцы чувствовали себя хорошо. У нескольких добровольцев была выявлена кратковременная незначительная болезненность в месте укола, которая возникла через сутки после прививки и держалась в течение 1-2 суток. Других нежелательных явлений зафиксировано не было.

Одним из преимуществ вакцины ЭпиВакКорона является ее эффективность против генетически и антигенно разнородных штаммов, поскольку вакцина содержит консервативные эпитопы SARS-CoV-2.

В отличие от других вакцин, векторной и инактивированной, в вакцине «ЭпиВакКорона» содержатся только короткие участки вирусного белка – пептиды – необходимые для формирования иммунного ответа.

**14) Чем отличались три вакцины на разных платформах, выбрали ли какую-то одну из них в итоге для финальных фаз испытаний, почему?**

Первоначально прототипы вакцин создавались на векторной платформе, мРНК-вакциной платформе и пептидной платформе.

Векторные вакцины позволяют доставить генетический материал вируса SARS-CoV-2 в клетку с помощью так называемого вектора – другого вируса, который не вызывает заболевания. Попав в клетку человека, вектор обеспечивает синтез целевых белков и выработку иммунитета. В мРНК-вакцинах содержится только часть генетического материала вируса, что делает вакцину более безопасной. Пептидная вакцина состоит из искусственно синтезированных коротких фрагментов вирусных белков – пептидов, распознаваемых иммунной системой.

По итогам доклинических исследований была выбрана вакцина «ЭпиВакКорона», созданная на пептидной платформе, как показавшая лучшие результаты на модельных животных.

**15) Отказались ли от векторной и мрнк вакцины окончательно?**

Работа над вакцинами на базе других платформ продолжается. Так, ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора недавно получено решение о выдаче трех патентов на другую вакцину против COVID-19, созданную на одной из вакцинных платформ, использованных в Центре для разработки средств профилактики COVID-19. Кандидатный препарат создан на основе безопасного рекомбинантного вирусного вектора. Методами генной инженерии в геном непатогенного для человека вируса поместили фрагмент, кодирующий целевые антигены SARS-CoV-2. При попадании такого рекомбинантного вируса в организм человека будет формироваться иммунный ответ против нового коронавируса. Данная вакцина уже прошла этап доклинических исследований на лабораторных животных.

Еще несколько кандидатных вакцин разработано на основе рекомбинантного вируса гриппа А и вируса кори. Препараты показали многообещающие результаты в экспериментах на лабораторных животных.

**16) Планируется ли печатать первые результаты исследований в международных научных журналах?**

Да, конечно. Часть публикаций отправлена в международные научные журналы, часть на стадии подготовки к публикации. Результаты I-II фазы клинических исследований будут в ближайшее время представлены для публикации в научных реферируемых журналах.

**17) Какие контрольные точки были обозначены в исследованиях первой и второй фазе, какие поставлены в третьей, пострегистрационной фазе? Какие показатели говорили об иммунном ответе, на какие дни они и каким образом замерялись в первых двух фазах исследования и планируют замерять в третьей?**

Целью клинических исследований вакцины «ЭпиВакКорона» являлось установить ее безопасность и эффективность. Критерии оценки безопасности в рамках данного клинического исследования были следующие. - Частота развития и тип нежелательных явлений в течение исследования. - Результаты оценки показателей жизненно важных функций, которые определяются с помощью лабораторно-инструментального обследования. Исследование параметров безопасности осуществляется в соответствии с Протоколом исследования.

Критериями оценки эффективности являлась доля добровольцев с повышением уровня иммунного ответа в виде средних геометрических титров специфических антител в иммуноферментном анализе более чем в  $\geq 4$  раза через 21 день после второй вакцинации и 90, 180 и 270 дней после первой вакцинации по сравнению с плацебо. Цель третьей фазы клинических исследований – получение дополнительных данных о безопасности и эффективности вакцины, в том числе протективной эффективности. Таким образом исследования безопасности и эффективности вакцины «ЭпиВакКорона» будут продолжены при проведении III-IV фазы клинических исследований.

**18) При каких хронических заболеваниях данная вакцина противопоказана?**

С учетом имеющихся у вакцины противопоказаний перед применением необходимо обследование врача. Противопоказания к применению вакцины являются следующими:

- гиперчувствительность к компонентам препарата (гидроокиси алюминия и другим);
- тяжелые формы аллергических заболеваний;
- реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение вакцины;
- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, хронические заболевания в стадии обострения – прививку проводят не ранее чем через месяц после выздоровления или ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ вакцинацию проводят после нормализации температуры;
- иммунодефицит (первичный);
- злокачественные заболевания крови и новообразования;
- беременность и период грудного вскармливания;
- дети до 18 лет (в связи с отсутствием данных до проведения клинических исследований на детях).

**19) Можно ли делать прививку от коронавируса тем, кто планирует зачатие ребёнка? Через какое время после вакцинации женщине можно беременеть?**

При планировании беременности в поствакцинальный период необходимо проконсультироваться с лечащим врачом, что позволит принять взвешенное решение с учетом Вашего состояния здоровья.

**20) Когда завершатся исследования о влиянии вакцины на репродуктивное здоровье? Есть ли уже какие-то результаты? Безопасна ли с этой точки зрения вакцина? Эксперименты по доклиническому изучению репродуктивной токсичности вакцины ЭпиВакКорона, включающие исследование генеративной токсичности; эмбрио- и фетотоксического действия, регистрируемого в антенатальном и постнатальном периоде развития, на крысах линии Вистар в настоящее время в процессе выполнения. Завершение экспериментальных работ планируется 15.12.2020 г. В экспериментах на мышах и кроликах при одно- и двукратном введении не обнаружено токсического воздействия вакцины «ЭпиВакКорона» на структуру половых желез. Эти данные указывают на соответствующую безопасность вакцины против нового коронавируса для людей. Любые потенциальные отклонения, связанные с репродуктивными функциями, будут находиться в поле зрения специалистов в рамках долгосрочного наблюдения за привитыми добровольцами.**

[https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=15649](https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=15649)

## **Эффективность и безопасность оксфордской вакцины от COVID-19: полный промежуточный отчет**

**Журнал The Lancet опубликовал полные промежуточные данные о безопасности и эффективности оксфордской вакцины против COVID-19, которую производит компания AstraZeneca. Эффективность вакцины составляет 62-90% в зависимости от дозировки.**

**ЧТО ЭТО ЗА ВАКЦИНА**

Для создания оксфордской вакцины против COVID-19 был использован аденовирус шимпанзе, который содержит ген S-белка (шиповидного белка) коронавируса. В организме человека с участием этого гена происходит синтез белка коронавируса, иммунитет учится распознавать его. Аденовирусы вакцины не могут вызывать болезнь – они не способны размножаться. В предыдущих фазах исследования было [показано](#), что вакцина вызывает выработку антител и Т-лимфоцитов у взрослых, в том числе пожилых людей. Новый отчет основан на ранних данных о третьей фазе исследования.

**ПОЧЕМУ ЭТО ИССЛЕДОВАНИЕ БЫЛО НЕОБЫЧНЫМ**

В третьей фазе исследования приняли участие почти 24 тысячи человек из Великобритании, Бразилии, Южно-Африканской Республики. Изначально планировалось испытание одной дозы вакцины, однако во время первой фазы исследования было показано, что вакцинация эффективнее, если проводить ревакцинацию. Все участники последней фазы исследования получили по две дозы вакцины.

В исследовании было еще одно отклонение. Часть участников из Великобритании (более 1367 человек) при первой вакцинации получила не стандартную дозу, а лишь ее половину. При ревакцинации они получили уже полную дозу. В этой группе не было людей старше 55 лет.

**БЕЗОПАСНОСТЬ ВАКЦИНЫ**

Серьезные побочные эффекты, которые могли быть связаны с вакцинацией, в течение 3,4 месяца развились у трех участников исследования. Они были выявлены у одного участника, получившего вакцину (у него был

диагностирован поперечный **миелит**), у другого – из группы плацебо и еще одного, информация о принадлежности которого к какой либо группе еще скрыта. Все участники выздоровели.

#### ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ

Основной целью исследования было определение эффективности вакцины в профилактике COVID-19 с симптомами. Промежуточных обзор охватил только часть участников (почти 12 тысяч человек).

Всего за период, который охватывает отчет, COVID-19 заболел 131 человек: 30 человек (0,5%) в группе людей, привитых настоящей вакциной, и 101 (1,7%) из контрольной группы, получившей плацебо.

На данный момент вакцина демонстрирует эффективность в 62% случаев для людей, которые получили две полные дозы. Участники, которые при первой вакцинации получили половинную дозу, оказались более защищенными: для них эффективность прививки составила 90%. Из 1367 человек, привитых по этой схеме, заболели трое (0,2%), а в группе плацебо – 2,2%.

На данный момент нельзя сделать вывод о том, насколько эффективна вакцина для людей в возрасте старше 55 лет, поскольку в этой возрастной группе было слишком мало случаев инфекции.

#### ЗАЩИТА ОТ БЕССИМПТОМНОЙ И ТЯЖЕЛОЙ ИНФЕКЦИИ

Авторы исследования попросили 6638 участников исследования в Великобритании еженедельно проходить ПЦР-тест на SARS-CoV-2, чтобы выявлять бессимптомные случаи инфекции. За период, который охватывает отчет, таким образом было обнаружено 69 зараженных: 29 привитых и 40 в группе плацебо.

Согласно промежуточным расчетам, люди, которые получили половинную дозу при первой вакцинации, были защищены от бессимптомного COVID-19 на 59%. В группе, получившей полную дозу, этот показатель был намного ниже – 4%.

За период наблюдения всего 10 участников исследования были госпитализированы, все они получили плацебо.

Ученые подчеркивают, что данные о бессимптомных и тяжелых формах болезни требуют уточнения. Они добавляют, что на данный момент неизвестна продолжительность защиты от инфекции, которую дает вакцина.

<https://medportal.ru/mednovosti/effektivnost-i-bezopasnost-oxfordskoy-vaktsiny-protiv-covi/>

### Ученых заинтересовали симптомы «затяжного» коронавируса

*Специалисты решили проследить, какие симптомы сохраняются не менее 30-45 дней у людей, которые перенесли COVID-19 на дому. Их исследование опубликовано в *Annals of Internal Medicine*.*

#### МЫ МАЛО ЗНАЕМ О «ДОЛГОМ КОВИДЕ» У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ

О долгом или затяжном COVID-19 [говорят](#), когда после перенесенной коронавирусной инфекции у человека в течение длительного времени сохраняются патологические симптомы. Авторы нового исследования указывают, что к настоящему времени сравнительно мало известно о [состоянии здоровья людей](#), которые перенесли инфекцию SARS-CoV-2 на дому в легкой форме. Они считают, что понимание того, как развиваются, эволюционируют, симптомы инфекции, поможет лучше понимать «долгий ковид» как пациентам, так и врачам.

#### ЧТО УЗНАЛИ УЧЕНЫЕ

В новом исследовании ученые ставили цель проследить, как развиваются остаточные симптомы после COVID-19 к 30-45 дню после болезни у амбулаторных пациентов. Они собрали данные о людях, которые проходили тестирование на коронавирус по поводу простудных симптомов в Университетском госпитале Женевы в период с марта по май 2020 года. Позитивным тест на коронавирус был у 18% из более 30 тысяч обследованных. В исследование были включены 669 человек в среднем возрасте 42 года с положительными результатами теста.

В промежутке между 30 и 45 днями болезни не менее чем у 32% сохранялся хотя бы один «пост-ковидный» симптом. Наиболее характерными длительными симптомами были усталость, одышка, потеря обоняния и вкуса: от каждого из них страдали около 10% человек.

На кашель, который в начале болезни был у 40% пациентов, к концу периода наблюдения жаловались менее 5% участников. Сходную динамику продемонстрировали расстройства пищеварения (с 10% до 1%) и головная боль (с 30% до 3%). Повышения температуры после месяца наблюдения не было ни у кого из участников.

Ученые указывают, что их новые данные согласуются с данными более раннего [исследования](#), в котором за меньшей группой пациентов наблюдали в течении 21 дня.

#### ОТКУДА БЕРЕТСЯ «ДОЛГИЙ КОВИД»

В настоящее время нет точной информации, почему развивается «долгий ковид», методы его лечения практически не разработаны. Научный обозреватель Полина Лосева на сайте N+1 [перечисляет](#) возможные причины этого затяжного болезненного состояния:

- Хроническое течение инфекции (то есть, вирус остается активным в организме).
- Осложнения COVID-19 (оставшиеся после инфекции изменения в легких).
- Последствия реанимации при COVID-19 (постреанимационные симптомы). Однако эта теория не подходит для объяснения плохого самочувствия амбулаторных пациентов.
- Воспаление, которое сохранилось после инфекции.

<https://medportal.ru/mednovosti/kak-evolyucioniruyut-simptomy-dolgogo-kovida/>

### Врач объяснил опасность сочетания вакцинации от COVID-19 с алкоголем

*Россиянам, получившим прививку от COVID-19 или участвующим в клинических испытаниях вакцины «ЭпиВакКорона», настоятельно рекомендуется соблюдать «сухой закон» в течение 42 дней. Чем опасен алкоголь и почему 2021 год лучше встретить со «светлым взглядом» рассказал МедПортал врач клинической фармакологии Чеховской областной больницы, к.м.н. Андрей Кондрахин.*

Вице-премьер Татьяна Голикова [призвала](#) россиян, получившим вакцину от COVID-19, соблюдать масочный режим, воздерживаться от посещения мест с большим количеством людей, а также не употреблять алкоголь и лекарства, угнетающие иммунную систему, в течение 42 дней. По словам чиновницы, это необходимо для

формирования полноценного иммунного ответа. Сегодня научный центр «Вектор» [опубликовал](#) аналогичные рекомендации для добровольцев клинических испытаний препарата «ЭпиВакКорона». Иными словами, людям, получившим вакцину в декабре, придется встречать Новый Год на трезвую голову.

«Все дело в том, что алкоголь меняет структуру любого химического вещества, особенно белковой природы. Организм начинает бороться с алкогольной интоксикацией, поэтому иммунная защита может сильно измениться. Особенно с учетом того, что у нас люди редко ограничиваются одной-двумя рюмками. Это очень опасно. Белковый компонент, который формирует антитела, может стать ущербным и снизить эффективность вакцины. Кроме того, могут развиваться нежелательные побочные реакции, в том числе аллергические», - рассказал МедПорталу Андрей Кондрахин.

Эксперт напомнил, что ограничения на употребление алкоголя должны соблюдаться при любой иммунопрофилактике, в том числе при вакцинации от гриппа. Сейчас специалисты делают на этом особый акцент, потому что обе вакцины от коронавируса еще не исследованы до конца, поэтому неизвестно, как организм отреагирует на прививку на фоне алкогольной интоксикации.

«Врачи стремятся исключить любой компонент, способный потенциально привести к нестандартной иммунной реакции, которую организм может не преодолеть», - отметил Кондрахин.

Врач убежден, что эти ограничения не должны быть поводом для отказа от вакцинации, поскольку в условиях высокой заболеваемости защита от коронавируса — это приоритет. Он также призвал не нарушать «сухой закон» и во время празднования Нового Года ограничиться безалкогольным вином.

«Можно посмотреть на этот запрет с другой стороны. Это же счастье — впервые встретить праздники со светлым взглядом. Будет еще старый Новый Год, и вообще, можно будет оторваться на 23 февраля. А сейчас очень важно побережиться», - подчеркнул Андрей Кондрахин.

<https://medportal.ru/mednovosti/farmakolog-ob-yasnil-opasnost-sochetaniya-vaktsinatsii-ot-covid/>

## **Почему фармкомпании не выпускают дешевые лекарства против КВИ, объяснила эксперт**

**Профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Мейсона рассказала, что на сегодняшний день система патентования не дает возможности производителям выпускать на рынок простые, но эффективные препараты от различных заболеваний, в том числе и КВИ, передает РИА Новости.**

Анча Баранова объяснила, что простое лекарство компаниям не выгодно разрабатывать, поскольку запатентовать его невозможно. Поэтому производители создают новые препараты и тратят крупные суммы денег на клинические испытания. И после того, как средство будет запатентовано, на него поставят высокую цену, чтобы оправдать потраченные средства. По ее словам, данная система была создана, чтобы исключить препараты, которые могли бы навредить здоровью человека. "Но за сто лет своего существования эта система пришла в кризис, и мы в этом кризисе находимся. Это связано с COVID-19 глубочайшим образом", - отметила Баранова

Эксперт добавила, что сегодня, чтобы запатентовать лекарство, нужно провести несколько этапов клинических испытаний. Это в свою очередь увеличивает стоимость препарата, так как фармацевтическим компаниям не выгодно предлагать на рынке дешевые медикаменты. Как заявила Баранова, реабилитация после КВИ должна быть комплексной, с участием нескольких препаратов. Однако при клинических испытаниях рассматриваются только единичные компоненты.

[https://www.nur.kz/kaleidoscope/1888349-pocemu-farmkompanii-ne-vypuskaut-desevye-lekarstva-protiv-kvi-obasnila-ekspert/?utm\\_source=clipboard&utm\\_medium=article-fragment](https://www.nur.kz/kaleidoscope/1888349-pocemu-farmkompanii-ne-vypuskaut-desevye-lekarstva-protiv-kvi-obasnila-ekspert/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment)

---

## **Число госпитализированных с загадочной болезнью в Индии возросло до 500**

**Количество госпитализированных людей с признаками загадочной болезни в Индии возросло до 500.**

Местные власти собрали и отправили в регион группу специалистов, передает The Indian Feed. В Андхра-Прадеше неизвестной болезнью заболели уже около 500 человек, один погиб. Инцидент произошел в Элуру района Западный Годавари. Первоначально официальные лица подозревали, что причиной этого является загрязненная питьевая вода или загрязнение воздуха, но к вечеру воскресенья эти возможные причины были исключены. "Мы исключили загрязнение воды или воздуха как причину. Образцы воды были отправлены на тестирование, и никаких загрязнений обнаружено не было. Образцы крови пациентов отправлены в лаборатории. Вирусной инфекции не обнаружено. Все пациенты отрицательны на COVID-19. Это какая-то загадочная болезнь, и только лабораторный анализ покажет, что это такое", - сказал министр здравоохранения Кали Кришна Шринивас.

Необъяснимые симптомы особенно ярко выражены у детей: жжение в глазах, тошнота, потеря сознания, судороги. "До сих пор мы не сталкивались с таким странным явлением. Как ни странно, у большинства из них появляются признаки выздоровления в течение нескольких часов после приема лекарств для симптоматического лечения. Но все больше и больше пациентов попадают в больницу с одними и теми же симптомами", - сказала доктор Т. Гита Прасадини, директор общественного здравоохранения. Один погибший – 45-летний пациент Шридхар из района Видьянагар. "Его также госпитализировали с теми же симптомами. К вечеру он вылечился, но позже внезапно потерял сознание. Мы ждем отчета о вскрытии, чтобы узнать настоящую причину", - сказала Гита.

По ее словам, большинство пациентов, страдавших от симптомов загадочной болезни, были в возрастной группе 20-30 лет, но было около 65 детей до 12 лет. Пострадавшие жаловались на 3–5-минутные эпилептические припадки без повторов, забывчивость, беспокойство, рвоту, головную боль и боли в спине. Однако, к большому облегчению врачей, признаков передачи болезни от человека к человеку не наблюдается. Несколько групп медицинских экспертов, молекулярных биологов и экспертов в области общественного здравоохранения прибыли в Элуру, чтобы установить точную причину заболевания. Команда врачей из Всеиндийского института медицинских наук в

Мангалагири уже собрала образцы крови, мочи и слюны пациентов, чтобы выяснить причины загадочного заболевания. По словам доктора Гиты, в образцах с водой из районов, откуда поступали больные, не было найдено ничего опасного.

"Образцы крови, взятые на Hb, CBP, LFT, RFT и GRBS-, были нормальными, другие анализы крови ожидаются. Вирусные маркеры для IgM ELISA, Chikungunya, Dengue, HSV-2 и всех образцов были отрицательными. Отчеты компьютерной томографии также были нормальными", - сказала она. Причины вспышки пока не известны. По ее словам, случаи заболевания регистрируются в сельских районах Элуру и Дендалуру. Главный министр Джаян Мохан Редди посетил больницу в понедельник и пообщался с пациентами и обслуживающим персоналом, он заверил их в поддержке от государства. Он также спросил о возможных причинах вспышки и о медицинских тестах и исследованиях, которые проводятся с пациентами. Главный министр посоветовал сотрудникам Департамента здравоохранения оставаться на месте для наблюдения за ситуацией и создать номера экстренных служб для оказания срочной помощи при поступлении сигналов.

Между тем, министр здравоохранения Союза доктор Харш Вардхан сформировал группу экспертов из трех человек во главе с главой скорой медицинской помощи AIIMS доктором Джамшедом Наиром, экспертом Национального института вирусологии доктором Авинашем Деваштаваром и заместителем директора NDCC доктором Санкетом Кулакарни. Команда прибудет в Элуру во вторник, чтобы оценить ситуацию. Хотя группа экспертов представит окончательный отчет о вспышке, предварительный анализ различных отчетов об испытаниях почти установил роль хлорорганических веществ в вспышке инфекции. Хлорорганические пестициды - это хлорированные углеводороды, используемые в сельском хозяйстве и борьбе с комарами. Напомним, загадочная болезнь появилась в Индии в минувшие выходные, к понедельнику число заболевших составляло 200 человек.

[https://www.nur.kz/world/1888283-cislo-gospitalizirovannyh-s-zagadocnoj-boleznu-v-indii-voztroslo-do-500/?utm\\_source=clipboard&utm\\_medium=article-fragment](https://www.nur.kz/world/1888283-cislo-gospitalizirovannyh-s-zagadocnoj-boleznu-v-indii-voztroslo-do-500/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment)

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



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



**к.м.н., Казаков Станислав Владимирович**  
E-mail office: [DInform-1@nscedi.kz](mailto:DInform-1@nscedi.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275