



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



20 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	95717	136	4770	2
	2.	14.01.20	Япония	193031	2893	2828	45
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	49665	1095	674	15
	4.	23.01.20	Вьетнам	1411	1	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58403	17	29	0
	6.	25.01.20	Австралия	28168	42	908	0
	7.	25.01.20	Малайзия	91969	1153	433	1
	8.	27.01.20	Камбоджа	362	0	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	458044	1482	8911	36
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2116	6	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	961	8	0	0
	12.	10.03.20	Бруней	152	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	46	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	760	0	8	0
	15.	24.03.20	Лаос	41	0	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	4331	34	60	0
	21.	24.01.20	Непал	253184	710	1777	12
	22.	27.01.20	Шри-Ланка	36667	618	171	6
	23.	30.01.20	Индия	10004599	25152	145136	347
	24.	02.03.20	Индонезия	657948	7751	19659	145
	25.	06.03.20	Бутан	443	1	0	0
	26.	07.03.20	Мальдивы	13474	30	48	0
	27.	08.03.20	Бангладеш	499560	1267	7242	25
	28.	21.03.20	Восточный Тимор	31	0	0	0
	29.	23.03.20	Мьянма	115187	989	2424	26
Европейский регион	30.	25.01.20	Франция	2516957	17428	60534	189
	31.	28.01.20	Германия	1493961	23970	26414	411
	32.	29.01.20	Финляндия	32853	271	489	0
	33.	30.01.20	Италия	1938083	16305	68447	553
	34.	31.01.20	Великобритания	2010077	27249	67177	537
	35.	31.01.20	Испания*	1797236	0	48926	0
	36.	31.01.20	Швеция*	367120	0	7993	0
	37.	04.02.20	Бельгия*	621039	0	18455	0
	38.	21.02.20	Израиль	372886	2734	3074	17
	39.	25.02.20	Австрия	337209	2296	5209	82

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	40.	25.02.20	Хорватия	192987	2752	3101	78
	41.	25.02.20	Швейцария*	403989	0	6602	41
	42.	26.02.20	Северная Македония	77949	815	2274	20
	43.	26.02.20	Грузия	206907	2904	2055	53
	44.	26.02.20	Норвегия	43582	375	404	0
	45.	26.02.20	Греция	130485	901	4102	58
	46.	26.02.20	Румыния	587944	5158	14296	139
	47.	27.02.20	Дания	132164	3290	1019	12
	48.	27.02.20	Эстония	21219	561	170	2
	49.	27.02.20	Нидерланды	687250	12283	10546	54
	50.	27.02.20	Сан-Марино	2107	35	55	0
	51.	28.02.20	Литва	109429	3219	1005	33
	52.	28.02.20	Беларусь	171579	1931	1316	8
	53.	28.02.20	Азербайджан	199127	3705	2175	42
	54.	28.02.20	Монако	723	8	3	0
	55.	28.02.20	Исландия	5621	17	28	0
	56.	29.02.20	Люксембург	44067	339	440	6
	57.	29.02.20	Ирландия	78776	522	2154	5
	58.	01.03.20	Армения	153173	920	2616	20
	59.	01.03.20	Чехия	618836	8830	10271	108
	60.	02.03.20	Андорра	7560	41	80	0
	61.	02.03.20	Португалия	370787	3835	6063	86
	62.	02.03.20	Латвия	30297	870	427	18
	63.	03.03.20	Украина	956123	11742	16469	213
	64.	03.03.20	Лихтенштейн	1711	35	25	2
	65.	04.03.20	Венгрия	300022	4045	7914	189
	66.	04.03.20	Польша	1194110	11246	25254	483
	67.	04.03.20	Словения	105013	1458	2314	40
	68.	05.03.20	Босния и Герцеговина	105524	643	3625	42
	69.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	70.	06.03.20	Сербия	296528	3888	2632	52
	71.	06.03.20	Словакия	149275	3151	1510	70
	72.	07.03.20	Мальта	11621	52	187	4
	73.	07.03.20	Болгария	191029	1002	6551	55
	74.	07.03.20	Молдавия	134578	1218	2727	27
	75.	08.03.20	Албания	52542	538	1074	8
	76.	10.03.20	Турция	2004285	22195	17851	241
	77.	10.03.20	Кипр	17476	829	89	4
	78.	13.03.20	Казахстан	190292	22	2617	2
	79.	15.03.20	Узбекистан	75806	131	612	0
	80.	17.03.20	Черногория	43709	319	624	4
	81.	18.03.20	Киргизия	78911	232	1328	4
	82.	07.04.20	Абхазия	7779	75	101	0
	83.	30.04.20	Таджикистан	12923	35	89	0
	84.	06.05.20	Южная Осетия	2116	0	54	0
Американский регион	85.	21.01.20	США**	17632057	172761	316022	2434
	86.	26.01.20	Канада	501594	6248	14154	114
	87.	26.02.20	Бразилия	7213155	50177	186356	706
	88.	28.02.20	Мексика	1313675	12129	117876	627
	89.	29.02.20	Эквадор	205920	917	13948	6
	90.	01.03.20	Доминиканская Республика	159064	1135	2382	6
	91.	03.03.20	Аргентина	1537169	5795	41763	91
	92.	03.03.20	Чили	583354	2219	16101	50
	93.	06.03.20	Колумбия	1496062	13990	40268	249
	94.	06.03.20	Перу	995899	2139	37034	65
	95.	06.03.20	Коста-Рика*	157472	0	1996	0
	96.	07.03.20	Парагвай	99157	861	2072	22
	97.	09.03.20	Панама	209584	3274	3527	23
	98.	10.03.20	Боливия	149770	621	9035	2

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	99.	10.03.20	Ямайка	12135	96	285	2
	100.	11.03.20	Гондурас	116212	0	3023	0
	101.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	100	0	0	0
	102.	12.03.20	Гайана	6105	29	159	0
	103.	12.03.20	Куба	10024	131	137	0
	104.	13.03.20	Венесуэла	109781	386	984	5
	105.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	6974	19	123	0
	106.	13.03.20	Сент-Люсия	282	2	5	0
	107.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	152	0	5	0
	108.	14.03.20	Суринам	5511	52	118	1
	109.	14.03.20	Гватемала	132595	533	4624	35
	110.	14.03.20	Уругвай	12557	607	114	5
	111.	16.03.20	Багамские Острова	7733	0	164	0
	112.	17.03.20	Барбадос	307	0	7	0
	113.	18.03.20	Никарагуа	5938	0	163	0
	114.	19.03.20	Гаити	9674	26	234	0
	115.	18.03.20	Сальвадор	43195	798	1242	8
	116.	23.03.20	Гренада	94	0	0	0
	117.	23.03.20	Доминика	88	0	0	0
118.	23.03.20	Белиз	10023	94	216	1	
119.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	30	0	0	0	
Восточно-Средиземноморский регион	120.	30.01.20	ОАЭ	192404	1254	634	4
	121.	14.02.20	Египет	124891	611	7069	28
	122.	19.02.20	Иран	1152072	6421	53448	175
	123.	21.02.20	Ливан	156570	1626	1270	11
	124.	23.02.20	Кувейт	147775	244	918	2
	125.	24.02.20	Бахрейн	90062	179	349	0
	126.	24.02.20	Оман	127019	0	1483	0
	127.	24.02.20	Афганистан	50536	91	2054	17
	128.	24.02.20	Ирак	583118	1307	12680	10
	129.	26.02.20	Пакистан	454673	3179	9250	86
	130.	29.02.20	Катар	141858	142	243	1
	131.	02.03.20	Иордания	272797	1283	3545	27
	132.	02.03.20	Тунис	119151	1569	4126	36
	133.	02.03.20	Саудовская Аравия	360848	158	6112	11
	134.	02.03.20	Марокко	415226	2833	6909	55
	135.	05.03.20	Палестина	121216	1604	1117	20
	136.	13.03.20	Судан	22621	356	1425	17
	137.	16.03.20	Сомали	4662	0	124	0
	138.	18.03.20	Джибути	5781	1	61	0
	139.	22.03.20	Сирия	10050	122	601	10
	140.	24.03.20	Ливия	93772	0	1346	0
141.	10.04.20	Йемен	2087	0	606	0	
Африканский регион	142.	25.02.20	Нигерия	77933	920	1218	6
	143.	27.02.20	Сенегал	17670	111	361	4
	144.	02.03.20	Камерун	25724	252	445	0
	145.	05.03.20	Буркина-Фасо	4954	122	74	0
	146.	06.03.20	ЮАР	912477	10939	24539	254
	147.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	21890	45	133	0
	148.	10.03.20	ДР Конго	15397	308	369	3
	149.	10.03.20	Того	3396	46	66	0
	150.	11.03.20	Кения	94151	390	1633	4
	151.	13.03.20	Алжир	94781	410	2659	12
	152.	13.03.20	Гана	53653	0	331	0
	153.	13.03.20	Габон	9400	0	64	0
	154.	13.03.20	Эфиопия	119494	469	1846	3
	155.	13.03.20	Гвинейская Республика	13532	21	80	0

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	156.	14.03.20	Мавритания	12278	232	273	9
	157.	14.03.20	Эсватини	7305	103	137	1
	158.	14.03.20	Руанда	7232	127	59	2
	159.	14.03.20	Намибия	18437	396	171	2
	160.	14.03.20	Сейшельские Острова	202	0	0	0
	161.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5214	0	85	0
	162.	14.03.20	Республика Конго	6200	0	100	0
	163.	16.03.20	Бенин	3152	0	44	0
	164.	16.03.20	Либерия	1779	0	83	0
	165.	16.03.20	Танзания	509	0	21	0
	166.	14.03.20	ЦАР	4936	0	63	0
	167.	18.03.20	Маврикий	524	0	10	0
	168.	18.03.20	Замбия	18620	45	373	0
	169.	17.03.20	Гамбия	3786	0	123	0
	170.	19.03.20	Нигер	2612	52	86	1
	171.	19.03.20	Чад	1867	28	102	0
	172.	20.03.20	Кабо-Верде	11567	41	111	1
	173.	21.03.20	Зимбабве	12151	104	318	2
	174.	21.03.20	Мадагаскар	17587	0	259	0
	175.	21.03.20	Ангола	16626	64	386	2
	176.	22.03.20	Уганда	30702	631	230	0
	177.	22.03.20	Мозамбик	17477	139	147	1
	178.	22.03.20	Эритрея	754	13	0	0
	179.	25.03.20	Мали	6164	44	220	5
	180.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2447	0	44	0
	181.	30.03.20	Ботсвана	13014	0	38	0
	182.	31.03.20	Сьерра-Леоне	2497	11	75	0
	183.	01.04.20	Бурунди	761	1	2	0
	184.	02.04.20	Малави	6153	5	187	0
	185.	05.04.20	Южный Судан	3228	0	62	0
	186.	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	187.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1012	1	17	0
	188.	01.05.20	Коморы	643	0	7	0
	189.	13.05.20	Лесото	2546	0	48	0

*Информация о случаях заболевания в Испании, Швеции, Швейцарии, Бельгии, Коста-Рике представлена по состоянию на 18.12.20.

**В соответствии с рекомендациями CDC США Университет Джонса Хопкинса добавил к общему числу случаев в Техасе вероятные случаи, что послужило причиной резкого прироста по информации от 19.12.20.

https://www.rospotrebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16327

COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

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

Индия.

Ограничительные меры отличаются **не только в каждом штате, но и в разных частях одного и того же штата.**
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 с детьми до 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 разрешил увеличить заполняемость автобусов до 100 %, допустимое число гостей на свадьбах возросло 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 21.01.21. 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.** 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. **Власти Сан-Франциско и пяти округов штата Калифорния запретили населению покидать свои дома без крайней необходимости с 06.12.** Штат Дэлавер ввел 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. **Власти штата Вирджиния с 14 декабря ввели комендантский час с 00.00 до 5.00, который продлится как минимум до конца января.** Кроме того, с 25 до 10 уменьшается количество людей, которые могут одновременно присутствовать на общественных мероприятиях. Штат Нью-Йорк запретил с 14.12 работу ресторанов (кроме продажи навынос).

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 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 иностранцы обязаны пройти 14-дневную самоизоляцию (кроме прибывших из ряда отдельных стран); изоляция может быть прервана досрочно, если при ПЦР-исследовании, проведённом не раньше, чем через 5 дней после прибытия, получен отрицательный результат. **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. С 16.12 в Лондоне и ряде других регионов юго-восточной Англии введен третий (очень высокий) уровень угрозы распространения инфекции. Он включает в себя запрет на работу кафе, ресторанов, гостиниц и кинотеатров. Люди, не живущие вместе, могут встречаться только на улице (в парках, на детских и спортивных площадках) группами не более 6 человек. Кроме того, введён запрет на проведение массовых мероприятий, а спортивные соревнования, в том числе футбольные матчи, проводятся без зрителей. **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 16 декабря по 10 января действуют жесткие ограничения. Закрываются все торговые точки, кроме продовольственных, хозяйственных и некоторых магазинов, торгующих жизненно необходимыми товарами. Закроются также парикмахерские, косметические и массажные салоны, тату-салоны и подобные заведения. В частных домах и квартирах будет разрешено находиться представителям максимум двух домохозяйств (не более 5 человек). К детям младше 14 лет это правило не относится. Школы и детские сады будут закрыты, кроме особых случаев. В период карантина в стране будут работать только банки, аптеки, почтовые отделения, автомастерские, заправки, газетные киоски, зоомагазины.

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 навынос. 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.

Франция.

Въезд в страну. Разрешён въезд из европейских стран, Австралии, Канады, Грузии, Японии, Новой Зеландии, Руанды, Сербии, Южной Кореи, Таиланда, Туниса, Уругвая без последующей самоизоляции. Приезжие из других стран обязаны предоставить медсертификаты и/или пройти самоизоляцию (зависит от категории страны). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* С 28.11 отменены некоторые ограничения, введенные властями с 30.10. Возобновлена работа непродовольственных магазинов (продовольственные магазины не закрывались). Вновь разрешены прогулки и физическая активность на улице в пределах 20 км от дома и в течение трех часов ежедневно. Допускаются внеклассные занятия школьников на свежем воздухе. Могут также возобновить работу храмы. Количество прихожан, присутствующих на богослужении, не должно превышать 30. Максимально возможное число работников предприятий должно быть переведено на удалённую работу. Действует комендантский час с 21.00 до 6.00 в Париже и ещё в нескольких департаментах. В стране обязательно ношение масок в общественных местах для лиц старше 6 лет. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Ночные клубы, ярмарки и выставки закрыты до последующего уведомления. Закрыты развлекательные заведения, бары и рестораны (работа навынос разрешена), отменены массовые мероприятия, школы и детские сады продолжают свою работу. С 15 декабря по всей стране введён комендантский час с 20:00 до 06:00. Исключение будет сделано только в ночь с 24 на 25 декабря.

Колумбия.

Въезд в страну. Возобновлены международные коммерческие рейсы, при въезде в страну необходимо предъявить отрицательный результат ПЦР. Сухопутные и морские границы остаются закрытыми. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* В стране отменен общенациональный карантин, тем не менее отдельные противоэпидемические меры по-прежнему действуют. Обязательно ношение масок в общественном транспорте и местах повышенного скопления людей. Автобусы должны быть заполнены не более чем на 50%. Запрещены собрания более 50 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Возобновление работы отдельных направлений торговли и сферы услуг допускается решением мэров городов (таким образом, на территориях низкого риска открылись рестораны, спортзалы и гостиницы).

https://www.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16327

Европа и США ужесточают карантин из-за COVID-19 перед праздниками

Запланированное ослабление карантина на Рождество из-за распространения нового штамма коронавируса было отменено для большей части Великобритании.

Британский премьер-министр Борис Джонсон заявил, что с 20 декабря четвертый уровень карантина будет введен на две недели в таких регионах, как Лондон, Кент, Эссекс и Бедфордшир, передает BBC. В Шотландии ограничения будут смягчены только в день Рождества. В Северной Ирландии шестинедельный карантин введут 26 декабря. Во время карантина власти рекомендуют жителям оставаться дома. Контакты должны быть сокращены до общения с одним человеком в открытом пространстве. Будут закрыты магазины, салоны красоты, тренажерные залы и места для отдыха. В Австралии также ужесточили карантинные меры. Жителям Сиднея рекомендовано оставаться дома из-за вспышки коронавируса.

В австралийском штате Виктория полиция готовится выставить пограничные контрольно-пропускные пункты, используя государственную армию.

С 24 декабря по 6 января в Италии вводится общенациональный локдаун. Власти пытаются предотвратить рост числа заболевших, который может быть спровоцирован праздничными мероприятиями, передает The Guardian.

На ужесточение санитарных ограничений на новогодние праздники пошла и Швеция. Максимально допустимое количество человек в одной компании в ресторане сокращено с восьми до четырех, передает Euronews. Жителей просят по возможности оставаться дома и не пользоваться общественным транспортом, а также не посещать торговые центры, тренажерные залы и музеи.

Власти Австрии также заявили о введении жесткого локдауна с 26 декабря. Снова будут закрыты магазины, парикмахерские, тренажерные залы. Покидать дома можно только по уважительной причине.

С минувшей пятницы в Чехии рестораны продают еду и напитки только на вынос. Закрыты музеи и фитнес-центры. Тем временем в США снова побит антирекорд по заболеваемости КВИ.

Согласно данным Центра по контролю и профилактике заболеваний (CDC), в стране зафиксировали свыше 403 359 случаев заражений за сутки. Всего в США зарегистрировано 17 391 270 инфицированных коронавирусом, 312 636 больных скончались. На втором месте по количеству зараженных КВИ находится Индия – свыше 10 млн больных. На третьей строчке расположилась Бразилия – более 7 млн инфицированных. Россия занимает четвертое место с более чем 2,8 млн зараженных коронавирусом. Следом идут Франция (2,4 млн), Великобритания (почти 2 млн), Италия (1,9 млн), Испания (1,8 млн), Аргентина (1,5 млн).

По данным Всемирной организации здравоохранения, число новых случаев заражения коронавирусом в мире за сутки превысило 700 тысяч человек. В мире за 24 часа скончались 13 289 пациентов. С начала пандемии выявлено более 74,2 млн случаев заражения вирусом, всего свыше 1,6 млн больных скончались.

https://www.nur.kz/world/1889922-evropa-i-drugie-strany-uzestocaut-karantin-iz-za-covid-19-pered-prazdnikami/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

Существуют ли волшебные таблетки для укрепления иммунитета

Как поддержать иммунитет в период сезонных заболеваний ОРВИ и гриппа? Существуют ли волшебные таблетки для поднятия иммунитета? Каковы последствия бесконтрольного употребления антибиотиков?

Эксперты медицины рассказали корреспонденту МИА «Казинформ», что миф, а что реальность.

«Для поддержки иммунитета в период сезонных заболеваний считается важным сбалансированное питание, занятие спортом, восьмичасовой сон, прием витаминов и минералов. Витамины в нашей жизни играют важную роль. Витамин С является антиоксидантом, он также укрепляет стенки сосудов. Селен - элемент антиоксидантной системы, защита организма человека. Обладает иммуномодулирующим действием. Цинк - играет важную роль в регуляции иммунитета, поэтому его влияние на организм рассматриваются во многих исследованиях с точки зрения профилактики COVID-19», - заключила главный врач **Областного аллергологического центра «DiVera» Меруерт Газалиева**. По словам Молдир Бактыбаевой, витамин С нужно употреблять тогда, когда появляются первые клинические симптомы болезни. Необходимо принимать его до этапа выздоровления.

«Конечно же, перед тем как употреблять определенный витаминный комплекс, лучше заранее проверить. Если человек правильно и полноценно питается и в организм поступает необходимое количество микро-, макроэлементов и калорий, то витамины можно не употреблять. Потому что в нашем организме уже достаточно биологически активных веществ. Перед употреблением витаминов лучше проконсультироваться с врачом», - напомнила **врач-иммунолог Молдир Бактыбаева**.

По словам эксперта доказательной медицины, не нужно ждать волшебной таблетки, которая поднимет иммунитет. Понятие поднять иммунитет – это антинаучное понятие, не имеющее основу. «Чтобы у человека была хорошая иммунная система, противостоящая вирусам, нужно соблюдать простые правила, о которых мы знаем, но не обращаем внимания. Это разумная физическая активность, полноценное сбалансированное питание, здоровый сон не менее 6 и не более 8 часов. Это отказ от вредных привычек. Если человек начнет прислушиваться к этим рекомендациям, то иммунная система будет в здоровом состоянии. Все те средства, которые рекламируются для поднятия и улучшения иммунитета - это маркетинговые уловки, которые не имеют основу», - пояснил **Рафаиль Кипшакбаев**. Эксперт рекомендует употреблять сезонные фрукты и овощи, которые содержат больше витаминов и полезных питательных веществ. «Фрукты и овощи – это то, что мы относим в раздел «здоровое и сбалансированное питание», в этом случае важно уточнить, что сезонные овощи лучше употреблять. Допустим, клубника в феврале – это то, что вкусно или интересно, но, вместе с тем, она абсолютно бесполезна. Поэтому сезонные овощи и фрукты содержат больше витаминов и полезных питательных веществ», - отметил он.

В осенний период, по мнению **профессора Меруерт Газалиевой**, нужно придерживаться полноценного рациона с включением продуктов в достаточном количестве содержащих минералы, витамины для формирования иммунитета. «Стоит отметить, что некоторые нетрадиционные методы могут нанести больше вреда. Слышала о том, что рекомендуют полоскать горло алкоголем или перекисью водорода. Данный метод может привести к ожогам и снизить уровень местной защиты слизистых оболочек», - подчеркнула декан школы медицины Карагандинского медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор Меруерт Газалиева.

Что касается алкоголя и других вредных привычек, **врач-иммунолог Рафаил Розенсон** подчеркнул, самый лучший способ повысить иммунитет – избавиться от вредных привычек. «Не курите, тогда у вас будет хорошо работать врожденный иммунитет, и вы будете легко откашливать и отплевывать вирусы коронавируса. Не употребляйте алкоголь, тогда хорошо будет работать печень. Постарайтесь употреблять белок в пище: мясо, сыр, яйцо. Постарайтесь принимать достаточно витаминов: обычные наши овощи и фрукты. Необходимы прогулки, чтобы белки с витаминами соединились и не образовались иммуноглобулины. Здоровый образ жизни, полноценное крепкое питание повысят вам иммунитет», - рекомендует профессор кафедры детских болезней АО «Медицинский университет Астана», врач-иммунолог Рафаил Розенсон.

Эксперт доказательной медицины Рафаиль Кипшакбаев также призывает следовать проверенным методам борьбы с вирусными инфекциями и не верить рассылкам в Whats App. Если болезнь протекает бессимптомно и в легкой форме, вполне можно лечиться дома. В этом случае необходимо обильное теплое питье, которое будет выводить интоксикацию вируса, полоскание горла, носа. Если температура поднимается выше 38 градусов, нужно принимать парацетамол-содержащие препараты. «У нас есть протокол диагностики и лечения коронавирусной инфекции. Всегда можно найти его в Интернете. Я рекомендую придерживаться официальной информации и избегать рассылок по Whats App. Я видел все эти рассылки. В 90% случаев в этих рассылках указаны ненужные препараты и абсолютно неадекватные дозировки. Рассылки по Whats App – это большое зло», - считает эксперт доказательной медицины Рафаиль Кипшакбаев.

Не менее актуальным вопросом стало лечение коронавируса антибиотиками. Эксперты пояснили, что коронавирус таким образом не лечится. «В период заболевания гриппом не нужно использовать антибактериальную терапию. Почему? Эта процедура снижает иммунитет. Если мы столкнулись с вирусным заболеванием, нужно лечить противовирусными препаратами. Нужно учитывать, что противовирусные препараты будут хорошо воздействовать на организм только в первые дни заболевания. Хочется отметить: если вы не болеете, нельзя, с целью предосторожности, употреблять антибиотики и противовирусные препараты», - подчеркнула **Молдир Бактыбаева**. Врач-иммунолог пояснила, если температура тела человека достигает 38,4 градуса, следует пить больше жидкости и сбить температуру. «Конечно, если человек болеет неврологической болезнью, нельзя допускать повышения температуры до 38,4 градуса. Если сам организм человека не может сбить температуру, лучше обратиться к врачу. Если вы так и будете ходить с температурой, к вашей болезни может добавиться дополнительная бактериальная инфекция. При дополнительной бактериальной инфекции мы назначаем антибиотики», - ответила она.

Эксперт доказательной медицины **Рафаиль Кипшакбаев** также высказал свое мнение по поводу употребления антибиотиков для борьбы с коронавирусом. «Проводил вебинар на тему «Как подготовиться ко второй волне коронавируса?». Я также отметил, что устойчивость к антибиотикам – страшнее коронавируса. Если люди абсолютно бесконтрольно, без показаний начинают употреблять антибиотики, то формируется устойчивость к бактериям. Это приведет к тому, что через какое-то время, на банальную ангину этот антибиотик действовать не сможет, и мы вернемся в XV век, когда, принимая антибиотики, люди умирали от простых инфекционных болезней. То есть, это вполне мрачный и, вместе с тем, реальный сценарий, если мы будем продолжать бесконтрольно и без назначения врача употреблять антибиотики», - прокомментировал врач. Чтобы победить коронавирусную инфекцию, врачи рекомендуют думать позитивно и следовать простым мерам профилактики.

«Мы сталкиваемся с большим количеством недостоверной информации по коронавирусу, людей запугивают тем, что последствий от вируса много. Хотя, это полная ерунда. Очень четко знаем, что переболевшие коронавирусом в легкой форме, полностью восстановились и спокойно живут. Даже те, кто переболел в тяжелой форме, спустя три-четыре месяца восстанавливались».

У меня, как у специалиста-иммунолога, есть положительные примеры. Когда-то изучал иммунитет людей, пострадавших от атомной бомбы в Семипалатинском регионе. Информацию сравнивал с данными людей, которые пострадали от атомной бомбы в Хиросиме. Люди, которые прошли реальный курс реабилитации, что в Семипалатинске и Хиросиме, живут на несколько лет дольше и более качественно, чем те, которые не соблюдают никаких правил поведения и не заботятся об иммунитете. Мой большой совет: думать позитивно, знать, что инфекция не на всю жизнь, человечество справлялось и не с такими инфекциями. Все будет хорошо, все восстановится, вместе мы все победим», - заключил **врач-иммунолог Рафаил Розенсон**.

https://www.inform.kz/ru/suschestvuyut-li-volshebnye-tabletki-dlya-ukrepleniya-immuniteta_a3731991

Какие заболевания вызывает COVID-19

Когда коронавирус впервые начал распространяться, в медицинском сообществе сложилось общее мнение, что этот вирус проникает в организм через рот и носовую полость и попадает прямо в легкие.

Но, со временем было доказано, что эта опасная инфекция проникает через рот и носовую полость, а затем, путем расположения на внутренних стенках сосудов, повреждает все органы, куда и поступает кровь.

Изучая сосуды умерших от коронавируса людей с помощью микроскопа, ученые заметили, что в сосудах легких, почек, сердца, мозга часто встречается свертывание крови. В таком случае, нужно обратить внимание на мнения специалистов о том, какие болезни вызывает этот опасный вирус у людей. **Заведующий отделом нейрохирургии Медицинского центра управления делами Президента РК Мынжылкы Бердыкожаев** сообщила МИА «Казинформ» о том, что увеличилось число больных, поступающих в больницу с ишемическим инсультом. «Из-за коронавируса пациенты, которые должны были пройти плановое лечение, не получили помощь вовремя. После окончания карантина эти пациенты пришли с обострившимися заболеваниями. На их лечение потребовалось много ресурсов. Были даже случаи, когда они умирали, не дождавшись операции. Во время эпидемии участились случаи ишемического инсульта сердца. Стало больше больных, у которых оторвался тромб, и они поступили с ишемическим инсультом», - сказал М.Бердыкожаев.

Заведующий отделения общей врачебной практики Алматинской городской поликлиники №36 Аскар Жуманазаров обращает особое внимание на то, что коронавирус является возбудителем острой инфекционной болезни, возникшим из нового штамма коронавируса SARS CoV-2, для которого свойствен механизм воздушно-капельного и контактно-бытового заражения. Повышается свертываемость крови, происходят изменения стенок кровеносных сосудов, отмечается дыхательная недостаточность. Это приводит к малому и большому тромбозу. Кроме того, это особо опасная вирусная инфекция, вызывающая воспаление, от бессимптомной клинической формы, до очень тяжелой формы, в легких, сердце, почках, в желудочно-кишечном тракте, центральной и периферической нервной системе», - отметил заведующий отделением.

Начальник отдела политики здравоохранения и развития первичной медико-санитарной помощи Казахского университета непрерывного образования, кандидат медицинских наук, врач-эндокринолог Ержан Отеулиев отмечает, что коронавирус вызывает хронические заболевания. «Сейчас ковид усиливается. Мы узнали его в тяжелой форме. Мы изучали эту инфекцию с учетом международного опыта. Действительно, в ее патогенезе при мобилизации иммунной системы есть такой элемент, как «цитокиновый шторм». Все это происходит внутри кровеносных сосудов. Поэтому, с первых дней нужно разжижать кровь с использованием антикоагулянтов. Нужно вести общую терапию, тренировать легкие. Люди, переболевшие коронавирусной инфекцией, должны проходить полную реабилитацию. Нужно контролировать свертываемость крови. Потому что есть факты возможности ее дальнейшего сгущения, и это приводит к развитию болезни в других кровеносных сосудах», - сказал Е.Отеулиев.

Кардиолог столичной поликлиники №4 Жанат Сункарбекова обращает внимание на опасность COVID-19 для пациентов с проблемами сердечно-сосудистой системы. «В условиях безусловно развивающейся у больных коронавирусной инфекцией гипоксии, пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы трудно противостоять

COVID-19. Кроме того, вирус обладает способностью к гиперкоагуляции и тромбозу. Когда при коронавирусе повышается опасность тромбоза, эта ситуация усугубляется», - сказала Ж.Сункарбекова.

Следует отметить, что у некоторых пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, отмечается синдром усталости. Объясняя причину этого, **исполняющая обязанности председателя Национального научного кардиохирургического центра Махаббат Бекбосынова** рассказала, что имеется шкала Чадера, дающая возможность всесторонне оценить состояние пациента. «Когда пациент не может сказать, что его беспокоит, но понимает, что не может вернуться к привычной жизни, можно сказать, что у него хроническая усталость. Вот в этот момент шкала дает возможность реально оценить состояние пациента. В шкале 11 баллов. Если состояние пациента оценивается в пределах 3 баллов, его состояние считается нормальным. А промежуток от 4 до 11 баллов говорит о наличии у пациента каких-то проблем, и ему нужен осмотр невролога или психотерапевта. В действительности, у нас есть протокол исследования пациентов, перенесших коронавирус. Он включает лабораторные, а также инструментальные методы исследования. Мы берем кровь у пациента на общий анализ. Потому, что общий анализ хорошо показывает, в каком состоянии иммунная система. Есть пациенты, которые до сих пор стоят на учете по лейкопении и лимфоцитопении. Это говорит о том, что даже через 2-3 месяца, после того, как они перенесли коронавирус, у этих пациентов есть проблемы с иммунной системой», - сказала М. Бекбосынова.

https://www.inform.kz/ru/kakie-zabolevaniya-vyzyvaet-covid-19_a3732097

Опасно считать, что КВИ поражает только старых людей

Коронавирусная инфекция поражает и стариков, и детей.

Но, распространилась ошибочная информация о том, что этой коронавирусом болеют только пожилые люди. Такая беспечность, безусловно, опасна для здоровья людей. Об этом говорил в беседе с корреспондентом МИА «Казинформ» **главный внештатный реаниматолог управления общественного здравоохранения города Алматы Тлеуберды Куандыков.**

- Насколько зависит от возраста человека его восприимчивость к COVID-19? - В данном случае большую роль играет не возраст человека, а его иммунитет. Если иммунитет сильный, то человек менее подвержен вирусной инфекции. По данным ВОЗ, в разных странах есть возрастные различия у заболевших людей. Например, в Италии, в основном, заболели пожилые люди в возрасте 60-63 лет. В США половина заболевших - люди в возрасте до 55 лет. В Южной Корее много случаев COVID-19 среди 20-летних. В Казахстане статистика заболеваемости по возрастам различна в разных регионах. ВОЗ делит население по нескольким возрастным категориям: молодежь -18-44 года; средний возраст - 45-59 лет; пожилые - 60-74 года; старость - 75-90 лет; долголетие - 90+. Легко или тяжело протекает болезнь - зависит и от возраста. С возрастом у людей замедляется обмен веществ. Соответственно, ослабевает иммунитет организма. Сейчас есть ряд хронических заболеваний, которым подвержены не только пожилые люди, но и молодежь. Но это не значит, что болеют только старые. Потому, что сейчас у некоторых старых людей нет никаких сопутствующих заболеваний. Напротив, встречается много молодых людей с хроническими болезнями - Какие из этих болезней Вы можете назвать? - В первую очередь, я бы сказал, что это сахарный диабет. Это болезнь эндокринной системы. Она обычно поражает сосуды, ухудшает процесс обмена веществ. Диабет поражает и другие органы. Вследствие этого, в борьбе с вирусной пневмонией наличие диабета играет большую роль. В то же время, в группу риска входят и пациенты с избыточным весом.

Потому что у них понижен дыхательный объем. Поскольку коронавирус обычно поражает легкие, то эта болезнь у полных людей протекает тяжело. Наряду с этим, в первую очередь, коронавирус опасен для тех, у кого хроническая обструктивная болезнь легких, бронхит, астма, дыхательная недостаточность. - Какие меры безопасности нужно принимать пациентам с онкологическими заболеваниями? - При любой онкологической болезни, в том числе, особенно при лейкозе, у заразившегося коронавирусом состояние может резко ухудшиться. Потому что у них иммунные клетки - лейкоциты - и без того повреждены. Кроме того, у них иммунитет еще более снижается от химиотерапевтических препаратов. Значительное негативное влияние оказывает лучевая терапия.

Состояние бывает трудным при таких аутоиммунных болезнях, как ревматизм, системная красная волчанка, склеродермия. Потому что аутоиммунные заболевания возникают от того, что некоторые иммунные клетки не распознают свои клетки и атакуют их. Таким людям приходится, наоборот, постоянно снижать свой иммунитет. Иначе, аутоиммунная болезнь обостряется. В такой ситуации организм совсем не способен бороться с вирусом. Именно в эту категорию входят и люди с циррозом печени. При таких болезнях иммунитет низкий изначально. - В последнее время публикуются результаты новых исследований в части кровеносных сосудов.

Ведь люди с сердечными заболеваниями тоже входят в группу риска? - Да, конечно. В большинстве случаев, болезни сердца сопровождаются дыхательной недостаточностью, отеками ног. Такие люди не могут активно заниматься физическими упражнениями. Эта особенность организма приводит к ухудшению кровообращения. Не только в сердце, но и в легких при закупорке сосудов поток жидкости прекращается. По этой причине, у сердечников коронавирус всегда протекает тяжело. А у пациентов с почечной недостаточностью с трудом удаляются шлаки из организма. В обычном состоянии эти токсины должны выводиться почками. Понятно, что у отравленного организма и иммунитет слабый. У людей с острой почечной недостаточностью в организме, наряду со шлаками, накапливается жидкость. Эта жидкость накапливается и в легких. Поэтому, в группу риска входят и люди с почечной недостаточностью. А у людей, не имеющих сопутствующих заболеваний, в любом возрасте вероятность выздороветь от COVID-19 будет высокой. - Спасибо за беседу!

https://www.inform.kz/ru/опасно-schitat-cto-kvi-porazhaet-tol-ko-staryh-lyudey-tleuberdy-kuandykov_a3732102

Эксперты оценили эффективность масок против коронавируса

Эксперты во всем мире отмечают, что ношение медицинских масок в общественных местах, препятствует возможной передаче вируса с воздухом.

Как известно, люди могут болеть коронавирусной инфекцией без симптомов и, не подозревая об этом, в случае появления в общественных местах без применения масок, подвергают риску заражения окружающих.

Зачем и как правильно носить медицинские маски и использование масок людьми насколько снижает риск заражения, узнавала корреспондент МИА «Казинформ».

По словам заместителя руководителя департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг Алматы, врача-эпидемиолога Асель Калыковой, при тесном контакте либо длительном пребывании в одном помещении, маски не обеспечивают гарантированную защиту от вирусов, но до 90% снижают риск заражения от возможного больного в обществе.

Президент Академии профилактической медицины Казахстана Алмаз Шарман подчеркивает, что ношение маски значительно может снизить мощность второй волны пандемии. Он порекомендовал переболевшим COVID-19 вне зависимости от течения заболевания - симптомного, бессимптомного - продолжать носить маски и соблюдать дистанцию. «Если вы не болеете, вирус может попасть в носовую или ротовую поверхность и при контакте распространяться дальше. Соблюдая меры предосторожности, вы защищаете не только себя, но и своих близких и окружающих. Речь идет о безопасности окружающих. Поэтому я призываю всех продолжать соблюдать меры предосторожности. Кроме того, специалисты отмечают, что необходимо носить маски правильно. Важно прикрывать не только рот, но и нос, так как больше вероятности того, что вирус, витающий в воздухе, может проникнуть через слизистые носа и глаз. Это неправильно, что люди перестали носить маски. Их надо носить. Я думаю, что в будущем это станет новой культурой. В этом ничего такого предосудительного нет. Конечно, это вызывает у многих дискомфорт, но тем не менее, кто уже бывал в странах юго-восточной Азии, то все видели, что там до пандемии многие носили маски», - отметил он.

Алмаз Шарман добавил, что многие международные эксперты склоняются к мысли, что надевание маски является очень важным фактором, который может значительно снизить мощность второй волны эпидемии коронавируса. «Поэтому очень советуем носить маски, носить их нужно правильно. Очень важно закрывать нос и рот», - отметил он. Как известно, заражение коронавирусной инфекцией происходит аэрозольным путем. В местах массового скопления ношение масок является основной защитой. «Одноразовые маски предназначены для частой смены, то есть каждые 2-3 часа их надо менять на новую. При ношении маски она должна плотно закрыть нос и рот. Тряпичные маски, возможно, более экономичны, но не стоит забывать о том, что их надо часто стирать и дезинфицировать. По моему мнению, это личное предпочтение каждого человека.

При соблюдении норм их ношения приемлемы оба вида масок», - рассказала врач-инфекционист поликлиники городской клинической больницы № 7 города Алматы Бахытгуль Абдижамиева. Как отметила специалист, маску следует носить правильно, она должна плотно фиксироваться. «При наличии завязок на маске их следует крепко завязать. При наличии специальных складок на маске их надо развернуть, а при наличии вшитой гибкой пластины в области носа ее следует плотно пригнуть по спинке носа для обеспечения более полного прилегания к лицу. При использовании маски необходимо избегать прикосновений к фильтрующей поверхности руками», - отметила она. Кроме того, в медицинских организациях и лицам, находящимся на домашнем карантине, менять маску следует не реже одного раза в два часа. Также не надо прикасаться к маске во время ношения. Снимать маску надо за резинки (завязки), не прикасаясь к фильтрующей поверхности. После того, как вы сняли маску, не прикасайтесь к лицу и сразу же вымойте руки. Это поможет избежать контакта с вирусом, даже если вы случайно коснулись поверхности маски. «Во избежание распространения инфекции через тканевые маски их необходимо часто стирать и аккуратно с ними обращаться. При явных признаках износа ткани необходимо заменить», - посоветовала врач-инфекционист. Мнения на сегодня расходятся, когда речь заходит об утилизации использованных медицинских масок, чтобы не распространить инфекцию. Многие считают что, использованные маски достаточно выбросить в обычный мусор, другие уверены в необходимости предварительной дезинфекции, третьи предлагают давать использованным маскам «отлежаться» дома, некоторые выступают за утилизацию в герметичных пакетах, и за установку специальных контейнеров для сбора масок и перчаток. По крайней мере, то, что все сейчас могут сделать за себя - это использованные маски, перчатки и бахилы выбрасывать в плотно завязанном пакете. Перед утилизацией их можно разрезать, чтобы избежать перепродажи недобросовестными продавцами. Их надо утилизировать как бытовые отходы, они представляют опасность непосредственно, когда снимаются. И после какого-то времени. В домашних условиях использованные маски и салфетки необходимо сложить в отдельный пакет, плотно и герметично закрыть его и только после этого выбросить в мусорное ведро», - добавила Бахытгуль Абдижамиева. С начала пандемии ношение масок стало обычным явлением. Несмотря на то, что мир только привыкает к новым правилам жизни, во многих странах ношение маски уже становится культурой.

По мнению директора республиканской клинической больницы для инвалидов-ветеранов Великой Отечественной войны в Алматы, доктора медицинских наук, профессора Дамира Даулетбаева, самый эффективный способ избежать вируса - не заразиться им. «А что можно сделать, чтобы не заразиться? Конечно, мы не можем сидеть, не выходя из дома. Очевидно, что единственный способ избежать вируса - это носить маску. Вопрос заключается в том, как его правильно носить. Если бы жители села не ходили на рынок, доили коров, пили молоко, ели масло, пекли хлеб, то они бы не заразились. Но мы такой народ, который не можем сидеть без тоев, без гостей. И, очевидно, в свою среду завозим болезнь извне. Да, сегодня о медицинских масках ходит множество слухов. Давайте посмотрим правде в глаза. В социальной сети много разговоров о масках. Много распространено слухов о том, что маска вредная, ее привозят из Китая, в том числе и с ядом, с эпидемией и тому подобное. Также в народе много говорят, что, когда мы дышим в маске, мы перекачиваем кислород в легкие и производим углекислый газ, и тем самым отравляем наш организм. Теперь позвольте мне объяснить. Например, существует пять минут клинической смерти - это когда человек умирает. Если в течение этих пяти минут, прежде чем мозг умрет, мы сделаем искусственное дыхание, массаж сердца и вдохнем воздух из наших легких в рот больного, его дыхание вернется в норму. Я говорю это тем, кто против маски. Этот воздух содержит 76% азота, 17% кислорода, остальное - газы. А когда мы дышим, получаем только 3% из этих 17% кислорода. Получается - 14% кислорода выводим обратно. А тому человеку, который находится на грани смерти, хватит и 14% кислорода. Во-вторых, у нас есть микробы, и мы живем с этими микробами всю жизнь. Эти микробы привыкли к нашему телу. Мы тоже привыкли к этим микробам. Следовательно, эти микробы не хотят вносить другие микробы, они не причинят вреда, оставаясь в нашей маске. Главное, чтобы в наш организм не попал «злой» чужой микроб», - отметил он. Тем не менее, врач назвал наиболее эффективным использовать медицинскую маску. «Медицинскую маску нельзя носить более двух часов. После использования нужно уничтожить.

Обычно как мы делаем? По приезду домой снимаем маску и оставляем где-то. Через некоторое время даже одеваем ее снова. Таким образом, мы сами заносим вирус в организм, потом кого-то обвиняем. Не было бы никакого вреда, если бы мы выкинули одноразовую маску сразу после снятия. Но, к сожалению, врачи не могут это объяснить, возможно, люди относятся менее ответственно к своему здоровью. Бывает, что люди одну маску носят неделями. И это неправильно. Да, есть разные виды масок из ткани. Если это тканевая маска, то ее после использования необходимо сразу же вымыть с мылом и погладить», - сказал эксперт. По словам врача, коронавирусная инфекция умирает при температуре 56 градусов. По этому поводу пишутся различные научные работы. «Вирус попадает к нам в организм через слизистую оболочку. Вирус не может долго жить вне живого организма. Если мы не коснемся вируса руками, то мы не заразимся. Поэтому, перед тем как прикоснуться к лицу, помойте тщательно руки. Также перед тем, как надеть маску, также помойте руки и обработайте антисептиком», - заключил он.

https://www.inform.kz/ru/eksperty-ocenili-effektivnost-masok-protiv-koronavirusa_a3731973

Алматинцев призвали усилить профилактику COVID-19 на фоне мутации вируса

Президент Академии профилактической медицины Казахстана Алмаз Шарман прокомментировал эпидемиологическую ситуацию и ответил на вопросы о возможной мутации коронавируса, а также дал ряд рекомендаций жителям и гостям мегаполиса, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Вирусы склонны постоянно мутировать, это касается и коронавирусов, которые мутируют не менее двух раз в месяц. Вирусы по своей природе — это паразиты. И они не могут существовать вне хозяина, то есть человека. И когда заразившийся вирусом человек погибает, то одновременно исчезает и сам вирус. Поэтому гибель хозяина для вируса не является выгодным. Вирус мутирует, чтобы выжить самому и сосуществовать с человеком. Это нормальный эволюционный процесс», - поделился Алмаз Шарман в интервью региональной службе коммуникаций Алматы.

По его словам, мутация коронавируса происходит и будет происходить постоянно, и приведет к тому, что COVID-19 станет сезонной инфекцией. Вакцинация, как он отмечает, лишь ускорит этот процесс. Вместе с тем, профессор еще раз подчеркнул необходимость неукоснительного соблюдения мер профилактики и поделился общими рекомендациями. «Важно носить маски. Причем это нужно делать правильно, надежно прикрыв рот. Важно избегать посещения людных мест и такие мероприятия, как юбилеи, свадьбы, поминки. Особенно те, которые проводятся в закрытых и мало проветриваемых помещениях. Нужно соблюдать гигиену рук и дистанцию от других людей в два и более метра», - сказал профессор.

Также он рассказал о перспективах вакцинации от COVID-19. Алмаз Шарман приводит данные экспертов о вероятности завершения пандемии в середине либо к концу 2021 года. Связывают это с разработкой эффективных и безопасных вакцин, над которыми в мире работают около двухсот лабораторий. «Успешное испытание недавно прошла вакцина против коронавируса от компании Pfizer/BioNTech и Moderna. Их эффективность превысила 95%. Это очень высокий показатель».

Обе вакцины основаны на самой современной технологии матричной РНК. Ее особенностью является то, что она может стимулировать не только выработку антител, но и клеточного иммунного ответа. Эти результаты намного превзошли ожидания медиков, и это реально вдохновляет. Похоже, что ученые сделали еще один важный шаг на пути к победе над COVID-19», — озвучил он.

В следующем году ожидается производство несколько миллиардов доз различных вакцин. При этом ситуация по вакцинации населения в мире неоднозначна. Как отмечает профессор, вакцины помогут человечеству сформировать иммунологическую подушку, которая защитит от пандемии. Напомним, в Казахстане одобрено начало заключительной III фазы клинических исследований испытаний отечественной вакцины QazCovid-in.

Предварительные результаты исследований демонстрируют высокую безопасность, иммуногенность и эффективность вакцин на уровне 96%. Напомним, ранее в СМИ появилось сообщение о появлении нового штамма коронавируса в Великобритании.

https://www.inform.kz/ru/almatincev-prizvali-usilit-profilaktiku-covid-19-na-fone-mutacii-virusa_a3731904

Как работают антитела по отношению к коронавирусу

Как известно, после перенесенного коронавируса в организме человека формируются антитела. По последним данным ученых, иммунитет к коронавирусу сохраняется от трех до пяти месяцев. В этой связи казахстанские эксперты в области медицины поделились мнением о том, как работают антитела к коронавирусу, передает корреспондент МИА «Казинформ».

«Антитела — это белки, которые иммунитет вырабатывает в ответ на проникновение любой инфекции. Антитела «метят» чужеродные частицы таким образом, что другие виды иммунных клеток смогли бы их легко распознать и ликвидировать. Любой инфекционный процесс, в том числе и коронавирусная инфекция сопровождается выработкой двух видов антител. Это иммуноглобулины M (IgM) и иммуноглобулины G (IgG). Концентрация Иммуноглобулина (M) (IgM) быстро нарастает в начале инфекции, достигая своего пика на 4-5 день болезни, далее постепенно снижаются, исчезая к моменту выздоровления», - пояснила декан школы медицины Карагандинского медицинского университета, доктор медицинских наук, профессор Меруерт Газиалиева. После воспалительного процесса на смену IgM, приходят IgG, вырабатываемые в организме через 14-28 дней после первичного контакта с вирусом, которые сохраняются в организме в течение длительного времени (нескольких десятков лет). «Насчет титров антител в организме, все зависит от вирусной нагрузки, то есть какую дозу вируса получил больной, наличие сопутствующих заболеваний, возраста больных», - добавила доктор.

По словам председателя правления РГП на ПХВ «Научно-производственный центр трансфузиологии», врача-трансфузиолога высшей категории Сании Абдрахмановой, у лиц, перенесших бессимптомную или легкую форму заболевания, антитела могут не вырабатываться, что означает достаточную эффективность неспецифического иммунитета. «Иммунитет человека к инфекционным заболеваниям бывает врожденным и приобретенным, который, в свою очередь, делится на неспецифический и специфический. Неспецифический (клеточный) иммунитет базируется на работе тканевых клеток и белков – интерферона, цитокинов, макрофагов, которые первыми реагируют на вторжение

чужеродного агента и воздействуют на него различными способами, блокируя размножение возбудителя. Поэтому у лиц, перенесших бессимптомную или легкую форму заболевания, антитела могут не выработаться, что означает достаточную эффективность неспецифического иммунитета», - объяснила Саня Абдрахманова. По ее словам, в случае, если неспецифический иммунитет не справился с возбудителем заболевания, запускается механизм специфического иммунитета. Специфический (гуморальный) иммунитет – это выработка антител путем сложного механизма последовательной активации клеток крови, включая этап превращения В-лимфоцитов в плазматические клетки, которые и вырабатывают антитела – иммуноглобулины. «В остром периоде (с 3-5 дня от начала заболевания) вырабатываются антитела типа М – IgM, которые, как правило, существуют 2-3 недели. С 7-9 дня у больного начинают вырабатываться антитела другого типа – IgG, наличие которых свидетельствует о хронизации процесса. В среднем IgG достигают пика на 3-ей неделе, после чего начинается снижение их уровня в крови», - рассказала С.Абдрахманова. Как отметила врач, после заболевания в организме сохраняются клетки памяти, которые находятся в вилочковой железе. «При повторной встрече с инфекцией клетки памяти активируют запуск гуморального иммунитета с выработкой антител. Повторный контакт с антигеном возбудителя вызывает более высокий уровень продукции антител в сравнении с первой встречей с инфекцией», - добавила С.Абдрахманова.

Как пояснил **врач-иммунолог Рафаил Розенсон**, установлены три закономерности по поводу того, как же работает иммунитет у инфицированного человека. «С точки зрения механизмов развития иммунитета замечено участие всех трех отделов иммунной системы, которые отвечают за защиту против вирусов. Первый удар на себя берет система интерферона. Ученые установили, что если она срабатывает быстро и эффективно, как у детей детсадовского и школьного возраста, то болезнь или не видна совсем, (речь идет о бессимптомных формах), или она протекает достаточно легко. У многих людей, перенесших болезнь в тяжелой форме, позже были установлены дефекты выработки интерферонов», - рассказал врач-иммунолог. Как отметил Рафаил Розенсон, вторая часть иммунитета касается выработки антител. По этой части возникает много вопросов. У некоторых людей они или не вырабатывались, несмотря на тяжело перенесенную коронавирусную инфекцию, или титр быстро снизился. «Человек вылечился. Это означает, что часть защиты обусловлена третьей системой защиты – клеточным иммунитетом. Его роль пока что уточняется», - добавил он. Также установлено, что сам вирус влияет на иммунитет человека подавляющим образом: снижается как число лейкоцитов, так и число главных клеток иммунитета – лимфоцитов. «В среднем у человека 7 тысяч лейкоцитов и 35% из них – лимфоциты, то есть около 2,5 тысячи. А во время инфекции уровень лейкоцитов падает до 2,5 тысячи, при этом лимфоциты снижаются до критических цифр – ниже 800. В таких ситуациях обязательно присоединяется так называемая вторичная инфекция, и нужно ее подавлять антибиотиками. Увидеть эти изменения может любой человек просто по анализу крови, но оценивать их лучше все-таки специалисту», - рекомендует врач. В-третьих, как отметил Рафаил Розенсон, коронавирус с необычной частотой для вирусов активирует нападение собственных иммунных факторов на организм хозяина. «Это означает, что организм начинает вырабатывать много молекул-переносчиков информации, так называемых интерлейкинов, а один из них является причиной слишком сильной, не соответствующей температуре, и долгой слабости, и потливости. Защитных молекул вырабатывается слишком много – так называемый «цитокиновый шторм», и легкие начинают заполняться не воздухом, как у здорового человека, а кровью», - сказал врач-иммунолог.

https://www.inform.kz/ru/kak-rabotayut-antitela-po-otnosheniyu-k-koronavirusu_a3731989

"Помощь и участие "Казахмыса" ощутила на себе каждая больница региона": директор медцентра Жезказгана о борьбе с COVID-19

Пандемия COVID-19 стала большим вызовом для системы здравоохранения во всем мире. Казахстан - не исключение. Однако одним из главных открытий 2020 года стало то, что крупный бизнес показал готовность поддержать страну в нелегкий час. Яркий тому пример – корпорация «Казахмыс». Компания «Казахмыс» отличилась за этот год крупными инициативами, снабдив медучреждения в регионах своего присутствия необходимым медицинским оборудованием и лекарствами. Так, компания закупила и установила еще 2 высокотехнологичных компьютерных томографа в города Сатпаев и Жезказган. О том, что это значит для региона в интервью NUR.KZ рассказал директор ТОО «Медицинский центр Жезказган», кандидат медицинских наук, врач высшей категории по организации здравоохранения Владимир Моторыкин.

- Каким вы запомнили самый пик пандемии? - Я бы охарактеризовал тот период, как самая настоящая чрезвычайная ситуация. Это был нарастающий изо дня в день поток пациентов различной степени тяжести, каждый из которых требует правильного подхода, постановления правильного диагноза и назначения лечения. Ну и конечно, медики столкнулись с нехваткой коечного фонда и квалифицированных врачей. Но мы все-таки пережили эту ЧС и приобрели определенный опыт. Фото: Корпорация "Казахмыс" - Какую роль играет техническое оснащение медучреждений во время борьбы с такими вирусами, как COVID-19? - Правильно лечит тот, кто правильно диагностирует. Правильно поставленный диагноз – это залог верного пути. Поэтому техническое оснащение в этом случае очень важно. Тем более, что при COVID-19 требуются очень дорогостоящие методы диагностики, так как наши обыденные исследования не могут дать полную картину. Необходимо детальное высокотехнологичное исследование, это, в частности, ПЦР-диагностика и компьютерная томография. Высокотехнологичное оснащение требуют и реанимационные мероприятия. Наряду с этим в равных мерах важна и квалификация медработников, потому что при таком массовом заболевании медицинская деятельность коллегиальна.

- Большую роль на себя в борьбе с COVID-19 взял крупный бизнес. Насколько важной оказалась эта поддержка для системы здравоохранения? - Когда мы столкнулись с проблемой, и началась перегрузка медучреждений - не хватало коек, оборудования, кадров, нас действительно поддерживали со всех сторон. В Карагандинской области огромную поддержку системе здравоохранения оказала корпорация «Казахмыс», помощь и участие которой на себе ощутила каждая больница региона. Компания реализует масштабную, грандиозную программу поддержки лечебных учреждений и медицинских работников. Работа проводится по трем направлениям. Первое - это улучшение технического оснащения, снабжение медицинской техникой. На средства «Казахмыс» было закуплено 1200 кислородных концентраторов, которые были распределены по всем лечебным учреждениям Карагандинской области. Я уверен, что в области нет ни одной больницы, где нет кислородных концентраторов, поставленных компанией.

Корпорация также закупила аппараты ИВЛ и виброакустические аппараты, а в городах Балхаш, Жезказган и Сатпаев на базе центральных больниц были созданы централизованные кислородные станции подачи кислорода.

Второе – это лекарственное обеспечение, так как в период вспышки остро встал вопрос дефицита лекарств, а при COVID-19 необходимы дорогостоящие медикаменты. В качестве спонсорской помощи «Казахмыс» создал стратегический запас лекарств на случай повторной вспышки коронавируса, для дальнейшего распределения по лечебным учреждениям городов Балхаш, Жезказган, Сатпаев. Для нас это реальная помощь, которая дает нам уверенность в том, что в нужный час мы справимся со своей задачей. Ну и третье – это поддержка медицинского персонала и пациентов. - Насколько я знаю, корпорация подключилась к борьбе с COVID-19 с самого начала и первым проектом «Казахмыса» в этом направлении стало открытие ПЦР-лаборатории на базе вашего медцентра в Жезказгане. Расскажите, что это значило для региона в тот момент?

- Да, в первую очередь была открыта ПЦР-лаборатория для диагностики коронавируса, которая начала функционировать в кратчайшие сроки. Оборудование для нее приобрели у мирового лидера в этом направлении – южнокорейской компании, специалисты которой специально приехали в Казахстан и провели мастер-классы для наших специалистов. Лаборатория занимается прежде всего выявлением самого вируса и на сегодня справляется с потоком пациентов со всего Жезказгана и Сатпаева. Здесь нужно отметить правильную последовательность действий руководства корпорации, которая начала с важного – создания условия для диагностики заболевания. Еще раз подчеркну, что именно от этого зависит весь дальнейший путь. - На днях компания «Казахмыс» закупила для вашего медицинского центра новый аппарат КТ. Расскажите, в чем его уникальность и преимущество?

- Да, на средства компании для усиления материально-технической базы медучреждений и улучшения качества обслуживания были приобретены 2 компьютерных томографа фирмы Siemens. Один из них установлен в нашем Медцентре, второй - в центральной больнице Сатпаева. Они были разработаны индивидуально по техспецификации наших врачей и изготовлены на заводах Германии. Аппарат, установленный в Жезказгане, имеет 128 срезов. Это первая такая модель, которая ввезена в Казахстан и не имеет аналогов в стране. Мы имеем опыт работы с КТ той же фирмы с 2006 года, но новый аппарат кардинально отличается инновационными методами диагностики, прежде всего тем, что содержит интеллектуальные компьютерные программы и софты. Мы воочию видим, как работает искусственный интеллект, когда компьютер помогает и подсказывает врачу или технику, проводящему исследование, как правильно действовать в той или иной ситуации. Поработав с новым аппаратом, специалисты отмечают, что это техника другого уровня, по ощущениям – это сродни полету в космос. Эта машина – большой прорыв. Аппарат в Сатпаеве имеет 32 среза.

- Насколько это оборудование было необходимо Медцентру? Насколько оно актуально в период пандемии? - Этот аппарат актуален в любое время. На сегодня это вершина компьютерной томографии, которая актуальна не только в период пандемии, потому что люди болеют не только коронавирусом. Однако при COVID-19 – это самый современный вид диагностики. Если ПЦР - это обнаружение вируса, то КТ – это уже диагностика осложнений и поражений органов, которые вызывает вирус в организме. Фото: Корпорация "Казахмыс" - Что вы можете сказать по поводу наличия квалифицированных кадров, достаточно ли у вас специалистов, которые могут читать и расшифровывать исследования КТ? - Современную больницу можно сравнить с суперлайнером, бесспорно, она должна быть полностью оснащенной, экипированной, компьютеризированной, но для того, чтобы полет был комфортным и безопасным, нужна профессиональная команда. Согласен, что, имея такую технику, мы обязаны иметь профессионалов, которые могли бы с ней работать. Первый КТ был поставлен в нашем Медцентре 14 лет назад, и тогда корпорация пригласила к нам на работу врача из Германии с 35-летним стажем. За это время у нас выросла плеяда врачей компьютерной томографии. Хотел бы отметить заведующего отделением лучевой диагностики Виктора Глушко. В 2014-2015 годах он прошел стажировку в Германии в отделении КТ, это человек с большим стажем и потенциалом. Всего в Медцентре работает 5 врачей компьютерной томографии. Но здесь важно не только врачебное обеспечение, важно иметь квалифицированных специалистов, техников, которые проводят исследование. Вместе с Виктором Глушко в Германии стажировался и Ардак Мнишев, наш ведущий техник с 12-летним опытом работы в этой области.

К слову, нужно отметить важную роль телемедицины и коммуникаций между медиками. К примеру, второй аппарат КТ поставили в центральную больницу Сатпаева, но работать с ним и обслуживать будут наши специалисты. Это возможно благодаря цифровым технологиям, и тому, что томографы находятся в единой сети. На протяжении 10 лет мы поддерживаем связь между медцентром Жезказгана и университетской клиникой Фрайбург в Германии. Так, можно провести у нас любое исследование КТ и отправить коллегам во Фрайбург, чтобы в течение 48 часов получить мнение немецких профессоров. Фото: Корпорация "Казахмыс" - Как вы планируете использовать это оборудование в работе? По каким показаниям пациент может обследоваться с помощью этого аппарата?

- Нужно сказать, что КТ – это в первую очередь, рентгенологическое исследование, в результате которого пациенты получают определенную дозу облучения. Однако с нашим новым аппаратом этот риск снижается в сотни раз. Но исследование КТ – это не только диагностика коронавируса. Машина позволяет проводить компьютерную томографию всего тела - от макушки до пятки. Новая модель аппарата содержит очень много элементов МРТ, с его помощью можно обследовать голову, ЖКТ, сердце, легкие, переломы. Современный КТ – это также исследование сосудов, эндovasкулярное исследование, исследование ишемической болезни сердца. Аппарат позволяет оценить корректность и качество постановки стентов. Также он будет применяться и в целях скрининга, исследовать пациентов на онкологические заболевания на ранних этапах. Тот же искусственный интеллект может подсказать специалистам обратить внимание на тот или иной участок, когда размер опухоли не достигает и миллиметра. Машина видит то, что не может увидеть человеческий глаз.

Еще одно важное направление, где будет использован компьютерный томограф нового поколения - проведение пункций, биопсии и других процедур. - Платная ли услуга КТ-исследования? Кто сможет получать ее бесплатно? - Обследование с помощью КТ по медицинским показаниям может получить любой житель региона при наличии направления с поликлиники, к которой он прикреплен. Врач дает направление через комплексную медицинскую информационную систему в наш Медцентр или центральную больницу Сатпаева, пациент записывается и получает услугу бесплатно в рамках ОСМС. Если же направления нет, но человек все равно хочет обследоваться, то он может обратиться на платной основе. Бывает и так, что обследование сотрудников оплачивает сам работодатель. К примеру, во время вспышки коронавируса корпорация «Казахмыс» полностью взяла эти затраты на себя. Фото: Корпорация

"Казахмыс" - Смогут ли работники «Казахмыса» рассчитывать на бесплатное обследование с помощью этого КТ? - Да, смогут, по медицинским показаниям в рамках отдельных программ «Казахмыса» по оздоровлению работников, в соответствии с которыми работодатель оплачивает такого рода медицинские услуги. В целом, сегодня дорогостоящие медицинские услуги также стали более доступны для людей за счет участия в системе медстрахования. - Что бы вы посоветовали казахстанцам перед второй волной коронавируса, которую предвещают вот уже несколько месяцев? - Быть осторожными, беречь себя, анализировать опыт, который приобрели в этом году. Соблюдать простые правила, такие как дистанцирование, ношение масок, укрепление своего здоровья. Напомню, что COVID ищет слабые места, поэтому в группе риска люди, которые имеют другие заболевания.

- Спасибо за беседу!

https://www.nur.kz/society/1889842-pomos-i-ucastie-kazahmysa-osutila-na-sebe-kazdaa-bolnica-regiona-direktor-medcentra-zezkazgana-o-borbe-s-covid-19/?utm_source=clipboard&utm_medium=article-fragment

"Наша вакцина от COVID-19 ничем не хуже, а то и лучше других" - казахстанский ученый

Казахстанская вакцина от COVID-19 не уступает мировым аналогам по качеству. Об этом в беседе с корреспондентом [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) рассказал заведующий лабораторией особо опасных болезней НИИ проблем биологической безопасности Леспек Кутумбетов.



Сейчас в Жамбылской области на территории поселка Гвардейский идет строительство завода по производству отечественной вакцины от коронавируса. Корреспонденты Tengrinews.kz побывали на объекте и поговорили с создателями препарата.

"На данном этапе мы приступили к третьей фазе испытаний отечественной вакцины, первые добровольцы привиты в НИИ, клиниках Алматы и Тараза. В клинических исследованиях участвуют 3000 человек (в предыдущих двух участвовали 44 и 200 добровольцев, соответственно). До конца декабря вакцинация будет завершена. За испытаниями наблюдают российские специалисты, на настоящее время их оценка положительная.

Поэтому могу с уверенностью сказать, что наша вакцина ничем не хуже, а то и лучше других, и в плане безопасности, и в плане иммуногенности. Мы готовы к тому, чтобы защищать наш народ от этой инфекции", - сообщил Леспек Кутумбетов.

Фото: Леспек Кутумбетов, НИИ проблем биологической безопасности

Также Леспек Кутумбетов прокомментировал смертельные случаи при испытании американской вакцины Pfizer и заверил, что при применении казахстанской вакцины такие инциденты будут исключены. Как сообщалось, один из погибших страдал ожирением и атеросклерозом, у второго пациента остановилось сердце. Также известно о случаях сильной аллергической реакции и признаках гриппа у других добровольцев. Напомним, новый препарат компании Pfizer - это РНК-вакцина, работающая на основе фрагмента генома коронавируса, который помещается в защитную оболочку, попадает в организм человека при вакцинации и вызывает иммунный ответ.

По мнению ученого, это новое и пока не изученное направление генной инженерии, неизвестно, как такая вакцина покажет себя в будущем, поэтому реакция у аллергиков или людей с хроническими заболеваниями может быть абсолютно непредсказуемой.

"Что касается нашей вакцины, то она инактивированная, другими словами, убитая, то есть она не размножается в организме и не представляет для него никакой опасности, ее сможет применить любой пациент. Понятно, что иммунная система у каждого разная. Есть хронические больные, есть инфицированные, например ВИЧ, поэтому никакая страна в мире сейчас не скажет, что ее вакцина будет абсолютно безвредна. Естественно, какие-то побочные эффекты могут быть, но каких-то ограничений для казахстанцев при применении нашей вакцины не будет".



На фото: строительство завода по выпуску вакцин в Жамбылской области

Казахстанский ученый высказал свое мнение и по инцидентам с российской вакциной "Спутник V". В ноябре российские СМИ писали о том, что в Томской области уже после вакцинации коронавирусом заразились пять медиков. Если такие случаи действительно были, считает Леспек Бекболатович, то, возможно, этим пациентам была введена слабо иммуногенная или неиммуногенная вакцина, то есть у нее не было биологического эффекта. Что касается температуры и недомогания, на которые ссылались некоторые другие добровольцы, то спикер отметил, что российская вакцина - векторная, она создана на основе аденовируса человека, соответственно,

после введения препарата могут быть такие побочные эффекты.

"С нашей вакциной пока не было такого прецедента. Мы, работники института, сами привились, работаем с живым вирулентным вирусом, ходили среди больных людей, общались с ними, и случаев заражения среди нас не было", - говорит ученый.



"Когда мы только приступили к испытаниям, на первоначальном этапе среди добровольцев были здоровые люди в возрасте от 18 до 50 лет. Но на второй фазе уже была введена градация по возрастам, одна группа - от 18 до 50 лет, а вторая - от 50 и выше, в том числе были привиты люди 70 лет, а у них иммунная система, как известно, другая, могут быть и хронические заболевания, поэтому побочные эффекты были вполне ожидаемы. Однако результаты испытаний показали, что независимо от иммунной системы или возраста наша вакцина оказалась безвредна, и у привитых наблюдалась хорошая иммуногенность".

На фото: строительство завода по выпуску вакцин, Жамбылская область

Ученый отметил, что при производстве казахстанской вакцины разработчики не ориентируются ни на одну страну в мире.

"Мы можем свободно конкурировать с зарубежными учеными любой страны. Говорить о том, что казахстанские ученые чем-то хуже других, нельзя. У нас сконцентрированы вирусологи высокого класса. Зарубежных специалистов нет, все сотрудники местные, это ученые, исследователи, которые оканчивали казахстанские, в основном алматинские,

университеты медицинского и ветеринарного направления. Есть биотехнологи, биологи, химики, физики, даже математики. Наши сотрудники работают в три смены, разработки идут круглосуточно, исследования проходят в ускоренном темпе, чтобы поскорее вакцину начать использовать в медицинской практике", - говорит Кутумбетов.

"Насчет того, будем ли мы продавать вакцину другим странам, то это дело перспективы. Конечно, если мы обеспечим Казахстан, свой народ и, естественно, если у кого-то будет желание купить нашу вакцину, то мы с удовольствием сможем ее предоставить и не будем бояться, что она по качеству уступит другому препарату. Да, были слухи, что якобы азиатские страны хотели бы купить у нас эту вакцину, но пока этот вопрос мы не рассматриваем, нам нужно довести наши исследования до логического конца".



На фото: строительство завода по выпуску вакцин, Жамбылская область

Еще раз подчеркиваю, пока люди не вакцинируются хотя бы на процентов 80, а то и больше, пандемия не прекратится. Вакцина - это единственный путь остановить вирус. Да, есть антипрививочники, есть набожные люди, которые считают, что любая вакцина - это грех, но так думать неправильно. Ведь это биологический препарат, и, если говорить их языком и образно выражаться, этот микроорганизм также создал Всевышний".

Напомним, что Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности Комитета науки МОН Казахстана разрабатывает пять видов вакцин. Из них две зарегистрированы во Всемирной организации здравоохранения и проходят разные этапы испытаний. Вакцина, о которой рассказывает Кутумбетов, называется [QazCovid-in](#). В начале декабря премьер-министр Казахстана Аскар Мамин доложил Касым-Жомарту Токаеву [о высокой эффективности казахстанского препарата](#).

https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/nasha-vaktsina-covid-19-nichem-huje-to-luchshe-drugih-423545/

COVID-19 и хронические заболевания: 10 рекомендаций пациентам от уральских врачей

Эксперты дали советы «хроникам» и рассказали, какие ошибки чаще всего совершают уральцы

Врачи настоятельно рекомендуют не прекращать лечение хронических болезней при COVID-19

Врачи рассказали, как лечить коронавирус при хронических болезнях

В Екатеринбурге уже во второй раз прошла конференция для врачей, где медики обсудили, как лечить коронавирус. 360 докторов со всей страны делились опытом и обсуждали проблемы. Спикерами стали и врачи уральской столицы: из ОКБ № 1, ЦГКБ № 6 и ГКБ № 40, ученые УГМУ и представители «Новой больницы».

Все эксперты сошлись во мнении, что коронавирус — это болезнь, которая поражает практически все органы и системы человека. Несмотря на схожесть с ОРВИ, от COVID-19 страдают не только легкие, но кровь, сердце и сосуды, нервная система, ЖКТ и суставы.

Если человек еще не переболел коронавирусом, важно двигаться и держать под контролем хронические заболевания. О том, почему это так, рассказываем в тезисах для пациентов, которые прозвучали на конференции врачей.

Движение — жизнь

Ограничение физической нагрузки во время самоизоляции больше всего ударило по пожилым людям и тем, кто имеет хронические заболевания. Когда мы двигаемся, мы поддерживаем в тонусе свои мышцы, наши легкие лучше вентилируются, и риск заболеть ковидом в тяжелой форме и попасть в стационар прогрессивно снижается пропорционально тому, как растёт наша физическая нагрузка.

— Даже два часа ходьбы в неделю уже снизят риск тяжелой инфекции, а если активность будет более высокой, то течение любого хронического заболевания будет более благоприятным, — говорит главный пульмонолог Свердловской области Игорь Лещенко.

Хронические заболевания

Любые хронические заболевания нужно продолжать лечить, несмотря на панические настроения, самоизоляцию и то, что говорят знакомые. COVID-19 пройдет легче, если к моменту заражения пациенту будет назначена оптимальная схема лечения любого из его хронических заболеваний, в том числе бронхиальной астмы, хронических обструктивных болезней легких, которые проявляют себя длительным кашлем и одышкой и чаще бывают у курильщиков со стажем. А также лечение гипертонии, сахарного диабета, артритов и всех остальных.

Гормональные ингаляторы повышают риск

Что касается хронических болезней легких, то здесь лечение, конечно, должен назначить врач. Но врачи предупреждают, что злоупотребление гормональными ингаляторами при лечении все тех же хронических обструктивных болезней легких (не путать с бронхиальной астмой. — *Прим. ред.*), особенно когда это лечение не было согласовано с врачом, повышает риск развития пневмонии при коронавирусной инфекции. Вообще при ХОБЛ риск пневмонии повышен в разы, поэтому как минимум врачи советуют бросить курить, а второе — разобраться со своими ингаляторами и не использовать их бесконтрольно.

Лечение симптомов

Можно ли по «матовым стеклам» на рентгене и КТ ставить диагноз «коронавирусная инфекция»?

— «Матовое стекло» нельзя назвать специфичным симптомом новой коронавирусной инфекции. Раньше такую картину при рентгенографии врачи, например, наблюдали при риновирусной инфекции, — рассказала Анна Петухова, врач-пульмонолог ЦГБ № 6, возглавляющая городское амбулаторно-консультативное отделение аллергологии и иммунологии.

Риновирус — это один из возбудителей ОРВИ, вызывающий обильный насморк, и штаммы коронавируса, с которыми врачи были знакомы много лет, раньше были самыми частыми причинами обострения бронхиальной астмы. Медики сейчас умеют с этими обострениями справляться. Пульмонологи ЦГКБ № 6 ни на один день не прекращали помогать больным с хроническими заболеваниями.

— Мои коллеги приходили по субботам, приглашали пациентов на раннее утро, чтобы разобщить потоки, но помощь не прекратили, — говорит Анна Петухова.

Самолечение антибиотиками

— Возбудитель COVID-19 повышает проницаемость оболочки желудочно-кишечного тракта, от чего усиливается всасывание токсинов и размножение патогенных бактерий, а воспалительная реакция в организме тоже становится более интенсивной, — рассказала врач-гастроэнтеролог ОКБ № 1, кандидат медицинских наук Надежда Осадчая.

А тут приходим мы со своим самолечением антибиотиками и рискуем плюсом ко всем остальным расстройствам получить антибиотик-ассоциированную диарею. Она может наступить в течение восьми недель после приема антибиотика. Чем она плоха? С ней больной ковидом теряет жидкость и важные для него витамины и микроэлементы. А учитывая, что в развитии коронавируса основную роль играет тромбообразование, врачи делают вывод: из-за сгущения крови риск образования тромбов у таких пациентов повышается.

Вывод — никаких антибиотиков с профилактической целью при первых признаках инфекции, а если кишечный дискомфорт уже наступил у вас или ваших родственников, в помощь хотя бы доступные пробиотики, а лучше — консультация гастроэнтеролога.

Сердечные боли

Сердечно-сосудистая система после ковида тоже страдает. Чаще всего это проявляется тахикардиями, учащением сердечных сокращений, впервые возникшей артериальной гипертензией (или ее обострением), миокардитами, а также развитием тех болезней сердца и сосудов, которые были раньше. Безусловно, это бывает не у всех. Что важно — лечение гипертонии или ишемической болезни сердца во время ковида нельзя прекращать ни на один день. И, возможно, дозировку лекарств, которые человек принимает для снижения повышенного давления, потом придется изменить. По крайней мере свое давление после COVID-19 нужно контролировать каждый день и знать, что горсти таблеток, которыми гипертонию лечили раньше, сейчас можно заменить всего одной таблеткой в сутки. Какой именно — должен подсказать кардиолог.

О крови

Домашнее лечение здесь не по зубам простому обывателю. В лучшем случае оно может просто не помочь, а в худшем — вызвать кровотечение.

— Пациентам с бессимптомным течением COVID-19 только лишь на основании полученного положительного ПЦР-теста назначать антикоагулянты не нужно, — говорит Эльмира Прокопьева, заместитель главного врача ЦГКБ № 6.

В группу риска людей, кому антикоагулянты могут быть показаны, входят те, кто не может сам активно двигаться, у кого высокая лихорадка и выраженная воспалительная реакция, больные с почечной и печеночной недостаточностью, онкологией.

— Не вредите сами себе. Если у вас высокая лихорадка, кашель, одышка, то лучше настоять на госпитализации и лечиться в больнице под контролем врач, — говорит доктор.

Одна поправка — если ваша бабушка принимала аспирин в профилактических целях по рекомендации врача, пусть продолжает. Как мы уже писали, все хронические заболевания во время пандемии мы продолжаем лечить.

Нервная система

Головная боль и головокружение — это те симптомы, которые при ковиде бывают у многих. Но бывают они и не при ковиде, а потому врачи называют их неспецифичными.

— По данным неврологов, при коронавирусе, особенно при его тяжелом течении, возможно развитие энцефалопатии, даже с делирием (то есть с нарушением сознания, галлюцинациями, бредом и странным поведением. — *Прим. ред.*), — отметил главный невролог Екатеринбурга, к. м. н. Вадим Гусев.

Здесь стоит быть более внимательными к своим пожилым родственникам, а особенно к одиноким людям, которые сами не смогут оценить свое состояние и даже понять, что они заболели.

Еще при COVID-19 может быть воспалительное поражение мышц и даже серьезные аутоиммунные заболевания нервной системы. Поэтому если человека после инфекции будет беспокоить мышечная слабость, нарушения чувствительности в ногах и руках, ему нужно обращаться к врачу.

Ревматизм

По словам руководителя центра «Новая больница» Ольги Тепляковой, заболевания суставов и все остальные системные заболевания соединительной ткани нужно продолжать лечить, несмотря на пандемию. К счастью, ревматологи на фоне пандемии крайне редко видят ситуации паники у своих пациентов.

Еще одно хорошее известие — по данным международных исследований, дети с ревматологическими заболеваниями не подвергаются большому риску развития ковида или его осложнениями по сравнению со здоровыми детьми.

Но поскольку случаи развития реактивных артритов после коронавируса у взрослых пациентов уже были замечены, то при болях в суставах стоит обратиться к врачу.

Сахарный диабет

Одно из самых опасных сочетаний - коронавирус и сахарный диабет. Вот, что рассказала заместитель главного врача по терапевтической службе ГКБ № 40, главный эндокринолог Екатеринбурга Марина Кочергина:

— С одной стороны, сахарный диабет и даже просто сама гипергликемия создают риск для развития воспалений и тяжелого течения инфекций. С другой — повышенный уровень глюкозы в крови еще и облегчает проникновение возбудителя COVID-19 в клетки. Поэтому если вы не переболели ковидом, то крайне важно не только не отменять сахароснижающие препараты и не менять схему лечения, но и немедленно обращаться к врачу, если появляются какие-либо сомнения относительно уровня глюкозы.

«А если больной сахарным диабетом человек уже заболел коронавирусом, то ему нужно чаще и внимательнее контролировать свой уровень сахара в крови»

Марина Кочергина

Это связано с тем, что вирус еще и повреждает клетки поджелудочной железы, в которых образуется инсулин.

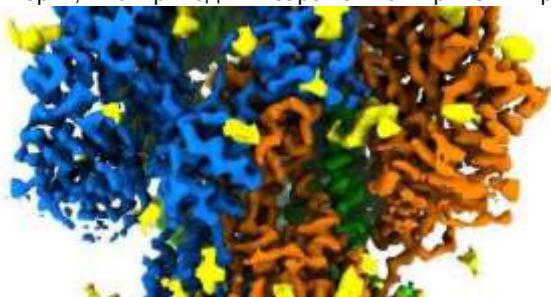
И еще. Важно понимать, что один из любимых тезисов ковид-диссидентов о том, что «ковид — это тот же грипп» врачи опровергают. По их мнению, течение коронавируса, особенно у людей, которые имеют хронические заболевания, бывает гораздо более тяжелым, чем течение гриппа.

https://www.e1.ru/news/spool/news_id-69640431.html

Ученые сделали первые снимки шипов коронавируса в высоком разрешении

Ученые из США представили первые снимки белковых шипов коронавируса в высоком разрешении. Изображения опубликованы на [сайте](#) Национальной ускорительной лаборатории SLAC при Стэнфордском университете.

По словам исследователей, у коронавирусов есть шипы, которые связываются с рецепторами на клетках своих жертв, что приводит к заражению. Причем вирус настолько активен, что в мире существует всего несколько криолабораторий, которые могут изучать его с достаточно высоким уровнем безопасности для сотрудников.



«Преимущество нашей визуализации заключается в том, что при очистке белка шипа и его самостоятельном изучении, вы потеряете важный биологический контекст: как он выглядит в неповрежденной частице вируса? Ведь там может быть совсем другая структура», — отметил профессор SLAC Ва Чиу.

В рамках исследования специалисты изучали более мягкий штамм коронавируса под названием NL63, который вызывает обычные симптомы простуды и становится причиной около 10% респираторных заболеваний ежегодно. Он присоединяется к тем же

рецепторам на поверхности человеческих клеток, что и COVID-19.

Эксперты не стали химически удалять и очищать белки NL63 и вместо этого замораживали вирусы целыми до состояния стекла, сохраняющего естественное расположение компонентов. Затем они делали тысячи пробных снимков случайно ориентированных вирусов с помощью крио-ЭМ инструментов и объединили их, что получить качественные изображения.

Российские ученые [сделали](#) первое фото коронавируса в марте. Специалисты научного центра вирусологии и биотехнологии «Вектор» получили снимки методом негативного контрастирования на просвечивающем электронном микроскопе JEM-1400.

<https://daily.afisha.ru/news/45325-uchenye-sdelali-pervye-snimki-shipov-koronavirusa-v-vysokom-razreshenii/>

Мясников: человечеству грозит новая пандемия с высокой смертностью

Главный врач московской Городской клинической больницы № 71 Александр Мясников не исключает, что в ближайшем будущем могут возникнуть новые виды вируса гриппа со смертностью 35–40%.



Густав Климт. Жизнь и Смерть. 1915

Следите за развитием событий в трансляции: «Коронавирус в России: карантин, ограничения и новые рекорды» — все новости»

По словам Мясникова, смертность от коронавирусной инфекции невысока, а вот смертность от нового вируса гриппа вполне может достигать 35–40%. Мясников подчеркивает, что, по данным вирусологов, от крайне серьезной эпидемии человечество отделяют всего две мутации: первая — это переход мутировавшего вируса от животных к человеку, а вторая — от человека к человеку.

«В том же Китае первая мутация от птиц и свиней регистрируется постоянно, до беды один шаг! Коронавирус показал, что мы — люди — не готовы в принципе», — пишет Мясников.

Специалист считает, что человечество должно сконцентрироваться на создании «универсальной» вакцины против гриппа. Если такая вакцина не будет создана, то погибнут десятки миллионов человек.

Промедление в этом вопросе Мясников считает недопустимым, потому что в случае начала такой пандемии с высокой смертностью остановить её «пожарными» методами вряд ли удастся, и пандемия коронавируса это хорошо показывает.

<https://regnum.ru/news/society/3127848.html>

Академик РАН оценил сообщения о «новом особо опасном штамме коронавируса»

Ни о каком новом вирусе или кардинальной модификации прежнего штамма речи пока не идет, лечение и вакцинация остаются в силе, прокомментировал газете ВЗГЛЯД академик РАН, вирусолог Виталий Зверев сообщения СМИ о новом, якобы особо опасном виде коронавируса, обнаруженном в Англии.

«Действительно, вирус SARS-CoV-2 изменяется со временем, но скорость мутации не столь велика, как у вирусов гриппа. Три мутации на 30 тысяч пар оснований за один репликативный цикл — это немного», — говорит газете ВЗГЛЯД научный руководитель ГУ НИИ вакцин и сывороток им. Мечникова, академик РАН Виталий Зверев.

По его словам, пока нет никаких оснований считать, что в Великобритании объявился какой-то новый вариант коронавируса, поскольку он не вытеснил старый. «Также мы не можем считать, что существенным образом изменился характер вируса — его способность передаваться, присоединяться к каким-то другим рецепторам, его «инфекционность» или течение заболевания», — подчеркнул Зверев. Отсюда, по его словам, нельзя вывести, что нужны другие лекарства или созданные вакцины теряют действенность.

Академик напомнил, что об испанском и сибирском штаммах SARS-CoV-2, которые отличались от начального китайского, в СМИ писали еще весной: дескать, это уже нечто совсем иное, но это оказалось не так – основные свойства коронавируса сохранились.

Зверев отметил, что нынешняя мутация была выявлена даже не во всей Великобритании, а только в одном ее регионе, и пока даже там новый штамм не вытеснил прошлый. Все это говорит не о принципиально новой угрозе, а лишь о локальной флуктуации.

Эксперт также назвал чисто гипотетической возможность коронавируса встраиваться в геном человека, о чем недавно прошла серия панических публикаций. «Специалисты Массачусетского технологического института» (MIT) создали модель, при которой SARS-CoV-2 способен встроиться в наш геном, как вирус иммунодефицита. Но если у последнего есть специальная короткая последовательность белков, предназначенная для этого, то РНК коронавируса слишком большая, чтобы встать в человеческий геном. К тому же в MIT провели чисто теоретический эксперимент, в природе ничего подобного пока не случилось», – отметил собеседник.

По словам специалиста, рассматривать всерьез нынешние алармистские заявления британского премьера Джонсона не стоит, поскольку «он много чего уже наговорил в ходе пандемии», а ученые пока никаких тревожных заявлений по поводу нового штамма не делали. «То, что в Англии растет кривая заболеваемости и вводится более жесткий локдаун, говорит скорее о том, что они не предпринимали необходимых мер раньше, никак не могли определиться, как им реагировать: сперва пробовали пойти по «шведской модели» и упустили момент купировать распространение вируса», – говорит Зверев.

Он не исключил того, что в России может тоже появиться какой-то новый вариант SARS-CoV-2, однако уверен, что «английский» штамм россиянам не грозит, пока закрыты границы. «И методы лечения, и эффективность наших вакцин остаются в силе, здесь британские вариации вируса ничего не добавляют и не убавляют» – заключил научный руководитель ГУ НИИ вакцин и сывороток им. Мечникова.

Напомним, главный врач Великобритании Крис Уитти и старший советник правительства по медицинским вопросам Патрик Вэлланс объявили о том, что новый, более заразный вариант коронавируса в настоящее время доминирует в Лондоне. Британские медики отметили, что хотя новый вариант вируса, по предварительным оценкам, может быть на 70% заразней обычного, ничто пока не говорит о том, что он более опасен с точки зрения смертности. По словам Криса Уитти, пока «нет доказательств, что этот штамм вызывает более тяжелое заболевание, большее количество госпитализаций или влияет на лечение коронавируса и реакцию на вакцину», – цитирует главного врача Великобритании CNBC.

Ранее сообщалось, что в связи с быстрым распространением нового штамма премьер-министр Борис Джонсон с воскресенья ввел в Лондоне и на юго-востоке страны новый, максимальный, четвертый уровень ограничений.

<https://vz.ru/news/2020/12/20/1076692.html>

Вирус в тумане: так ли опасен новый «британский» штамм SARS-CoV-2

В России пока не намерены закрывать транспортное сообщение с Англией

Многие европейские страны, а также Израиль приостановили транспортное сообщение с Англией из-за появившегося в этой стране нового штамма коронавируса. По заявлениям британских властей, он распространяется на 70% быстрее обычного. В России вводить дополнительные ограничения по контактам с Великобританией пока не собираются. В Госдуме и Совфеде придерживаются единого мнения: прежде необходимо получить подтверждение о реальной опасности мутировавшей инфекции. Между тем ежедневное число заболевших COVID-19 в России вновь пошло вверх. По сравнению с показателями недельной давности инфицированных стало почти на тысячу больше — 28 948 новых случаев в сутки. Опрошенные «Известиями» эксперты предупредили, что празднование Нового года может привести к заметному всплеску заболеваемости.

Откуда не ждали

Страны Европы охватила паника из-за распространения информации о мутации коронавируса в Великобритании. Новый штамм, которому присвоили имя 20A.EU1, также обнаружили в Нидерландах, Дании и Австралии, сообщили во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

В федеральном оперативном штабе по борьбе с распространением COVID-19 заявили «Известиям», что следят за ситуацией, обо всех принятых решениях будет сообщено дополнительно.

Угрозу распространения выявленного штамма в России и борьбы с ним еще не обсуждали ни в Совфеде, ни в Госдуме. В обеих палатах не склонны драматизировать ситуацию.

— Кроме заявлений о новом штамме от английского министра здравоохранения, пока больше ничего не известно. Прежде чем говорить об опасности мутации, необходимо провести серьезные научные исследования. В этом году уже много раз поступала информация о выявлении новых опасных штаммов коронавируса, которая потом не подтверждалась. В Дании, например, уничтожили из-за угрозы мутировавшей инфекции миллионы норок, а потом признали, что эта мера была напрасной. Поэтому торопиться делать заявления о дополнительных серьезных ограничениях рано, — сказал «Известиям» член комитета Госдумы по здравоохранению Борис Менделевич.

Парламентарий уверен, что в ближайшее время специалисты Роспотребнадзора переговорают со своими английскими коллегами, оценят всю серьезность ситуации. И в случае подтверждения грозящей опасности введут новые транспортные ограничения.

Аналогичного мнения придерживается и сенатор Валерий Рязанский. По его словам, против коронавируса используется множество лекарственных атак, потому он и стал мутировать. В России существует немало научных центров, в том числе и Федеральное медико-биологическое агентство, специалисты которых смогут найти решения, чтобы противостоять новому штамму.

О появлении его в Англии сообщил 14 декабря министр здравоохранения страны Мэтт Хэнкок. На тот момент было отмечено около тысячи заражений штаммом 20A.EU1 на юго-востоке острова.

Премьер-министр Англии Борис Джонсон заявил, что мутировавший коронавирус на 70% более заразен, сообщают СМИ. Однако, по его словам, пока нет данных, что новый штамм становится причиной более тяжелых форм заболевания или отличается высокой смертностью.

В борьбе с распространением инфекции власти Нидерландов, Бельгии, Австрии, Болгарии уже приняли решение прекратить транспортное сообщение с Лондоном. Франция на 48 часов с ночи 20 декабря запретила прием рейсов из Великобритании. Чехия ввела обязательный карантин для прибывающих из этой страны, Швеция — запрет на въезд. Израиль приостанавливает прием рейсов из Британии, Дании и Южной Африки.

Специалист Службы общественного здравоохранения Англии Сьюзан Хопкинс отметила, что новый штамм обнаружили в стране еще в сентябре, передает телеканал Sky News. Изначально мутация не вызвала опасения, но к концу ноября выросла заболеваемость в графстве Кент, несмотря на введенные ограничительные меры. По словам Сьюзан Хопкинс, в основном новый вид коронавируса отмечен в Лондоне и на востоке Англии, но по несколько случаев выявлено практически в каждом регионе Англии, а также в Уэльсе и Шотландии.

— Я не уверен, что британский вирус, из-за которого сейчас в Европе закрывают границы, настолько опасен. Не факт, что у нас, в России, например, нет варианта вируса, который распространялся бы быстрее него, — поделился мнением с «Известиями» руководитель лаборатории геномной инженерии МФТИ Павел Волчков. — Просто у нас не так много секвенируется образцов и эта работа проводится медленнее, чем в Великобритании, поэтому имеется мало образцов для сравнения.

Британские ученые считают, что он распространяется в 1,7 раза быстрее, что на самом деле не так легко подсчитать, говорит эксперт. Вполне вероятно, что на территории планеты, а возможно, и в нашей стране есть вариант, который распространяется, допустим, в 1,9 раза быстрее. Опираясь лишь на ту информацию, которая имеется сегодня, не стоит закрывать границы и сокращать авиасообщение, уверен ученый. Тем более что сейчас примерно у 50% людей, которые уже так или иначе встречались с коронавирусом, есть иммунитет к нему. А вот что точно нужно делать, так это ускорить вакцинацию, резюмирует Павел Волчков.

Отметим, что Великобритания стала одной из трех стран, с которыми Россия возобновила сообщение с 1 августа. С октября начались полеты из Москвы в Прагу, с ноября — в Белград, Ниццу. А с конца декабря планировалось возобновить авиасообщение с Германией и Австрией.

Плато на пике

В России на 20 декабря выявили 28 948 новых случаев заболевания COVID-19, сообщили в федеральном оперативном штабе по борьбе с коронавирусной инфекцией. Еще неделю назад число инфицированных было почти на тысячу меньше — 28 080 человек.

Напомним, что на пиковые цифры Россия вышла после 27 ноября, когда в стране было зарегистрировано 27 543 новых случая заболевания. Затем до 2 декабря наблюдалось ежедневное снижение заболеваемости — до 25 345 случаев. А потом случился очередной скачок: на 3 декабря выявили 28 145 новых заболевших.

С того момента вот уже две с половиной недели суточная заболеваемость колеблется в пределах от 26 до 29 тыс. случаев (максимальное значение было 6 декабря — 29 039). Данные на воскресенье максимально близки к пиковому показателю.

Наибольшее число инфицированных по-прежнему фиксируется в Москве — 7 263 человека. Суточный прирост заболеваемости в столице также составил почти тысячу новых случаев по сравнению с недельными показателями (6425 на 13 декабря).

Ситуация с распространением коронавируса в Санкт-Петербурге с 27 ноября стабилизировалась, ежедневно в городе выявляется около 3700 заболевших. Однако за последнюю неделю в Санкт-Петербурге возросло суточное число летальных исходов (с 67 смертей 13 декабря до 73 — 20 декабря).

Министр здравоохранения России Михаил Мурашко в эфире телеканала «Россия 1» заявил, что заболеваемость в стране остается на высоком уровне, но кардинального роста нет. Премьер выразил надежду, что ситуация может стабилизироваться к весне.

Все по домам

Несмотря на рост заболеваемости, власти Москвы вводить серьезные ограничительные меры не планируют. Но мэр столицы Сергей Собянин попросил пожилых горожан реже ходить в торговые центры и по магазинам в преддверии Нового года.

Градоначальник также подчеркнул, что многолюдные застолья являются большим риском для здоровья.

Ограничительные меры для пожилых решили ввести в Тверской области. По распоряжению местных властей с 21 декабря всем жителям региона старше 65 лет и людям с хроническими заболеваниями необходимо оставаться дома.

Такое решение было принято для снижения распространения коронавирусной инфекции и повышения безопасности жителей Верхневолжья в период новогодних и рождественских праздников.

Новые карантинные меры для противодействия распространению COVID-19 появились и в Томской области. В их числе запрет заведениям общепита, кафе, барам и ресторанам проводить новогодние мероприятия с 18 декабря 2020 года до 10 января 2021 года. Речь идет именно о тематических мероприятиях с анимацией, Дедом Морозом, Снегурочкой. Также с 18 декабря и до окончания школьных каникул чиновники запретили детям в возрасте до 14 лет включительно посещать торговые центры и кинотеатры без сопровождения взрослых.

Ожидаемый всплеск

Опрошенные «Известиями» эксперты считают, что в ближайшие два месяца пандемия не закончится. Будут и новые волны, и новые фазы. А после новогодних каникул может произойти заметный всплеск заболеваемости в России.

— Увеличение числа больных и умерших после Нового года практически неизбежно, — сказал «Известиям» ведущий научный сотрудник лаборатории молекулярной биологии МГУ им. М.В. Ломоносова Роман Зиновкин. — Все-таки Новый год — это тесное общение за столом, песни, танцы, поэтому и распространяться вирусу воздушно-капельным путем будет проще. Однако, думаю, подъем заболеваемости будет небольшим — не буря, но заметный всплеск. Ведь часть людей уже переболела, да и круг общения не должен сильно меняться во время застолий. Так что, если люди не начнут активно ездить по стране, широкого распространения не будет.

Наиболее вероятный сценарий развития ситуации с распространением коронавируса в России — постепенное, но очень медленное затухание эпидемии вплоть до конца января. И новое ухудшение ситуации к концу месяца из-за возвращения школьников в классы, считает директор по исследованиям агентства Data Insight Борис Овчинников.

Он также заметил, что празднование Нового года зависит от индивидуальных ситуаций. Одно дело — собраться молодой компанией, особенно если перед этим в основном сидели дома на удаленке. И совсем другое — мотаться на работу и по магазинам, встретить Новый год в шумной компании, а потом поехать поздравлять пожилых родственников. Так поступать специалист настоятельно не рекомендует.

По мнению экспертов, вакцинироваться нужно тем людям, которые не болели COVID-19, заботятся о своем здоровье и не имеют противопоказаний, например хронических заболеваний в активной фазе. Вакцинация россиян старше 60 лет может начаться на следующей неделе, заявил глава Минздрава Михаил Мурашко.

https://iz.ru/1102327/elena-sidorenko-anna-urmantceva-olga-kolentcova/virus-v-tumane-tak-li-opasen-novyi-britanskii-shtamm-sars-cov-2?utm_source=smi2

Эксперты прогнозируют, что компании сохранят "удаленку" на многие годы

Дистанционный формат работы во многих компаниях продолжится не только в 2021 году, но и сохранится на многие годы, предполагают аналитики сервисов Работа.ру и СберИндекс в исследовании о предварительных итогах 2020 года на рынке труда, которое есть в распоряжении РИА Новости.

"В 2020 году компании быстро адаптировались к удаленному формату. Вакансий с пометкой "удаленная работа" за год стало на 44% больше, чем в 2019 году. В 2021 году этот тренд сохранится на многие годы и трансформируется", — указывают они.

По мнению экспертов, гибким станет и сам бизнес. "Работа приобретет гибридный характер: вместо привычного офиса — домашние рабочие места и коворкинги, вместо совещаний — онлайн-встречи (Zoom, Skype и другое) и чаты в мессенджерах", — прогнозируют они.

Таким образом, по оценке экспертов, сотрудники смогут самостоятельно выбирать, сколько дней они будут работать в офисе, а сколько — удаленно, и у людей появится возможность брать подработку с гибкой оплатой.

"Компаниям такой проектный подход поможет снизить затраты на содержание офисов, инфраструктуру и прочее, а также откроет новые горизонты для привлечения сотрудников и экспертов, недоступных для локального найма", — считают аналитики.

Исследование показало, что каждый пятый россиянин (20%) оказывает частные услуги, причем для большинства это является подработкой в дополнение к основной занятости. "Всё больше кандидатов ищут работу со свободным графиком, чтобы иметь возможность брать сторонние заказы. В 2020 году таких соискателей стало на 23% больше, чем в прошлом. В 2021 году данный тренд будет только набирать обороты", — ожидают авторы доклада.

https://finance.rambler.ru/economics/45471334-eksperty-prognoziruyut-cto-kompanii-sohranyat-udalenuku-na-mnogie-gody/?utm_source=smi2_finance&utm_medium=exchange&utm_campaign=finance&es=smi2_finance&openstat=smi2_finance%3Bexchange%3Bhead%3B&article_index=1

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



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



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