



70 ЛЕТ



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



9-10 января 2021 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	97519	131	4798	2
	2.	14.01.20	Япония	273154	7855	3932	75
			Круизный лайнер «Diamond Princess»	712	0	13	0
	3.	19.01.20	Республика Корея	68664	665	1125	25
	4.	23.01.20	Вьетнам	1513	1	35	0
	5.	24.01.20	Сингапур	58865	29	29	0
	6.	25.01.20	Австралия	28595	13	909	0
	7.	25.01.20	Малайзия	133559	2451	542	5
	8.	27.01.20	Камбоджа	391	4	0	0
	9.	30.01.20	Филиппины	485797	1945	9398	34
	10.	28.02.20	Новая Зеландия	2219	31	25	0
	11.	09.03.20	Монголия	1429	21	2	0
	12.	10.03.20	Бруней	173	0	3	0
	13.	19.03.20	Фиджи	53	0	2	0
	14.	21.03.20	Папуа-Новая Гвинея	811	0	9	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	10053	212	67	0
	21.	24.01.20	Непал	264521	362	1912	3
	22.	27.01.20	Шри-Ланка	47840	535	229	4
	23.	30.01.20	Индия	10431639	18222	150798	228
	24.	02.03.20	Индонезия	818386	10046	23947	194
	25.	06.03.20	Бутан	810	39	1	0
	26.	07.03.20	Мальдивы	14065	25	49	0
	27.	08.03.20	Бангладеш	521382	692	7756	22
	28.	21.03.20	Восточный Тимор	49	0	0	0
	29.	23.03.20	Мьянма	130049	566	2826	14
Европейский регион	30.	25.01.20	Франция	2824920	20177	67734	168
	31.	28.01.20	Германия	1914335	19196	41061	660
	32.	29.01.20	Финляндия	38392	324	586	0
	33.	30.01.20	Италия	2257866	19976	78394	483
	34.	31.01.20	Великобритания	3026342	60107	81000	1035
	35.	31.01.20	Испания*	2050360	0	51874	0
	36.	31.01.20	Швеция*	489471	0	9433	0
	37.	04.02.20	Бельгия	660703	2048	19992	56
	38.	21.02.20	Израиль	485434	8077	3645	49

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	39.	25.02.20	Австрия	379071	2278	6687	46
	40.	25.02.20	Хорватия	219347	1401	4342	38
	41.	25.02.20	Швейцария*	477983	0	8253	23
	42.	26.02.20	Северная Македония	86150	556	2614	22
	43.	26.02.20	Грузия	238086	2058	2750	22
	44.	26.02.20	Норвегия	54919	443	472	0
	45.	26.02.20	Греция	144293	799	5227	32
	46.	26.02.20	Румыния	668202	4403	16592	86
	47.	27.02.20	Дания	180915	1745	1542	25
	48.	27.02.20	Эстония	33089	552	278	8
	49.	27.02.20	Нидерланды	878496	7380	12406	137
	50.	27.02.20	Сан-Марино	2628	0	64	0
	51.	28.02.20	Литва	158180	1641	2171	52
	52.	28.02.20	Беларусь	210368	1767	1507	9
	53.	28.02.20	Азербайджан	224050	633	2890	21
	54.	28.02.20	Монако	1053	12	4	0
	55.	28.02.20	Исландия	5880	13	29	0
	56.	29.02.20	Люксембург	47880	136	530	3
	57.	29.02.20	Ирландия	140727	4843	2336	9
	58.	01.03.20	Армения	161794	379	2922	14
	59.	01.03.20	Чехия	822716	13115	12978	178
	60.	02.03.20	Андорра	8586	97	85	1
	61.	02.03.20	Португалия	476187	9478	7701	111
	62.	02.03.20	Латвия	48952	1170	818	17
	63.	03.03.20	Украина	1110015	4846	19668	80
	64.	03.03.20	Лихтенштейн	2329	18	49	1
	65.	04.03.20	Венгрия	340459	2716	10554	114
	66.	04.03.20	Польша	1376389	10744	31011	437
	67.	04.03.20	Словения	138518	1889	2973	26
	68.	05.03.20	Босния и Герцеговина	115379	459	4305	20
	69.	06.03.20	Ватикан	27	0	0	0
	70.	06.03.20	Сербия	411158	1769	4916	35
	71.	06.03.20	Словакия	205236	4072	2836	48
	72.	07.03.20	Мальта	14212	245	232	2
	73.	07.03.20	Болгария	208406	394	8097	19
	74.	07.03.20	Молдавия	149093	424	3130	8
	75.	08.03.20	Албания	63033	655	1233	3
	76.	10.03.20	Турция	2317118	9537	22631	181
	77.	10.03.20	Кипр	27011	337	147	6
	78.	13.03.20	Казахстан	208463	780	2838	0
	79.	15.03.20	Узбекистан	77530	45	616	0
	80.	17.03.20	Черногория	51999	403	721	3
	81.	18.03.20	Киргизия	82138	147	1367	2
	82.	07.04.20	Абхазия	9782	169	141	1
	83.	30.04.20	Таджикистан	13305	0	90	0
	84.	06.05.20	Южная Осетия	2375	0	54	0
Американский регион	85.	21.01.20	США	22129231	271938	372384	3648
	86.	26.01.20	Канада	652473	8125	16833	126
	87.	26.02.20	Бразилия	8075998	62290	202631	1171
	88.	28.02.20	Мексика	1524036	16105	133204	1135
	89.	29.02.20	Эквадор	220349	1201	14177	12
	90.	01.03.20	Доминиканская Республика	180644	2106	2424	0
	91.	03.03.20	Аргентина	1714409	11057	44417	144
	92.	03.03.20	Чили	637742	4361	17037	63
	93.	06.03.20	Колумбия	1771363	15795	45784	353
	94.	06.03.20	Перу	1032275	2804	38213	68
	95.	06.03.20	Коста-Рика*	177614	0	2305	0
	96.	07.03.20	Парагвай	115026	1032	2387	15
	97.	09.03.20	Панама	276772	3735	4406	43

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За послед-ние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	98.	10.03.20	Боливия	172798	1644	9351	23
	99.	10.03.20	Ямайка	13455	44	311	4
	100.	11.03.20	Гондурас	125557	439	3244	44
	101.	11.03.20	Сент-Винсент и Гренадины	149	0	0	0
	102.	12.03.20	Гайана	6541	72	167	0
	103.	12.03.20	Куба	14188	365	148	0
	104.	13.03.20	Венесуэла	116172	850	1061	9
	105.	13.03.20	Тринидад и Тобаго	7244	25	128	1
	106.	13.03.20	Сент-Люсия	438	43	5	0
	107.	13.03.20	Антигуа и Барбуда	169	2	5	0
	108.	14.03.20	Суринам	6948	94	132	1
	109.	14.03.20	Гватемала	143127	1063	4999	27
	110.	14.03.20	Уругвай	24974	635	248	8
	111.	16.03.20	Багамские Острова	7969	0	175	0
	112.	17.03.20	Барбадос	808	28	7	0
	113.	18.03.20	Никарагуа	6097	0	166	0
	114.	19.03.20	Гаити	10272	31	238	1
	115.	18.03.20	Сальвадор	48574	319	1408	10
	116.	23.03.20	Гренада	132	0	1	0
	117.	23.03.20	Доминика	106	0	0	0
	118.	23.03.20	Белиз	11266	64	271	0
	119.	25.03.20	Сен-Китс и Невис	34	0	0	0
Восточно-Средиземноморский регион	120.	30.01.20	ОАЭ	227702	2998	702	5
	121.	14.02.20	Египет	148799	989	8142	57
	122.	19.02.20	Иран	1280438	5924	56100	82
	123.	21.02.20	Ливан	215553	5414	1590	20
	124.	23.02.20	Кувейт	153900	427	942	2
	125.	24.02.20	Бахрейн	95317	287	355	1
	126.	24.02.20	Оман*	130070	0	1505	0
	127.	24.02.20	Афганистан	53489	89	2277	13
	128.	24.02.20	Ирак	602331	907	12881	4
	129.	26.02.20	Пакистан	499517	2007	10598	40
	130.	29.02.20	Катар	145672	206	246	0
	131.	02.03.20	Иордания	305959	796	4009	20
	132.	02.03.20	Тунис	157514	2611	5153	45
	133.	02.03.20	Саудовская Аравия	363692	110	6286	4
	134.	02.03.20	Марокко	451637	1416	7709	24
	135.	05.03.20	Палестина	146701	627	1583	24
	136.	13.03.20	Судан	23316	0	1468	0
	137.	16.03.20	Сомали	4726	0	130	0
	138.	18.03.20	Джибути	5866	1	61	0
	139.	22.03.20	Сирия	12274	95	768	5
	140.	24.03.20	Ливия	104002	0	1568	0
	141.	10.04.20	Йемен	2104	0	610	0
Африканский регион	142.	25.02.20	Нигерия	99063	1585	1350	8
	143.	27.02.20	Сенегал	21000	328	459	13
	144.	02.03.20	Камерун	26848	0	448	0
	145.	05.03.20	Буркина-Фасо	7866	0	89	0
	146.	06.03.20	ЮАР	1214176	21606	32824	399
	147.	06.03.20	Кот-д'Ивуар	23482	228	139	0
	148.	10.03.20	ДР Конго	19159	190	611	0
	149.	10.03.20	Того	3932	38	72	0
	150.	11.03.20	Кения	98184	230	1704	1
	151.	13.03.20	Алжир	101913	256	2803	5
	152.	13.03.20	Гана	55772	311	336	0
	153.	13.03.20	Габон	9694	0	66	0
	154.	13.03.20	Эфиопия	127792	220	1985	11

Регион	№	Дата первого случая	Страна	Случаев	За последние сутки	Летальных исходов	Летальных исходов за последние сутки
	155.	13.03.20	Гвинейская Республика	13942	38	81	0
	156.	14.03.20	Мавритания	15429	77	383	1
	157.	14.03.20	Эсватини	11180	205	291	12
	158.	14.03.20	Руанда	9461	93	118	3
	159.	14.03.20	Намибия	27723	468	251	6
	160.	14.03.20	Сейшельские Острова	508	57	1	0
	161.	14.03.20	Экваториальная Гвинея	5289	0	86	0
	162.	14.03.20	Республика Конго	7127	0	108	0
	163.	16.03.20	Бенин	3304	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	4969	0	63	0
	167.	18.03.20	Маврикий	539	0	10	0
	168.	18.03.20	Замбия	26567	1241	464	23
	169.	17.03.20	Гамбия	3841	3	125	0
	170.	19.03.20	Нигер	3819	72	126	1
	171.	19.03.20	Чад	2510	91	107	1
	172.	20.03.20	Кабо-Верде	12316	79	114	0
	173.	21.03.20	Зимбабве	20499	839	483	15
	174.	21.03.20	Мадагаскар	17767	0	262	0
	175.	21.03.20	Ангола	18156	90	416	1
	176.	22.03.20	Уганда	37554	258	301	1
	177.	22.03.20	Мозамбик	21361	879	187	6
	178.	22.03.20	Эритрея	1556	0	6	0
	179.	25.03.20	Мали	7565	53	295	5
	180.	25.03.20	Гвинея-Бисау	2455	0	45	0
	181.	30.03.20	Ботсвана	16050	0	48	0
	182.	31.03.20	Сьерра-Леоне	2803	21	77	0
	183.	01.04.20	Бурунди	885	0	2	0
	184.	02.04.20	Малави	8306	381	220	12
	185.	05.04.20	Южный Судан	3589	0	63	0
	186.	06.04.20	Западная Сахара	10	0	1	0
	187.	06.04.20	Сан-Томе и Принсипи	1066	12	17	0
	188.	01.05.20	Коморы	1150	100	18	2
	189.	13.05.20	Лесото	5203	33	84	5

В таблице представлены данные из следующих источников: Университет Джонса Хопкинса, сайт Worldometer.info.

*Информация о количестве инфицированных в Омане представлена по состоянию на 08.01.21 г., в Испании, Швеции, Швейцарии, Коста-Рике – на 09.01.21 г.; актуальных данных в доступных источниках https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16490

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 31.01 (кроме отдельных рейсов, разрешенных управлением гражданской авиации). Иностранцы за 72 часа до прибытия должны заполнить специальную форму и согласиться на прохождение 14-дневной изоляции (либо предоставить результаты ПЦР). От карантина освобождены приехавшие на похороны, имеющие серьезное заболевание, беременные и родители с детьми до 10 лет. Сухопутные границы закрыты. Запрещено авиасообщение с Великобританией. **Комендантский час, ношение масок.** В отдельных регионах действует комендантский час. В общественных местах обязательно ношение масок.
Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений. Открыты учреждения культуры (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.

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.).

Для въезда с территории Великобритании требуется предоставить результаты ПЦР-теста. 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 изоляцию. *Комендантский час, ношение масок.* В 40 штатах обязательно ношение масок в общественных местах.

Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико, Северной Каролине (до 29.01), в Огайо (до 23.01). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Часть штатов вновь вводит ограничения. Власти штата Вирджиния с 14 декабря ввели комендантский час с 00.00 до 5.00, который продлится как минимум до конца января. В Северной Дакоте с 08.01 разрешено увеличить заполнение залов до 65%. Власти Западной Вирджинии разрешили очное обучение в школах с 19.01.

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, с 30.12.20 необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы (кроме границ с Парагваем). С 25.12.20 запрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании предшествующие 14 дней. *Ношение масок 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 красной зоне (приостановка несущественной коммерческой деятельности, ограниченная работа торговых центров, ресторанов, запрет на командные виды спорта, приостановка учебных занятий). 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. С 08.01.21 при въезде необходимо предоставить результаты ПЦР-теста. Тем не менее остаётся обязательной 10-дневная самоизоляция (кроме приезда из стран-исключений), которая может быть прервана при отрицательном результате ПЦР-исследования, проведённого через 5 дней после прибытия. *Комендантский час, ношение масок.* Отсутствует комендантский час.

В общественных местах обязательно ношение масок. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* С 05.01 действует новый общенациональный локдаун. Гражданам разрешается выходить из дома только на прогулку, к врачу или в магазин. Людям с тяжелыми хроническими заболеваниями рекомендовано не покидать дом. Торговым центрам и гостиницам предписывается оставаться закрытыми. Продлён запрет на работу магазинов, не торгующих предметами первой необходимости, парикмахерских и спортзалов, в дополнение к закрытым ранее ресторанам, пабам и кафе. В стране введён запрет на проведение массовых мероприятий, а спортивные соревнования, в том числе футбольные матчи, проводятся без зрителей. *Учебные заведения.* Школы переходят на режим удаленной работы, в школы смогут ходить лишь дети представителей «ключевых» профессий, например, врачей, соцработников, пожарных, полицейских, курьеров, продавцов.

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. Прекращён приём авиарейсов из Великобритании. *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. В наиболее поражённых регионах запрещено удаляться от дома на более чем 15 км. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* С 16 декабря по 10 января действуют жесткие ограничения. Закрыты все торговые точки, кроме продовольственных, хозяйственных и некоторых магазинов, торгующих жизненно необходимыми товарами. Закрыты также парикмахерские, косметические и массажные салоны, тату-салоны и подобные заведения. В частных домах и квартирах разрешено находиться представителям максимум двух домохозяйств (не более 5 человек, не считая детей младше 14 лет). Школы и детские сады закрыты, кроме особых случаев.

ЮАР.

Чрезвычайное положение продлено до 15.01. *Въезд в страну.* Возобновлён въезд в страну. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Восстановлено движение общественного транспорта. В общественных местах обязательно ношение масок по всей стране. Действует запрет на сбор более 6 человек. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* Рестораны и бары должны быть закрыты к 22.00. На части территории действует комендантский час с 23.00 до 4.00.

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.** Возобновлена работа непродовольственных магазинов (продовольственные магазины не закрывались). 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. Также со 2 января запрет на передвижения по улице без уважительной причины введен в отдельных департаментах с 18:00 до 6:00.

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). **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.

Мексика.

Правительство регулирует возобновление всех видов деятельности в каждом штате страны согласно системе «светофора» из 4-х фаз (зон). С 04.01 по 10.01 к красной зоне относятся 5 штатов, к оранжевой зоне - 20 штатов, к жёлтой – 4, в «зелёную» фазу перешли штаты Кампече, Чьяпас (разрешены все мероприятия, в том числе работа учебных заведений). **Въезд в страну.** Действует ограниченное число авиарейсов. Мексика и США договорились о продлении запрета на пересечение границы между государствами до 21.01.21 г. **Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.** В Мехико произошло ослабление ряда ограничений: открылись центральные городские площади, универмаги и отели, разрешен спорт на открытом воздухе, работают рестораны, рынки и салоны красоты, открылись церкви. В Мехико открылись музеи и кинотеатры, которые смогут работать с заполняемостью 30%.

Актуальная информация по состоянию на 10.01.21 г.

- В городе Шицзячжуане (административный центр провинции Хэбэй, Северный Китай) объявлен локдаун на 7 дней с целью сдерживания распространения COVID-19. Власти уже организовали массовое тестирование населения на COVID-19. К настоящему времени в Шицзячжуане протестированы 4,86 млн жителей, в соседнем городе Синтай ПЦР-тесты прошли 1,89 млн горожан. Всего за неделю там выявлено 127 случаев заражения COVID-19 и 183 бессимптомных носителя инфекции. В Шицзячжуане отменены культурно-массовые мероприятия. Для выезда из города автомобилистам необходимо предъявить специальный пропуск. Власти провинции Хэбэй направили в Шицзячжуан около 3 тыс. врачей для работы в медицинских учреждениях города. В школах и детских садах отменены занятия. **Первый случай заражения COVID-19 в Шицзячжуане был зафиксирован 2 января. За последние сутки в Китае выявлено 53 новых случая заражения, 33 из них - в провинции Хэбэй.**

- Власти префектуры Гифу в центральной части Японии приняли решение самостоятельно ввести режим чрезвычайного положения на ее территории из-за роста заболеваемости COVID-19. Руководство Гифу призвало местных жителей не выходить вечером из дома без необходимости, а также рекомендовало владельцам питейных заведений сократить время работы. **Ранее сообщалось, что 7 января в Японии введен до 7 февраля режим чрезвычайной ситуации в столичной зоне Большого Токио, куда входят префектуры Токио, Канагава, Сайтама и Тиба, в связи с масштабным распространением COVID-19. Кроме того, аналогичный режим самостоятельно ввело руководство префектуры Миядзак на юго-западе страны до 22 января.**

- Всеобщий карантин в Греции, введенный 7 ноября для борьбы с распространением COVID-19, продлен до 18 января, однако с 11 января откроются начальные школы и детские сады. До 18 января не будут работать парикмахерские, книжные магазины, маникюрные салоны, предприятия общественного питания, ночные клубы, заведения для развлечений, спортивные объекты и горнолыжные курорты. Продолжит действовать запрет на перемещение населения между регионами, останутся в силе действующие правила работы в удаленном режиме. Сохранится запрет на любительскую рыбалку и охоту. Греция также ввела до 21 января 7-дневный карантин вместо действовавшего до сих пор требования о 3-дневном карантине для всех пассажиров международных рейсов, прибывающих в страну. **С начала пандемии в Греции выявлено 143 494 случая заражения COVID-19, умерли 5 195 человек. Суточный прирост новых случаев заражения в последние дни колеблется в пределах от 300 до 1,1 тыс.**

- Мэр Лондона сообщил о введении режима чрезвычайной ситуации в британской столице в связи с угрозой переполнения больниц, вызванной ростом заболеваемости COVID-19. На протяжении последних 10 дней в Великобритании регистрируется более 50 тыс. случаев заражения COVID-19 в сутки.

- Финляндия продлила запрет пассажирского авиасообщения с Великобританией, а также временно прекращает авиасообщение с ЮАР до 18 января из-за выявления там нового штамма коронавируса. Ранее сообщалось, что в Финляндии к настоящему моменту зарегистрировано 17 случаев заражения новым штаммом коронавируса.

- МВД Саудовской Аравии сообщило о том, что из-за распространения COVID-19 границы королевства останутся закрытыми до 31 марта. Тогда же будет разрешен въезд и выезд для жителей страны. 21 декабря Саудовская Аравия объявила о приостановке международного авиасообщения и закрытии морских и наземных пограничных переходов из-за выявленного в ряде стран нового штамма коронавируса.

- Иммунодепрессант Тоцилизумаб показал способность сокращать риск летального исхода среди находящихся в реанимации пациентов с COVID-19. О предварительных результатах проходящего в Великобритании и пяти других странах клинического исследования сообщила газета The Times. Исследование REMAP-CAP показало, что тех из его участников, которые в дополнение к кортикостероиду Дексаметазону получали иммунодепрессанты, в среднем выписывали из реанимации на 7-10 дней раньше остальных. Летальность среди них составляла на 24% ниже, чем в контрольной группе, в которой применялись лишь рекомендуемые в данный момент стандарты лечения, включая использование стероидных препаратов. Исследование совместно проводят Имперский колледж Лондона, Университетский медицинский центр Утрехта в Нидерландах, а также британский Национальный центр аудита и исследований в сфере интенсивной терапии, однако полученные учеными результаты пока не опубликованы в рецензируемых медицинских журналах.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16490

В ВОЗ раскрыли мешающий победе над коронавирусом фактор

Распространение в соцсетях недостоверной информации и конспирологических теорий о коронавирусе мешает победе над пандемией. Об этом заявил директор программы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по чрезвычайным ситуациям [Майкл Райан](#) в ходе брифинга, трансляция доступна в [Twitter](#).

По его словам, этот фактор вызывает обеспокоенность у специалистов организации. «Политические или идеологические цели очень небольшой группы лиц разыгрываются в социальных СМИ в качестве средства, нацеленного на разрушение и срыв очень важного процесса, который мы сейчас осуществляем в мире, — установления контроля над COVID-19», — пояснил Райан.

Он напомнил, что эксперты ВОЗ пытаются остановить вирус, который унес жизни почти двух миллионов человек. Тем, кто борется с COVID-19, не нужны конспирологические теории, подчеркнул Райан.

Число жертв коронавируса растет по всему миру. Почему карантин не помогает?

Директор программы ВОЗ негативно отреагировал на распространение фейков о пандемии, которые побуждают население к неверию в реальность этого вируса. Он подытожил, что социальные медиа представляют собой мощное средство для решения обществом многочисленных задач, однако человечество не должно позволить «ненавистникам» разрушить эту платформу.

В ноябре 2020-го в организации [порассуждали](#) о переубеждении противников вакцинации от коронавируса. Так, они могут поменять свое мнение, если испытания препарата докажут безопасность и эффективность. Там также надеялись, что фейки не повлияют на позитивное отношение населения к вакцине, так как она поможет вернуться к привычным условиям жизни.

10 января число случаев заражения коронавирусом в мире [превысило](#) 90 миллионов. Из них более 49,8 миллиона пациентов выздоровели, а более 1,9 миллиона скончались. Наибольшее число выявленных заражений наблюдается в США, Индии, Бразилии. Россия занимает четвертую позицию.

https://lenta.ru/news/2021/01/11/woz/?utm_source=smi2&utm_medium=exchange&es=smi2

БРИТАНСКИЙ МУТАНТ КОРОНАВИРУСА: В ЧЕМ ЕГО ОПАСНОСТЬ?

Видео доступно по следующей ссылке: <https://youtu.be/rfllBxgrtlw> У многих людей серьезные беспокойства вызвали сообщения из Великобритании о новой мутации коронавируса, из-за которой он, вероятно, стал более заразным.

Опасаясь распространения новой эпидемии, некоторые страны закрыли воздушные сообщения с Великобританией. На самом ли деле он так опасен? Коронавирус — это, по сути, кусочек генетического материала, представленный небольшой молекулой РНК. Будучи неустойчивой, эта молекула склонна постоянно мутировать. Коронавирус SARS-CoV2 мутирует не менее двух раз в месяц, то есть с момента начала пандемии в китайском Ухане он мутировал более 20 раз. Именно из-за мутаций коронавирус, который циркулирует в Казахстане, скорее всего генетически отличается от того, который был впервые обнаружен в Ухане, а также, вероятно, от своих европейских и других прародителей. То, что британский мутант уже циркулирует в Казахстане допустить можно. Однако, учитывая введенные ограничения воздушных сообщений, скорее всего пока это маловероятно. Возникает вопрос: сможем ли мы выявлять мутанты коронавируса и сохраняют ли разработанные вакцины эффективность против них? Используемые диагностические тесты, в основном, направлены на выявление шиповидного белка коронавируса, с помощью которого он вторгается в организм человека. Единичные мутации лишь незначительно видоизменяют этот белок, поэтому маловероятно, что они существенно отразятся на точности большинства диагностических тестов. Это же касается и вакцин, большинство из которых использует тот самый шиповидный белок для формирования иммунного ответа против коронавируса. Однако с расчетом на то, что в будущем могут возникнуть угрозы более радикальных мутаций, следует инвестировать в такие технологии вакцин, которые могут быстро подстраиваться под принципиально новые разновидности вирусов. В этом смысле большие перспективы у технологии матричной РНК, которая обладает достаточной гибкостью и высокой эффективностью. Мутация вовсе не означает, что вирус становится более агрессивным. Хотя он может оказаться более

заразным, но скорее всего будет менее смертоносным. Дело в том, что вирусы по своей природе – это паразиты, и они не могут существовать вне хозяина, в данном случае, человека. Когда заразившийся вирусом пациент погибает, одновременно исчезает и сам вирус. Поэтому гибель хозяина для вируса является невыгодной. Он мутирует, чтобы выжить самому и сосуществовать с человеком. То есть, это нормальный эволюционный процесс. Он, вероятно, ускорился с того момента, когда медики стали применять, так называемые, коктейли моноклональных антител, способные непосредственно уничтожать коронавирусы. Напомню, что такое средство от компании Regeneron испытал на себе уходящий американский президент Трамп. Процесс видоизменения коронавируса, вероятно, еще больше ускорится с развертыванием активной фазы вакцинации в следующем году. Со временем это может привести к тому, что COVID-19 превратится в сезонную инфекцию, такую же, как грипп. В 2003 году была полностью расшифрована структура генома, который представляет собой совокупность нашего генетического материала. Теперь известно, что геном человека состоит из трех миллиардов молекулярных единиц, разбросанных на сорока шести хромосомах. Последовательность этих генетических единиц определяет то, каким образом мы отличаемся друг от друга, а также от других живых существ на Земле. Как оказалось, за такие особенности отвечает лишь 2 процента нашего генома, а остальное – это непонятное сочетание молекул, лишённое, на первый взгляд, предназначения и смысла. Недавно было установлено, что до 10 процентов таких «бессмысленных» участков генома человека представлены останками древних вирусов. Они когда-то встроились в генетическую структуру наших предков и таким образом дошли до сегодняшнего дня, генетически передаваясь из поколения в поколение. Нетрудно представить, что при определенных обстоятельствах встроенные в человеческий геном вирусы могут изменить свои генетические характеристики, ожить и вновь активизировать свои болезнетворные свойства. Поэтому необходимо всегда быть готовыми к будущим пандемическим угрозам. Алмаз Шарман, профессор медицины,

Президент Академии профилактической медицины, Член Американской ассоциации здравоохранения. Также посетите youtube канал «АЛМАЗные советы», чтобы посмотреть многочисленные видеоматериалы о здоровье:
https://www.youtube.com/channel/UC37kxTDQNb1AEeSPF0I4DxA?view_as=subscriber
<https://www.zdrav.kz/novosti/britanskiy-mutant-koronavirusa-v-chem-ego-opasnost>

Определен порядок появления у человека симптомов коронавируса COVID-19

Ученые из Университета Южной Калифорнии рассказали, как можно точно отличить грипп от **коронавируса** и вовремя определить у себя опасный недуг. Оказалось, что при заражении COVID-19 **симптомы проявляются в определенном порядке**.

Прежде, чем делать какие-либо выводы, исследователи проанализировали сведения о более 55 тысячах зараженных в Китае. Отдельно рассматривались данные 1100 пациентов, собранные экспертами от Национальной комиссии здравоохранения КНР.

Ведущий автор научной работы Джозеф Ларсен отметил, что порядок симптомов имеет огромное значение, поскольку любая болезнь прогрессирует определенным образом. Опыт, который сейчас получают врачи, позволит в дальнейшем на раннем этапе выявлять наличие заболевания и принимать верную стратегию по лечению пациента.

В самом начале развития коронавируса в зараженном организме, как правило, дает о себе знать повышение температуры. После чего приходит кашель и человек ощущает боль в мышцах. Третьим симптомом медики называют диарею и тошноту, иногда добавляется рвота. В случае заражения гриппом у пациента вначале проявляется кашель, а затем уже повышается температура тела.

Ранее считалось, что потеря обоняния и вкуса является главной отличительной особенностью коронавируса, но этот симптом характерен и для заболеваний ОРВИ.

<https://star.sterlegrad.ru/society/129909-opredelen-poryadok-poyavleniya-u-cheloveka-simptomov-koronavirusa-covid-19.html>

«Корона» Российской Империи: последствия COVID-19 в расследованиях NEWS.ru

Паника, сомнительные коммерческие проекты, развал инфраструктуры и прочие проблемы, которые высветила пандемия

Безусловная тема года — пандемия COVID-19 и огромное влияние, которое она оказала на общество. Любая глобальная проблема не только служит почвой для злоупотреблений тем, кто ищет повода нажиться на чужих бедах, и вскрывает невидимые системные проблемы государства, но и демонстрирует самые непредвиденные социальные эффекты. Отдел расследований NEWS.ru не раз касался этой проблематики в своих материалах.

Новый шанс для «Арбидола»

Как отмечалось в материале от 7 марта, в России на фоне паники, сопутствующей распространению коронавируса, резко взлетели продажи лекарства «Арбидол», чей эффект не доказан с точки зрения медицинской науки. Не в последнюю очередь рост популярности был связан с заявлением некоего китайского профессора об эффективности российского препарата при лечении COVID-19. По словам российского академика, доктора медицинских наук Василия Власова, с которым пообщался NEWS.ru, это китайский учёный имел финансовый интерес и связан с производителем вещества. «Арбидол» и без этого на протяжении 12 лет остаётся одним из самых продаваемых препаратов в стране. Он даёт гигантские прибыли, которые сосредотачиваются под контролем одного человека — владельца компании «Отисифарм». Тому, как путём продажи препаратов с неподтверждённой эффективностью под аккомпанемент сомнительных рекламных трюков и не без помощи чиновников высочайшего уровня зарабатывает свои миллиарды крупнейшая в стране фармацевтическая империя, и посвящено наше расследование «[„Всплыли контакты с китайцами“: паника возвращает популярность „Арбидолу“](#)».

Ещё когда приход в Россию эпидемии коронавируса только ожидался, в стране был зафиксирован резкий дефицит медицинских масок. Эксперты заявляли: заводы не готовы удовлетворить массовый спрос, так как мощности фабрик рассчитаны не на «чрезвычайное потребление», а на примерно равномерную поставку для нужд больниц и поликлиник. В Москве данные медицинские изделия сметали с полок, причём, по словам продавцов, в этом активно участвовали

мелкие китайские бизнесмены. NEWS.ru удалось выяснить, что даже у спекулянтов, уже появившихся на рынке, крупные партии средств индивидуальной защиты органов дыхания по завышенным ценам мгновенно перекупались для поставки в КНР, где их перепродают ещё в семь-восемь раз дороже. Об этом можно прочитать в тексте [«Расследование: раскупленные в России медицинские маски нашлись в Китае»](#).

Весной, когда в России только начали создаваться специализированные отделения для лечения коронавируса, информационная повестка наполнилась скандалами в связи с nepотребными условиями содержания больных. Неоднократно пациенты с подтверждённым диагнозом либо подозрением на COVID-19 сбегали из палат домой. За нарушение карантина им могла грозить тюрьма на срок до пяти лет, в том числе если они заразят других и это повлечёт чью-то смерть. Между тем пациенты и даже врачи медцентра в Коммунарке рассказывали о неприемлемых условиях как содержания, так и работы в нём, пока руководство учреждения рисовало журналистам идеальную картину. Не лучше была ситуация в подмосковных больницах, куда также отправляли с подозрением на коронавирус. Этому был посвящён материал [«Люди в скафандрах наблюдают из-за стекла»: что ждёт россиян на карантине»](#).

Слухи и фобии

По мере распространения эпидемии страну охватили фантастические слухи. Так, в Амурской области за «слухмейкерство» на местную жительницу составили административный протокол — она рассказывала о несуществующих случаях заболеваний коронавирусом в регионе. Но самым популярным фейком стал вброс о якобы готовящейся дезинфекции городов с применением вертолётов. Сообщения об этом рассылались в мессенджерах, а после уже стихийно тиражировались населением. Весной с этим явлением столкнулись в целом ряде регионов, а также в Москве, то же самое происходило и в других странах. Интересно, что Россия сталкивалась с такой же волной дезинформации об «опылении вертолётными» десять лет назад, во время эпидемии лёгочной чумы, тогда это спровоцировало реальную массовую панику. В происхождении этого явления, а также в том, как именно государство само активно удобряет почву для дезинформации, NEWS.ru разобрался в материале [«Легенда о вертолётном: откуда берутся фейки про коронавирус и как их опознать»](#).

Текущая эпидемия и меры государства по установлению контроля над населением — буквальное воплощение фобий, на которых базируется субкультура так называемых выживальщиков, отмечал NEWS.ru в апреле 2020 года. Само движение людей, которые на досуге готовятся к гипотетической катастрофе, обучаясь жить в трудных условиях и обращаться с огнестрельным оружием, а также делая запасы и убежища, пришло из США, где в своё время его подпитывали страхи перед ядерной войной. Сегодня оно довольно популярно и в России — судя по форумам и пабликам в соцсетях, к нему так или иначе близки тысячи наших сограждан. Далеко не все из них принимают игру всерьёз, но хватает и настоящих параноиков, как они не без иронии сами себя называют. В истории мы много раз видели, как ведёт себя апокалиптическая секта, когда конец света в назначенное время не наступает. Что же она будет делать, если долгожданное событие действительно приблизится? Об этом читайте в материале [«Конец света на нашей улице: как российские выживальщики встречают кризис»](#), где рассказывается в том числе о нелепых советах, которыми профильные видеоблогеры осыпали ждущих апокалипсиса россиян, пока их более успешные соратники заказывали строительство бункеров по всему Подмосковью.

Приложение «Социальный мониторинг», созданное для контроля за соблюдением индивидуального карантина москвичей, накладывает необоснованные штрафы и порой превращает в ад жизнь тех, кто вынужден им пользоваться, писал NEWS.ru в материале [«Социальный мониторинг» штрафует без причины и следит за бывшими больными](#). Об этом свидетельствовали многочисленные отзывы людей, столкнувшихся с работой сервиса. В частности, находящиеся на карантине москвичи жаловались что получали по несколько штрафов в день, хотя не выходили из дома, а некоторым из них «Социальный мониторинг» присылал запросы на идентификацию ночью, пока они спали, причём по несколько раз с промежутком в считанные минуты. На тот момент власти не предложили понятного решения проблем, не до конца был ясен и механизм обжалования незаконных санкций во время продолжающегося режима самоизоляции. Позднее московские власти смогли выйти из ситуации, многие штрафы были отменены, приложение отладили, но осадок, как говорится, остался.

Одна из ярких социальных фобий, проявившихся во время пандемии и особенно введённого режима самоизоляции, — так называемое «коронодиссидентство». 20 апреля в центре Владикавказа, столицы Северной Осетии, прошёл несанкционированный митинг с требованиями отменить режим самоизоляции и ввести полноценную социальную поддержку населения. Звучали и политические лозунги — призывы к отставке главы республики. Одним из инициаторов акции протеста был Вадим Чельдиев — оперный певец и последователь движения, которое считает пандемию коронавируса выдумкой. Его задержали за несколько дней до митинга, позднее предъявили ряд уголовных обвинений. О предпосылках и главных героях владикавказских событий — в материале NEWS.ru [«Как певец, сталинист и „коронаскептик“ возглавил протесты во Владикавказе»](#).

Удар по мигрантам

Карантин, объявленный из-за пандемии, ударил по рынку труда, особенно по самой уязвимой его части — мигрантам. Уже в мае более половины столичных гастарбайтеров лишились работы, а значительная их часть и любых источников дохода. Такие данные содержались в закрытом исследовании Центра региональных исследований и урбанистики ИПЭИ РАНХиГС, доступ к которому получил отдел исследований NEWS.ru. В виде обобщающей справки оно было представлено правительству РФ. Социологи в том числе анализировали риск резкого роста криминала и обострения социальной обстановки в среде приезжих, а также дали ряд рекомендаций властям. Одна из них — предоставить мигрантам социальное обеспечение и медицинскую страховку. Об этом читайте в тексте [«Исследование: в Москве полностью лишились дохода полмиллиона мигрантов»](#).

Другая связанная с гастарбайтерами проблема — блокировка границ между Россией и сопредельными странами, объявленная весной. Корреспонденты NEWS.ru пообщались с ожидающими отлёта мигрантами и выяснили, как распространение COVID-19 и связанные с ним карантинные меры отразились на этих людях. А также узнали о том, что проблема с отлётом не единственная из тех, что обрушились на мигрантов, ещё более усугубив их положение. Об этом — в материале [«Непропущенные лица: карантинная Москва становится ловушкой для мигрантов»](#).

Само собой, карантин дал простор всякого рода сомнительному предпринимательству. В июне московские школы стали получать по почте «официальные обращения» от частных структур под видом чиновничьих разнарядок. Их авторы намекали на скорое пришествие второй волны пандемии и советовали повышать квалификацию в сфере

дистанционного обучения. Власти открещиваются от причастности к подобным коммерческим предложениям, но NEWS.ru решил выяснить, кто стоял за письмами счастья, которые фактически являются рекомендацией воспользоваться платными услугами от имени организации, похожей по названию на госструктуру, но не имеющей к государству отношения. И нам это удалось — в расследовании [«Частная фирма рассылает по московским школам письма от имени „оперштаба“»](#).

Одно из самых скандальных проявлений пандемии — манипуляция официальными данными заболеваемости со стороны властей. При этом любопытно, что на разных территориях страны местные администрации меняют показатели в различные стороны — как в меньшую, так и в большую. Как это получилось, рассказывает материал [«Покладистые показатели: как регионы оперируют статистикой COVID-19»](#).

Несколько материалов NEWS.ru посвятил политическим факторам, проявившимся в ходе разработки российской вакцины от коронавируса. Один из них — [«Укол тщеславия: почему РФ первой объявила о создании вакцины от COVID-19»](#), другой — [«Холодная война вакцин: о причинах гонки эффективности препаратов от COVID»](#). Заголовки говорят сами за себя.

Уже осенью из ряда субъектов РФ поступили тревожные сигналы о смертях пациентов с пневмонией, которым не хватило коек. Чиновники на местах, как правило, пытаются делать вид, что держат ситуацию под контролем, но география этого опасного явления расширяется пропорционально росту официальной коронавирусной статистики. В материале [«Вас тут не лежало: COVID-19 устроил коллапс в региональных больницах»](#) NEWS.ru изучил ситуацию и попытался выяснить, насколько основательно власти подготовились ко второй волне и помешала ли им оптимизация системы здравоохранения — явление, буквально ставшее среди медиков «ругательным».

В ноябре в России появились первые иски, в которых медработники потребовали признать себя пострадавшими от COVID-19 при работе с больными. Больница, в которой работают истцы, отказывалась признавать, что заражение произошло при контакте с пациентами — а это обязательное условие. Медработники заявили, что хотят справедливости, а также выплаты положенной компенсации. Подробности — в материале NEWS.ru [«С работой не связано: врачам отказывают в „ковидных“ выплатах»](#).

Один из последних текстов вновь касался своеобразной формы «коронадиссидентства» — в виде «штаба сопротивления», который создали в Санкт-Петербурге местные бизнесмены. Об этом читайте в статье [«„Слабоумие власти“: что стоит за петербургским сопротивлением карантину»](#).

https://news.ru/investigations/korona-rossijskoj-imperii-posledstviya-covid-19-v-rassledovaniyah-news-ru/?utm_source=smi2bonus

Коронавирус возвращается с каникул

Эксперты считают новогоднюю стабилизацию заболеваемости COVID-19 временной

Газета "Коммерсантъ" [№1](#) от 11.01.2021, стр. 4 **Недельное снижение подтвержденных случаев COVID-19 в России является не стабилизацией эпидемического процесса, а следствием новогодних каникул. Так полагают эксперты, приводя, в частности, данные по заболеваемости ОРВИ за прошлые годы. Они также отмечают, что некоторое снижение числа регистрируемых случаев может объясняться и тем, что в праздники у граждан было меньше возможностей сделать тест на коронавирусную инфекцию.**

Глава Роспотребнадзора Анна Попова в ходе селекторного совещания с регионами 7 января назвала эпидемиологическую обстановку по коронавирусу в России «стабилизирующейся» и отметила замедление темпов роста заболеваемости COVID-19. По ее словам, охват тестированием в праздничные дни «удалось удержать на уровне 244,8 на 100 тыс. человек при регламентируемом не ниже 200 на 100 тыс. населения» (такой уровень ведомство установило в ноябре 2020 года).

10 января ТАСС, ссылаясь на собственные подсчеты, сообщил, что недельное число зарегистрированных в России случаев заражения коронавирусом оказалось минимальным с середины ноября. По данным федерального оперативного штаба по борьбе с инфекцией на вечер 10 января, новых случаев за сутки было выявлено 22 851, данные представлены по 83 из 85 регионов. Данные за предыдущие сутки были представлены по 84 регионам, суточный прирост составил 23 309 случаев. Средний коэффициент распространения инфекции (показатель, определяющий среднее количество людей, инфицируемых больным до его изоляции) в воскресенье составил 0,97, тогда как в выходные недели ранее он составлял 0,96. «Однако он держится ниже единицы уже две недели подряд, что может говорить о стабилизации эпидемической ситуации», — отмечает ТАСС.

Ранее о стабилизации заболеваемости «в период новогодних праздников» заявил и министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко: «Ситуация в целом стабилизировалась, но все еще остается напряженной: ежедневно в среднем регистрируется около 24 тыс. новых случаев». Глава Минздрава также заявил, что в эти новогодние каникулы «число обращений пациентов в связи с алкогольными отравлениями снизилось по сравнению с прошлыми годами, но в целом пока осталось на более высоком уровне относительно будних дней».

Роспотребнадзор регулярно публикует данные о еженедельном объеме тестирования на COVID-19 по России. По данным на 30 декабря 2020 года, общее число проведенных в стране лабораторных исследований составило около 90,2 млн, по данным на 23 декабря — более 87 млн, на 16 декабря — около 83,8 млн лабораторных исследований, на 9 декабря — 80,5 млн. То есть недельный прирост составлял около 3 млн тестов. По данным на 9 января, за девять дней 2021 года общее число тестов выросло примерно на недельный объем — до 93,2 млн.

Ранее эксперты прогнозировали снижение заболеваемости COVID-19 во время каникул. В декабре 2020 года академик РАН, депутат Госдумы Геннадий Онищенко предполагал, что каникулы послужат сдерживающим фактором для распространения заболевания, так как люди будут проводить больше времени дома. Инфекционист, доктор медицинских наук Николай Малышев заявлял «РИА Новости», что после зимних каникул «обычно идет повышение заболеваемости»: «А во время самих каникул идет снижение. Это данные на основании долголетних наблюдений за респираторными заболеваниями и гриппом».

Главврач клиник «Лидер-медицина» инфекционист Евгений Тимаков, также прогнозируя снижение заболеваемости на каникулах, заявлял, что оно должно быть связано с сокращением объема тестирования, в том числе потому что люди в выходные при признаках респираторных заболеваний реже обращаются за медицинской помощью. «Сейчас ситуация

серьезная, стабильно напряженная,— сказал он “Ъ”, оценивая каникулярную статистику.— То снижение, которое мы видим в течение десяти дней, связано как раз с графиком взятия мазков, это вообще стандартная ситуация: обычно рост заболеваемости у нас всегда в четверг-пятницу, а снижение — в понедельник-вторник. Сейчас же выходные растянулись на десять дней, пять из них не работали коммерческие лаборатории. Государственные учреждения тоже частично не брали мазки, и часть людей не обращались за сдачей тестов». По его словам, после выхода россиян на работу «13–14 января пойдет рост заболеваемости»; кроме того, «сейчас идет и инкубационный период у тех, кто заразился, когда люди общались и праздновали». Он также полагает, что в Москве «ситуация в данный момент стабилизируется, потому что люди уехали в Подмоскovie и в другие регионы отдыхать»: «Все вернутся обратно, и вновь начнется рост. Никакой стабилизации сейчас еще нет. Можно только говорить о стабильной напряженности на протяжении последних полутора-двух месяцев, потому что нет резких скачков, количество госпитализаций более или менее одинаковое». «Снижение заболеваемости в Москве все же будет в конце января, а по России — с конца февраля»,— предположил эксперт.

Отметим, вечером в воскресенье стало известно, что в конце декабря в России выявлен носитель так называемого «британского» штамма коронавирусной инфекции. Анна Попова в интервью телеканалу «Россия 1» рассказала, что это выяснилось после обследования россиян, вернувшихся из Великобритании. Британский премьер Борис Джонсон ранее заявил, что новая разновидность вируса на 70% более заразна, чем первоначальный вариант инфекции, после чего десятки стран ограничили транспортное сообщение с Великобританией.

https://www.kommersant.ru/doc/4639674?utm_source=smi2_agr

Вассерман назвал «организаторов» пандемии коронавируса

Звезда ТВ считает виновными в происходящем американцев



Известный журналист и телеведущий Анатолий Вассерман в своем блоге на РЕН ТВ порассуждал насчет организаторов пандемии коронавируса. Он напомнил, что 11 лет назад появился доклад благотворительного фонда Рокфеллера, в котором был прописан сценарий пандемии. И он очень похож на реально происходящее.

ФОТО: СОЦСЕТИ

В докладе перечислены четыре варианта реагирования на пандемию — «Запирающий шаг» (жесткий госконтроль), «Умно вместе» (координация), «Атака хакеров» (появление новых цифровых технологий, в том числе среди криминала), «Умная мешанина» (каждый выживает как может). Вассерман, однако, считает, что это не разные варианты решения проблемы, а этапы прохождения пандемии.

Также Вассерман сослался на доклад академика Сергея Глазьева, в котором известный деятель указал на разработку американцами опасных штаммов вирусов, а также провел параллели между докладом фонда Рокфеллеров и реальностью. «Открытым текстом уверяю: не обязательно создавать собственный вирус, когда знаешь, как использовать естественный», — отметил Вассерман.

Телеведущий считает, что в мире благодаря пандемии произошло масштабное перераспределение собственности. Также Вассерман процитировал Сталина, писавшего во время прошлого масштабного перераспределения собственности: «Мы отстали от передовых стран на пятьдесят, на сто лет — мы должны пробежать этот путь за десять лет, иначе нас сомнут». «Успеем ли пробежать теперь, до очередной мировой войны?» — задал Вассерман риторический вопрос.

https://www.mk.ru/politics/2021/01/09/vasserman-nazval-organizatorov-pandemii-koronavirusa.html?utm_source=mk&utm_medium=smi2&utm_campaign=anons

Южане и северяне дышат по-разному. Как выжить в «чужом» регионе

Есть дыхание северное, а есть южное, говорят специалисты.

Только вот простым людям не всегда понятно, что имеется в виду под этим разделением. На самом деле связь между регионом проживания и типом дыхания вполне реальная и достаточно просто объяснима. О том, в чем различие и как можно приспособиться дышать чуждым для себя способом, если есть необходимость переехать, АиФ.ru рассказал к. м. н., врач-оториноларинголог высшей категории Владимир Зайцев.



Вопрос связи дыхания и региональной принадлежности человека интересовал ученых давно. Известны даже труды по аэродинамике носового дыхания в зависимости от ареала обитания человека. Исследования проводились неоднократно, и сейчас эта тема не теряет своей актуальности.

Региональный фактор

«Раньше люди такой взаимосвязи не особо ощущали и замечали. Миграция населения между регионами, причем из крайности в крайность, например, с севера на юг, чтобы греться, или с юга на север, чтобы заработать, появилась не так давно. А вместе с такими переездами люди, являющиеся коренными жителями либо холодных, либо жарких регионов, стали замечать и ряд проблем, связанных с дыханием», — отмечает Владимир Зайцев.

У человека при переезде может отмечаться проблема со свободным и комфортным дыханием. В ряде случаев он и вовсе может начать часто болеть. Обычно все это списывают на адаптацию, но при этом дискомфорт может не проходить долго. Человек будет испытывать сухость в носу, может часто чихать, у него нередки насморки и прочие неприятные проявления. При этом лечение не помогает: все возвращается на круги своя и мучает постоянно.

В чем проблема?

Одна из основных проблем, говорит ЛОР-врач, заключается в том, что человек едет, например, в более холодный регион, чтобы активно работать. И этому посвящена большая часть его жизни. В результате иммунитет попросту сбивается из-за перенагрузки.

Вторая причина кроется как раз в особенностях строения носа, говорит Владимир Зайцев. «Если посмотреть на афроамериканцев, то можно отметить, что у них очень грузный и крупный нос. Эволюционно он сложился таким, чтобы воздух проходил лучше, хорошо вентилировался, увлажнялся. Ведь нос выступает как кондиционер, который нормализует воздух, поступающий в организм», — объясняет оториноларинголог. При этом для него холодный воздух в большом объеме станет серьезной проблемой.

А вот у северных народов, которые постоянно находятся в области холода и мороза, эволюционно сложилось так, что носики миниатюрные, зауженная полость носа и узенькие носовые ходы. «Воздух в организм должен попадать подготовленным. Он обязательно должен быть оптимально прогрет и увлажнен. Все это с ним происходит в носовых раковинах. И если они будут слишком широкими, то мощности носа попросту не хватит на нормальное выполнение своих функций. При слишком широком (южном) типе носа воздух не будет прогреваться как следует и будет постоянно переохлаждать заднюю стенку глотки», — отмечает ЛОР-специалист.

Именно поэтому коренные южане, переезжая на север, начинают мучиться и страдать, не понимая, в чем корень проблемы. При этом переехать многие стремятся, особенно когда они живут в холоде и очень хочется начать греться в теплых южных лучах солнца.

Как быть?

Как отмечает оториноларинголог, для командировочных людей, которые бывают в другом регионе наездами, проблемы не возникает. Они пребывают вне своей привычной области жизни недолгое время, в связи с чем просто не успевают перестроиться.

А вот если предстоит такое событие, как переезд, или человек уже проживает где-то в непривычном для себя месте, обзавелся семьей и вряд ли будет переезжать, можно побеспокоиться о коррекции своего состояния.

«Понятное дело, что проблема с дыханием по принадлежности к региону не смертельная. Она не приводит к гибели человека или инвалидизации. Но при этом она снижает качество его жизни. В связи с этим он может попытаться найти выход», — говорит Владимир Зайцев.

И таким выходом может стать специальная ЛОР-операция. При ней носовые раковины двигают либо ближе к перегородке носа, либо дальше от нее, в зависимости от того, какую проблему надо решить. Так, подчеркивает оториноларинголог, если надо сделать нос по северному типу дыхания, то раковины двигают ближе к перегородке, тогда воздуха будет проходить меньше, он будет правильно увлажняться и прогреваться. Если же, наоборот, требуется сделать южный тип дыхания, то отодвигают раковины подальше от перегородки. Тогда вентиляция будет совсем иной.

«При этом стоит понимать, что это может помочь, а может и нет. Есть дополнительные факторы, которые влияют. Например, искривленная перегородка. В зависимости от ее кривизны и состояния будет определяться и успех такого мероприятия», — говорит оториноларинголог. Есть и риск того, например, что во время оперативного вмешательства начнет кровить. Если операцию проводят в стационаре, то это не проблема: врачи там быстро справятся. А вот в условиях обычного ЛОР-кабинета это опасно.

[https://aif.ru/health/life/yuzhane i severyane dyshat po raznomu kak vyzhit v chuzhom regione?utm_source=smi2](https://aif.ru/health/life/yuzhane_i_severyane_dyshat_po_raznomu_kak_vyzhit_v_chuzhom_regione?utm_source=smi2)

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



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



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