



COVID-19

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



9 ФЕВРАЛЯ 2021 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

АНОНС

Кайсар Табынов

Нужны противовирусные препараты, способные не только лечить, но и профилировать COVID-19 инфекцию вне зависимости от мутаций вируса

В свете последних тревожных событий по низкой эффективности программы иммунизации в Израиле и ЮАР, актуальным становится вопрос поиска альтернативных способов профилирования инфекции, к примеру посредством безопасных лекарственных или других биопрепаратов.

На основе вышеизложенного, Международный центр вакцинологии КазНАИУ совместно с партнером – Национальным научным центром особо опасных инфекций им. М. Айкимбаева запускает исследовательскую услугу по оценке терапевтического, вирусингибирующего и профилирующего действия лекарственных и иных биопрепаратов в отношении вируса SARS-CoV-2 в условиях In vitro.

Мы уже оценили 4 отечественных лекарственных препарата, готовы и дальше поддерживать по мере возможности отечественных разработчиков и производителей препаратов, имеющих любой из противовирусных потенциалов в отношении COVID-19.

Надеемся, что этими усилиями, несмотря на нашу чрезвычайную занятость по разработке собственных COVID-19 вакцин, мы сумеем задействовать еще один инструмент борьбы с этой коварной инфекцией.

<https://www.facebook.com/kaissar.tabynov>

COVID-19 ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В МИРЕ

Количество случаев заболевания в мире

| Регион | № | Дата первого случая | Страна | Случаев | Заболеваемость, на 100 тыс. | За последние сутки | За последние сутки, на 100 тыс. | Летальных исходов | Летальных исходов, на 100 тыс. | Летальных исходов за последние сутки |
|------------------------------|----------|--------------------------|------------------------------------|---------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Западно-Тихоокеанский регион | 1. | 01.12.19 | Китай | 101364 | 7,2 | 47 | 0,00 | 4831 | 0,34 | 0 |
| | 2. | 14.01.20 | Япония | 406975 | 323,1 | 1217 | 0,97 | 6507 | 5,17 | 83 |
| | | | Круизный лайнер «Diamond Princess» | 712 | | 0 | | 13 | | 0 |
| | 3. | 19.01.20 | Республика Корея | 81487 | 157,4 | 302 | 0,58 | 1482 | 2,86 | 8 |
| | 4. | 23.01.20 | Вьетнам | 2050 | 2,1 | 49 | 0,05 | 35 | 0,04 | 0 |
| | 5. | 24.01.20 | Сингапур | 59721 | 1047,1 | 22 | 0,39 | 29 | 0,51 | 0 |
| | 6. | 25.01.20 | Австралия | 28860 | 111,2 | 4 | 0,02 | 909 | 3,50 | 0 |
| | 7. | 25.01.20 | Малайзия | 245552 | 742,6 | 3100 | 9,38 | 896 | 2,71 | 24 |
| | 8. | 27.01.20 | Камбоджа | 476 | 3,1 | 2 | 0,01 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 9. | 30.01.20 | Филиппины | 538995 | 492,1 | 1685 | 1,54 | 11231 | 10,25 | 52 |
| | 10. | 28.02.20 | Новая Зеландия | 2322 | 46,4 | 2 | 0,04 | 25 | 0,50 | 0 |
| | 11. | 09.03.20 | Монголия | 2120 | 63,1 | 47 | 1,40 | 2 | 0,06 | 0 |
| | 12. | 10.03.20 | Бруней | 182 | 42,0 | 1 | 0,23 | 3 | 0,69 | 0 |
| | 13. | 19.03.20 | Фиджи | 56 | 6,3 | 0 | 0,00 | 2 | 0,22 | 0 |
| | 14. | 21.03.20 | Папуа-Новая Гвинея | 900 | 10,3 | 5 | 0,06 | 9 | 0,10 | 0 |
| | 15. | 24.03.20 | Лаос | 45 | 0,6 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 16. | 03.10.20 | Соломоновы Острова | 17 | 2,5 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 17. | 29.10.20 | Маршалловы Острова | 4 | 7,5 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 18. | 11.11.20 | Вануату | 1 | 0,3 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 19. | 18.11.20 | Самоа | 2 | 1,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | |

| Регион | № | Дата первого случая | Страна | Случаев | Заболеваемость, на 100 тыс. | За последние сутки | За последние сутки, на 100 тыс. | Летальных исходов | Летальных исходов, на 100 тыс. | Летальных исходов за последние сутки |
|--------------------|----------|----------------------|--------------------|----------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 20. | 08.01.21 | Микронезия | 1 | 0,9 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| Юго-Восточная Азия | 21. | 12.01.20 | Таиланд | 23557 | 35,4 | 186 | 0,28 | 79 | 0,12 | 0 |
| | 22. | 24.01.20 | Непал | 272055 | 950,9 | 130 | 0,45 | 2045 | 7,15 | 7 |
| | 23. | 27.01.20 | Шри-Ланка | 70235 | 322,1 | 887 | 4,07 | 365 | 1,67 | 9 |
| | 24. | 30.01.20 | Индия | 10838194 | 783,9 | 11831 | 0,86 | 155080 | 11,22 | 84 |
| | 25. | 02.03.20 | Индонезия | 1166079 | 436,9 | 8242 | 3,09 | 31763 | 11,90 | 207 |
| | 26. | 06.03.20 | Бутан | 861 | 112,8 | 0 | 0,00 | 1 | 0,13 | 0 |
| | 27. | 07.03.20 | Мальдивы | 16909 | 4205,5 | 126 | 31,34 | 55 | 13,68 | 0 |
| | 28. | 08.03.20 | Бангладеш | 538378 | 313,2 | 316 | 0,18 | 8221 | 4,78 | 16 |
| | 29. | 21.03.20 | Восточный Тимор | 80 | 6,6 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 30. | 23.03.20 | Мьянма | 141427 | 261,7 | 123 | 0,23 | 3177 | 5,88 | 9 |
| Европейский регион | 31. | 25.01.20 | Франция* | 3395981 | 4931,7 | 0 | 0,00 | 79111 | 114,89 | 0 |
| | 32. | 28.01.20 | Германия | 2296326 | 2761,7 | 4885 | 5,87 | 62597 | 75,28 | 469 |
| | 33. | 29.01.20 | Финляндия | 47969 | 867,9 | 353 | 6,39 | 688 | 12,45 | 0 |
| | 34. | 30.01.20 | Италия | 2644707 | 4391,9 | 7969 | 13,23 | 91580 | 152,08 | 307 |
| | 35. | 31.01.20 | Великобритания | 3971314 | 5958,7 | 14137 | 21,21 | 113014 | 169,57 | 333 |
| | 36. | 31.01.20 | Испания** | 2989085 | 6368,6 | 47095 | 100,34 | 62295 | 132,73 | 909 |
| | 37. | 31.01.20 | Швеция* | 588062 | 5701,9 | 0 | 0,00 | 12115 | 117,47 | 0 |
| | 38. | 04.02.20 | Бельгия | 725610 | 6322,7 | 1740 | 15,16 | 21389 | 186,38 | 37 |
| | 39. | 21.02.20 | Израиль | 696528 | 7624,0 | 7189 | 78,69 | 5171 | 56,60 | 58 |
| | 40. | 25.02.20 | Австрия | 424896 | 4765,9 | 1057 | 11,86 | 8032 | 90,09 | 20 |
| | 41. | 25.02.20 | Хорватия | 235473 | 5776,7 | 71 | 1,74 | 5198 | 127,52 | 29 |
| | 42. | 25.02.20 | Швейцария** | 535153 | 6244,4 | 3280 | 38,27 | 9651 | 112,61 | 38 |
| | 43. | 26.02.20 | Северная Македония | 94871 | 4567,4 | 73 | 3,51 | 2946 | 141,83 | 22 |
| | 44. | 26.02.20 | Грузия | 262228 | 7042,5 | 204 | 5,48 | 3298 | 88,57 | 15 |
| | 45. | 26.02.20 | Норвегия | 65118 | 1173,1 | 346 | 6,23 | 582 | 10,49 | 0 |
| | 46. | 26.02.20 | Греция | 164575 | 1532,2 | 629 | 5,86 | 5997 | 55,83 | 25 |
| | 47. | 26.02.20 | Румыния | 746637 | 3848,3 | 1319 | 6,80 | 18961 | 97,73 | 80 |
| | 48. | 27.02.20 | Дания | 202737 | 3518,5 | 430 | 7,46 | 2217 | 38,48 | 0 |
| | 49. | 27.02.20 | Эстония | 48267 | 3633,6 | 339 | 25,52 | 466 | 35,08 | 5 |
| | 50. | 27.02.20 | Нидерланды | 1021966 | 5834,3 | 2246 | 12,82 | 14543 | 83,02 | 27 |
| | 51. | 27.02.20 | Сан-Марино | 3137 | 9069,1 | 10 | 28,91 | 69 | 199,48 | 0 |
| | 52. | 28.02.20 | Литва | 187039 | 6702,8 | 269 | 9,64 | 2955 | 105,90 | 18 |
| | 53. | 28.02.20 | Беларусь | 259499 | 2758,2 | 808 | 8,59 | 1792 | 19,05 | 9 |
| | 54. | 28.02.20 | Азербайджан | 231198 | 2316,3 | 44 | 0,44 | 3161 | 31,67 | 3 |
| | 55. | 28.02.20 | Монако | 1665 | 4347,3 | 10 | 26,11 | 19 | 49,61 | 0 |
| | 56. | 28.02.20 | Исландия | 6020 | 1686,3 | 0 | 0,00 | 29 | 8,12 | 0 |
| | 57. | 29.02.20 | Люксембург | 51879 | 8450,8 | 31 | 5,05 | 597 | 97,25 | 4 |
| | 58. | 29.02.20 | Ирландия | 204397 | 4153,1 | 829 | 16,84 | 3687 | 74,92 | 1 |
| | 59. | 01.03.20 | Армения | 168177 | 5677,6 | 89 | 3,00 | 3123 | 105,43 | 6 |
| | 60. | 01.03.20 | Чехия | 1037405 | 9700,9 | 2430 | 22,72 | 17333 | 162,08 | 98 |
| | 61. | 02.03.20 | Андорра | 10275 | 13488,3 | 24 | 31,51 | 106 | 139,15 | 0 |
| | 62. | 02.03.20 | Португалия | 767919 | 7472,5 | 2505 | 24,38 | 14354 | 139,68 | 196 |
| | 63. | 02.03.20 | Латвия | 72088 | 3778,0 | 288 | 15,09 | 1347 | 70,59 | 8 |
| | 64. | 03.03.20 | Украина | 1246990 | 3004,7 | 2141 | 5,16 | 23644 | 56,97 | 47 |
| | 65. | 03.03.20 | Лихтенштейн | 2526 | 6581,9 | 3 | 7,82 | 52 | 135,49 | 0 |
| 66. | 04.03.20 | Венгрия | 377655 | 3865,6 | 1160 | 11,87 | 13155 | 134,65 | 65 | |
| 67. | 04.03.20 | Польша | 1552686 | 4052,6 | 2431 | 6,35 | 39132 | 102,14 | 45 | |
| 68. | 04.03.20 | Словения | 174000 | 8226,4 | 298 | 14,09 | 3635 | 171,86 | 12 | |
| 69. | 05.03.20 | Босния и Герцеговина | 124101 | 3534,3 | 667 | 19,00 | 4813 | 137,07 | 38 | |
| 70. | 06.03.20 | Ватикан | 27 | 4462,8 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | |
| 71. | 06.03.20 | Сербия | 472389 | 5012,6 | 2820 | 29,92 | 5665 | 60,11 | 20 | |
| 72. | 06.03.20 | Словакия | 264083 | 4846,3 | 757 | 13,89 | 5271 | 96,73 | 72 | |
| 73. | 07.03.20 | Мальта | 18813 | 3811,7 | 137 | 27,76 | 282 | 57,14 | 0 | |
| 74. | 07.03.20 | Болгария | 224849 | 3234,5 | 1115 | 16,04 | 9420 | 135,51 | 89 | |
| 75. | 07.03.20 | Молдавия | 164858 | 4648,5 | 289 | 8,15 | 3557 | 100,30 | 14 | |

| Регион | № | Дата первого случая | Страна | Случаев | Заболеваемость, на 100 тыс. | За последние сутки | За последние сутки, на 100 тыс. | Летальных исходов | Летальных исходов, на 100 тыс. | Летальных исходов за последние сутки |
|-----------------------------------|----------|---------------------|--------------------------|----------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 76. | 08.03.20 | Албания | 86289 | 3032,0 | 953 | 33,49 | 1472 | 51,72 | 12 |
| | 77. | 10.03.20 | Турция | 2539559 | 3054,0 | 8103 | 9,74 | 26900 | 32,35 | 103 |
| | 78. | 10.03.20 | Кипр | 31864 | 3637,9 | 105 | 11,99 | 214 | 24,43 | 2 |
| | 79. | 13.03.20 | Казахстан | 244428 | 1295,9 | 1024 | 5,43 | 3124 | 16,56 | 5 |
| | 80. | 15.03.20 | Узбекистан | 79162 | 228,4 | 64 | 0,18 | 621 | 1,79 | 0 |
| | 81. | 17.03.20 | Черногория | 65657 | 10552,1 | 430 | 69,11 | 842 | 135,32 | 4 |
| | 82. | 18.03.20 | Киргизия | 85113 | 1304,7 | 42 | 0,64 | 1431 | 21,94 | 5 |
| | 83. | 07.04.20 | Абхазия | 11818 | 4852,1 | 18 | 7,39 | 184 | 75,54 | 3 |
| | 84. | 30.04.20 | Таджикистан | 13308 | 145,8 | 0 | 0,00 | 90 | 0,99 | 0 |
| 85. | 06.05.20 | Южная Осетия | 2871 | 5363,1 | 0 | 0,00 | 60 | 112,08 | 0 | |
| Американский регион | 86. | 21.01.20 | США | 27088044 | 8209,6 | 83515 | 25,31 | 464845 | 140,88 | 1412 |
| | 87. | 26.01.20 | Канада | 812802 | 2114,2 | 3801 | 9,89 | 20830 | 54,18 | 70 |
| | 88. | 26.02.20 | Бразилия | 9548079 | 4493,0 | 23439 | 11,03 | 232170 | 109,25 | 636 |
| | 89. | 28.02.20 | Мексика | 1936013 | 1515,0 | 3868 | 3,03 | 166731 | 130,47 | 531 |
| | 90. | 29.02.20 | Эквадор | 258607 | 1467,9 | 325 | 1,84 | 15013 | 85,22 | 1 |
| | 91. | 01.03.20 | Доминиканская Республика | 224119 | 2087,0 | 721 | 6,71 | 2843 | 26,47 | 12 |
| | 92. | 03.03.20 | Аргентина | 1985501 | 4418,2 | 5154 | 11,47 | 49398 | 109,92 | 227 |
| | 93. | 03.03.20 | Чили | 755350 | 3812,4 | 3464 | 17,48 | 19056 | 96,18 | 82 |
| | 94. | 06.03.20 | Колумбия | 2161462 | 4478,9 | 4246 | 8,80 | 56290 | 116,64 | 297 |
| | 95. | 06.03.20 | Перу | 1191221 | 3703,8 | 4523 | 14,06 | 42467 | 132,04 | 159 |
| | 96. | 06.03.20 | Коста-Рика** | 197435 | 3986,0 | 997 | 20,13 | 2692 | 54,35 | 20 |
| | 97. | 07.03.20 | Парагвай | 138945 | 1942,6 | 827 | 11,56 | 2846 | 39,79 | 20 |
| | 98. | 09.03.20 | Панама | 327654 | 8704,6 | 563 | 14,96 | 5506 | 146,27 | 26 |
| | 99. | 10.03.20 | Боливия | 229187 | 1998,2 | 1220 | 10,64 | 10864 | 94,72 | 68 |
| | 100. | 10.03.20 | Ямайка | 17298 | 634,4 | 213 | 7,81 | 358 | 13,13 | 0 |
| | 101. | 11.03.20 | Гондурас | 154568 | 1687,7 | 663 | 7,24 | 3721 | 40,63 | 11 |
| | 102. | 11.03.20 | Сент-Винсент и Гренадины | 1283 | 1155,9 | 14 | 12,61 | 4 | 3,60 | 0 |
| | 103. | 12.03.20 | Гайана | 8023 | 1000,8 | 41 | 5,11 | 181 | 22,58 | 1 |
| | 104. | 12.03.20 | Куба | 33484 | 295,5 | 653 | 5,76 | 240 | 2,12 | 2 |
| | 105. | 13.03.20 | Венесуэла | 130596 | 397,0 | 480 | 1,46 | 1240 | 3,77 | 7 |
| 106. | 13.03.20 | Тринидад и Тобаго | 7616 | 545,9 | 0 | 0,00 | 135 | 9,68 | 0 | |
| 107. | 13.03.20 | Сент-Люсия | 2027 | 1107,7 | 214 | 116,94 | 19 | 10,38 | 1 | |
| 108. | 13.03.20 | Антигуа и Барбуда | 316 | 325,8 | 17 | 17,53 | 7 | 7,22 | 0 | |
| 109. | 14.03.20 | Суринам | 8690 | 1495,7 | 19 | 3,27 | 162 | 27,88 | 1 | |
| 110. | 14.03.20 | Гватемала | 163247 | 923,4 | 110 | 0,62 | 5922 | 33,50 | 38 | |
| 111. | 14.03.20 | Уругвай | 45650 | 1336,4 | 339 | 9,92 | 497 | 14,55 | 7 | |
| 112. | 16.03.20 | Багамские Острова | 8289 | 2130,8 | 33 | 8,48 | 176 | 45,24 | 0 | |
| 113. | 17.03.20 | Барбадос | 1732 | 603,5 | 23 | 8,01 | 18 | 6,27 | 0 | |
| 114. | 18.03.20 | Никарагуа | 6299 | 101,6 | 0 | 0,00 | 170 | 2,74 | 0 | |
| 115. | 19.03.20 | Гаити | 11908 | 109,1 | 102 | 0,93 | 246 | 2,25 | 0 | |
| 116. | 18.03.20 | Сальвадор | 56653 | 877,8 | 416 | 6,45 | 1692 | 26,22 | 11 | |
| 117. | 23.03.20 | Гренада | 148 | 132,1 | 0 | 0,00 | 1 | 0,89 | 0 | |
| 118. | 23.03.20 | Доминика | 121 | 168,1 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | |
| 119. | 23.03.20 | Белиз | 12070 | 3111,8 | 33 | 8,51 | 307 | 79,15 | 1 | |
| 120. | 25.03.20 | Сен-Китс и Невис | 40 | 71,2 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | |
| Восточно-Средиземноморский регион | 121. | 30.01.20 | ОАЭ | 329293 | 3370,1 | 2798 | 28,64 | 930 | 9,52 | 9 |
| | 122. | 14.02.20 | Египет | 170207 | 167,8 | 567 | 0,56 | 9699 | 9,56 | 48 |
| | 123. | 19.02.20 | Иран | 1473756 | 1738,2 | 7321 | 8,63 | 58536 | 69,04 | 67 |
| | 124. | 21.02.20 | Ливан | 321980 | 4696,3 | 2063 | 30,09 | 3677 | 53,63 | 61 |
| | 125. | 23.02.20 | Кувейт | 171994 | 4088,3 | 996 | 23,67 | 969 | 23,03 | 3 |
| | 126. | 24.02.20 | Бахрейн | 108048 | 7445,4 | 719 | 49,55 | 383 | 26,39 | 3 |
| | 127. | 24.02.20 | Оман | 135990 | 3326,0 | 316 | 7,73 | 1535 | 37,54 | 1 |
| | 128. | 24.02.20 | Афганистан | 55386 | 171,9 | 27 | 0,08 | 2414 | 7,49 | 1 |

| Регион | № | Дата первого случая | Страна | Случаев | Заболеваемость, на 100 тыс. | За последние сутки | За последние сутки, на 100 тыс. | Летальных исходов | Летальных исходов, на 100 тыс. | Летальных исходов за последние сутки |
|--------------------|----------|---------------------|-----------------------|---------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 129. | 24.02.20 | Ирак | 630263 | 1603,3 | 1713 | 4,36 | 13126 | 33,39 | 6 |
| | 130. | 26.02.20 | Пакистан | 556519 | 253,1 | 2045 | 0,93 | 12066 | 5,49 | 99 |
| | 131. | 29.02.20 | Катар | 154525 | 5612,9 | 427 | 15,51 | 251 | 9,12 | 1 |
| | 132. | 02.03.20 | Иордания | 336839 | 3134,6 | 1685 | 15,68 | 4385 | 40,81 | 6 |
| | 133. | 02.03.20 | Тунис | 217753 | 1857,6 | 667 | 5,69 | 7257 | 61,91 | 43 |
| | 134. | 02.03.20 | Саудовская Аравия | 370634 | 1083,1 | 356 | 1,04 | 6406 | 18,72 | 4 |
| | 135. | 02.03.20 | Марокко | 475589 | 1314,6 | 234 | 0,65 | 8408 | 23,24 | 14 |
| | 136. | 05.03.20 | Палестина | 163213 | 3388,6 | 612 | 12,71 | 1888 | 39,20 | 7 |
| | 137. | 13.03.20 | Судан | 27717 | 64,2 | 86 | 0,20 | 1835 | 4,25 | 0 |
| | 138. | 16.03.20 | Сомали | 4862 | 31,5 | 0 | 0,00 | 134 | 0,87 | 0 |
| | 139. | 18.03.20 | Джибути | 5950 | 610,9 | 3 | 0,31 | 63 | 6,47 | 0 |
| | 140. | 22.03.20 | Сирия | 14551 | 85,2 | 74 | 0,43 | 958 | 5,61 | 6 |
| | 141. | 24.03.20 | Ливия | 124882 | 1842,7 | 856 | 12,63 | 1974 | 29,13 | 21 |
| | 142. | 10.04.20 | Йемен | 2131 | 7,3 | 4 | 0,01 | 615 | 2,11 | 0 |
| Африканский регион | 143. | 25.02.20 | Нигерия | 140391 | 66,7 | 643 | 0,31 | 1673 | 0,80 | 6 |
| | 144. | 27.02.20 | Сенегал | 29057 | 150,9 | 297 | 1,54 | 689 | 3,58 | 7 |
| | 145. | 02.03.20 | Камерун | 31394 | 128,9 | 0 | 0,00 | 474 | 1,95 | 0 |
| | 146. | 05.03.20 | Буркина-Фасо | 11309 | 54,2 | 24 | 0,11 | 134 | 0,64 | 0 |
| | 147. | 06.03.20 | ЮАР | 1477511 | 2688,5 | 1376 | 2,50 | 46473 | 84,56 | 183 |
| | 148. | 06.03.20 | Кот-д'Ивуар | 29967 | 116,5 | 142 | 0,55 | 165 | 0,64 | 3 |
| | 149. | 10.03.20 | ДР Конго | 23671 | 23,3 | 72 | 0,07 | 681 | 0,67 | 0 |
| | 150. | 10.03.20 | Того | 5496 | 68,0 | 13 | 0,16 | 80 | 0,99 | 0 |
| | 151. | 11.03.20 | Кения | 101944 | 214,3 | 125 | 0,26 | 1786 | 3,75 | 7 |
| | 152. | 13.03.20 | Алжир | 109313 | 253,9 | 225 | 0,52 | 2918 | 6,78 | 4 |
| | 153. | 13.03.20 | Гана | 72328 | 237,8 | 1560 | 5,13 | 472 | 1,55 | 15 |
| | 154. | 13.03.20 | Габон | 11836 | 544,7 | 379 | 17,44 | 71 | 3,27 | 0 |
| | 155. | 13.03.20 | Эфиопия | 142994 | 127,6 | 656 | 0,59 | 2156 | 1,92 | 8 |
| | 156. | 13.03.20 | Гвинейская Республика | 14764 | 115,6 | 77 | 0,60 | 84 | 0,66 | 0 |
| | 157. | 14.03.20 | Мавритания | 16827 | 463,3 | 20 | 0,55 | 427 | 11,76 | 1 |
| | 158. | 14.03.20 | Эсватини | 16234 | 1414,1 | 30 | 2,61 | 607 | 52,87 | 3 |
| | 159. | 14.03.20 | Руанда | 16621 | 139,1 | 170 | 1,42 | 223 | 1,87 | 3 |
| | 160. | 14.03.20 | Намибия | 35070 | 1405,6 | 97 | 3,89 | 375 | 15,03 | 0 |
| | 161. | 14.03.20 | Сейшельские Острова | 1575 | 1607,1 | 62 | 63,27 | 7 | 7,14 | 0 |
| | 162. | 14.03.20 | Экваториальная Гвинея | 5614 | 414,0 | 36 | 2,65 | 87 | 6,42 | 1 |
| | 163. | 14.03.20 | Республика Конго | 8060 | 149,8 | 0 | 0,00 | 122 | 2,27 | 0 |
| | 164. | 16.03.20 | Бенин | 4193 | 40,6 | 0 | 0,00 | 55 | 0,53 | 0 |
| | 165. | 16.03.20 | Либерия | 1956 | 39,6 | 0 | 0,00 | 84 | 1,70 | 0 |
| | 166. | 16.03.20 | Танзания | 509 | 0,9 | 0 | 0,00 | 21 | 0,04 | 0 |
| | 167. | 14.03.20 | ЦАР | 4989 | 105,1 | 0 | 0,00 | 63 | 1,33 | 0 |
| | 168. | 18.03.20 | Маврикий | 593 | 47,0 | 9 | 0,71 | 10 | 0,79 | 0 |
| | 169. | 18.03.20 | Замбия | 63573 | 355,9 | 940 | 5,26 | 869 | 4,87 | 16 |
| | 170. | 17.03.20 | Гамбия | 4302 | 183,2 | 65 | 2,77 | 135 | 5,75 | 1 |
| | 171. | 19.03.20 | Нигер | 4621 | 20,7 | 9 | 0,04 | 166 | 0,74 | 1 |
| | 172. | 19.03.20 | Чад | 3508 | 22,0 | 11 | 0,07 | 125 | 0,78 | 0 |
| | 173. | 20.03.20 | Кабо-Верде | 14451 | 2627,5 | 28 | 5,09 | 136 | 24,73 | 1 |
| | 174. | 21.03.20 | Зимбабве | 34658 | 236,7 | 106 | 0,72 | 1339 | 9,14 | 13 |
| | 175. | 21.03.20 | Мадагаскар | 19360 | 75,4 | 0 | 0,00 | 285 | 1,11 | 0 |
| | 176. | 21.03.20 | Ангола | 20112 | 63,2 | 26 | 0,08 | 475 | 1,49 | 0 |
| 177. | 22.03.20 | Уганда | 39860 | 99,6 | 12 | 0,03 | 327 | 0,82 | 0 | |
| 178. | 22.03.20 | Мозамбик | 44912 | 147,9 | 312 | 1,03 | 465 | 1,53 | 5 | |
| 179. | 22.03.20 | Эритрея | 2326 | 66,5 | 0 | 0,00 | 7 | 0,20 | 0 | |
| 180. | 25.03.20 | Мали | 8181 | 41,6 | 5 | 0,03 | 339 | 1,72 | 1 | |
| 181. | 25.03.20 | Гвинея-Бисау | 2780 | 144,7 | 0 | 0,00 | 46 | 2,39 | 0 | |
| 182. | 30.03.20 | Ботсвана | 24435 | 1060,5 | 932 | 40,45 | 179 | 7,77 | 16 | |

| Регион | № | Дата первого случая | Страна | Случаев | Заболеваемость, на 100 тыс. | За последние сутки | За последние сутки, на 100 тыс. | Летальных исходов | Летальных исходов, на 100 тыс. | Летальных исходов за последние сутки |
|--------|------|---------------------|---------------------|---------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| | 183. | 31.03.20 | Сьерра-Леоне | 3789 | 48,5 | 4 | 0,05 | 79 | 1,01 | 0 |
| | 184. | 01.04.20 | Бурунди | 1728 | 15,4 | 5 | 0,04 | 3 | 0,03 | 0 |
| | 185. | 02.04.20 | Малави | 27422 | 156,1 | 227 | 1,29 | 874 | 4,98 | 18 |
| | 186. | 05.04.20 | Южный Судан | 4609 | 41,7 | 254 | 2,30 | 66 | 0,60 | 0 |
| | 187. | 06.04.20 | Западная Сахара | 10 | 1,7 | 0 | 0,00 | 1 | 0,17 | 0 |
| | 188. | 06.04.20 | Сан-Томе и Принсипи | 1355 | 630,2 | 4 | 1,86 | 18 | 8,37 | 0 |
| | 189. | 01.05.20 | Коморы | 3088 | 383,1 | 2 | 0,25 | 112 | 13,89 | 4 |
| | 190. | 13.05.20 | Лесото | 9380 | 467,3 | 0 | 0,00 | 183 | 9,12 | 0 |

* Количество инфицированных в Швеции представлено по состоянию на 06.02.21, во Франции – на 08.02.21;

**Прирост случаев в Испании, Швейцарии, Коста-Рике представлен за три дня.

https://www.rospotrebнадzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16802

COVID-19 ОГРАНИЧЕНИЯ В МИРЕ

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

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 иностранцам, находившимся в предшествующие 14 дней в ряде стран. Требуется предоставить результаты ПЦР-теста всем прибывающим в страну. Продлено закрытие границ с Мексикой и Канадой до 21.02.21. На отдельных территориях (в частности, округ Колумбия, Род-Айленд) прибывшие в страну должны пройти 14-дневную изоляцию. *Комендантский час, ношение масок.* В 40 штатах обязательно ношение масок в общественных местах; с 01.02.21 - в общественном транспорте по всей стране. Продлён комендантский час в Пуэрто-Рико, Северной Каролине, Огайо (до 11.02). *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений.* Рестораны, церкви работают по всей стране. Отдельные штаты самостоятельно ослабляют или расширяют ограничения. Так, в Дэлавере и Массачусетсе с 05.02 повышают разрешённый лимит на заполняемость ресторанов, учреждений культуры, фитнес-центров и т.п. В Айдахо и Иллинойсе с 04.02 разрешены собрания до 50 человек. С 7.02 в Айове отменяют ограничение на собрания.

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, необходимо предоставить отрицательный ПЦР-тест при въезде. Для иностранцев закрыты сухопутные и морские границы (кроме границ с Парагваем). Рапрещён въезд лицам, находившимся в Великобритании или ЮАР в 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 большая часть штата находится в оранжевой зоне – могут работать рестораны, магазины и сфера услуг на 40% возможностей (до 20.00), очная учёба в школах возобновлена.

Великобритания.

Въезд в страну. С 08.01.21 для въезда требуются результаты ПЦР-теста, прекращено сообщение с рядом стран. Обязательна 10-дневная изоляция (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 работу, к врачу или в магазин, для волонтерской работы и т.п. Продлён запрет на работу магазинов, не торгующих предметами первой необходимости, парикмахерских и спортзалов, гостиниц, в дополнение к закрытым ранее ресторанам, пабам и кафе. Запрещены массовые мероприятия; спортивные соревнования проходят без зрителей; на похоронах разрешено присутствие до 30 человек, на свадьбах – до шести. *Учебные заведения.* Школы могут посещать дети представителей «ключевых» профессий (врачей, соцработников, пожарных, полицейских, курьеров, продавцов и т.п.).

Италия.

До 30.04.21 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.* Действует комендантский час с 22.00 до 05.00. В общественных местах обязательно ношение масок. В общественном транспорте может быть заполнено до 50% мест. Частные вечеринки запрещены, похороны и свадьбы могут посещать до 30 гостей. Запрещён въезд и выезд из регионов «красной зоны» кроме отдельных исключений. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, спортзалы.* Рестораны работают до 18.00 (продажа навынос позволяет до 22.00); разрешается не более 4 человек за одним столиком (в регионах «красной зоны» заведения общественного питания закрыты). Запрещены занятия групповыми видами спорта (не для профессиональных спортсменов), танцевальные мероприятия. Закрыты спортзалы, бассейны. Торговые центры работают только по будням. Студенты и школьники переведены на дистанционное обучение. С 01.02 почти по всей стране возобновили обучение учащиеся старших классов.

Индонезия.

Въезд в страну. Въезд в страну иностранцев запрещён (кроме отдельных исключений). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час отсутствует. Домашние авиарейсы разрешены (требуется наличие документа, подтверждающего отсутствие COVID-19). Обязательно ношение масок в общественных местах. Запрещены массовые мероприятия. *Торговля, сфера услуг.* Рестораны и магазины работают на 25% возможностей. Школы закрыты.

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 авиарейсов (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.

Турция.

Въезд в страну. Открыты границы для въезда иностранцев (необходимо предоставить результаты ПЦР-теста, выполненного не ранее 72 часов). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Комендантский час: запрещён выход из дома в субботу – с 20.00 до 10.00 и в воскресенье с 20.00 до 5.00; 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 работают только навынос. Торговые центры, парикмахерские работают только с 10.00 до 20.00. 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.

Иран.

Мероприятия отличаются в различных регионах страны. *Въезд в страну.* Коммерческие авиарейсы существенно ограничены. Въезжающие в страну обязаны предоставить результаты ПЦР-исследования, проведённого не более чем за 96 часов до прибытия (в противном случае гражданам страны будет необходимо пройти 14-дневную изоляцию, а иностранцам будет отказано во въезде). *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Отсутствует комендантский час. Обязательно ношение масок в помещениях. Запрещены собрания более 4 человек. Действует запрет на пассажирские перевозки по стране без предоставления результатов теста на COVID-19. *Торговля, сфера услуг, инфраструктура развлечений, парки, спортзалы.* В наиболее поражённых провинциях приостановлена деловая активность и закрыты для посещения религиозные объекты. Закрыты кафе и чайные дома, ночные клубы, караоке-бары, сауны. Запрещены спортивные мероприятия. При условии ограничения скопления людей более 4 человек могут работать музеи, библиотеки, спортзалы. В Тегеране закрыты музеи, книжные и различные развлекательные места, открытыми остаются продуктовые, аптеки, некоторые закусочные навынос и те предприятия, деятельность которых представляет первоочередную необходимость для обеспечения жизни граждан. Кроме того, в городе введен запрет на поездки из города на личном транспорте и комендантский час.

Израиль.

Въезд в страну. С 08.01 международное сообщение прекращено (с некоторыми исключениями). Въезжающие должны пройти 14-дневный карантин. *Комендантский час, массовые мероприятия и работа общественного транспорта.* Запрещается отдаляться от дома более чем на 1 км, кроме случаев оправданной необходимости. В такси допускается не более двух пассажиров. Общественный транспорт может быть заполнен не более чем на 50%. Запрещены собрания более 5 человек в помещениях и более 10 человек на открытом воздухе (до 20 человек на открытом воздухе на свадьбах и похоронах). Очные формы обучения не допускаются. *Торговля, сфера услуг,*

инфраструктура развлечений, парки, спортзалы. Закрыты торговые центры, рестораны и кафе (допускается работа навынос), салоны красоты, фитнес-центры.

https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=16802

ВОЗ сделала заявление о четырех версиях попадания COVID-19 к человеку

Эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) изучили четыре версии передачи коронавируса COVID-19 (SARS-CoV-2): от животного, промежуточного звена, замороженных продуктов и инцидент в лаборатории, передает [Tengrinews.kz](https://tengrinews.kz) со ссылкой на [РИА Новости](https://ria.ru).

Как сообщил на пресс-конференции в Ухане глава международной группы экспертов ВОЗ Питер Бен Эмбарек, ученые считают, что заражение из-за возможной утечки в лаборатории маловероятно.



"Мы выдвинули четыре гипотезы того, как вирус мог попасть к человеку... Первая - это прямая передача от животного к человеку. Вторая гипотеза была о том, что вирус мог передаться от промежуточного животного, потенциально близкого к человеку, в котором вирус мог адаптироваться и циркулировать до передачи человеку. Третья версия - это цепочка продуктов, в особенности замороженных, чья поверхность, возможно, могла быть источником передачи вируса к человеку или через еду. И последняя - это возможность инцидента, связанного с лабораторией", - сказал он.

Эмбарек подчеркнул, что эксперты тщательно изучили все гипотезы. **Наиболее вероятной является версия про передачу вируса через промежуточный носитель.** Эксперты ВОЗ намерены изучать ее в дальнейшем. **Также крайне вероятно возможность передачи вируса через поверхности замороженных продуктов.** Это предполагает возможность того, что вирус был транспортирован издалека. Третьей по возможности остается версия про прямую передачу вируса от летучих мышей. При этом передача вируса к человеку из-за лабораторной утечки, по его словам, маловероятна.

"Все исследования причин возникновения вируса ведут к животному резервуару этого вируса, а также похожих вирусов в летучих мышах. Но поскольку Ухань не находится рядом со средой, где водятся летучие мыши, то **прямая передача от летучей мыши в Ухане маловероятна.** И поэтому мы попытались найти, какие другие животные могли бы стать переносчиками вируса.

Исследования предполагают, что гипотеза с лабораторным инцидентом крайне маловероятна для объяснения появления вируса среди населения. Таким образом, она не будет фигурировать среди гипотез, которые мы порекомендуем для дальнейшего изучения для выявления причин возникновения вируса", - отметил он.

Глава экспертной комиссии по реагированию на COVID-19 государственного комитета по вопросам здравоохранения Китая Лян Ваньянь заявил, что на основе имеющейся эпидемиологической информации невозможно установить, как COVID-19 попал на рынок в Ухане.

"В то время как ранние случаи вируса связаны с рынком морепродуктов в Ухане, а другие - с другими рынками, некоторые не показали такой связи. Возможно, что рынок морепродуктов в Ухане мог стать центром распространения вируса... На основе имеющейся информации невозможно определить, как SARS-CoV-2 попал на рынок в Ухане", - сказал Лян Ваньянь на пресс-конференции.

https://tengrinews.kz/world_news/voz-sdelala-zayavlenie-chetyreh-versiyah-popadaniya-covid-428463/

О природе коронавируса рассказали в медуниверситете Алматы

Коронавирус появился еще в начале 20 века.

О том, как различные виды коронавирусов попадали в организм человека, в ходе выступления на курсах по медицинской журналистике рассказал профессор кафедры микробиологии, вирусологии и общей иммунологии Казахского медицинского университета непрерывного образования, доктор медицинских наук Сакен Амиреев, передает корреспондент МИА «Казинформ».

По словам профессора, коронавирусы выявлены практически у всех животных и птиц, но далеко не у всех они вызывают серьезные заболевания. «Первый коронавирус был обнаружен в 1931 году. Считалось, что вирус является возбудителем инфекционного бронхита. В 2009 году этот возбудитель назвали птичьим коронавирусом. А вирус, обнаруженный у млекопитающих в 1946 году, был также выявлен в виде гастроэнтерита свиней. Его в настоящее время называют альфакоронавирусом 1-го типа. Первый коронавирус человека был зарегистрирован в 1965 году. Хотя это считается ветеринарной проблемой, позже был зарегистрирован в виде антропоноза, то есть только человеческий коронавирус, который имеет свойство быстро распространяться среди людей. Этот вирус протекает в тяжелой форме в 3 - 8% случаев, приспосабливаясь и поражая легкие», - рассказал профессор. В настоящее время количество инфицированных коронавирусом по всему миру составляет 105 млн человек, умерло 7 млн человек.

«Это стало самой смертоносной пандемией 21-го века, когда-либо существовавшей в мире. По данным специалистов ВОЗ, в мире из-за этой инфекции было потеряно от 3,5 до 7 миллиардов американских долларов. В настоящее время ВОЗ зарегистрировала подготовку 4-х видов казахстанских вакцин-кандидатов. Это входит в число 237 различных вакцин, разрабатываемых в мире. Уже начата работа по массовой иммунизации населения вакцинацией «Спутник V». Первыми в РК вакцинацию принимают медицинские работники. По плану после вакцинации 70% от общего населения сформируется коллективный иммунитет», - добавил он. В Алматы в медицинском университете имени Асфендиярова стартовал курс по медицинской журналистике. В течение пяти дней представители СМИ, преподаватели вузов, специализирующихся в области медицины, изучат этические аспекты при освещении той или иной темы. Во время семинара поднимаются



вакцинацию принимают медицинские работники. По плану после вакцинации 70% от общего населения сформируется коллективный иммунитет», - добавил он. В Алматы в медицинском университете имени Асфендиярова стартовал курс по медицинской журналистике. В течение пяти дней представители СМИ, преподаватели вузов, специализирующихся в области медицины, изучат этические аспекты при освещении той или иной темы. Во время семинара поднимаются

актуальные темы в области репродуктивного здоровья человека, трансплантологии, врачебных ошибок, пандемии коронавируса, вирусологии и эпидемиологии.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz https://www.inform.kz/ru/o-prirode-koronavirusa-rasskazali-v-meduniversitete-almaty_a3751164](https://www.inform.kz/ru/o-prirode-koronavirusa-rasskazali-v-meduniversitete-almaty_a3751164)

Казахстанский велогонщик рассказал о карантине в Испании

Пандемия коронавируса продолжает наступать на планету. Карантин могут объявить в любое время в любой стране. Насколько тяжело спортсменам в таких условиях, узнал корреспондент zakon.kz.

Чемпион Юношеской Олимпиады-2018 по велоспорту Глеб Брусенский с нового года дебютирует в составе взрослой велокоманды "Astana premier-tech" как нео-про. Недавно он прошел сбор, познакомился со всеми партнерами по команде и достаточно быстро адаптировался

Живу в Испании, город Бенидорм. Тренировки проходят замечательно. Это несмотря на действующий сейчас карантин в Испании. На данный момент здесь введен комендантский час после 10 вечера, днем работают только магазины и аптеки, другие учреждения не работают, - рассказал Глеб.

На карантине он не потерял форму, тренировался дома в Казахстане, в Алматы, поскольку атлетам разрешали тренироваться индивидуально, ездил один.

Ближайший старт для Глеба - гонка-классика в Франции "Drome", она пройдет 27 и 28 февраля. Календарь дальнейших гонок утверждается, не известно, какие старты отменят, какие – нет.

Планы на 2021 год мне пока не известны. В связи с продолжающейся пандемией пока не понятно, на какие гонки я поеду. Но думаю, что главный старт наступающего сезона – чемпионат мира в Бельгии, он состоится ближе к сентябрю, - сказал Глеб Брусенский.

По словам спортсмена, он выбрал велоспорт с самого детства. Его мама – заслуженный тренер по велоспорту, сейчас тренирует сборную Казахстана по девушкам. С детства он рос в мире велоспорта, посещал тренировки, ему понравилось кататься на велосипеде, и это переросло в нечто большее.

Велоспорт дает возможность посещать разные страны, атмосфера гонок, тренировок очень нравится, - пояснил Глеб.

<https://www.zakon.kz/5057323-kazahstanskiy-velogonshchik-rasskazal-o.html>

Вакцина Pfizer может вовсе не появиться в свободном доступе в Казахстане – СМИ

Это связано с рядом трудностей в транспортировке и закупки вакцины.

С 1 февраля в Казахстане началась массовая вакцинация от коронавирусной инфекции. Вице-министр здравоохранения - главный санитарный врач Казахстана Ерлан Киясов и вице-министр здравоохранения Ажар Гиният первыми получили российскую вакцину "Спутник V", сообщает New Europe.

Накануне Казахстан получил первые 22 тысячи доз российской вакцины. Вакцина будет предоставлена врачам крупных инфекционных больниц и covid-центров на первом этапе вакцинации. На втором этапе - для учителей школ и колледжей.

С 15 февраля этого года для вакцинации начнут использовать Sputnik V, который будет производиться в Казахстане, на заводе в Караганде. В течение февраля вакцину получают около 100 тысяч казахстанских врачей.

Что касается вакцины Pfizer, то, по словам вице-министра здравоохранения РК, она может быть доступна для Казахстана со второй половины года. Однако **есть объективные препятствия для получения американской вакцины: экстремальные условия хранения, дефицит вакцин на рынке и цена за прививку.** Американскую вакцину необходимо транспортировать в специальных замороженных контейнерах, а по прилете незамедлительно поместить в холодильную камеру для хранения. В противном случае вакцина разморозится и испортится.

Более того, на фоне того, какой популярностью пользуется американская вакцина в мире, есть вероятность, что ожидать ее поставки придется довольно долго. Еще одним препятствием можно считать цену за вакцину, так как в США, по сравнению с Казахстаном, разный уровень доходов, то и стоит она будет дороже, что может оказаться недешевым удовольствием для казахстанцев.

<https://www.caravan.kz/news/vakcina-pfizer-mozhet-vovse-ne-poyavitsya-v-svobodnom-dostupe-vkazakhstane-smi-714411/>

Как производят «Спутник V» в Караганде?

На Карагандинском фармацевтическом комплексе показали и рассказали, как производится вакцина от коронавируса «Спутник V».



Решение о производстве вакцины на мощностях КФК принято в результате инспекций и посещения казахстанских фармацевтических предприятий комиссией Министерства Здравоохранения РК (МЗ РК) и Российским Фондом Прямых Инвестиций (РФПИ). По данным экспертов, КФК оказался наиболее подготовленным к производству готовой формы вакцины из российской субстанции.

Технический аудит, проведенный специалистами РФПИ (Россия), подтвердил соответствие производственной площадки всем требованиям для выпуска готовой формы вакцины от коронавируса. Сегодня Карагандинский Фармацевтический Комплекс (КФК) является первым и пока единственным фармпредприятием в РК,

специализирующимся на производстве биотехнологических препаратов в соответствии с международным стандартом

GMP, имеет всю необходимую инфраструктуру, оснащено технологическим и лабораторным оборудованием ведущих мировых производителей.

“В рамках производства российской вакцины «Спутник V» КФК осуществляет сотрудничество с РФПИ, владельцем лицензий и ноу-хау на производство вакцины. Мы выпускаем готовую вакцину из поставляемого РФПИ сырья (фармацевтической субстанции). КФК осуществляет двойной выходной контроль качества в собственной лаборатории и лаборатории разработчика вакцины – Научно-исследовательского Института им. Гамалеи в Москве. После прохождения строгого контроля вакцина поставляется Единому Дистрибьютору Министерства Здравоохранения РК. В наши задачи входит и дальнейшее сопровождение препарата – фармаконадзор: мониторинг нежелательных явлений, сбор, анализ рекламаций и жалоб пациентов”, — отметили на предприятии.



Производство вакцины от COVID-19 на базе КФК — стратегически важный социальный проект, имеющий приоритетное значение для населения Казахстана. Это производство не является высокорентабельным, так как цена реализации покрывает только производственные затраты. Однако главная цель производства вакцины – это не коммерческая выгода, а вклад в стабилизацию эпидемиологической ситуации в нашей стране в период пандемии. Именно поэтому и было принято решение о выпуске вакцины на особых условиях, то есть без учета прибыли.



Проект является результатом межгосударственных договоренностей, курируется правительствами двух стран и непосредственно Министерством Здравоохранения РК. Между МЗ РК и РФПИ подписан меморандум о поставке 2 млн. доз российской вакцины. В соответствии с достигнутыми договоренностями, запланировано производство необходимого объема вакцины в срок до июня 2021 года. В настоящий момент между МЗ РК и КФК ведется работа по заключению соответствующего соглашения.

КФК – это совместное казахстанско-российское предприятие, оснащенное в соответствии с новейшими фармацевтическими технологиями на частные инвестиции. Со стороны инвесторов в оснащение передового фармкомплекса вложено более \$50 млн. Цель — локализация производства жизненно необходимых лекарственных препаратов для лечения казахстанских пациентов, для чего также привлечены компетенции ведущих российских научных лабораторий.



КФК осуществляет поставки жизненно необходимых препаратов для нужд Министерства здравоохранения РК, ежегодно расширяя перечень поставляемых медикаментов и реализуя на практике программу импортозамещения в стратегически важном для населения нашей страны направлении. КФК производит современные препараты для лечения таких тяжелых социально значимых заболеваний, как онкология, гемофилия, гепатит, диабет и других. Так, к концу 2020 года фармкомплекс достиг выпуска 60 наименований лекарственных средств, только за последний год освоил выпуск около 20 новых препаратов.



Расширение линейки и импортозамещение целого ряда медикаментов, которые ранее в Казахстане не производились, непрерывно продолжается. Препараты поставляются единому государственному дистрибьютору Министерства здравоохранения РК, компании «СК-Фармация». Благодаря снижению цен на препараты, ранее поставляемые из-за рубежа иностранными производителями, госбюджет страны экономит на эти цели более 1 млрд. тенге ежегодно.

Кроме того, КФК является одним из крупнейших налогоплательщиков и работодателей Карагандинской области, на предприятии организовано 200 рабочих мест. КФК собрал команду высококлассных специалистов (99% специалистов КФК — граждане РК), обладающие знаниями и опытом

в сфере производства высокотехнологичной фармацевтической продукции.

<https://365info.kz/2021/02/kak-proizvodyat-sputnik-v-v-karagande>

COVID-19: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ (продолжение)

В предыдущей статье я опроверг некоторые распространенные мифы о коронавирусе.

Сегодня я продолжу эту тему. Многим кажется, что носить маску на улице необязательно, потому что вне помещений коронавирусом не заражаются. Это не соответствует действительности. Хотя COVID-19 чаще всего распространяется внутри помещений, передача инфекции на улице вовсе не исключается. Зараженные коронавирусом капельки и частички могут витать в наружном воздухе и заражать людей, особенно если они без масок собираются в людных местах на улице. Есть много примеров вспышек коронавирусной инфекции после многочисленных уличных мероприятий. Иногда приходится слышать, что коронавирус постоянно мутирует, поэтому следовать нынешним мерам профилактики бесполезно.

Это неверно. Когда речь идет о вирусах, важно помнить, что мутации для них – это естественное явление. Коронавирусы, также, как и вирусы гриппа, представлены небольшой по размеру и весьма нестабильной генетической молекулой РНК. Такие молекулы склонны к изменениям и мутациям. Лишь за год с начала пандемии нынешний коронавирус мутировал более 20 раз. Однако мутации не означают, что существующие меры профилактики теряют эффективность. Наоборот, они действенны и их нужно применять, чтобы защитить людей от COVID-19, особенно

уязвимых и пожилых лиц. Кроме того, разработанные вакцины продолжают быть эффективными против новых мутированных разновидностей коронавируса. Даже если они не сохраняют активность против будущих мутаций, современные технологические платформы по созданию вакцин позволяют быстро адаптировать их производство под другие разновидности вирусов. Некоторые считают, что единственный путь заражения COVID-19 - это когда люди касаются зараженной поверхности, а затем дотрагиваются до своего лица.

Хотя таким путем действительно можно заразиться, однако это далеко не главный механизм передачи инфекции. Коронавирус в основном передается через воздух. Когда больной COVID-19 кашляет или чихает, коронавирус распространяется от него по воздуху через зараженные капельки и частички. Они разлетаются по воздуху и могут попадать в дыхательные пути рядом стоящего человека, особенно если он не защищен маской. В связи с этим, помимо гигиены рук, основными мерами предупреждения COVID-19 являются ношение маски и соблюдение социальной дистанции. Известно, что 98 процентов заразившихся COVID-19 выздоравливают. В связи с этим, некоторые, особенно молодые люди считают, что ничего страшного если заразиться коронавирусом. Я бы не советовал так поступать. Хотя смертность от коронавируса среди молодых людей относительно низкая, но даже у них COVID-19 может привести к серьезным нарушениям в организме, таким как образование кровяных сгустков в сосудах, неврологические проблемы, фиброз легких.

Кроме того, среди перенесших COVID-19 длительное время могут сохраняться серьезные нарушения здоровья, которые называют постковидным синдромом. Это явление недостаточно изучено. Оно характеризуется опасными изменениями головного мозга, сердца, сосудов, почек, поджелудочной железы и других важных органов. Поэтому даже если вы молоды и вполне здоровы, это не гарантирует того, что при заражении COVID-19 сумеете избежать тяжелых осложнений болезни. Некоторым кажется, что маской достаточно прикрывать рот, а нос защищать необязательно. Это неправильно.

Ваша ротовая полость связана с носовой. Во время чихания, кашля или просто дыхания участвуют как рот, так и нос. Когда прикрыт только рот, вы подвергаете носовую полость риску попадания частичек и капелек, содержащих коронавирусы. Поэтому недостаточно просто носить маску, ее важно носить правильно, то есть тщательно прикрыв как рот, так и нос. Только тогда она эффективно защитит вас и окружающих от заражения коронавирусом. Кое-кто считает, что маску должны носить только те, кто заболел COVID-19, а здоровым людям носить маску необязательно. Это неверно. Проблема с таким мышлением заключается в том, что многие люди распространяют вирус, сами даже не подозревая об этом, поскольку инфекция у них протекает бессимптомно, и они чувствуют себя вполне здоровыми. Если они не будут надевать маску и соблюдать социальную дистанцию, то могут заразить многих людей, особенно уязвимых. Кроме того, даже в отсутствии симптомов, COVID-19 может вызывать серьезные осложнения, проявляющиеся нарушениями деятельности сердца, головного мозга, почек и других важных органов.

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

<https://www.zdrav.kz/novosti/covid-19-mify-i-realnost-prodolzhenie>

Пациент-невидимка

Как наш корреспондент разбиралась с “левым” приемом в поликлинике

Началось все чуть больше недели назад. В мобильном приложении Damumed я обнаружила, что моя младшая дочь 20 декабря 2020 года якобы прошла скрининг у стоматолога в детской городской поликлинике Алматы. Режим приема “очно” (шастает девятилетний ребенок по врачам, а мать ни сном ни духом), и направление от нашего участкового есть.

Услуга, которой на самом деле не было, оказана и оплачена из средств ОСМС. Правда, вместо заключительного диагноза значится: “специальное скрининговое обследование с целью выявления отклонений от нормального развития в детстве”. Ну хоть диагноз не выставили, и на том спасибо. Если вы не знаете, скажу, что именно так выглядит приписка. Делают их в поликлиниках (реже - в стационарах), выставляют счет за услугу Фонду социального медицинского страхования (ФСМС) и получают оплату за мифический прием, диагностические исследования или скрининг. Словом, делают деньги из воздуха.

Я решила не оставлять это безнаказанным и позвонила в контакт-центр Фонда медстрахования по номеру “1406”. Зачем? Из принципа. Я плачу взносы в фонд и хочу, чтобы они расходовались по назначению. По правилам за приписку поликлинику должны оштрафовать в тройном размере. Если, как в моем случае, услуга стоит 2000 тенге, то вернуть в Фонд медстрахования нужно 6000. Жалобу приняли и пообещали разобраться. Дело было в пятницу. А в понедельник началось...

Сначала мне позвонила участковый врач и стала путано объяснять, как же так получилось. Данные по скринингу нужно было закрыть быстро - конец года, а пациентов на участке много... Но разве это повод писать, что прием был? До меня якобы не могли дозвониться. Это я даже слушать не стала, поскольку номер не меняла 15 лет, а телефон всегда включен - работа такая. Приходили, но не застали дома, записку оставили (маловероятно: я на удаленке, дети-школьники на дистанционке, никакой записки не видели). В общем, поймите нас, жалобу заберите. Не поняла и не забрала.



Потом мне еще раз позвонили из поликлиники, и еще раз. Должность человека на том конце провода каждый раз становилась солиднее, а версия, как появилась приписка, обростала новыми деталями. Присылали документ о том, что приема у стоматолога на самом деле не было (посоветовала проверить свои базы - в моем приложении Damumed другая информация). Но смысл переговоров сводился все к тому же: мол, поймите, жалобу заберите. Не поняла и не забрала.

И убедилась, что правильно сделала. Мне перезвонили из Фонда медстрахования, чтобы уточнить, действительно ли все так, как изложено в объяснительной, поступившей из моей прекрасной поликлиники: вас искали, но не нашли, беседу с вами провели, претензий к поликлинике не имеет. И хотелось бы написать: какой неожиданный поворот, да не получится. Мои оппоненты были более чем предсказуемы. Настояла на том, чтобы их оштрафовали. Длилась эта эпопея три дня.

В итоге специалисты фонда сообщили мне, что факт приписки подтвердился, виновные наказаны, со стоматологом, которого тайно посещает моя дочь, поликлиника расторгла договор. Казалось бы, цена вопроса 6000 тенге, а звонков, будто речь идет о миллионе. Легко объяснимо. После таких сигналов за любой медорганизацией будут пристальнее следить. А кому это надо?

Я специально не указываю номер поликлиники, о которой идет речь. С ней уже разобрались, а участвовать в акции “по следам вашей статьи будет проведена проверка” от других уполномоченных органов желания нет. Проблему нужно решать системно, а не тыкать палкой в того, кто случайно попался.

Как уполномоченные органы контролируют поликлиники, мы поговорили с директором департамента мониторинга качества медицинской помощи ФСМС Лаззат ШУМАНОВОЙ.

- Как часто казахстанцы жалуются на приписки?

- В прошлом году от граждан поступило 214 обращений, из них 75 оказались обоснованными. Это и есть народный контроль. И люди жалуются на приписки в поликлиниках (нет ни одного такого факта, связанного со стационарами).

- Всего 214 жалоб? Я думала, гораздо больше, особенно после весеннего скандала с Damumed, когда об этом говорили все. И приписок-то полно...

- Я считаю, что и это немало. Мы ведь тоже работаем. Фонд самостоятельно выявил 21 643 фактически неоказанные услуги на сумму 290,9 миллиона тенге. В том числе на уровне поликлиник и поставщиков консультативно-диагностических услуг 20 122 на сумму 167,7 миллиона тенге.

Есть информационные системы, которые вычислят приписки, как мы говорим, дефекты при оказании медуслуг. Фонд каждый год заключает договор с медучреждением, мы знаем, какие услуги оказывает каждая из поликлиник и стационаров. Допустим, в медкарте указан пролеченный диагноз, а в медучреждении нет кода по данному профилю. Или у фонда нет договора на данную операцию либо услугу, но поставщик вносит ее в информационную систему как якобы оказанную. Программа это увидит. Определит, были ли лишние обследования, ненужные манипуляции.

Но все это в первую очередь касается лечения в стационарах. Там такая система контроля действует уже десять лет. Если вначале мы фиксировали по стационарной помощи тысячи приписок на сотни миллионов тенге, то в прошлом году было всего 11 таких случаев на 3 619 000 тенге. Раньше бы в эту цифру никто не поверил. А поликлиники вошли в эту систему всего три года назад, но мы постепенно с ними будем проводить работу и снижать количество приписок.

- Приписки в поликлиниках выявлять сложнее?

- Да, по нескольким причинам. Финансирование идет в рамках подушевого норматива, то есть фонд перечисляет деньги организации ПМСП не за конкретную услугу, а за прикрепленное население. Допустим, поликлиника обслуживает 15 000 человек, за каждого пациента она ежемесячно получает определенную сумму. В нее заложены прием врача общей практики, терапевта или педиатра и первые этапы скринингов (речь о простых манипуляциях типа измерения внутриглазного давления, сложные оплачиваются отдельно. - О. А.). А чем больше услуг, тем сложнее их проверить. Если одна операция в стационаре стоит, к примеру, 100 тысяч тенге, то прием у узкого специалиста в поликлинике - 2000-3000, просто их в разы больше. Поэтому здесь и важен народный контроль со стороны пациентов.

Поликлиника может приписать посещение врача, скрининг. Человек при помощи медицинских информационных системы (того же приложения Damumed) или данных в паспорте здоровья на eGov может контролировать свои перемещения. Он же о них знает. Мы со своей стороны тоже это делаем.

- Как? Вот мой случай: в приложении указано, что ребенок прошел скрининг у стоматолога, но он на самом деле у врача не был. Каким образом вы это проверите? Будете звонить каждому пациенту?

- Я не могу сказать, что мы видим все приписки. Да, проконтролировать все скрининги и посещения врача сложно. Но мы проводим опросы, когда проверяем, выдавали ли поликлиники лекарства пациентам, как они указывают в отчетах. При посещениях базы поставщиков сверяем данные, отражающиеся в первичных медицинских документах, и видим несоответствия. Также выявляем факты, когда граждан без их ведома открепляют от одной поликлиники и прикрепляют к другой.

<https://time.kz/articles/territory/2021/02/09/patsient-nevidimka>

“Спутник V”: от Европы до Азии

“Лучший научный прорыв России со времен СССР” - вакцина от ковида - становится востребованной по всему миру

Если европейские регуляторы утвердят российский “Спутник V”, он станет четвертой на европейском рынке вакцины после препаратов компаний “БиоНТек”, “Пфайзер”, “Модерна” и “АстраЗенека”. А Южная Корея тем временем и вовсе намерена расширить выпуск “Спутника V”.

Легко понять, почему Германия может польститься на вакцину “Спутник V”, разработанную российским Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Николая Гамалеи. Поставкам вакцин “БиоНТек”-“Пфайзер” и “Модерна” мешают задержки и политические просчеты самих западных руководителей. Когда авторитетнейший мировой медицинский журнал журнал “Ланцет” на прошлой неделе сообщил, что “Спутник V” на 91,6% эффективен против случаев заболевания COVID-19 с клиническими симптомами, новость вызвала ожидаемую реакцию в Германии. Министр здравоохранения Йенс ШПАН заявил, что в Москве идут переговоры о возможности налаживания производства российской вакцины в Германии. Днем позже появилось подтверждение, что российские разработчики связались с немецкой компанией IDT Biologika, чтобы обсудить вопрос о совместном производстве “Спутника V” на предприятии в федеральной земле Саксония-Анхальт.- Никаких идеологических предубеждений против “Спутника V” нет. Мы рады всему, что поможет в борьбе с коронавирусом, - заявил репортерам пресс-секретарь премьера Саксонии-Ангальт Райнер ХАСЕЛОФФ. - Если IDT Biologika хочет производить российскую вакцину и ее утвердят в ЕС, мы, как правительство земли, всеми силами поможем этой компании.

Канцлер Германии Ангела МЕРКЕЛЬ также заявила, что будет приветствовать любую вакцину, утвержденную Европейским агентством лекарственных средств.

В это же время о своей готовности использовать российскую вакцину просигнализовали Франция и Испания.

Согласно заявлению российских официальных представителей заявка на утверждение была подана две недели назад. Глава немецкой комиссии по вакцинам Томас МЕРТЕНС приветствовал этот шаг. “Я был бы очень рад, если бы

нам удалось расширить ассортимент вакцин», - сказал он, подчеркнув, что если «Спутник V» не будет соответствовать стандартам ЕС, у него не будет никаких шансов на использование. В России эту прививку делают людям уже шесть с лишним месяцев, но там процедура утверждения не такая бюрократическая, как в Евросоюзе, сказал Мертенс.

Между тем Южная Корея расширяет совместное с Россией производство вакцины. В перспективе объем производства «Спутника V» в Южной Корее может составить до 3 млрд доз в год, пишет местное издание JoongAng Ilbo.

В настоящее время на завершающей стадии находятся переговоры российских производителей об организации такого производства на мощностях крупнейшей корейской фармацевтической корпорации GC Pharm (Green Cross Corporation).

По сведениям из фармацевтической отрасли от 7 февраля, Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ), поддерживавший разработку и занимающийся экспортом «Спутника V», создает дополнительные возможности для производства вакцины в Южной Корее. Это связано с тем, что уже многие страны в мире выразили твердое намерение использовать вакцину российского производства для массовой вакцинации населения.

РФПИ планирует уже сейчас довести производство «Спутника V» в Южной Корее до 500 млн доз в год.

Российская вакцина «Спутник V» с прошлого года совместно производится на фармацевтическом предприятии Kogus в Чхунчхоне. Пока годовой объем производства составляет 150 млн доз, и все они будут поставляться на Ближний Восток. В прошлом месяце Россия прорабатывала с компанией Kogus возможности расширения производства вакцины в ожидании победного признания «Спутника V» и расширения его использования во многих странах мира. Однако оказалось, что производственных мощностей компании недостаточно, в связи с чем РФПИ вступил в переговоры с GC Pharm. Речь идет о привлечении ее к совместному выпуску российской вакцины в Южной Корее.

В октябре прошлого года CEPI достигла с GC Pharm договоренности о лицензионном производстве вакцины от коронавируса. Завод Green Cross в Очане готов производить до 1 млрд доз в год при условии, что он будет работать 8 часов в день. Если увеличить часы работы и добавить линии оборудования, можно будет производить более 3 млрд доз ежегодно.

В GC Pharm дали понять, что не могут сделать детали готовящегося контракта достоянием общественности до его финального подписания. Представители GC Pharm сообщили только, что получили предложения от многих компаний, занимающихся разработкой новых вакцин против коронавируса, и уже готовят новый производственный график фабрики в Очане.

Напомним, еще в августе прошлого года, когда президент России Владимир ПУТИН впервые в мире санкционировал использование новой вакцины от коронавируса, перспективы «Спутника V» совсем не казались блестящими. Причиной была тогда еще не полностью доказанная эффективность и безопасность вакцины.

Ситуация кардинально изменилась после того, как 2 февраля авторитетнейший мировой медицинский журнал «Ланцет» опубликовал результаты клинических исследований «Спутника V».

А 6 февраля агентство Bloomberg назвало «Спутник V» «лучшим научным прорывом России со времен СССР». После этого и признания вакцины авторитетными мировыми медицинскими изданиями, «ЕС может признать вакцину «Спутник V» в начале следующего месяца», заявили в РФПИ.

<https://time.kz/articles/mir/2021/02/09/sputnik-v-ot-evropy-do-azii>

РФПИ анонсировал начало испытаний комбинации «Спутник V» и AstraZeneca в Азербайджане

Испытания комбинации вакцин от коронавируса – российской «Спутник V» и британской AstraZeneca – начнутся до конца февраля в Азербайджане, сообщил Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ).

«РФПИ объявляет о выдаче 8 февраля разрешения Министерством здравоохранения Азербайджанской Республики на проведение на территории страны клинических исследований комбинированного применения вакцины «Спутник V» и вакцины, разработанной компанией «АстраЗенека» совместно с Оксфордским университетом. Клинические испытания начнутся до конца февраля», – говорится в сообщении на [сайте](#) РФПИ.

В ходе исследований планируется оценить иммуногенность и безопасность комбинированного применения вакцины «Спутник V» и вакцины AstraZeneca. «Исследовательская программа продлится шесть месяцев на территории нескольких стран, в каждом из исследований программы планируется привлечь по 100 добровольцев», – рассказали в РФПИ. «Для победы над коронавирусом необходимо объединение усилий и использование самых передовых решений. (...) Мы готовы развивать сотрудничество с другими производителями, чтобы увеличивалось количество доступных и эффективных препаратов. Партнерство для клинического исследования комбинации вакцины компании «АстраЗенека» с аденовирусным вектором вакцины «Спутник V» 26-го серотипа стало первым и очень важным примером такого сотрудничества в мире», – отметил глава РФПИ Кирилл Дмитриев.

Председатель совета директоров «Р-Фарм» Алексей Репик в свою очередь добавил, что компания уже не первый год активно работает в Азербайджане. «В 2019 году мы открыли здесь современное производство, а в 2020 зарегистрировали два препарата из нашего антиковидного портфеля – Артлегия и Коронавир. Данное пилотное исследование очень важно для развития нового подхода в профилактике COVID-19 и позволит ведущим научным и клиническим центрам Азербайджана внести важный вклад в данное направление», – сказал он.

<https://vz.ru/news/2021/2/9/1084242.html>

«Предательство украинского народа»: почему Киев отказывается от российской вакцины «Спутник V»

Украинский президент Владимир Зеленский вновь заявил, что Киев не намерен вакцинировать население российским препаратом «Спутник V».

Соответствующее высказывание прозвучало на форуме «Украина 30. Коронавирус: вызовы и ответы». По его словам, эффективность «Спутника V» якобы не была доказана, а украинцы «не кролики», и государство «не имеет права на них экспериментировать». При этом менее чем за неделю до его выступления авторитетный научный журнал

The Lancet опубликовал результаты третьей фазы клинических исследований «Спутника V», которые подтвердили высокую эффективность и безопасность российской вакцины. Эксперты отмечают, что Киев не хочет использовать «Спутник V» по политическим причинам.

Президент Украины Владимир Зеленский вновь заявил, что Киев не намерен использовать российскую вакцину «Спутник V». Такую позицию он объяснил тем, что эффективность данного препарата якобы не была доказана. Об этом он сказал, беседуя с журналистами на форуме «Украина 30. Коронавирус: вызовы и ответы».

«Никакой официальной информации относительно утверждения, что «Спутник V» российского производства гарантированно даёт эффект 90—91%, нет. Ни от ВОЗ, ни от специалистов ведущих европейских, мировых такого подтверждения не существует... Я считаю, что граждане Украины — это граждане, люди, и точно, извините за такое сравнение, не кролики. И на них экспериментировать мы не имеем права», — заявил Зеленский.

Слова украинского президента уже успела прокомментировать официальный представитель МИД России Мария Захарова. На своей странице в Facebook она [сопроводила](#) фразу Зеленского короткой подписью: «На кроликах экспериментируют меньше».

российской вакцины в случае её одобрения в ЕС. На это украинский лидер ответил, что России нужно сначала обеспечить вакцинацию своего населения.

«У них около 140 млн людей, поэтому, перед тем как нам предлагать, необходимо обеспечить вакциной своё население. Тогда это о лечении, тогда это о вакцинации, тогда это не о политике», — заявил Зеленский.

При этом он позитивно [оценил](#) сам факт наличия у России собственной вакцины.

«Я считаю, что, к сожалению, на Украине пока нет своей вакцины, у россиян есть — это позитивно для их населения», — отметил глава государства.

Зеленский также заявил, что Киеву удалось [стабилизировать](#) ситуацию с коронавирусом. Теперь, отметил он, перед руководством страны стоит задача охватить вакцинацией «не менее половины населения на протяжении 2021 года и начала 2022 года».

Президент сообщил, что на Украину поступят вакцины четырёх компаний.

«Мы договорились о поставках на Украину вакцины от компаний Pfizer, Sinovac, AstraZeneca и Novavax. Первый этап вакцинации начнётся уже в этом месяце. Первыми вакцину получают наши медики, военные и нацгвардейцы», — приводит слова Зеленского Интерфакс-Украина.

Напомним, проведение форума «Украина 30. Коронавирус: вызовы и ответы» Зеленский анонсировал ещё в начале месяца.

На сайте мероприятия говорится, что цель его проведения — установление «инклюзивного диалога власти и общества по борьбе с пандемией», обеспечение украинцам доступа к «корректной информации о вакцинации», противодействие «дезинформации и фейкам», а также демонстрация уровня «готовности власти к преодолению пандемии».

На первой встрече, которая прошла сегодня, присутствовал сам Владимир Зеленский. На остальных форумах появятся премьер-министр Денис Шмыгаль, глава МИД Дмитрий Кулеба и другие члены украинского кабмина. Кроме того, в мероприятии примут участие эксперты, представители бизнеса, региональные власти. Заявлено участие и иностранных гостей, в частности с видеообращением к участникам форума обратилась председатель Европейской комиссии Урсула фон дер Ляйен.

Противоречия Зеленского

Эксперты отмечают, что в заявлениях украинского лидера о российской вакцине «Спутник V» есть множество противоречий.

Так, Зеленский заявил, что эффективность вакцины якобы не была доказана. Однако ещё в начале февраля авторитетный научный журнал The Lancet опубликовал результаты третьей фазы клинических исследований «Спутника V», которые подтвердили высокую эффективность и безопасность данной вакцины.

Согласно опубликованным данным, эффективность вакцины составляет 91,6%. При этом в 100% случаев она предотвращает заболевание тяжёлыми формами болезни. По результатам исследований, российская вакцина вошла в тройку самых эффективных препаратов.

Публикацию положительно восприняли в мире. Так, главный инфекционист США Энтони Фаучи назвал замечательной новостью об эффективности «Спутника V».

Между тем в Венгрии, которая является членом ЕС, уже одобрили использование «Спутника V». Всего российский препарат зарегистрирован в 21 стране.

Кроме того, эффективность вакцин Sinovac, AstraZeneca и Novavax, которые будет закупать Киев, значительно ниже, чем у «Спутника V».

Также политологи обратили внимание на слова Зеленского о том, что Россия должна сначала вакцинировать своё население, а потом уже поставлять препараты за границу. Аналитики напомнили, что Москва предлагала производить «Спутник V» по лицензии на территории Украины, а не ввозить его из РФ.

В декабре 2020 года Российский фонд прямых инвестиций (РФПИ) и центр имени Гамалеи, в котором была создана вакцина, выступили с соответствующим предложением. В фонде отметили тогда, что харьковский завод [«Биолек»](#) обладает необходимыми технологическими возможностями для этого.

В конце декабря «Биолек» подал в Министерство здравоохранения Украины и Государственный экспертный центр Минздрава заявление о государственной регистрации «Спутника V», однако положительного ответа так и не получил.

«Киев попал в тупик»

Как отмечает источник RT в партии «Батькивщина», несмотря на заявления официального Киева об отсутствии данных об эффективности «Спутника V», среди состоятельных украинцев существует большой спрос на эту вакцину.

«О том, что вакцина безопасна, говорит тот факт, что в России «Спутник V» для себя и членов своих семей покупают украинские чиновники и бизнесмены. Такого уровня люди не стали бы пользоваться непроверенным препаратом, поэтому нежелание Украины закупать российскую вакцину — политическое решение. И мне кажется, что глупое. В этой ситуации во благо своего же народа можно было бы пойти на переговоры», — говорит собеседник RT.

Опрошенные RT эксперты также считают, что отказ Зеленского использовать российскую вакцину — политическое решение.

«Совершенно очевидно, что о медицине, безопасности и защите украинцев от коронавируса здесь речи не идёт. Зеленский хочет показать политическую позицию Украины, согласно которой у России нельзя закупать вакцину, потому что Москва якобы является «агрессором». В то же время Киев использует этот вопрос для демонстрации готовности покупать вакцину на Западе. Это чистой воды геополитический момент», — сообщил в комментарии RT преподаватель РАНХиГС Сергей Маргулис.

По словам аналитиков, такая позиция Киева привела к тому, что Украина и вовсе осталась без вакцины, поскольку российский «Спутник V» они использовать не желают, а Запад не готов им поставлять свои препараты, так как приоритетом для него остаётся вакцинация собственных граждан. При этом плачевное состояние науки и медицины не позволяет Украине создать собственный препарат.

«Киев попал в тупик. Ясно, что Запад поставит за деньги вакцину на Украину, но поставит в последнюю очередь, а люди умирают ежедневно. Но согласиться на российскую вакцину они не в силах, потому что она разрушает все мифы о России. Поэтому элита уже вакцинирована, элита себя оберегла, а населению они рассказывают сказки о неэффективности вакцины. Это предательство украинского народа. Логика Киева такова: лучше умереть, чем спастись с помощью российского лекарства. Это апофеоз национализма и русофобии», — заявил в беседе с RT замдекана факультета мировой экономики и мировой политики НИУ ВШЭ Андрей Суздальцев.

Прокомментировали эксперты и проведение форума «Украина 30. Коронавирус: вызовы и ответы». По их словам, это мероприятие необходимо для повышения рейтинга Зеленского, который, согласно проведённому в январе исследованию Киевского международного института социологии, опустился до 19,8% среди тех, кто определился с выбором.

«Это пиар. В стране тяжёлая экономическая ситуация, тарифы ЖКХ повышаются, пандемия не отступает, вакцины нет. На этом фоне рейтинг Зеленского впервые опустился ниже 20%. В этих условиях он хочет показать, что он с народом и готов решать проблемы общества, прислушиваться к мнению людей», — сказал Сергей Маргулис.

Схожей точки зрения придерживается источник RT в партии «Европейская солидарность».

«Я думаю, что это попытка спасти свой падающий рейтинг. Но с каждым месяцем количество претензий к деятельности главы государства и правительства увеличивается. По всем важным вопросам на Украине — полный провал. На этом фоне Зеленский делает шаги, на которые не решился даже его предшественник Пётр Порошенко. Например, он закрыл три оппозиционных телеканала», — сказал собеседник RT.

При этом Сергей Маргулис усомнился в эффективности таких пиар-проектов, как форум «Украина 30. Коронавирус: вызовы и ответы».

«На одном популизме Зеленскому выехать будет крайне сложно. Потому что украинское общество ему не верит. Не случайно на фоне этого мы видим рост популярности, например, «Оппозиционной платформы — За жизнь» и других партий, выступающих за альтернативный курс, которые свои программы ориентируют не на геополитику и красивые лозунги, а на решение реальных проблем общества», — заключил аналитик.

<https://russian.rt.com/ussr/article/830253-ukraina-vakcina-zelenskii>

Власти ЕС обвинили в убийстве миллионов европейцев из-за русофобии

Руководство Евросоюза убивает миллионы европейцев из-за отказа от российской вакцины «Спутник V» по причине ксенофобии к русским, выразил мнение один из читателей болгарского портала dir.bg, комментируя публикацию Bloomberg о признании препарата крупнейшим научным прорывом России со времен СССР.

Болгарские читатели портала dir.bg резко осудили руководство ЕС, которое не разрешает применение российской вакцины «Спутник V» на территории Евросоюза. В статье dir.bg рассказывается о публикации Bloomberg, назвавшего создание российского препарата крупнейшим научным прорывом со времен СССР. В частности, в материале отмечается, что страны начали «выстраиваться в очередь» за поставками препарата после публикации в научном журнале The Lancet результатов третьей фазы клинических исследований, подтвердивших высокую эффективность «Спутника V».

«Если вакцины действительно так необходимы, Европейский союз из-за своей ксенофобии по отношению к русским убивает миллионы своих граждан, отказываясь от российской вакцины. Пора ЕС признать, что ксенофобия по отношению к русским важнее, чем жизни европейских граждан», — передает РИА «Новости» одного из читателей.

«Единственный способ двигать мир вперед — свободно общаться и обмениваться идеями, кадрами и моделями. Пора завязывать с этой дурацкой ненавистью — какая разница, чья это вакцина — американская, русская или немецкая, важно, чтобы она работала», — высказался другой.

«Лично я считаю, что векторная российская вакцина лучше, чем ДНК-вакцины Pfizer и Moderna», — заявил еще один читатель. Он также напомнил о сотрудничестве компании AstraZeneca с производителем российского препарата.

«Пока в ЕС будут обсуждать российскую вакцину, Сербия будет ее производить», — отметил пользователь.

«Видимо, США не особо следят за российскими научными открытиями, раз для них это крупнейшее», — пошутил юзер.

«По всем вопросам Брюсселю нужно ждать мнение Дяди Сэма. Европейские чиновники страдают слабоумием, они настолько политизированы и зашорены, что Вашингтону приходится все время говорить им, что делать», — возмутился читатель портала.

«Запад пытается как-то выйти из неловкой ситуации, в которой он оказался. Первоначально западные лидеры были против «Спутника V» и спустили сотни миллиардов на фармацевтические компании США и ЕС. Результат — ноль... Сейчас они на стадии частичного признания российской вакцины. Предстоит полное признание и покупка российского продукта», — заявил еще один из пользователей.

Ранее американское издание Bloomberg выразило мнение, что создание первой в мире вакцины от коронавируса «Спутник V» стало, возможно, самым существенным научным прорывом России с советских времен.

В прошлый четверг канцлер Австрии призвал отказаться от геополитики при рассмотрении заявок на регистрацию в ЕС российской и китайских вакцин от коронавируса. 20 января Европейское агентство по лекарственным средствам подтвердило получение заявки на выдачу научного заключения от разработчика российской вакцины

«Спутник V». В РФПИ допустили возможность одобрения российской вакцины против коронавируса «Спутник V» Европейским агентством по лекарственным препаратам (EMA) в феврале – начале марта.

<https://vz.ru/news/2021/2/9/1084125.html>

От «русской рулетки» до надежды на поставки: как СМИ Германии изменили своё мнение о вакцине «Спутник V»

«Спутник V», ставший первой в мире зарегистрированной вакциной от COVID-19, вызвал шквал критических замечаний в западных СМИ.

Однако после публикации данных об эффективности «Спутника V», в том числе в журнале The Lancet, тон материалов сменился. Британское издание The Spectator указывает, что в ФРГ публикация в международном медицинском журнале вызвала «бурную активность». Такой разворот, по мнению автора статьи, обусловлен «катастрофой» с поставками в ЕС вакцин других производителей.

Власти Германии на фоне катастрофической ситуации с вакцинами от коронавирусной инфекции в Европейском союзе обратили внимание на российский препарат «Спутник V». Об этом говорится в материале британского журнала The Spectator.

Автор статьи отмечает, что в случае одобрения со стороны европейского регулятора разработка Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени почётного академика Н.Ф. Гамалеи станет четвёртой вакциной от COVID-19, доступной на рынке ЕС.

«Легко понять, почему идея закупки вакцины «Спутник V» для Германии может показаться заманчивой. Полномасштабной вакцинации препаратами компаний BioNTech — Pfizer и Moderna препятствуют задержки с доставкой и политические просчёты», — говорится в материале.

Также в статье обратили внимание на то, что публикация результатов III фазы клинических исследований вакцины «Спутник V» в медицинском журнале The Lancet, в рамках которой была подтверждена высокая эффективность препарата, вызвала «бурную активность» в ФРГ.

«В Германии, где медленные темпы вакцинации вызывают всё большее возмущение, приветствуют возможность поставок ещё одного доступного препарата», — констатирует автор материала.

Ранее министр экономики и энергетики ФРГ Петер Альтмайер не исключал возможности использования в стране «Спутника V», если его одобрит Европейское агентство по лекарственным средствам.

Однако далеко не всегда публикации иноязычных медиа о российском препарате были столь же комплиментарны.

Так, в Der Tagesspiegel на следующий день после объявления о регистрации «Спутника V» появился материал, в котором со ссылкой на международных экспертов говорилось, что российская вакцина потенциально опасна для населения.

При этом в опубликованном в начале февраля материале Der Tagesspiegel приводится мнение министра здравоохранения ФРГ Йенса Шпана: «Я радуюсь каждой вакцине, которая показывает себя эффективной и является надёжной».

А данные об эффективности российского препарата характеризуются как воодушевляющие. «В какой мере этому соответствует «Спутник V», сейчас должно рассмотреть европейское допускающее ведомство EMA. Опубликованные теперь данные воодушевляют, но они ещё должны быть поданы в ведомство», — отмечается в материале.

«С Россией ведётся конструктивно-критическое сотрудничество. В конечном счёте с пандемией можно справиться только всем мировым сообществом», — делает вывод автор статьи.

Критические высказывания в адрес «Спутник V» прозвучали и в Süddeutsche Zeitung — там выразили «большие сомнения» в достоверности исследований, проведённых российскими специалистами.

Сейчас же издание публикует материал с заголовком «Высокая эффективность, простое хранение: «Спутник V» даёт надежду».

В середине августа онлайн-редакция Welt отметила сатирической статьёй, оценивающей слова Владимира Путина о том, что прививка вакциной «Спутник V» сделала его дочь. «За исключением пары приступов гнева она полностью в норме, заверяют из разрушенной лаборатории», — иронизировали в материале.

Однако в опубликованном в январе материале Welt подтверждают, что в Москве вакцина доступна, чем уже воспользовались представители различных государств, в том числе западные журналисты, а также послы Италии и Шри-Ланки, что стало «хорошей рекламой» препарата.

Позже на сайте Welt отмечалось, что Россия впервые за долгое время смогла удивить Запад с технической точки зрения.

На портале ZDF августовскую регистрацию «Спутника V» назвали «пропагандистским ходом Путина». Также была выражена уверенность в том, что в дальнейшем якобы сильно пострадает репутация российских учёных, которые потеряют доверие на международной арене.

В феврале риторика издания сменилась — вышел материал «Надежда на «Спутник V» с фотографиями из ГУМа и других мест в Москве, где заработали выездные бригады вакцинации.

Таблоид Bild в августе опубликовал статью с «предостережениями экспертов», утверждающих, что российская вакцина может «создать новые мутации» SARS-CoV-2.

Но сейчас тон материалов кардинально изменился. Появляется всё больше свидетельств, что «Спутник V» может быть использован, пишут авторы Bild. При этом отмечается, что российские учёные обработали два разных аденовируса, что может являться объяснением значительно лучшего защитного эффекта, чем у вакцины от производителя AstraZeneca, имеющей тот же принцип действия.

«Таким образом, российская вакцина, возможно, самая умная из всех», — приводит немецкий таблоид слова профессора Тео Дингерманна, фармаколога из Франкфуртского университета.

Авторы газеты Handelsblatt в августе всерьёз подозревали Россию в использовании фотошопа для подделывания результатов исследований первой зарегистрированной в мире вакцины.

А сейчас они задаются вопросом, спасёт ли «Спутник V» кампанию по вакцинации населения Европы.

«Спутник V»: могут ли русские спасти европейскую прививочную кампанию?» — гласит нынешний заголовок.

Немецкое издание Tagesschau приводило критические комментарии об использовании «Спутника V», в том числе в материалах о том, что Венгрия собирается покупать российскую вакцину.

Теперь же цитируются слова председателя постоянной комиссии по вакцинации в Германии Томаса Мертенса, рассчитывающего, что «Спутник V» пройдет соответствующую процедуру одобрения в Евросоюзе.

«Я был бы очень рад, если бы эта вакцина дала нам возможность расширить наш портфель вакцин», — сказал он.

Ранее в Der Spiegel, говоря о начале вакцинации от COVID-19 в Москве, сравнивали прививочную кампанию российских властей с русской рулеткой.

А в своих последних материалах редакция портала обратилась к эксперту СДПГ по здравоохранению Карлу Лаутербаху, который выразил надежду, что «Спутник V» поможет ФРГ в борьбе с пандемией COVID-19.

«Лаутербах также похвалил принцип действия вакцины «Спутник V», назвав его понятным», — говорится в материале Bild.

По словам немецкого учёного, комбинация двух векторных вакцин — это «умная система». Поэтому он потребовал, чтобы действующее вещество было немедленно проверено Европейским агентством лекарственных средств EMA.

<https://russian.rt.com/world/article/830184-germaniya-vakcina-sputnik-rossiya>

ВОЗ не нашла источник коронавируса в Ухане

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) не смогла установить источник коронавируса среди животных. Об этом заявили эксперты организации в ходе пресс-конференции в Ухане.

Эксперт Национальной комиссии здравоохранения КНР Лян Ваньнань заявил, что в ходе исследований вирусы, родственные SARS-CoV-2, были обнаружены среди [летучих мышей](#) и [панголинов](#), однако отличие полученных образцов от SARS-CoV-2 было слишком велико, чтобы предположить, что именно эти животные [были изначальным источником вируса](#). Лян добавил, что группа экспертов не нашла свидетельств [крупных вспышек](#) COVID-19 в Ухане до декабря 2019 года.

Питер Бен Эмбарек, специалист [ВОЗ](#) по зооотическим заболеваниям и глава группы экспертов, заявил, что выяснить обстоятельства проникновения вируса на рынок в Ухане не представляется возможным из-за нехватки данных. При этом специалисты обнаружили, что вирус [широко циркулировал за пределами рынка](#). Эмбарек отметил, что расследование экспертов ВОЗ в Ухане выявило новую информацию, но кардинально не изменило картину вспышки COVID-19.

Эксперты Всемирной организации здравоохранения ([ВОЗ](#)) отработали четыре версии передачи коронавирусной инфекции человеку — от животного, промежуточного звена, замороженных продуктов, а также из-за инцидента в лаборатории.

Глава международной группы экспертов [ВОЗ](#) Питер Бен Эмбарек подчеркнул, что вариант с появлением COVID-19 в результате лабораторной утечки сочли маловероятным, поэтому ученые не планируют его изучать в дальнейшем.

Среди остальных гипотез специалисты считают наиболее реальными две — заражение от промежуточного носителя и через [поверхность замороженных продуктов](#). Данные версии допускают, что коронавирус мог быть транспортирован издалека.

Первоначальные результаты нашего исследования показывают, что передача вируса от промежуточного носителя является наиболее вероятной версией и требует дополнительных исследований, более пристального и целенаправленного изучения.

Питер Бен Эмбарек

глава международной группы экспертов ВОЗ

<https://news.mail.ru/society/45165702/?frommail=1>

Facebook будет удалять ложную информацию о вакцинах против коронавируса

В компании Facebook заявили о решении внедрить новое правило, связанное с распространением ложной информации о вакцинах против коронавируса.

Любая информация, содержащая ложные факты о вакцинах, впредь будет удалена с платформ Facebook и Instagram, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на сайт BusinessInsider.com.

В понедельник компания обновила список слов, использование которых в сочетании со словом «вакцина» может расцениваться как дезинформация. Список пополнился такими словами, как: «токсичный», «вредный», а также «способствующий развитию аутизма».

Самая крупная компания начала бороться с ложной информацией о вирусе уже с начала февраля. Сообщается, что посты с текстом о том, что вакцина от COVID-19 может «убить» или «серьезно навредить здоровью», «способствовать аутизму или бесплодию», «модифицировать ДНК вплоть до превращения человека в обезьяну» будут удалены со всех платформ сети Facebook.

Также будет удалена ложная информация о том, что «намного безопаснее переболеть вирусом, чем привиться» и что «прививки не являются безопасными для определенных групп людей». С сайта будут также сниматься фейковые данные о разработке вакцин и их эффективности. В компании отметили, что были проведены разговоры с ВОЗ и другими передовыми организациями в области здравоохранения, прежде чем составлять список слов, которые будут расцениваться как ложная информация. В 2021 году компания Facebook намерена оказать поддержку ведущим специалистам, занимающимся вопросами здравоохранения, и официальным лицам в их усилиях по иммунизации миллиардов людей.

Все права защищены. Используйте активную ссылку на [inform.kz](https://www.inform.kz/ru/facebook-budet-udalyat-lozhnuyu-informaciyu-o-vakcinah-protiv-koronavirusa_a3751104) https://www.inform.kz/ru/facebook-budet-udalyat-lozhnuyu-informaciyu-o-vakcinah-protiv-koronavirusa_a3751104

Врач назвал способы обезопасить себя от болезней при поездке в Африку

Российский врач назвал главные болезни, которые можно подхватить в Африке, и назвал способы обезопасить себя при путешествии в регион. Выводы доктора медицинских наук, завкафедрой паразитологии паразитарных и тропических болезней Валерия Завойкина публикует «[Федеральное агентство новостей](#)».

Эксперт напомнил, что в африканских странах существует большое количество различных болезней и перед поездкой практически в любое из государств необходимо сделать прививку от желтой лихорадки. По его словам, это одна из самых опасных карантинных вирусных инфекций с высокой смертностью, а вакцина от нее «наиболее безобидная».

Кроме того, специалист подчеркнул, что есть риск заразиться и малярией, однако прививок от этого заболевания не существует, в связи с чем доктор посоветовал соблюдать меры профилактики. Среди других опасностей он выделил сонную болезнь, пляжных песчаных блох и личинок глистов, которые могут проникнуть в поврежденную кожу из песка.

В заключение врач отметил, что туристы, которые собираются в Африку или Латинскую Америку, всегда могут обратиться к экспертам, чтобы те могли подобрать правильные лекарства перед поездкой. При этом Завойкин уточнил, что одной из самых безопасных стран Африки является Марокко.

В феврале эксперты уже [предупреждали](#) россиян об опасностях поездок в жаркие тропические страны. По их словам, в подобных территориях обитает больше насекомых, чем в России. Часть из них являются переносчиками болезней, однако определить это не всегда можно даже после укуса, который бывает безболезненным и незаметным. При этом в России может не оказаться лекарств от редких болезней, распространенных в жарких странах.

<https://lenta.ru/news/2021/02/09/africa/>

Неизвестная болезнь убила 15 человек в Танзании

По меньшей мере пятнадцать человек погибли и более 50 были госпитализированы в южной Танзании из-за неизвестной инфекции, передает [zakon.kz](#) со ссылкой на [Anadolu](#).

У многих зараженных была тошнота и рвота с кровью. Причина их заболевания пока не установлена, но Министерство здравоохранения Танзании исключило вспышку заболевания.

Первоначальное клиническое обследование показало, что пациенты, в основном мужчины, страдали язвой желудка и заболеваниями печени.

Мы посоветовали им избегать употребления запрещенных напитков, курения сигарет и других крепких напитков, - сказала главный врач в отдаленном районе Чунья города Мбея Фелиста Кисанду.

Различные образцы воды и крови пациентов были отправлены на экспертизу.

Согласно записям в Главном медицинском управлении Мбеи, аналогичная болезнь поразила регион в 2018 году, когда было подтверждено, что несколько человек страдают от высокой температуры, расстройства желудка и рвоты.

<https://www.zakon.kz/5057354-neizvestnaya-bolezn-ubila-15-chelovek-v.html>

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



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



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