

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 5000 ЧЕЛОВЕК, СОГЛАСНО ДАННЫМ ОНЛАЙН-КАРТЫ WORLDOMETERS:

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		1 133 453	60 379	236 000
1	США	277 607	7 406	12 283
2	Испания	124 736	11 744	34 219
2	Италия	119 827	14 681	19 758
4	Германия	91 159	1 275	24 575
5	Франция	82 165	6 507	14 008
6	Китай	81 639	3 326	76 755
7	Иран	55 743	3 452	19 736
8	Великобритания	38 168	3 605	135
9	Турция	20 921	425	484
10	Швейцария	20 278	620	4 846
11	Бельгия	18 431	1 283	3 247
12	Нидерланды	16 627	1 651	250
13	Канада	12 549	208	2 322
14	Австрия	11 781	186	2 507
15	Португалия	10 524	266	75
15	Южная Корея	10 156	177	6 325
17	Бразилия	9 216	365	127
18	Израиль	7 589	43	427
19	Швеция	6 131	358	205
20	Австралия	5 550	30	585
21	Норвегия	5 519	61	32

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19

<https://www.who.int/ru/news-room/commentaries/detail/off-label-use-of-medicines-for-covid-19>

До сих пор ни один лекарственный препарат не признан безопасным и эффективным средством лечения COVID-19. Тем не менее, в последнее время высказываются предложения об экспериментальном использовании ряда лекарственных средств для этой цели, и в отношении многих из них уже проводятся (или планируются) клинические исследования, например исследование SOLIDARITY, совместно организованное ВОЗ и группой государств.

Во многих странах врачи назначают пациентам лекарственные препараты при заболеваниях, которые отсутствуют в инструкции по применению. Использование зарегистрированного лекарственного средства способами и в случаях, не предусмотренными инструкцией по применению, одобренной национальным органом регулирования в сфере обращения лекарственных средств, называют использованием вне инструкции (англ. – off-label). Назначение лекарственных средств врачом не в соответствии с инструкцией по применению может регулироваться национальным законодательством. Все работники здравоохранения должны знать и соблюдать нормативно-правовую базу, регулирующую их профессиональную деятельность. Кроме того, к такому назначению лекарственных средств можно прибегать в индивидуальных случаях, и оно не должно носить систематического характера. Следует избегать создания дефицита лекарственных препаратов в результате неоправданной закупки больших партий зарегистрированных лекарственных средств для лечения болезней, для которых они не предназначены.

С этической точки зрения предлагать пациенту в чрезвычайных обстоятельствах пройти экспериментальный курс лечения препаратом не по указанным в инструкции показаниям и вне рамок клинических исследований может быть допустимо, при наличии следующих условий: для лечения данного заболевания другие препараты с доказанной эффективностью отсутствуют; немедленно начать клиническое исследование невозможно; пациент или его законный представитель дал осведомленное согласие; применение препарата или вмешательства в исключительном порядке проводится под наблюдением, и результаты фиксируются и своевременно

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

публикуются для ознакомления широкой медицинской и научной общественности.

Решение начать лечение экспериментальным лекарственным препаратом или препаратом, эффективность которого не была доказана, должно приниматься врачом и пациентом, но в строгом соответствии с национальным законодательством. При наличии возможности проведения такого лечения в рамках клинического исследования, это следует делать, получив согласие пациента на участие в клиническом исследовании.

Если лечение в рамках клинического исследования невозможно, использование препарата должно строго документироваться в соответствии с действующим национальным законодательством, и все исходы должны быть предметом мониторинга и регистрации.

В случае получения первоначальных данных о возможной перспективности какого-либо препарата, применяемого в порядке эксперимента и эффективность которого при данной нозологии не доказана, необходимо продолжить изучение препарата в рамках формальных клинических исследованиях, которые позволят установить его безопасность, эффективность, а также связанные с его приемом риск и пользу.

ВОЗ И ЮНИСЕФ СТАНУТ ПАРТНЕРАМИ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ ЧЕРЕЗ ФОНД РЕАГИРОВАНИЯ СОЛИДАРНОСТИ COVID-19

<https://www.who.int/news-room/detail/03-04-2020-who-and-unicef-to-partner-on-pandemic-response-through-covid-19-solidarity-response-fund>

3 апреля 2020 года ВОЗ и ЮНИСЕФ объявили о соглашении работать вместе над борьбой с COVID-19 через Фонд солидарности в борьбе с COVID-19, действующий при поддержке Фонда Организации Объединенных Наций и Швейцарского фонда благотворительности.

Собранные средства будут потрачены в соответствии с глобальным планом реагирования и там, где потребности наиболее велики. Ожидается, что по указанию руководства ВОЗ ресурсы будут направлены непосредственно в:

- **ВОЗ** для своей работы по отслеживанию распространения вируса, оценке пробелов и потребностей, оснащению медицинских работников на переднем крае средствами индивидуальной защиты, обеспечению наличия лабораторных и контрольных инструментов в странах по всему миру и

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

информированию сообществ и передовых респондентов о последних событиях. техническое руководство.

- **ЮНИСЕФ**, чтобы дети и семьи во всем мире были оснащены всей информацией и последними рекомендациями ВОЗ, а также информацией, имеющей отношение к местным условиям, для защиты себя от распространения COVID-19; для поддержки уязвимые страны путем обеспечения доступа к воде, санитарии и гигиене, а также к основным мерам профилактики и борьбы с инфекциями; и для обеспечения доступа к уходу для уязвимых семей и детей.
- **CEPI**, Коалиция за инновации в обеспечении готовности к эпидемиям, ключевой партнер, возглавляющий финансирование исследований и разработок новых вакцин для борьбы с COVID-19, тесно сотрудничающий с ВОЗ.

СМИ

РОСТ ЧИСЛА ПОГИБШИХ В ИСПАНИИ СГЛАЖИВАЕТСЯ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-04-20/h_ff0373c2005f5fd36f6db7fba518fec4

Согласно опубликованным в субботу данным Министерства здравоохранения Испании, еще 809 человек в настоящее время умерли от коронавируса в Испании, что привело к общей гибели 11 744 человека.

Смертность выросла на 7,3%, но является самой низкой с 26 марта. В четверг число погибших в Испании превысило 10 000 человек, и страна присоединилась к Италии как одна из двух стран, сообщивших о пяти погибших.

ЧИСЛО ПОГИБШИХ В ГЕРМАНИИ УВЕЛИЧИЛОСЬ НА 141 ДО 1275

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-04-20/h_be96d1e1d39e86bc04e458f4c8272560

Число смертей коронавируса в Германии возросло до 1275, согласно данным Агентства Роберта Коха по борьбе с болезнями и борьбе с болезнями. Число погибших увеличилось на 141 человек за 24 часа. В Германии общее количество подтвержденных случаев возросло на 7% с пятницы по субботу.

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ЛОКДАУН ВЕЛИКОБРИТАНИИ ПРОДЛИТСЯ ЕЩЕ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ НЕДЕЛЬ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-04-20/h_174ad155e8e855865f13943876b3ab59

Британские правила социального дистанцирования будут оставаться в силе еще несколько недель, несмотря на признаки замедления вспышки коронавируса, заявил один из ведущих эпидемиологов страны.

Профессор Нил Фергюсон, один из экспертов, который консультировал правительство по поводу вируса, сказал, что с тех пор, как были введены правила, обычное число людей, перемещающихся за пределы дома, сократилось на 85%.

ИНДИЯ СООБЩАЕТ БОЛЕЕ 600 НОВЫХ СЛУЧАЕВ В ДЕНЬ, МНОГИЕ ИЗ КОТОРЫХ СВЯЗАНЫ С РЕЛИГИОЗНЫМ СОБРАНИЕМ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-04-20/h_ef5a56bc09b0192eda3e85ea8054e3d8

По данным Министерства здравоохранения и благосостояния семьи, Индия сообщила о своем крупнейшем однодневном скачке числа новых случаев заболевания коронавирусом: 601 за последний день составили 26% роста.

По данным Университета Джона Хопкинса, в настоящее время в стране зарегистрировано 3082 случая и 86 смертей.

Рост числа случаев заболевания связан с религиозным собранием, состоявшимся в мечети Нью-Дели в марте. Люди со всей Индии и из-за рубежа собрались на это мероприятие.

КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕДНЕВНЫХ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ВИРУСА В ТАИЛАНДЕ ЗАМЕДЛИЛОСЬ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-04-04-20/h_8e56ba20bb1ad27185ab43f1da12a22b

По данным Министерства здравоохранения страны, в Таиланде число ежедневных новых случаев коронавируса замедлилось.

22 марта ознаменовался самым большим однодневным скачком в стране: 188 подтвердили только в этот день. Сейчас это число 89.

Согласно последним данным Университета Джона Хопкинса, в Таиланде зарегистрировано 1978 случаев и 19 случаев смерти.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУКА:

Обзор 4 топовых заметок от WeForum за неделю

ПЛАЗМА ВЫЖИВШИХ КОРОНАВИРУСА МОЖЕТ СПАСТИ ЖИЗНИ

<https://www.weforum.org/agenda/2020/04/covid-19-latest-scientific-developments/>

Два независимых исследовательских исследования показали пользу получения плазмы крови от выживших после лечения COVID-19.

Группы ученых, обе из которых базируются в Китае, извлекали плазму крови у выздоровевших от COVID-19 пациентов, которая содержала антитела против болезни. Первое исследование, проведенное Национальным научно-исследовательским центром комбинированных вакцин в области инженерных технологий (Ухань), дало плазму 10 пациентам, которые были серьезно больны COVID-19. Через шесть дней после инфузии вирус COVID-19 не был обнаружен у 7 из 10 пациентов.

Аналогичное исследование, проведенное в Третьей народной больнице Шэньчжэня, лечило 5 больных с выжившей плазмой. Через 10 дней трое пациентов больше не нуждались в вентиляции.

Предварительные результаты этой вековой методики были сделаны, когда пациенты в Нью-Йорке и Хьюстоне начали получать нагруженную антителами плазму. Никто на самом деле не знает, сработает ли это или нет, но эксперты надеются, что этот подход послужит временным интервалом и потенциально поможет им избежать необходимости отказывать пациентам из-за переполненных отделений интенсивной терапии. При условии, что кровь должным образом проверена, преимущество плазмы, выжившей после коронавируса, состоит в том, что она легко недоступна, в отличие от лекарств или вакцин, для разработки которых могут потребоваться месяцы или годы.

ПОТЕРЯ ВКУСА И ЗАПАХА ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ COVID-19

<https://www.weforum.org/agenda/2020/04/covid-19-latest-scientific-developments/>

Последний анализ данных из приложения COVID Symptom Tracker предполагает, что потеря вкуса и запаха может быть лучшим способом определить, есть ли у кого-то COVID-19.

Приложение, которое было разработано лондонской командой King's

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

College совместно с фондом NHS Foundation Trust Гая и Святого Томаса, Центром биомедицинских исследований NIHR и стартапом в сфере здравоохранения ZOE Global LTD, просит пользователей регистрировать свои симптомы (или их отсутствие) ежедневно. К концу марта 1,8 миллиона пользователей в Великобритании зарегистрировались, чтобы ежедневно отмечать свои симптомы.

В период с 24 по 29 марта 26% из 1,5 миллиона пользователей приложений сообщили об одном или нескольких симптомах; 1702 из этих 26% сообщили, что были проверены на COVID-19, с 579 положительными результатами и 1123 отрицательными результатами.

Кроме того, 59% из тех пациентов, которые дали положительный результат на COVID-19, сообщили о потере вкуса и запаха, по сравнению с только 18% тех, кто дал отрицательный результат на болезнь.

Ведущий исследователь Тим Спектор сказал: «В сочетании с другими симптомами вероятность наличия COVID-19 у людей с потерей обоняния и вкуса в три раза выше, по нашим данным, и, следовательно, таким пациентам следует изолироваться в течение семи дней, чтобы уменьшить распространение болезни».

КОРОНАВИРУС МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬ КОШЕК, НО ВЛАДЕЛЬЦЫ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ НЕ ДОЛЖНЫ БЕСПОКОИТЬСЯ

<https://www.weforum.org/agenda/2020/04/covid-19-latest-scientific-developments/>

Исследование, проведенное Харбинским ветеринарным научно-исследовательским институтом в Китае, показало, что кошки могут быть заражены COVID-19 и распространять его среди других кошек через дыхательные капли, но другие животные, включая собак, цыплят, свиней и уток, вряд ли могут заразиться вирусом.

Результаты получены после недавних сообщений о том, что кошка в Бельгии заразилась COVID-19 через неделю после того, как у ее владельца появились симптомы.

Во время исследования (загружено на сайт препринта bioRxiv на этой неделе и еще не проверено), пять кошек были преднамеренно

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

инфицированы COVID-19. Три из кошек были помещены в клетки рядом с кошками, которым не давали вирус. Одна кошка заразилась вирусом, и исследователи считают, что передача произошла через дыхательные капельки. Результаты были воспроизведены во второй группе кошек.

Вирусолог Линда Саиф из Университета Огайо в Колумбусе, которая не участвовала в исследовании, говорит, что владельцам кошек пока не нужно тревожиться, поскольку нет прямых доказательств того, что зараженные кошки могут заразить людей, и исследование не отражает реальную картину взаимодействия между людьми и их питомцами.

Во время пандемии SARS в 2003 году аналогичные исследования показали, что кошки могут заразиться и передать его другим кошкам, но «не было никаких признаков того, что SARS-CoV получил широкое распространение у домашних кошек или был передан человеку», сказал Саиф Nature. Тем не менее, авторы исследования говорят, что их работа дает важную информацию о животных резервуарах COVID-19. Владельцам домашних животных рекомендуется продолжать соблюдать обычные меры предосторожности, такие как регулярное мытье рук.

ВРЕМЯ ПОКАЖЕТ, НАХОДИТСЯ ЛИ КОРОНАВИРУС В ВОЗДУХЕ ИЛИ НЕТ

<https://www.weforum.org/agenda/2020/04/covid-19-latest-scientific-developments/>

Поскольку COVID-19 распространился по всему миру, исследователи пытаются выяснить, как именно он передается между людьми. Всемирная организация здравоохранения утверждает, что вирус передается через капли пациентов, которые чихают или кашляют, во многом таким же образом, как и при простуде, и нынешнее общественное положение это отражает.

Однако некоторые исследователи утверждают, что есть предварительные доказательства того, что вирус распространяется в частицах, которые намного меньше, чем капли, известные как аэрозоли, которые имеют диаметр менее 5 микрометров (более чем в 12 раз меньше, чем средний диаметр одного человеческого волоса). В качестве меры предосторожности они рекомендуют повышенную

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

вентиляцию в помещении и в замкнутых пространствах, поскольку аэрозоли могут задерживаться в воздухе в течение длительных периодов времени и перемещаться дальше, чем капли.

Лидия Буруйба, исследователь из Массачусетского технологического института (MIT), пишет, что частицы вируса COVID-19 могут перемещаться до 27 футов, основываясь на предыдущих исследованиях чихания человека. Это согласуется с более ранним исследованием, проведенным в Китае, где было обнаружено, что вирусные частицы могут быть обнаружены в вентиляционных системах в больничных палатах пациентов с COVID-19, однако остается неизвестным, имелись ли какие-либо клинические последствия этого открытия. Другие исследования не смогли найти доказательства наличия COVID-19 в пробах воздуха, взятых в изоляционных помещениях.

Многие исследователи согласны с тем, что сбор убедительных доказательств воздушной передачи может занять годы. В то же время, увеличение вентиляции и ношение масок (с приоритетом на работников здравоохранения, людей с симптомами и уязвимых групп населения) может быть полезным.

НАУКА:

Экспертное мнение

МНЕНИЕ ЭКСПЕРТОВ КАСАТЕЛЬНО ТЕХ, КТО ДУМАЕТ, ЧТО 5G ВЫЗЫВАЕТ КОРОНАВИРУС

<https://www.sciencemediacentre.org/expert-reaction-to-people-who-think-5g-causes-coronavirus/>

Профессор Адам Финн, профессор педиатрии, Бристольский университет:

«Нынешняя эпидемия вызвана вирусом, который передается от одного зараженного человека другому. Мы знаем, что это правда. У нас даже есть вирус, растущий в нашей лаборатории, полученный от человека с болезнью. Вирусы и электромагнитные волны, которые заставляют мобильные телефоны и интернет-соединения работать, разные вещи. Интернет-соединения, которые эти сети дают нам, являются одним из наиболее важных инструментов, которые мы используем для координации нашей реакции на эпидемию и усилий по проведению исследований по ее преодолению».

Доктор Майкл Хэд, старший научный сотрудник в области глобального здравоохранения, Университет Саутгемптона:

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

«Эксперты по вирусам изучили генетический код вируса, чтобы отследить его происхождение. Эпидемиологи отслеживают распространение вируса по всему миру, выявляя факторы риска для выработки политики. Исследователи-диагносты разрабатывают тесты для выявления тех, у кого есть инфекция, и тех, кто был инфицирован. В совокупности мы знаем, как распространяются инфекционные заболевания. Публикуются научные работы, генерируются новые знания. Это то, что делают эксперты.

«Теоретики заговора представляют опасность для общественного здравоохранения. Активисты анти-вакцинации постоянно демонстрируют свою способность наносить вред здоровью детей с многочисленными необоснованными заявлениями. Здесь мы также видим похожие группы людей, стремящихся показать свое невежество по теме, в которой у них нет ни опыта, ни склонности публиковать полезные сообщения общественного здравоохранения. Сейчас самое время выслушать экспертов по эпидемиологии инфекционных заболеваний и общественного здравоохранения».

Профессор Брендан Рен, профессор микробного патогенеза Лондонской школы гигиены и тропической медицины:

«Нет научно обоснованных доказательств, которые бы связывали внедрение 5G со вспышкой COVID-19. Это невозможно как физически, так и биологически».

ЭКСПЕРТНАЯ РЕАКЦИЯ НА ИДЕЮ ПАСПОРТА ИММУНИТЕТА

<https://www.sciencemediacentre.org/expert-reaction-to-the-idea-of-immunity-passports/>

Д-р Bharat Rankhania, старший клинический преподаватель Медицинского факультета Университета Эксетера:

«В отношении тестирования на невосприимчивость и выдачи сертификатов о невосприимчивости я советую быть осторожным. COVID-19 принадлежит к тому же семейству вирусов, что и вирус простуды. Инфекции вирусом простуды не дают сильного иммунитета, и иммунитет обычно недолговечный, обычно около 3 месяцев. Мы еще не знаем, как долго сохранится иммунитет к вирусу COVID-19. Таким образом, очень важно принять это к сведению и продолжать поддерживать меры инфекционного контроля после

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

заражения, пока ведутся исследования.

«Из Японии есть данные, свидетельствующие о том, что некоторые люди могут заразиться вторичной инфекцией от вируса COVID-19, но мы пока не можем быть уверены, насколько это распространено. Нам нужно больше исследований в этой области.

«Тест на наличие антител не означает, что пациент теперь определенно невосприимчив к вирусу COVID-19, что является огромным скачком веры, и мы должны проявлять большую осторожность в отношении информации, которую мы даем представителям общественности.

«Первостепенное значение имеет постоянное соблюдение мер по борьбе с инфекцией, даже после заражения, и важно не выдавать противоречивые сообщения».

Профессор Роберт Дингуолл, профессор социологии, Университет Ноттингема Трента:

«Идея «сертификатов иммунитета» внешне привлекательна, но на самом деле чревата проблемами.

«Они не могут функционировать, как свидетельство о вакцинации против желтой лихорадки, которое я ношу с собой в своем паспорте, в котором говорится, что я получил тщательно проверенную вакцину, срок действия эффективного иммунитета которой хорошо понятен - и которая принята на международном уровне.

«Во-первых, иммунитет устанавливается только через несколько недель после заражения, поэтому возникает проблема того, когда проводить тестирование. Би-би-си сообщает, что ни один из оцененных к настоящему времени наборов для самопроверки не способен дать достаточно точные результаты, на которые можно положиться.

«Во-вторых, существует значительная научная неопределенность относительно того, кто будет развивать иммунитет и как долго это будет продолжаться. Продолжительность защиты может быть установлена только с течением времени. Если иммунитет длится всего несколько месяцев, то тестирование придется повторять постоянно: сертификат действительно будет устанавливать статус человека только в определенный день.

«В-третьих, как социолог, я также осознаю риски черного рынка сертификатов и стигматизации людей, у которых их нет. У нас достаточно социальных разделений в нашем обществе».