

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:		2 083 048	134 603	510 187
1	США	644 089	28 529	48 701
2	Испания	180 659	18 812	70 853
3	Италия	165 155	21 645	38 092
4	Франция	147 863	17 167	30 955
5	Германия	134 753	3 804	72 600
6	Великобритания	98 476	12 868	-
7	Китай	82 341	3 342	77 892
8	Иран	76 389	4 777	49 933
9	Турция	69 392	1 518	5 674
10	Бельгия	33 573	4 440	7 107
11	Нидерланды	28 153	3 134	250
12	Швейцария	26 336	1 239	15 400
13	Канада	28 379	1 010	8 979
14	Бразилия	28 746	1 757	14 026
15	Россия	24 490	198	1 986
16	Португалия	18 091	599	383
17	Австрия	14 350	393	8 098
18	Израиль	12 501	130	2 563
19	Южная Корея	10 591	225	7 616
20	Швеция	11 927	1 203	381
21	Ирландия	12 547	444	77
22	Индия	12 370	422	1 508
23	Эквадор	7 858	388	780
24	Чили	8 273	94	2 937
25	Перу	11 475	254	3 108
26	Япония	8 626	178	901
27	Норвегия	6 797	150	32
28	Польша	7 582	268	668
29	Австралия	6 462	63	3 702
30	Дания	6 681	309	2 748
31	Румыния	7 216	372	1 217
32	Чехия	6 301	166	819
33	Пакистан	6 383	111	1 446
34	Саудовская Аравия	5 862	79	931
35	Филиппины	5 453	349	353
36	ОАЭ	5 365	33	1 034
37	Мехико	5 847	449	2 125
38	Индонезия	5 136	469	446
39	Малайзия	5 072	83	2 647

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

**ВСЕМИРНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ВОЗ НА БРИФИНГЕ ДЛЯ СМИ ПО COVID-19 - 15 АПРЕЛЯ 2020 Г

<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---15-april-2020>

Запущен новый курс для работников здравоохранения по использованию средств индивидуальной защиты.

Более 90 стран присоединились к участию в испытании солидарности, и в настоящее время зарегистрировано более 900 пациентов для оценки безопасности и эффективности четырех препаратов и комбинаций препаратов.

Три вакцины уже начали клинические испытания, более 70 других находятся в стадии разработки.

В дополнение к испытанию солидарности ВОЗ созвала группы врачей для изучения влияния кортикостероидов и других противовоспалительных препаратов на результаты лечения.

В частности, рассматривается использование кислорода и стратегии вентиляции у пациентов. Любое вмешательство, которое снижает потребность в вентиляции и улучшает результаты для критически больных пациентов, важно, особенно в условиях ограниченных ресурсов, для спасения жизней.

ОБЗОР СМИ

АББОТТ НАЧАЛА ИСПЫТАНИЕ ТРЕТЬЕГО COVID-19 - ЛАБОРАТОРНОЕ ИСПЫТАНИЕ КРОВИ АНТИТЕЛА, КОТОРОЕ БУДЕТ ПОСТАВЛЯТЬСЯ В НАЧАЛЕ ЗАВТРА США

<https://abbott.mediaroom.com/2020-04-15-Abbott-Launches-Third-COVID-19-Test-a-Laboratory-Based-Antibody-Blood-Test-That-Will-Ship-in-the-U-S-Starting-Tomorrow>

Компания Abbott (NYSE: ABT) объявила сегодня о запуске своего третьего теста COVID-19, лабораторного серологического анализа крови для обнаружения антитела IgG, который определяет наличие у человека нового коронавируса (COVID-19). Тестирование антител - важный следующий шаг, чтобы определить, был ли кто-то ранее заражен. Это обеспечит более глубокое понимание вируса, в том числе того, как долго антитела остаются в организме и обеспечивают ли они иммунитет. Этот тип знаний может помочь в разработке методов лечения и вакцин.

Этот тест на антитела дополняет существующие тесты Abbott COVID-19, которые уже используются, в том числе его молекулярную лабораторную систему m2000™ и молекулярное устройство для ухода за больными ID NOW™.

COVID-19Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

COVID-19: ВОЗ И ЮЖНАЯ КОРЕЯ РАССЛЕДУЮТ ПОДТВЕРЖДЕННЫЕ СЛУЧАИ

<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1498>

Всемирная организация здравоохранения и Южная Корея проводят расследование того, как несколько пациентов из группы 19 пациентов, которые, как считалось, выздоровели от вируса и дали отрицательный результат, впоследствии получили положительный результат.

Корейские центры по контролю и профилактике заболеваний (KCDC) сообщили 10 апреля о том, что они «изучают эпидемиологические и / или клинические характеристики 91 случая, у которого повторный тест был положительным после выписки из изоляции» 1.

В нем говорится, что центральные и местные команды «проводят совместные, углубленные исследования (включая культуру выделения вируса, анализ крови на антитела) для подтверждения инфекционности».

ВОЗ заявила, что ей известно о сообщениях. Представитель Reuters заявил: «Мы тесно сотрудничаем с нашими клиническими экспертами и прилагаем все усилия, чтобы получить больше информации по этим отдельным случаям. Важно убедиться, что при отборе образцов для тестирования на подозреваемых пациентах процедуры выполняются надлежащим образом.

COVID-19: ТРЕТЬ ХИРУРГОВ НЕ ИМЕЮТ АДЕКВАТНЫХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ПРЕДУПРЕЖДАЕТ КОРОЛЕВСКИЙ КОЛЛЕДЖ

<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1492>

По данным Королевского колледжа хирургов Англии, в прошлом месяце более половины хирургов и стажеров в Великобритании испытывали нехватку средств индивидуальной защиты (СИЗ).

Между тем, ВМА предупредил, что врачи вынуждены оказываться в невозможных ситуациях из-за опасно низкого уровня СИЗ.

Королевский колледж хирургов Англии провел опрос по СИЗ с 6 по 9 апреля 2020 года, который получил 1978 ответов от хирургов и хирургических стажеров. Треть (32,5%) респондентов не согласились с тем, что обеспеченность СИЗ в их доверительном управлении была адекватной и позволяла им выполнять свою работу максимально безопасно. Более половины (57%) описали нехватку СИЗ за последние 30 дней.

10 апреля ВМА заявил, что ему известно, что поставки СИЗ в Лондоне и Йоркшире не были достаточными, и что правительство заставляло врачей

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

подвергать себя и своих пациентов серьезной опасности.

В тот же день правительство обнародовало свой план по всей Великобритании, чтобы обеспечить доставку СИЗ персоналу, работающему на переднем крае. Трехэтапный план включает руководство о том, кому нужны СИЗ, а также информацию о распределении и будущем снабжении.

ОТВЕТ НА COVID-19 В ТАЙВАНЕ

Аналитика больших данных, новые технологии и проактивное тестирование

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2762689>

3 марта 2020 года

Тайвань усилил выявление случаев заболевания COVID-19 путем активного поиска пациентов с тяжелыми респираторными симптомами (на основе информации из базы данных Национального медицинского страхования [NHI]), которые дали отрицательный результат на грипп и повторно проверили их на наличие COVID-19; 1 был найден из 113 случаев. Бесплатный номер 1922 года служил горячей линией для граждан, чтобы сообщать о подозрительных симптомах или случаях самих себя или других; По мере развития болезни эта горячая линия достигла своей полной мощности, поэтому в качестве альтернативы каждому крупному городу предлагалось создать собственную горячую линию. Не известно, как часто эта горячая линия использовалась. Правительство решило проблему стигмы и сострадания при заболевании, предоставляя пищу, частые проверки здоровья и поощрение тех, кто находится на карантине. Этот быстрый ответ включал в себя сотни действий.

Правительство Тайваня извлекло уроки из своего опыта по атипичной пневмонии в 2003 году и создало механизм реагирования общественного здравоохранения для обеспечения быстрых действий в случае следующего кризиса. Хорошо обученные и опытные команды чиновников быстро распознали кризис и активировали структуры управления чрезвычайными ситуациями для борьбы с возникающей вспышкой.

В условиях кризиса правительства часто принимают трудные решения в условиях неопределенности и временных ограничений. Эти решения должны быть как культурно приемлемыми, так и чувствительными к населению. Посредством раннего признания кризиса, ежедневных брифингов для общественности и простого обмена сообщениями о здоровье правительство смогло успокоить общественность, предоставляя своевременную, точную и прозрачную информацию о развивающейся эпидемии. Тайвань является примером того, как общество может быстро реагировать на кризис и защищать интересы своих граждан.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

МЕЖДУНАРОДНЫЕ СЛУЧАИ ПОТЕРИ COVID-19

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118220300736?dgcid=raven_sd_recom_mender_email

Март 2020 года

Методы

Проанализированы все имеющиеся данные о развитии международных случаев COVID-19 с 20 января 2020 года по 28 февраля 2020 года. Случаи COVID-19 с и без истории поездок в Китай были разделены на когорты в соответствии с Индексом доступности и качества здравоохранения (HAQ-Index) каждой страны. Хи-квадрат и Post-hoc тестирование были выполнены.

Полученные результаты

В то время как случаи COVID-19 с историей поездок в Китай, кажется, достигают максимума для каждой когорты HAQ, число случаев COVID-19, не связанных с поездками, кажется, постоянно увеличивается в HAQ-группе стран с более высокими медицинскими стандартами. Дальнейший анализ демонстрирует значительно меньшую долю зарегистрированных случаев COVID-19 без истории поездок в Китай в странах с более низким HAQ (HAQ I по сравнению с HAQ II, posthoc $p < 0,01$).

Выводы

Данные указывают на то, что страны с более низким индексом HAQ могут либо занижать данные о случаях COVID-19, либо не могут адекватно их обнаружить. Хотя наши данные могут быть неполными и должны интерпретироваться с осторожностью, несоответствия в сообщениях о случаях COVID-19 являются серьезной проблемой, которая может саботировать усилия по сдерживанию вируса.