

COVID-19 Дайджест**Национальный центр общественного здравоохранения****ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 5000 ЧЕЛОВЕК:**

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		2 197 950	147 598	558 055
1	США	678 210	34 641	57 844
2	Испания	184 948	19 315	74 797
3	Италия	168 941	22 170	40 164
4	Франция	165 027	17 920	32 812
5	Германия	138 273	4 101	81 800
6	Великобритания	103 093	13 729	-
7	Китай	82 692	4 632	77 944
8	Иран	79 494	4 958	54 064
9	Турция	74 193	1 643	7 089
10	Бельгия	36 138	5 163	7 961
11	Бразилия	30 891	1 952	14 026
12	Канада	30 106	1 195	9 729
13	Нидерланды	29 214	3 315	250
14	Россия	32 008	273	2 590
15	Швейцария	27 078	1 288	15 900
16	Португалия	19 022	657	519
17	Австрия	14 540	410	9 704
18	Израиль	12 758	142	2 818
19	Ирландия	13 271	486	77
20	Индия	13 495	448	1 777
21	Швеция	12 540	1 333	550
22	Перу	12 491	274	6 120
23	Южная Корея	10 635	230	7 829
24	Япония	9 231	190	935
25	Чили	8 273	94	2 937
26	Эквадор	7 858	388	780
27	Польша	7 771	292	774
28	Румыния	7 707	392	1 357
29	Дания	6 879	309	2 748
30	Норвегия	6 798	150	32
31	Пакистан	6 505	124	1 645
32	Австралия	6 468	63	3 747
33	Чехия	6 303	166	831
34	Саудовская Аравия	5 862	79	931
35	Мехико	5 847	449	2 125
36	Филиппины	5 660	362	435
37	Индонезия	5 516	496	548
38	ОАЭ	5 365	33	1 034
39	Сербия	5 318	103	443
40	Малайзия	5 251	86	2 967
41	Сингапур	5 050	10	683

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

БЛОКИРОВКИ СРАБОТАЛИ, НО ЧТО ДАЛЬШЕ?

ОБЗОР СМИ

<https://science.sciencemag.org/content/368/6488/218>

Стратегия отступления

На данный момент наиболее вероятным сценарием является одно из смягчения мер по социальному дистанцированию, когда это возможно, а затем подавление снова, когда инфекции снова возрастут, - такова стратегия «подавления и подъема», которой придерживаются и Сингапур, и Гонконг. Может ли такой подход найти правильный баланс между сдерживанием вируса и ослаблением социального недовольства и экономического ущерба, еще неизвестно.

Даже Сингапур и Гонконг вынуждены были ужесточить меры по социальному дистанцированию в последние недели после всплеска заболеваемости; Сингапурский режим социального дистанцирования больше не отличается от режима в Нью-Йорке или Лондоне. И стратегии обоих городов гораздо сложнее реализовать в такой большой стране, как США. «Чтобы это работало, нам нужно, чтобы каждый город, округ и округ были так же хороши, как Сингапур», - говорит он.

Синдзо Абэ говорит, что есть проблемы с ВОЗ, и Япония пересмотрит свое финансирование после пандемии

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-intl-04-17-20/h_69ea3cf72279cba70faab19acc7e912c

Премьер-министр Японии Синдзо Абэ заявил на пресс-конференции в пятницу, что у ВОЗ есть ряд проблем, и Япония рассмотрит свои финансовые взносы после того, как пандемия закончится.

ВОЗ занимает четкую политическую позицию и Япония просит, чтобы Тайвань стал ее членом в течение нескольких лет. Китай считает Тайвань провинцией-ренегатом и возражает против его включения в качестве равноправного члена для данной международной организации.

МЭР ЛОНДОНА ПРИЗЫВАЕТ НОСИТЬ МАСКИ В ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ И В МАГАЗИНАХ

https://edition.cnn.com/world/live-news/coronavirus-pandemic-intl-04-17-20/h_3a635ecc62ffa812380b1f49f7856b20

Мэр Лондона Садик Хан призвал носить маски в общественном транспорте и в магазинах в интервью BBC в пятницу.

Хан сказал, что Великобритания испытывает сложности со вспышкой из-за того, что не рекомендует маски, и призвал к тому, чтобы немедицинские

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

маски для лица, такие как банданы, шарфы и маски многоразового использования, также носили в общественных местах.

В руководящих принципах правительства Великобритании по социальному дистанцированию не упоминаются хирургические маски или просто маски для лица. На пресс-конференции на Даунинг-стрит 3 апреля заместитель главного медицинского директора Джонатан Ван-Там заявил, что «нет никаких доказательств того, что общее ношение лицевых масок населением, которое хорошо влияет на распространение болезни в нашем обществе».

НАУЧНЫЙ ОБЗОР

ЛЕЧЕНИЕ АНТИБИОТИКАМИ ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ COVID-19 МОЖЕТ СТИМУЛИРОВАТЬ УСТОЙЧИВЫЕ БАКТЕРИИ

<https://www.sciencemag.org/news/2020/04/antibiotic-treatment-covid-19-complications-could-fuel-resistant-bacteria#>

Антибиотики напрямую не влияют на SARS-CoV-2, респираторный вирус, ответственный за COVID-19, но вирусные респираторные инфекции часто приводят к бактериальной пневмонии. Врачи могут с трудом сказать, какой патоген вызывает проблемы с легкими у человека. Врачи обеспокоены тем, что рост числа пациентов с COVID-19 может в конечном итоге привести к росту числа резистентных к антибиотикам бактерий. Эта проблема настолько серьезна, что Министерство обороны США собирает группу из по меньшей мере 10 медицинских центров для изучения «вторичные» бактериальные и грибковые инфекции у этих пациентов и антибиотики, используемые для их предотвращения.

Врач по инфекционным заболеваниям Мариса Голубар из Стэнфордского университета говорит, что еще слишком рано знать, в какой степени COVID-19 повлияет на глобальные показатели устойчивости к антибиотикам. Но в некоторых частях Соединенных Штатов от 30% до 40% некоторых распространенных типов бактерий уже были устойчивы к классу лекарств, который включает азитромицин, и чрезмерное использование может сделать эти или другие антибиотики еще менее эффективными. «С точки зрения кошмарного сценария, это довольно страшно, - говорит Клэнси.

ПРОЕКТ ПО МОНИТОРИНГУ РАКА КОРОНАВИРУСА В ВЕЛИКОБРИТАНИИ: ЗАЩИТА БОЛЬНЫХ РАКОМ В ЭПОХУ COVID-19

[https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30230-8](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30230-8)

15 апреля 2020 года

Широко признано, что политика, включая самоизоляцию и социальное дистанцирование, необходима для подавления распространения вируса как среди населения в целом, так и среди групп риска, тем самым снижая

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

давление на и без того ограниченные ресурсы здравоохранения. Однако существенное перераспределение ресурсов от служб по лечению рака может иметь непреднамеренные последствия, связанные с раком, включая увеличение заболеваемости и смертности. Следовательно, необходим сбор в реальном времени, анализ и распространение данных из онкологических центров о частоте инфицирования SARS-CoV-2 у пациентов с раком и об исходах заболевания.

Проект онкологического мониторинга по коронавирусу в Великобритании (UKCCMP), запущенный 18 марта 2020 года с целью привлечь более 90% онкологических центров Великобритании, достигает этой цели. В каждом британском онкологическом центре была создана Локальная группа по реагированию на чрезвычайные ситуации, чтобы обеспечить постоянное обновление системы распространения клинических данных UKCCMP в режиме реального времени. Проект будет собирать данные о пациентах с раком, которые являются положительными для инфекции SARS-CoV-2, включая тип и стадию опухоли, возраст пациента, текущее лечение рака и клинические результаты, с целью дать возможность онкологам получить важную информацию для принятия решения. Сбор, анализ и распространение данных координируется Центром вычислительной биологии Университета Бирмингема (Бирмингем, Великобритания) в рамках специального рабочего процесса, организованного инфраструктурой Compute and Storage for Life Science как части Бирмингемской среды для академических исследований Облако.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ SARS-COV-2 В ИСЛАНДИИ

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2006100?query=featured_home

14 апреля 2020 года

Во время нынешней всемирной пандемии коронавирусная болезнь 2019 года (Covid-19) была впервые диагностирована в Исландии в конце февраля. Тем не менее, данные ограничены тем, как SARS-CoV-2, вирус, вызывающий Covid-19, проникает и распространяется в популяции.

Методы

Мы нацелили тестирование на лиц, живущих в Исландии, которые были подвержены высокому риску заражения (в основном тем, у кого были симптомы, недавно они ездили в страны с высоким риском или имели контакт с инфицированными людьми). Мы также провели скрининг населения, используя две стратегии: разослать открытое приглашение 10 797 лицам и разослать случайные приглашения 2283 людям. Мы секвенировали SARS-CoV-2 из 643 образцов.

Полученные результаты

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

По состоянию на 4 апреля, в общей сложности 1221 из 9199 человек (13,3%), которые были набраны для целевого тестирования, имели положительные результаты для заражения SARS-CoV-2. Из протестированных в общей популяции 87 (0,8%) при скрининге с открытым приглашением и 13 (0,6%) при скрининге случайной популяции дали положительный результат на вирус. Всего было обследовано 6% населения. Большинство людей в группе целевого тестирования, которые получили положительные тесты в начале исследования, недавно путешествовали за границу, в отличие от тех, кто дал положительные результаты позже в исследовании. Дети в возрасте до 10 лет с меньшей вероятностью получали положительный результат, чем дети в возрасте 10 лет и старше, с процентами 6,7% и 13,7%, соответственно, для целевого тестирования; в скрининге населения ни у одного ребенка в возрасте до 10 лет не было положительного результата по сравнению с 0,8% в возрасте 10 лет и старше. Меньше женщин, чем мужчин, получили положительные результаты как в целевом тестировании (11,0% против 16,7%), так и в скрининге населения (0,6% против 0,9%). Гаплотипы секвенированных вирусов SARS-CoV-2 были разнообразными и изменялись с течением времени. Процент зараженных участников, который был определен путем скрининга населения, оставался стабильным в течение 20-дневного периода скрининга.

Выводы

В популяционном исследовании в Исландии дети в возрасте до 10 лет и женщины имели меньшую частоту инфицирования SARS-CoV-2, чем подростки, взрослые и мужчины. Доля инфицированных лиц, выявленных в ходе скрининга населения, существенно не изменилась в течение периода скрининга, что соответствовало положительному эффекту усилий по локализации.

ВЫЧИСЛИТЕЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ КАНДИДАТОВ ЛЕКАРСТВ ОТ ОСНОВНОЙ ПРОТЕАЗЫ SARS-COV-2

<https://www.preprints.org/manuscript/202004.0003/v2>

17 апреля 2020 года

SARS-CoV-2, которые являются возбудителями текущей пандемии, представляют собой одноцепочечные РНК-вирусы с положительным смыслом семейства Coronaviridae. Протеазы SARS-CoV-2 необходимы для репликации вируса, структурной сборки и патогенности. Протеаза ~ 33,8 кДа Mpro SARS-CoV-2 является не относящимся к человеку гомологом и высоко консервативна среди нескольких коронавирусов, что указывает на то, что Mpro может быть потенциальной лекарственной мишенью для коронавирусов.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

выравнивании, когда выравнивание начинает приводить к большим отскокам, уровень смертности снова увеличивается. Частичная разблокировка для управления критически важными ресурсами привела к сокращению простоев в экономике и снижению совокупных случаев примерно на 8–12% в период с настоящего времени до второй половины 2021 года, тем самым спасая жизни людей с некоторой степенью уверенности. Любой другой метод трудно осуществить плавный и убывающий уклон увеличения случаев, который напрямую уменьшает общее количество случаев, избегая перерегулирования.