

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ТОП СТРАН С КОЛИЧЕСТВОМ СЛУЧАЕВ КОРОНАВИРУСА СВЫШЕ 100 000 ЧЕЛОВЕК:*

№	Страна	Всего случаев	Всего летальных исходов	Всего пролеченных
ВСЕГО В МИРЕ:		5 407 350	344 015	2 247 895
1	США	1 666 828	98 683	446 914
2	Бразилия	349 113	22 165	142 587
3	Россия	335 882	3 388	107 936
4	Испания	282 370	28 678	196 958
5	Великобритания	257 154	36 675	-
6	Италия	229 327	32 735	138 840
7	Франция	182 469	28 332	64 547
8	Германия	179 986	8 366	159 900
9	Турция	155 686	4 308	117 602
10	Иран	133 521	7 359	104 072
11	Индия	131 920	3 869	54 441
12	Перу	115 754	3 373	47 915
12	Китай	82 974	4 634	78 261

*согласно данным электронной базы данных Worldmeters

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

В ЭТОМ ДАЙДЖЕСТЕ ВЫ УЗНАЕТЕ:

	Наименование материала	Стр.
НАУЧНЫЙ ОБЗОР	<i>Клинические результаты у пациентов с COVID-19, получавших тоцилизумаб: систематический обзор данных отдельных пациентов</i>	3
	<i>Ожирение как фактор повышения риска более высокой смертности у молодых пациентов с COVID-19</i>	4
	<i>Предварительная оценка эффективности озонотерапии при лечении COVID-19</i>	4
	<i>Коинфекция ВИЧ и SARS-CoV-2: пример из Уганды</i>	5
	<i>Клинические характеристики COVID-19 у детей: похожи ли они на ОРВИ?</i>	5
	<i>Неожиданная находка у COVID-19 с высоким уровнем тропонина (препринт)</i>	5
ОБЗОР СМИ	<i>Испытание вакцины Covid-19 Оксфордского университета имеет только 50-процентный шанс на успех</i>	7
	<i>Китай тестирует национальную цифровую валюту - один из компонентов заявки Си на глобальное влияние</i>	7
	<i>Доктор, тестирующий вакцину Модерна, ошеломлен тем, что инъекция может быть готова в 2020 году</i>	7
	<i>Исследование показывает, что через 11 дней после заболевания пациенты с коронавирусом не заразны</i>	8
	<i>Каковы правила карантина для путешествий в Великобритании?</i>	8
	<i>Ошибка подсчета теста С.Д.С делает эпидемиологов «действительно сбитыми с толку»</i>	9

Клинические результаты у пациентов с COVID-19, получавших тоцилизумаб: систематический обзор данных отдельных пациентов

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26038>

21 мая 2020 года

Современные данные свидетельствуют о важной роли пути интерлейкина-6 (IL-6) в шторме выброса цитокинов, связанного с SARS-CoV-2, у тяжело больных пациентов с COVID-19. Ингибирование пути IL-6 с тоцилизумабом было успешно применено у некоторых из этих пациентов, но данные в основном согласуются с сообщениями о случаях и сериями.

Мы выполнили систематический поиск PubMed, Embase и Medline с 22 апреля 2020 года и снова 27 апреля 2020 года, используя следующие поисковые термины по отдельности или в сочетании: «COVID-19», «коронавирус», «SARS-CoV-2», «COVID», «антитела против рецепторов интерлейкина-6», «анти-IL-6», «тоцилизумаб», «сарилумаб», «силтуксимаб». Мы включили исследования, в которых сообщались данные отдельных пациентов. Мы извлекли и проанализировали данные индивидуального уровня о базовых характеристиках, лабораторных результатах и клинических результатах. Первичной конечной точкой была внутрибольничная смертность. Вторичные конечные точки, включенные в больничные осложнения, показатели выздоровления, влияние характеристик пациента на первичный исход и изменения уровней воспалительных маркеров.

В результате систематического поиска было выявлено 352 записи, из которых 10 исследований соответствовали критериям включения. Было также добавлено одно исследование, которое в настоящее время находится на рассмотрении. Одиннадцать наблюдательных исследований, охватывающих 29 пациентов, были включены в настоящий обзор. Было больше мужчин (24 [82,8%]), а гипертония была наиболее распространенной сопутствующей патологией (16 [48,3%]). В среднем за 5,4 дня госпитализации первичная конечная точка наблюдалась у 6 (20,7%) пациентов. Среди выживших пациентов около 10% ухудшили заболевание и 17% выздоровели. Наиболее частым осложнением был острый респираторный дистресс-синдром (8 [27,6%]). Уровень ИЛ-6 был значительно выше после начала применения тоцилизумаба со средним значением (IQR) 376,6 (148-900,6) пг / мл по сравнению с исходным уровнем 71,1 (31,9-212,8) пг / мл ($p = 0,002$). Средние (SD) уровни с-реактивного белка (CRP) были значительно снижены после лечения 24,6 (26,9) мг / л по сравнению с исходным 140,4 (77) мг / л ($P < 0,0001$). По точному критерию Фишера базовые демографические показатели достоверно не отличались между выжившими и не выжившими.

У пациентов с COVID-19, получавших тоцилизумаб, уровни IL-6 значительно повышены, что способствует цитокиновому шторму. После начала применения тоцилизумаба наблюдается повышение уровня ИЛ-6, а уровни СРБ резко снижаются, что свидетельствует об улучшении этого гипервоспалительного состояния. Продолжающиеся рандомизированные контрольные испытания позволят провести дальнейшую оценку этой многообещающей терапии.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Ожирение как фактор повышения риска более высокой смертности у молодых пациентов с COVID-19

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26039>

21 мая 2020 года

Хотя появляющиеся данные продемонстрировали смертность молодых пациентов с COVID-19, но никакие данные не сообщили о факторах риска смертности для этих молодых пациентов, и остается ли ожирение риском для молодых пациентов с COVID-19, остается неизвестным.

Мы провели ретроспективное исследование, в котором 13 молодых пациентов умерли от COVID-19 и 40 выживших. Логистическая регрессия была использована для характеристики факторов риска смертности у молодых пациентов с COVID-19 с ожирением.

Большинство молодых умерших пациентов с COVID-19 на момент поступления были легкими заболеваниями, но болезнь быстро прогрессировала, что проявлялось в высокой степени выраженности пятнистых теней (100,00% против 48,70%, $P = 0,006$), утолщении плевры (61,50% против 12,80%, $p = 0,012$), легкий выпот из перикарда (76,90% против 0,00%, $p < 0,001$). Наиболее важно то, что у умерших пациентов отмечался более высокий ИМТ (ОШ = 1,354, ДИ 95% = 1,075-1,704, $P = 0,010$), индекс СРБ, связанный с воспалением (ОШ = 1,014, ДИ 95% = 1,003-1,025, $P = 0,014$), биомаркер травмы сердца hs-cTnI (OR = 1,420, 95% CI = 1,112-1,814, $P = 0,005$) и повышенный биомаркер D-димера коагуляционной активности (OR = 418,7, $P = 0,047$) по сравнению с выжившими.

Наши данные подтверждают, что ожирение может быть фактором риска, связанным с высокой смертностью у молодых пациентов с COVID-19, в то время как усиленная воспалительная реакция, повреждение сердца и повышенная активность коагуляции, вероятно, являются механизмами, способствующими высокой смертности.

Предварительная оценка эффективности озонотерапии при лечении COVID-19

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26040>

21 мая 2020 года

В настоящее время коронавирусная болезнь 2019 года (COVID-19) является глобальной пандемической болезнью со значительной заболеваемостью и смертностью. Озон может оказывать противовирусное действие, и озонотерапия продемонстрировала терапевтическую полезность при гриппе и новых вирусах. В этом письме были описаны два тяжелых случая применения COVID-19, получавших озонотерапию. Результаты показали, что озонотерапия может способствовать восстановлению клинического состояния и улучшению компьютерной томографии грудной клетки, сокращению продолжительности выделения вируса и продолжительности пребывания в стационаре.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Коинфекция ВИЧ и SARS-CoV-2: пример из Уганды

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jmv.26044>

21 мая 2020 год

Мы сообщаем о случае коинфекции ВИЧ / SARS-CoV-2 из Уганды. 34-летняя ВИЧ-положительная женщина, получавшая антиретровирусную терапию (тенофовир дизопроксилфумарат, ламивудин и эфавиренц) в течение 5 лет, получила положительный результат на SARS-CoV-2, возбудитель коронавирусной болезни 19 (COVID-19). Сначала картина была асимптоматична, но впоследствии у нее начались головная боль, боль в груди, диарея, анорексия и усталость на 3-й день изоляции без кашля, лихорадки или одышки. Ее уровень CD4 составлял 965 клеток / мм³, вирусная нагрузка ВИЧ была неопределяемой (<1000 клеток / мм³), и другие лабораторные исследования были нормальными. Она успешно прошла курс лечения **гидроксихлорохином** и **антибиотиками** широкого спектра действия и была выписана через 24 дня.

Этот случай демонстрирует нетипичное клиническое проявление COVID - 19 у ВИЧ-инфицированного пациента без других сопутствующих заболеваний.

Клинические характеристики COVID-19 у детей: похожи ли они на ОРВИ?

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ppul.24855>

21 мая 2020 год

Хотя число инфекций SARS-CoV-2 растет на фоне текущей пандемии COVID-19, низкий уровень инфицирования SARS-CoV-2 у детей был низким. Изучая клинические данные, имеющиеся в открытом доступе, в настоящей работе разъясняются клинические проявления у детей COVID-19 в Китае. Статистически значимые тесты и скорректированные оценки шансов были выполнены для детей (возраст до 18 лет) и взрослых (от 18 лет и старше). SARS-CoV и SARS-CoV-2 имели сходные клинические особенности.

Инфекция нижних дыхательных путей была менее выраженной у детей, о чем свидетельствует относительно низкая распространенность болей в груди / дискомфорта и одышки. Как и при ОРВИ, у детей младшего возраста клиническое течение было менее агрессивным по сравнению с подростками. Хотя у детей наблюдалось меньше симптомов по сравнению со взрослыми, пока нет достаточных доказательств для заключения о более коротком пребывании в стационаре у детей.

Неожиданная находка у COVID-19 с высоким уровнем тропонина (препринт)

<https://authorea.com/users/325356/articles/453302-an-unexpected-finding-in-covid-19-patient-with-high-troponin-level?commit=3cbe2984baea651ed9150d76c323e206ca006afb>

22 мая 2020 год

Появляется все больше доказательств того, что инфекция COVID-19

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

предрасполагает к тромбоэмболии. Пациент мужского пола в возрасте 71 года поступил в отделение интенсивной терапии по поводу пневмонии, связанной с COVID-19. Он выработал высокий рост тропонина до 6715 нг / л.

С помощью трансторакальной эхокардиографии мы обнаружили акинезию полной вершины правого желудочка с подвижной гиперэхогенной массой, что наводит на мысль о тромбе. Нефракционированный гепарин был введен немедленно. Последующая эхокардиограмма показала отсутствие массы.

Насколько нам известно, это первый случай, показывающий образование тромба в контексте апикальной акинезии правого желудочка у пациентов с COVID-19. Появляются новые данные о том, что клиническая значимость тромбоэмболических осложнений может быть серьезной проблемой у пациентов с COVID-19 даже в отсутствие какого-либо очевидного фактора риска. Наш случай ясно демонстрирует, что для пациентов с инфекцией COVID-19 и повышением уровня тропонина следует проводить эхокардиографию, чтобы исключить возможные тромботические осложнения.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

ОБЗОР
СМИ

Испытание вакцины COVID-19 Оксфордского университета имеет только 50-процентный шанс на успех

<https://www.telegraph.co.uk/news/2020/05/23/oxford-university-covid-19-vaccine-trial-has-50-percent-chance/>

Все началось в январе как «маленький лабораторный проект» после того, как в Китае появилась новая любопытная болезнь. Чуть больше, чем через четыре месяца, нация - и, возможно, весь мир – устремила свои взгляды надежды на профессора Адриана Хилла и его команду в Оксфордском университете.

На этой неделе фармацевтический гигант **AstraZeneca** объявил о заключении соглашения с правительством США на 1,2 миллиарда долларов на производство 400 миллионов доз недоказанной вакцины против коронавируса, впервые произведенной в Оксфордской лаборатории профессора Хилла.

Между тем, британское правительство согласилось оплатить до 100 миллионов доз, добавив, что к сентябрю для граждан Великобритании могут быть готовы 30 миллионов. Ставки вряд ли могут быть выше. Если вакцина ZD1222 окажется эффективной, она позволит людям покинуть свои дома, вернуться на работу и восстановить экономику страны.

Китай тестирует национальную цифровую валюту - один из компонентов заявки Си на глобальное влияние

<https://www.cnbc.com/2020/05/23/op-ed-chinas-digital-currency-experience-part-of-xis-bid-for-influence.html>

Стремление китайского президента Си Цзиньпина навязать Гонконгу новые законы о национальной безопасности является лишь одной из его многочисленных расчетливых ставок, направленных на то, чтобы использовать свои, связанные с коронавирусом, для усиления внутреннего контроля и глобальной выгоды.

Наиболее интригующие и наименее заметные: «Китай стал первой крупной экономикой, которая провела реальное испытание национальной цифровой валюты», - написали Адити Кумар и Эрик Розенбах на этой неделе в журнале Foreign Affairs.

Воздействие этого шага со временем может иметь большее глобальное влияние, чем то, что Пекин делает в Гонконге или даже на Тайване.

Доктор, тестирующий вакцину Модерна, ошеломлен тем, что инъекция может быть готова в 2020 году

<https://www.cnbc.com/2020/05/22/moderna-vaccine-researcher-it-mind-boggling-to-be-done-in-2020.html>

Профессор медицины Университета Эмори доктор Карлос дель Рио крайне осторожен в оптимистическом настрое того, что вакцина Covid-19 может быть

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

готова к распространению к концу 2020 года, заявил в пятницу CNBC.

Его комментарии перекликаются с мнением доктора Энтони Фаучи, который ранее заявил в тот же день, что сроки разработки вакцины все еще рано обсуждать. «Пытаться думать, что через год после выявления вируса у нас будет вакцина, готовая к развертыванию и к массовому распространению, мягко говоря удивляет меня», - сказал дель Рио.

Напомним, что исследование Модерны проводится в отделе оценки вакцин и лечения Эмори и в Вашингтонском научно-исследовательском институте здравоохранения имени Кайзера Перманенте в Сиэтле.

Исследование показывает, что через 11 дней после заболевания пациенты с коронавирусом не заразны

<https://www.straitstimes.com/singapore/health/covid-19-patients-no-longer-infectious-11-days-after-getting-sick-research-shows>

После 11 дней болезни пациенты с Covid-19 больше не представляют риск распространения болезни - это означает, что они могут быть выписаны.

В настоящее время Сингапур выписывает пациентов только после того, как два теста на мазок дают отрицательный результат на вирус. Но местное исследование показало, что хотя у пациентов может быть положительный результат, это «не равнозначно инфекционности или жизнеспособному вирусу». Это потому, что тест обнаруживает части генома вируса, но не может определить, являются ли они просто фрагментами вируса или «интактный» вирус больше не жизнеспособен и не может никого заразить.

Каковы правила карантина для путешествий в Великобритании?

https://www.bbc.com/news/explainers-52544307?intlink_from_url=https://www.bbc.com/news/coronavirus&link_location=live-reporting-story

Пассажиры, прибывающие в Великобританию на самолете, пароме или поезде, в том числе граждане Великобритании, должны будут предоставить адрес, где они будут оставаться в течение 14 дней. Существует штраф в размере 100 фунтов стерлингов для тех, кто не заполнил эту форму поиска контактов.

Внеплановые визиты будут использоваться для проверки прибывших в соблюдении правил. Те, кто находится в Англии, могут быть оштрафованы на сумму до 1000 фунтов стерлингов, если им не удастся самоизолироваться, в то время как правительства Шотландии, Уэльса и Северной Ирландии также могут наложить штрафы. Пассажиры попросят поехать на собственном автомобиле к месту назначения, где это возможно. Если они не предоставят адрес, правительство организует размещение.

COVID-19 Дайджест

Национальный центр общественного здравоохранения

Тогда они не должны ходить на работу, в школу или общественные места, а также пользоваться общественным транспортом или такси. У них также не должно быть посетителей, если они не оказывают существенную поддержку, и им не следует покупать еду или другие предметы первой необходимости, если они могут положиться на других.

Ошибка подсчета теста С.Д.С делает эпидемиологов «действительно сбитыми с толку»

<https://www.nytimes.com/2020/05/22/us/politics/coronavirus-tests-cdc.html?action=click&module=Top%20Stories&pgtype=Homepage>

Центры по контролю и профилактике заболеваний объединяют тесты, которые выявляют активную инфекцию, с тестами, выявляющими выздоровление после Covid-19 - системы, которая запутывает картину пандемии, но повышает процент протестированных американцев в качестве предмета хвастовства президента Трампа.

Теперь, когда серологические тесты, которые ищут антитела в крови выздоровевших людей, стали более распространенными, С.Д.С. в пятницу заявили, что будут работать над отделением их от результатов диагностических тестов, которые обнаруживают активную инфекцию.

Ошеломленные эпидемиологи говорят, что данные тестов на антитела и активных вирусных тестов никогда не следует смешивать, потому что диагностическое тестирование направлено на количественную оценку количества активных заболеваний в популяции. Серологическое тестирование также может быть ненадежным. И пациенты, у которых были и диагностические и серологические тесты, вполне могли быть подсчитаны дважды в общих итогах.