



JOURNAL OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ЖУРНАЛ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Холбоев С.Б.,
Юлдашова Н.Э.

ФПДО Кафедра Общей практики/семейной медицины
Самаркандский Государственный Медицинский Институт

РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ОСНОВАННЫЕ НА МИССИИ ВОЗ И КИТАЙСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ ПО ПРОБЛЕМЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-2019

For citation: Kholboev S. B., Yuldashova N. E. Results of The Analysis Based on The Mission Of Who And The People's Republic Of China On The New Coronavirus Infection Covid-2019. Journal of cardiorespiratory research. 2020, Special Issue 1, pp.81



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0974-2020-SI-1-29>

Цель: информировать медицинское сообщество о шагах, последовавших в ответ на продолжающуюся вспышку новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и о шагах, направленных на подготовку и готовность к ответу на эпидемию.

Материалы и методы: Совместная миссия состояла из 25 национальных и международных экспертов из Китайской Народной Республики, Федеративной Республики Германии, Республики Кореи, Федеративной Республики Нигерия, Российской Федерации, Республики Сингапур, Соединенных Штатов Америки, Японии и Всемирной организации здравоохранения. Совместную миссию возглавляли д-р Брюс Эйлвард из Всемирной организации здравоохранения и д-р Ванниан Лян из Китайской Народной Республики. Совместная миссия была реализована в течение 9 дней с 16 по 24 февраля 2020 г.

Результаты: Биоинформатический анализ показал, что nCoV-19 имеет признаки, типичные для семейства коронавирусов, и относится к линии бета-коронавируса 2В. Выравнивание полноразмерной последовательности генома вируса COVID-19 и других доступных геномов бета-коронавируса показало наиболее тесную связь с изолятором SARS-подобного коронавируса летучих мышей BM48-31/BGR/2008 (GU190215.1, идентичность 96%). COVID-19 является зоонозным вирусом. Из анализа, проведенного с доступными полными последовательностями генома, летучие мыши, по-видимому, являются резервуаром COVID-19, а панголины, или иные мелкие млекопитающие, могут быть одним из возможных промежуточных хозяев. Зоонозный промежуточный хозяин (хозяева), который заразил так как «нулевого пациента», еще не идентифицирован. COVID-19 передается через капли и частицы аэрозоля при тесном контакте между инфицированным и восприимчивым к инфекции индивидуумом. В группу людей с самым высоким риском тяжелого течения болезни и смерти входят лица старше 60 лет и с хроническими (гипертония, диабет, сердечнососудистые заболевания, заболевания респираторного тракта) и онкологическими заболеваниями. Дети в возрасте до 19 лет болели реже и главным образом в легкой форме – приблизительно 2,4% от общего числа зарегистрированных

случаев, у 2,5% из них болезнь проходила с осложнениями или угрожала жизни (0,2%). Симптомы COVID-19 неспецифичны и варьируют от отсутствия симптомов до тяжелой пневмонии, приводящей к смерти. Типичные признаки и симптомы включают лихорадку (87,9%), кашель (67,7%), астению (38,1%), выделение мокроты (33,4%), одышку (18,6%), боль в горле (13,9%), головную боль (13,6%) миалгию или артралгию (14,8%), озноб (11,4%), тошноту или рвоту (5,0%), заложенность носа (4,8%), диарею (3,7%) и кровохарканье (0,9%), а также отек конъюнктивы (0,8%). У людей с COVID-19 симптомы обычно появляются, в среднем, через 5–6 дней после заражения (инкубационный период – 1–14 дней). Смертность увеличивается с возрастом, самая высокая – среди людей старше 80 лет (коэффициент летальности (КЛ) – 21,9%). Коэффициент летальности выше у мужчин, чем у женщин (4,7% против 2,8%).

Выводы: Меры, такие как самоизоляция или контроль температуры на границах, не могут быть очень эффективными, поскольку половина случаев инфекции протекает бессимптомно. Сегодня существует консенсус в отношении предложения закрытия школ, ограничения общественных собраний, в том числе закрытия рабочих мест, ограничения перемещения населения и введения, так называемых санитарных коридоров, что означает карантин в масштабах городов или регионов. Меньше консенсуса относительно того, какая мера должна применяться сначала, какие комбинации мер и когда. Прямых научных доказательств в отношении ношения защитных масок в общественных местах для бессимптомных людей нет, но защитные маски широко практикуются в азиатских популяциях и, похоже, глубоко презируются в западной культуре.

Не существует единой политики в отношении того, какие меры следует учитывать и на каком эпидемиологическом пороге такие меры должны быть реализованы. Недавний опыт Китая по объединению всех сил для сдерживания эпидемии кажется довольно убедительным. Несмотря на то, что авторитарные власти Китая начали с поздней стадии процесса, они добились успеха, сочетая принудительную изоляцию населения со всеми доступными средствами социального дистанцирования.