



**Международная академия методологии
государственного управления
МОО
Всероссийское общественное движение
«Социальная справедливость – будущее России»
ВОО**

Лечение коронавируса в России, Израиле, Германии: новые прорывы

Вып. 63

Том 415(457)

Москва - 2020

Научное издание
Международный межведомственный научный сборник

Том 415(457)

**Свидетельство о государственной регистрации печатного средства
массовой информации: серия КВ № 6**

Рекомендовано к печати
Экспертным Советом
Международной академии методологии государственного управления
12 мая 2020, протокол № 1

**Лечение коронавируса в России, Израиле,
Германии: новые прорывы / Гл. ред.
Комарова А.И. Том 415(457). Вып. 63. М.,
2020.**

Для сотрудников государственных и негосударственных органов, общественных организаций и объединений, политиков, ученых, специалистов-практиков, студентов, аспирантов и преподавателей высших и других образовательных учреждений, а также широкого круга читателей, интересующихся вопросами утверждения правового государства, созидания человеческого общества-общества социальной справедливости в России, Украине и в Мире

©Международная академия
методологии государственного управления, 2020
©Всероссийское общественное движение «Социальная
справедливость – будущее России», 2020.

Настоящий Том 415(457) – это очередной выпуск 457 - томного Издания, который продолжает ДИАЛОГ – ОБРАЩЕНИЕ к социуму Планеты, государствам и народам - нашим современникам и будущим поколениям - созидателям ИСТИННО ЧЕЛОВЕЧНОГО ОБЩЕСТВА – ОБЩЕСТВА СОЦИАЛЬНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ.

Основной из принципов нашей активности: «Прогрессивные идеи должны работать – звучать, как колокола, тиражироваться – пока не станут инициировать действия государственно-управленческого, политического, научного ... АВАНГАРДА общества, миллионов народных масс».

А.Комарова

Комарова Алина Ивановна – Председатель Международного антикоррупционного комитета (МОО), ректор Международной академии методологии государственного управления (МОО), руководитель Международного общественного движения «Созидание общества социальной справедливости», академик Ноосферной общественной академии наук, доктор философских наук, профессор, юрист



**Этот Том 415 (457). Вып. 63.
одной из 49 рубрик «АНТИКОРОНАВИРУС (COVID-19)»
ИЗДАНИЯ, которое действует
с 1991 года (Москва-Киев).
На 12.05.2020 г. у нас более 1120 420 читателей**

Наша деятельность основана на объединении усилий и возможностей ученых и практиков всего мира по реализации профилактико-превентивного подхода, результатов мониторинго-экспертных исследований, утверждения и развития принципов ЧЕЛОВЕЧНОГО ОБЩЕСТВА – ОБЩЕСТВА СОЦИАЛЬНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ в решении проблем здорового образа жизни, преодоления пандемии «КОРОНАВИРУС (COVID-19)» –ДОЛГОЛЕТИЯ на нашей планете.

* * *

Некоторые из публикаций:

<http://viperson.ru/articles/bezrobotitsa-posle-pandemii-2020-krizis-i-perspektivy-vyhoda-iz-nego-gl-red-komarova-a-i-tom-413-455-vyp-62-m-2020> / Безработица после пандемии-2020: кризис и перспективы выхода из него / Гл. ред. Комарова А.И. Том 413(455). Вып. 62. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/kak-mir-buntuet-vo-vremya-pandemii-2020-gl-red-komarova-a-i-tom-410-452-vyp-61-m-2020> / Как мир бунтует во время пандемии-2020 / Гл. ред. Комарова А.И. Том 410(452). Вып. 61. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-covid-19-novoe-v-lechenii-gl-red-komarova-a-i-tom-409-451-vyp-60-m-2020> / Коронавирус COVID-19: новое в лечении / Гл. ред. Комарова А.И. Том 409(451). Вып. 60. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/krizis-vybivaet-v-budushee-vsyu-ekonomiku-a-trushin-a-auzan-gl-red-komarova-a-i-tom-408-450-vyp-59-m-2020> / http://Кризис выбивает в будущее всю экономику. А.Трушин – А.Аузан / Гл. ред. Комарова А.И. Том 408(450). Вып. 59. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/biologicheskoe-oruzhie-i-razdelyonnyy-mir-gl-red-komarova-a-i-tom-405-47-vyp-58-m-2020> / Биологическое оружие и разделённый мир / Гл. ред. Комарова А.И. Том 405(47). Вып. 58. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-i-migranty-golod-krazhi-samoubiystva-gl-red-komarova-a-i-tom-400-442-vyp-57-m-2020> / Коронавирус и мигранты: голод, кражи, самоубийства / Гл. ред. Комарова А.И. Том 400(442). Вып. 57. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/doktor-myasnikov-perebolel-koronavirusom-belorussiya-bez-karantina-gl-red-komarova-a-i-tom-396-438-vyp-56-m-2020> / Доктор Мясников переболел коронавирусом. Белоруссия – без карантина / Гл. ред. Комарова А.И. Том 396 (438). Вып. 56. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-obnazhil-vsyu-gnilost-kapitalizma-gl-red-komarova-a-i-tom-388-430-m-2020> / Коронавирус обнажил всю гнилость капитализма / Гл. ред. Комарова А.И. Том 388(430). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/90-lyudev-perenosvat-koronavirus-bez-posledstviy-chislo-zhertv-zanizheno-gl-red-komarova-a-i-tom-382-424-m-2020> / 90% людей переносят коронавирус без последствий, число жертв занижено / Гл. ред. Комарова А.И. Том 382(424) М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/ekonomika-bezrobotitsa-v-usloviyah-epidemii-covid-19-gl-red-komarova-a-i-tom-381-423-m-2020> / Экономика, безработица в условиях эпидемии COVID-19 / Гл. ред. Комарова А.И. Том 381(423) М., 2020.

<http://viperson.ru/people/komarova-alina-ivanovna/publications/> / **Билла Гейтса назвали создателем COVID-19** / Гл. ред. Комарова А.И. Том 375(417). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/onlajn-konferentsiya-covid-19-mezhdunarodnyy-opyt-i-itogi-dlya-rossii-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-372-414-vyp-49-m-2020/> / **Онлайн-конференция «COVID-19: международный опыт и итоги для России»** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 372(414). Вып.49.М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/kto-pomozhet-pozhilym-lyudyam-na-karantine-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-366-408-vyp-48-m-2020/> / **Кто поможет пожилым людям на карантине** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 366(408).Вып.48.М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/kogda-zakonchitsya-pandemiya-koronavirusa-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-365-407-vyp-47-m-2020/> / **Когда закончится пандемия коронавируса?** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 365(407).Вып.47.М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-odni-bogateyut-dругие-bedneyut-gl-red-komarova-a-i-tom-364-406-m-2020/> / **Коронавирус: одни богатеют, другие – беднеют** / Гл. ред. Комарова А.И. Том 364 (406). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/что-мы-знаем-о-koronaviruse-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-357-399-m-2020/> / **Что мы знаем о коронавирусе?** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 357(399). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/kakim-budet-mir-posle-koronavirusa-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-356-398-m-2020/> / **Каким будет мир после коронавируса?** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 356(398). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/v-rossii-nachali-lechit-koronavirus-novym-sposobom-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-355-397-m-2020/> / **В России начали лечить коронавирус новым способом** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 355(397). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/voz-podderzhka-lyudey-starshego-vozrasta-vo-vremya-pandemii-covid-19-zadacha-kazhdogo-cheloveka-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-354-396-m-2020/> / **ВОЗ: поддержка людей старшего возраста во время пандемии COVID-19 – задача каждого человека** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 354(396). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/60-rossiyan-ekonomicheskie-posledstviya-strashnee-samogo-koronavirusa-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-353-393-m-2020/> / **60% россиян: экономические последствия страшнее самого коронавируса** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 353(393). М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/profilaktika-infektsiy-i-infektsionnyy-kontrol-dlya-obespecheniya-bezopasnogo-obrascheniya-s-telami-umerших-v-svyazi-epidemiy-covid-19-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-350-392-vyp-41-m-2020/> / **Профилактика инфекций и инфекционный контроль для обеспечения безопасного обращения с телами умерших в связи эпидемией COVID-19** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 350 (392).Вып.41. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/o-koronaviruse-za-kremlevskoy-stenoy-v-a-popovich-rossiyskaya-russkaya-mnogonatsionalnaya-tsvilizatsiya-gl-red-komarova-a-i-tom-346-388-vyp-40-m-2020/> / **О коронавирусе за Кремлевской стеной. В.А. Попович** / **Российская (русская, многонациональная) цивилизация**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 346(388). Вып. 40. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/globalisty-nachali-tretyu-mirovuyu-biologicheskuyu-voynu-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-344-386-vyp-39-m-2020/> / **ГЛОБАЛИСТЫ НАЧАЛИ ТРЕТЬЮ МИРОВУЮ (БИОЛОГИЧЕСКУЮ) ВОЙНУ** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 344(386). Вып.39. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-sery-voevat-budem-drug-s-drugom-ili-s-koronavirusom-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-343-385-vyp-38-m-2020/> / **КОРОНАВИРУС, СЭРЫ! Воевать будем – друг с другом, или с коронавирусом?** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 343 (385). Вып.38. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-bystro-shlopnul-evrosoyuz-pomiraet-no-ne-sdavotsya-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-342-384-vyp-37-m-2020/> / **Коронавирус быстро схлопнул Евросоюз: умирает, но не сдаётся** / **Коронавирус**. Гл. ред. Комарова А.И. Том 342 (384). Вып.37. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/kogda-my-zarazheny-chno-koronavirus-delaet-s-nashim-telom-pervye-simptomy-i-oschuscheniya-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-341-383-vyp-36-m-2020> / Когда мы заражены: что коронавирус делает с нашим телом, первые симптомы и ощущения / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 341 (383). Вып.36. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/segodnyashnyaya-model-ekonomiki-yavno-zashla-v-tupik-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-340-382-vyp-35-m-2020> / Сегодняшняя модель экономики явно зашла в тупик / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 340 (382). Вып.35. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-kak-lyudi-teryayut-rabotu-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-339-381-vyp-34-m-2020> / Коронавирус: как люди теряют работу / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 339(381). Вып.34. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-ob-edinenie-vseh-stran-ili-novaya-arena-protivostoyaniya-mezhdugosudarstvami-mira-dva-podhoda-k-probleme-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-338-380-vyp-33-m-2020> / КОРОНАВИРУС – объединение всех стран или новая арена противостояния между государствами мира: два подхода к проблеме / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 338(380). Вып.33. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/pochemu-bogateyshaya-v-mire-amerikanskaya-sistema-zdravoohraneniya-pokavyglyadit-sovershenno-bessilnoy-pered-koronavirusom-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-337-379-vyp-32-m-2020> / Почему богатейшая в мире американская система здравоохранения пока выглядит совершенно бессильной перед коронавирусом? / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 337(379). Вып.32. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/glavvrachi-bolnits-vse-neobhodimoe-na-sluchay-rezkogo-uhudsheniya-situatsii-s-rasprostraneniem-novogo-koronavirusa-v-rossii-est-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-336-378-vyp-31-m-2020> / Главврачи больниц: все необходимое на случай резкого ухудшения ситуации с распространением нового коронавируса в России есть / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 336(378). Вып.31. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/sredstv-biologicheskoy-zaschity-v-rossiyskih-aptekah-devstvitelno-pochti-net-i-bolnitsa-buduschego-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-335-377-vyp-30-m-2020> / Средств биологической защиты в российских аптеках действительно почти нет и больница будущего / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 335(377). Вып.30. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/ekonomika-2020-na-fone-koronavirusa-ob-inom-prochtenii-liberalnoy-modeli-kapitalizma-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-334-376-vyp-29-m-2020> / Экономика-2020: на фоне коронавируса об ином прочтении либеральной модели капитализма / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 334(376). Вып. 29. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/udalennyy-doktor-chno-ne-hvataet-otechestvennoy-telemeditsine-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-333-375-vyp-28-m-2020> / Удаленный доктор. Чего не хватает отечественной телемедицине? / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 333(375). Вып. 28. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/meditsina-v-protivodeystvii-koronavirusu-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-332-374-vyp-27-m-2020> / Медицина в противодействии коронавирусу / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 332(374). Вып. 27. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/kak-v-moskve-boryutsya-s-koronavirusom-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-331-373-vyp-26-m-2020> / Как в Москве борются с коронавирусом / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 331(373). Вып. 26. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/ukraintsy-vozmuscheny-povedeniem-bogachev-privezshih-koronavirus-iz-frantsii-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-330-372-vyp-25-m-2020> / Украинцы возмущены поведением богачей, привезших коронавирус из Франции / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 330(372). Вып. 25. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/posle-pandemii-v-kakoy-realnosti-okazhetsya-chelovechestvo-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-329-371-vyp-24-m-2020> / После пандемии: в какой реальности окажется человечество / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 329(371). Вып. 24. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/okolo-200-gorodov-v-ssha-isytyvayut-nehvatku-masok-i-apparatov-ivl-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-328-370-vyp-23-m-2020> / Около 200 городов в США испытывают нехватку масок и аппаратов ИВЛ / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 328(370). Вып. 23. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/mediki-ustanovili-sroki-sohraneniya-koronavirusa-v-organizme-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-327-369-vyp-22-m-2020> // Медики установили сроки сохранения коронавируса в организме / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 327(369). Вып. 22. М., 2020

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-v-rossii-na-29-marta-2020-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-326-368-vyp-21-m-2020> / Коронавирус в России на 29 марта 2020 / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 326(368). Вып. 21. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/voz-ogranichenie-na-peredvizhenie-i-samoizolyatsiya-grazhdan-dlya-spaseniya-zhizney-nedostatochno-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-325-367-vyp-20-m-2020> / ВОЗ: ограничение на передвижение и самоизоляция граждан для спасения жизней недостаточно / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 325(367). Вып. 20. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/pandemiya-koronavirusa-samoe-aktualnoe-na-29-marta-2020-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-324-366-vyp-19-m-2020> / Пандемия коронавируса: самое актуальное на 29 марта 2020 / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 324(366). Вып. 19. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/oms-za-kakie-besplatnye-meditsinskie-uslugi-s-rossiyan-derut-dengi-zdorovie-gl-red-komarova-a-i-tom-322-364-vyp-1-m-2020> / ОМС - за какие бесплатные медицинские услуги с россиян дерут деньги / Здоровье. Гл. ред. Комарова А.И. Том 322(364). Вып. 1. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/globalnyy-antivirus-ob-edinenie-vozmozhnostey-i-usiliv-vseh-stran-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-321-363-vyp-18-m-2020> / Глобальный антивирус – объединение возможностей и усилий всех стран / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 321(363). Вып. 18. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/nastoyaschiy-rossiyskiy-liberal-schitaet-svoy-narod-besprosvetnym-bydlom-rossiyskaya-russkaya-mnogonatsionalnaya-tsivilizatsiya-gl-red-komarova-a-i-tom-320-362-vyp-39-m-2020> / Настоящий российский ЛИБЕРАЛ считает свой народ беспросветным быдлом / Российская (русская, многонациональная) цивилизация / Гл. ред. Комарова А.И. Том 320(362) Вып. 39. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/naskolko-opasen-koronavirus-zaraznost-letalnost-i-gruppy-riska-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-319-361-vyp-17-m-2020> / Насколько опасен коронавирус: заразность, летальность и группы риска / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 319(361). Вып. 17. М., 2020

<http://viperson.ru/articles/kak-smi-osveschayut-pandemiyu-virusnye-perezhivaniya-i-strahi-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-318-360-vyp-16-m-2020> / Как СМИ освещают пандемию: вирусные переживания и страхи / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 318(360). Вып.16.М., 2020

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-pandemiya-25-03-2020-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-317-359-vyp-15-m-2020> / Коронавирус: пандемия - 25.03.2020. / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 317(359). Вып. 15. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/ukaz-sobyanina-o-domashnem-karantine-v-moskve-chno-nuzhno-znat-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-316-358-vyp-14-m-2020> / Указ Собянина о домашнем карантине в Москве. Что нужно знать? / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 316(358). Вып. 14. М., 2020

<http://viperson.ru/articles/novye-mery-vlastey-moskvy-protiv-rasprostraneniya-koronavirusa-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-315-357-vyp-13-m-2020> / Новые меры властей Москвы против распространения коронавируса / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 315(357). Вып. 13. М., 2020

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-makroepidemicheskaya-politika-rf-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-314-356-vyp-12-m-2020> / Коронавирус: макроэпидемическая политика РФ / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 314(356). Вып. 12. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/effektivnost-ogranichitelnyh-mer-protiv-koronavirusa-matematicheskie-modeli-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-313-355-vyp-11-m-2020> / Эффективность ограничительных мер против коронавируса: математические модели / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 313(355). Вып. 11. М., 2020.

<http://viperson.ru/articles/minzdrav-rf-o-novoy-koronavirusnoy-infektsii-informatsiya-dlya-naseleniya-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-312-354-vyp-10-m-2020> / **МИНЗДРАВ РФ о новой коронавирусной инфекции: информация для населения / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 312(354). Вып. 10. М., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/minzdrav-rf-o-novoy-koronavirusnoy-infektsii-koronavirus-gl-red-komarova-a-i-tom-311-353-vyp-9-m-2020> / **МИНЗДРАВ РФ о новой коронавирусной инфекции / Коронавирус. Гл. ред. Комарова А.И. Том 311(353). Вып. 9. М., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/rossiyskie-uchenye-rasshifrovali-polnyy-genom-koronavirusa-rossiya-peredala-13-stranam-test-sistemy-dlya-vyyavleniya-zarazivshihsva-koronavirusom-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i> / **Российские ученые расшифровали полный геном коронавируса: Россия передала 13 странам тест-системы для выявления заразившихся коронавирусом / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл.ред. Комарова А.И. Том 310(352).**

<http://viperson.ru/articles/reaktsiya-na-koronavirus-kak-ustroystvo-sistemy-zdravoohraneniya-vliyaet-na-borbu-s-epidemiy-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i-sotsio-v-cheloveke-gl-red-komarova-a-i-tom> / **Реакция на коронавирус: как устройство системы здравоохранения влияет на борьбу с эпидемией / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл.ред. Комарова А.И. Том 309(351). Вып.16. М.,2020.**

<http://viperson.ru/articles/pandemiva-koronavirusa-samoe-aktualnoe-na-21-marta-2020-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i-sotsio-v-cheloveke-gl-red-komarova-a-i-tom-308-350-vyp-15-m-2020> / **Пандемия коронавируса. Самое актуальное на 21 марта 2020. / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл. ред.Комарова А.И. Том 308(350). Вып.15.М., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/moskvichi-ischtut-gde-spryatatsya-za-gorodom-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i-sotsio-v-cheloveke-gl-red-komarova-a-i-tom-304-346-vyp-14-m-2020> / **Москвичи ищут, где спрятаться за городом / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл. ред. Комарова А.И. Том 304(346). Вып. 14. М., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/koronavirus-feyk-vsemirnogo-masshtaba-situatsiya-polnostyu-vydumannaya-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i-sotsio-v-cheloveke-gl-red-komarova-a-i-tom-303-345-vyp-13> / **Коронавирус — «фейк всемирного масштаба»: ситуация полностью выдуманная? / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл. ред. Комарова А.И. Том 303(345). Вып. 13. М., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/situatsiya-s-koronavirusom-na-ukraine-eto-bespredel-gl-red-komarova-a-i-tom-302-344-vyp-51-k-2020> / **Ситуация с коронавирусом на Украине – это беспредел / Гл. ред. Комарова А.И. Том 302(344). Вып. 51. К., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/hronika-koronavirusa-v-rossii-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i-sotsio-v-cheloveke-gl-red-komarova-a-i-tom-301-343-vyp-12-m-2020> / **Хроника коронавируса в России / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл. ред. Комарова А.И. Том 301(343). Вып. 12. М., 2020.**

<http://viperson.ru/articles/sovet-vracha-po-koronavirusu-dolgoletie-ego-genom-vzaimoobuslovlennost-bio-i-sotsio-v-cheloveke-gl-red-komarova-a-i-tom-300-342-vyp-11-m-2020> / **Совет врача по коронавирусу / Долголетие: его геном - взаимобусловленность «БИО» и «СОЦИО» в человеке. Гл. ред. Комарова А.И. Том 300(342) .Вып. 11. М., 2020.**

* * *

Лечение коронавируса в России, Израиле, Германии: новые прорывы / Гл. ред. Комарова А.И. Том 415(457). Вып. 63. М., 2020.

* * *

В московском COVID-центре нашли эффективный метод лечения коронавируса у тяжелых пациентов

Как работает переливание антиковидной плазмы и откуда берутся слухи, что ее за валюту продают олигархам

Анастасия Варданян



На вопросы «Комсомолки» ответил Владимир Баклаушев, доктор медицинских наук, заместитель генерального директора по научной работе и медицинским технологиям Федерального научно-клинического центра ФМБА России (ФНКЦ).

- Владимир Павлович, когда ваш федеральный центр стал принимать пациентов с коронавирусом?

- С 6 апреля нас перепрофилировали для лечения пациентов с коронавирусом. По сравнению с другими крупными московскими COVID-центрами, такими как больница №15, №52 и НИИ Склифосовского, мы открылись позднее. Но, тем не менее, по коечным мощностям мы входим в пятерку крупнейших больниц столицы, где проходят лечение от COVID-19. У нас порядка 400 коек в стационаре и 40 в реанимации. С момента открытия все места были заполнены в течение двух-трех дней. Как это было? Открывается этаж на 100 коек – в течение пары часов приезжает сотня скорых, этаж заполнен. Мы закрываемся, потому что нет свободных мест в реанимации. С того дня и началась эта война за жизни, которая продолжается уже больше месяца.



Владимир Баклаушев, доктор медицинских наук, заместитель генерального директора по научной работе и медицинским технологиям Федерального научно-клинического центра ФМБА России (ФНКЦ). Фото: Анастасия Варданян

- Наверняка уже есть пациенты, которым удалось победить вирус?
- Конечно! Среди тех, кто лечился у нас, их уже более семисот.

КОГДА ПАЦИЕНТ ТОЛЬКО НА ПУТИ В РЕАНИМАЦИЮ, ПЛАЗМА ДАЕТ 100% РЕЗУЛЬТАТ!

- Несмотря на успешный опыт, количество российских COVID-центров, где для лечения используют плазму с антителами, можно пересчитать по пальцам одной руки. Вы одни из немногих. Почему все-таки решились?

- Среди федеральных центров мы на сегодняшний день единственные, кто использует переливание плазмы с антителами к коронавирусу. Первопроходцами в Москве с 1 апреля стали НИИ Склифосовского и городская больница №52. Как и наши коллеги, мы отчаянно пытаемся найти метод, который поможет победить вирус. На сегодняшний день эффективного лекарства от коронавируса нет. Это горькая, но правда. У нас клинические испытания переливания плазмы с антителами к коронавирусу стартовали с 28 апреля. За это время терапию плазмой получили более 20 человек с тяжелым и крайне тяжелым течением заболевания, что позволяет сделать некие предварительные выводы.

Похоже, что эта технология работает. Большинство из пролеченных плазмой пациентов идут на поправку и уже в ближайшее время мы ждем первые выписки. Вместе с тем, стало очевидно, что само по себе переливание плазмы не панацея. Например, если сделать процедуру пациенту, который уже более двух суток находится «на трубе» (подключен к аппарату ИВЛ - Ред.) и у которого повреждено более 80% лёгочной ткани, то практически никакого эффекта не будет. Для этого метода уже слишком поздно. А вот на стадии, когда пациент только на пути в реанимацию, метод дает почти 100% результат.

С чем это можно сравнить? Когда мы лечим бактериальную пневмонию и даем правильный антибиотик, то видим улучшение состояния уже через несколько часов. Точно так же работает вовремя введенная плазма с антителами. Антитела, распространяясь по организму, связывают вирус и запускают механизмы его элиминации до того, как он сделает своё «чёрное» дело.



Настоящим донорам деньги не важны! Фото: Анастасия Варданян

- Метод переливания плазмы с антителами сложно назвать новым. Его ведь еще в СССР применяли для лечения пневмоний, к примеру. А кому первому пришла в голову идея лечить COVID-19 таким способом?

- Этот коронавирус ведь далеко не первый, с которым столкнулось человечество. Эпидемия атипичной пневмонии, вызванной коронавирусом SARS-CoV, накрыла Китай, Гонконг, Сингапур и некоторые другие страны юго-восточной Азии в 2002-2003 году. Тогда летальность была очень высока – около 10%. Уже тогда начали использовать переливание плазмы с антителами для спасения пациентов с тяжелым течением болезни. Еще раньше во времена СССР введение иммунной сыворотки использовали для лечения таких смертельных болезней, как дифтерия, столбняк и бешенство.

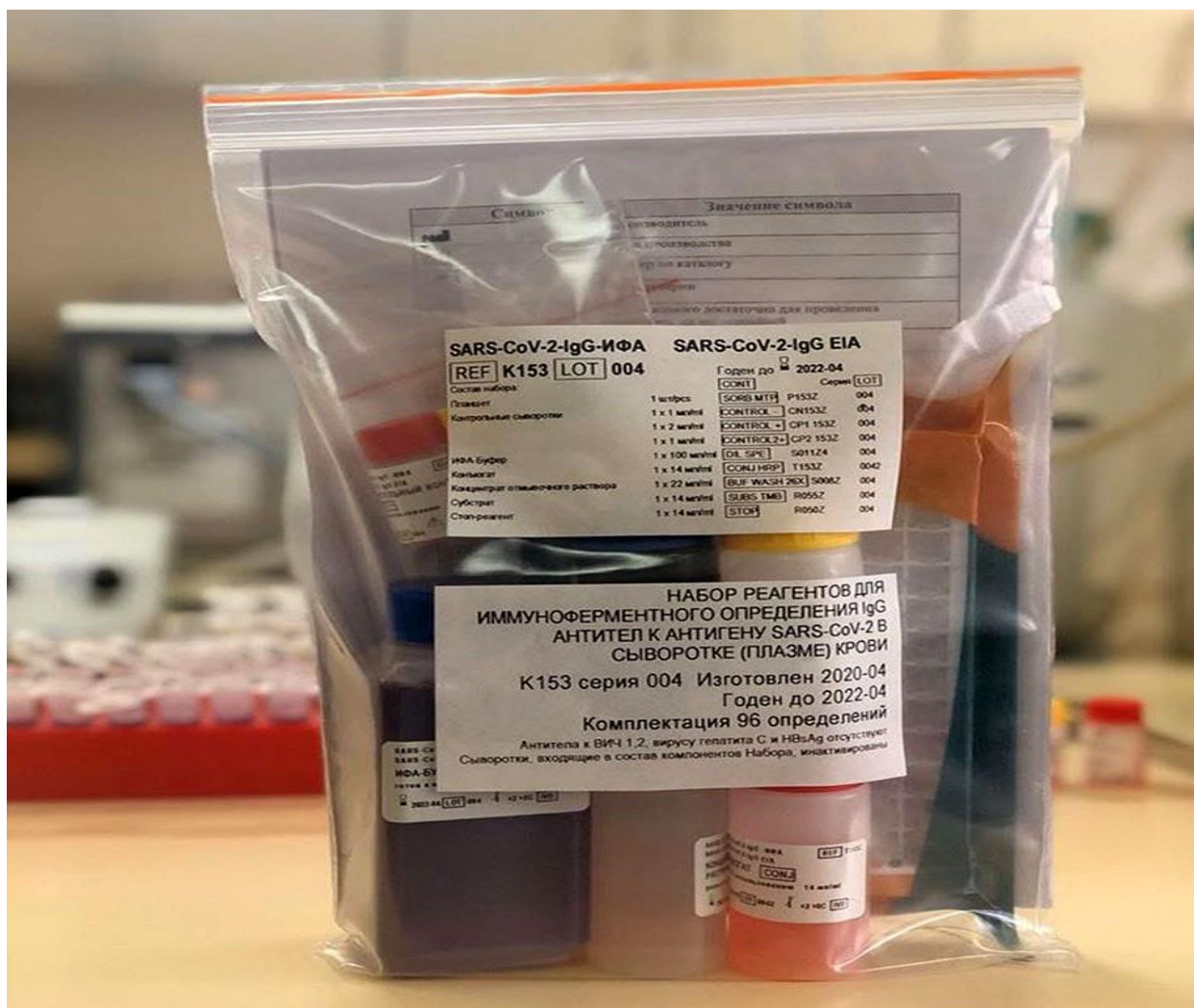
Что касается первых случаев лечения плазмой с антителами новой коронавирусной инфекции COVID-19, то тут первопроходцами стали китайские медики из первой городской больницы Уханя. Медицинское сообщество тогда впервые столкнулось с вирусом, победить который не может ни одно из известных лекарств. Тогда и было решено применить переливание плазмы с антителами к коронавирусу.

Запуская наше клиническое исследование, мы изучили опыт коллег из Китая, Италии, США и других зарубежных стран. На сегодняшний день в мире зарегистрировано более 60 клинических исследований антиковидной плазмы. И уже сейчас

понятно, что до создания вакцины и генноинженерных вирус-нейтрализующих антител антиковидная плазма – единственный работающий метод этиотропной терапии.

- То есть сегодня каждому пациенту с коронавирусом показано переливание плазмы?

- Это не совсем так. В первые дни после открытия мы принимали пациентов с коронавирусной пневмонией, но без дыхательной недостаточности. Тогда таких ещё госпитализировали, а сейчас уже нет. Но эти пациенты и без переливания антиковидной плазмы справляются с болезнью. Учитывая потенциальную возможность развития тяжелых осложнений при переливании плазмы, таким пациентам этого делать ни в коем случае не следует, поскольку риск от лечения не должен превышать риск от заболевания. А вот всем кандидатам на ИВЛ переливание плазмы просто необходимо. Потому что летальность при переводе на ИВЛ составляет около 80%! Как мы определяем таких пациентов? Как правило, у них в течение нескольких суток наблюдается лихорадка с высокой температурой, которую почти невозможно купировать. Сильная лихорадка и первые проявления дыхательной недостаточности — основные критерии включения пациента в наше клиническое исследование безопасности и эффективности антиковидной плазмы.



Переливание плазмы - одно из возможных средств борьбы с коронавирусом Фото: Анастасия Варданян

КОМУ-ТО ВЕЗЕТ, А КОМУ-ТО БИЛЕТ В ОДИН КОНЕЦ

- А мнение самого пациента учитывают? Отказаться можно?

- Информированное согласие пациента – это обязательное условие для любого клинического испытания. Но поверьте, тех, кто отказывается единицы. У нас таких случаев вообще не было. Люди понимают, что этот их шанс выздороветь, практически единственный шанс. Поймите, пандемия COVID-19 это нечто, с чем современное человечество ещё не встречалось. Вот смотрите, идет пятый месяц, а во всем мире до сих пор нет ни одного метода лечения, имеющего доказательную базу. То же самое касается и переливания антиковидной плазмы. И причина тут не в том, что метод не эффективен. В нынешних почти военных условиях медики просто не имеют возможности собирать доказательства. Лечение проходит в условиях реанимации, часто как терапия «последней надежды». И это просто неэтично давать одному пациенту плазму, а другому, например, вводить плацебо, то есть вещество без лечебных свойств. Именно так собираются доказательства любого клинического испытания. Мы по этическим соображениям не даём плацебо пациентам в реанимации.

- В этом методе лечения врачи по факту зависят от доноров. Плазму с антителами нельзя купить, заказать, сделать. На сегодняшний день доноров достаточно?

- Это действительно так. Донорами плазмы могут стать только выздоровевшие от коронавирусной инфекции пациенты в возрасте до 55 лет. Давайте скажем прямо, на сегодняшний день есть дефицит. Чтобы привлечь доноров мне пришлось на некоторое время стать публичным человеком, писать посты в Фейсбуке. Сказать, что у нас мало социально ответственных людей, я не могу. Они есть, люди приходят, люди хотят помочь. Но количество тех, кому нужна плазма в разы превышает число доноров.

У нас была надежда на то, что мы создадим банк плазмы с помощью пациентов, которые вылечились в нашем центре. Но, увы! Буквально вчера, когда закончилось время двухнедельного карантина у первых выписавшихся, обзвонили 20 человек. И что вы думаете, люди отказываются, кто-то уехал, кто-то занят по работе, кто-то просто бросает трубку. Только трое из них согласились стать донорами. Сегодня особенно не хватает плазмы 3 и 4 группы крови. Это страшно, но врачам приходится, как в одном известном произведении братьев Стругацких исполнять роль Бога, выбирать, кому из тяжелых пациентов отдать плазму: Иванову или Петрову. Такого, конечно, быть не должно.

- Даже вознаграждение в размере 5000 рублей не привлекает?

- Во-первых, это так не работает. Людям, которые по-настоящему осознанно хотят помочь, не нужны деньги. Во-вторых, интересная ситуация получается. Выплата в размере 5000, которую установило Правительство Москвы, не распространяется на наш Центр, так как он имеет статус федерального. Несмотря на то, что мы, по сути, сегодня работаем как городской Ковид-центр Москвы. Наши доноры получают только так называемую компенсацию за обед – чуть больше 1000 рублей. Что можно признать, так это отсутствие у русских людей культуры донорства. В Европе и США за это не платят, а от желающих нет отбоя. В нашем центре плазму сдавали француз и американец, так они были шокированы, когда наши медсестры отсчитывали им эту тысячу с копейками. Брать отказывались. Вот такая психология.

Но наших пациентов нельзя обвинять в отсутствии культуры, слишком разные социальные условия. Знаю из соцсетей, что многим людям сейчас не хватает средств просто для того, чтобы кормить детей, поэтому, конечно, дотации от Москвы для наших доноров были бы не лишними. Что я могу сказать тем, кто выздоровел и сегодня может стать донором плазмы? Вам действительно повезло, вы победили этот коварный вирус и сейчас у вас есть шанс помочь тем, кто умирает. Пожалуйста, приходите не будьте равнодушными. Это точно не займет много времени, но будет огромным плюсом к вашей карме.

- В соцсетях ходят слухи, что нашу плазму чуть ли не продают иностранцам. Как можете это прокомментировать?

- Учитывая настроения и мнения некоторых особенно скептически настроенных людей в социальных сетях, обращаясь к потенциальным донорам, я должен сказать, что со своей стороны мы гарантируем, что плазма, которую мы заготавливаем в нашем Центре не поступает на чёрный рынок, не продаётся за валюту за рубеж, не отправляется для лечения олигархов, банкиров, руководителей госкорпораций. Абсолютно все заготовленные нами дозы плазмы направляются прямиком в «красную зону» нашего Ковид-центра для пациентов с тяжелым течением заболевания.

Также хочу, чтобы люди знали, что по нашему негласному соглашению, которое поддержал в том числе и наш генеральный директор, профессор Александр Витальевич Троицкий, в первую очередь плазма применяется для лечения медработников, пострадавших на войне с COVID-19. Тот, кто считает, что это несправедливо – пусть первым бросит в меня камень.



Врачи центра похожи на космонавтов. Фото: Анастасия Варданян

«САМА БОЛЕЗНЬ - ЧТО-ТО ВРОДЕ РУССКОЙ РУЛЕТКИ»

- А может в доноры не идут из-за боязни снизить собственный иммунитет? Есть мнение, что сдача плазмы якобы вредна для донора.

- Эта процедура абсолютно безопасна для донора. Даже если представить себе фантастическую ситуацию, что у выздоровевшего от коронавируса из крови забрать все антитела к коронавирусу, то этот пациент все равно не заболеет COVID-19. Этот вирус уже идентифицирован его иммунной системой. Проще говоря, он попал в некую картотеку и любое его появление активирует клетки памяти, которые запустят сигнал тревоги.

- Одни от вируса умирают, другие болеют так, что нет даже малейших симптомов. Как можно это объяснить?

- Это загадка, которую пока никому в мире не удалось разгадать. Сама болезнь напоминает что-то вроде лотереи или русской рулетки. Примерно 85 процентов инфицированных вытягивают счастливый билет и легко побеждают вирус. Эти

счастливики либо не заболевают пневмонией, либо без особого труда с ней справляются благодаря тому, что в их крови появляется высокий уровень антител к коронавирусу SARS-CoV-2. Оставшиеся 15% заболевших с точностью можно назвать невезучими. У 10 % из них развивается тяжелая пневмония с дыхательной недостаточностью и такие пациенты нуждаются в кислороде и в интенсивной терапии, вплоть до ИВЛ. Выкарабкаться, увы, удается не всем. А оставшиеся 5% вытягивают, как говорят наши реаниматологи: «билет в один конец». У них болезнь протекает по драматичному сценарию: лихорадка в течение нескольких суток, взрывная дисрегуляция иммунной системы, массивное поражение легких, интубация, полиорганная недостаточность.

- Неужели это действительно просто лотерея и нет никакой закономерности? Скажем, мужчинам не везёт чаще, или людям с хроническими заболеваниями?

- Да, мужчинам и коморбидным пациентам (тем у кого есть хронические заболевания - Ред.) не везёт чаще, но это лишь две грани многогранного кристалла. Универсальной закономерности пока выявить не удалось. Но, наверняка, она есть. Первоначально считалось, что сложнее всего вирус переносят люди с гипертонической болезнью, сахарным диабетом и другими хроническими заболеваниями.

Но что мы видим сегодня? В реанимации абсолютно разные пациенты. Довольно много молодых людей, которые раньше разве что простудой болели. Буквально на днях от коронавирусной инфекции умер наш коллега- хирург, с которым многие наши доктора были знакомы и дружны, поэтому для них это и личная трагедия тоже. Ему было всего 43 года, двадцать из которых он простоял у операционного стола. Иногда – по двенадцать часов в день. Поверьте, люди со слабым здоровьем не выдерживают таких нагрузок.

ЧИТАЙТЕ ТАКЖЕ

ВОЗ: Россия, возможно, вышла на плато по коронавирусу

Значит ли это, что станет меньше заболевших и почему медицинские чиновники предрекают больше смертей [видео]

https://www.kp.ru/daily/27128/4215053/?utm_campaign=novyuy_vypusk_11.05.2020_15_36_05&utm_medium=email&utm_source=Sendsay.

Новый прорыв в лечении коронавируса в Израиле

Диана Товсепова



Фото: depositphotos.com

Пока мировое сообщество сотрясается от пандемии коронавируса, израильская медицина действует и в панику не впадает.

"А знаете почему? Потому, что за две недели (после того, как вирус проник в Израиль) мы его изучили вдоль и поперёк, и как говорится, когда знаешь врага в лицо — его не боишься", — рассказывает израильский клинический диетолог Нина Цыбина.

"Рамблер" разобрался в том, какие факты о COVID-19 известны министерству здравоохранения Израиля.

Так например, популярная в Сети идея о том, что коронавирус никак не опаснее гриппа разбивается о статистику израильских ученых. Они считают, что на 1000 заболевших обычным гриппом придется только 2 смерти. С коронавирусом на 1000 заболевших придется около 34 смертей. Получается, что COVID-19 в 17 раз опаснее обычного гриппа.

При этом, по мнению израильского минздрава, если человек, заболевший обычным сезонным вирусом гриппа в среднем заражает 12 человек, то заболевший коронавирусной инфекцией — от 20 до 60.

Однако есть и радостная новость — среди зараженных в 16 раз больше выздоровевших, чем умерших.

В том, что вирус передается только через "капли" слюны, сопель или кашля израильские ученые согласны с миром, как и в том, что маска помогает защититься от вируса в общественных местах, потому как его размер достаточно большой.

Известно также, что мужчины, в возрасте от 60 до 80 лет, курящие более 5 лет, имеют наибольший шанс заразиться COVID-19 и получить осложнения.

В Израиле практикуют лечение коронавируса лекарствами от малярии (препарат хлорохин) и ВИЧ.

Новый прорыв

Недавно израильское Министерство обороны сообщило, что ученые выявили "ключ" к коронавирусу, и эта находка способна изменить ход борьбы с инфекцией.

Речь идет об исследовании израильского государственного оборонного научно-исследовательского института (Israel Institute for Biological Research), в ходе которого ученые выявили антитело, побеждающее коронавирус.

"Это антитела, которые особым образом атакуют вирус и могут его нейтрализовать в организме пациента", — заявил глава Минобороны Израиля Нафтали Беннет.

На самом деле ученые создали моноклональное антитело — лабораторный белок, который действует также, как иммунные клетки, вырабатываемые организмом человека.

Созданное исследователями антитело не позволяет возбудителю нового коронавируса — SARS-CoV-2 проникать в клетки человека.

При этом специалисты отмечают, что это первое антитело, отвечающее трем важнейшим параметрам:

- Способно нейтрализовать коронавирус;
- Протестировано на агрессивной форме вируса;
- Содержит крайне маленькое количество вредных протеинов, которые могли бы навредить пациенту.

Вакцину на основе этого антитела уже успешно протестировали на грызунах. Теперь должны быть произведены испытания на людях. Институт работает над тем, чтобы запатентовать антитело и заключить контракт на его коммерческое развитие.
https://doctor.rambler.ru/coronavirus/44164402/?utm_content=doctor_media&utm_medium=read_more&utm_source=copylink.

Как лечат в Германии коронавирус Covid-19?

В Германии **рекомендована схема лечения пациентов, инфицированных коронавирусом COVID-19**. Рекомендации отличаются в зависимости от степени тяжести протекания заболевания. Предложенная схема лечения проводится исключительно в стационаре под контролем различных методов диагностики, контроль жизненно необходим. Перед началом лечения таким препаратом, как гидроксихлорохином, у пациентов (или их опекунов) берут подпись, что согласны на применение этого препарата, так как это применение **офф-лэйбл**. В данном случае офф-лэйбл – это согласие приема препарата (**гидроксихлорохин, хлорохин**) при воспалении легких, вызванного коронавирусом COVID-19, который ранее использовался для лечения малярии.

Лёгкие симптомы (1), отсутствие коморбидности, возраст <60 лет.

Температура тела (>38.5°C), отсутствие одышки, частота дыхания <24/ мин., SpO2 ≥95%, СРБ <20 mg/dl; остальные лабораторный анализы в пределах нормы.

Лечение не требуется, следует оставаться на домашнем карантине.

Лёгкие симптомы (2), значимая коморбидность, возраст >60 лет.

Температура тела (>38.5°C), отсутствие одышки, частота дыхания <24/ мин., SpO2 ≥95%,

СРБ <20 mg/dl; остальные лабораторные анализы в пределах нормы.

Изменений на рентгеновских снимках легких нет.

Лечение не требуется, следует оставаться на домашнем карантине.

Симптомы средней тяжести

Температура тела (>38.5°C), сопровождающаяся впервые возникшей или усиливающейся кислородной недостаточностью (SaO2 <95%,) или инфильтратами на рентгеновских снимков грудной клетки.

Необходима госпитализация в «отделение COVID19».

Симптоматическая терапия (например, заместительная терапия O2 и т.д.);

Медикаментозная терапия (только по назначению заведующего отделением пульмонологии) с помощью **гидроксихлорохина**;

При повышенном уровне тромбокрита, гнойной мокроте или соответствующей коморбидности - тазобак;

Стероиды и ингаляции назначаются лишь при определении строгих показаний заведующим отделения пульмонологии.

Тяжёлая симптоматика

Необходимость в подаче $>4-6$ л O_2 /мин (целевой показатель $SaO_2 >92\%$ или при ХОБЛ $>90\%$) или частота дыхания >24 /мин. или $pO_2 <60$

Требуется госпитализация в отделение реанимации

Гидроксихлорохин + интерферон-альфа (ингаляции) + тазобак;

При отсутствии улучшений спустя 18-24 ч. по указанию заведующего отделения к лечению добавить Лопинавир / Ритонавир, в случае дальнейшего ухудшения состояния, то Ремдесивир;

Показания к ИВЛ в зависимости от клинической картины. Как правило, требуется интубация! Хай-флоу или неинвазивная вентиляция только при обоснованных исключительных случаях. В дальнейшем лечение как при остром респираторном дистресс-синдроме или ЭКМО (экстракорпоральная мембранная оксигенация).

https://www.medmira.ru/lechenie_koronavirusa_v_germanii.

Лечение хлорохином или гидроксихлорохина пациентов с коронавирусом covid-19

Исследователи из Католического университета Лёвен, Бельгия, обнаружили, что противомалярийный препарат **хлорохин** может работать против **коронавируса (COVID-2019)**. Предполагают, что применение хлорохина может быть решением до тех пор, пока не будет разработана и испытана вакцина против коронавируса. Не последнюю роль играет также то, что препараты хлорохина недороги.

Хлорохин пришёл в практику в 1934 году и используется для профилактики малярии уже более 85 лет. Потом препарат стали применять также для лечения пациентов с ревматологическими заболеваниями. Уже во время эпидемии SARS в 2004 году предполагали, что препарат может работать и против коронавирусов. **Профессор Марк ван Ранст из Бельгии тогда смог подтвердить противовирусный эффект препарата.** Однако, поскольку эпидемия быстро закончилась, хлорохин не был протестирован на больных SARS. Вирус SARS 2004 года был коронавирусом типа 1, нынешний вирус состоит в родстве с ним и считается типом 2 SARS-коронавируса.

Коллектив вирусологов провел клинические испытания в 10 китайских больницах. Пациенты с COVID-19 лечились хлорохином в течение одной недели. Вскоре лихорадка отступила, а функция легких улучшилась.

Китайские врачи подчеркнули эффективность хлорохина, **в немецких больницах и в других странах его назначают „офф-лэйбл“**, то есть под согласие пациента на использование препарата не по тем показаниям, по которым назначался ранее. **Сейчас врачи из Института тропической медицины г. Тюбинген (Германия) хотят начать лечить пациентов с COVID-19 с умеренно тяжёлым течением заболевания, с участием контрольной плацебо-группы.** Заявление об этом исследовании было подано в Комиссию по этике Тюбингена позавчера.

Как нам известно, некоторые из наших пациентов запаслись препаратами хлорохина или гидроксихлорохина, прочитав в средствах массовой информации о них. Мы хотим подчеркнуть, что препараты хлорохина ни в коем случае нельзя применять для самолечения. Это небезобидный препарат. Например, его нельзя применять при проблемах с сетчаткой глаз, заболеваниях системы кроветворения, миастении, при беременности и у кормящих матерей, у детей и т. д. Препарат вступает во взаимодействие с другими лекарствами, например, с лекарствами от повышенной кислотности, глюкокортикоидами,

дигоксином, метотрексатом, циклоспорином, инсулином и противодиабетическими средствами и многими другими. При терапии COVID-19 в сочетании с другими потенциально противовирусными препаратами могут быть опасные нарушения сердечного ритма и проявления токсичности в отношении костного мозга (системы кроветворения).

<https://www.medmira.ru/lechenie-hlorohinom-pacientov-s-koronavirusom>.

Новая программа лечения коронавируса в Германии.

Тестирование на антитела в Германии

На прошлой неделе университеты немецких городов **Кёльн и Мюнстер** объявили о **НОВОЙ ПРОГРАММЕ**. Те, кто перенёс Covid-19, не являются заразными и не могут заболеть вновь. Одна из идей медиков - использовать это обстоятельство - **лечить тяжелобольных пациентов препаратами из плазмы крови тех людей, кто заболевание благополучно перенёс.**

Много молодых и сильных людей могли бы стать донорами плазмы, антитела из которой использовались бы для пассивной иммунизации больных коронавирусной инфекцией.

С 3 апреля организованы специальные амбулатории для выздоровевших от коронавируса COVID-19. Там вирусологи, специалисты по инфекционным болезням, врачи-трансфузиологи работают над извлечением антител из крови добровольцев. **Высококонцентрированные антитела будут вводить тяжело больным Covid-19,** тем самым создавать **пассивную иммунизацию.** Будем надеяться, что работа над применением антител будет иметь успех.

На настоящее время исходят из того, что коронавирусная инфекция Covid-19 оставляет после себя иммунитет. Большинство заболевших переносят инфекцию легко, порой даже не зная о том, что болели. Кто переболел и выздоровел, может принести большую пользу медицине и тяжело больным людям, в этом немецкие специалисты согласны с китайскими коллегами. Один из **известнейших немецких вирусологов доктор Кристиан Дростен,** известный тем, что первым разработал ПЦР-тест на коронавирус, считает, что через несколько месяцев те врачи и медицинский персонал, кто имеет иммунитет к коронавирусу, **смогут работать с пациентами уже без средств индивидуальной защиты.** Это важно также и в других профессиях, люди могут продолжать работать, у них будет свобода передвижения, что очень важно, как индивидуально для каждого человека, так и для экономики страны.

К сожалению, пока неизвестно, сколько людей вообще уже перенесли заболевание - ведь тестам не подвергали до сих пор тех, кто имел лёгкие симптомы или не имел симптомов вообще. Более 80 процентов заражённых не знают о том, что имеют или имели инфекцию.

По прогнозам врачей, например, в Германии к **осени 2020 года будут протестированы на антитела порядка 15 миллионов человек,** так что шанс на достаточное количество доноров антител высок.

https://www.medmira.ru/novaya_programma_lecheniya_koronavirusa_antitelami_v_Germanii.

Интенсивная терапия при коронавирусе в Германии



Немецкое общество внутренних болезней и неотложной медицинской помощи отмечает, что пациенты имеют **шанс полностью выздороветь, даже если инфекция Covid-19 имеет тяжелое течение**. Важно отметить, что много случаев тяжёлого течения заболевания выявлены и у пациентов, не имеющих факторов риска или сопутствующих заболеваний. Данные Немецкого регистра интенсивной терапии показывают, что около 70% пациентов, получающих лечение в отделении интенсивной терапии, выздоравливают. По мнению экспертов, это связано как с интенсивными медицинскими мероприятиями, так и с интенсивным индивидуальным уходом за пациентами.

«Нередко пациенты с тяжелым течением болезни находятся в отделении интенсивной терапии в течение длительного времени, часто - нескольких недель», - объясняет президент Немецкого общества внутренних болезней и неотложной медицинской помощи, профессор, доктор медицины Штефан Джон. Профессор привел пример лечения 56-летней пациентки, которая находилась на искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) и в искусственной коме более двух недель. При этом многие дни из этих 2-х недель - в положении на животе, чтобы облегчить газообмен в легких. У пациентки не было сопутствующих заболеваний. «Благодаря возможностям, которые дает нам интенсивная терапия, пациентка теперь может покинуть клинику здоровой. При этом доктора отмечают, что у этих пациентов впереди долгий путь регенерации, потому что организм должен восстанавливаться после длительной ИВЛ. После выписки из отделения интенсивной терапии таким пациентам необходима адекватная реабилитации с физиотерапией.

Эксперты сходятся во мнении, что большинство пациентов с тяжёлым течением заболевания, не смогло бы выжить без современной интенсивной терапии. В зависимости от состояния пациента используются разные методы подачи кислорода. При начале проблем с дыханием, может быть достаточно **ингаляционной** подачи кислорода через носовую канюлю или неинвазивная вентиляция с использованием маски или так называемого шлема. Если этого недостаточно, пациент должен быть интубирован и **подключён к аппарату ИВЛ**.

При невозможности обеспечить транспортировку достаточного количества кислорода в кровь с помощью ИВЛ из-за поражения ткани легких, врачи отделения интенсивной терапии используют процедуру "**экстракорпоральной мембранной оксигенации**" (ЭКМО) – аппарат обогащает кровь вне тела кислородом, затем кровь возвращается обратно в сосудистое русло пациента.

В дополнение к обеспечению кислородом, успех лечения пациентов с Covid-19 основан и на других методах интенсивной терапии, таких как применение по

показаниям **наркоза, антибиотиков, поддержки системы кровообращения, целенаправленное управление свертываемостью крови.**

И что не менее важно, интенсивная терапия требует **высокого уровня ухода за пациентом.**

«Без большой отдачи медицинского и сестринского персонала в отделениях интенсивной терапии мы не смогли бы справиться с этим кризисом. Поэтому считаю важным выразить огромную благодарность сотрудникам, которые в настоящее время борются за жизнь пациентов и чрезвычайно преданы своей профессии», - сказал профессор Джон в пресс-релизе от 29.04.2020.

https://www.medmira.ru/intensivnaya_terapiya_pri_koronaviruse_germaniya.

* * *
