



## COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



26 апреля 2020 г.

*! Редакция сайта не всегда согласна с мнением авторов  
Статьи публикуются в авторской редакции*

### Рамадан в разгар пандемии коронавируса: пустые мечети и нарушенные запреты

**В пятницу для мусульман всего мира начался священный месяц Рамадан.**

Практически во всех мусульманских странах действует режим карантина, однако не везде люди готовы его соблюдать в этот особый для верующих период. Например, в Сирии, Египте и Дубае ограничительные меры ослаблены, открылись дополнительные магазины, находиться на улице в эти дни можно дольше обычного.

В Пакистане некоторые проповедники открыли свои мечети вопреки призывам властей совершать молитвы дома. По их мнению, именно сейчас верующим важно обращаться к богу сообща. За порядком на улицах пакистанских городов и за соблюдением карантинных норм следят военные и полиция. С начала эпидемии в стране выявлено 11,1 тыс. зараженный Covid-19, умерли 237 человек.

В Национальной мечети в столице Малайзии Куала-Лумпуре соблюдены все нормы социального дистанцирования. К тому же большинство верующих в этой стране, в отличие от Пакистана, предпочли остаться дома. При этом в Малайзии выявлено гораздо меньше зараженных - 5603.

Главный муфтий Боснии и Герцеговины Хусейн Каазович совершает пятничную молитву в мечети Сараево при крайне малом числе прихожан. Накануне конституционный суд страны постановил, что власти в течение пяти дней должны отменить ограничения на передвижения людей как нарушающие свободы граждан. В настоящий момент боснийцам разрешается выходить из дома лишь на короткое время и по уважительной причине.

В Кении часть жителей исповедует ислам, но из-за пандемии по распоряжению властей все места для богослужений в стране закрыты. Местный мусульманин пришел к мечети в Найроби, чтобы почитать Коран. В стране пока было зарегистрировано 336 случаев заражения коронавирусом.

Власти Таиланда за две недели до начала Рамадана предупредили мусульман о необходимости соблюдения правил во время пандемии. Верующих попросили избегать прикосновений, объятий и поцелуев в щеки, а вместо этого приветствовать друг друга поднятием руки, а также по возможности не ходить в мечети для молитвы.

Пандемия коронавируса ухудшила и без того непростое положение палестинцев в секторе Газа и на Западном берегу реки Иордан. Многие из-за карантина были вынуждены уехать из Израиля, где они работали. Власти Палестинской автономии приняли решение закрыть мечети. На фото - муэдзин с медицинской маской на лице призывает мусульман к молитве.

<https://www.nur.kz/1852831-ramadan-v-razgar-pandemii-koronavirusa-pustye-meceti-i-narusennye-zaprety.html>

### Этот вирус летом не уйдет - эксклюзивное интервью нью-йоркского врача, переболевшего коронавирусом

**США стали одним из лидеров по количеству зараженных и умерших от коронавируса: согласно данным мировых СМИ, общее количество заболевших здесь приблизилось к 900 тысяч человек.**

Только в Нью-Йорке количество заболевших превышает 15 тысяч человек, по последним данным, в этом штате умирает более 400 человек с коронавирусной инфекцией в день.

Этнический украинец Евгений Перепада иммигрировал в США в далеком 1989 году. Будучи врачом скорой неотложной помощи одного из крупнейших госпиталей Нью-Йорка, он сам переболел коронавирусом Covid-19. Своими ощущениями и мнением по поводу сроков окончания пандемии Е. Перепада поделился в эксклюзивном интервью с корреспондентом МИА «Казинформ».

- Евгений, расскажите о ситуации с коронавирусом в США и в Нью-Йорке в частности. Идет ли на спад количество зараженных? - Сейчас количество идет на снижение, это видно. Люди поступали к нам сотнями, сейчас уже не так. Примерно на 50% меньше людей с коронавирусом поступает по сравнению с тем, что происходило в марте. - Насколько нам известно, вы переболели коронавирусом. Расскажите об этом. Какие симптомы проявлялись у вас? Как долго длилась болезнь и как долго вас держали на карантине?

- Симптомы начали у меня проявляться примерно 8-10 марта, ломило все тело, болели спина, плечи, шея. Все это начало прогрессировать, болело горло. Таких симптомов у меня раньше не было, это был однозначно не грипп. Самое интересное, что температура в первые дни была очень маленькая, выше 38 никогда не поднималась. Болезнь начала прогрессировать за какие-то пару дней, появились кашель и сильная слабость. Тяжело было даже пройти в спальню или в туалет, на расстояние 5-6 метров. Все время хотелось лежать. Эти симптомы длились дней 7-8, потом вроде начало становиться лучше. Через два дня все возобновилось и уже продлилось примерно 14-15 дней. Температура была примерно неделю, слабость сопровождала все это время. Постоянно хотелось спать, дышать

было тяжело. Примерно на десятый день потерялись ощущения вкуса и обоняния. Вкус вернулся, а нюх восстановился не на 100%. - Как долго вас потом держали на карантине?

- На карантине я сам себя держал, я же врач. На карантине у нас можно сидеть сколько хочешь, у нас в Нью-Йорке все равно ничего не работает. Но так как я работаю в госпитале, нам сказали, что если нет температуры в течение трех дней, надо выходить на работу. Такой стандарт практически везде. После выздоровления. В итоге я вернулся на работу примерно на 15-й день.

- Вы заразились от пациентов? - Могу лишь это предполагать, так как я контактирую с ними каждый день. - К слову, о карантине. Расскажите об условиях карантина в Штатах. - Кинотеатры, рестораны у нас все закрыты, можно лишь заказывать доставку пищи. Закрыт практически весь бизнес. Людям рекомендуют сидеть дома и не выходить никуда, насколько это возможно. Вообще никуда. Между людьми нужно соблюдать дистанцию в два метра. Все время нужно носить маску, если выходишь на улицу. Но я думаю, и здоровье недостаточно, надо делать больше. К примеру, в Китае людям вообще не разрешают выходить на улицу, только если надо купить продукты, лекарства или обратиться к врачу. Вирус распространяется очень быстро. И даже если люди живут в больших домах, от этого ничего не зависит. Вирус распространяется даже в лифте, если зараженный проехал в лифте, инфекция сохраняется в воздухе еще пару часов. Любой человек, кто зайдет в лифт после зараженного в течение этого времени, уже заразится сам. Совсем немного надо, чтобы заразиться, поэтому нужно держать дистанцию и больше находиться дома. Особенно в Нью-Йорке, где проживает 8 миллионов людей. Людей здесь очень много и вирус имеет возможность очень легко распространяться. - Был ли страх за свою жизнь и здоровье близких во время болезни? Поделитесь эмоциями. - Честно признаюсь, страх был и очень сильный. Доходило фактически до паники. Когда я заразился, я сразу себя изолировал в своей комнате. На седьмой день моей изоляции заразилась моя новорожденная дочь, которой на тот момент было всего 6 недель. У нее появилась температура, нам нужно было ехать в госпиталь. На 15-й день болезни заболела и жена... У них подтвердился коронавирус. Сказать, что я нервничал, значит ничего не сказать. Мне было ужасно страшно за жизнь дочери и жены, за свою жизнь. Именно к тому моменту, когда симптомы проявились у жены, мне нужно было уже возвращаться в госпиталь. Таких эмоций у меня не было никогда, ведь в этой ситуации ты даже не знаешь, что будет. Сейчас, слава Богу, все нормально. Надо отметить, что у супруги симптомы были не так ярко выражены, как у меня. У нее лишь была температура на протяжении недели, не было проблем с дыханием, отсутствовала пневмония.

- Очень интересно узнать, чем лечат коронавирус в Штатах? - Методов лечения у нас сейчас очень много и они разные. Но если говорить откровенно, ничего не помогает. Нас начали лечить лекарствами против пневмонии, малярии, вместе с антибиотиками. Возможно, становится лучше, если болезнь протекает в легкой форме. Но когда от вируса страдают все органы, ничего из этого не помогает. Разные компании выпускают много лекарств против вирусов, но они не помогают. Сейчас начали переливать кровь от переболевшего пациента, но это тоже не помогает. Единственное, что может помочь в этой ситуации – это время. Но отмечу, что те пациенты, которым потребовалась искусственная вентиляция легких, фактически не выходят с аппаратов ИВЛ. У нас есть пациенты, которые находятся уже больше месяца на аппарате ИВЛ. Есть одно новаторство: в последнее время мы стараемся не подключать людей к аппаратам ИВЛ, мы их кладем на грудь – людей, которые поступают к нам с затрудненным дыханием – и надеваем на них специальную маску для облегчения дыхания. Это немного помогает лучше дышать. Есть и некоторые экспериментальные препараты, но конкретно говорить о том, помогают они или нет, рано.

- До сих пор ходит очень много разных «народных» рекомендаций касательно профилактики коронавируса. Якобы имбирь, чеснок или алкоголь могут уберечь от инфекции. Как вы относитесь к таким сведениям? - Мы переехали в США в 1989 году из СССР (смеется). Мои родители любят такие народные средства: чеснок, лимон, ингаляцию, выпить 100 граммов водки, и многие советские люди того поколения в это верят. Я вырос в других условиях, и я в это не верю. Я верю в то, что нужно пить витамины для профилактики. Не имеет значения, профилактика ли это коронавируса или другой болезни. Витамин С, мультивитамины. Но говорить о том, что эти витамины или народные средства, такие, как чеснок, чем-то помогают. Наверное, потому что я врач. - У нас уже не первый день идет дискуссия по поводу того, стоит ли носить маски на улицах или только в закрытых помещениях... - Маску просто необходимо носить на улице. Ее нужно надевать сразу перед выходом из своей квартиры. Маленький пример: вы идете по улице, человек впереди вас чихнул, и если он болен коронавирусом, этот вирус может жить до восьми часов в воздухе. Даже если он попадет на какую-то поверхность, он живет там. Маска должна быть надета все время. Это помогает вам не только не вдыхать вирус, но и способствует тому, чтобы вы нечаянно не тронули свое лицо, если частицы вируса оказались у вас на руках. Люди невольно трогают лицо сотни раз за день, это тяжело контролировать. Рекомендации по поводу того, что маски не нужно носить на улице – это неправда. Таким образом, вы защищаете и себя от других, и других от себя, если вдруг у вас имеется все-таки инфекция. И все время нужно мыть руки, как бы банально это ни звучало, это помогает в плане профилактики. Сам я мою руки так часто, что вынужден использовать специальный крем, так как кожа стала трескаться от этого.

**- В Казахстане очень жесткие карантинные меры во избежание массового заражения, людям настоятельно не рекомендуют гулять по улицам. Насколько это действительно опасно, по вашему мнению? Потому что многие люди начинают возмущаться. - Знаете, что я думаю по этому поводу? Этим людям просто надо посмотреть, что происходит у нас, в Нью-Йорке. Тогда они перестанут возмущаться. Умирают тысячи людей в день. Если они бунтуют и не хотят сидеть на карантине – это их дело. Тяжело бороться с людьми, которые не понимают и не хотят это делать. Карантин нужен в любом случае, по другому этот вирус просто не остановишь.** Кто-то говорит, что этот вирус уйдет сам летом. Поверьте мне, этот вирус летом не уйдет! Как только карантин откроют, вирус вернется обратно. Поэтому, люди возмущаются без повода. К примеру, я тоже хочу гулять, тем более что у меня маленькая дочь. Посещать рестораны и кинотеатры, встречаться с друзьями, навещать родителей. Я тоже хочу жить обычной нормальной жизнью, но сейчас это нереально.

- Судя по комментариям в соцсетях, некоторые казахстанцы уверены, что уже переболели коронавирусом ранее, только они думали, что это обычный тяжелый грипп или ОРВИ. Как вы считаете, возможно ли такое? - Что интересно, такие люди действительно есть. Они переболели коронавирусом, но особо не заметили этого. То есть, симптомы у них были не настолько выраженные. Я не могу сказать, почему так получается. Пока невозможно объяснить, почему некоторые люди умирают от коронавируса, а другие даже не подозревают о том, что переболели. На данный момент

объяснить этот феномен невозможно. Но это лучше не проверять – такой подход похож на русскую рулетку. Ведь может повезти, а может и нет. Лично я на их месте не хотел бы рисковать и проверять, переболел я или нет. К примеру, у переболевших коронавирусом появляются клетки IGG, которые помогают иммунитету не заболеть коронавирусом. Но как долго они присутствуют в организме человека - этого никто не знает. Есть ли надежда, что я не буду болеть этим вирусом хотя бы в течение года – никто не знает. Есть информация о том, что в Южной Корее люди, якобы переболевшие коронавирусом, вновь заболели этим недугом. Но эта информация неподтвержденная. - Напоследок хотелось бы узнать, как хоронят умерших от инфекции в США. Насколько необходимо изолировать их тела? - Это самый тяжелый вопрос. Когда думаю об этом, сердце начинает болеть. При поступлении больных (не только коронавирусом) к нам в госпиталь их сейчас не могут навещать родные. К ним вообще нельзя пускать посетителей. Никого. И человек умирает в одиночестве. Чтобы хоть чем-то помочь им, я звоню их родным по WhatsApp и Skype, держу перед ними телефон, чтобы умирающие хотя бы могли попрощаться, сказать родным последние слова. Возле постели больного никому не разрешается присутствовать, кроме медицинских работников. Когда человек умирает от коронавируса, его тело направляют в морг. После этого его либо хоронят без соответствующих ритуалов и присутствия родных, либо отправляют в крематорий – по желанию родных. В Нью-Йорке есть остров неподалеку от Манхэттена, там теперь хоронят тысячи людей, умерших от коронавируса... Это страшно, поэтому берегите себя и своих близких, соблюдайте режим! Этот призыв адресован всем людям на планете. - Спасибо за беседу!

[https://www.inform.kz/ru/etot-virus-letom-ne-uydet-ekslyuzivnoe-interv-yu-n-yu-yorkskogo-vracha-perebolevshego-koronavirusom\\_a3642616](https://www.inform.kz/ru/etot-virus-letom-ne-uydet-ekslyuzivnoe-interv-yu-n-yu-yorkskogo-vracha-perebolevshego-koronavirusom_a3642616)

## **Путину предлагают продлить режим самоизоляции еще на две недели**

**Глава Роспотребнадзора Анна Попова предупредила о рисках взрывного роста заболеваемости Covid-19 в случае ослабления режима самоизоляции раньше, чем через две недели.**

Предложения эпидемиологов будут доложены президенту Владимиру Путину. Четкого ответа на вопрос, будут ли продлены нерабочие дни в мае и сколько еще продлится режим самоизоляции, введенный в регионах России, к вечеру пятницы не прозвучало. Однако выводы можно сделать из заявлений **Поповой и вице-премьера Татьяны Голиковой**.

Голикова и Попова в пятницу провели совещание с инфекционистами и эпидемиологами. "Наши коллеги из других институтов и из системы Роспотребнадзора мне сегодня говорили об этом: нельзя останавливаться, нельзя сегодня останавливаться, нельзя сегодня все открыть, потому что сегодня еще очень велики риски дальнейшего распространения и дальнейшего взрывного роста", - сообщила после совещания глава Роспотребнадзора. По словам Поповой, взрывной рост заболеваемости угрожает России, если режим ограничений не будет продлен еще на "как минимум один инкубационный период". Длительность инкубационного периода для инфекции Covid-19 составляет 14 дней, напомнила она. Ограничения целесообразно продлить до 12 мая, "как минимум", подтвердил **директор научно-исследовательского противочумного института "Микроб" Владимир Кутырев**. В свою очередь вице-премьер Голикова сообщила, что выводы инфекционистов и эпидемиологов будут доложены Путину и премьеру Михаилу Мишустину. "По завершении совещания с Анной Юрьевной [Поповой] доложим президенту страны и председателю правительства о ваших соображениях, предложениях, замечаниях к стратегии ограничительных мер и к стратегии выхода из этих ограничительных мер", - сказала Голикова. "В ближайшее время нельзя говорить, что мы откажемся от всех ограничительных мер, - предупредила Попова. - Если мы не уговорим граждан соблюдать ограничения на том или ином этапе, мы вернемся назад и вынуждены будем вновь принимать жесткие решения по ограничениям". "Население устало от ограничений"

"Главное, что еще раз хочу сказать, чтобы наше движение вперед сопровождалось уверенностью наших граждан в том, что еще надо чуть-чуть потерпеть, и мы непременно из этой ситуации выйдем", - сказала Голикова. Вице-премьер при этом признала, что люди от режима самоизоляции устали. "Мы уже месяц живем в ситуации ограничений. Население устало от ограничений. Конечно, важно оценить, когда мы сможем ослабить ограничительные меры, - сказала Голикова. - Нам очень хочется побыстрее выйти, нам очень хочется побыстрее начать работать, потому что мы понимаем, что любые ограничительные меры - это стагнация и в экономике, падение темпов экономического роста, ну и просто психологическая усталость людей".

Если людям четко не объяснить, что после майских праздников могут быть послабления ограничений, введенных в связи с коронавирусом, люди могут выйти на улицу "в знак протеста", заявил на совещании заведующий кафедрой микробиологии им. Сеченова Виталий Зверев. "Если им ничего не скажут и не объяснят, что дальше все будет хорошо, что мы справляемся с ситуацией, то может быть такой массовый выход и в Москве, и в Московской области", - предупредил академик Зверев.

Об усталости граждан в пятницу заявила и вице-мэр Москвы Анастасия Ракова. "Москвичи устали и стали действительно менее ответственно относиться к соблюдению режима самоизоляции. Все больше людей выходят на улицу, пользуются личным транспортом, общественным. Мы не могли не принять меры, направленные на ужесточение режима самоизоляции", - сказала она в интервью Первому каналу. На этой неделе в Москве был ужесточен пропускной режим, который начал действовать 15 апреля.

Что говорят в Кремле В Кремле пока не дали ответа на вопрос, будет ли президент продлять нерабочие дни. Путин ввел нерабочие недели до 30 апреля. До этой же даты в Москве выдают рабочие спецпропуска. "Вы знаете, что еще фактически неделю действует этот режим, поэтому неделя еще впереди есть", - сказал Песков журналистам в пятницу, отвечая на вопрос, стоит ли ожидать в ближайшие дни обращения Путина к россиянам по поводу продления сроков самоизоляции.

В мэрии Москвы заявили, что причин для смягчения карантинных мер в столице на майские праздники нет. Об этом сказал Интерфаксу начальник главного контрольного управления Евгений Данчиков. Попова ранее в пятницу говорила, что Роспотребнадзор готовит "рекомендации к майским праздникам", поскольку "сорваться в сегодняшней

ситуации просто недопустимо, иначе все, что наработано, все труды, которые были вложены, и все старания дисциплинированных людей могут пойти насмарку".

Депутат Госдумы Юрий Олейников, который в пятницу принимал участие в онлайн-встрече с главой Федерального медико-биологического агентства Вероникой Скворцовой, сказал, что "режим самоизоляции будет сниматься потихоньку после 10-12 мая". Попова же предупредила на совещании с эпидемиологами и вирусологами: "Мы не будем жить так, как раньше, пока у нас не будет защиты или иммунитета в популяции, или иммунитета после заболевания, или иммунитета после вакцинации. Мы должны будем считаться с тем, что вирус с нами, что он здесь и что он сможет поразить любого из нас". "Россия идет своим путем" За последние сутки в России зарегистрировали 5 849 новых случаев заражения коронавирусом, 2 957 новых случаев приходится на Москву, сообщил утром в пятницу оперативный штаб при правительстве страны.

Общее количество заболевших по стране к утру составляло 68 622 человека. 60 человек с подтвержденным коронавирусом за последние сутки умерли, 37 из них - в Москве, говорилось в утреннем сообщении. Вечером в пятницу городской оперативный штаб заявил, что в Москве умер еще 41 пациент с коронавирусом, общее число умерших в столице достигло 366. Темпы роста числа заразившихся коронавирусом снова начали расти. До этого три дня - со вторника по четверг - штаб докладывал о снижении числа выявленных случаев. Во вторник штаб докладывал о 5 642 новых случаях, в среду - о 5 236, в четверг - о 4 774. Выросло и число смертей - за сутки до этого умерли 42 человека, то есть на 18 меньше. "Россия идет своим путем", - сказала Попова в интервью каналу "Россия 1". Впервые, по ее оценке, в России "невысокое количество заболевших" на 100 тысяч населения, "мы в шестом десятке всех стран сегодня". Во-вторых, Россия, по ее словам, единственная страна, где почти половина заразившихся - "люди без симптомов и у которых потом эти симптомы не наступают".

<https://www.nur.kz/1852823-putinu-predlagaut-prodlit-rezim-samoizolacii-ese-na-dve-nedeli.html>

## **Коронавирус: суд в Чехии объявил карантинные меры правительства незаконными**

**В Чехии суд постановил, что правительство в пылу борьбы с пандемией незаконно ограничило свободу передвижения граждан и закрыло торговые точки.**

Решение суда касается лишь процедуры, по которой были введены эти меры, но оно, как считают эксперты, представляет собой важный урок: даже в чрезвычайной ситуации исполнительная власть не должна пытаться облегчить себе жизнь, обходя закон. Суть принятого 23 апреля постановления Городского суда Праги состоит в том, что правительство запретило гражданам передвигаться по стране и собираться числом больше двух, а также закрыло магазины посредством указа министра здравоохранения, тогда как должно было сделать это так, как предписывает закон о чрезвычайных ситуациях: решение всего кабинета и утверждение в парламенте. Как объясняет чешский адвокат Якуб Блажек в комментарии к решению суда на портале info.cz, теперь правительство Чехии должно срочно, до 27 апреля, заново принять эти меры уже по правильной процедуре, или же они прекратят действовать уже с 1 мая. Решение пражского суда можно обжаловать, но правительство не заявляло о таком намерении, а вместо этого в тот же день, когда было оглашено решение суда, объявило о планах ускоренного выхода из карантина. Уже с пятницы отменен запрет на выезд граждан Чехии за границу (правда, возвращающиеся должны будут сдать тест на коронавирус либо сесть в карантин на две недели), с 27 апреля откроются магазины площадью до 2500 кв.м. (помимо продуктовых, которые и так оставались открытыми), а также тренажерные залы, зоопарки и ботанические сады, с 11 мая - остальные магазины и торговые центры, с 25 мая - рестораны, отели, театры и все прочее. Формально эти планы не связаны с решением суда: министр здравоохранения Адам Войтех, объявляя о них после заседания правительства, объяснил их прежде всего успехами в сдерживании распространения коронавируса. "Однако фактически это именно следствие решения суда, - уверен живущий в Чехии российский политолог Иван Преображенский, - потому что до этого этих мер не планировалось, о них не заявляли. Открытие границ, например - это по сути логическое развитие судебного решения". Из ряда вон правовое государство "На фоне всех остальных стран Центральной и Восточной Европы

Чехия единственная неожиданно себя продемонстрировала как правовое государство, где не только возникло недовольство действиями властей, но и вполне конкретные иски и уже и судебные решения, которые заставили власти изменить свою позицию", - заключает Преображенский. Он говорит, что Чехия выделяется прежде всего на фоне Венгрии, где правительство на неопределенный срок получило право управлять страной напрямую, без участия парламента, а также Польши, где правящая партия, по мнению ее оппонентов, специально не отменяет президентские выборы 10 мая, надеясь, что чрезвычайные условия помогут выиграть их нынешнему президенту Анджею Дуде. Специалист по европейскому праву, профессор Университета Гронингена Дмитрий Коченов полагает, что и эти страны ждут судебные иски - если не от своих граждан, то извне. "Самый базовый урок чешского прецедента: все экстренные меры должны приниматься при строгом соблюдении закона и принципа правового государства. Что будет в других странах, трудно предсказывать - все системы различны, но Европейская комиссия может инициировать дела против государств, не соблюдающих европейское право и ценности Евросоюза", - предсказывает Коченов. Правда, рассмотрение дел в Европейском суде, в который может подать Еврокомиссия, идет очень долго, и таким способом срочно повлиять на действия правительств в борьбе с коронавирусом невозможно. К тому же представители Еврокомиссии до сих пор говорили, что внимательно следят за ситуацией в Венгрии, но пока не видят оснований для вмешательства. По мнению чешского юриста Якуба Блажека, правительство Чехии теперь может получить множество исков о возмещении ущерба от закрытых распоряжением министра магазинов и других фирм. "Правительство решило обойти закон прежде всего именно для того, чтобы избежать выплаты компенсаций, предусмотренных законом о чрезвычайных ситуациях, о чем без стеснения говорили и сами представители правительства [...] но правительство парадоксальным образом само проложило путь к компенсациям. Печально лишь, что платить их придется всем налогоплательщикам", - написал Блажек.

<https://www.nur.kz/1852827-koronavirus-sud-v-cehii-obavil-karantinnye-mery-pravitelstva-nezakonnymi.html>

## Что важно знать сейчас о коронавирусе? Ответы ведущих вирусологов ФРГ

**DW собрала новейшие высказывания экспертов по актуальным вопросам: ношение маски, опасность заразиться, дезинфекция поверхностей, ослабление карантина, угроза второй волны пандемии.**

Пандемия коронавируса SARS-CoV-2 продолжает нарастать, и ученые повсюду в мире с каждым днем накапливают все больше данных о пневмонии COVID-19, особенностях ее распространения и методах лечения. Новые знания позволяют им постоянно уточнять рекомендации обществу и политикам, а иногда ведут и к пересмотру прежних оценок. Что же советуют жителям Германии в конце апреля 2020 года ведущие немецкие вирусологи? DW собрала новейшие высказывания по некоторым актуальным вопросам.



### Маски против коронавируса - лишь дополнительный элемент защиты

С 27 апреля по всей Германии предписано [носить защитные маски](#) в общественном транспорте и в магазинах. В Австрии аналогичные требования уже действуют, во Франции их вскоре могут ввести. К тому же весьма вероятно, что после возобновления воздушного сообщения в ЕС ношение масок станет [обязательным в самолетах](#) во время всего полета. Так что вопрос об их пользе и смысле в Европе весьма актуален.

Профессор Лотар Вилер возглавляет Институт имени Роберта Коха

Позиция берлинского государственного Института имени Роберта Коха (RKI), координирующего борьбу с инфекционными заболеваниями в Германии, в апреле изменилась. В начале эпидемии его руководство скептически относилось к обычным матерчатым маскам (речь не о специальных медицинских масках для медперсонала) и рекомендовало носить их только людям с респираторными заболеваниями. Теперь оно поддерживает повсеместное использование масок, но лишь в качестве дополнительного элемента защиты.

"Матерчатые маски способны удерживать капли, когда человек говорит или кашляет, и тем самым могут помочь защитить других. Но при этом они не помогают защитить самого носителя маски. Очень важно это осознать", - не устает повторять глава института профессор Лотар Вилер (Lothar Wieler). Следует отметить, что на этот счет в немецком научном сообществе, похоже, царит согласие.

Вот как, к примеру, расставляет приоритеты глава Института вирусологии и исследований ВИЧ медицинского факультета Боннского университета профессор Хендрик Штрек (Hendrik Streeck) в сообщении в Twitter от 21 апреля: "Именно в этой хрупкой ситуации важна действенная концепция гигиены: 1. Сохранять дистанцию. 2. Часто и тщательно мыть руки. 3. Кашлять в соответствии с этикетом (Hustenetikette). 4. Оставаться дома при плохом самочувствии. 5. Средства защиты рта, если невозможен пункт 1".



Профессор Боннского университета Хендрик Штрек

Таким образом, боннский профессор (как и глава RKI) считает социальное дистанцирование значительно более действенным средством защиты, чем ношение маски. Что же касается этикета, то, согласно практически единодушному мнению экспертов, кашлять (и чихать) следует в сгиб локтя (а не прикрывая рот ладонями).

Так что обязательное ношение масок в Германии - выбор не вирусологов, а политиков, которые, скорее всего, рассматривают эту меру как своего рода противовес [смягчению режима карантина](#), например, открытию части магазинов, а затем и школ. Впрочем, если каждый рядом - в маске, то все друг друга фактически немного защищают.

### Инфицированный наиболее опасен за день до появления симптомов

Ношение маски поможет предотвратить невольное распространение инфекции теми, кто уже инфицирован, но еще не догадывается об этом, поскольку не почувствовал симптомов. Ведь особая коварность коронавируса состоит в длительном инкубационном периоде. Профессор Кристиан Дростен (Christian Drosten), возглавляющий Институт вирусологии берлинской университетской клиники Charité, широко известен в Германии, в частности, благодаря [подкасту про коронавирус](#) на сайте телерадиокомпании NDR, который с недавнего времени доступен и [на русском языке](#).



Главный вирусолог берлинской клиники Charité Кристиан Дростен

В выпусках от 20 и 22 апреля ученый со ссылкой на новейшие исследования и математические модели рассказал, что 44 процента случаев заражения окружающих происходят до появления симптомов у носителя вируса. Инфицированные "наиболее заразны за день до появления симптомов. При этом большая часть инфекционной активности заканчивается уже через четыре дня после появления симптомов. Если у кого-то в течение четырех дней были симптомы, он почти перестал быть заразным. А через неделю наличия симптомов он больше не заразен".

Однако ученый уточнил, что речь в данном случае не идет о тяжелых случаях, требующих госпитализации. В момент подключения таких пациентов к аппаратам искусственной вентиляции легких, наиболее пораженного вирусом органа, риск заражения для медицинского персонала как раз весьма высок.

### Нужна ли дезинфекция поверхностей в домашних условиях?

В русскоязычных СМИ много шума наделали в последние дни сообщения о том, будто Хендрик Штрек пришел к выводу, что коронавирус нежизнеспособен на различных поверхностях, так что заразиться COVID-19 можно исключительно воздушно-капельным путем. Однако профессор со столь категоричными заявлениями не выступал.

Под его руководством в конце марта - начале апреля в городке Гангельте (район Хайнсберг), который после крупной карнавальской вечеринки в середине февраля стал одним из эпицентров эпидемии в Германии, проводили широкомасштабное исследование. Проверяли, к примеру, пульты дистанционного управления телевизорами.

"Мы обнаружили вирусы на предметах или на ручках дверей. Один раз даже в воде из унитаза после того, как у человека был понос. Однако нам ни разу не удалось вырастить из них действующие вирусы. Это по меньшей мере

указывает на то, что большинство людей заражается не от соприкосновения с поверхностями", - подчеркнул Штрек в интервью еженедельнику Die Zeit, опубликованном 6 апреля.

Теперь ученые намерены использовать более утонченную методику, заверил ученый. Ведь исследование продолжается. В Германии профессора Штрека критиковали именно за излишне поспешную, по мнению некоторых, публикацию предварительных результатов и сделанные из них выводы о масштабах коллективного иммунитета. Но вовсе не за то, что по принципу испорченного телефона дошло до России в виде якобы сенсационного открытия.

Кристиан Дростен тоже сомневается в том, что поверхности могут стать серьезным источником заражения. В своем подкасте от 9 апреля он заявил: "Я почти уверен, что в домашних условиях не имеет смысла уделять очень большое внимание обработке дезинфицирующими средствами всевозможных поверхностей". Совершенно иное дело - больницы, где такая обработка необходима. В связи с этим главный вирусолог Charité, кстати, считает, что дезинфекция улиц городов с помощью автоцистерн, как это видно, например, на телекадрах из Китая, "оказывает на население скорее психологическое воздействие, чем реально способствует сдерживанию распространения инфекции".

#### **Ослабление карантина повышает опасность второй волны пандемии**

Профессор Дростен относится к числу решительных [противников преждевременного смягчения карантинных мер](#), прежде всего - открытия довольно большого числа магазинов, тем более даже целых шоппинг-моллов. "Мы в Германии находимся в особенно благоприятной ситуации, поскольку мы столь рано приступили к мерам дистанцирования. Но в эти дни я с сожалением наблюдаю за тем, как мы это преимущество, возможно, полностью растеряем", - заявил он в своем подкасте 22 апреля.

Того же мнения придерживается и вирусолог из Брауншвейга Мелани Бринкман (Melanie Brinkmann), научная сотрудница Центра исследования инфекционных заболеваний имени Гельмгольца и профессор Технического университета. "Полагать, будто уже можно говорить об улучшении ситуации, является большой иллюзией. Мы все еще находимся в начале пандемии, это многие забывают", - подчеркнула она в опубликованном 22 апреля интервью порталу еженедельника Der Spiegel.



Вирусолог Центра имени Гельмгольца Мелани Бринкман

Бринкман считает, что правительство Германии, 20 апреля смягчившее некоторые ограничительные меры, подало обществу неправильный сигнал. Многие жители страны "теперь будут уже [менее серьезно относиться к вирусу](#) и увеличат число контактов. Если это случится, то мы скоро вновь окажемся там, где были в самом начале", опасается она.

Мелани Бринкман предупреждает: "Мы получим вторую волну инфекции, которая будет еще более тяжелой, чем нынешняя, потому что она охватит уже всю страну и куда меньше будет ограничена определенными точками, как это имело место в ходе первой волны".

На вопрос, когда же вновь можно будет в компании с друзьями поехать куда-нибудь в отпуск развлечься, профессор Бринкман дала предельно четкий ответ: "Когда будет вакцина". Прогнозировать сроки появления действенной прививки от коронавируса пока не может никто, но над решением этой задачи интенсивно работают ученые разных стран. В Германии первое разрешение на проведение [клинических испытаний возможной вакцины](#) было выдано 22 апреля.

<https://www.dw.com/ru/что-важно-знать-сейчас-о-коронавирусе-ответы-ведущих-вирусологов-фрг/a-53236562?maca=rus-Red-Telegram>

## **Почему немцев все же обязали носить маски для борьбы с коронавирусом**

**Все федеральные земли ФРГ присоединились к решению об обязательном ношении масок в борьбе с SARS-CoV-2. Почему Германия так долго сопротивлялась, но все же пошла на этот шаг?**

Все федеральные земли Германии присоединились к решению о том, чтобы [вести обязательное ношение масок](#) в борьбе с распространением SARS-CoV-2. Это произошло 22 апреля. И последней сдалась самая маленькая федеральная земля - Бремен. Уже с начала следующей недели в большинстве федеральных земель необходимо носить маски для того, чтобы пойти в магазин или воспользоваться общественным транспортом. Для страны, в которой защитные маски еще недавно по разным причинам не были в ходу, это не просто новая мера в борьбе с пандемией, но и значительный поворот. Почему это так?

#### **Маски бесполезны, или "Одетые на пляже нудистов"**

Еще совсем недавно бытовавшее в Германии отношение к маскам хорошо передал вернувшийся в начале марта из Пекина журналист еженедельника Der Spiegel. Вирус уже быстро распространялся по Германии и число больных COVID-19 стремительно увеличивалось, но в Берлине на человека в маске по-прежнему смотрели с удивлением: он, по словам журналиста, чувствовал себя одетым на пляже для нудистов.

Сколько было сломано в Германии копий в споре о том, [есть ли какая-то польза от ношения защитных масок!](#) Общественный консенсус был однозначным: скорее, нет. Даже после начала пандемии правительство ФРГ и Институт имени Роберта Коха (RKI), специализирующийся на изучении инфекционных заболеваний и консультирующий федеральные власти, не советовали большинству пользоваться масками. Еще недавно эта рекомендация звучала скорее как предостережение. Исключение было сделано для инфицированных и медицинского персонала.

Возникали даже отчасти курьезные дискуссии: как носить защитные маски, если закон предписывает не закрывать лицо в общественных местах? Наконец, это же элементарно неудобно. Но решение принято, причем, что показательно, не на федеральном уровне, а главами федеральных земель.

#### **Опыт Йены: там первыми ввели обязательное ношение масок**

Возможно, решающим в общегерманской дискуссии о ношении защитных масок был опыт немецкого города Йена: некоторое время назад в прессе стали писать о том, что в Йене, одном из крупнейших городов Тюрингии, добились

значительного успеха в борьбе с коронавирусом. Одной из причин власти считают то, что они ввели обязательное ношение масок - Йена стала первым городом, который пошел на эту меру.

Бургомистр восточногерманского города решил последовать рекомендации местной университетской клиники на фоне того, что именно в столице Тюрингии рост заболеваний COVID-19 был самым динамичным по сравнению с другими регионами этой федеральной земли. Сначала власти города столкнулись с сопротивлением. Многие восприняли непопулярный шаг городских властей как чисто символическую меру: министр здравоохранения Тюрингии отозвалась об эксперименте в Йене пренебрежительно: мол, защиты от масок почти никакой и вообще, это дает только ложное чувство безопасности.

Новое правило удалось реализовать только после того, как местный суд отклонил жалобу противников ношения масок - хороший пример того, как в Германии относились к защитным маскам. Начало было по-настоящему чисто символическим: власти раздали имевшиеся у них в распоряжении 2000 масок наиболее нуждающимся. Особенно городские власти подверглись критике именно за то, что обязательное ношение было введено, хотя [масок не хватало](#). Но поскольку приобретать именно медицинские маски не обязательно, то горожане в духе "сделай сам" стали шить маски в большом количестве. И вот, после ввода новых мер - помимо защитных масок в городе были введены и другие ограничения - городские власти Йены две недели подряд сообщали, что у них нет новых случаев заболеваний COVID-19.

### **Защитные маски до сих пор в дефиците**

Теперь уже нет недостатка в объяснительных статьях о том, как правильно носить свою маску, где имеет смысл это делать, как часто ее использовать и как стирать, [какие маски бывают](#) и в чем их основные отличия, где их купить, и так далее.

Защитных масок в Германии не хватает до сих пор. На случай пандемии должны были быть сделаны специальные запасы медицинских масок, но, очевидно, что их нет в достаточном количестве. В течение последних недель власти активно призывают производителей расширить [производство защитных средств](#). Речь идет о том, что в ближайшие месяцы потребуются "миллиарды" экземпляров, как предположил, например, глава Баварии Маркус Зёдер (Marcus Söder). Согласно подсчетам министра экономики ФРГ Петера Альтмайера (Peter Altmeier), может понадобиться от 8 до 12 миллиардов масок - ежегодно.

Производство масок удалось увеличить, но и до сих пор [медицинские маски довольно быстро исчезают](#) из аптек. Спрос на защитные маски сильно превышает предложение. Цены на маски взлетели, хотя это не всегда заметно. До пандемии простые медицинские маски стоили от 7 до 20 центов за штуку, сейчас маски продают по полтора евро за штуку. Самое дешевое предложение в онлайн-магазине Amazon - 7 евро за 10 масок с доставкой, - правда, до конца июня.

Поможет ли ношение масок компенсировать ослабление ограничений, никто не знает. Настроения в обществе тоже поменялись - опросы, в основном, правда, не репрезентативные, показывают, что сторонников стало больше, чем противников. Все чаще слышно, что лучше слабая защита, пусть даже в виде даже шарфа или самодельной маски, чем никакой защиты вообще. Даже Институт имени Роберта Коха изменил рекомендации, назвав ношение масок целесообразным не только для инфицированных, но и для всех остальных "в определенных ситуациях в общественных местах".

<https://www.dw.com/ru/почему-немцев-все-же-обязали-носить-маски-для-борьбы-с-коронавирусом/a-53220827?maca=rus-Red-Telegram>

## **Коронавирус: когда появится лекарство для лечения Covid-19? Ремдесивир не оправдал надежд**

**Уже более 150 тыс. человек стали жертвами Covid-19, но до сих пор не создано лекарство для борьбы с этой болезнью.**

Когда же может появиться препарат, который спасет множество жизней? Как ведется разработка лекарства? Сейчас в мире разрабатывается и опробуется более 150 препаратов против коронавируса. Большинство из них - это уже существующие лекарства, и ученые выясняют, могут ли они воздействовать на вирус. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) начала клиническое исследование самых перспективных лекарственных средств против Covid-19. Исследование получило название "Солидарность" (Solidarity). В Британии проводится клиническое исследование "Восстановление" (Recovery), которое является крупнейшим в мире - в нем участвуют более 5 тыс. добровольцев. Также в некоторых странах научные центры пробуют использовать для лечения кровь людей, переболевших Covid-19. Какие виды препаратов подойдут? Сейчас исследования идут в трех основных направлениях: Антивирусные препараты, которые влияют на способность вируса к репликации в теле. Лекарства, которые могут стабилизировать иммунную систему. Состояние заболевших серьезно ухудшается, когда их иммунная система реагирует чересчур активно на вирус и тем самым наносит непреднамеренный ущерб организму. Антитела, способные бороться с вирусом, которые либо взяты из крови переболевших, либо созданы в лаборатории. Ремдесивир не оправдал надежд. Доктор Брюс Эйлвард из ВОЗ сказал после посещения Китая, что единственным лекарством, показавшим обнадеживающие результаты, стал ремдесивир. Изначально этот антивирусный препарат создавался для лечения Эболы, но он оказался более эффективным в борьбе с другими недугами. Во время испытаний на животных выяснилось, что он прекрасно лечит от других опасных коронавирусов (ближневосточного респираторного синдрома и атипичной пневмонии). Это дало ученым надежду, что он окажется эффективным и против Covid-19. Однако надежды ученых не оправдались. Китайские испытания показали, что препарат не улучшал состояние пациентов и не уменьшал присутствие патогена в крови больных.

О провале ремдесивира на испытаниях стало известно после случайной публикации документа Всемирной организации здравоохранения. Американская компания Gilead - производитель лекарства - уже заявила, что документ ВОЗ искажил результаты исследования. Представитель Gilead сказал, что испытания были прекращены досрочно из-за небольшого числа участников, следовательно, их итоги не являются статистически значимыми. "Таким образом, результаты исследования неубедительны, хотя имеющиеся данные свидетельствуют о потенциальной пользе

ремдесивира, особенно для пациентов, получавших лечение на ранних стадиях заболевания", - сказал он. Ряд компаний продолжает испытания препарата. Способны ли лекарства от ВИЧ лечить Covid-19? Много говорилось, что два лекарства от ВИЧ - лопинавир и ритонавир - могут оказаться эффективными против коронавируса, но доказательства этому не нашлось. В лабораторных условиях ученым удалось добиться успеха, но испытания на людях не дали положительного результата. Препараты не ускорили время поправки, не снизили смертность и не уменьшили уровень вируса у пациентов с тяжелой формой Covid-19. Но нужно учесть, что испытания проводились среди очень больных пациентов (почти 25% затем скончались), и, возможно, было уже слишком поздно для эффективного воздействия препаратов.

Могут лекарства от малярии побороть коронавирус? Средства от малярии проходят клинические испытания, которые проводят ВОЗ и Британия. Хлорохин и его производное гидроксихлорохин могут обладать противовирусными и иммуностимулирующими свойствами, которые необходимы в борьбе против коронавируса. Препараты оказались в центре внимания после заявлений президента Дональда Трампа, который сказал об их эффективности в лечении Covid-19, но доказательств их эффективности пока мало. Гидроксихлорохин также используется для лечения ревматоидного артрита, потому что он способен стабилизировать иммунную систему. Лабораторные тесты показали, что он может подавлять коронавирус, и есть некоторые неподтвержденные свидетельства врачей, утверждающих, что он помогает пациентам. Тем не менее ВОЗ заявляет, что конкретных доказательств его эффективности нет. Что насчет иммунопрепаратов? Если иммунная система чрезмерно реагирует на вирус, это может вызвать воспаление во всем организме. Это полезно для подстегивания иммунной системы, которой необходимо бороться с инфекцией, но ее чрезмерное усердие может стать причиной побочного вреда в организме и даже привести к смерти. В исследовании ВОЗ проверяется действие интерферона бета, который применяется при лечении рассеянного склероза и для уменьшения воспаления.

Интерфероны являются группой химических веществ, которые вырабатывает организм, подвергшись атаке вируса. В британском клиническом исследовании изучаются свойства дексаметазона - вещества с противовоспалительным свойством. Может ли помочь кровь вылечившихся людей? У людей, которые излечились от инфекции, предположительно, в крови должны образовываться антитела, которые способны бороться с вирусом. Идея заключается в том, что у человека берут плазму крови (именно в ней содержатся антитела) и переливают ее больному. В США уже 500 человек прошли курс лечения реконвалесцентной плазмой, и некоторые другие страны также пробуют этот метод. Когда появится действенный метод лечения? Пока слишком рано говорить, когда появится лекарство, способное излечить Covid-19. Но в ближайшие месяцы станут известны результаты клинических испытаний. Это произойдет гораздо раньше, чем станет известно об эффективности вакцины от коронавируса, которая защищает от инфекции, а не лечит. Это связано с тем, что врачи проверяют действенность уже разработанных препаратов, которые уже прошли испытания на безопасность применения, тогда как разработка вакцины начинается с чистого листа.

Сейчас ученые также разрабатывают экспериментальные лекарства для борьбы с коронавирусом, но им еще предстоит клинические испытания. Для чего необходимо лечение? Самая очевидная причина заключается в том, что лечение спасет множество людей, но также оно позволит ослабить некоторые карантинные меры. Появление эффективного метода лечения переведет заражение коронавирусом в разряд более легких болезней. Если благодаря этому людям более не будет требоваться искусственная вентиляция легких в больницах, то больше не будет опасности перегруженности палат интенсивной терапии, и уже не нужно будет принимать столь радикальные меры для спасения жизней многих пациентов, зараженных коронавирусом. Как врачи лечат пациентов сейчас? У большинства заразившихся коронавирусом симптомы бывают слабовыраженными. Они могут лечиться дома, что подразумевает постельный режим, прием парацетамола и употребление большого количества жидкости. Однако некоторым людям требуется госпитализация, которая среди прочего включает в себя подачу пациенту кислорода, например, через искусственную вентиляцию легких.

<https://www.nur.kz/1852850-koronavirus-kogda-poavitsa-lekarstvo-dla-leceniya-covid-19-remdesivir-ne-opravdal-nadezd.html>

## **Трамп для лечения Covid-19 предложил подумать об употреблении чистящих средств внутрь**

**На пресс-конференции в четверг президент США Дональд Трамп предложил изучить возможность введения дезинфицирующих средств внутрь как один из методов лечения коронавируса.**

Эксперты говорят, что его советы могут привести к летальным исходам. Производители и регулирующие органы также заявили, что употреблять чистящие средства внутрь крайне опасно. Попадание дезинфицирующего средства в организм может привести к отравлению и смерти, но никак не поможет в лечении, предупреждают врачи. Дональд Трамп также предложил подумать об использовании для лечения ультрафиолетового излучения, но оно опасно для кожи. Производители средств бытовой химии призвали ни в коем случае не употреблять их продукты внутрь. Что сказал Трамп?

На пресс-конференции в четверг Уильям Брайан, директор отдела научных исследований в министерстве внутренней безопасности США, рассказал о том, что солнечный свет и дезинфицирующие средства, в том числе спирт и отбеливатель, быстро и эффективно уничтожают коронавирус на поверхностях. После него микрофон взял президент. Он предложил протестировать нестандартную терапию - облучение внутренних органов больного светом или ультрафиолетовыми лучами. Затем он предположил, что победить вирус можно и с помощью инъекции дезинфицирующих средств - или как-то иначе употребляя их внутрь.

"Я не доктор. Но у меня все хорошо вот здесь" - сказал Трамп, указывая на голову. На следующий день, в пятницу, журналисты попросили Трампа прокомментировать эти высказывания - и он объяснил, что его слова не стоило воспринимать всерьез. "Я саркастически задавал вопрос таким репортерам, как вы, просто чтобы посмотреть, что произойдет", - сказал президент США. Что говорят врачи? У избыточного ультрафиолетового облучения могут быть



опасные последствия для кожи, а употребление антисептика, изопропилового спирта или хлорного отбеливателя внутри смертельно опасно, предупреждают врачи.

"Для легких ничего хуже, чем вдыхание хлорного отбеливателя, быть не может, - заявил агентству Блумберг пульмонолог Джон Балмс. - Дыхательные пути и легкие не выдержат воздействия дезинфицирующего средства даже в виде аэрозоля". "Отбеливатель или изопропиловый спирт не безопасны даже в сильно разведенном виде. Эта идея совершенно абсурдна", - добавил он. На этой неделе Центры по контролю и профилактике заболеваний США рассказали, что с начала пандемии в стране резко увеличилось число жалоб на отравление дезинфицирующими средствами. Врачи в очередной раз предупредили американцев об опасности употребления таких средств. Коммерческие компании часто предпочитают не вступать в публичную полемику с Дональдом Трампом, но в данном случае производители дезинфицирующих средств не остались в стороне и призвали не употреблять их изделия внутрь. "Наши дезинфицирующие и гигиенические средства следует использовать строго по назначению и согласно инструкции", - предупреждает британская компания Reckitt Benckiser, которой принадлежат популярные в Америке марки чистящих средств Lysol and Dettol.

Трамп уже не первый раз пытается давать советы в области медицины: ранее он предлагал лечиться от Covid-19 с помощью гидроксихлорохина - средства, производного от хлорохина, который используется в борьбе с малярией. Всемирная организация здравоохранения не одобряет использование этого препарата в борьбе с вирусом; доказательств его эффективности против коронавирусной инфекции нет. Более того, в пятницу американское Управление пищевых продуктов и лекарственных средств (FDA) выпустило специальное разъяснение, что препараты хлорохин и гидроксихлорохин не должны прописываться пациентам с Covid-19 иначе как в условиях стационара. Применение их в больничных условиях для лечения или клинических испытаний ведомство ранее разрешило в виде исключения. Как отмечается, эти средства имеют серьезные побочные эффекты в виде нарушения сердечного ритма, поэтому их применение возможно только в стационаре под постоянным наблюдением медперсонала. "Президент Трамп неоднократно говорил, что относительно лечения коронавируса американцы должны консультироваться с врачами. Эту мысль он акцентировал и во вчерашнем брифинге", - заявила пресс-секретарь Белого дома Кейли Макенани. "СМИ безответственно вырывают слова президента Трампа из контекста и выносят негатив в заголовки - оставим это им", - добавила она

<https://www.nur.kz/1852828-tramp-dla-lecenia-covid-19-predlozil-podumat-ob-upotreblenii-cistasih-sredstv-vnutr.html>

## **Убить планету к-вирусом? Легко — США тестировали биооружие на своих гражданах**

**Пять дней назад испанская газета Público [опубликовала](#) материал, который рассказывал об испытании США бактериологического оружия на своих же гражданах. По заявлению источника, ещё в 50-х годах прошлого столетия тесты проводились на афроамериканском населении.**

Например, в 1951 году чернокожим работникам Центра промышленных поставок в Норфолке насильно ввели грибок, вызывающий легочные заболевания, чтобы проверить, насколько у афроамериканцев хороший иммунитет к данной инфекции. Возможно ли, что эта многолетняя практика, длившаяся десятилетиями, стала причиной появления коронавируса, от которого, к слову, в США гибнет преимущественно темнокожее население. Но не стоит думать, что американское руководство не жалело только афроамериканцев.

«Своим» тоже досталось. В конце 50-го года в Сан-Франциско была проведена операция «Си-Спрэй». На протяжении недели ВМС США из брандспойтов распыляли бактерии, образовавшие облако над головами 800 тыс. человек. Так планировалось исследовать уязвимость больших городов в результате применения биологического оружия. Место было выбрано не случайно, ведь Сан-Франциско находится вблизи от моря, обладает высокой плотностью населения и заселенностью небоскребами. Все эти условия позволяли не только скрыть патогены в облаке, но и беспрепятственно наблюдать, с какой скоростью заболевание разнесется по другим крупным городам. Примечательно, что сразу после этого 11 местных жителей оказались в госпитале, где одна из сотрудниц лаборатории забила тревогу из-за обнаруженного большого числа бактерий в организмах больных. Дальше эксперименты проводились в штатах Алабама и Флорида, где после развлечения американских военных был зафиксирован всплеск пневмонии.

Примечательно, что в некоторых источниках говорится о начале работы с бактериологическим оружием ещё в 1920 году, когда США на своих же военных тестировали бактерии, способные вызывать глазные инфекции и респираторные заболевания. В любом случае, хладнокровие Белого Дома и Пентагона только поражало. Особенно, после случая в 54-м, когда заразными бактериями заражали новорожденных. В 1967 году Пентагон намеренно выпускал снаряды с заринном по заповеднику на Гавайских островах, убив, тем самым, неустановленное количество людей. Разумеется, во всех случаях, США прикрывали свой откровенный геноцид якобы стремлением предугадать поведение тех или иных вирусов или бактерий. Уже с 90-х годов американцы решили тестировать бактериологическое оружие в других государствах, например, в Ираке, где болели не только пораженные иракцы, но и их дети после рождения.

Сегодня же США скажут со своим биологическим оружием возле российских границ. Ещё в 2013 году Пентагон выделил 300 млн долларов на секретную программу биологической войны, разработкой над которой занимались на базе в Грузии. Судя по тем документам, что попали в руки Министерства обороны РФ, именно на грузинской территории американцы исследовали возбудители тех болезней, о которых, казалось, человечество могло забыть.

Причём перевозятся возбудители исключительно в контейнерах для биологического оружия американского производства. Учитывая богатый опыт американцев в области биологических опытов, версия с тем, что коронавирус — продукт их биологов, имеет место быть.

Что уж говорить о Китае, с которыми [США вступили в грубую конфронтацию](#), или о России, считающейся врагом № 1, если Пентагон и американское руководство без угрызения совести тестировали возбудители заболевания на собственных гражданах, включая новорожденных младенцев.

[https://rusvesna.su/news/1587842850?utm\\_source=smi2](https://rusvesna.su/news/1587842850?utm_source=smi2)

## **Советский эксперимент: профессор РАН нашел оружие против коронавируса и пишет в Минздрав**

В настоящее время множество государств, включая Россию, занимаются разработкой и испытанием вакцин от коронавируса COVID-19. Однако выяснилось, что вакцина, способная "выдавливает" подобные вирусы из организма, уже была опробована в СССР.

Главный научный сотрудник Института молекулярной биологии им. В.А. Энгельгардта РАН, профессор Петр Чумаков заявил, что с эпидемией коронавируса COVID-19 можно справиться с помощью интерференции – процесса, в ходе которого один вирус "вымещает" из организма другой. Это можно осуществить, используя вакцину от полиомиелита. Как пишет "Московский комсомолец", соответствующие исследования проводились еще в начале 1970-х годов в СССР. Чумаков пояснил, что тогда целью ученых была попытка обуздать сезонный грипп. Для этого специалисты использовали полиомиелитную вакцину в виде небольших капель, которые людям выдавали с кусочками сахара.

Профессор утверждает, что результат был поразительный: заболеваемость гриппом снизилась в три-четыре раза. В течение двух недель после вакцинации не заболел ни один человек.

Петр Чумаков отметил, что в настоящее время эта методика не используется, а специалистов, участвовавших в исследованиях прежних лет, осталось немного. Поэтому он активно пишет в Минздрав России, рассылая руководству страны свои старые статьи об этой методике.

<https://dni.ru/health/2020/4/24/448389.html>

**!!! Редакция сайта не всегда согласна с мнением авторов.  
Статьи публикуются в авторской редакции**



**д.м.н. Ерубает Токтасын Кенжекенович**  
<https://www.facebook.com/pg/CRLALMATY/posts/>



**к.м.н., Казаков Станислав Владимирович**  
E-mail office: [s.kazakov@kscqzd.kz](mailto:s.kazakov@kscqzd.kz)  
E-mail home: [kz2kazakov@mail.ru](mailto:kz2kazakov@mail.ru)  
моб. +77477093275