



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА
<https://nncooi.kz/>



15-16 мая 2020 г.

Статьи публикуются в авторской редакции

Талгарская ЦРБ сейчас здесь: Талгарская ЦРБ

Профессора Дмитриевский А.М. Сыздыков М.С. из Казахского научного центра карантинных и зоонозных инфекций —который занимается исследованиями в области профилактики, распространения и предупреждения особо опасных инфекций. 14 мая в 07:48 · Талгар · Сегодня 14.05.2020



Провели на базе Талгарской ЦРБ тренинг для медицинских работников южного региона - Жамбылский, Енбекшиказахский, Уйгурский, Карасайский, Капчагай, Раимбек, Шелек и. др. всего 18 регионов. Тема "Безопасная работа с больными COVID-19» В связи с развитием пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, большим количеством заразившихся медицинских работников в разных странах, в том числе в РК, актуальность тренингов очень высокая. Цель: получить теоретические знания по эпидемиологии, клинике и биобезопасности и инфекционному контролю при COVID-19; приобрести практические навыки по аспектам клинической биобезопасности при работе с больными COVID-19 и материалами потенциально контаминированными SARS-CoV-2. @ Талгарская ЦРБ



<https://www.facebook.com/978639892247158/posts/2771402386304224/?d=n>

Что за ужас эти маски?

В Кызылорде уже давно нет дефицита защитных масок: в регионе их пошивом занимаются и крупное предприятие, и мелкие цеха, и швей-индивидуалки.

И цены на маски в аптеках вполне приемлемые. Но некоторые образцы этих [индивидуальных средств защиты](#) настолько нелепы и неудобны, что носить их невозможно.

А ведь, согласно постановлению главного санитарного врача Кызылординской области, надевать их обязаны все, кто выходит из квартир, и повсеместно.

"Тема масок себя почти изжила, нет дефицита, люди привыкли к ценам, – пишет в местной группе в "Фейсбуке" кызылординка **Кона ИДРИС**. – Но сегодня в аптеке "Доктор плюс" в ТД "Фристайл" купила маску за 130 тенге. Продают они её как стандартную. То есть на вполне стандартного человека. Вот только размер масок не совсем стандартный. Про ткань молчу, наверное, [можно из нее шить](#), раз шьют, но на ней очень сильно сэкономили. **Резинки совсем короткие, они даже до ушей не дотягиваются, хоть как растягивай**. Мы все возмущались ценами, говорят, их привели к стандарту не выше 130 тенге, кажется, а кто отвечает за качество?"

"Мы Китай уже перегнали по экономии при производстве одноразовых изделий", – отзывается о таких масках в "Фейсбуке" **Кунсулу ТУГЕЛЬБАЕВА**.

И случаев, когда купленные в аптеках маски просто невозможно носить и не только из-за странных размеров, масса.

"За 118 тенге купила вчера маску в аптеке при ТД "Кызылорда", – пишет в соцсети пользовательница под ником **БОТА БОТА**. – Маска жесткая, лицо потеет, неудобно ушам. Больно: резинка толстая, как для колготок, которые мы в советское время в детстве носили. Если маски медицинские, обычно у носа есть штучка, не знаю, как она называется. Чтобы у переносицы можно было смять, так для очкариков удобно. А здесь очки потеют вместе с лицом".

[Должно быть красиво: медицинские маски стали своеобразной модой](#)

"Жесть", – отзывается о качестве нестандартных масок в Сети кызылординка Арайлым УНГАРОВА.

"А я думала, у меня брак, раз резинки купленной маски до ушей не достают", – рассказывает о своей покупке в аптеке жительница города Аксауре **СМАГАМБЕТОВА**.

"Шьют кому не лень. Показуха, однако", – высказал свое мнение горожанин **Тауипбай КЕЖЕКУЛЫ**.

“А мы, ни на кого не обижаясь, сами пошили дома маски, и удобные, и многоразовые”, – рассказывает **Гайни ДОСАНОВА**.

И много людей, устав покупать черт знает что за деньги, тоже поступили, как Гайни – пошили себе многоразовые, многослойные, хлопчатобумажные маски и стирают их каждый раз после использования.

Между тем Интернет пестрит советами о том, какими масками [следует защищаться](#). И лучше всё-таки медицинскими неткаными, изготовленными по стандартам. Нетканые маски имеют довольно тонкую структуру, что позволяет задерживать вирусы и бактерии, в них используются специальные полимерные волокна. В таких масках может быть от двух до четырех слоев, и они имеют резиновые ушные петли и носовой фиксатор. Как раз то, что “удобно для очкариков”. Но носовой фиксатор нужен, прежде всего, для того, чтобы маска плотно прилегала к лицу. Это важно, раз речь идет о защитных функциях.

Если в аптеках вы покупаете [маску цеховиков](#), не медицинскую, а то, что называется “средством индивидуальной защиты”, рассмотрите изделие, прикиньте, сможете ли вы дышать через эту ткань, плотно ли “обнимет” эта маска ваше лицо. И только после берите. Или нет.

А те, кто пользуется масками, сшитыми собственноручно из сложенной в несколько слоев марли или ткани, должны помнить, что стирать их с мылом нужно каждый раз после использования.

<https://www.caravan.kz/gazeta/chto-za-uzhas-ehi-maski-636330/>

"Девочки падали в обморок": как алматинские врачи борются с коронавирусом (фото)

Алматинские врачи продолжают бороться на передовой с опасной коронавирусной инфекцией.

И если для части казахстанцев понемногу снимается карантин, то медработники все еще не знают, когда смогут выйти с работы и увидеть свои семьи, передает NUR.KZ. "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Абзал Малбасканов. Фото из личного архива Заведующий инфекционным отделением Центра фтизиопульмонологии Алматы Абзал Малбасканов рассказал о борьбе с коронавирусом, которую ведет ежедневно вместе со своими коллегами, и как врачи переживают пандемию. Далее - рассказ от первого лица. "Я закончил университет в 2008 году, интернатуру в 2009, потом устроился в Национальный центр проблем туберкулеза хирургом, в 2012 году перешел на работу в новую больницу и получил дополнительную специализацию по фтизиатрии и пульмонологии - то есть, все, что связано с легкими. Когда появился коронавирус, мы думали, что до нас он не дойдет. В начале года начался ажиотаж, стали говорить о коронавирусе, эпидемия началась в Китае, потом - Корея. Началась подготовка и у нас. Государству нужно было вывозить наших студентов из Уханя и других провинций Китая. Читайте также Какой сегодня праздник: календарь на 29 октября У нас состоялось собрание, на котором говорилось о скором возвращении студентов и о том, что нужны добровольцы. Я был один из их числа. Позже к нам приехали инфекционисты, они помогали организовать провизорный центр, куда помещали прибывших из-за границы. "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Абзал Малбасканов.

От масок оставались ссадины Первый опыт - ходить в противочумных костюмах было сложно. Мы не могли в течение смены покушать, сходить в туалет. У нас были пролежни от масок, у девушек на лице оставались ссадины и разводы из-за раздражения кожи от масок, костюм - недышащий, у кого-то началась аллергия. Девочки падали в обморок от недостатка кислорода и того, что долго могли не есть. Бывало и у меня, что помутнеет в глазах, посидишь в сторонке, придешь в себя - но маску снимать нельзя. Когда начали приезжать наши граждане из других стран, где были очаги заболевания, их в аэропорту проверяли эпидемиологи, а мы работали как карантинный госпиталь. Когда в Европе стала распространяться инфекция, тогда появился страх перед коронавирусом. А когда стали приходиться сообщения, что умирают медики на передовой, это внушало еще больший страх. В дальнейшем мы решили, что, если начали, то нужно довести дело до конца, нам терять нечего. Читайте также Список стран с коронавирусом: куда лучше не ехать Бывало, что люди не выдерживали, они уходили. Тогда я с позволения руководства позвонил врачам, с кем ранее работал, младшему и среднему персоналу, собрал команду и мы начали работать. Разделили зоны на грязную, промежуточную и чистую. Начались массовые поступления пациентов с уточненным диагнозом, многих привозили ночью. "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Абзал Малбасканов. Фото из личного архива Люди не хотели верить в болезнь Было сложно работать с пациентами, потому что многие не хотели верить в свою болезнь. Многие переносили заболевание бессимптомно, когда человек не чувствует проявлений болезни, но в ходе обследования она выявляется. Многие связывают симптомы с гриппом, но при ОРВИ и гриппе есть, например, насморк, заложенность носа, а при коронавирусе мы наблюдаем снижение вкусовых качеств, обоняния, диареи. Есть ломота в суставах, слабость, головные боли. Первое время у многих пациентов была температура 39, до 40 доходила и с трудом купировалась. Не у всех ярко выраженная клиника, но в основном, симптомы таковы - острый жар, першение в горле, удушливый кашель. Когда человеку становится хуже, появляется одышка, он не может вздохнуть полной грудью. Читайте также Живущая в Беларуси казахстанка рассказала о ситуации в стране без карантина и режима ЧП Таких пациентов мы брали на ИВЛ, но зачастую обходились кислородными баллонами и масками.

У некоторых людей - 25-30% - болезнь протекает бессимптомно, это особенно опасно, так как, чувствуя себя здоровыми, они могут ходить в общественные места. "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Фото из личного архива Сейчас разработан клинический протокол, согласно которому при бессимптомном течении и стабильном состоянии можно наблюдать на дому. Конечно, их нужно обследовать - сделать анализы и рентген, главное - не пропустить пневмонию или обострение других сопутствующих заболеваний. Нередко люди чувствовали себя здоровыми и объясняли, им что ваш анализ показал положительный результат, было сложно. В основном, человек проходит несколько этапов - отрицание, гнев и принятие. Сначала все отрицают, что болеют, потом, когда приходит осознание, человек начинает скандалить. А после смиряется и принимает лечение. Когда на следующий день мы делали рентген или компьютерную томографию легких, у вроде здорового человека на снимке выявлялась двусторонняя пневмония. Эта зараза такая коварная, что

незаметно проникает в организм и убивает. Однако у нас не было летальных случаев и, надеюсь, не будет. Читайте также "Халявы нет, надо работать": казахстанская семья рассказала о сложностях жизни в США За пациента мы горой За каждого пациента мы стоим горой перед болезнью. Лечащие врачи всегда находятся рядом или подменяют друг друга. Тяжелых мы ведем комплексно - сразу два-три врача. "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Фото из личного архива Прямого лечения, как вы знаете, нет. В свободное время мы изучаем иммунологию, биохимию, патогенез, этиологию. Благодаря этому "вытаскиваем" пациентов. Уже несколько пациентов, кому, мы думали, не сможем помочь, мы спасли, и они уже выписались и вернулись домой. Каждые три часа мы проводим термометрию и пульсометрию, проверяем насыщенность крови кислородом. Конечно, у людей есть страх перед болезнью. Это естественная реакция, особенно, у молодых. Пожилые ко всему готовы, видимо, сказывается жизненный опыт.

Первое время нас тоже переполняли эмоции, но переживать бесконечно мы не можем - это как на войне – там солдаты ведь тоже каждый день не плачут. Приходится смиряться и дальше работать. Если мы будем падать в обморок или впадать в эмоции, то это не поможет пациенту. Приходится друг друга поддерживать. Бывали у сотрудников моменты слабости, когда теряется надежда – помогу ли я, смогу ли. Тем не менее, все мы болеем душой за своих пациентов. Читайте также Врач из "инфекционки" Алматы рассказал, как идет борьба с коронавирусом на передовой "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Фото из личного архива Недавно мы выписали пациента, который находился на лечении более 40 дней. За него долго боролись и победили. Мы были очень рады - и за свой труд, и за парня - надежда в его глазах стимулирует на дальнейшую работу. Когда мы провожаем выздоровевших пациентов, то становимся в ряд и аплодируем ему, потому что он возвращается домой. Сами мы буквально живем в больнице и не видимся с семьей. Лично я здесь с 18 марта. Хоть мы и защищаемся, соблюдаем контроль и специальную методику одевания, а у всех сотрудников результаты на сегодняшний день - отрицательные, потенциальные риски все же есть. Мы даже не выходим на улицу, ведь пациенты тоже не могут выходить из своих палат. В знак солидарности мы тоже не выходим на прогулку. Желаю, чтобы народ был един Руководство организовало гостиницу для медсестер и младшего персонала. Иногда мы тоже ездим туда отдохнуть, но в основном на это не хватает времени. Персонал работает посменно, и эти смены не должны контактировать друг с другом, на случай, если кто-то заразится друг от друга. Читайте также Почему Казахстан не стал намеренно заражать граждан COVID-19, пояснил Биртанов "Спасли пациентов, кому боялись не помочь": доктор инфекционного стационара Алматы о коронавирусе Абзал Малбасканов. Фото из личного архива Девчонок мы стараемся не загружать в ночное время, а сами, конечно, и по ночам работаем - поступления бывают, анализы иногда приходят ночью, а к 6 утра должны быть готовые списки на забор анализа для лаборантов. Мы стараемся дать друг другу возможность отдохнуть, если кто-то выбился из сил, сами делаем остальную работу. У нас нет деления - это моя работа, а это - не моя, мы работаем командой и помогаем друг другу. Нужно соблюдать защитные меры.

Диванных экспертов, которые говорят, что в Казахстане ничего такого нет - много. Но во всем мире это происходит, и у нас, и в соседней России - она в два раза обошла Китай. Когда есть время, мы заходим в соцсети и видим, как хвалят президента Беларуси за то, что он не ввел карантин. Но мы, медики, разговариваем с коллегами из этой страны и они рассказывают, что там много заболевших. Этого могут не видеть, официальные СМИ об этом не говорят, и люди верят в то, во что хотят. Если был бы организованный карантин, он не был бы таким длинным. Читайте также "20 лет ее ждала": алматинка мечтает поставить дочь на ноги Дочь считает дни Дома меня ждут жена и дети - им 3, 5 и 8 лет. С семьей я общаюсь через WhatsApp, по мессенджеру поздравлял с днем рождения дочь и жену. Старшая дочь говорит, что гордится мной, ждет меня и считает дни до моего возвращения - я обещал подарить ей велосипед. Что я хочу пожелать казахстанцам? Я желаю, чтобы народ был един. Эта болезнь не смотрит на доходы, на национальную принадлежность, вероисповедание. Она показывает, что мы все - люди и мы должны быть едины. Разобщенное общество – слабое общество. Когда у нас будет единство, то все проблемы будут позади. Нужно поддерживать друг друга и быть добрее". Мы благодарим медицинских работников Казахстана за их работу и огромный вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией.

<https://www.nur.kz/1855944-devconki-padali-v-obmorok-kak-almatinskie-vraci-borutsa-s-koronavirusom-foto.html>

В коронавирусе просьба винить...

Как главные в Алматы по COVID-19 отчитывались перед городским общественным советом

С руководителем управления общественного здоровья Тлеуханом АБИЛДАЕВЫМ и главным санврачом города Жандарбеком БЕКШИНЫМ члены общественного совета (ОС) Алматы общались по видеоконференции. Глава горздрава начал с цифр, заявив, что на борьбу с коронавирусом выделили около 2 млрд тенге. Он стал подробно рассказывать, на что их потратили, но из-за проблем со связью звук постоянно пропадал. "Интернет не выдерживает таких цифр", - пошутил кто-то из участников. В итоге решили, что с документом можно ознакомиться самостоятельно, и перешли к вопросам.



Тлеухан АБИЛДАЕВ.

- Так что же случилось в 12-й горбольнице (Центральная городская клиническая больница, ЦГКБ. - О. А.)? - поинтересовался председатель ОС Рахман АЛШАНОВ, имея в виду массовое заражение ее медперсонала коронавирусом.

- Я далек от мысли винить наших врачей, - ответил Абилдаев. - Хотя были какие-то моменты... Если бы врачи принимали меры безопасности, возможно, такого количества зараженных не было бы. В больницу обращались экстренные больные, там могли быть пациенты с бессимптомным течением болезни или с признаками COVID. Они могли невзначай кого-то заразить, и это передалось нашим коллегам.

- Бывший главврач (Алмаз ДВУВАШЕВ. - О. А.) говорит, что предупреждал горздрав о том, что в больницу нельзя направлять пациентов с признаками вирусного заболевания - она не была к этому готова. Эти письма остались без внимания. Скажем так, часть вины он переводит на вас...

- 74 главных врача (возглавляющих больницы Алматы. - О. А.) могут меня винить, когда они от себя отодвигают ответственность. Все больницы и поликлиники должны работать как провизорные и соблюдать меры безопасности. Эпидрасследование все покажет. Я, как управленец, с себя ответственности не снимаю.

- Для медиков, которые жили в области и не могли проезжать через блокпосты, мы развернули 20 общежитий (16 коридорного типа) - они у меня на особом контроле, - в свою очередь доложил Бекшин. - То, что мы поселили их в общежитии, - это очень опасно. Один человек заболевает - через общие душевые и туалеты будет перезаражение. Мы уже имеем печальный опыт. Поэтому я и предложил сделать "зеленый" коридор для медиков (чтобы те, кто живет в Алматинской области, могли беспрепятственно проезжать в город. - О. А.). Подвергать их риску не стоит.

Чуть позже на вопрос: "Правда ли, что в общежитии Академии гражданской авиации была вспышка коронавируса?" (видимо, это и есть тот печальный опыт, о котором говорил Бекшин) - санврач ответил так:

- По общежитию гражданской авиации мы разобрались - там жили сотрудники пяти поликлиник и двух стационаров. В ходе эпидрасследования были выявлены все случаи. Мы общежитие полностью распустили, больных госпитализировали в инфекционный стационар, контактных изолировали. Еще неделю назад очаг был закрыт.

Жандарбек БЕКШИН.

- Сколько медиков заразилось?

- По памяти не могу сказать. Всплеск был по трем общежитиям - это 108 человек.

Осталось не совсем понятным, а как было бы лучше: с первых дней открыть "зеленый" коридор для медиков или поселить их в общежития, где можно всех организованно и быстро изолировать, но, как сейчас выясняется, там небезопасно.

Затем у Бекшина допытывались, когда же мы вернемся к будням.

- Будут ли летом работать детские лагеря и базы отдыха?

- Если ежедневный прирост заболеваемости составит меньше двух процентов, будем разрешать открытие детских лагерей и баз отдыха. За прошедшую неделю ежедневный прирост был 3,8 процента. Сейчас я бы не рекомендовал вывозить детей в зоны отдыха.

- Откроют ли детские сады?

- Пока мы имеем такую заболеваемость, воздержимся от детских садов.

- Рестораны, кафе с летними площадками?..

- Этот вопрос рассматривается, уже есть предложения где-то 18 или 25 мая на ограниченное посещение. Есть предложение открыть мелкие кафе на 30 посадочных мест. Остальные как работали раньше, так и будут работать. Я сказал: никаких аудитов, никаких проверок, в город люди могут заезжать без ПЦР-тестирования. Мы будем выборочно обследовать сотрудников организаций.

Когда Бекшина попросили разрешить движение общественного транспорта до девяти вечера, он был категоричен:

- В автобусе должны быть заполнены только сидячие места - никаких стоячих! Если мы сейчас все разрешим, какой же это будет карантин? Это будет фикция! Сами себя будем обманывать. У вас 70 процентов автобусов выходит. Давайте все выпускайте в часы пик, чтобы люди могли нормально доехать. Я пошел на то, чтобы разрешить личный транспорт - он самый безопасный. Мы одно время его запрещали, а сейчас разрешили. Машин много в городе - не надо за это критиковать.

Вновь возникло недоумение: зачем же запрещали личный транспорт, если он безопасный?

Еще два раза прозвучал вопрос о результатах проверки в ЦГКБ. Но четкого ответа на него мы так и не услышали - только расплывчато-обобщающие формулировки. Неопределенность была даже в том, как долго оба спикера пробудут на своих должностях.

Один из членов ОС Али АМАНБАЕВ поднял тему оборудования больниц под нужды людей с особыми потребностями.

- В течение десяти лет мы говорим о том, чтобы в стационарах появилось хотя бы по одной палате для инвалидов, но... Хотел бы, чтобы где-то в июне, как освободитесь, вы меня приняли, - обратился он к Тлеухану Абилдаеву. - Вернемся к этому вопросу, а то руководители все время меняются, обещают...

- Определенная работа в этом направлении проводится, - ответил глава горздрави. - А по поводу того, чтобы вас принять, - я готов. Пожалуйста, можете в июне, можете, не дожидаясь июня.

Я опять озадачилась. 21 апреля объявили, что рулить медициной Алматы будет бывший вице-министр здравоохранения Камалжан НАДЫРОВ. Правда, в тот же день стало известно, что он заразился коронавирусом, и пока Надыров будет лечиться, обязанности главы горздрави будет исполнять Абилдаев.

- Мы не знаем о каких-то кадровых перестановках? Вы остаетесь на своем посту или будете занимать другую должность в горздраве, если предлагаете встретиться в июне? - спросила я Тлеухана Шилдебаевича.

- Оставаться на этой должности или нет, решать не мне - руководству, которое имеет право меня назначить. Больше ничего не могу сказать, - не стал распространяться он. Вызывает вопросы и положение Бекшина, особенно после упорных слухов о скором возвращении на должность руководителя городского департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг Айзат МОЛДАГАСИМОВОЙ. - Вы надолго приехали в Алматы? Какой должна быть эпидситуация в городе, чтобы вы вернулись в Нур-Султан? - снова спросила я, теперь уже обращаясь к Жандарбеку Мухтаровичу.

- Санитарные врачи - это солдаты, - с достоинством ответил Бекшин, он был более словоохотлив. - Я прилетел сюда с запада Казахстана, где также налаживал систему надзора. Мне сказали, что нужно ехать в Алматы. Я 40 минут собирался и бортом санавиации вылетел сюда - как раз была оказия. Был назначен

главным санврачом, поскольку руководитель департамента Айзат Молдагасимова сначала была на домашнем карантине, сейчас находится на больничном. Остаюсь заместителем председателя комитета (контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения. - О. А.). Я работаю, но дальнейшую мою судьбу решит Минздрав.

КСТАТИ

Лучше позже

Власти Алматы все же решили на неделю отложить открытие кафе и ресторанов - они распахнут двери для посетителей с 25 мая. «Ограничительные меры с объектов общественного питания, религиозного поклонения (мечети, церкви, храмы, синагоги и др. - Ред.) и с гостиничных комплексов будут сниматься поэтапно, в зависимости от эпидемиологической ситуации в городе. Обсуждается поэтапный запуск организаций данных секторов с 25 мая при условии соблюдения санитарно-эпидемиологических требований. Количество работников, необходимых непосредственно на рабочих местах, будет определяться самостоятельно руководителями данных организаций», - сообщила в четверг пресс-служба городского акимата.

<https://time.kz/articles/zloba/2020/05/15/v-koronaviruse-prosba-vinit>

Как мир выходил из пандемии "испанки": коронавирус повторяет былое

Уроки человечество за сто лет так и не выучило

Век назад мир вырвался из объятий ужаса под названием «испанка». Едва смертельная болезнь отступила, некоторые специалисты по горячим следам попытались оценить перспективы повторения подобной эпидемической катастрофы в будущем. Одну из статей на эту тему опубликовал журнал Science в 1919 году. Сейчас редакция выложила текст в открытом доступе. Прочитав, понимаешь: человечество же предупреждали еще тогда, но оно «профукало» сто лет, отведенные на подготовку к встрече с «ковидом».

Накатив на страны и континенты тремя губительными волнами, «испанка» весной 1919-го скрылась с поля боя, забрав чуть ли не сто миллионов загубленных душ. Люди с радостью стали возвращаться к привычному бытовому укладу, возрождалась экономика, оживала культурная жизнь... Быстро исчезали характерные приметы карантинного периода. Однако многие специалисты-медики не разделяли столь безоблачно-оптимистичного взгляда на будущее.

Один из таких «пессимистов» Джордж А. Сопер (George A. Soper) подготовил для уважаемого научного издания Science текст-предупреждение по поводу возможных повторений таких глобальных эпидемий в будущем. Журнал опубликовал этот материал в мартовском номере за 1919 год в качестве редакционной статьи под названием «Уроки пандемии».

Конечно сейчас, столетие спустя, тот журнал стал уже библиографической редкостью. Однако редакция Science не так давно выложила статью Сопера в интернете. – И предназначена эта повторная публикация отнюдь не для любителей исторических артефактов. Многие абзацы, если не знать заранее, когда они были впервые напечатаны, читаются так, будто написаны на злобу нынешнего дня, - для нас с вами, борющихся с нашествием губительного «ковида».

Вот некоторые фрагменты статьи.

«Пандемия, которая только что пронеслась по Земле, не имеет прецедентов. Случались и более смертоносные эпидемии, – но они были более ограничены территориально. Бывали и почти столь же широко распространенные эпидемии – но они были менее смертоносны... Самое удивительное в этой пандемии – это абсолютная неизвестность, окружавшая ее. Казалось, никто не знал, что такое эта болезнь, откуда она взялась, как появилась и как ее остановить. И встревоженные умы задают вопрос: не придет ли еще одна волна ЭТОГО снова.

Дело в том, что хотя грипп и является одной из самых древних известных медицине эпидемических болезней, он наименее понятен нам. Наука, которая своим терпеливым и кропотливым трудом сделала многое, чтобы свести на нет другие «морозные поветрия», до сих пор остается бессильной перед ним. По-прежнему... неясны предрасполагающие к гриппу факторы и условия возникновения осложнений...

На пути профилактики эпидемии стоят три основных мешающих фактора.

Во-первых, безразличие общества. Люди не осознают тот риск, на который они идут. Огромный разброс по степени тяжести респираторного заболевания после инфицирования путают людей и скрывают опасность. Эта инфекция может варьироваться в своих проявлениях от обычной простуды до пневмонии. Она начинается как катар верхних дыхательных путей или ринит, затем может внезапно перерасти в фарингит, тонзиллит, ларингит, бронхит или пневмонию. Серьезность увеличивается по мере продвижения инфекции к легким. Иногда кажется, что инфекция начинается в груди, иногда в горле, иногда в голове. Она может остановиться там же, где и началась, или пройти через несколько фаз. Это история обычной простуды: она, как правило, в большей степени неприятна, чем опасна. Большинство людей выздоравливает без особого лечения, да и вообще какого-либо серьезного вмешательства.

Есть другая группа заболеваний, более тяжелая, более необычная, которую часто на начальной стадии путают с первой... Грипп относится именно к этому классу. В данном случае симптомы вначале могут быть идентичны с симптомами тех пациентов, кто просто простужен, и истинный характер заболевания ускользает до тех пор, пока пациент не продемонстрирует очевидные для диагностики и тревожные симптомы. Но к этому времени другие люди уже могут быть зараженными.

Второй фактор, который стоит на пути профилактики, – это особенности самого организма человека... Выделения из носа и горла попадают в воздух и загрязняют руки, еду, одежду и, собственно говоря,... всю окружающую среду зараженного человека. Это происходит бессознательно, незаметно, никто ничего не подозревает... Таким образом, мы получаем ситуацию, когда нам приходится контролировать тех людей, которые уже заражены, но те, кто может передавать заболевание, мало могут сделать для защиты себя. При этом «профилактическая ноша» вряд ли будет легкой для человека: в нашей природе не заложено заключать себя в жесткую изоляцию при простой простуде, заранее предполагая наличие шанса, что она окажется более опасной инфекцией.

В-третьих, высокая заразность респираторных инфекций усугубляет трудность их контроля. Инкубационный период значительно варьируется..., а больной может стать заразным еще до того, как сам осознает, что он заболевает.

Данный список препятствий для профилактики эпидемии, может быть, уместно будет закончить, заметив, что здоровые люди часто носят с собой на руках зародыши болезни, тем самым бессознательно действуя в качестве постоянной опасности для себя и представляют угрозу для других ...

Все попытки исключить грипп из общества, похоже, потерпели неудачу. Существует один и только один способ абсолютно предотвратить это: полный карантин, абсолютная изоляция. Необходимо изолировать всех тех, кто способен передавать вирус от всех тех, кто способен заразиться – или наоборот. Это очень сложно, ведь во-первых, невозможно обнаружить всех вирусоносителей, а во-вторых, невозможно отделить иммунных от неиммунных к вирусу. Полная изоляция невозможна ни для целых городов, ни для стран. Это возможно лишь для небольших поселений и деревень, и в таких случаях иногда подобная тактика приносила успех. Однако такие способы, скорее всего лишь отсрочили заражение.

Почти все согласны с тем, что грипп и пневмония - независимые друг от друга болезни, и что высокая летальность была обусловлена очень заметным уменьшением сопротивления организма пневмонии, вызванным гриппом.

Считается, что вирус покидает организм через нос или рот, а попадает через рот, нос или глаза, как и полагается возбудителю респираторного заболевания. Развитие болезни оказалось, несомненно, сложным биологическим феноменом. Появился вирус, который способен преодолевать сопротивление большей части тех людей, кто подвергся его воздействию.

Среди всего прочего, пандемия показала, насколько быстро и широко респираторные инфекции могут распространяться. Стало понятно, какой колоссальный обмен микробами происходит в дыхательном аппарате людей, которые живут в городах, поселках и деревнях. Очень тревожно знать, как легко и часто бактериальные продукты больного человека попадают в носы и рты других людей, и эти факты не должны быть скрыты от людей...

Великий урок пандемии заключается в том, чтобы привлечь всеобщее внимание к распространенности респираторных заболеваний в обычное время, – к безразличию, с которым они обычно встречаются и к нашей нынешней неспособности защитить себя от них. Они не поддаются контролю через санитарные меры подобно тифам, малярии и множеству иных болезней. Они должны контролироваться административными методами, и путем осуществления соответствующих мер самозащиты.

Будет ли еще одно посещение пандемией? Никто не может... ответить на этот вопрос...

Шаги, которые следует предпринять для подавления болезни, если она вспыхнет вновь, представляются таковыми: забота об уровне здоровья вообще и борьба с респираторными заболеваниями, как отдельным классом. А если возникнут сомнения по поводу эффективности мер из-за нехватки конкретики, то нужно помнить: для общественного морального духа лучше делать что-то, чем ничего...

Ну а мы приведем следующие 12 правил, которые были подготовлены в сентябре главным хирургом армии США и опубликованы в виде приказа военного министра, которому необходимо придать максимально возможную огласку:

1. Избегайте ненужного скопления людей – грипп это болезнь толпы.
2. Подавляйте свой кашель и чихание, – другим не нужны микробы, которые вы выбросили.
3. ...Вырабатывайте привычку дышать носом.
4. Помните правило трех «Ч» – чистый рот, чистая кожа и чистая одежда.
5. Старайтесь находиться в прохладе при перемещении пешком и быть в тепле при езде и сне.
6. Открывайте окна у себя дома ночью; в офисе – когда это возможно.
7. Еда выиграет войну, если вы дадите ей шанс, – помогите ей путем правильного выбора пищи и ее тщательного пережевывания.
8. Ваша судьба может быть в ваших собственных руках: мойте ваши руки перед едой.
9. Не допускайте накопление в организме отходов пищеварения - выпивайте стакан или два воды, вставая утром.
10. Не используйте салфетку, полотенце, ложку, вилку, стакан или чашку другого человека, не помыв их.
11. Избегайте тесной одежды, тесной обуви, обтягивающей одежды, тесных перчаток, – стремитесь сделать природу своим союзником, а не пленником.
12. Когда воздух чист, дышите глубоко...»

В Кронштадте стоит памятник знаменитому российскому флотоводцу адмиралу Макарову, на постаменте которого выбита короткая, но такая емкая фраза: «Помни войну». Наверное, было бы очень правильно во времена наших дедушек-прадедушек установить и другой монумент с похожей надписью-напоминанием: «Помни «испанку». Тогда, возможно, мы, их внуки и правнуки, не оказались бы в начале 21-го века под ударом «наследницы» этой страшной болезни.

<https://www.mk.ru/social/2020/05/16/o-koronaviruse-predupredili-eshhe-v-proshlom-veke-srazu-posle-pandemii-iskpanki.html>

Словения первой в Европе готова объявить об окончании пандемии

Словения готова объявить о победе над коронавирусом, экономика Германии сокращается, Йемену грозит гуманитарная катастрофа из-за вируса, а в Северной Корее "все хорошо".

Число заразившихся коронавирусом в мире достигло почти 4,5 млн, число умерших превысило 300 тысяч. Словения первой в Европе готова объявить об окончании пандемии Фото: pixabay.com К концу мая Словения намерена первой из европейских стран официально объявить об окончании пандемии коронавируса. За последние две недели там отмечено всего 35 случаев инфицирования. В общей сложности в этой стране с населением в 2 млн за время пандемии было зарегистрировано 1464 случая заражения и 103 смерти от вируса. По словам премьер-министра Янеза Янши, в Словении сложилась "наилучшая в Европе эпидемиологическая ситуация". Впрочем,

балканские соседи могут с этим поспорить: в Черногории отмечено лишь 8 случаев заболевания и ни одного нового заражения более чем за неделю. В победе над Covid-19, помимо национальной гордости, есть и важная экономическая составляющая. С конца месяца властям не нужно будет выделять экстренную помощь предпринимателям и частным лицам. После отмены карантина больше не будут действовать ограничения на въезд в Словению из других стран ЕС.

Между тем специальный посланник ВОЗ доктор Дэвид Набарро призвал Британию проявить особую бдительность при выходе из карантина, поскольку "вокруг еще полно вирусов". "Как только по всей стране возобновится передвижение людей, будет много-много новых вспышек", - предупредил он. Доктор Набарро отметил, что перед страной стоит "гигантская задача" набрать и подготовить людей, на плечи которых ляжет функция выявления, отслеживания и изоляции новых инфицированных. "В других странах такая стратегия стала ключевым условием жизни при постоянной угрозе вируса, - отметил доктор Набарро. - Надо понять, что это не вторая волна, это - постоянная угроза".

Германия вступила в фазу экономического спада: показатели последнего квартала стали худшими со времен финансового кризиса 2009 года. Сокращение экономики на 2,2% объясняется тем, что с середины марта большинство торговых точек было закрыто из-за пандемии. Однако, как отмечают специалисты, немецкие показатели не так уж плохи на фоне Франции и Италии, где экономика сократилась на 5,8% и 4,7% соответственно. Отчасти это связано с тем, что даже во время пандемии в 16 землях Германии продолжалась работа на заводах и стройках, а власти выделили огромный пакет помощи. Германия, также как и Словения, намерена ослабить карантинные меры для граждан ЕС и Британии, прибывающих в страну. В среду уже начали открываться границы с Австрией, Францией и Швейцарией. К июню Германия планирует полностью восстановить "свободное сообщение" со всеми странами ЕС. По словам бельгийских медиков, в апреле в стране была зарегистрирована самая высокая со времен Второй мировой войны смертность. Как отмечает группа исследователей из Брюссельского свободного университета, наиболее сильно от эпидемии пострадал сам Брюссель, а также город Монс на юге страны. Власти Австрии разрешили открыть рестораны и кафе, но с условием соблюдения социальной дистанции по крайней мере в один метр. За столом могут собираться не более 4 взрослых с детьми. Солонки и перечницы общего пользования временно будут недоступны. Страны Балтии возобновили свободное передвижение между Литвой, Латвией и Эстонией по морю, суше и воздуху. По словам министра социальных дел Эстонии Танеля Кийка, эпидемию коронавируса в Эстонии можно временно считать закончившейся. "Да, на этот раз мы преодолели кризис. Мы занимаемся вторичными волнами, небольшими локальными очагами инфекции", - заявил министр. Россия объявила о 10598 новых случаях заражения коронавирусом и 113 летальных исходах за последние сутки. В общей сложности в стране насчитывается уже свыше 262800 случаев заражения коронавирусом. Соединенные Штаты из-за коронавируса ждет "самая тяжелая зима в современной истории". С таким предупреждением выступил в Конгрессе бывший глава Администрации перспективных биомедицинских исследований и развития Рик Брайт. Он отвечал за разработку вакцины от коронавируса, но в апреле был уволен со своего поста президентом Дональдом Трампом. Брайт также заявил подкомитету по здравоохранению Палаты представителей, что в самом начале эпидемии "человеческие жизни были потеряны из-за бездействия правительства".

В общей сложности от коронавируса в США скончалось 85807 человек - это самый высокий показатель в мире. Самый большой уровень смертности наблюдается в Нью-Йорке - 27607 скончавшихся. В китайском Ухане, с которого началась пандемия коронавируса, проводится масштабная кампания тестирования населения на наличие коронавируса. Власти рассчитывают проверить 11 млн человек, чтобы выявить бессимптомных носителей инфекции в городе. В прошлые выходные в Ухане впервые за более чем месяц был зарегистрирован новый случай инфицирования, а к понедельнику было подтверждено еще пять. Резкий рост смертности от коронавируса зафиксирован в Йемене - за последнюю неделю с симптомами, похожими на коронавирус, умерли по меньшей мере 380 человек. Международные организации предупреждают: вспышка эпидемии в стране, чья инфраструктура разрушена многолетней гражданской войной, может оказаться настоящей катастрофой. Во всей стране насчитывается лишь 500 аппаратов ИВЛ и всего 4 лаборатории, где можно проводить анализы на наличие вируса. И хотя по официальным данным ВОЗ, в Йемене подтверждено только 72 случая заражения коронавирусом и 13 связанных с ним смертей, на самом деле цифры могут быть значительно выше. В КНДР же, по официальным данным одной из самых закрытых стран мира, жизнь течет своим чередом. Северокорейское государственное телевидение показало два трехминутных клипа, рассказывающие о том, как проводят время жители Пхеньяна. На видео граждане КНДР посещают магазины и гуляют в парках с родственниками и друзьями. При этом большинство людей носит маски. О вирусе напрямую ничего не говорится, но один из продавцов в магазине утверждает, что нехватки товаров не ощущается, а покупательница говорит, что ходит по магазинам три раза в неделю. Видеоролики стали ответом властей на появившиеся в иностранных СМИ сообщения о том, что Северная Корея не справляется с пандемией, там подходят к концу запасы и жители в панике сметают все с полок. Читайте больше:

<https://www.nur.kz/1856020-slovenia-pervoj-v-evrope-gotova-obavit-ob-okoncanii-pandemii.html>

Врачи выдвинули новую версию, касающуюся повторного заражения коронавирусом

Подозрения связаны с ложноположительными тестами

Московские власти объявили массовое тестирование горожан на антитела к COVID-19. Тем временем, мировые учёные до сих пор не определились – даёт ли наличие антител в крови переболевшего иммунитет надолго. Известно пока лишь одно: в мире до сих пор нет ни одного подтверждённого факта повторной инфекции. В Южной Корее сообщили было о 260 повторных инфекциях, однако тут же пришлось опровержение: абсолютно все случаи были связаны с ложноположительными результатами тестов ПЦР. Новое исследование из Южной Кореи опровергло данные предыдущего: 260 случаев повторного инфицирования оказались связаны с ложноположительными ПЦР-тестами. Тесты обнаруживали РНК разрушенных вирусов в эпителиальных клетках респираторного тракта. Клетка живет до 3 месяцев, и вирусная РНК может обнаруживаться через 1-2 месяца после выздоровления, пришли к выводу корейские учёные. Терапевт Наталья Николаева считает, что это исследование говорит в пользу иммунитета после

перенесённой инфекции: «Это не миф, выдуманный инфекционистами и клиницистами. Правда, это открытие сделано еще в 1890 году японским врачом Китасато Сибасабуо, который выявил антитела к дифтерии и столбняку. Логично предположить, что если на все остальные инфекции вырабатываются антитела, и они создают гуморальный иммунитет к конкретному возбудителю, то и при коронавирусе будет также. И если у человека есть антитела - человек не заразен, когда после выздоровления все положительные ПЦР связаны, с остатками РНК вируса. Куски, ошметки, генетический мусор, который не может заражать - просто организм его еще не вымел и не почистил. И главное, что вирус не имеет хронической персистенции, то есть, не остается с человеком надолго или навсегда, как, например, ВИЧ или гепатит В». Известный вирусолог, директор Института медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний им. Е.И. Марциновского Сеченовского университета Александр Лукашев рассказал «МК», что убедительных фактов, доказывающих возможность повторного инфицирования новым коронавирусом, в мире пока не описано: «У тяжело переболевших долгое время могут выделяться нуклеиновые кислоты. И пока мы склонны полагать, что иммунитет к COVID-19 есть. Мы не знаем его стойкость, может быть, 10 лет. Но даже если он будет угасать, повторное заболевание, скорее всего, пройдет в лёгкой форме». - Некоторые учёные предполагают, что новый коронавирус может обладать феноменом антитело-зависимого усиления инфекции – когда повторное заражение приводит к более тяжёлой форме заболевания. Такой феномен, например, есть у лихорадки Денге...- Да, его опасаются. В случаях с кошачьими коронавирусами такое бывает. Но в отношении человеческих коронавирусов таких примеров не известно. К тому же получить такую патологию на введение вакцины намного легче, чем в естественных условиях, когда идёт ответ на естественную инфекцию всеми звеньями иммунитета, включая и клеточный иммунитет, и гуморальный. Поэтому, если бы повторное заражение убивало чаще, чем первичное, мы бы за миллионы лет, как вид, не выжили. А лихорадка Денге, скорее, исключение, чем правило - ещё 50 лет назад этим феноменом вирус Денге не обладал, так как в каждом регионе циркулировал только один эндемичный вариант вируса. Просто люди стали активно перемещаться и перемешали разные подтипы вирусов.

- Что сегодня известно об иммунитете к предыдущим опасным коронавирусам MERS и SARS? Говорят, со временем он исчезает? - Это невозможно исследовать. Исследуют обычно наличие антител. Но даже если их нет, а человек болел, у него остались клетки памяти, которые знают, как их делать, и в случае болезни начинают активно продуцировать антитела. И не через неделю, а через 2 дня – при повторной инфекции они появляются быстрее.

...Тем временем, обнародованы новые данные исследования Медицинской школы Маунт-Синай в Нью-Йорке: на антитела к коронавирусу там протестировали 1343 пациентов, которые перенесли это заболевание. Однако не у всех оно было подтверждено тестами ПЦР, у многих диагноз выставляли на основании яркой симптоматики болезни. Результаты поразительны: антитела нашли почти у всех людей с подтверждённым тестом ПЦР. А вот среди пациентов, которым поставили диагноз по клинической картине, антитела оказались лишь у каждого третьего. Также установлено, что у пятой части больных ПЦР-тест остается положительным после исчезновения симптомов, и что формирование высокого титра антител занимает не менее трех недель.

Авторы исследования подчеркнули, что наличие антител не зависело ни от интенсивности симптомов, ни от возраста пациентов (предыдущие исследования, проведённые китайцами и корейцами, устанавливали чёткую взаимосвязь: чем тяжёлее болеет человек, тем больше антител и чем старше пациент, тем их тоже больше). Американцы выяснили, что время появления антител весьма широко варьируется, но в среднем их выработка занимает 24 дня от начала симптомов и 15 дней после окончания симптомов.

<https://www.mk.ru/social/health/2020/05/16/vrachi-vydvinuli-novuyu-versiyu-kasayushhuyusa-povtornogo-zarazheniya-koronavirusom.html>

«Надо понять, в какой реальности мы существуем»

Коронавирус до неузнаваемости изменит жизнь людей. Как подготовиться к переменам?

Глобальная пандемия коронавируса стремительно меняет экономику, поведенческие и социальные практики. Еще до ее окончания мы чувствуем, какое влияние коронавирус оказал на мир. Это влияние сохранится и после того, как опасность заражения отступит, и продолжит менять нашу жизнь. «Лента.ру» в рамках спецпроекта «Мир не будет прежним» поговорила с социально-политическим философом, кандидатом юридических наук и руководителем Центра республиканских исследований Родионом Бельковичем. Он поделился своими представлениями о том, как эпидемия и карантин изменят общество и осознание человеком своего места в мире, заставят человечество стать ответственным и повзрослеть.

О роли изоляции

Ситуация, которая сложилась сейчас в России, да и не только в России, с пандемией, с коронавирусом и сопутствующей ему изоляцией, безусловно, имеет свои негативные стороны. Об этом никто не спорит, но в случае такого кризиса есть моменты, связанные, скажем так, с прояснением некоторой ситуации. Мне кажется, даже на каком-то бытовом уровне люди, которые находятся сейчас в интернете (а сейчас практически все в нем находится в силу изоляции), наблюдают некоторое расслоение общества, во всяком случае в том виде, в котором оно представлено в сети. Мы видим два условных типа: тех людей, которые пребывают в некотором страдании, в депрессии, не понимают, что им делать, чем себя занять, и тех людей, которые в этих условиях обнаруживают для себя замечательный ресурс. То есть вот это природное явление по-разному влияет на людей, в зависимости от того, какой у них, если хотите, тип личности. И в этом смысле очень наглядно проявляется разделение нашего общества на тех, кто, видимо, тотально детерминирован внешними факторами и явлениями, включая не только государственный контроль (в общем, здесь дело достаточно десятое), но и некоторую полную беспомощность в смысле самоопределения. И именно эти люди, мне кажется, жалуются бесконечно на то, что им нечего делать. Именно для этих людей сеть теперь наполняется альтернативными формами досуга, поскольку эти люди не привыкли жить без досуга, сформированного кем-то для них извне.

И эта беспомощность является хорошим показателем того, как государство исторически обретает контроль над населением. Такое беспомощное население, которое даже не может себя самостоятельно занять в свободное время, конечно, не сможет ничего сделать и с точки зрения самоорганизации, оно не сможет взять ситуацию под

контроль. В то же время для тех, кто исторически стремится к этой самоорганизации, пытается ее наладить, период изоляции стал или, во всяком случае, становится хорошим поводом для того, чтобы или усилить уже существующие горизонтальные связи, или наладить новые. То есть мы все вместе теперь находимся в одной тарелке. И интернет, в частности, делает нас доступными друг другу. И те какие-то, может быть, поверхностные противоречия, конфликты, которые существовали в реальном мире, в силу того, что мы были мобильны, в условиях такой почти блокады, полувоенной ситуации часто снимаются, и люди переходят в режим распознавания, кто свой, а кто чужой — не с точки зрения каких-то поверхностных идеологических конфликтов, а с точки зрения готовности к объединению и самоопределению в тех условиях, когда внешний мир ставит нас в такие достаточно затруднительные условия.

Мне кажется, если эти процессы будут продолжаться, если мы пробудем в таком изолированном состоянии еще месяц-полтора, все здоровые, политически активные силы нашего общества все более и более начнут объединяться, для того чтобы выйти из этого карантина уже в совершенно ином статусе, таким единым фронтом, который для себя прежде всего продемонстрировал способность к реальному объединению.

Поэтому не стоит так снисходительно относиться к формам интернет-коммуникации — это наша реальность.

И те союзы, те устойчивые группы, которые будут образованы и уже образуются сейчас в сети, будут транслироваться и масштабироваться впоследствии на общество в целом, и, я думаю, в определенный момент смогут повлиять в том числе и на трансформацию властных отношений. Потому что та часть населения, может быть, самая многочисленная, которая то ли страдает от изоляции, то ли радуется с бытовой точки зрения, — она, в общем, никогда никакой роли не играла в политическом смысле и играть не будет.

И поэтому, мне кажется, все люди доброй воли должны осознать, что даже если их немного, готовность объединяться и готовность использовать такие кризисные ситуации в свою пользу может в ближайшем будущем принести свои замечательные плоды. И трансформировать страну, в которой мы живем, которую мы любим.

Об интернете и социальной мобильности

Я не думаю, что вообще есть какая-то сверхзадача для нашего общества усилить эту социальную мобильность. Мне кажется, основная задача в широком смысле — дать каждому из нас возможность кристаллизировать свое место в этом мире и свои возможности, понять, в какой реальности мы теперь существуем. То есть нас теперь приучают подчиняться кнопкам на экране и заставляют забыть, что эти кнопки создаются третьими лицами. Особенно это характерно для того поколения, которое не застало мир без интернета. Для которых интернет является не продолжением действительности, не способом интенсификации каких-то традиционных видов деятельности и того же самого общения, а он и есть эта самая действительность. Конечно, большая опасность в изоляции состоит в тотальном погружении в интернет. В самом интернете, конечно, никакой проблемы нет, это замечательный инструмент, но вот это ощущение, что вся моя жизнь детерминирована тем, какие сейчас там есть программы, сериалы и подкасты, и если этого нет, то мне нечего делать, я не знаю, чем себя занять, — вот это, конечно, страшный момент. Его нужно преодолевать, используя интернет для того, чтобы устанавливать личные контакты, для того, чтобы использовать это время на знакомства, на установление каких-то политических, социальных, экономических альянсов, которые бы выходили за пределы этой виртуальности, для которых эта виртуальность была бы только некоторым трамплином, для изменений в нашей реальной жизни, которая все еще существует. Мы все еще люди из плоти и крови, а не просто цифры, в которые нас исторически стремятся превратить.

О досуге

Здесь пролегал очень существенный водораздел. Давайте посмотрим, что происходит с обывателем в этих условиях. Что мы видим? Мы видим людей, которые в условиях карантина настолько не приспособлены к сосуществованию с самими собой, а их представление о свободном времени настолько ассоциировано с досугом, поэтому в их сознании вся их жизнь разделена на две части — на работу, то есть зарабатывание денег, и на некоторый досуг с разной степенью вовлечения цифровых технологий. Эти люди заняты тем, что паникуют, жарят шашлыки на балконах или устраивают какие-то дискотеки на балконах, потому что это единственное, что им приходит на ум, когда у них появляется свободное время, на которое они не рассчитывали. Поэтому в этих условиях люди, несколько более готовые к человеческой жизни, а главное — деятельности, имеют все шансы осознать, что именно от них зависит наше общее будущее. Что вот эта масса людей, которая свободное время сводит к шашлыкам и дискотекам, в общем ни на что никогда не влияли и влиять не будут, и поэтому чем более интенсивно сознательные граждане будут вовлекать себя и подобных сознательных людей в том числе в политические процессы, тем скорее у нас будут какие-то изменения. Этот карантин как бы придает резкие оттенки, если хотите, он все начинает в таком черно-белом цвете высвечивать. Мне кажется, это очень важно, потому что это усиливает движение человека в ту сторону, к которой он склонен. Потому что те, кто склонен к шашлыкам и дискотекам, еще сильнее туда движутся, а те, кто склонен воспринимать себя как людей, на которых лежит ответственность за будущее, они, я думаю, этот карантин переживут с пользой для себя и для нашей страны.

О переоценке себя

Впрочем, для кого-то это возможность переоценить себя, изменить стратегию поведения. Потому что на самом деле мы, я думаю, себе очень слабо представляем, как разделено наше население, то есть какова наша социальная структура. Мне кажется, этот момент тоже очень важен, потому что мы не знаем свой собственный народ, мы не знаем, из кого он состоит. Это хороший повод постараться понять, кто мы такие, кто наши соседи, кто соседи из других регионов.

Это время спокойного, взвешенного взгляда на нашу действительность, и, может быть, это спокойствие для кого-то стало толчком для того, чтобы измениться самостоятельно, увидеть альтернативы во всей этой бытовухе, которая изменяет нашу жизнь и жизнь окружающих.

Еще одним важным моментом может быть осознание со стороны населения, со стороны людей, что в такой ситуации, вызванной природными явлениями, вирусом, то же самое государство и институты, призванные нас защищать сверху, оказываются достаточно беспомощными. Что фактически ограничивает распространение вируса? Это наша изоляция, и степень этого ограничения распространения зависит от того, в какой мере мы самоизолировались. Сам термин «самоизоляция» означает, что мы сами можем изолироваться, то есть государство нам совершенно не помогает в том, чтобы мы остановили поток вируса. Это наши самостоятельные действия. Государство вместе с нами наблюдает за тем, что происходит. Встает вопрос о личной ответственности,

которую не может заменить какой-то публичный акт, который вдруг нас всех излечит. Никто нас вдруг не излечит. Вторых, люди — скорее всего, многие (я надеюсь, во всяком случае) — поймут, что в такой ситуации, когда есть некий вирус, от которого нет вакцины, на первое место выходит личный иммунный статус, который зависит не от того, какое у нас государство и сколько оно выплачивает каких-то пособий, а от того, чем я повседневно занимаюсь, как я отношусь к себе, своему телу, своему физическому развитию. И никакое государство, какая бы в нем система здравоохранения ни существовала, в этом смысле нам с вами не поможет. Люди должны понять, что все зависит исключительно от них, и, я надеюсь, после выхода из карантина это осознание останется в голове, а не улетучится вместе с мерами по изоляции. То есть люди, я надеюсь, закупили гантели, гири, витамины, и вроде бы это все вещи достаточно бытовые, но они подчеркивают, что самые важные вещи на индивидуальном уровне осуществляются, самостоятельно, как собственное решение, как собственная готовность взять свою жизнь в свои руки и, может быть, помочь своему ближнему. Потому что государство нас может только отвезти в больницу, но не более того.

О гражданской сознательности

Карантин — это не только личное дело, это дело коллективное. Не связанное с практиками власти, которая кому-то что-то запрещает или еще что-то такое, а осознание того, что мои личные самоограничения имеют значение для окружающих, для того общества, в котором я живу. Моя личная добродетель является залогом выживания и нормального существования моей гражданской общины. И это касается не только вопросов вируса — вирус здесь просто очень наглядный пример или, точнее, хороший или не очень хороший провод об этом задуматься. Но вопрос, конечно, гораздо шире. Вопрос в том, сможет ли наш народ осознать, что каждое действие каждого отдельно взятого человека имеет социальные последствия. И что не только в ситуации вируса необходимо иметь то, что на Западе называется *concern for others* — то есть беспокойство об окружающих, но и в повседневной жизни, в нормальной ситуации мое поведение должно быть образцом для окружающих, а не только забота о том, лично в моей семье все хорошо или не все хорошо, а на окружающих плевать. Мы с этим поведением сталкиваемся, естественно, каждый день, и мы должны понимать, что с этого начинается некоторая гражданская ответственность, что какие-то вопросы политического самоопределения требуют, чтобы мы смотрели на наших соседей, на наших ближних как на таких же граждан, как и мы, и требовали от себя и от других вот этого осознания, что мы живем в одной гражданской общине, мы должны беспокоиться об окружающих не меньше, чем о себе, потому что это — залог нашего коллективного благоденствия.

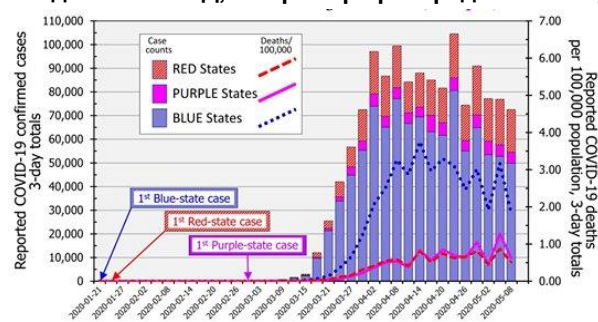
О надежде

Из любой ситуации можно вынести разные уроки, если вообще кто-то что-то хочет вынести, и ее можно интерпретировать по-разному. Я совершенно не чувствую какой-то паники и стараюсь в тех, с кем я поддерживаю отношения, стимулировать это ощущение ситуации изоляции как повода для изменений в лучшую сторону, а не конспирологических, апокалиптических ожиданий конца. Важно нам сейчас сконцентрироваться не на вопросах, какой нам сериалчик посмотреть, а на вопросах, каким образом нам подготовиться — как людям, как гражданам, согражданам — к будущему. Ответственность за наше выживание, в конце концов, лежит на нас с вами.

<https://news.mail.ru/society/41809229/?frommail=1>

Michael Favorov ·

Статья вызвала интерес тем, что четко показывает отношение условных либералов и консерваторов к эпидемии КОВИД, на примере распределения случаев и смертей по Штатам в США.



Синие штаты демократов, красные республиканцев, а фиолетовые, то тут, то там в течение последних нескольких выборных циклов. Очевидно, что эпидемия идет в демократических штатах, и ее практически нет в республиканских!!!! Вирус боится настоящих ребят с оружием в руках 😊) По аналогии Италия и Бельгия демократические страны, а в Китае эпидемия уже давно закончилась! 14 мая в 16:20

By Bruce G. Weniger, MD, MPH and Chin-Yih Ou, PhD, medical epidemiologist and research-laboratory specialist, respectively; both retired...

MEDIUM.COM [Straight Talk from ex-CDC for the Long Slog](#)

Ahead By Bruce G. Weniger, MD, MPH and Chin-Yih Ou, PhD, medical epidemiologist and research-laboratory specialist, respectively; both retired...

<https://www.facebook.com/1798219241/posts/10213651226313792/?d=n>

!!! 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
 E-mail home: kz2kazakov@mail.ru
 моб. +77477093275