



COVID-19

ОБЗОРЫ - АНАЛИТИКА

<https://nncooi.kz/>



30 июня 2020 г.

Статьи публикуются в авторской
редакции

Коронавирус в мире: умерших больше полумиллиона, в регионах США и Китая возвращают карантин

Пандемия коронавируса в мире унесла жизни более 500 тысяч человек.

По всему миру выявлено более 10 миллионов случаев заражения коронавирусом. В США эпицентр эпидемии переместился на юг и на запад, власти Техаса из-за резкого роста заболеваемости вынуждены вернуть снятые ранее ограничения, передает МИА «Казинформ» со ссылкой на Русскую службу Би-би-си. 30 Июня 2020

Быстрый рост заболеваемости сейчас наблюдается в странах Латинской Америки и в Индии. Власти Индии сообщили в понедельник о более чем 19 тыс. новых случаях заражения (данные за сутки), в стране за минувшие сутки скончались 380 человек с диагнозом Covid-19. В Бразилии за минувшую неделю зарегистрировано рекордное число новых случаев - более 259 тыс. За последние 24 часа в этой стране выявлено свыше 30 тыс. новых случаев заражения, 552 человека скончались. Таким образом, число случаев заражения достигло 1,3 млн, число смертей составило 57,6 тыс. В стране продолжаются акции протеста против политики президента страны Жаира Болсонару, который неоднократно преуменьшал опасность Covid-19, выступал против карантинных мер и хвалил лекарственные препараты с недоказанной эффективностью. В воскресенье акции протеста с требованием отставки Болсонару прошли во всех крупных городах Бразилии и еще в более чем 20 странах мира. Участники демонстраций требуют отставки президента. Штаты США возвращаются к карантину

В США число новых случаев заражения продолжает расти в 30 штатах. Центр эпидемии сместился на юг и запад страны - теперь быстрый рост числа заболевших наблюдается в Техасе, Аризоне, Флориде, Южной Каролине и других штатах. Рост новых случаев заражения начался после снятия ряда ограничений, введенных в связи с пандемией. Губернатор Техаса Грег Эбботт заявил, что распространение вируса приняло «быстрый и очень опасный оборот». Число новых случаев заражения за сутки подскочило с 2 тыс. до 5 тыс. При этом значительно выросло число зараженных среди тех, кто младше 40 лет. По словам Эбботта, только за последние сутки около 5 тыс. человек были госпитализированы. В связи с ухудшением эпидемиологической обстановки в штате снова введены ограничения. Крупнейшая экономика мира стремительно оправляется от Covid-19. Кризис отменяется? Тем временем ситуация в штате Нью-Йорк, который более всех в США пострадал от пандемии коронавируса, улучшается. За минувшие сутки, как сообщил губернатор штата Эндрю Куомо, скончались пять человек - это самый низкий показатель смертности от Covid-19 для штата за период с середины марта. Куомо заметил, что не следует почивать на лаврах. «Проснись, Америка. Ковид становится хуже, а не лучше. Белый дом отрицает очевидное», - написал губернатор в своем «Твиттере». Китай: жесткий карантин в пригороде Пекина

В Китае наблюдается вспышка заболеваемости в одном из уездов в 150 км от Пекина. Для 400 тысяч жителей уезда Аньсинь (провинция Хэбэй) был введен жесткий карантин, после того как там было выявлено 12 случаев. Въезд в Аньсинь и выезд из него закрыты, жителям предписано не покидать дома. В аптеку или продуктовый магазин может выйти только один человек от каждого домохозяйства. Власти считают, что эти случаи связаны с ранее выявленной вспышкой на оптовом продовольственном рынке Синьфади. По данным властей, за минувший месяц рынок посетили около 200 тысяч покупателей.

Германия: вспышка заболевания на мясокомбинате В нескольких районах в Германии снова введен карантин из-за вспышки заболеваемости на мясокомбинате в Гютерсло. Ранее все сотрудники мясокомбината Tönnies были отправлены на карантин. Продовольственные продукты для находящихся на карантине сотрудников мясокомбината доставляют на дом. Канцлер Германии Ангела Меркель, объявляя в мае о постепенном снятии ограничений, введенных из-за пандемии, отметила, что карантинные меры могут вводиться локально - при возникновении новых вспышек. Введение карантина предписано в случае, если на территории за неделю будет зарегистрировано 50 и более случаев заболевания на 100 тысяч населения. В Гютерсло на 100 тысяч населения недельный прирост заболевших составляет 170.

Британцы выступают за изменения в экономике Только 6% жителей Британии хотят вернуться к той жизни, что была до пандемии, свидетельствуют данные опроса YouGov. Подавляющее большинство опрошенных считают, что необходимы изменения для того, чтобы экономика страны стала «устойчивее, прозрачнее и экологичнее». 31% опрошенных считают, что необходимы серьезные изменения в экономике, 28% опрошенных говорят, что можно обойтись небольшими изменениями. При этом 44% опрошенных пессимистично смотрят на перспективы восстановления экономики после кризиса, вызванного пандемией. И только 27% уверены, что стране удастся быстро выйти из кризиса. 49% опрошенных полагают, что социальное и экономическое неравенство за время пандемии выросло, 9% респондентов, напротив, верят, что пандемия способствовала сокращению неравенства.

Премьер-министр Британии Борис Джонсон, выступая в эфире новой радиостанции Times Radio, отметил, что для восстановления экономики потребуется план, подобный Новому курсу Рузвельта. Премьер также заметил, что британцы чаще обладают избыточным весом, чем жители других европейских стран. Он также признался, что за время своей болезни и после нее похудел. Целый ряд исследований, проведенных в Британии с начала пандемии, указывают на статистическую корреляцию между избыточным весом и тяжелыми осложнениями Covid-19, включая повышенный риск летального исхода. Ранее газета Sunday Times писала, что премьер собирается «посадить страну на диету» - в том числе и с помощью более широкого применения бариатрических операций (бандажирование желудка, например), чтобы страна могла избежать того же масштаба заболеваемости в случае новой волны эпидемии. «У меня очень либертарианская позиция по отношению к ожирению, но если вы посмотрите на цифры, на нагрузку на систему здравоохранения, и сравните нашу прекрасную страну с другими европейскими странами, то я боюсь, вы поймете, что мы гораздо толще населения других стран, ну разве за исключением жителей Мальты [...]. И это проблема», - сказал Борис Джонсон в интервью Times Radio. Данные о распространении заболевания премьер изложил неточно: хотя несколько недавних исследований показали, что процент населения с избыточным весом в



Великобритании выше среднего по Европе, ни в одном из них страна не заняла второе место, как он утверждает. В исследовании, проводившемся с 2013 по 2015 год, страна по этому показателю заняла пятое место (после Мальты, Латвии, Венгрии и Эстонии) - в Британии доля людей с ожирением оценивалась в 20,1% при среднеевропейском уровне 15,9%. В отчете Организации экономического сотрудничества и развития за 2017 год этот процент оценивался выше - 26,2% населения старше 15 лет, однако и там Британия отставала от Венгрии, Португалии и Финляндии.

Фото (EPA): Протестующие в Бразилии принесли 50 тысяч крестов, символизирующих число умерших от коронавируса в стране

https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-mire-umershih-bol-she-polumilliona-v-regionah-ssha-i-kitaya-vozvrashchayut-kanantin_a3667346

ЗАРАЖЕНИЕ КОРОНАВИРУСОМ И ЗАКОНЫ ФИЗИКИ

На днях в престижном научном журнале Nature было опубликовано две статьи, которые наглядно показали эффективность карантина и других ограничительных мер противодействия коронавирусной эпидемии.

Эти меры уже позволили спасти миллионы жизней. Например, анализ эпидемии в 11 странах Европы



продемонстрировал, что без карантина коронавирусная инфекция унесла бы жизни более 3 миллионов европейцев. Второе исследование показало, что благодаря ограничительным мерам, введенным в Китае, Южной Корее, Иране, Франции, Италии и Соединенных Штатах, от заражения удалось защитить 62 миллиона человек.

Воодушевленные успехом, правительства многих стран начали ослаблять ограничительные меры. Однако нас медиков продолжает беспокоить преждевременность таких решений. Например, пока не оправдываются надежды на то, что с потеплением коронавирусная эпидемия будет ослабевать.

Если мы посмотрим на карту, то увидим, что вирус продолжает распространяться в странах с жарким климатом. Тем не менее, с теплой погодой стало возможным выходить из помещений на открытый воздух - прогуливаться, делать пробежки, ездить на велосипеде, любоваться природой и ходить в горы. И это гораздо менее опасно, чем общаться внутри помещений. Дело в том, что, попадая в открытый воздух, вирусные частицы быстро в нем растворяются, и их концентрация становится ничтожной.

Кроме того, в таких условиях, и особенно под влиянием солнечного ультрафиолета их жизнеспособность резко уменьшается. Однако даже находясь на улице, рекомендуется продолжать соблюдение дистанции, держать руки в чистоте и носить маски. Почему маски? Они реально задерживают проникновение вируса. Как это работает? Представим себе пьяницу, который пытается проникнуть в вашу комнату, спотыкаясь по пути на многочисленные стулья.

В данном случае вирус – это пьяница, а стулья – это волокна маски, которые препятствуют проникновению вируса. Риск заражения коронавирусом зависит от количества вирусных частиц, попавших в организм. Медики это называют вирусной нагрузкой. Понятно, что если человек заболевает, то у него повышается вирусная нагрузка. А когда он кашляет, то выделяется около 10 тысяч вирусных частиц, каждая десятая из которых может вызвать болезнь у рядом стоящего человека. Хоть и в меньшей степени, но заразить могут и те, у кого инфекция протекает без каких-либо проявлений, то есть бессимптомно.

Вирусы от них выделяются при разговоре и даже во время дыхания. Во взвешенном состоянии вирусные частицы в течение получаса могут находиться в воздухе, а затем осесть на различные поверхности, в том числе и на одежду. Там их жизнеспособность сохраняется в течение 24 часов. Чтобы предупредить оседание вирусных частиц на одежду, кожную поверхность или волосы, лучше не стоять на месте, а медленно передвигаться. Это как медленная езда на автомобиле – частицы пыли и мошки разлетаются по сторонам, не попадая на лобовое стекло. То есть заражение коронавирусом в принципе подчиняется законам физики, точнее аэродинамики.

Если все же кто-то рядом с вами покашлял или чихнул, лучше придя домой постирать одежду и принять душ. Мы начинаем понимать, что коронавирус вряд ли покинет нас определенное время и нам придется привыкать жить в новых обстоятельствах. Однако это не будет продолжаться вечно. Рано или поздно пандемия будет побеждена. Это произойдет по мере формирования коллективной иммунной защиты, когда человечество приобретет естественную устойчивость к коронавирусу.

К тому же будут созданы вакцины и эффективные лекарства. Между тем, ответственность за нераспространение коронавируса прежде всего на нас самих. Мы все должны вести себя так, как будто сами заражены и стараемся не заразить других чтобы спасти жизни близких и многих людей. Для этого, повторюсь, важно соблюдать дистанцию, носить маски и часто мыть руки. Алмаз Шарман, профессор медицины Президент Академии профилактической медицины Член Американской ассоциации здравоохранения

<https://www.zdrav.kz/novosti/zarazhenie-koronavirusom-i-zakony-fiziki>

Вирусолог Алексей Потехин о коронавирусе: «Чует мое сердце, что мы накануне грандиозного шухера»

Общее волнение витает в воздухе. Думаю, пришло время и мне, как биологу, много лет читающему общий курс вирусологии в университете, несколько слов сказать о коронавирусе.

Попробую сделать это тезисно, потому что и так в интернете на этот счет уже «оченьмногобукв» и, как говорят в Италии, высказалась уже даже свинья.



Итак:

1) Это всего лишь коронавирус. Один из представителей семейства, которое и раньше было представлено в общем спектре возбудителей ОРВИ человека. Это не чума. Не оспа, не родная еще нашему поколению корь. Это даже не тот коронавирус, который вызывал атипичную пневмонию в 2002 году и был гораздо жестче. Нынешний вирус убивает, как положено любому уважающему себя вирусу, только что попавшему к людям из другого зверя. Но убивает умеренно. В мире ежедневно умирает от туберкулеза столько же людей, сколько пока что умерло за все время от COVID-19. И еще столько же — от малярии. Просто за этими цифрами мы не следим в режиме онлайн.

2) Вирус, к сожалению, достаточно заразный. Более заразный, чем грипп, менее заразный, чем свинка или краснуха, не говоря о кори. Нам на воображение действуют растущие в реальном времени цифры инфицированных и умерших, и мысленно мы подставляем к ним «уже». В Петербурге «уже» 8 случаев! В России «уже» 93! В Китае было «уже» 80 000. На самом деле правильнее было бы говорить «еще» или «всего». 80 000 случаев на миллиардный Китай за почти три месяца эпидемии — это ВСЕГО, а не «целых». Поэтому панику очень сильно раздули. Мы в России находимся в самом начале развития эпидемии. Через пару недель ситуация, очевидно, ухудшится, как это происходило и происходит в других странах. Но это все равно будет очень далеко от тех эпидемий, которые человечество переживало всю свою историю, кроме последних 50 лет. И почти никто, по меркам тех эпидемий, не умрет (см. ниже). Поэтому — панику отставить!

3) Вирус вырвался за пределы одной страны и точки роста (вспышки) возникли по всему миру. Это было неизбежно. К стати, не нужно бояться слова «пандемия» — оно означает только, что случаи заболевания выявлены в большинстве стран мира, а не то, что человечество стоит перед угрозой вымирания. Но если каждая страна повторит путь Китая в ближайшие месяцы, то случаев будет очень много. Все равно будет затронут небольшой процент популяции каждой страны, но сумма будет немалой. Карантины направлены на то, чтобы не достигнуть китайских показателей за короткое время. Меры безопасности, которые принял Китай и сейчас принимают Европа и остальной мир, абсолютно беспрецедентны. Их главная цель — снизить одновременную нагрузку на больницы при массовых вспышках (что сейчас происходит в Италии и выглядит трагично), растянуть распространение инфекции во времени.

4) Показатели смертности от коронавируса отражают реальность. Их никто не стал бы скрывать в эпоху, когда в соцсетях сразу бы сбились в группы люди, родственники которых скоростно умерли от воспаления легких без предварительного гриппа или другой ОРВИ. И сосчитали бы друг друга. При этом показатели общего числа случаев, конечно, очень сильно занижены, так как масса людей перенесла инфекцию бессимптомно и в период, когда ее еще не умели выявить. И сейчас многие случаи не обнаруживают, хотя теперь их мониторят. Ну и хорошо — чем более количество зараженных занижено, тем меньше по факту процент летальных исходов.

5) Этот вирус не имеет никакого отношения к человеческим разработкам и не «сбежал» ни из какой лаборатории. Пока народ паникует, в лабораториях всего мира о SARS-CoV уже узнали массу вещей. В частности, то, что все началось с единичного заражения в Китае — то есть кто-то таки там съел какое-то нехорошее животное. Или просто рядом постоял на рынке, где, по сути, в одной клетке сидят змеи, летучие мыши, куры, циветты и панголины, а потом их «готовят» для покупателей на одном столе без всяких понятий о гигиене и «кошерности». Идеальная среда для вирусов, склонных попытаться в другом животном-хозяине — где еще летучая мышь обменяется жидкостями с черепахой и кроликом? А вирусы, попавшие в нового хозяина, чтобы к нему приспособиться, неминуемо приобретут новые свойства и часто будут вести себя агрессивно. К тому же, прыгнув через межвидовой барьер раз, вирус прыгнет и другой, попутно приспосабливаясь к новым хозяевам. Где-то в цепочке хозяев может оказаться и человек. Это не первый вирус, происхождение которого следует искать именно на китайских рынках. Может быть, теперь Китай их реорганизует. А вообще-то, может быть, нам еще повезло, что вирус получился такой несильный.

6) Коронавирус SARS-CoV больше никуда не денется из нашей жизни. Он не исчезнет. Его не уничтожат карантинами. Лекарств против него, как и против большинства вирусов, нет, врачебные рекомендации — поддерживающая терапия. Вакцина появится (думаю, к лету), но в массовую практику выйдет не раньше, чем к концу года, так как время испытаний любой вакцины сократить нельзя. Поэтому большая часть населения планеты этим вирусом обречена переболеть. И это важно, потому что лучшее средство от инфекционных заболеваний — коллективный иммунитет (чем больше народу переболело и приобрело иммунитет, тем меньше новых случаев заболевания будет происходить, и потихоньку болезнь уйдет на задний план). Не верьте слухам о повторных заражениях. На коронавирусы иммунитет обязан вырабатываться надежно.

7) Коронавирус ВОООЩЕ не похож на вирус гриппа. И поэтому он не будет держать человечество в карантинах и под боем годами и десятилетиями. У коронавирусов нет особенностей и механизмов, обеспечивающих высокую

изменчивость, присущую вирусам гриппа. Они, вероятно, пойдут по обычному пути таких инфекций — чем дольше вместе с человеком, тем мягче симптоматика. И новые формы будут появляться редко, и не будут эффективно преодолевать иммунный барьер, возникающий после первого заражения. Но примерно на полгода (моя оценка) текущая эпидемическая ситуация может растянуться. Постепенно вирус станет частью пейзажа, многие переболеют, и человечество начнет возвращаться к нормальной жизни.

К счастью, дети почти не болеют, хотя переносить вирус бессимптомно могут. Здоровые взрослые люди, скорее всего, перенесут инфекцию «на ногах», кто-то немного потемпературит, кто-то переболеет, как хорошим гриппом. В больницах по показаниям (то есть при угрозе жизни) окажутся немногие. Из них имеют шанс умереть доли процента. Не страшнее гриппа, одним из самых неприятных и опасных осложнений которого является тоже пневмония. И, как все уже, наверно, поняли, в группе высокого риска оказались люди за 75 (подстрахуемся: в странах с уровнем жизни ниже — за 70), особенно с какими-либо сопутствующими заболеваниями. Тут смертельная опасность по текущей статистике угрожает каждому пятому-шестому заболевшему.

9) С точки зрения биологии, если мы посмотрим на человека как на один из видов животных, коронавирус вообще не должен был бы рассматриваться как что-то слишком опасное. Он убивает людей с ослабленным иммунитетом (как любая инфекционная болезнь), и умеренно прореживает популяцию в старшей возрастной группе. Еще лет 100 назад человечество восприняло бы это философски, как божий промысел. И всемирную коронавирусную эпидемию-2020 с радостью махнуло бы не глядя бы на вспышку кори или полиомиелита в их родном городке. Но вот она, обратная сторона прогресса — мы же не хотим отдать этому вирусу просто так, за здорово живешь, ни одного из стариков, среди которых будут чьи-то родители и бабушки с дедушками. А чтобы их не отдать, их надо вовремя положить в приспособленную для этого палату в больнице и помочь им дышать. Мы знаем, что количество палат ограничено, а приборов для ИВЛ, наверно, тоже не по штуке на человека, к тому же они постоянно помогают жить и массе других людей, которые не могут сами дышать не из-за коронавируса.

10) Поэтому карантинные мероприятия оправданы. Кто из нас при выборе между походом в бар вечером и смертью даже незнакомого пожилого человека, в цепочке передачи вируса которому мы можем невольно оказаться, выберет поход в бар? Наверно, если цена скуки измеряется в жизнях стариков, все готовы поскучать дома, без выходов в свет и развлечений. Даже на работу иногда можно не ходить, особенно если туда нужно ехать на метро, а мир не перевернется, если вы останетесь дома. При этом не надо путать полную самоизоляцию с разумным снижением социальной активности. Не так страшен этот вирус, чтобы дать ему парализовать жизнь. Нет резонанса скупать годовой запас продовольствия в магазинах, их, очевидно, не закроют, а макароны будете потом долго есть несвежие. Как было хорошо сказано в одном из мемов, если вам на 14 дней карантина нужно 144 рулона туалетной бумаги, то вам надо было обратиться к врачу задолго до появления коронавируса! Не нужно бояться выйти на улицу, не нужно бояться идти на работу, если туда правда надо идти. Вообще не нужно бояться перенести эту инфекцию! Что мы, гриппом в жизни не болели, что ли, или температуры у нас не бывало никогда? Бояться нужно за бабушек и дедушек, и вот им как раз лучше бы поменьше выходить из дома и общаться с другими людьми. И не только не ездить на маршрутках или не таскаться в филармонию и другие места для проведения культурного досуга. Их это вряд ли обрадует, но в ближайший период лучше им пореже встречаться и с детьми и внуками. Которые могут принести им опасную заразу, даже сами того не зная. Объясните это вашим пожилым родственникам и друзьям, и постарайтесь сами обеспечить им такой режим минимальных контактов. Они все равно будут болеть. Главное — чтобы не все сразу.

http://lampacom.ru/2020/06/28/virusolog-aleksej-potehin-o-koronaviruse-chuet-moe-serdce-cto-my-nakanune-grandioznogo-shuhera/? utl_t=wh&fbclid=IwAR1POanLKza7bsP-HJIOEk639i7AY6Gz3K0pd_3ljnshyLGQfaMgNfldLfY

Бразильская битва с коронавирусом дает важный урок для России

Бразилия стала новым мировым эпицентром распространения и смертности от коронавируса – и почти догоняет США. Далеко позади остался выздоравливающий Китай, перекрыты «отрицательные достижения» уже частично открытых Италии и Испании. Можно заметить, что пандемия в Латинской Америке тесно связана с крайне либеральной идеологией – и в этом есть важный урок в том числе для российского общества. 29 июня 2020, 10:28

Иностранные наблюдатели склонны видеть единственную причину творящегося в Бразилии пандемического кошмара. У нее есть имя и фамилия: Жаир Мессиас Болсонару, капитан десанта и президент Федеративной Республики Бразилия.

Президент-диссидент

Действительно, бразильский экстравагантный президент – классический пример так называемого ковид-диссидента. А на первый взгляд (особенно, если взгляд внешний) поведение президента Болсонару чудовищно даже просто в быту.

Он допускает, что некий вирус с таким названием существует. Но презрительно называет его «маленький грипп» (gripezinha, грипезинья). На вопрос, как быть, ведь люди умирают, он отвечает: «Мне жаль. Что вы хотите, чтоб я сделал?».

Его главный политико-идеологический посыл: экономические потери для страны страшнее, чем летальность от грипезиньи. «Сильнейшие выживут, а слабейшие, кому суждено умереть, пусть умрут», – недавно сказал он. Вообще-то Бразилия – страна с крупнейшим католическим населением в мире, подобные суждения странны для доброго католика, агрессивного сторонника традиционных ценностей и офицера.

Это расценили, помимо всего прочего, еще и как скрытый расизм. В Бразилии все просто: умирают беднейшие, а чем темнее цвет кожи, тем беднее человек. Латинская Америка вообще – территория победившего изоциренного расизма. В некоторых соседних с Бразилией латиноамериканских странах существует более десятка признаваемых определений оттенков кожи (метисации), которые негласно от рождения определяют положение человека в обществе. Как касты в Индии. А избиратели Болсонару в основном белые. Он и позиционирует себя как «защитник» белых,

поскольку в его идеологической картине мира именно белые создают ВВП Бразилии, а остальные в футбол играют и бамбук курят. Печаль ситуации в том, что в этом тоже есть доля истины.

Представления россиян о Бразилии сложились в основном на сериалах «Рабыня Изаура», «Хозяйка судьбы», «Семейные узы», «Земля любви, земля надежды» и прочей романтико-слезливой лабуды. Некоторые всерьез полагают, что там действительно все так устроено, и жизнь прекрасна. Все, как известно со времен Остапа Бендера, ходят в белых штанах по пляжу. Все в лицо могут узнать статую Иисуса Христа над Рио-де-Жанейро и пляж Копакабана под ней. Фильм «Город Бога» видел мало кто, хотя после него уже не очень хочется верить сериалам. Термин «фавелы» известен только специалистам, хотя именно в этом бедняцком самострое проживает большинство населения Рио-де-Жанейро и Сан-Паулу – одного из самых больших городов мира. И сейчас мэр (префект) Сан-Паулу Бруно Ковас, молодой, перспективный политик, чуть ли не в голос кричит, что больницы города заполнены на 90%. Настал коллапс.

При этом Сан-Паулу – самый богатый город страны и там лучшая в Бразилии медицина. А что творится в Амазонии, не знает никто.

Есть сообщения, что жизнь целых изолированных племен поставлена под угрозу. Из знаменитого района Треш-Фронтейраш (там сходятся границы трех стран – Бразилии, Колумбии и Перу) вообще нет никаких вестей, а ведь там живут индейские племена-эндемики, некоторые из них белых людей никогда не видели. Столица Амазонии, Манаус – один самых пострадавших городов, а медицина там присутствует только на уровне католических миссий.

Бразилия – федеративное государство, и губернаторы обладают там серьезными административными возможностями. Но когда в штатах Рио-де-Жанейро, Сан-Паулу, Сеара пытаются вводить карантин, президент Болсонару начинает грозить военным переворотом и разгоном Конгресса. И он это серьезно. Он при военной диктатуре в спецназе служил.

Но все-таки дело тут даже не в государственном устройстве конкретно Федеративной Республики Бразилия и не только в личности самого Болсонару. В конце концов, за него проголосовало почти половина населения Бразилии. Но ему пришлось сместить подряд двух министров здравоохранения, которые открыто выступали против его политики экономической целесообразности за счет жизней людей. В конце концов он назначил сейчас на эту должность генерала-десантника, который только козырять умеет.

Конечно, национальные особенности тоже отрицать нельзя. Посмотрите, например, на пандемическую карту такой прекрасной европейской страны, как Швейцария, в какой-то момент полностью закрывшейся от внешнего мира. Там уровень заражения резко – в разы – разнится по кантонам. И да – в итальянских и франкофонных кантонах он на порядок выше, чем в немецкоговорящих. Но это особенность национальная, ментальная, а не идеологическая. С этим что-то все-таки можно сделать чисто административными методами. А вот в ситуации, когда на уровне государственной идеологии ценность человеческой жизни низводится до грубой экономической погрешности, сделать уже ничего нельзя.

Вот здесь заканчивается исключительно бразильский колорит и начинается борьба идей, скрытая под статистикой пандемии коронавируса.

Смертельное либертарианство

В странах так называемого золотого миллиарда принято считать, что ответственность государства и его правящей элиты должна основываться на некоем нигде четко не прописанном моральном авторитете. Не совсем важны детали конституций и устройств общества. Более важно, что государство и его элиты защищают людей. Например, не дают им умереть от эпидемии, несмотря на возможные экономические потери от карантина. Даже если они поступают странно, как, например, Швеция или президент Трамп на ранней стадии развития эпидемии, то это обычно обосновано неким авторитетом, который может просто ошибаться. Эксперты, врачи, научно-академическая среда и так далее. Если государство ради сохранения темпов роста ВВП не защищает своих граждан от угрозы смерти, то это неправильно.

Но оказывается, что есть иная точка зрения. И это не исключительно бразильский синдром. Крайне либертарианский подход к устройству общества можно найти где угодно, куда этот идеологический вирус проник. У него широкий спектр внешних проявлений: от требований раздачи «вертолетных» денег до «пусть выживет сильнейший». Но сильнейший – это кто? У кого иммунитет крепче или тот, кто может работать на пресловутой удаленке, а не должен каждый день таскать на тачке маис на рынок в Сан-Паулу? И это не проявление «скрытого марксизма», так модного сейчас в американских и европейских интеллектуальных кругах, а вопрос идейного и морального выбора. Экономические показатели vs жизнь.

Болсонару считает, что экономическая целесообразность важнее человеческой жизни. Более половины населения Бразилии должно выходить на улицу, чтобы работать. Это его позиция. И это не троцкизм образца 1920-х годов, а современное деятельное либертарианство. Болсонару очень наглядно и экстравагантно демонстрирует свои идеологические взгляды, почему и стал примером «либертарианства в действии». Он выходит вечером из своей резиденции в окружении охраны и, демонстративно сняв маску, жует тут же купленный у уличного торговца (образец малого бизнеса) хот-дог, а люди из толпы вокруг кричат ему: «Убийца!». Он вытирает нос и тут же этой же рукой без перчаток обнимает пожилую женщину.

Голоса тех, кто требует немедленно полностью отменить карантинные меры как раз по экономическим соображениям, слышны везде, включая и Россию. Малый и средний бизнес, мол, очень страдает. Особенно сфера услуг. А согласно постиндустриальной экономической теории, сфера услуг гораздо важнее, чем все остальные отрасли экономики вместе взятые. Так давайте отменим все ограничения, как в Швеции. Ну или как в Бразилии. Для кого-то это просто сиюминутная политическая демагогия (в другой исторический момент эти же люди могут с тем же обличительным пафосом кричать прямо противоположные суждения, и совесть у них не разрывается). А кто-то искренне рассчитывает на авось, а самым страшным, что может произойти в его жизни, считает закрытие его семейного кафе на полтора столика. Сам он не заболеет и не умрет никогда. Как и все его близкие. А кредит отдавать придется.

В такой картине мира торжествует либертарианство. То есть пусть умирают, лишь бы экономические показатели среднего класса (ну или креативного) не понижались. И это не конспирологические версии про

«чипирование» и насильственное сокращение населения Земли, а вполне реальный, даже банальный подход к решению проблемы через ее отрицание. Стерпится – слюбится. Кто не умрет, тот выживет.

И как говорил Виктор Степанович Черномырдин (человек совсем других экономических и социальных взглядов) на заседании правительства РФ, «те из нас, кто выживут, сами потом будут смеяться».

Почему это опасно?

Никто не спорит с тем, что экономический кризис сам по себе ужасен и несет страдания миллионам людей. Но братские могилы куда страшней, чем очереди на биржу труда.

Моральная ответственность государства в первую очередь в защите жизни. Да, неприятно, когда твоя «семейная кафешка» закрылась из-за какой-то невидимой и непонятной штуки. Которую и в не каждый микроскоп различишь. Или скромный бизнес самодельных безделушек, который и ранее был интересен только друзьям и близким, накрылся коронавирусом. У нас сейчас половина Москвы и почти весь Питер – очень творческие личности. В такой ситуации на бытовом уровне можно или вообще отрицать существование эпидемии, или требовать от государства точно так же его игнорировать. А количество смертей можно рассматривать в этой призме как побочный эффект от сохранения привычного экономического уклада и образа жизни. Но только как-то это не по-христиански. И очень безответственно. А значит, с этой безответственностью и социальным эгоизмом, помноженным на нарциссизм новых «свободных поколений», должно бороться государство. Карантином, локдауном – чем хотите, несмотря на то, что это резко противоречит либертарианской идеологии.

Бразилия же с Болсонару в главе превратилась сейчас не только в новый главный очаг пандемии, но и в «икону стиля» крайне либертарианского подхода к жизни вообще, а не только к экономике. С одной стороны, провозглашается исключительная ценность отдельного человека, как хозяйствующего и – важно! – успешного субъекта («неуспешный» субъект внимания не достоин), но, с другой стороны, эта сверхценность доводится до абсурда. В либертарианской вселенной человек экономический, крайний эгоцентрик и нарцисс, побеждает человека человеческого, который не хочет умирать, чтобы процветала экономика.

Финансовая успешность выживших в Бразилии будет оплачена десятками тысяч жизней бедняков фавел Сан-Паулу и индейцев Амазони. И все это в самой католической стране мира.

Мы это тоже проходили в 1990-х годах без всякой пандемии. «Они не вписались в рынок», и до сих пор толком никто не считал, сколькими миллионами жизней в России было оплачено процветание немногих, кто хорошо «вписался». А нынешняя бразильская история с президентом-либертарианцем – серьезный урок всем.

Психологически люди не готовы верить в смертельную опасность. Им кажется, что самое страшное, что с ними может произойти, – их небольшой бизнес понесет убытки, разрушится привычный образ жизни. Смерть – штучная вещь, никто не примеряет ее на себя. Но моральная ответственность как правящих элит, так и некоторых других влиятельных общественных и социальных групп (Церкви, например, или экспертного сообщества, чтобы это не значило) все-таки в том, чтобы сохранять жизни, а не экономические показатели. В 1990-х годах в России никакой ответственности элит не было вовсе, скорее наоборот, демонстрировалось откровенное презрение к тем, кому было сложно принять новые правила игры.

И сейчас подобное презрение открыто демонстрирует так называемая интеллектуальная элита и малолетние российские представители либертарианства. Вот это-то и опасно.

Как показывает опыт человечества, люди все равно выкарабкаются. Приспособятся, создадут новый рынок труда, изобретут новые технологии. Но сперва они должны выжить. *Вопреки либертарианской идеологии, которая, как показала события последних месяцев, по природе своей античеловеческая и антигуманная по сути.* И дай Бог бразильцам здоровья и счастья. У них есть теплый океан, джунгли и попугаи в качестве домашних животных. Прекрасная страна. И выборы там будут в 2022 году.

Нет, мы, конечно же, в них никоим образом не вмешиваемся и даже не намекаем. Это разговор о России, где либертарианская идеология давно победила на отдельно взятых факультетах ведущих вузов, ежедневно вещает в интернете и на некоторых радиостанциях и служит для недавних подростков чуть ли не пропуском в «хорошее общество». Вот что неприятно.

<https://vz.ru/world/2020/6/29/1041685.html>

Вирус гриппа с "пандемическим потенциалом" обнаружен в Китае

Новый штамм гриппа, который потенциально может стать пандемией, был идентифицирован учеными в Китае.

"Он появился недавно и переносится свиньями, но может заразить людей", - отмечается в распространенном сообщении. 30.06.2020 05:30 Исследователи обеспокоены тем, что новый штамм может мутировать, в результате чего станет легко распространяться от человека к человеку, и вызвать глобальную вспышку болезни.

"Не говорите потом, что мы не предупреждали"

"Хотя в данный момент времени это не является непосредственной проблемой, - говорят вирусологи, - у него (вируса - прим.ред) есть все признаки высокой приспособленности к заражению людей и ситуация с данным штаммом нуждается в тщательном мониторинге".

Доклад группы китайских ученых опубликован в журнале [Proceedings of the National Academy of Sciences](#).

В статье настоятельно рекомендуется уже сейчас начать принимать меры по борьбе с вирусом у свиней и проводить тщательный мониторинг работников свиноводческой отрасли.

Угроза пандемии

Напомним, что последний пандемический грипп, с которым столкнулся мир - вспышка свиного гриппа 2009 года, начавшаяся в Мексике, - был менее смертельным, чем первоначально опасались, в основном потому, что многие



пожилые люди имели некоторый иммунитет к нему, вероятно, из-за его сходства с другими вирусами гриппа, циркулировавшими годами ранее.

От этого вируса, получившего название "свиной грипп", теперь защищает ежегодная противогриппозная вакцинация.

Новый штамм гриппа, который был идентифицирован в Китае, аналогичен свиному гриппу 2009 года, но с некоторыми новыми изменениями.

Профессор **Кин-Чоу Чанг**, изучавший его, говорит, что

вирус, получивший название G4 EA H1N1, может расти и размножаться в клетках, которые выстраиваются в линию дыхательных путей человека.

Они нашли доказательства того, что именно поэтому массово заболели люди, которые работали на скотобойнях и в свиноводческой промышленности в Китае.

"Нынешние вакцины против гриппа, по-видимому, не защищают от этого штамма, хотя при необходимости они могут быть адаптированы для этого. Хотя этот новый вирус не является непосредственной проблемой, он говорит: "Не стоит меня игнорировать", - отмечено в опубликованной статье.

https://www.pravda.ru/news/health/1509469-virus_grippa/

Ученые связывают риск заражения коронавирусом с генетической предрасположенностью человека

Профессор НИУ БелГУ Михаил Чурносов также отметил, что люди со второй группой крови наиболее подвержены заражению коронавирусом

МОСКВА, 30 июня. /ТАСС/. Риск заражения коронавирусной инфекцией и тяжесть вызванного ею заболевания связаны с индивидуальной генетической предрасположенностью человека. Об этом рассказал ТАСС руководитель лаборатории молекулярной генетики человека, профессор Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ БелГУ) Михаил Чурносов. "Почему одни заражаются, болеют тяжело, а другие - нет? Одно из объяснений: индивидуальные генетические особенности человека, в том числе определяющие работу определенных ферментов, в частности - ангиотензинпревращающего фермента. <...> Около 90% заболеваний человека имеют генетическую природу, в большей или меньшей степени, в том числе предрасположенность к инфекционным заболеваниям, в данном случае - к коронавирусу. Причина заболевания - коронавирус, который при попадании в организм вызывает заболевание, но одни [люди] к нему более чувствительны, другие менее, и течение заболевания тоже определяется генетическими факторами", - сказал Чурносов. Ангиотензинпревращающий фермент является особым ферментом, благодаря которому в организме поддерживается водно-солевой баланс и нормальное артериальное давление. Следы ангиотензинпревращающего фермента находятся во всех тканях человеческого организма и в крови. По словам Чурносова, уже известно, что люди со второй группой крови наиболее подвержены заражению коронавирусом. "В данном случае группа крови является генетическим маркером рядом расположенных генов, которые определяют реакции организма на различные внешнесредовые объекты. Фактором, предрасполагающим к очень тяжелому течению заболевания из-за заражения коронавирусом, является и наличие тяжелой соматической патологии: сахарного диабета, ожирения и так далее - заболеваний, также имеющих генетическую природу. Сегодня уже звучат факты, что рецепторы ангиотензинпревращающего фермента, которые определяют предрасположенность к поражению коронавирусом, вовлечены и в развитие ожирения, гипертонической болезни, сахарного диабета", - рассказал Чурносов. Он не исключил, что в перспективе исследования о генетической предрасположенности к заражению коронавирусом пройдут в лаборатории молекулярной генетики человека в НИУ БелГУ. "У кого какие заболевания будут развиваться, кто к чему предрасположен - в основе этого лежат генетические особенности, которые имеются у каждого из нас, они получены нами от родителей и передаются из поколения в поколение. <...> Есть еще факторы среды, провоцирующие факторы или факторы риска: при их наличии у человека с наследственной предрасположенностью риск развития заболевания существенно возрастает", - пояснил ученый.

https://nauka.tass.ru/nauka/8846157?utm_source=smi2.ru&utm_medium=referral&utm_campaign=gift

РФ. Интеграция федеральных медучреждений в ЕГИСЗ: проблемы и способы их решения

С какими проблемами может столкнуться медорганизация при интеграции в ЕГИСЗ и какие варианты их решения существуют.

До 10 апреля 2020 года федеральные медицинские учреждения, подчиняющиеся напрямую Минздраву, должны были направить в министерство планы по развитию своих МИС и полной интеграции в ЕГИСЗ. Эта обязанность на данные ЛПУ была возложена в феврале Письмом № 18-0/150. Реализовать планы и достичь всех ключевых показателей, указанных в них, необходимо в течение 2020-2021 гг. С какими проблемами при этом неизбежно столкнутся медорганизации и какие варианты их решения существуют, рассказываем ниже.

В России чуть более 100 ЛПУ, напрямую подчиняющихся Минздраву. «Уровень информатизации везде разный. Где-то он почти соответствует требованиям министерства. Но нередко в учреждениях стоит МИС, разработанная силами сотрудников лет 20 назад, которая ни по одному пункту не подходит под требования Минздрава и не решает ни одной его задачи», – говорит Андрей Васильченко, специалист компании Master Lab, разработчика медицинской информационной системы [MedWork](#).

Эксперт называет три основных варианта, которые могут использовать данные медицинские организации, чтобы привести свои МИС в соответствие с требованиями министерства и начать отправлять сведения в ЕГИСЗ.

Вариант № 1: существующее решение полностью удаляется и заменяется на новое.

Кому подойдет: тем, у кого установлена устаревшая МИС, которая не может быть доработана до соответствия требованиям Минздрава и не интегрируется с ЕГИСЗ.

Как это делается: модули новой МИС подключаются постепенно, работа медучреждения не останавливается. Для обеспечения связи между теми отделами ЛПУ, которые уже перешли на использование новой системы, и теми, кто ещё работает на старой, используются временные конвертеры.

Во время замены медицинской информационной системы:

- производится адаптация новой МИС под нужды конкретного учреждения;
- переносятся документы, которые формировала старая система;
- производится импорт данных, если они хранились в структурированном виде.

При замене старой МИС на новую важно обратить особое внимание на функциональность устанавливаемой системы: она должна полностью соответствовать требованиям не только «здесь и сейчас», а иметь потенциал для развития и роста. Им обладают открытые системы, включающие в себя набор фундаментальных средств для доработки и приведения в соответствие с актуальными требованиями.

Например, МИС MedWork, установленная в 2001-2006 годах в Центре сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, сегодня может обеспечить полную [интеграцию с ЕГИСЗ](#), которая начала разрабатываться и развиваться гораздо позже – в 2011 году. Тем не менее, медицинская информационная система способна:

- полноценно взаимодействовать со всеми подсистемами ЕГИСЗ;
- выгружать данные в систему ФСС.

Вариант № 2: параллельно существующему решению устанавливается вторая МИС, которая взаимодействует с существующей и передаёт необходимые данные в ЕГИСЗ.

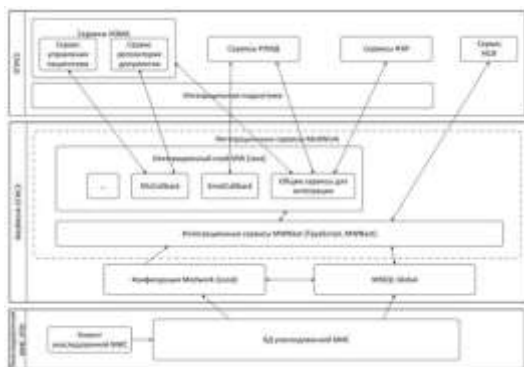
Кому подойдёт: тем, кто по какой-то причине не хочет отказываться от своей МИС, хотя она не удовлетворяет требованиям Минздрава, и доработать её в разумные сроки и разумными средствами невозможно.

Как это делается: с помощью интеграционного шлюза – данный модуль устанавливается вместе со второй, «параллельной» МИС:

- шлюз собирает данные из старой медицинской информационной системы учреждения и отправляет их в новую;
- в новой МИС происходит конвертация данных в формат СЭМД, необходимый для передачи информации в ЕГИСЗ;
- после конвертации данные автоматически отправляются в ЕГИСЗ.

Весь необходимый функционал для «общения» МИС медорганизации с ЕГИСЗ поддерживается этим интеграционным шлюзом. Он обеспечивает: обмен документами с сервисами РЭМД, получение и передачу информации о записи на приём к врачу через ФЭР, выгрузку и получение документов из сервисов ИЭМК, поддерживает работу ЭЦП. Федеральные справочники, используемые для передачи корректных данных в систему ЕГИСЗ, актуализируются автоматически.

Как будет работать информационный шлюз (на примере МИС MedWork):



Вариант № 3: доработка существующего решения до соответствия требованиям Минздрава и интеграция с сервисами ЕГИСЗ.

Кому подойдёт: тем, кто не хочет отказываться от существующей МИС и уверен в том, что её можно апгрейдить до необходимого уровня.

Как это делается: решение дорабатывается силами сотрудников IT-отдела учреждения (если МИС писалась самостоятельно) или с помощью разработчика данной системы. Однако минус в том, что в большинстве случаев это всё-таки нецелесообразно. Многие подобные системы писалась в начале 2000-х годов, контакты с разработчиками могут быть потеряны, описаний системы часто нет. Более того, по мнению специалистов, доработка таких решений может вылиться в поистине «космические» деньги, которых даже близко нет в бюджетах на автоматизацию ЛПУ.

Удивительно, но факт: до сегодняшнего дня в архитектуру ЕГИСЗ, которая развивается в стране уже 9 лет, федеральные медучреждения, находящиеся в подчинении Минздрава, включены не были. Теперь в течение двух лет им необходимо выполнить планы по развитию МИС и полноценной интеграции в ЕГИСЗ. Задача вполне решаемая, если выбрать оптимальный вариант её реализации.

https://medportal.ru/mednovosti/integratsiya-federalnyh-meduchrezhdeniy-v-egisz-problemy-i-sposoby-ih-resheniya/?utm_campaign=obves&utm_content=news&utm_medium=top&utm_source=web

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



д.м.н. Ерубаяев 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