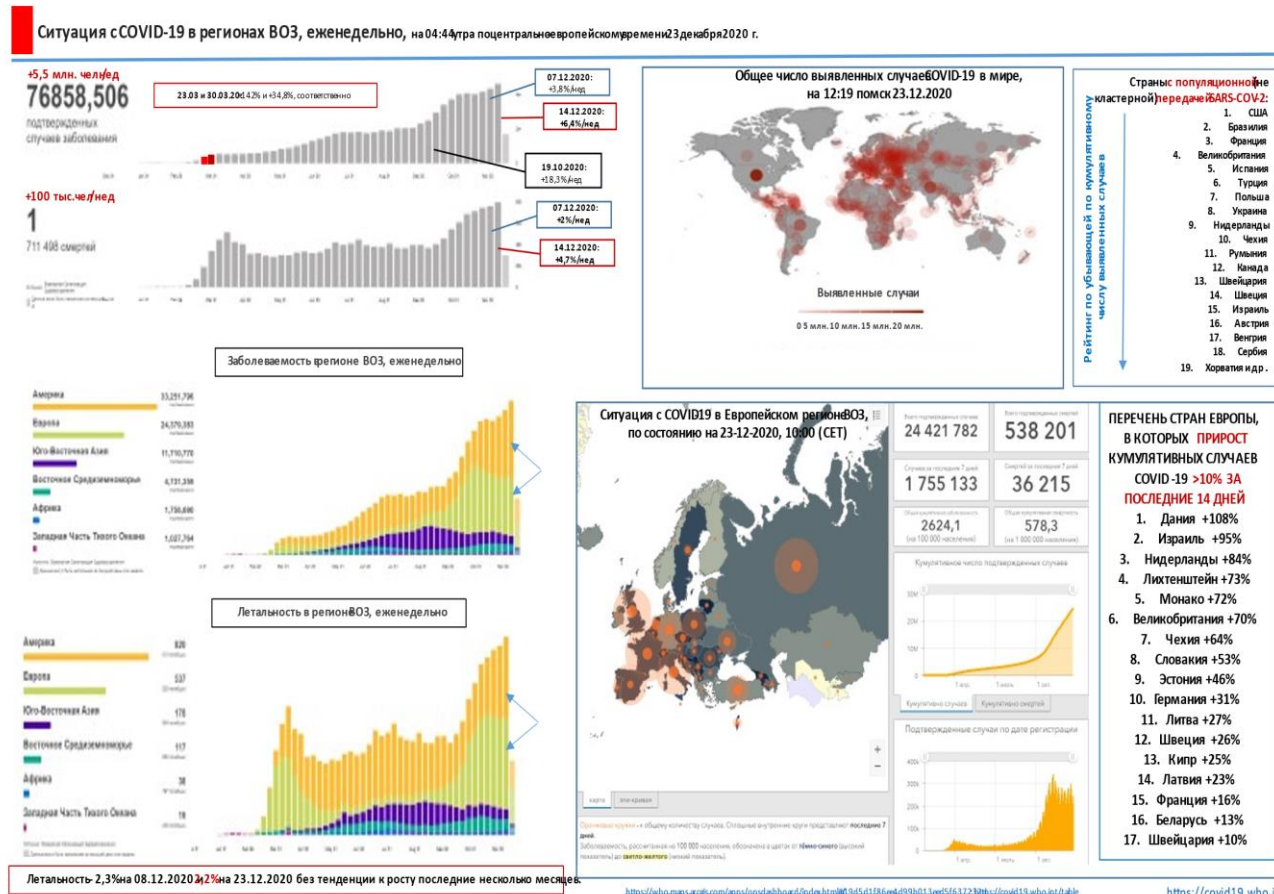


Экспертный материал по COVID-19 «Режиссер ситуации, которую мы наблюдаем, – новый коронавирус»

Рождественские каникулы могут принести новый всплеск заболеваемости в Европе. На утро 23 декабря в мире зафиксировано 76 858 506 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией. Цифра внушительная сама по себе. Но еженедельно отслеживаемая динамика роста заболеваемости порождает еще более тревожные ожидания.

Рис.1



Если на неделе с 7 по 14 декабря прирост количества заболевших в мире составил 3,8%, то уже на следующей неделе – с 14 по 21 декабря этот показатель увеличился более чем 1,5 раза и достиг 6,4%. В абсолютных цифрах прирост выявленных случаев заболевания за прошедшую неделю составил 5,5 млн человек. Аналогичный скачкообразный рост демонстрирует динамика смертности. Если с 7 по 14 декабря прирост составил 2%, то с 14 по 21 декабря уже 4,7% (рост почти в 2,5 раза).

Такая динамика позволяет предположить, что мог быть потерян контроль над ситуацией. Традиционные меры личной профилактики заражения SARS-COV-2 – ношение масок, социальная дистанция, респираторный этикет, гигиена рук, а также противоэпидемические мероприятия на уровне государства или региона (тестирование, отслеживание контактов, карантин/изоляция, инфекционный контроль) либо не проводились в полном объеме, либо складывающаяся эпидемиологическая ситуация была недооценена и принимаемые меры были несвоевременны и недостаточны. С определенной долей уверенности можно выдвинуть гипотезу, что рост заболеваемости и летальности вследствие COVID-19, которое отмечено в странах Европы накануне Рождества и Нового года, – следствие ослабления противоэпидемических мер и проблем с оказанием медицинской помощи. И ослабление режима произошло на фоне растущей предновогодней локальной, межрегиональной и межгосударственной мобильности.

К Рождественским праздникам самые крупные европейские страны подошли с идеей смягчения ограничительных мер. Возьмем, например, Германию. Здесь до 30 ноября социальные контакты были ограничены двумя домохозяйствами, в которых проживает не более 10 человек. Были закрыты кинотеатры, театры, тренажерные залы, бассейны и сауны, рестораны и бары (за исключением ресторанов на вынос). Работали школы, ясли, магазины и парикмахерские. Действовал запрет на проведение массовых мероприятий, в том числе запрет посещения болельщиками спортивных мероприятий. Были закрыты гостиницы и категорически не поощрялись недельные поездки. При этом ситуация с коронавирусом была в целом под контролем. Но Германия объявляет о смягчении режима с 20 декабря. Аналогичные ситуации в Италии – на период Рождественских праздников сняты ограничения по передвижению. Во Франции объявлено о смягчении режима с 28 ноября в три этапа. И Великобритания, и Франция, и Германия планировали открыть на неделю перед Рождеством все магазины.

Ожидание послаблений могло сыграть свою роковую роль. Усталость от ограничений, потеря бдительности, возросшая активность контактов и возросшая мобильность дали всплеск заболеваемости. Какую статистику принесут Европе новогодние каникулы – загадка с одним направлением поиска – насколько хуже все будет.

Если мы посмотрим на статистику внимательнее, то сможем провести некоторые аналогии. Например, неделя с 19 по 25 октября принесла пугающий показатель роста заболеваемости в 18%. И это стало первой ступенькой довольно длинной лестницы роста заболеваемости. Но сами показатели еженедельной динамики были все меньше. И вдруг в середине декабря снова резкий рост – 6,4%. И это четкий и не оставляющий сомнений сигнал – сложившаяся система сдерживания новой коронавирусной инфекции дала сбой. **Мировому сообществу надо срочно принимать новые комплексные меры, чтобы взять ситуацию под контроль, иначе заболеваемость будет только расти, и как следствие, будет возрастать число умерших.**

Если мы посмотрим на статистику по континентам, то увидим, что положительная европейская тенденция на снижение динамики заболеваемости и летальности среди заболевших вдруг прервалась на прошлой неделе. В Европе зафиксирован рост по смертности от новой коронавирусной инфекции.

В целом в Европе зафиксировано 24 421 782 случаев заболевания, в том числе 1 755 133 случая за неделю с 14 по 21 декабря. За весь период пандемии в Европе от COVID-19 погибли 538 201 человек, в том числе за неделю с 14 по 21 декабря – 36 215 человек.

Рост показателей летальности в Европе говорит о том, что нагрузка на медицинскую систему достигла критического уровня. Можно было бы предположить, что контагиозность вируса усиливается в процессе мутаций, но ВОЗ эту версию не поддерживает, утверждая, что нет зависимости между мутацией вируса и утяжелением течения болезни. Так ли это, по всей видимости мы поймем в перспективе нескольких месяцев. По состоянию на данный момент за 8 месяцев пандемии летальность среди заболевших COVID-19 составляет 2,2 – 2,3%

Если мы посмотрим на страновую статистику динамики роста заболеваемости, то увидим пугающие цифры. По данным Всемирной организации здравоохранения, за последние 14 дней Дания показала прирост заболевших на 108%, Израиль, где применялся весь комплекс мер, вплоть до локдауна – 95%, Нидерланды – 84%, Лихтенштейн – 73%, Монако – 72%, Великобритания – 70%, Чехия – 64%, Словакия – 53%. И это только страны, в которых прирост новых случаев новой коронавирусной инфекции за последние 2 недели превысил 50%. Не меньшее количество европейских стран за этот же период зафиксировали увеличение числа новых случаев болезни более чем на 10%. Они все приросли и это говорит о том, что вирус укоренился в популяции, и принимаемые меры для остановки его распространения абсолютно недостаточны. Даже если будет реализован весь комплекс жестких

противоэпидемических мер на уровне всего Евросоюза, то результаты мы увидим не ранее, чем через три-четыре недели.

Есть и новые, но вполне ожидаемые Европейские лидеры статистики заболеваемости. К традиционным тяжеловесам – Франции, Испании, Германии Италии, добавилась Турция. Эта страна за последнюю неделю дала такую же долю в увеличение количества заболевших в Европе как Франция и Великобритания. В отношении Турции – это прямое следствие открытости в сентябре-октябре, когда в достаточно благополучную на тот момент по эпидемиологическим показателям страну пошел поток туристов из других стран, где ситуация с COVID-19 была более тревожной. Недостаточный контроль на границе и внутри страны привел к резкому осложнению эпидситуации с новой коронавирусной инфекцией.

Из кардинальных методов борьбы с распространением инфекции власти европейских стран доверяют только самым простым и проверенным – закрытию границ. Все мы с вами стали свидетелями того, как в течение 21 и 22 декабря более 40 стран прекратили авиасообщение с Великобританией.

Причину лучше всех прокомментировал министр здравоохранения Великобритании Мэтт Хэнкок.

«К сожалению, новый штамм вышел из-под контроля. Мы должны вернуть его под контроль Единственный путь сделать это – ограничить социальные контакты», - отметил министр.

«Главное, в чем заключается особенность нового штамма, у него сразу 23 отличия от предыдущего варианта. Эти 23 мутации были приобретены им за довольно небольшой промежуток времени. Вот почему нужно тщательно исследовать этот вариант», - рассказал сотрудник Кембриджского университета Алессандро Карабелли.

Мы будем внимательно следить за работой британских врачей и действиями властей по контролю за ситуацией.

Рис.2

SARS-COV-2 в канун 2021 г., по данным с 21.12.2020

Закрытие границ с Великобританией: отрезана от континента за считанные часы (на 21.12.20 20:00 мск)

Россия приостановит авиасообщение с Великобританией с полуночи 22 декабря

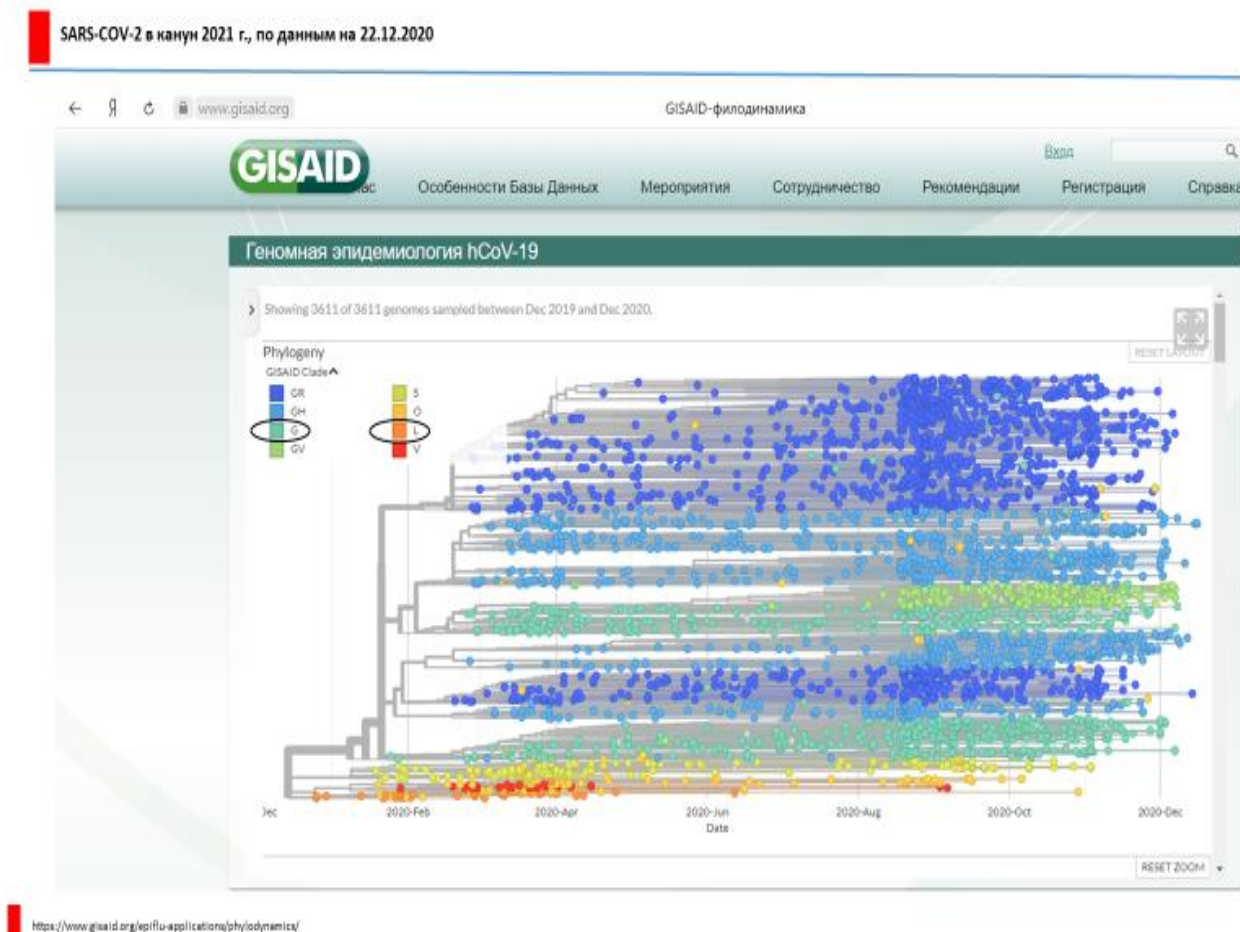
БОЛЕЕ 40 СТРАН ЗАКРЫЛИ ГРАНИЦУ/АВИАСОБЩЕНИЕ С ВЕЛИКОБРИТАНИЕЙ (временной интервал разный):

- Нидерланды;
- Бельгия;
- Италия;
- Австрия;
- Германия;
- Испания;
- Португалия;
- Болгария;
- Франция;
- Швеция;
- Турция;
- Канада;
- Саудовская Аравия;
- Израиль;
- Сальвадор;
- Ирландия;
- Чешская Республика;
- Колумбия;
- Марокко;
- Чили;
- Финляндия;
- Дания;
- Аргентина;
- с 23.12.2020:
- Филиппины
- Япония
- Южная Корея
- Индия
- Гонконг и др.

22.12.2020: Еврокомиссия приняла рекомендацию государствам-членам в связи с новой мутацией COVID-19, призывающую не поощрять до дальнейшего уведомления все второстепенные поездки в и из Великобритании.

Коронавирус мутирует, и это неизбежно. Клетка, зараженная коронавирусом, высвобождает миллионы новых вирусов, и все они несут копии исходного генома. Когда клетка копирует этот геном, она иногда делает ошибки, заменяя одну аминокислоту на другую. Эти «опечатки» называются мутациями. По мере того, как коронавирусы распространяются от человека к человеку, они случайным образом накапливают больше мутаций. Сейчас описано по меньшей мере 8 линий нового коронавируса.

Рис. 3



Тот самый уханьский штамм (обозначен буквой L на рис.3), с которого все началось, практически не имеет эпидемиологического значения. Доминируют другие линии, другие штаммы. Мутации вируса будут продолжаться, ведь новый коронавирус – это РНК-вирус, а РНК-вирусы, значительно быстрее мутируют, чем ДНК-вирусы. Мутации сами по себе не плохая «вещь», и нет ничего, что указывало на то, что SARS-COV-2 мутирует быстрее или медленнее, чем ожидалось. В настоящее время описано несколько тысяч мутаций нового коронавируса, однако значимые среди них немногочисленны. Так, еще в апреле появились сообщения о мутации D614G в спайк-белке вируса, который стал доминировать в США, Европе, Канаде, Австралии. Это позволило вирусологам высказать предположение, что такой штамм является более «трансмиссивным», быстрее передающимся, среди населения, а появление такой мутации было расценено как продукт естественного отбора. До сих пор нет убедительных доказательств того, что мутации нового коронавируса оказывают существенное влияние на организм человека.

Отслеживать мутации необходимо. В процессе эволюции SARS-COV-2 будут образовываться новые штаммы — другими словами, вирусные линии, которые существенно отличаются друг от друга.

Секвенирование тысяч геномов SARS-CoV-2 по всему миру и отслеживание всех возникающих мутаций необходимо для создания вакцин и эффективных противовирусных лекарственных препаратов, для усовершенствования диагностических тест-систем. Знание насколько новый штамм более или менее контагиозный (репродуктивное число SARS-COV-2 на данный момент расценивается на уровне

1,5-2,4, однако имеются сообщения о том, что репродуктивное число может достигать 7,2) позволит реализовывать адекватные, риск-ориентированные, мероприятия по предотвращению распространения или ограничению распространения вируса среди населения, как с клинической, так и с эпидемиологической точек зрения. Кроме того, расшифровка генома вируса поможет определить направления его миграции, а значит, своевременно поставить заслон на этом пути, тем самым, локализовав эпидемию.

И, конечно, очень важно знать есть ли связь между разными штаммами вируса или их его мутациями с клиническими проявлениями болезни и летальность.

Пока же ситуация во всем мире такова, что режиссером ситуации, которую мы наблюдаем и, в которой увы, участвуем, является вирус, а не человек. Только эффективные лекарственные препараты с прямым противовирусным действием, неукоснительное соблюдение противоэпидемических мер и массовая вакцинация населения смогут вернуть человечеству контроль над ситуацией и переломить пугающую динамику роста заболеваемости и смертности.

Председатель координационного совета РСПП по противодействию коронавирусной инфекции,
генеральный директор ПАО «ФосАгро»
А.А. Гурьев

Член координационного совета РСПП по противодействию коронавирусной инфекции, главный
внештатный специалист Минздрава РФ по инфекционным заболеваниям, профессор кафедры
инфекционных болезней и эпидемиологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова. д.м.н.
И.В. Шестакова