

Об авторах

- **Виктор Иванович Сергевнин** – д. м. н., профессор кафедры эпидемиологии и гигиены Пермского государственного медицинского университета имени академика Е. А. Вагнера, 614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, 26. +7 (342) 2334015, +7 912 5929140, viktorHYPERLINK «mailto:viktor-sergevnin@mail.ru»–HYPERLINK «mailto:viktor-sergevnin@mail.ru»sergevninHYPERLINK «mailto:viktor-sergevnin@mail.ru»@HYPERLINK «mailto:viktor-sergevnin@mail.ru»mailHYPERLINK «mailto:viktor-sergevnin@mail.ru».HYPERLINK «mailto:viktor-sergevnin@mail.ru»ru. <https://orcid.org/0000-0002-2729-2248>.
- **Лариса Геннадьевна Кудрявцева** – к. м. н., заведующая эпидемиологическим отделом, врач-эпидемиолог Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии имени С. Г. Суханова, 614064, г. Пермь, ул. Борчанинова, 50–30. +7 (342) 239–87–83, +7 9194423428, kudryavcevalg@mail.ru.
- **Ольга Геннадьевна Пегушина** – врач-бактериолог Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии имени С. Г. Суханова. 614022, г. Пермь, ул. Карпинского, 69–13, +7 (342) 2398712, +7 9197029301, pegushina.olga2011@yandex.ru.
- **Эльвира Олеговна Волкова** – заведующая клинико-диагностической лаборатории, врач-бактериолог Пермского краевого клинического госпиталя для ветеранов войн, 614007 г. Пермь, ул. Революции 6–173, +7 (342) 207–29–36, +7 912–780–81–37, bakterialogia@yandex.ru.
- **Наталья Ивановна Решетникова** – врач-бактериолог клинико-диагностической лаборатории Пермского краевого клинического госпиталя для ветеранов войн, 614036 г. Пермь, ул. Нефтяников 9–9, +7 (342) 207–29–36, +7 912–498–92–06, bakterialogia@yandex.ru.

Поступила: 23.01.20. Принята к печати: 12.02.2020.

Контент доступен под лицензией CC BY 4.0.

About the Authors

- **Viktor I. Sergevnin** – Dr. Sci. (Med.), professor of the department of Epidemiology and Hygiene of Perm State Medical University named after Academician E. A. Wagner, Petropavlovskaya str., 26, Perm 614990, Russia. +7 (342)233-40-15, +7 (912)5929140, viktor-sergevnin@mail.ru. <https://orcid.org/0000-0002-2729-2248>.
- **Larisa G. Kudryavtseva** – Cand. Sci. (Med.), head of the epidemiological department, epidemiologist of Cardiovascular Surgery Federal Center named after S. G. Sukhanov, Borchaninov str., 50–30 Perm, 614064 Russia. +7 (342) 239–87–83, +7 9194423428, kudryavcevalg@mail.ru.
- **Olga G. Pegushina** – bacteriologist of Cardiovascular Surgery Federal Center named after S. G. Sukhanov, Karpinskiy str., 69–13, Perm, 614064 Russia. +7 (342) 2398712, +7 9197029301, pegushina.olga2011@yandex.ru.
- **Elvira O. Volkova** – head of the clinical and diagnostic laboratory–bacteriologist of Perm Regional Clinical Hospital for War Veterans, Revolutions str., 6–173, Perm, 614007, Russia. +7 (342) 207–29–36, +7 912–780–81–37, bakterialogia@yandex.ru.
- **Natalia I. Reshetnikova** – bacteriologist of Perm Regional Clinical Hospital for War Veterans, Neftyanicov str., 9–9, Perm, 614036 Russia. +7 (342) 207–29–36,+7 912–498–92–06, bakterialogia@yandex.ru.

Received: 23.01.20. Accepted: 12.02.2020.

Creative Commons Attribution CC BY 4.0.

ИНФОРМАЦИЯ ВОЗ

Отчет о совместной технической миссии ВОЗ и Китайской Народной Республики по проблеме новой коронавирусной инфекции COVID-2019 (Выдержки)

Отчет о совместной технической миссии ВОЗ и Китайской Народной Республики по проблеме новой коронавирусной инфекции COVID-2019 (Выдержки)

<...> Общая цель миссии ВОЗ и Китайской Народной Республики состояла в том, чтобы быстро информировать национальное и международное медицинское сообщество о шагах, последовавших в ответ на продолжающуюся вспышку новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и о шагах, направленных на подготовку и готовность к ответу тех стран, которые еще не были затронуты эпидемией. <...>

<...> Совместная миссия состояла из 25 национальных и международных экспертов из Китайской Народной Республики, Федеративной Республики Германии, Республики Кореи, Федеративной Республики Нигерия, Российской Федерации, Республики Сингапур, Соединенных Штатов Америки, Японии и Всемирной организации здравоохранения. Совместную миссию возглавляли д-р Брюс Эйлвард из Всемирной организации здравоохранения и д-р Ванниан Лян из Китайской Народной Республики. Совместная миссия была реализована в течение 9 дней с 16 по 24 февраля 2020 г. <...>

<...> Биоинформационный анализ показал, что nCoV-19 имеет признаки, типичные для семейства коронавирусов, и относится к линии бета-коронавируса 2В. Сравнение полноразмерной последовательности генома вируса COVID-19 и других доступных геномов бета-коронавируса показало наиболее тесную связь с изолятом SARS-подобного коронавируса летучих мышей BM48-31/BGR/2008 (GU190215.1, идентичность 96%). <...> COVID-19 является зоонозным вирусом. Из анализа, проведенного с доступными полными последовательностями генома, летучие мыши, по-видимому, являются резервуаром COVID-19, а панголины, или иные мелкие млекопитающие, могут быть одним из возможных промежуточных хозяев. Зоонозный промежуточный хозяин (хозяева), который заразил т.н. «нулевого пациента», еще не идентифицирован. <...> COVID-19 передается

через капли и частицы аэрозоля при тесном контакте между инфицированным и восприимчивым к инфекции индивидуумом. <...>

<...> В группу людей с самым высоким риском тяжелого течения болезни и смерти входят лица старше 60 лет и с хроническими заболеваниями (гипертония, диабет, сердечно-сосудистые, респираторного тракта) и онкологическими. Дети в возрасте до 19 лет болели реже и главным образом в легкой форме – приблизительно 2,4% от общего числа зарегистрированных случаев, у 2,5% из них болезнь проходила с осложнениями или угрожала жизни (0,2%). <...>

<...> Симптомы COVID-19 неспецифичны и варьируют от отсутствия симптомов до тяжелой пневмонии, приводящей к смерти. Типичные признаки и симптомы включают лихорадку (87,9%), кашель (67,7%), астению (38,1%), выделение мокроты (33,4%), одышку (18,6%), боль в горле (13,9%), головную боль (13,6%) миалгию или артралгию (14,8%), озноб (11,4%), тошноту или рвоту (5,0%), заложенность носа (4,8%), диарею (3,7%) и кровохарканье (0,9%), а также отек конъюнктивы (0,8%). <...> У людей с COVID-19 симптомы обычно появляются, в среднем, через 5–6 дней после заражения (инкубационный период – 1–14 дней). <...> Смертность увеличивается с возрастом, самая высокая – среди людей старше 80 лет (коэффициент летальности (КЛ) – 21,9%). КЛ выше у мужчин, чем у женщин (4,7% против 2,8%). <...>

<...> Совместная миссия сделала 4 основных вывода из своей работы в Китае и 4 основных вывода для глобального ответа на COVID-19. Рекомендации предлагаются в 5 основных областях для информирования о текущих ответных мерах во всем мире и в Китае. <...>

Полный текст отчета, включающий филогенетическое дерево и графики, представлен на сайте Минздрава России.

Источник: <https://www.rosminzdrav.ru/news/2020/03/03/13469-predstavlen-otchet-o-rabote-mezhdunarodnoy-missii-voz-po-probleme-covid-19>