

(неофициальный перевод)

Совещание экспертов
по вопросам борьбы с заболеванием новым коронавирусом
Анализ мер борьбы с новым коронавирусом (COVID-19)
и рекомендации (выдержка)

19 марта 2020 года

1. Меры, принятые Японией

Мнение совещания экспертов состоит в том, что на данный момент нужно продолжать существующую политику максимизации эффективности предотвращения вспышек инфекции и одновременной минимизации влияния на социально-экономические функции.

В этой связи мы считаем необходимым поддерживать, укреплять при необходимости и неотложно проводить базовую стратегию, которая предусматривает трехсторонний подход, а именно: 1) раннее выявление и быстрое реагирование на кластеры инфекции; 2) диагностика пациентов на ранних стадиях и укрепление интенсивной терапии, а также обеспечение системы медицинского обслуживания для тяжело больных; и 3) изменение поведения граждан.

Крайне важно и в дальнейшем принимать меры реагирования на случаи проникновения нового коронавируса из-за рубежа, а также на случаи спорадического возникновения вируса, при котором невозможно проследить связи между кластерами, как описано ниже.

Возникла необходимость продолжать сдерживание инфекции путем поддержания небольших масштабов цепочек передачи инфекции и контроля распространения инфекции в соответствующих районах в целях последующего устранения инфекции.

2. Текущее состояние по анти-кластерным мерам

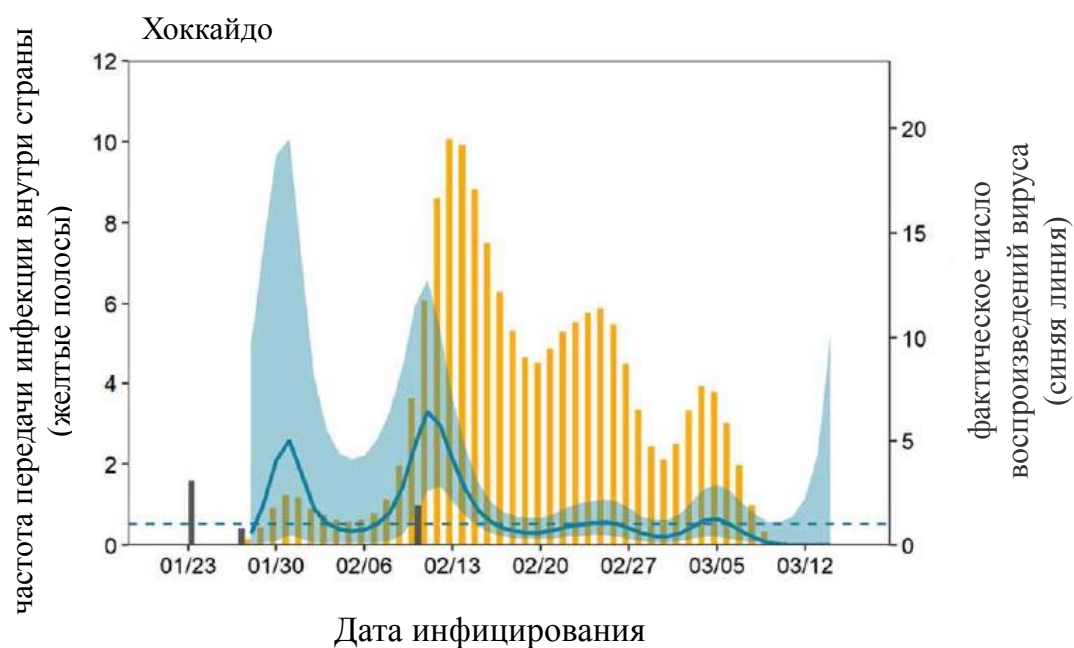
В своем заявлении, сделанном 13 марта 2020 года, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) высоко оценил меры, принятые в

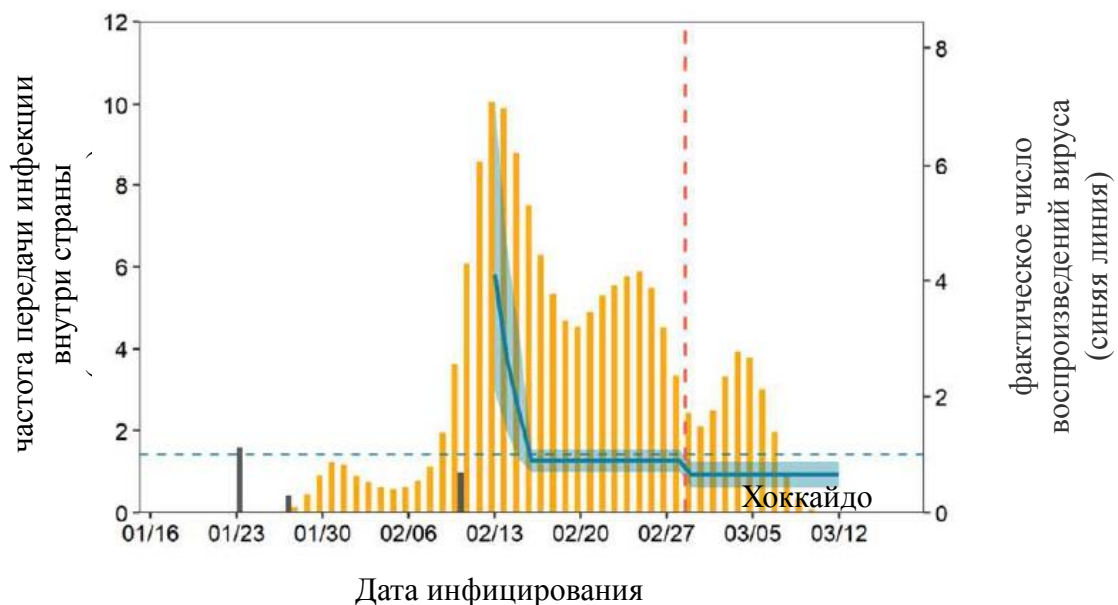
Японии, основанные на стратегии «раннего выявления и быстрого реагирования на кластеры инфекции».

3. Ситуация по инфекции на Хоккайдо и эффективность принятых мер

По оценкам фактическое число воспроизведений вируса (среднее число вторичных заражений в результате одной инфекции в определенное время и в определенной группе населения, в которой произошла вспышка инфекционного заболевания) на протяжении двух периодов времени одинаковой продолжительности до введения режима чрезвычайной ситуации и в его течении (16-28 февраля и 29 февраля-12 марта) снизилось с 0,9 (95% доверительный интервал: 0,7-1,1) до 0,7 (95% доверительный интервал: 0,4, 0,9).

Рисунок 1 (выдержка). Расчетное фактическое число воспроизведений вируса по датам инфицирования (Хоккайдо)





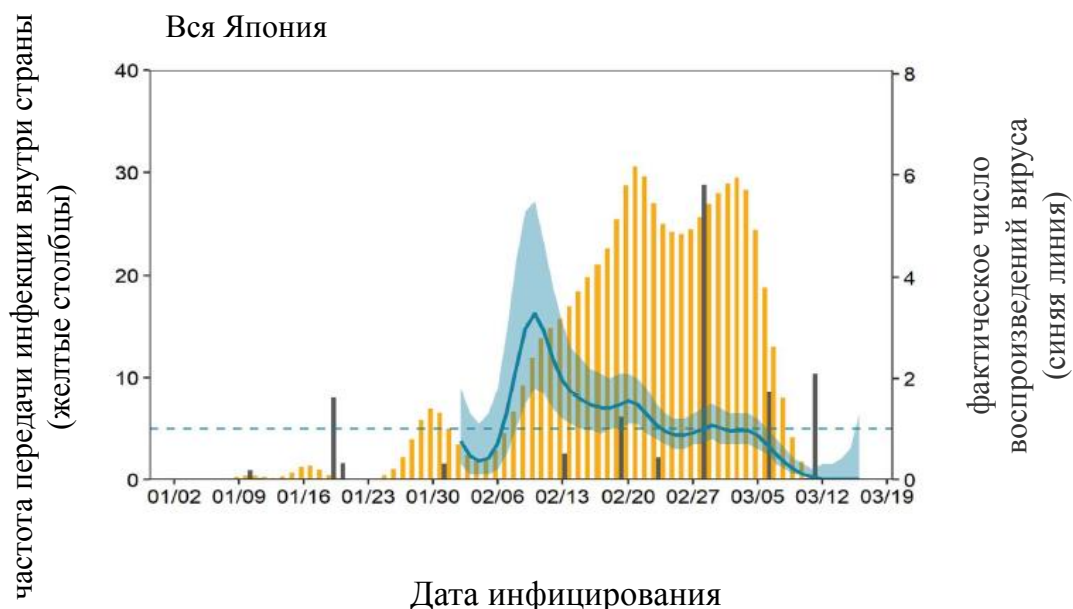
Согласно оценке, представленной совещанием экспертов, рост числа новых инфицированных пациентов на Хоккайдо в некоторой степени контролировался. Однако, мы также считаем, что явные признаки сдерживания вспышек инфекции отсутствуют, и ситуация продолжает вызывать беспокойство. По нашим оценкам, изменение поведения жителей Хоккайдо, а также быстрое осуществление мер предпринимателями, обусловленное объявлением режима чрезвычайной ситуации губернатором Хоккайдо, оказали определенное влияние с точки зрения предотвращения быстрого распространения вспышек инфекции.

4. Текущая ситуация по инфекции в Японии и эффективность принятых мер*

(1) Ситуация по инфекции в Японии

Число новых случаев заражения, за исключением Хоккайдо, постепенно увеличивается, главным образом в городских зонах. Фактическое число воспроизведений вируса продолжает колебаться в районе 1, но с начала марта продолжает оставаться на уровне ниже 1. Необходимо продолжать внимательно следить за тенденцией и оперативно принимать необходимые меры в зависимости от ситуации.

Рисунок 2. Расчетное фактическое число воспроизведений вируса по датам инфицирования (вся Япония)



(Число новых случаев инфицирования по предполагаемой дате инфицирования (левая вертикальная ось, гистограмма; желтые столбцы представляют частоту передачи инфекции внутри страны, а серые столбцы представляют частоту передачи из-за границы) и предполагаемое фактическое число воспроизведений вируса, основанное на нем (число вторичных заражений, вызванных одной инфекцией, синяя линия). Синяя линия представляет оценку максимального правдоподобия, а голубое затенение представляет 95% доверительный интервал. Справа снизу: расчетное фактическое число воспроизведений вируса, предполагающее в качестве константы два периода времени одинаковой продолжительности до и после объявления режима чрезвычайной ситуации (16-28 февраля и 29 февраля-12 марта).)

Наблюдалось спорадическое появление районов с увеличением числа инфицированных, у которых источник заражения не выявлен.

Если происходит увеличение числа инфицированных, по которым связь передачи в кластерах не выявлена, стремительное распространение инфекции может случиться в любом районе в определенный момент, что приведет к увеличению числа пациентов с тяжелыми симптомами.

Ситуация по инфекции в Японии продолжает оставаться стабильной, но в некоторых регионах наблюдается распространение инфекции. Как видно на примере других стран, если в определенном районе происходит постоянное увеличение числа инфицированных, у которых источник заражения не выявлен, и количество таких районов увеличивается по всей стране, могут иметь место массовые вспышки заболевания со стремительным распространением инфекции, начиная с определенного района.

*Относительное соотношение случаев заражения, у которых источник заражения не был выявлен, в каждой префектуре, по информации, опубликованной между 27 февраля и 4 марта 2020 года, между 5 марта и 11 марта 2020 года и между 12 марта и 18 марта 2020 года (соотношение каждой префектуры, предполагая, что общее число по всей стране составляет 100% по каждому из вышеупомянутых периодов). Среди таких случаев заражения, те, у которых источник выявлен путем активного эпидемиологического исследования, будут исключены из будущей статистики. Имейте в виду, что эти цифры могут быть подвержены колебаниям.

(2) Эффективность различных внутренних мер

В целом по Японии число новых случаев заражения несколько уменьшилось из-за соответствующего изменения поведения граждан. Степень воздействия соответствующих мер, таких как воздержание от проведения крупномасштабных мероприятий, временное закрытие школ или последующее изменение поведения граждан, вызванное такими изменениями, не может быть определена. Тем не менее, можно сказать, что эти усилия были эффективными.

(3) Пациенты, у которых развиваются тяжелые симптомы

По мнению данного совещания экспертов, необходимо полностью осознавать возможность стремительного распространения инфекции, как это произошло в

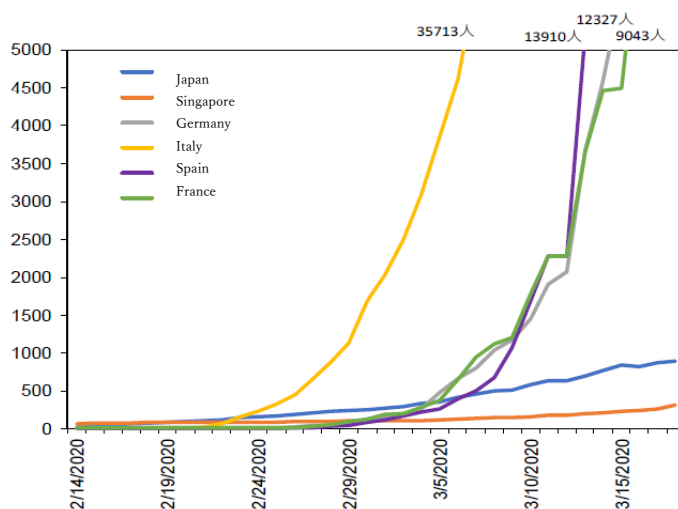
Европе, и масштабы его последующего воздействия на местные системы медицинского обслуживания.

5. Перспективы

Сложность борьбы с такого рода заболеванием заключается в том, что, даже если началось резкое увеличение числа пациентов, признак стремительного распространения инфекции невозможно обнаружить заранее. Кроме того, к тому времени, когда мы узнаем о его возникновении, мы уже будем не в состоянии его контролировать.

В случае стремительного распространения инфекции, как это произошло в Европе, местная система медицинского обслуживания впадет в состояние кризиса, и это может привести к тому, что мы не сможем спасти жизни, которые мы смогли бы спасти в нормальной ситуации, не говоря уже о жизнях людей, зараженных этим инфекционным заболеванием. Именно поэтому в таких странах, как Италия, Испания и Франция, где произошло резкое увеличение числа пациентов (см. рисунок 5), не было другого выбора, кроме как принять принудительные меры, такие как так называемый «режим строгой изоляции» на несколько недель, включающий в себя закрытие городов, введение комендантского часа и закрытие всех предприятий, кроме обеспечивающих повседневные нужды.

Рисунок 5. Совокупное число случаев по странам



Если большое количество граждан и предпринимателей не приложат максимальных усилий для того, чтобы уменьшить контакты с другими людьми и избегать мест, где одновременно могут возникать три условия, кластеры, созданные людьми, не знающими о своем инфицировании, могут возникать постоянно. Это может привести к образованию крупных кластеров и цепочек кластеров, как уже отмечалось в нескольких странах. В таком случае, когда-нибудь может произойти резкое увеличение числа пациентов.

(Рекомендации и т.д.)

1. Рекомендации национальному правительству и местным органам власти

(1) Фундаментально усилить анти-кластерные меры

Данное совещание экспертов считает необходимым фундаментально и оперативно усилить анти-кластерные меры и настоятельно просит правительство как можно скорее ввести их в действие. Мы особо рекомендуем: (i) обеспечение персоналом для поддержки экспертов, руководящих анти-кластерными мерами на региональном уровне; (ii) содействие расширению регионального сотрудничества между местными органами власти; (iii) создание системы обмена информацией об инфекции, полученной местными органами власти, для проведения оценки рисков в каждом районе; и (iv) обеспечение центров общественного здравоохранения необходимым персоналом и бюджетом для того, чтобы они могли сосредоточиться на реализации анти-кластерных мер в широком масштабе.

(2) Просьба к властям Хоккайдо и другим местным органам власти

В будущем потребуются предусмотреть возможность повторного проведения аналогичных мер при необходимости. Опыт Хоккайдо свидетельствует о том, что обращения и предупреждения со стороны глав местных органов власти в тесном партнерстве с центральным правительством по обмену информацией могут привести к изменению поведения граждан и принести определенные результаты.

(4) Создание медицинской системы, отдающей приоритет пациентам с тяжелыми симптомами заболевания

2. Обращение к гражданам и предпринимателям

(1) Воздерживаться от мероприятий в местах, где могут одновременно создаться следующие три условия: (i) закрытое пространство с плохой вентиляцией, (ii) переполненное людьми, (iii) где ведутся разговоры и издаются звуки на близком расстоянии (на расстоянии вытянутой друг от друга руки).

(2) Предубеждения и дискриминация в отношении пациентов и людей, которые были в тесном контакте с ними

Любое поведение, приводящее к предубеждениям или дискриминации в отношении пациентов, людей, которые были в тесном контакте с ними, членов их семей и медицинского персонала, отвечающего за борьбу с инфекционным заболеванием и проведение лечения, а также их семей, является абсолютно неприемлемым.

(3) Анализы ПЦР

Возможности проведения анализов ПЦР были увеличены. Необходимые анализы ПЦР должны по-прежнему проводиться своевременно.

(4) Проведение крупномасштабных мероприятий

Организаторы должны принимать осторожные решения по поводу проведения крупномасштабных мероприятий.