

Китайский коронавирус: о вакцине, заразности, диагностике и профилактике

Что мы знаем о вирусе?

Это РНК-содержащий вирус из группы коронавирусов, животного происхождения, который вероятнее всего попал к человеку от летучих мышей. Были гипотезы про змей, но пока остановились на мышах.

В случае благоприятного исхода (более 97%) заболевание заканчивается полным выздоровлением в течении 5-7 дней и не оставляет хронических последствий.

Как происходит заражение?

Практически не зафиксировано передачи вируса от животных человеку — только вначале эпидемии. На данный момент все заболевшие заразились от человека и не имели контакта с животными.

Чаще всего вирус попадает в организм через конъюнктиву глаз: грязные руки, чих зараженного и так далее.

От заражения до первых симптомов (инкубационный период) проходит от 1 до 14 дней, но в среднем — 7. Это очень важно, потому что человек, который еще не знает про свою болезнь, может заражать других.

Именно поэтому массовое измерение температуры теряет смысл, поскольку всех заболевших до начала заболевания не выявить. И именно поэтому для профилактики заражения важнее всего избегать толпы. Но о профилактике дальше.

Заразность

В эпидемиологии есть такое понятие как базовое репродуктивное число (R0) — количество человек, которых может заразить вокруг себя больной человек.

R0 уханьского коронавируса — 1,4-2,5;

R0 гриппа — 1-2;

R0 гриппа-испанки — 2,8;

R0 кори — 12-18.

То есть он 9 раз менее заразен чем корь и почти сравним с вирусом гриппа.

Про бананы и посылки

При благоприятных условиях вне организма вирус теоретически может жить до 2-х суток. Чтобы заболеть нужно получить достаточное количество "здоровых и живучих" вирусов. Через посылки и бананы это практически не реально.

Как диагностировать?

Симптомы заболевания неспецифические и мало отличаются от обычного ОРВИ. Поэтому по симптомам отличить одно от другого практически невозможно.

Но все же, что характерно? Коронавирус, как правило, сразу поражает нижние дыхательные пути, провоцируя развитие вирусной пневмонии с характерными симптомами — кашель, слабость, высокая температура, одышка. Этим он отличается от тех ОРВИ, которые поражают верхние дыхательные пути и проявляются в большей степени через насморк и боль в горле, постепенно "опускаясь ниже".

Еще для него характерен конъюнктивит, иногда диарея. Но такие симптомы во многом характерны и для гриппа и для энтеровирусов. Поэтому по симптомам точный диагноз не поставить.

Для постановки диагноза используются тест-системы, которые определяют наличие вируса по крови или мокроте. В РФ их пока нет.

Лечение

Специфического противовирусного лечения нет. Никакие фероны, и другие фуфломидины не защищают и не лечат от заболевания. Это грустно, но факт.

Мы все умрем?

По актуальным на 3 февраля 2020 года данным ВОЗ:

всего подтверждено 17391 случай;

из них в Китае 17238;

тяжелое течение у 13,2% случаев;

летальность — 362 человек (2,1%), 1 за пределами Китая. И этот процент летальности в среднем сохраняется уже несколько недель.

За пределами Китая 153 случая: Япония (20), Корея (15), Сингапур (18), Вьетнам (8), Тайланд (19), США (11), Австралия (12), Непал (1), Франция (6), Малазия (8), Канада (4), Шри Ланка (1), Камбоджа (1), Германия (10), ОАЭ (5), Филиппины (2), Индия (3), Финляндия (1), Италия (2), Россия (2), Испания (1), Швеция (1), Великобритания (2). Большая часть людей выздоравливает в течении 5-7 дней.

Что важно? В отличие от вируса гриппа-испанки, которая в первую очередь "косила" молодых людей, от уханьского коронавируса в первую очередь умирают пожилые люди в связи с развитием вирусной пневмонии и дыхательной недостаточности.

Поэтому в первую очередь берегите своих родителей и бабушек с дедушками от толпы и мест скопления людей.

Как себя защитить?

Поскольку лечения нет, единственное, что можно сделать — это минимизировать риск заболеть:

при первых признаках ОРВИ оставайтесь дома, чтобы не заражать других;

если вы живете с кем-то — носите дома маску, проветривайте помещение;

Основной способ заражения — это попадание вирусных частичек на слизистые конъюнктивы глаз при контакте с больным человеком. Поэтому здоровых людей могут защитить только маски со специальными очками, а их в общем доступе нет. Поэтому носить маску нужно не здоровым людям, а больным, чтобы не заражать других. При этом она должна плотно прилегать к лицу.

при возможности избегайте большого скопления людей, особенно берегите близких старшего возраста;

мойте руки;

следите за влажностью помещения (в норме 40-80%) — влажная слизистая = защищенная слизистая;

пейте больше жидкости — обезвоживание также приводит к сухости слизистых оболочек.

О вакцине

Многие СМИ пишут о вакцине, которую оперативно создали британские ученые на базе вакцины от гриппа. Бы здорово, но, к сожалению, так не бывает.

Даже если есть успехи в этой области, то через 6-8 мес можно будет только начать испытания на животных, а еще через столько же — на людях. И только при успешных результатах — начать производство и отправить на полки аптек. Так что сейчас про вакцину говорить рано.

У меня признаки ОРВИ — когда делать тест на коронавирус?

Вероятно, было бы здорово обследовать на коронавирус всех с признаками ОРВИ — это позволило бы собрать более точные данные по количеству больных.

Но для тактики лечения человека с признаками респираторного заболевания поголовная диагностика смысла не имеет.

Против 2019-nCoV нет вакцины и специфического лечения. А это значит, что рекомендации будут одинаковые, независимо от того, обследовали вас или нет.

Если вы болеете легко, то можете болеть дома (без противовирусных и феронов). Для профилактики распространения — наденьте маску, соблюдайте респираторную гигиену.

Если почувствовали ухудшение самочувствия, особенно — затруднение дыхания, обратитесь к врачу. Его первостепенная задача — определить, нуждаетесь ли вы в госпитализации.

При выявлении пневмонии (нетяжелой) будет эмпирически назначен антибиотик. Исключение — подтвержденный экспресс-тестом грипп. Для 2019-nCoV таких тестов в вашем медицинском учреждении может не быть.

В случае развития тяжелой пневмонии, приводящей к острому респираторному дистресс-синдрому и дыхательной недостаточности, независимо от причины, мероприятия проводятся одинаковые. В первую очередь — это кислородная поддержка — подача кислорода через маску, трубку или искусственная вентиляция легких + антибиотик и инфузионная терапия.

Отличие коронавирусной инфекции только в том, что такие состояния развиваются чаще, чем при “обычной ОРВИ”.

Таким образом, выявление и изоляция больных 2019-nCoV-инфекцией важны и нужны, как одно из мероприятий сдерживания распространения болезни, но на тактику лечения конкретного больного это фактически никак не влияет.

Показания к обследованию на 2019-nCoV (CDC).

1. Лихорадка или признаки поражения нижних дыхательных путей (в том числе кашель, одышка) + контакт с больным с лабораторно подтвержденной 2019-nCoV-инфекцией в течение 14 дней до появления симптомов.
2. Лихорадка и признаки поражения нижних дыхательных путей — в том числе кашля, одышки + история путешествия в Хубей, Китай в течение 14 дней до появления симптомов.
3. Лихорадка и признаки поражения нижних дыхательных путей (в том числе кашля и одышки), требующие госпитализации + история путешествия в Китай в течение 14 дней до появления симптомов.

Выводы

1. Да, появился новый вирус, который человек получил от животных. Протекает сложнее, чем ОРВИ, часто осложняется пневмонией, может заканчиваться летально, в основном для пожилых пациентов. По последним данным больше 97% людей выздоравливают.
2. Лечат симптоматически, как любую другую ОРВИ, борясь с осложнениями.
3. Смысла в поголовной диагностике нет — тактика ведения от этого не зависит.
4. Для профилактики избегайте мест с большим скоплением народа, постарайтесь не путешествовать, соблюдайте личную гигиену.
5. При первых признаках ОРВИ оставайтесь дома, чтобы не заражать других. Если вы живете с кем-то — носите дома маску, проветривайте помещение.
6. При тяжелом состоянии и появлении одышки — срочно вызывайте врача.