

16.12.2020

г. Киев



Імунопрофілактика COVID-19: міфи та реальність

научно-практическая конференция
«Отдельные вопросы неонатологии: заметки для ежедневной практики»

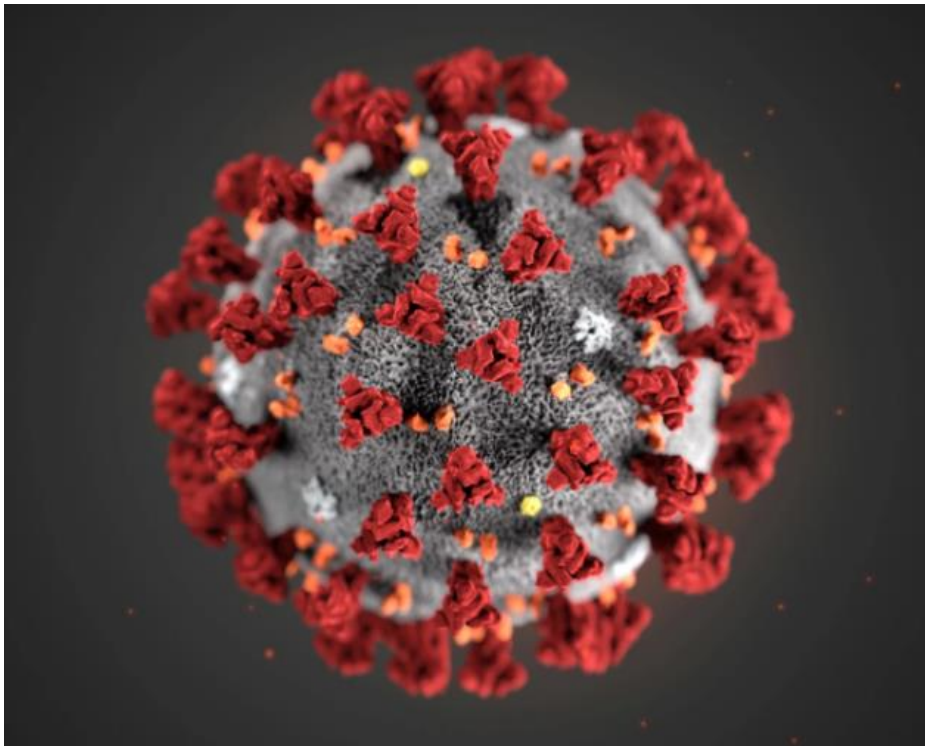
Т. К. Знаменская,

Президент Ассоциации неонатологов Украины,
заместитель директора ГУ «Институт педиатрии, акушерства и
гинекологии имени академика Е.М. Лукьяновой НАМН Украины»,
д.мед.н., профессор

С чем мы имеем дело?



ВИРУС



Новый коронавирус (SARS-COV-2) –

это новый штамм коронавируса, вызывающего **COVID-19**, впервые идентифицирован в г. Ухане, Китай.

Другие коронавирусные инфекции включают **простуду** (HCoV 229E, NL63, OC43 и HKU1), **респираторный синдром Ближнего Востока** (MERS-CoV) и **тяжелый острый респираторный синдром** (SARS-CoV).

Коронавирус в Украине



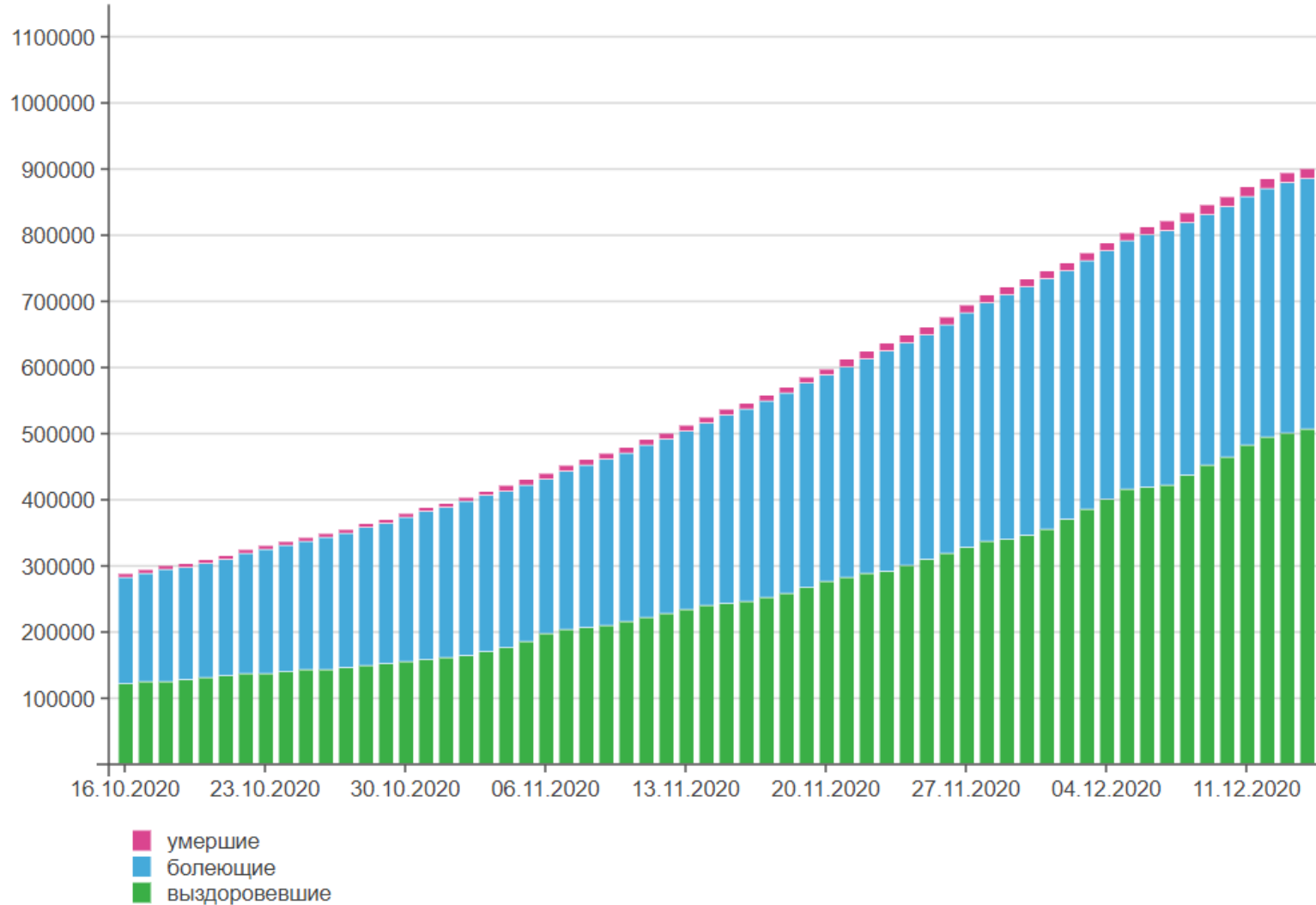
- В Украине **коронавирусная инфекция Covid-19** (пневмония нового типа) впервые была диагностирована **3 марта 2020 года** в Черновцах.
- 13 марта был зафиксирован первый летальный исход в результате коронавирусной инфекции.
- На 15 декабря 2020 в Украине насчитывалось **909 082** заразившихся, из них умерших — **15 480**.

Текущая статистика по коронавирусу на 15.12.2020 (Украина)

Всего заражений	909 082	
Смертельные случаи	15 480	1,7%
Выздоровевшие	522 868	57,5%
Сейчас болеют	370 734	40,8%
Сделано тестов	5 052 686	
тестов на 1 млн.	115 853	

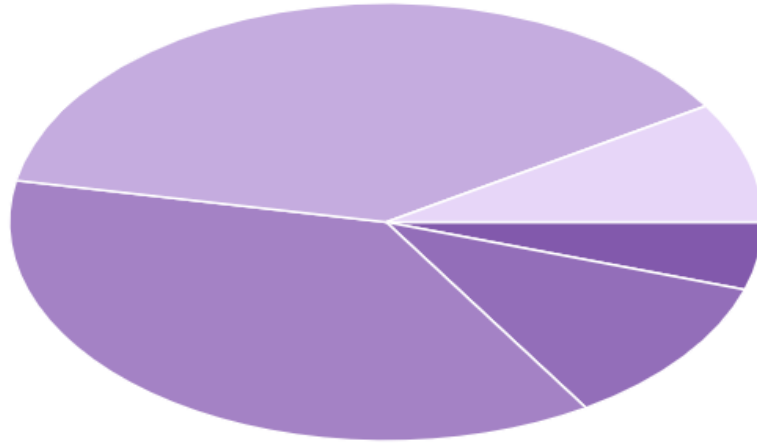
◦ сведения на 13:56 GMT

Сводный график по всем категориям инфицированных за последние два месяца:



В динамике количество выздоровевших превалирует над заболевшими

Распределение инфицированных COVID-19 в Украине по возрасту (на 30.11.2020)



- 0-17 лет
- 18-29 лет
- 30-49 лет
- 50-69 лет
- 70 лет и старше

0-17 лет	5,00 %
18-29 лет	11,00 %
30-49 лет	37,00 %
50-69 лет	38,00 %
70 лет и старше	9,00 %

Распределение инфицированных COVID-19 в Украине по полу (на 30.11.2020)

женщины	60,0 %
мужчины	40,0 %

Документы МОЗ Украины и информационные источники по акушерству и неонатологии по COVID-19



Статус: Чинний

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

02.04.2020

N 762

м. Київ

Про затвердження протоколу «Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)»



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕРІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕНОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.



Всемирная организация
здравоохранения



Вопросы

здравоохранения

Стр

Главная страница / Чрезвычайные ситуации / Б

Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19)



Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Contact us | eLearning | CPD ePortfolio | f | t | in | i | Sign in

Search the website...

Home > Guidelines & research services > Guidelines > Coronavirus (COVID-19) infection and pregnancy

Back to guidelines homepage

Coronavirus (COVID-19) infection and pregnancy

Published: 03/04/2020



THE OFFICIAL NEWSMAGAZINE OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

AAP News

AAP issues guidance on infants born to mothers with suspected or confirmed COVID-19

by Alyson Sulaski Wyckoff, Associate Editor

New AAP guidance released today addresses the care of infants whose mothers have suspected or confirmed coronavirus disease 2019 (COVID-19).



Наиболее важный фактор минимизации случаев передачи коронавирусной инфекции беременным женщинам:

предоставление четких, обоснованных рекомендаций и информации о COVID-19 и мерах индивидуальной защиты, которые необходимо соблюдать во время визитов в учреждения первичного звена.



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Как замедлить передачу COVID-19, чтобы защитить женщин



1. Предоставление четкой информации с целью формирования доверия
2. Адаптация существующей практики
3. Укрепить координацию в организации процесса оказания медицинской помощи в условиях пандемии
4. Преодолеть воздействие неблагоприятных факторов



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Общие вопросы по COVID 19 у беременных и новорожденных



- У беременных женщин по сравнению с небеременными, COVID-19 **чаще протекает бессимптомно**, но чаще требует интенсивной терапии при тяжелой форме заболевания.
- У беременных женщин, госпитализированных с подозрением на COVID-19 или подтвержденной инфекцией, **реже наблюдается лихорадка или мышечная боль**.
- При тяжелом течении заболевания они чаще, чем небеременные, **нуждаются в интенсивной терапии**.

Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis

BMJ 2020; 370 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m3320> (Published 01 September 2020) Cite this as: BMJ 2020;370:m3320

Общие вопросы по COVID 19 у беременных и новорожденных



- Вероятность развития тяжелых осложнений в результате COVID-19 повышена у беременных при наличии соматических заболеваний: **диабет или гипертония, избыточная масса тела, а также у возрастных беременных.**
- Важно принять все меры защиты от COVID-19 беременных, особенно при наличии у них сопутствующих заболеваний.

Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis

BMJ 2020; 370 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m3320> (Published 01 September 2020) Cite this as: *BMJ* 2020;370:m3320



Риски для новорожденных и их матерей

- У беременных женщин с COVID-19 повышается вероятность преждевременных родов.
- Каждый четвертый ребенок, рождающийся от матери с COVID-19, поступает в неонатальное отделение.
- Однако, не указываются причины преждевременных родов и/или показания для поступления их детей в неонатальные отделения.
- При этом наблюдаются низкие показатели мертворождений и неонатальной смертности.

Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis

BMJ 2020; 370 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m3320> (Published 01 September 2020) Cite this as: *BMJ* 2020;370:m3320



Риски для новорожденных и их матерей

- Медицинским специалистам следует понимать, что беременные женщины с COVID-19 и их новорожденные могут с большей вероятностью нуждаться в специализированной помощи.
- Это особенно важно в случае беременных женщин, которые заражаются COVID-19 на фоне других коморбидных состояний.
- COVID-19 повышает уровень стресса и тревоги, такие переживания особенно часто испытывают беременные женщины, а также их партнеры, дети и члены семьи.

Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis

BMJ 2020; 370 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m3320> (Published 01 September 2020) Cite this as: BMJ 2020;370:m3320

Риски для новорожденных



- Новорожденный ребенок может быть инфицированным после рождения от матери, остальных членов семьи или в условиях больницы.
- COVID-19 у новорожденных протекает легко или бессимптомно.
- Инфицированные новорожденные могут быть потенциально контагиозными.
- COVID-19 может протекать тяжелее у преждевременно рожденных детей или других детей с нарушенными иммунными функциями.

Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis

BMJ 2020; 370 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m3320> (Published 01 September 2020) Cite this as: *BMJ* 2020;370:m3320

Риски для новорожденных



- У детей риск передачи инфекции значительно увеличивается с применением аэрозоль-генерирующих процедур (АГП), что имеет основное значение в условиях неонатальных отделений, где используются СРАР и кислородная терапия с высоким потоком.
- Национальная рекомендация - использовать средства индивидуальной защиты (включая респиратор FFP3) во время реанимационной помощи новорожденным от матерей с подозреваемым или подтвержденным COVID-19.



RCPCH
Royal College of
Paediatrics and Child Health
Leading the way in Children's Health

**British Association of
Perinatal Medicine**

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕ-
РІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.

Работа неонатальной команды



- Реанимационную помощь ребенку и / или стабилизацию его состояния проводят в средствах индивидуальной защиты согласно действующих рекомендаций, в том числе, учитывая COVID-19-статус матери.
- Должна быть безопасная транспортировка между отделениями, но в любом случае новорожденных следует транспортировать в закрытом инкубаторе.
- Целесообразно, чтобы экспираторная трубка открытой системы СРАР находилась в инкубаторе.
- Где это возможно, все процедуры и обследования следует выполнять в изолированной палате с минимальным количеством персонала.



RCPCH
Royal College of
Paediatrics and Child Health
Leading the way in Children's Health



**British Association of
Perinatal Medicine**

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕ-
РІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.

Помощь доношенным и поздним недоношенным новорожденным в удовлетворительном состоянии



- Дети в удовлетворительном состоянии, не требующие медицинских вмешательств, могут оставаться с матерями в специально отведенных палатах.
- Детей в удовлетворительном состоянии от матерей с COVID-19 рутинно обследуют только в случае появления у них патологических признаков.
- Предоставляя помощь матери и ребенку, весь медицинский персонал должен использовать соответствующие средства индивидуальной защиты.
- Перед выпиской нужно провести полное объективное обследование.



RCPCH
Royal College of
Paediatrics and Child Health
Leading the way in Children's Health



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕРІВ
З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕНОЮ
COVID-19

Версія від 27.04.2020 р.

Доношенный или поздний недоношенный ребенок, нуждающийся в дополнительной помощи



- Состояние детей, которые нуждаются в дополнительной помощи (например, внутривенное введение антибиотиков), следует оценить в родильном отделении безопасность дополнительной помощи в материнской палате.
- Если возможно и безопасно, надо избегать госпитализации таких детей в неонатальное отделения.
- Новорожденные, которые все-таки нуждаются в госпитализации в неонатальное отделение, должны пребывать в изолированном помещении и осматриваться квалифицированным сотрудником, одетым в средства индивидуальной защиты.



RCPCH
Royal College of
Paediatrics and Child Health
Leading the way in Children's Health



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕ-
РІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.

Тестирование и изоляция новорожденных



- Результаты исследований материала (мазков) со слизистой носа бессимптомных новорожденных могут быть ошибочно негативными, а оптимальные сроки тестирования неизвестны.
- С улучшением доступности тестирования целесообразно раннее обследование новорожденных (мазок из носоглотки с последующей ПЦР), что будет способствовать формированию доказательной базы по вертикальной передачи инфекции.
- В то же время, отрицательный результат раннего обследования не следует считать окончательным, целесообразно сделать ИФА не раньше 14-го дня.



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕ-
РІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.

Тестирование и изоляция новорожденных



- Инфицированные новорожденные без симптомов маловероятно передают вирус.
- Вирусная РНК может проявляться в испражнениях в течение нескольких недель, но это не значит, что фекальный материал обязательно является заразным.
- Возможности изолировать всех потенциально инфицированных детей ограничены. Необходимо оценивать риски, с пониманием того, что многие из рисков связаны с предположениями.



RCPCH
Royal College of
Paediatrics and Child Health
Leading the way in Children's Health



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕ-
РІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.

Помощь новорожденному в неонатальном отделении



- Клинические обследования детей от матерей с подозреваемым / подтвержденной COVID-19 нужно свести к минимуму, в то же время обеспечивая соблюдение стандартов помощи.
- Хотя риск инфицирования в первые 24 ч после рождения считается низким, весь медицинский персонал должен придерживаться рекомендаций по использованию соответствующих СИЗ, даже в неотложной ситуации.
- Все новорожденные, которые нуждаются в респираторной поддержке, должны находиться в инкубаторах.
- Если персонал обладает соответствующими навыками, эндотрахеальные трубки следует санировать, используя защищенные катетеры (in-line suction).



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕРІВ
З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.

Помощь новорожденному в неонатальном отделении



- Если возможно, для интубации следует использовать видеоларингоскопию, что поможет оставлять ребенка в инкубаторе.
- Нужно помнить, что СРАР и применения носовых канюль с высоким потоком (≥ 2 л / мин) и их использование требует одевание персонала в полный комплект СИЗ, включая FFP3 респираторы.
- Целесообразно, чтобы экспираторная трубка открытой системы СРАР находилась в инкубаторе.
- Все оборудование из изоляционной палаты нужно обрабатывать дезинфицирующими средствами согласно требованиям.
- Необходимо вести реестр всего персонала, который работает в этой палате.



British Association of
Perinatal Medicine

ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ ВІД МАТЕ-
РІВ З ПІДОЗРЮВАНОЮ АБО ПІДТВЕРДЖЕ-
НОЮ COVID-19

Версія big 27.04.2020 р.



Грудное вскармливание матерей с подозреваемым или подтвержденным COVID-19

- Вирусная РНК пока не выявлена в грудном молоке.
- Грудного вскармливание превышает любые теоретические риски.
- Важно поддерживать матерей с подтвержденной COVID-19, которые кормят грудью и сцеживают молоко.
- Сцеженное ГМ матерей с подозреваемой или подтвержденной COVID-19 не следует хранить вместе с молоком незараженных матерей.
- Матерям нужно иметь отдельные молокоотсосы для исключительно индивидуального использования.
- В неонатальных отделениях должны существовать четкие рекомендации по получению, исследованию, хранению и использованию сцеженного ГМ в этих условиях.



Когда будет доступна вакцина против коронавирусной инфекции (COVID-19)?



- Ученые во всем мире прилагают усилия для разработки вакцины
- Одновременно разрабатывается большое количество различных вакцин, и две из них находятся во главе этого созидательного процесса.
- При разработке вакцин используются инновационные подходы, отчасти основанные на уроках, извлеченных в ходе борьбы против Эболы и атипичной пневмонии (SARS).
- Это будет самый быстрый в истории процесс разработки и тестирования вакцин.
- Исследователи ищут препараты, способные замедлить процесс распространения вируса в организме и уменьшить серьезные респираторные проблемы.

Когда будет доступна вакцина против коронавирусной инфекции (COVID-19)?



- BioNTech, Pfizer и Moderna на данный момент лидируют в области разработки вакцины от COVID-19.
- Их конкуренты - шведско-британский фармацевтический концерн AstraZeneca, а также компании Sanofi, Sinovac и Johnson & Johnson
- На сегодняшний день клинические испытания проходят в общей сложности 47 вакцин-кандидатов; 10 из них дошли до третьей фазы.
- По данным компаний BioNTech и Pfizer, вакцина-кандидат BNT162b2 более чем на 95% защищает от заражения.
- Moderna утверждает, что ее препарат гарантирует защиту от COVID-19 в 94,5% случаев.
- Это необычно высокий уровень эффективности.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро



Когда будет доступна вакцина против коронавирусной инфекции (COVID-19)?

- BioNTech, Pfizer и Moderna на данный момент лидируют в области разработки вакцины от COVID-19.
 - В
 - Д
 - Н
 - С
 - Г
- ОКОНЧАТЕЛЬНЫЕ ВЫВОДЫ ДЕЛАТЬ РАНО!**
- более чем на 95% защищает от заражения.
- Moderna утверждает, что ее препарат гарантирует защиту от COVID-19 в 94,5% случаев.
 - Это необычно высокий уровень эффективности.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро



Откуда взялись 95 процентов эффективности?

- Компании Pfizer и BioNTech проводили третью III фазу своих испытаний на 43 538 добровольцах в разных странах мира.
- Участникам делали прививки два раза, с перерывом в три недели.
- Людей не заражали коронавирусом преднамеренно, это идет вразрез с этическими нормами.
- С течением времени инфекцию выявили у 170 добровольцев. Из них 162 были из группы плацебо.
- В группе участников, которых привили вакциной-кандидатом, 95% добровольцев оказались защищены от инфекции.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

В настоящее время украинские ученые создали тест-систему и разрабатывают препараты для профилактики инфекционных заболеваний, в том числе и для COVID 19



Иммунопрофилактика Протефлазид

ЗАТВЕРДЖУЮ	ЗАТВЕРДЖУЮ
Ректор Національної академії статистики, обліку та податків	Головний директор ТОВ «НБК «ЕКОФАРМ»
 О. Сауленко	 М.В. Груша
«09» жовтня 2020 року	« <u>19</u> » жовтня 2020 року

Заключний звіт

**«Формування бази даних та статистичний аналіз ефективності
використання препарату Протефлазид, краплі в умовах пандемії
COVID -19»**

Основной вывод заключительного отчета «Формирование базы данных и статистический анализ эффективности использования препарата Протефлазид, капли в условиях пандемии COVID-19»



из писем-откликов от медицинских учреждений, использовавших препарат Протефлазид, капли в период пандемии COVID-19 и включены в анализ в указанном отчете

- 9005 лиц, контролируемо использовали препарат Протефлазид, капли для профилактики и лечения острых респираторных вирусных заболеваний (в том числе COVID-19), **не зарегистрировано ни одного летального случая;**
- даны рекомендации в отношении «off-label» применения препарата Протефлазид, капли для профилактики и лечения заболевания COVID-19

1. Момотюк Л.Є. та ін. Заключний звіт «Формування бази даних та статистичний аналіз ефективності використання препарату Протефлазид, краплі в умовах COVID-19».-Національна академія статистики, обліку та аудиту.-Київ.-2020.- 38 с.
2. Дерябин О.Н., Завелевич М.П., Старосила Д.Б. [и соавт.]. Природные полифенолы как ингибиторы взаимодействия коронавирусов с клетками: обзор литературы и экспериментальные данные//Укр. мед. часопис.-2020.-№3 (137), Т.1.-С.1-5.– на 5 арк.



профилактика - по 15 капель 2 раза в сутки (в течение месяца с последующим недельным перерывом в назначении)

превентивное лечение - непосредственно после контакта с больным COVID-19, когда еще не появились какие-либо симптомы заболевания, по 30 капель 2 раза в сутки в течение 15 суток;

лечение - с первых часов появления симптомов заболевания по 30 капель 2 раза в сутки в течение 15 суток.

Лицам, имеющим массу тела от 80 кг до 100 кг, разовую дозу необходимо увеличить: для профилактического приема до 25 капель; для лечебного назначения по 40 капель на прием.

Для лиц, имеющих массу тела от 100 кг и выше - дозу необходимо подбирать индивидуально, но не менее чем 35 капель для профилактического приема и 50 капель на прием для лечебного назначения.

1. Момотюк Л.Є. та ін. Заключний звіт «Формування бази даних та статистичний аналіз ефективності використання препарату Протефлазід, краплі в умовах COVID-19».-Національна академія статистики, обліку та аудиту.-Київ.-2020.- 38 с.
2. Дерябин О.Н., Завелевич М.П., Старосила Д.Б. [и соавт.]. Природные полифенолы как ингибиторы взаимодействия коронавирусов с клетками: обзор литературы и экспериментальные данные//Укр. мед. часопис.-2020.-№3 (137), Т.1.-С.1-5.– на 5 арк.



Протефлазид, капли - противовирусное средство прямого действия, механизм действия

- а) **блокировка протеолитической активности 3С-образной протеазы (3С- like protease)**, жизненно важной для размножения вируса SARS-CoV-2;
- б) **блокирование РНК-полимеразы**, необходимой для репликации вируса SARS-CoV-2;
- в) **активация транскрипционного фактора Nrf2 уменьшает экспрессию рецепторов АПФ 2 (angiotensin-converting enzyme 2) в респираторных эпителиальных клетках, чем препятствует проникновению вируса в клетки эпителия легких и блокирует размножение вируса SARS-CoV-2 и защищает клетки организма от окислительного стресса и воспаления, чем уменьшает вероятность возникновения острого респираторного дистресс-синдрома.**

1. Момотюк Л.Є. та ін. Заключний звіт «Формування бази даних та статистичний аналіз ефективності використання препарату Протефлазид, краплі в умовах COVID-19».-Національна академія статистики, обліку та аудиту.-Київ.-2020.- 38 с.
2. Дерябин О.Н., Завелевич М.П., Старосила Д.Б. [и соавт.]. Природные полифенолы как ингибиторы взаимодействия коронавирусов с клетками: обзор литературы и экспериментальные данные//Укр. мед. часопис.-2020.-№3 (137), Т.1.-С.1-5.– на 5 арк.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!