

Карантин подобного масштаба — это экстраординарное событие, однако сможет ли он эффективно остановить распространение вируса, учитывая сегодняшнюю скорость и свободу передвижения по планете — не ясно.

Хроника распространения 2019-nCoV

Неизвестно, когда был зафиксирован первый случай заражения 2019-nCoV, однако ВОЗ была проинформирована о случаях пневмонии неизвестной причины в китайском Ухане **31 декабря 2019 года**.

- **1 января 2020 года** рынок в Ухане [был закрыт](#).
- **7 января** китайские власти [заявили](#), что смогли идентифицировать новый вирус и дали ему временное название — **2019-nCoV**.
- **21 января** уже [сообщалось](#) о 314 подтвержденных случаях заболевания, 309 из которых зафиксированы в Китае, остальные в Таиланде, Японии и Республике Корея, куда вирус был привезен из Китая.
- **22 января** о первом случае заражения в США [объявила](#) Нэнси Мессоньер, директор Национального центра иммунизации и респираторных заболеваний Центров по контролю и профилактике заболеваний (*Centres for Disease Control and Prevention, CDC*). CDC уже [разработали](#) скрининговый тест на вирус, чтобы отслеживать прибывающих в аэропорты США.
- **24 января**, по последним данным ВОЗ, подтверждено 846 случаев заражения. 830 из них приходится на Китай, причем зафиксировано 25 смертельных случаев и 177 человек находятся в тяжелом состоянии. Помимо материковой части Китая и [специальных административных районов](#) (Макао и Гонконг), заболевшие пациенты идентифицированы в Японии, Республике Корея, Тайване, Вьетнаме, Таиланде, Сингапуре и США (*The Guardian* [сообщает](#) о втором случае заражения в США) (рис. 2) [\[1\]](#).
- **25 января** [объявили](#) и о первых случаях заражения в [Европе](#) (все три во Франции) и [Австралии](#). В [Китае](#) вирус уже поразил более 1200 человек и привел к 41 смертельному исходу.
- **26 января**, согласно последнему отчету ВОЗ, суммарно зарегистрировано 2014 случаев заражения, из которых 1985 приходится на Китай (включая Тайвань, поскольку ВОЗ официально не признает суверенитет Китайской республики, но это уже отдельная тема для разговора). Кроме того, пораженные 2019-nCoV идентифицированы еще в 10 странах: Японии (3 пациента), Республике Корея (2), Вьетнаме (2), Сингапуре (4), Австралии (4), Малайзии (3), Таиланде (5), Непале (1), Франции (3), США (2, но CDC [уже объявили](#) о 5-и случаях). Вирус привел к 56 смертям.
- **28 января**. В Китае уже 4537 заболевших, 976 из них в тяжелом состоянии, 106 человек умерли. За пределами Китая вирус распространился по 14 странам: к десяти названным выше добавились Камбоджа (1 человек), Шри-Ланка (1), Канада (2) и Германия (1). Всего — 56 заболевших. ВОЗ решила направить в Китай группу международных экспертов. [Выяснилось](#), что рынок Хуанань не

был единственным источником вируса. [CEPI](#) (*Coalition for Epidemic Preparedness Innovations*, норвежская Коалиция за инновации в обеспечении готовности к эпидемиям) [объявила](#) о готовности выделить 12,5 млн долларов разработчикам вакцины от нового вируса.

- **29 января.** Группа ученых из Гонконгского университета под руководством проф. Юэна Квок-юнга (*Yuen Kwok-yung*) [объявила](#), что уже изготовила вакцину против коронавируса (хотя подтверждений из авторитетных источников пока нет). Тестирование и клинические испытания, по словам Юэна, займут больше года.
- **31 января.** Всего в мире уже 9776 инфицированных. Из них 213 умерших и 187 выздоровевших. Заболевшие появились в Объединенных Арабских Эмиратах (4 человека), Южной Корее (6), Италии (2), Финляндии (1), Индии (1) и на Филиппинах (1). Ученые из Университета Джонса Хопкинса создали интерактивную обновляемую [карту распространения заболевания](#).
- **1 февраля.** Заболевших 14 573 человека. Умерли — 305, выздоровели — 340. Первые инфицированные появились в [России](#) и [Великобритании](#). **Но!** Для сравнения: только в США, [по данным CDC](#), в месяц в среднем заболевает гриппом 5 млн человек, и 5000 из них умирает! Так что причин для паники по поводу нового коронавируса нет никаких.
- **4 февраля.** Число инфицированных — 20 685 человек, из них умерших — 427, выздоровевших — 726. В Ухане [открыли](#) новую больницу на 1000 мест (видео 1). Почти полторы тысячи медработников уже приступили к своим обязанностям.

Такие объявления расклеивают в Великобритании. Это — из города [Харрогейт](#) (Северный Йоркшир).

фото [Анны Петренко](#)

Видео 1. Как строилась больница в Ухане

- **6 февраля.** Всего 31 485 человек (31 173 в материковом Китае) — инфицированы, 1605 — выздоровели, 638 — умерли. [Подтвержден](#) новый путь передачи вируса: фекально-оральный. Так что следите за руками! Тщательно мойте и не трогайте немытыми руками рот, нос и глаза — именно через них вирус проникает в организм. (Вообще, конечно, эти рекомендации, как говорится, на все времена, ведь существует еще множество вирусов, которые передаются таким же способом.) Некоторый шум в прессе поднял [препринт](#) индийской статьи о том, что в РНК вируса 2019-nCoV обнаружены вставки от ВИЧ. Индийские исследователи назвали такие вставки сверхъестественными, а конспирологи подхватили и выдали гипотезу об искусственном происхождении вируса. К их огорчению, вставки в геноме 2019-nCoV настолько малы (а две из них вообще с разрывом последовательности), что являются не более чем случайным совпадением. Препринт статьи уже отозвали с сайта.
- **9 февраля.** Число заболевших выросло до 37 583 человек. Умерло — 814, выздоровело — 2860. Национальная комиссия по здравоохранению Китая официально [дала название](#) заболеванию, вызванному вирусом 2019-nCoV. Теперь в прессе его будут называть **NCP** (*novel coronavirus pneumonia*). ВОЗ [начала плотно работать](#) с ложной информацией о коронавирусной инфекции. ВОЗ

не только продолжит на своих платформах правдиво освещать ситуацию, но и заручилась помощью крупных медийных компаний, таких как *Facebook*, *Google*, *Baidu*, *Twitter*, *Pinterest* и др. Они будут отфильтровывать дезинформацию в соответствии с данными ВОЗ, CDC и т.д. Это касается, например, советов по лечению инфекции (употребление чеснока, антибиотиков, препаратов от гриппа и пр.), откровенно расистских утверждений (о том, что китайцы из-за своих расовых особенностей наиболее подвержены инфекции) или различных теорий заговора (о лабораторном происхождении вируса). На днях Джеки Чан [предложил](#) \$197 000 в качестве вознаграждения за разработку лекарства от NCP. А тем временем уханьский Институт вирусологии [подал патентную заявку](#) на препарат *ремдезивир*, разработанный еще в 2016 году американской компанией *Gilead Sciences* как лекарство от вируса Эбола. В своей работе, [опубликованной](#) в *Cell Research*, китайские ученые утверждают, что комбинация ремдезивира и *хлорохина* — лекарства от малярии — эффективно ингибирует размножение NCP *in vitro* в культуре клеток. Ремдезивир — аналог аденозина, который не распознается вирусной РНК-полимеразой, отчего синтез вирусной РНК либо прерывается, либо проходит с ошибками. Препарат [считают эффективным](#) против вирусов MERS и SARS, и нескольких других.

- **11 февраля.** Инфицированы 45 195 человек. Из них 1116 умерли и 4975 излечились. ВОЗ не удовлетворилась китайским названием болезни и официально [приняла](#) своё: **COVID-19**. Теперь уже, видимо, окончательное. Калифорнийский университет в Санта-Круз (*UCSC*) [опубликовал](#) в интернете геном вируса 2019-nCoV. В Китае [начали тестирование](#) на животных вакцины против 2019-nCoV, разработанной [Университетом Тунцзи](#) и компанией *Stermirna Therapeutics*. Вакцина, как сообщают разработчики, содержит часть РНК вируса, с которой синтезируется вирусный белок, и уже на него в организме должны вырабатываться антитела. Сейчас проходят испытания на грызунах. Если они окажутся успешными, то начнутся тесты на обезьянах. А уже потом, в случае положительных результатов, исследования перейдут в фазу клинических испытаний (см. наш спецпроект «[Клинические исследования](#)»). В любом случае, [по мнению](#) генерального директора ВОЗ, окончательно вакцина может поступить на вооружение клиник не ранее чем через 18 месяцев.
- **14 февраля.** Заболевших уже 64 444 человека. Выздоровевших — 7007 чел., умерших — 1384 чел. С 4 февраля количество стран, в которых обнаружена инфекция, [не увеличилось](#) (всего 24 страны). Похоже, болезнь удалось локализовать. Китайские ученые [предлагают](#) больным переливать плазму крови переболевших, очищенную от вируса. Врачи уже провели более десяти переливаний плазмы производства компании *Sinopharm China Bio*. Через 12–24 часа лечения основные воспалительные показатели пациентов значительно уменьшились, доля лимфоцитов увеличилась, повысилось насыщение крови кислородом, снизилась вирусная нагрузка, а клинические признаки и симптомы значительно улучшились. Такой метод уже использовали при вспышке атипичной пневмонии. А британская компания *The Native Antigen* [предложила](#) для разработки вакцины использовать два антигена вируса: белки S1 и S2, входящие в состав «шипов» оболочки ([подробности смотрите в конце следующей главы](#)).

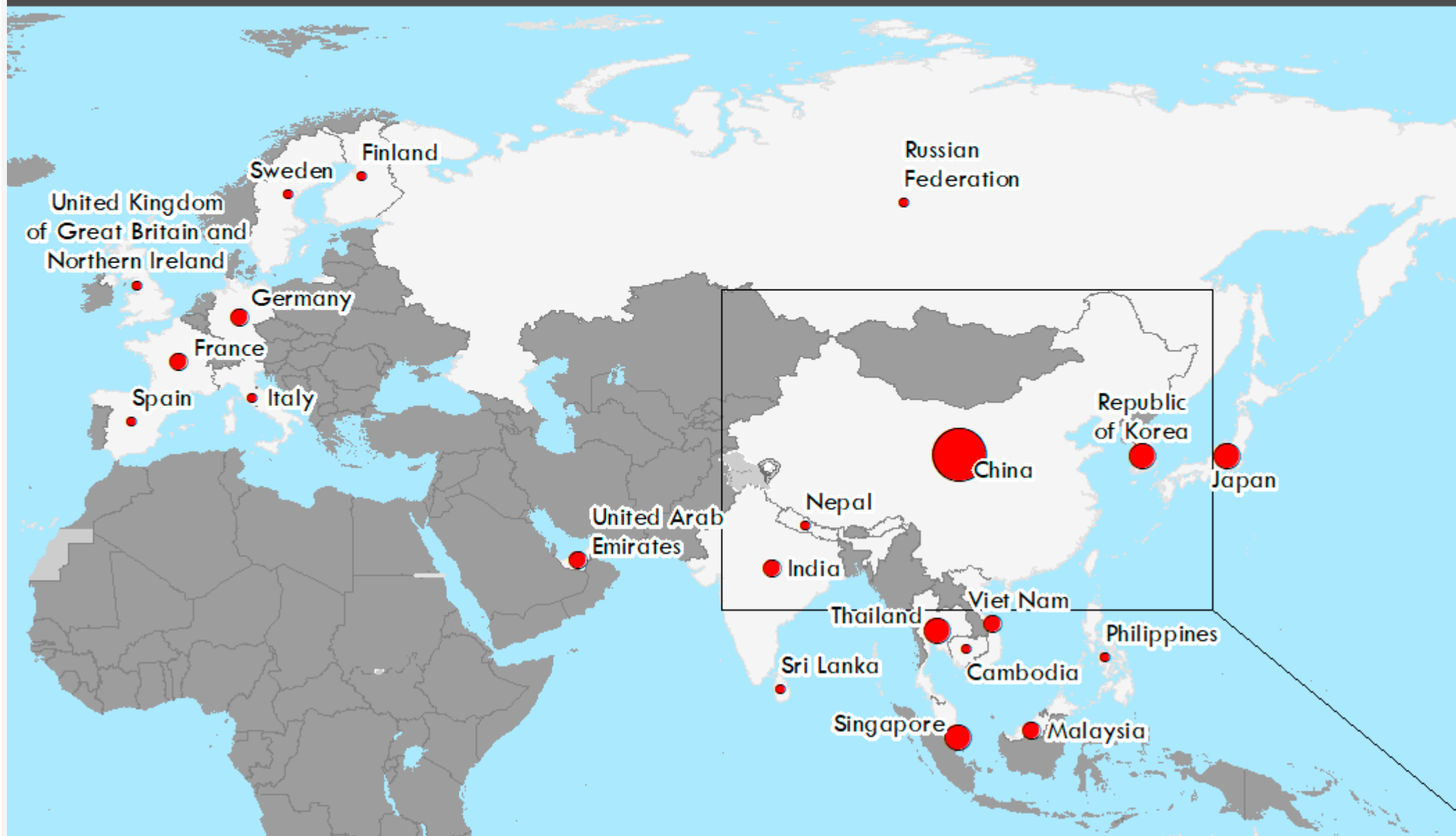
За новостями можно следить в LIVE секции [Independent](#).

Обновления от ВОЗ появляются на [странице, посвященной вирусу 2019-nCoV](#).

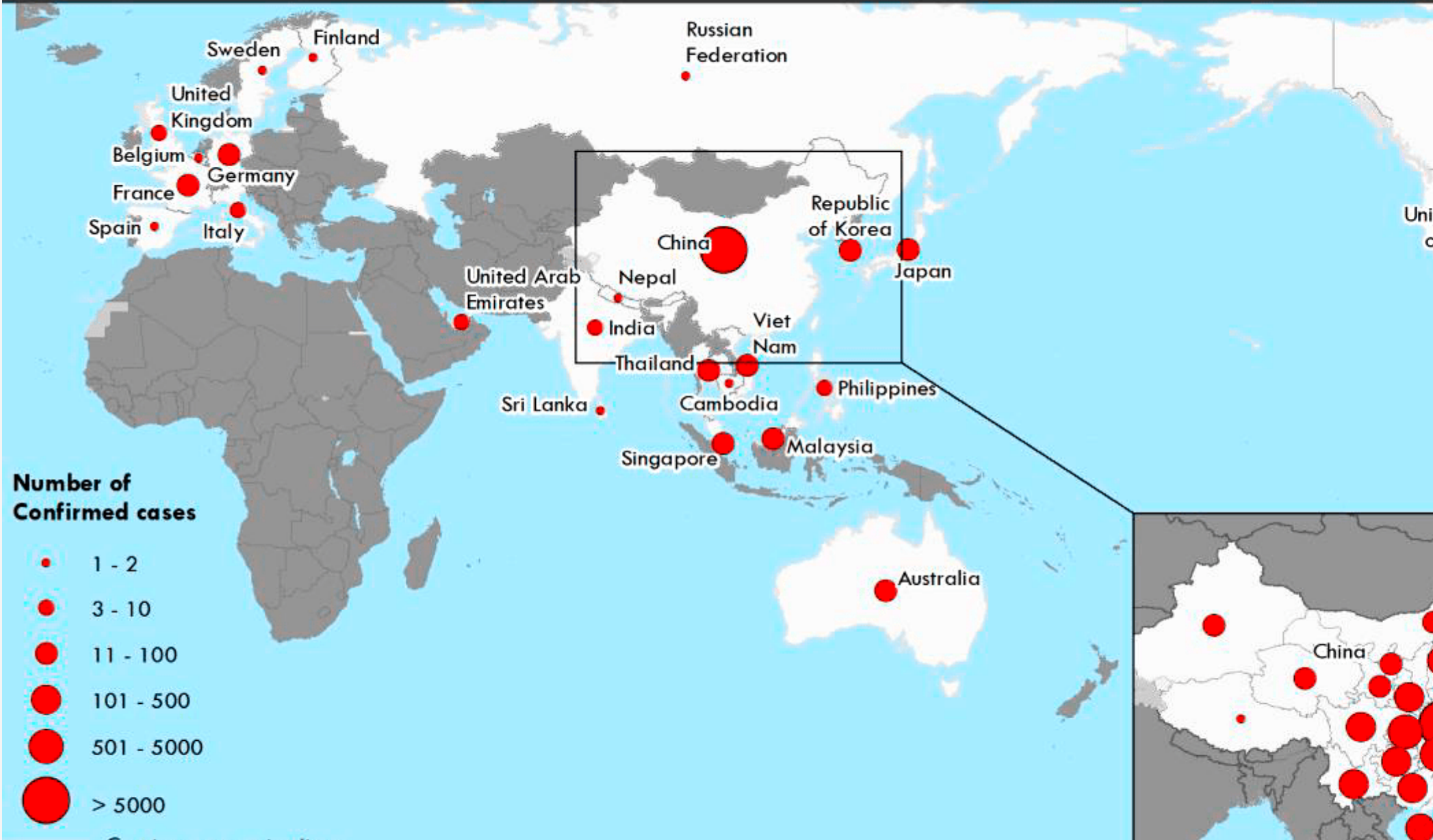
Distribution of 2019-nCoV cases as of 26 January 2020



Distribution of 2019-nCoV cases as of 3 February 2020



Distribution of COVID-19 cases as of 13 February 2020



Next

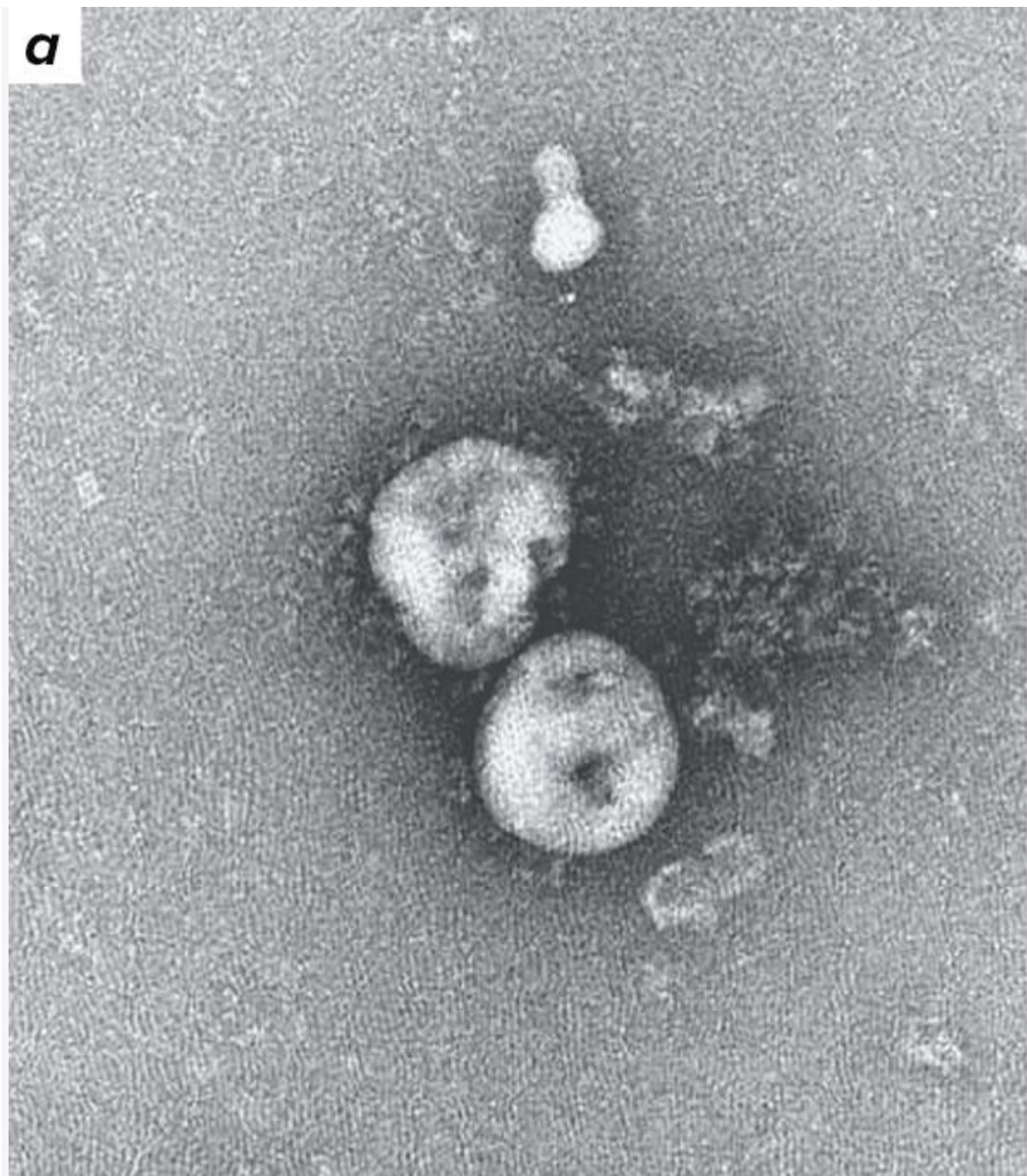
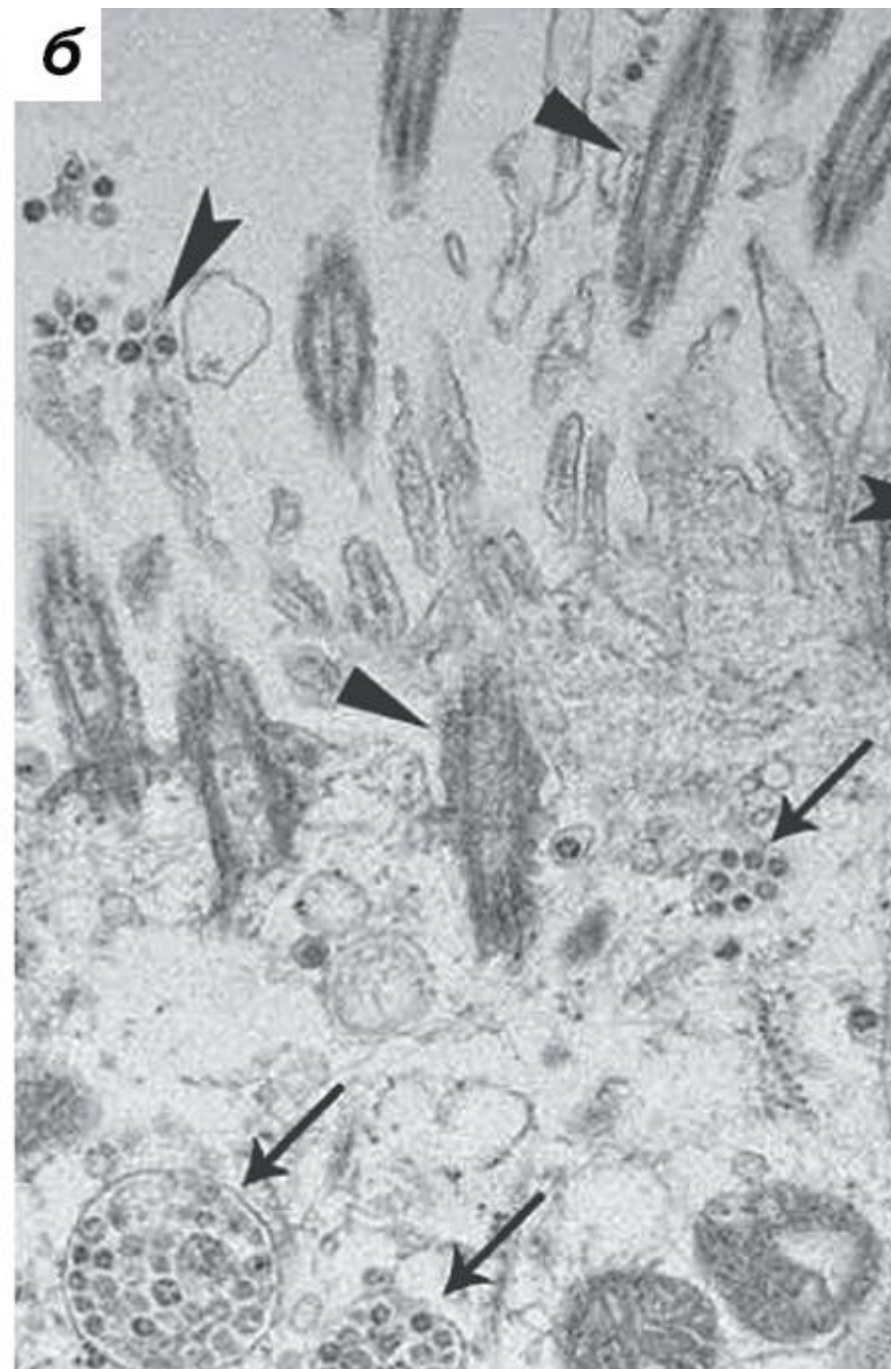
1/3

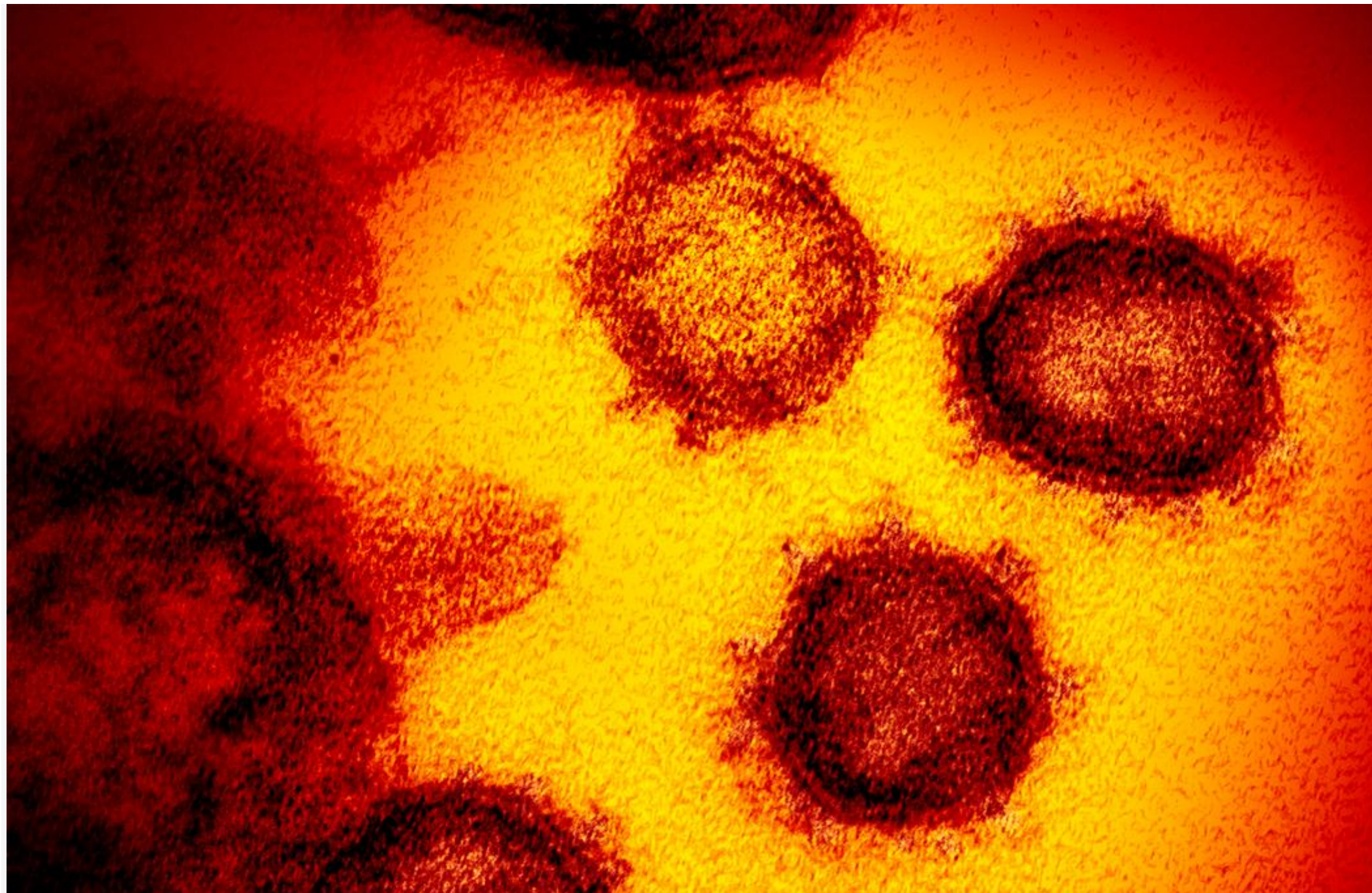
Рисунок 2а. Распространение 2019-пCoV на 26 января 2020 года

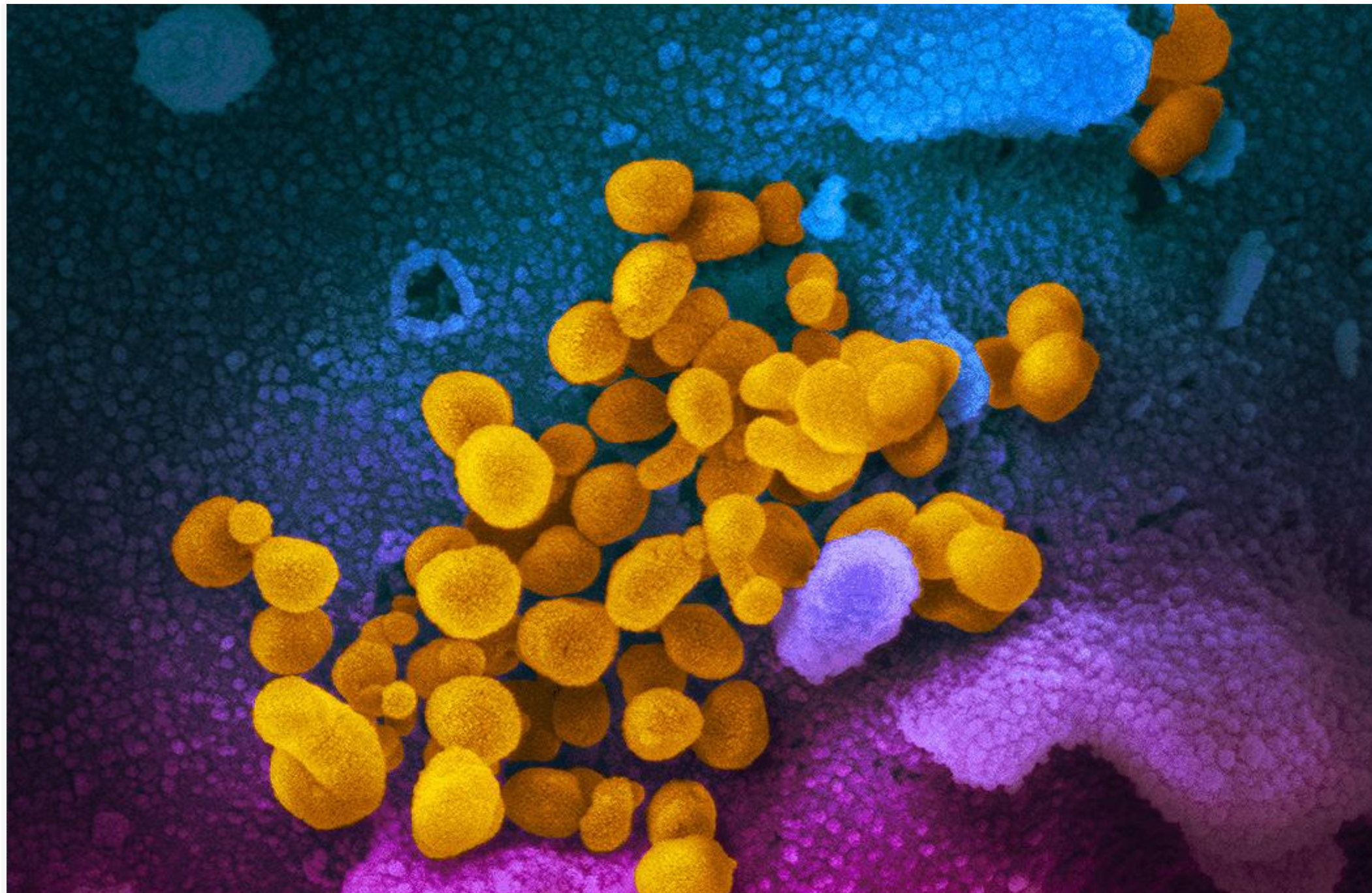
[\[1\]](#)

2019-пCoV — что мы знаем сегодня

Сразу оговоримся: о новом вирусе пока известно мало, поскольку анализ и интерпретация результатов требуют времени. Однако уже выяснено, что 2019-пCoV (рис. 3а–в) относится к [коронавирусам](#): в это семейство входят и широко распространенные вирусы, вызывающие легкие респираторные симптомы, и такие опасные вирусы как SARS-CoV и MERS-CoV (подробнее о них ниже). Свое название они [получили](#) за форму расположения шипиков на поверхности: кажется, что вирус окружен короной.

a**b**





Next

1/3

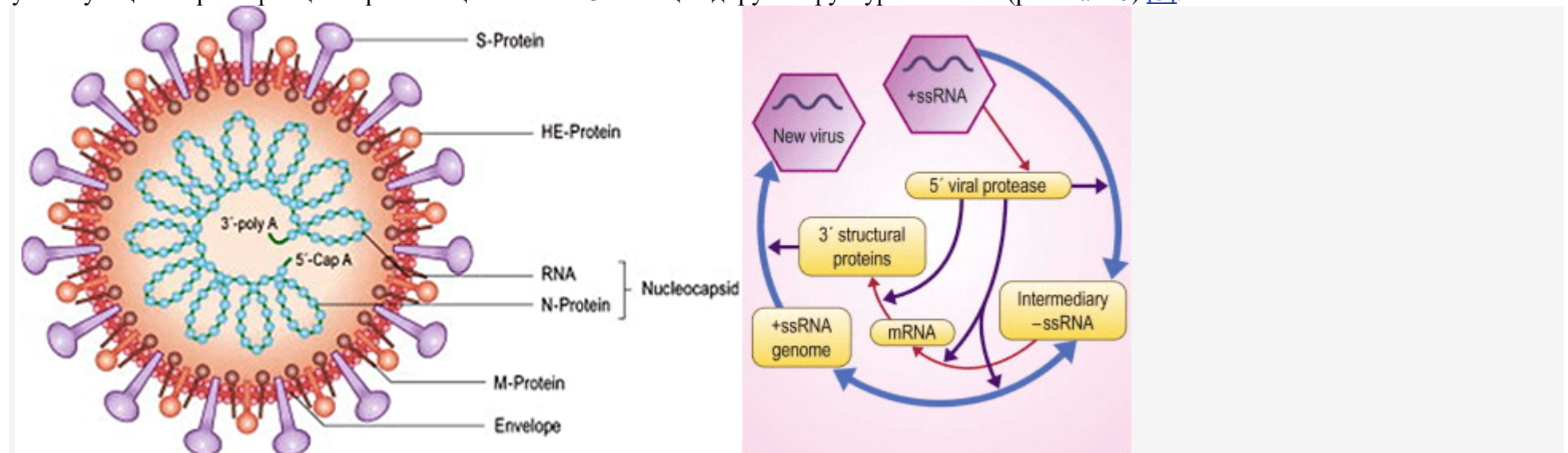
Рисунок 3а. Визуализация 2019-пCoV с помощью трансмиссионной электронной микроскопии: изолированные частицы вируса (*слева*) и вирус в клетках дыхательных путей человека (*справа*; отмечен *стрелками*)

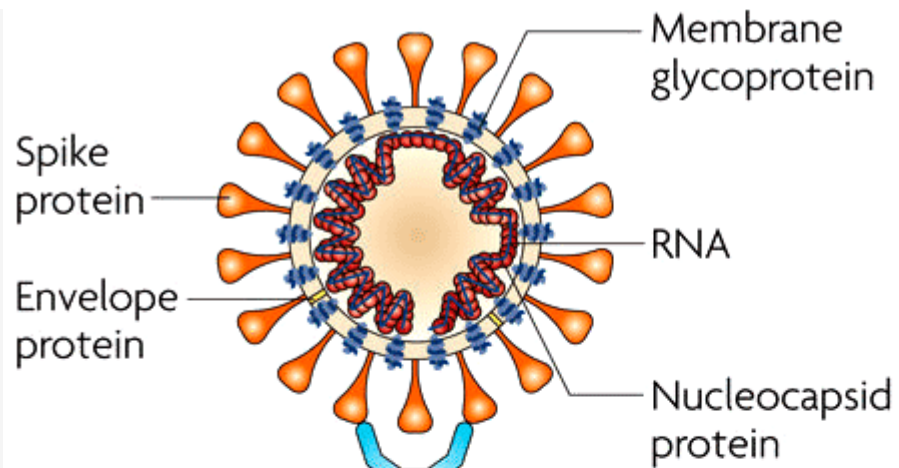
[14]

Сейчас идет разработка лекарств, которые ингибируют заражение на разных стадиях цикла репликации вируса, и вакцин от SARS-CoV/MERS-CoV. Однако пока специфических препаратов от коронавирусов нет, и лечение заключается в поддерживающей терапии, назначенной по состоянию пациента [2].

Биологический экскурс в жизнь коронавирусов

Коронавирусы представляют собой сферические частицы диаметром 100–160 нм и содержат (+)ssRNA (кодирующую одноцепочечную РНК) размером более 27 т.п.н. Две трети генома с 5'-конца кодируют белок **pp1ab**, который расщепляется на 16 неструктурных белков, участвующих в транскрипции и репликации генома. 3'-конец кодирует структурные белки (рис. 4а и б) [3].



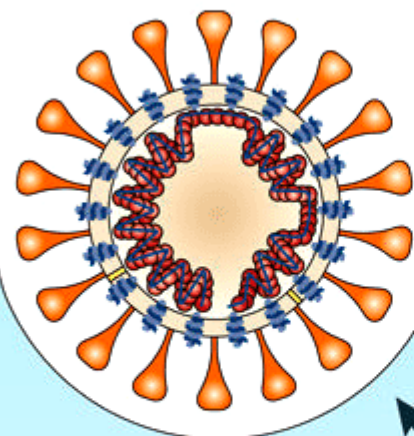


Receptor ACE2

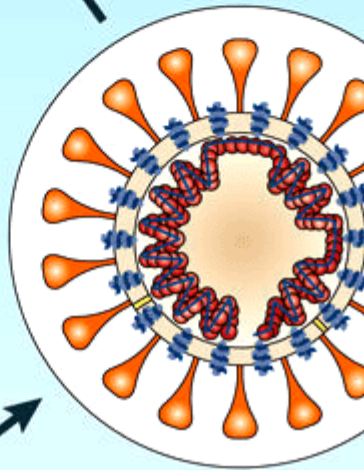
SARS-CoV entry

Membrane fusion and viral RNA release

+5' ————— 3' RNA genome



Virus release



Next

1/2

Рисунок 4а. Строение и генетический цикл коронавируса. Слева: общий вид. Справа: схема репликации.

[\[3\]](#)

Семейство *Coronaviridae* разделяют на основе анализа филогенетических связей на четыре рода: α , β , γ и δ . Первые два инфицируют только млекопитающих. Остальные поражают птиц, но некоторые из них также могут заражать млекопитающих. α - и β -коронавирусы обычно вызывают респираторные заболевания у людей и гастроэнтерит у животных [\[4\]](#).

Точный механизм повреждения легких и причины болезни у человека остаются до конца не изученными. Известно, что, например, SARS-CoV преимущественно поражает эпителиальные клетки легких. Вирус способен проникать в макрофаги и дендритные клетки, но приводит только к abortивному заражению (то есть новые вирионы при таком заражении не образуются). Тем не менее инфекция этих типов клеток может иметь большое значение для развития провоспалительных процессов [\[5\]](#).

До вспышки SARS-CoV 2002–2003 годов считалось, что у людей коронавирусы вызывают только легкие респираторные инфекции [\[5\]](#). Что еще известно о самом вирусе 2019-nCoV? Очень мало. Вирус может передаваться от человека к человеку воздушно-капельным путем (сначала исследователи решили, что вирус распространяется только через мясо, которое продавали на рынке в Ухане, но, к сожалению, эта надежда не оправдалась). ВОЗ подтвердила, что в Ухане идентифицированы случаи заражения четвертого поколения (то есть когда первый человек заражает второго, второй третьего, а третий четвертого), а за пределами Уханя — второго поколения.

Даже источник вируса пока определить не удалось: очевидно только, что это мясо дикого животного (подробнее об этом ниже). Одно из предположений, выдвинутое китайскими учеными, — что природным резервуаром для вируса являются змеи [\[6\]](#), однако [оно уже получило](#) множественную критику от коллег.

Центры по контролю и профилактике заболеваний выпустили [руководство](#) для медицинских работников по идентификации симптомов коронавируса 2019-nCoV. В нем идет речь о лихорадке и о таких симптомах заболевания нижних дыхательных путей как кашель и затрудненное дыхание.

Результаты анализа различных геномов вируса (например, [GenBank: MN908947.3](#)) показали, что он довольно близок к SARS-CoV, однако сделать однозначные выводы, насколько схожи клинические картины заболевания у этих двух вирусов, по этой информации нельзя [\[7\]](#).

В феврале 2020 года Калифорнийский университет в Санта-Круз ([UCSC](#)) [опубликовал](#) в интернете геном вируса 2019-nCoV (рис. 5).

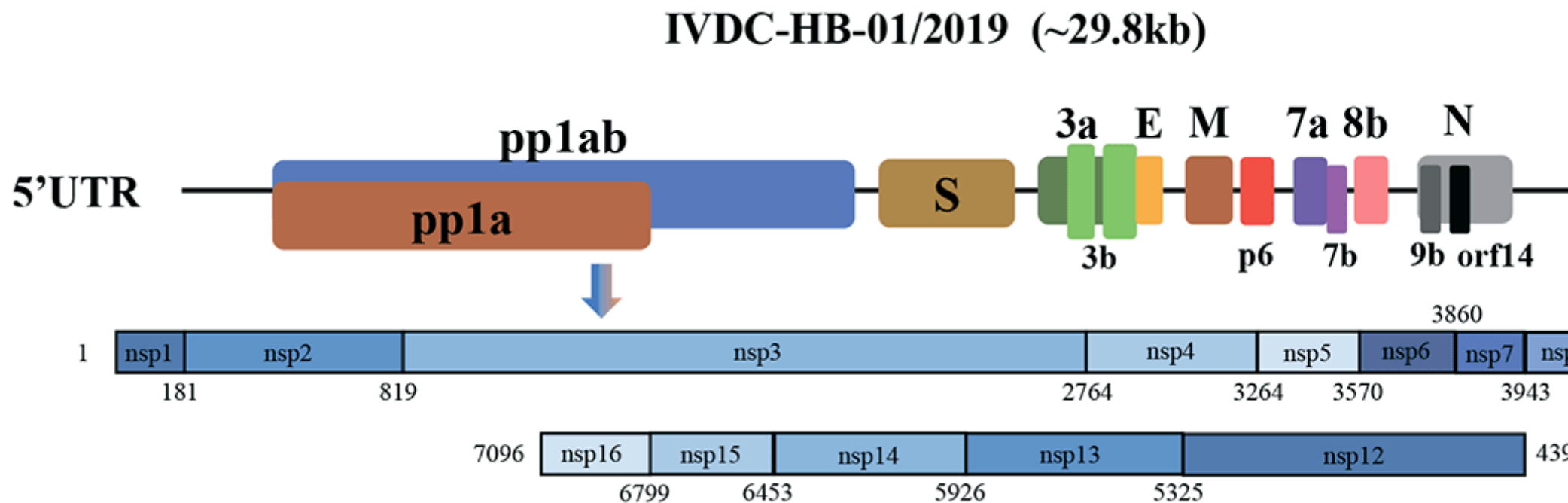
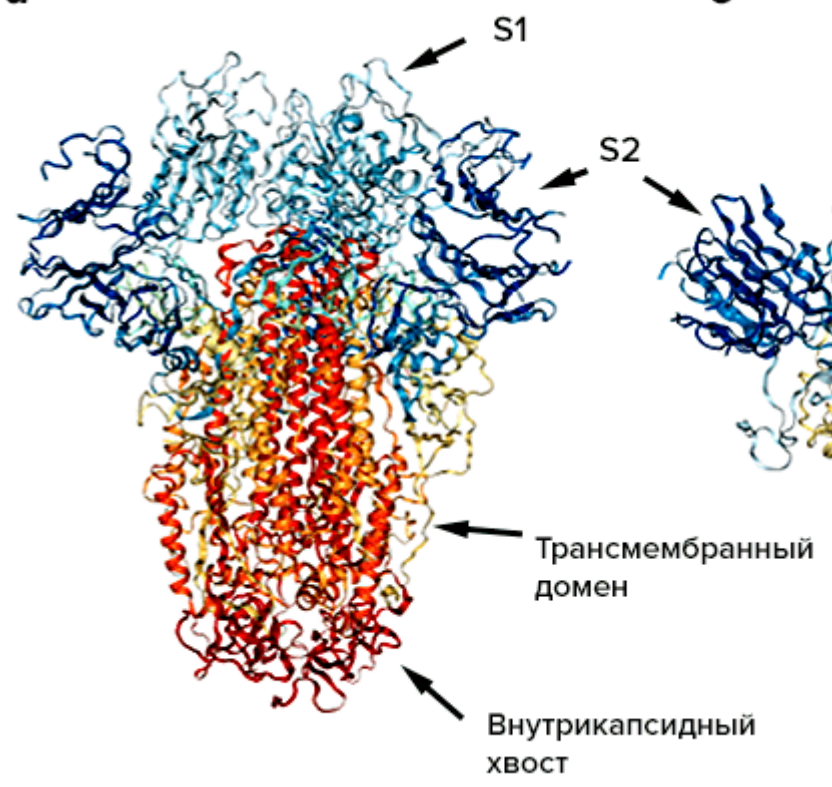


Рисунок 5. Геном вируса 2019-nCoV и кодируемые им белки. Белки **pp1ab** и **pp1a** — неструктурные, продукты их расщепления участвуют в транскрипции и трансляции вирусного генома. **S** — белок *Spike*. **E** — белок оболочки. **M** — белок мембраны. **N** — белки нуклеокапсида.

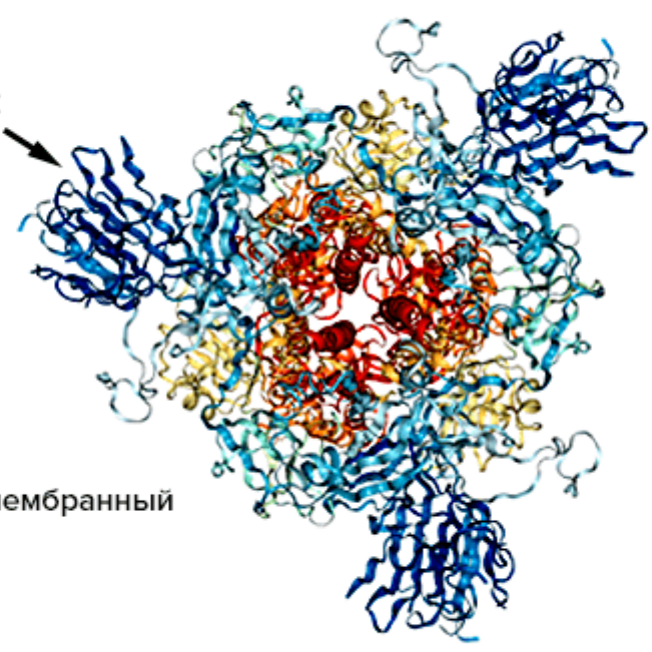
[Genome Composition and Divergence of the Novel Coronavirus \(2019-nCoV\) Originating in China](#)

Уже известно, что 2019-nCoV взаимодействует с клетками посредством белков *Spike* (тех самых «шипов» на его поверхности), которые состоят из четырех компонентов: белков S1 и S2, составляющих эктодомен, трансмембранного якоря и короткого внутрикапсидного хвоста (рис. 6а). Именно эктодомен связывается с доменом RBD клеточного рецептора ACE2 (рис. 6б). По аминокислотному составу белку *Spike* 2019-nCoV наиболее близок белок SARS-CoV — сходство 76,47%.

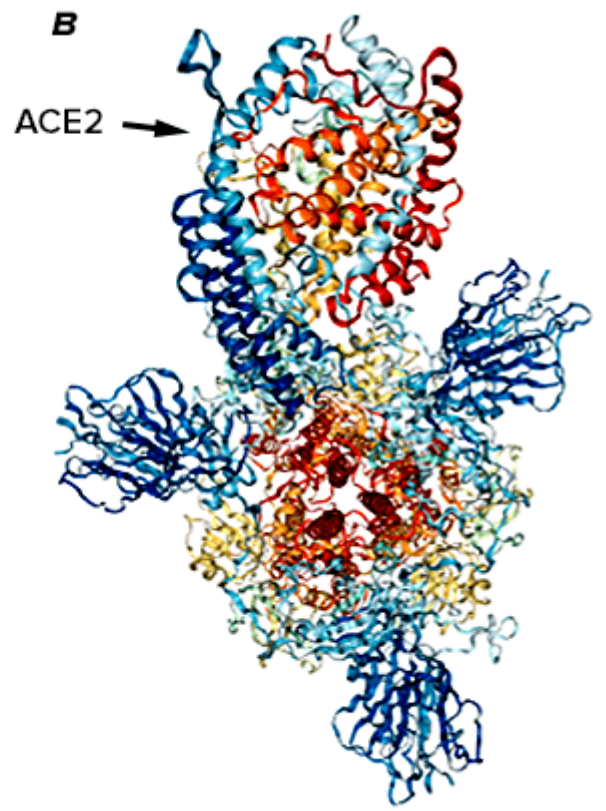
a



б



B

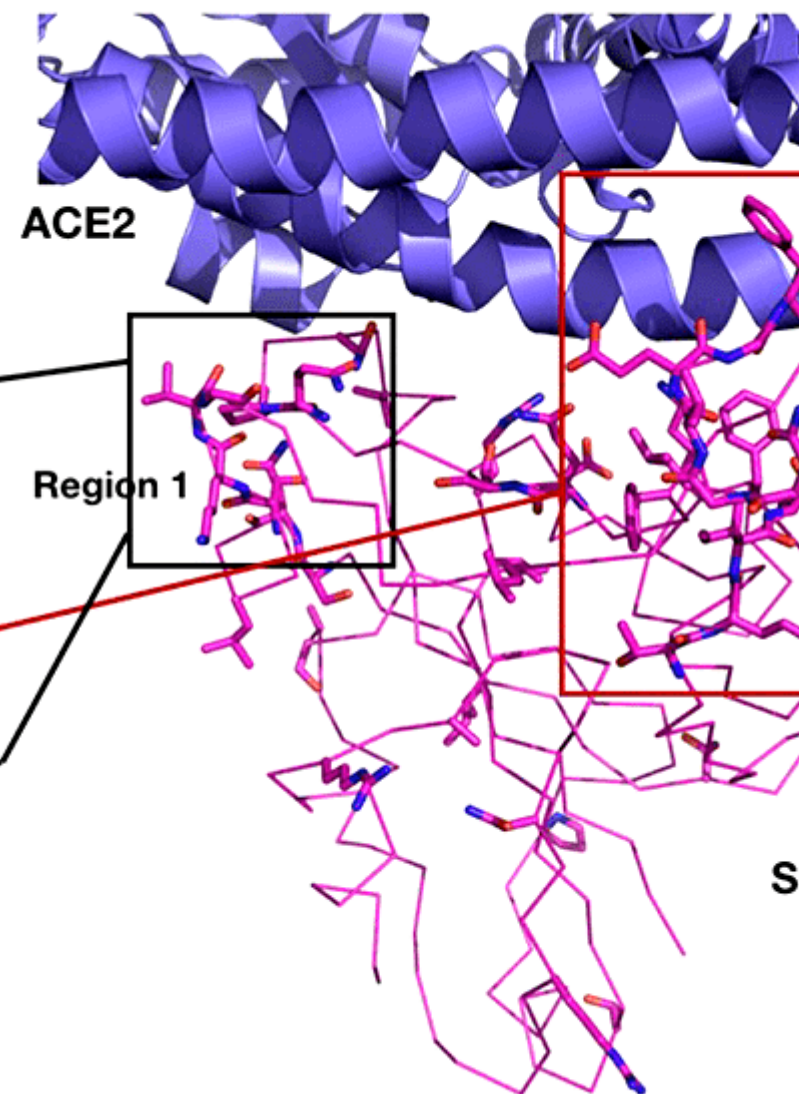


| | | |
|-----------------|----------------------------------|-----|
| 2019-nCoV-Spike | CPFGEVFNATRFASVYAWNRRKRISNCVADY | 365 |
| SARS-CoV-Spike | CPFGEVFNATKFPVSVYAWERKKISNCVADY | 352 |
| 2019-nCoV-Spike | SVLYNSASFSTFKCYGVSPTKLNDLCFTNV | 395 |
| SARS-CoV-Spike | SVLYNSTFFSTFKCYGVSATKLNDLCFSNV | 382 |
| 2019-nCoV-Spike | YADSFVIRGDEVROIAPGOTGKIIDYNYKL | 425 |
| SARS-CoV-Spike | YADSFVVKGDDVROIAPGOTGVIIADYNYKL | 412 |
| 2019-nCoV-Spike | PDDFTGCVIAWNSNNLDSKVGGNVNYLYRL | 455 |
| SARS-CoV-Spike | PDDFMGCVLAWNTRNIDATSTGNVNYKYRY | 442 |
| 2019-nCoV-Spike | FRKSNLKPFFERDISTEIIYQAGSTPCNGVEG | 485 |
| SARS-CoV-Spike | LRHGKLRPFFERDISNVPFSPDGKPCCT-PPA | 471 |
| 2019-nCoV-Spike | FNCYFPLQSYGFQPTNGVGYQPYRVVLSF | 515 |
| SARS-CoV-Spike | LNCYWPLNDYGFYTTTGIGYQPYRVVLSF | 501 |
| 2019-nCoV-Spike | E 516 | |
| SARS-CoV-Spike | E 502 | |

| | | |
|---------------|---------|------|
| G, A, V, L, I | S, T | N, Q |
| F, Y, W | K, R, H | P |
| C, M | D, E | |

↓ conserved mutation

↓ nonconserved mutation



Next

1/2

Рисунок 6а. Строение белка *Spike*. *a* — Вид сбоку. *б* — Вид сверху. *в* — Вид сверху при взаимодействии с клеточным рецептором.

[Novel Coronavirus Antigens Now Available](#), рисунок адаптирован

Коронавирусы человека

Первый коронавирус человека описан в 1960-х годах. Сегодня известно семь коронавирусов, которые заражают человека и поражают его дыхательный тракт [2].

Менее опасные и широко распространенные 229E, NL63, OC43 и HKU1 обычно вызывают только легкие заболевания верхних дыхательных путей, похожие на [ОРВИ](#). MERS-CoV, SARS-CoV и, видимо, новый 2019-nCoV вызывают более серьезные состояния вплоть до [тяжелого острого респираторного синдрома](#) (SARS). Особую опасность коронавирусы представляют для людей с ослабленной иммунной системой, в частности для новорожденных, детей и пожилых [8].

Эпидемии SARS-CoV и MERS-CoV

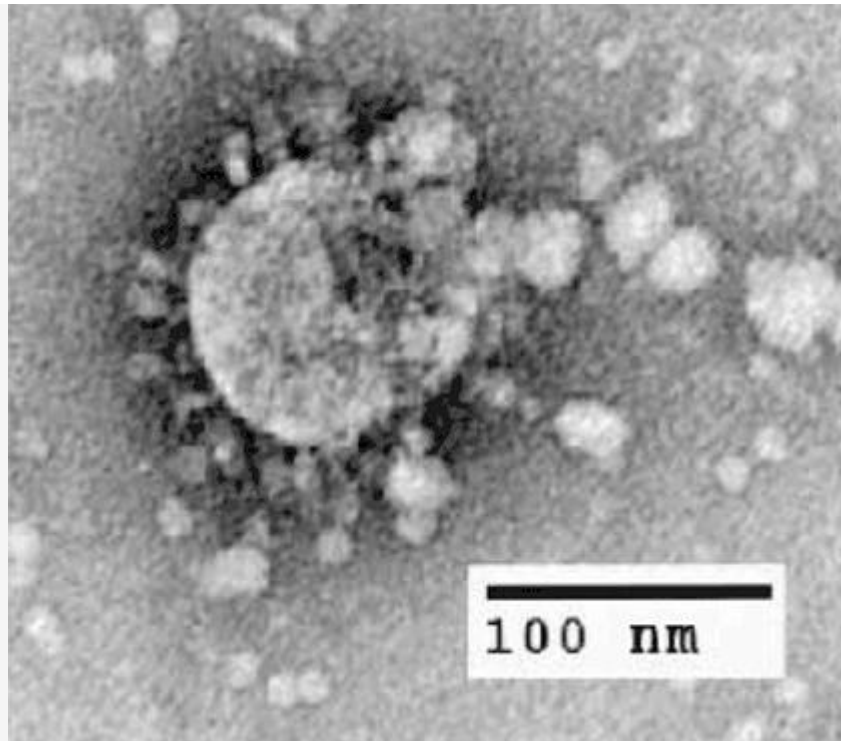


Рисунок 7. Электронно-микроскопическое изображение SARS-CoV в цитоплазме зараженной клетки

[SARS-CoV Images](#)

SARS-CoV (рис. 7), вызывающий тяжелый острый респираторный синдром (*Severe acute respiratory syndrome*), или «пурпурную смерть», впервые выявлен в Китае в ноябре 2002 года. Эпидемия 2002–2003 годов захватила более 8 тысяч людей, и 774 случая оказались смертельными. С 2004 года не было зарегистрировано новых случаев заражения.

Если вы интересуетесь эпидемиологией, обязательно почитайте про героического итальянского врача [Карло Урбани](#), который, возможно, спас миллионы людей от болезни.

MERS-CoV, вызывающий Ближневосточный респираторный синдром (*Middle East respiratory syndrome*), идентифицирован в Саудовской Аравии в 2012 году. Последняя крупная вспышка заболевания [произошла в Республике Корея в 2015 году](#), куда вирус завезли с Ближнего Востока — из Кувейта. Число погибших составило 33 человека благодаря оперативным действиям южнокорейского правительства.

Подробнее об этих вирусах можно почитать в статьях *SARS and MERS: recent insights into emerging coronaviruses* [9] и *Origin and evolution of pathogenic coronaviruses* [4].

Коронавирусы человека относятся к зоонозным, то есть передаются человеку от животных. Такая ситуация не является чем-то редким. «Биомолекула», например, подробно писала об одной из самых громких эпидемий вируса гриппа, полученного от диких птиц, — об «[испанке](#)», унесшей жизни 50 миллионов человек [10]. Возможно, человечеству предстоит открыть еще миллионы вирусов, которые переносятся животными и еще не попали в организм человека [11].

Природным резервуаром многих коронавирусов считаются летучие мыши, а от них уже заражаются другие животные (рис. 8). Так, человек, предположительно, [получил](#) MERS-CoV от верблюдов — носителей вируса. Предыдущие вспышки тяжелого острого респираторного синдрома, вызванного коронавирусом SARS-CoV, также [были вызваны](#) передачей возбудителя человеку от животного: вероятно, через мясо [цвететы](#), куда тот попал от летучих мышей.

Genetically diverse
coronaviruses

Natural host

Intermediate host

Human host



?



HCoV-NL63



HCoV-229E



HCoV-OC43



?



HCoV-HKU1



SARS-CoV

Рисунок 8. Источники заражения коронавирусами людей: природные резервуары коронавирусов и их переносчики

[\[4\]](#)

Так что неудивительно, что местом, откуда начал распространяться вирус, стал рынок (*Huanan Seafood Wholesale Market*) в Ухане, на котором продавались морепродукты и живые дикие животные для последующего употребления в пищу (рис. 9). Портал *Channel New Asia* [указывает](#), что в прайс-листе рынка 112 позиций, среди которых — волки, циветы, лисы, крокодилы и змеи.



Рисунок 9. Рынок в Ухане, который стал источником распространения нового вируса

On the menu at Wuhan virus market: Rats and live wolf pups

При этом данный рынок нельзя назвать популярным местом у жителей города. «Обычные жители ходят за продуктами в крупные сетевые супермаркеты, такие как *Walmart* или *Carrefour*. Рынок морепродуктов же привлекает только тех, кто специализируется на покупке диких животных», — рассказывает «Биомолекуле» жительница Уханя.

Сегодняшняя ситуация (24 января 2020 г.)

22–23 января [прошло](#) экстренное совещание, созванное Генеральным директором ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения), где обсуждалось, стоит ли присваивать вспышке заболевания статус «Чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение» (*Public Health Emergency of International Concern, PHEIC*). Пока что принято решение этого не делать.

[По оценкам экспертов](#) из Имперского колледжа Лондона (*Imperial College London*), которые учитывают инкубационный период, задержки в диагностике, неполноту информации и другие факторы, к 18 января симптомы заражения должны были проявиться в среднем у 4000 людей [\[12\]](#).

Смертность внутри Китая пока [составляет около 3–4%](#), однако многие зараженные сейчас находятся в тяжелом состоянии. Тем не менее очевидно, что в подавляющем большинстве случаев инфекция не приведет к опасному для жизни состоянию. «*Это означает, что мы должны продолжать внимательно следить за ситуацией, а не паниковать*», — [говорит](#) журналу *Science* Адам Камрадт-Скотт (*Adam Kamradt-Scott*), специалист по инфекционным заболеваниям в Университете Сиднея [\[13\]](#).



Рисунок 10. Жители Уханя

«[В Китае произошла вспышка нового коронавируса. Фоторепортаж](#)»

ВОЗ уже опубликовала [рекомендации по защите от заражения](#) на своем сайте. В целом они сводятся к стандартным процедурам мытья рук, избегания контакта с зараженными людьми и настоятельной рекомендации обращаться к врачу при появлении симптомов заболевания.

Этой стратегии следуют и жители Уханя, отрезанного от остального мира. *«У сотрудников компании, где я работаю, есть общая группа в WeChat [китайская программа для обмена сообщениями, фотографиями, голосовыми сообщениями, которую можно назвать главной китайской соцсетью. — прим. автора], — поделилась с «Биомолекулой» жительница Уханя. — Каждый человек ежедневно обязан сообщать о состоянии своего здоровья, написав туда сообщение».*

«Мне кажется, что я волнуюсь гораздо больше мамы, — говорит ее дочь, которая сейчас находится в Лондоне, — поскольку мне тяжело осознавать, что неизвестно, когда мы сможем встретиться. Пока что она дома только четыре дня, но сколько это продлится?»

Инфекция 2019-nCoV: симптомы, профилактика и лечение

Вирус передается воздушно-капельным путем (при кашле, чихании, разговоре), воздушно-пылевым, контактным и фекально-оральным. Факторы передачи: воздух, пищевые продукты и предметы обихода, контаминированные 2019-nCoV.

Инкубационный период — 2–14 суток.

Подозревать инфекцию новым коронавирусом можно, если человек:

- имеет симптомы ОРВИ, бронхита или пневмонии;
- за последние 14 дней побывал в странах, где сейчас вспышка заболевания, контактировал с побывавшими там или контактировал с зараженными вирусом 2019-nCoV.

Определить наличие вируса возможно с помощью ПЦР.

Симптомы инфекции 2019-nCoV

- повышенная температура тела (90% случаев);
- кашель (80%);
- одышка (55%);
- миалгия и утомляемость (44%).

Заболевание может сопровождаться сепсисом.

Наиболее тяжелые формы развиваются у пациентов старше 60 лет.

Лечение инфекции 2019-nCoV

Специфического лечения пока нет.

ВОЗ рекомендует применение [рибавирина](#) (противовирусного препарата против гепатита С и гемморагических лихорадок) и [интерферона \$\beta\$ -1b](#). Они могут неспецифически подавлять размножение вируса и улучшать течение заболевания.

Пациентам с пневмонией следует вводить antimicrobные препараты. При сепсисе — [гидрокортизон](#).

Симптоматическое лечение инфекции 2019-nCoV

- прием жаропонижающих средств (при температуре выше 38–38,5 °C);
- обильное питьё (2,5–3,5 л в сутки и более);
- купирование ринита (в основном промывание носа солевыми растворами);
- терапия бронхита (прием муколитических и бронхолитических средств).

Профилактика инфекции 2019-nCoV

- ношение маски при контакте с больными (не обычной марлевой, а специальной с зажимом для носа, [например](#));
- ношение [специальных очков](#) при контакте с больными;
- мытье рук;
- тщательное мытье овощей и фруктов перед употреблением.

Источник: [«Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV»](#).

Доктор Комаровский о коронавирусе 2019-nCoV (31.01.2020)