

BMJ Best Practice

Огляд вперше виділеного 2019 року коронавірусу (2019 nCoV)

Правильна клінічна інформація, там де вона необхідна



Зміст

Вступ	3
Умови	9
Онлайн - ресурси	11
Посилання	13
Відмова від відповідальності	15

Вступ

Новий коронавірус (2019 nCoV) вперше був виявлений під час спалаху пневмонії в місті Ухань, провінція Хубей, Китай, у грудні 2019 року. Всесвітня організація охорони здоров'я (ВОЗ) рекомендує тимчасово називати захворювання, яке спровокувало поточний спалах, «гострим респіраторним захворюванням, викликаним 2019 nCoV», а також пропонує тимчасову назву вірусу 2019 nCoV; проте остаточної назви ще не визначено. Тривають дослідження, що дають змогу дізнатися більше про вірус, його походження і про те, як він впливає на людей, ситуація розвивається швидко.

Останній раз цей розділ оновлювали 4 лютого 2020 року.

Що нового?

- Станом на 3 лютого у Китаї повідомили про 3235 нових підтверджених випадків (2345 у провінції Хубей), зокрема і про 492 важких випадки та 64 нових летальних випадки.[\[1\]](#)
- Повідомляють про щонайменше 153 підтверджених випадки захворювання у 23 країнах за межами Китаю.[\[2\]](#)
- Нині повідомляють про два смертельні випадки за межами материкового Китаю – один на Філіппінах і один у Гонконзі.[\[2\]](#)
- ВОЗ заявила, що спалах є надзвичайною ситуацією у сфері охорони здоров'я та має міжнародне значення.[\[3\]](#) Нині вони оцінюють ризик у Китаї як дуже високий, на регіональному рівні – як високий, і на глобальному рівні – як високий.

Епідеміологія

- Станом на 31 грудня 2019 року ВОЗ проінформувала про 44 випадки пневмонії невідомої мікробної етіології, пов'язаної з містом Ухань, провінція Хубей, Китай. Більшість пацієнтів зі спалаху повідомили про зв'язок із великим ринком морепродуктів та живих тварин (ринок морепродуктів Хуанань у Південному Китаї), який із 1 січня 2020 року закритий для екологічної санітарії та дезінфекції.[\[4\]](#)
- 9 січня 2020 року ВООЗ оголосила, що у зразках, узятих від пацієнтів у місті Ухань, виявлено новий коронавірус, який раніше не був ідентифікований у людей. Лабораторні дослідження виключили наявність SARS-CoV, MERS-CoV, грипу, пташиного грипу та інших поширених респіраторних збудників.[\[5\]](#)
- Станом на 3 лютого Національна комісія охорони здоров'я Китаю повідомила про 20 438 підтверджених випадків (зокрема 2788 важких), та про 23 214 підозрюваних випадків по всьому Китаю. Більшість випадків виникла в провінції Хубей. Повідомлялося про додаткові 33 випадки у Гонконзі, Макао і Тайвані (спеціальні адміністративні регіони Китаю). Повідомлялося щонайменше про 361 летальний випадок.[\[1\]](#) Кількість випадків захворювання і смертельних випадків на цей час перевищила кількість випадків захворювання і смертельних випадків на материковому Китаї під час спалаху атипової пневмонії (SARS) в 2002–2003 року.
- За межами Китаю було підтверджено щонайменше 153 випадки у 23 країнах, серед них:[\[2\]](#)
 - Іспанії
 - Швеції
 - Росії
 - Сполученому Королівстві
 - Італії

- Фінляндії
- Індія
- Філіппінах
- Об'єднаних Арабських Еміратах
- Німеччині
- Шрі Ланці
- Камбоджі
- Канада
- Малайзії
- Австралія
- Франції
- Непалі
- Сполучених Штатах
- Сингапурі
- В'єтнамі
- Республіці Корея
- Японія
- Тайланд
- [\[WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) situation reports\]](#)
- [\[CDC: global map - locations with confirmed 2019-nCoV cases\]](#)

Етіологія

- 2019-nCoV – це бетакоронавірус. Коронавіруси являють собою велике сімейство вірусів, деякі з них викликають захворювання у людей (наприклад, застуда, важкий гострий респіраторний синдром [SARS], близькосхідний респіраторний синдром [MERS]) та інші, які циркулюють серед ссавців і птахів. Рідко коронавіруси тварин можуть заражати людей, а потім поширюватися поміж людьми, як це було у разі MERS і SARS.
- Більшість пацієнтів, початково потерпілих під час спалаху в місті Ухань, повідомляли про зв'язок із Південно-Китайським ринком морепродуктів Хуанань, що вказує на зоонозне походження вірусу. Однак походження вірусу ще потрібно підтвердити. На даний момент тваринний резервуар невідомий. Було виявлено, що вірус схожий на SARS-подібні коронавіруси кажанів, проте він відрізняється від SARS-CoV і MERS-CoV. В одному дослідженні було припущено, що вірус може бути рекомбінантним вірусом між коронавірусом кажана і коронавірусом невідомого походження, можливо, змії;[\[6\]](#) однак немає ніяких доказів, які б це підтверджували.
- Поширення від людини до людини було підтверджене – як у загальній популяції, так і в установах охорони здоров'я – в Китаї, а також у В'єтнамі, Японії, Таїланді, Німеччині та США.[\[7\]](#) [\[8\]](#) [\[9\]](#) [\[3\]](#) Початкова оцінка динаміки зараження перших 425 підтверджених випадків

показала, що 55% випадків до 1 січня 2020 року були пов'язані з Південно-Китайським ринком морепродуктів Хуанань; тоді як після цього дня з ринком було пов'язано тільки 8,6% випадків. Це підтверджує, що з середини грудня 2019 року відбулося зараження осіб, що тісно контактували з хворими. Були підтверджені інфекції серед працівників охорони здоров'я.[10] Точно невідомо, наскільки легко вірус поширюється поміж людьми. Ймовірне зараження людей безсимптомними носіями, оскільки повідомлялося про підтверджене зараження під час контакту з безсимптомним пацієнтом у Німеччині.[11]

- Повний геном вірусу був опублікований у GenBank. [GenBank]

Діагноз

- Для запобігання зараженню і призначення підтримувального лікування важливе раннє розпізнавання і швидке встановлення діагнозу. Проводьте медичне сортування всіх пацієнтів під час госпіталізації і негайно ізолюйте всі підозрювані та підтверджені випадки окремо від інших пацієнтів. Вживайте відповідних заходів профілактики та інфекційного контролю. Можуть стати у пригоді відбіркові анкети, і ключовим залишається збір анамнезу подорожей. Про всі підтверджені та підозрювані випадки слід негайно повідомляти до місцевих органів охорони здоров'я.
- Діагноз слід запідозрити у пацієнтів із лихоманкою та/або симптомами захворювання нижніх дихальних шляхів (наприклад, кашель, задишка), які проживають у Китаї або подорожували туди (особливо у провінцію Хубей) чи будь-які інші уражені райони протягом останніх 14 днів. Діагноз також слід запідозрити у пацієнтів із лихоманкою та/або симптомами захворювання нижніх дихальних шляхів (наприклад, кашель, задишка), які повідомляють про тісний контакт із підозрюваним або підтвердженим випадком 2019 nCoV протягом останніх 14 днів.[12] [13]
- На даний момент вважають, що період інкубації варіює від 2 до 10 днів,[14] середній період 5,2 дні.[10]
- Чоловіки вражаються частіше, середній вік пацієнтів становить 49–59 років.[10] [15] [16]
- Клінічна картина дуже нагадує вірусну пневмонію, а ступінь тяжкості коливається від легкого до важкого. У більшості пацієнтів захворювання перебігає у легкій формі. Приблизно у 20% пацієнтів захворювання прогресує до важкої форми.[17] Важке захворювання імовірніше виникне у людей похилого віку чи осіб із супутніми захворюваннями.
- Найпоширеніші симптоми – лихоманка, кашель та задишка. Серед менш поширених симптомів – міалгія, втома, продуктування мокротиння, сплутаність свідомості, біль голови, біль у горлі, ринорея, біль у грудях, кровохаркання, діарея та нудота/блювота. Приблизно у 90% пацієнтів наявний один симптом, а у 15% пацієнтів – лихоманка, кашель та задишка. Клінічні прояви нагадують SARS, але виявляється, що у меншій кількості пацієнтів спостерігаються симптоми з боку верхніх дихальних шляхів або шлунково-кишкового тракту.[16] [15] Деякі пацієнти можуть не мати симптомів.
- Приблизно у 33% пацієнтів виникають такі ускладнення, як гострий респіраторний дистрес-синдром, гостре респіраторне ушкодження, септичний шок і гостре ушкодження нирок. Також повідомлялося про гостре ушкодження серця і вторинні інфекції.[16] [15]
- Під час рентгенографії грудної клітини або комп'ютерної томографії (КТ) односторонні інфільтрати в легенях були виявлені у 25% пацієнтів, а двосторонні інфільтрати в легенях – у 75% пацієнтів.[16] [15]
- Для підтвердження діагнозу необхідне молекулярне дослідження з використанням полімеразної ланцюгової реакції зі зворотною транскрипцією (ПЛР-ЗТ) у режимі реального часу.
- Докладне керівництво з діагностики 2019-nCoV є у ВОЗ:

- [\[WHO: surveillance case definitions for human infection with novel coronavirus \(nCoV\)\]](#)
- [\[WHO: laboratory testing for 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) in suspected human cases\]](#)

Лікування

- Для лікування 2019 нКоВ немає спеціальних засобів; отже, основа лікування – оптимізована підтримувальна терапія для полегшення симптомів і підтримки функцій органів за більш важкої форми захворювання. Специфічних протівірусних препаратів немає; однак деякі наявні протівірусні препарати використовують у межах клінічних випробувань.
- Лікування проводять за такими принципами:
 - Ізоляція підозрюваних і підтверджених випадків, а також відповідні заходи профілактики та інфекційного контролю (стандартні запобіжні заходи, профілактика передачі крапельним, повітряно-крапельним і контактним шляхом)
 - Лікування сепсису (за підозри)
 - Підтримувальна терапія (наприклад, кисень, інфузійна терапія, анальгетики/ жарознижувальні, емпіричні протимікробні препарати, інтубація, штучна вентиляція легень)
 - Ретельне спостереження перших ознак погіршення.
- Пацієнтів із наростаючою або діагностованою дихальною недостатністю слід направляти до відділення інтенсивної терапії або палати інтенсивного догляду. Усіх пацієнтів слід ізолювати і госпіталізувати для здійснення спостереження, якщо це можливо; проте, за деякими пацієнтами з легкою формою захворювання можна доглядати і вдома. Рішення приймають індивідуально.
- Докладне керівництво з лікування 2019-nCoV є у ВОЗ:
 - [\[WHO: clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus \(nCoV\) infection is suspected\]](#)
 - [\[WHO: home care for patients with suspected novel coronavirus \(nCoV\) infection presenting with mild symptoms and management of contacts\]](#)

Профілактика

- Національна комісія з охорони здоров'я Китаю класифікувала новий коронавірус як інфекційне захворювання ступеня А, яке вимагає найсуворіших заходів профілактики та контролю, зокрема обов'язкового карантину пацієнтів та спостереження за тими, хто був у тісному контакті з пацієнтами. [18] Багато міст у провінції Хубей нині заблоковано, в них заборонено в'їзд і виїзд, зупинено громадський транспорт.
- Центри контролю і профілактики захворювань (ЦКЗ) США рекомендують мандрівникам уникати всіх необов'язкових поїздок до Китаю (ступінь тривожності 3). Влада Китаю перекрила в'їзд та виїзд транспорту з міста Ухань, а також інших районів провінції Хубей, включаючи автобуси, метро, потяги та аеропорти. Можуть постраждати інші області. [\[CDC: travelers' health - novel coronavirus in China\]](#) Уряд США оголосив надзвичайний стан у сфері охорони здоров'я і рекомендував уникати будь-яких поїздок до Китаю. Також тимчасово обмежено в'їзд іноземних

громадян, які відвідували Китай протягом останніх 14 днів. Інші країни беруть з них приклад; звіряйтеся з локальною настановою.

- Попри вказівки інших установ, ВОЗ на даний час не рекомендує ніяких обмежень на поїздки або торгівлю. ВОЗ радить міжнародним мандрівникам дотримуватися звичайних застережних заходів у разі поїздок у постраждалі райони або з них, а саме: уникати тісного контакту з людьми, які страждають на гострі респіраторні інфекції; часто мити руки, особливо після контакту з хворими людьми або їх оточенням; дотримуватись етикету кашлю; уникати споживання сирих або недостатньо термічно оброблених продуктів тваринного походження; а також уникати тісного контакту з живими або мертвими домашніми чи дикими тваринами. [\[WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) travel advice\]](#)
- У низці країн в аеропортах активно перевіряють пасажирів, що прибувають із провінції Хубей, на наявність ознак і симптомів інфекції. Деякі авіакомпанії призупиняють польоти в Китай і з нього.
- На даний час вакцини немає, хоча проводяться розробки.
- Докладне керівництво з профілактики та інфекційного контролю є у ВОЗ:
 - [\[WHO: infection prevention and control during health care when novel coronavirus \(nCoV\) infection is suspected\]](#)

Прогноз

- Загальний коефіцієнт летальності становить приблизно 2–3% (на підставі первинних звітів про випадки); проте до цієї оцінки слід ставитися з обережністю, оскільки справжня кількість інфікованих і перебіг захворювання досі невідомі. Більшість померлих – літні люди та/або особи з супутніми захворюваннями. За MERS летальність становила приблизно 37%, а за SARS – 10%.^[19]

Інші клінічні настанови

- [\[CDC: interim guidance for healthcare professionals\]](#)
- [\[CDC: interim clinical guidance for management of patients with confirmed 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) infection\]](#)
- [\[CDC: interim health care infection prevention and control recommendations for patients under investigation for 2019 novel coronavirus\]](#)
- [\[CDC: interim guidance for implementing home care of people not requiring hospitalization for 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\)\]](#)
- [\[CDC: information for laboratories\]](#)
- [\[Public Health England: novel coronavirus \(2019-nCoV\)\]](#)
- [\[Public Health England: coronavirus - latest information and advice\]](#)
- [\[WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) technical guidance\]](#)
- [\[WHO: advice on the use of masks the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus \(2019-nCoV\) outbreak\]](#)
- [\[Chinese Center for Disease Control and Prevention: pneumonitis infected by novel coronavirus\]](#)
- [\[Department of Health Australia: novel coronavirus 2019 \(2019-nCoV\)\]](#)
- [\[European Centre for Disease Prevention and Control: novel coronavirus\]](#)

- [\[Government of Canada: 2019 novel coronavirus\]](#)
- [\[Ministry of Health Singapore: updates on 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) local situation\]](#)

Ресурси

- [\[BMJ: coronavirus\]](#)
- [\[WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\)\]](#)
- [\[WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) advice for the public\]](#)
- [\[CDC: 2019 novel coronavirus, Wuhan, China\]](#)

УМОВИ

◇ Близькосхідний респіраторний синдром (MERS)

» див. [всестороннє висвітлення питання Близькосхідний респіраторний синдром \(MERS\)](#)

Гостра вірусна інфекція дихальних шляхів, викликана новим бетакоронавірусом MERS-CoV, вперше виявленим у Саудівській Аравії 2012 року. Випадки були обмежені Аравійським півостровом та прилеглими країнами, а також мандрівниками з Близького Сходу і тими, хто контактував із ними.

◇ Тяжкий гострий респіраторний синдром (SARS)

» див. [всестороннє висвітлення питання Тяжкий гострий респіраторний синдром \(SARS\)](#)

Вірусна пневмонія, яка швидко прогресує до дихальної недостатності, викликана новим коронавірусом SARS-CoV. З 2004 року повідомлень про випадки не було.

◇ Вірусна інфекція пташиного грипу А (H5N1)

» див. [всестороннє висвітлення питання Вірусна інфекція пташиного грипу А \(H5N1\)](#)

Високопатогенний вірус пташиного грипу типу А (ВВПГ) H5N1, що походить від домашніх і диких птахів, може передаватися людям, а в окремих випадках вірус може передаватися від людини до людини.

◇ Вірусна інфекція пташиного грипу А (H7N9)

» див. [всестороннє висвітлення питання Вірусна інфекція пташиного грипу А \(H7N9\)](#)

Географічно зосереджена в Китаї та пов'язана з контактом із зараженою домашньою птицею. З 2013 по 2017 рік виникло п'ять щорічних епідемічних хвиль випадків у людей. Описані групи випадків обмеженої передачі від людини до людини, але немає жодних доказів постійної передачі.

◇ Грип

» див. [всестороннє висвітлення питання Грип](#)

Гостра інфекція дихальних шляхів зазвичай спричинена сезонним грипом А чи В. Вірус передається при вдиханні інфікованих виділень із дихальних шляхів, які були розпилені у повітрі внаслідок кашлю, чхання або розмови.

◇ Негоспітальна пневмонія

» див. [всестороннє висвітлення питання Негоспітальна пневмонія](#)

Пневмонія, набута поза лікарнею чи медичним закладом. Клінічний діагноз ґрунтується на групі ознак і симптомів інфекції нижніх дихальних шляхів із наявністю лихоманки, кашлю, виділення мокротиння, болю в грудях, задишки та ознак інвазії альвеолярного простору.

◇ Атипова пневмонія

» див. [всестороннє висвітлення питання Атипова пневмонія](#)

Атипова бактеріальна пневмонія викликається атиповими мікроорганізмами, які не визначаються під час фарбування за Грамом, та яких неможливо культивувати з використанням стандартних методів.

◇ Синдром гострого респіраторного розладу

» див. [всестороннє висвітлення питання Синдром гострого респіраторного розладу](#)

Некардіогенний набряк легень і синдром дифузного запалення легень, що часто ускладнює тяжке захворювання. Можливе ускладнення нової коронавірусної інфекції.

◇ сепсис

» див. [всестороннє висвітлення питання сепсис](#)

Загрозлива для життя органна дисфункція, спричинена неконтрольованою відповіддю ураженого організму на інфекцію. Можливе ускладнення нової коронавірусної інфекції.

◇ Шок

» див. [всестороннє висвітлення питання Шок](#)

Загрозливе для життя порушення адекватної доставки кисню до тканин, що може призвести до зниження їх перфузії, недостатньої сатурації крові киснем, або збільшена потреба тканин у кисні, що призводить до гіпооксигенації органів та їх дисфункції. Можливе ускладнення нової коронавірусної інфекції.

Онлайн - ресурси

1. [WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) situation reports \(external link\)](#)
2. [CDC: global map - locations with confirmed 2019-nCoV cases \(external link\)](#)
3. [GenBank \(external link\)](#)
4. [WHO: surveillance case definitions for human infection with novel coronavirus \(nCoV\) \(external link\)](#)
5. [WHO: laboratory testing for 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) in suspected human cases \(external link\)](#)
6. [WHO: clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus \(nCoV\) infection is suspected \(external link\)](#)
7. [WHO: home care for patients with suspected novel coronavirus \(nCoV\) infection presenting with mild symptoms and management of contacts \(external link\)](#)
8. [CDC: travelers' health - novel coronavirus in China \(external link\)](#)
9. [WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) travel advice \(external link\)](#)
10. [WHO: infection prevention and control during health care when novel coronavirus \(nCoV\) infection is suspected \(external link\)](#)
11. [CDC: interim guidance for healthcare professionals \(external link\)](#)
12. [CDC: interim clinical guidance for management of patients with confirmed 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) infection \(external link\)](#)
13. [CDC: interim health care infection prevention and control recommendations for patients under investigation for 2019 novel coronavirus \(external link\)](#)
14. [CDC: interim guidance for implementing home care of people not requiring hospitalization for 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) \(external link\)](#)
15. [CDC: information for laboratories \(external link\)](#)
16. [Public Health England: novel coronavirus \(2019-nCoV\) \(external link\)](#)
17. [Public Health England: coronavirus - latest information and advice \(external link\)](#)
18. [WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) technical guidance \(external link\)](#)
19. [WHO: advice on the use of masks the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus \(2019-nCoV\) outbreak \(external link\)](#)

20. [Chinese Center for Disease Control and Prevention: pneumonitis infected by novel coronavirus \(external link\)](#)
21. [Department of Health Australia: novel coronavirus 2019 \(2019-nCoV\) \(external link\)](#)
22. [European Centre for Disease Prevention and Control: novel coronavirus \(external link\)](#)
23. [Government of Canada: 2019 novel coronavirus \(external link\)](#)
24. [Ministry of Health Singapore: updates on 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) local situation \(external link\)](#)
25. [BMJ: coronavirus \(external link\)](#)
26. [WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) \(external link\)](#)
27. [WHO: novel coronavirus \(2019-nCoV\) advice for the public \(external link\)](#)
28. [CDC: 2019 novel coronavirus, Wuhan, China \(external link\)](#)

Ключові статті

Посилання

1. National Health Commission of the People's Republic of China. Update on pneumonia of new coronavirus infection as of 24:00 on February 3. Feb 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
2. World Health Organization. Novel coronavirus (2019-nCoV). Situation report -14. 03 Feb 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
3. World Health Organization. Statement on the second meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee regarding the outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV). 30 Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
4. World Health Organization. Pneumonia of unknown cause – China. Disease outbreak news. Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
5. World Health Organization. Novel coronavirus - China. Disease outbreak news: update. Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
6. Ji W, Wang W, Zhao X, et al. Homologous recombination within the spike glycoprotein of the newly identified coronavirus may boost cross-species transmission from snake to human. J Med Virol. 2020 Jan 22. [Тезиси доповіді](#)
7. National Health Commission of the People's Republic of China. Top expert: disease spread won't be on scale of SARS. Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
8. Phan LT, Nguyen TV, Luong QC, et al. Importation and human-to-human transmission of a novel coronavirus in Vietnam. N Engl J Med. 2020 Jan 28 [Epub ahead of print]. [Повний текст](#)
9. Centers for Disease Control and Prevention. CDC confirms person-to-person spread of new coronavirus in the United States. 30 Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
10. Li, Q, Guan X, Wu P, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus–infected pneumonia. N Engl J Med. 2020 Jan 29 [Epub ahead of print]. [Повний текст](#)
11. Rothe C, Schunk M, Sothmann P, et al. Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany. N Engl J Med. 2020 Jan 30 [Epub ahead of print]. [Повний текст](#)
12. World Health Organization. Surveillance case definitions for human infection with novel coronavirus (nCoV). Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
13. Centers for Disease Control and Prevention. 2019 novel coronavirus. Interim guidance for healthcare professionals. Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)
14. World Health Organization. Novel coronavirus (2019-nCoV) situation report - 6. 26 Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)

15. Chen N, Zhou, Dong, X, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. Lancet. 2020 Jan 29 [Epub ahead of print]. [Повний текст](#)

16. Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020 Jan 24. pii: S0140-6736(20)30183-5 [Epub ahead of print]. [Повний текст](#)

17. World Health Organization. Novel coronavirus (2019-nCoV). Situation report -8. 28 Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)

18. National Health Commission of the People's Republic of China. Strictest measures enacted to contain viral pneumonia. Jan 2020 [internet publication]. [Повний текст](#)

19. Wang C, Horby PW, Hayden FG, et al. A novel coronavirus outbreak of global health concern. Lancet. 2020 Jan 24. pii: S0140-6736(20)30185-9 [Epub ahead of print]. [Повний текст](#)

Відмова від відповідальності

Ці матеріали передбачені для медичних працівників, які знаходяться за межами Сполучених Штатів Америки та Канади. BMJ Publishing Group Ltd («BMJ Group») намагається упевнитися в тому, що зазначена інформація достовірна та оновлена, але ми не гарантуємо, що це і не наші ліцензіари, які надають певне наповнення поєднане або інакше доступне з наших інформативних матеріалів. BMJ Group не захищає або підтверджує використання будь-якого препарату або терапії, яка міститься тут, але при цьому не діагностує пацієнтів. Медичні працівники повинні використовувати свої власні професійні оцінки в використанні цієї інформації та турботі за своїми пацієнтами, а інформація в цьому документі не повинна розглядатися як заміна цьому.

Ця інформація не призначена для передбачення всіх можливих методів діагностики, лікування, курсу реабілітації, медичних препаратів або яких - небудь протипоказань та побічних ефектів. Крім того, такі стандарти та методи в зміні медичних засобів, згідно нових доступних даних, Вам потрібно консультуватися з великою кількістю джерел. Ми суворо рекомендуємо, щоб користувачі самостійно перевіряли встановлений діагноз, методи лікування, наступні спостереження та переконувались, що це слушно для Вашого пацієнта у Вашому регіоні. Крім того, щодо рецептурних препаратів, рекомендується перевіряти лист інформації про продукт, який супроводжує кожен препарат, для перевірки умов використання та ідентифікування будь-яких змін в схемі застосування або протипоказання, особливо якщо препарат який буде прийматися новий, використовується нечасто або має вузький терапевтичний діапазон. Ви повинні завжди перевіряти, що лікарські засоби, на які посилаються, ліцензовані для зазначеного використання та у встановлених дозах у вашому регіоні. Ця інформація надана, «як» підстава та в повному обсязі, дозволеному законом, BMJ Group та її ліцензіари приймають на себе відповідальності за будь - який аспект охорони здоров'я, яким керують за підтримки цієї інформації або будь-якого іншого використання цієї інформації.

Повна інформація [Правила та вимоги веб-сайту](#)

Контакти

+ 44 (0) 207 111 1105
support@bmj.com

BMJ
BMA House
Tavistock Square
London
WC1H 9JR
UK

BMJ Best Practice

Учасники:

// Автори:

Editorial Team,

BMJ Publishing Group

ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ІНФОРМАЦІЇ: This overview topic has been peer reviewed by Ioannis P. Kioumis, MD, PhD (Associate Professor in Pulmonary Medicine, Infectious Diseases, Thessaloniki, Greece); Chad J. Achenbach, MD, MPH (Assistant Professor of Medicine, Infectious Diseases, Chicago, IL); and Catia Cilloniz, MSc, PhD (Post-doctoral Research, Pneumology Department, Barcelona, Spain).