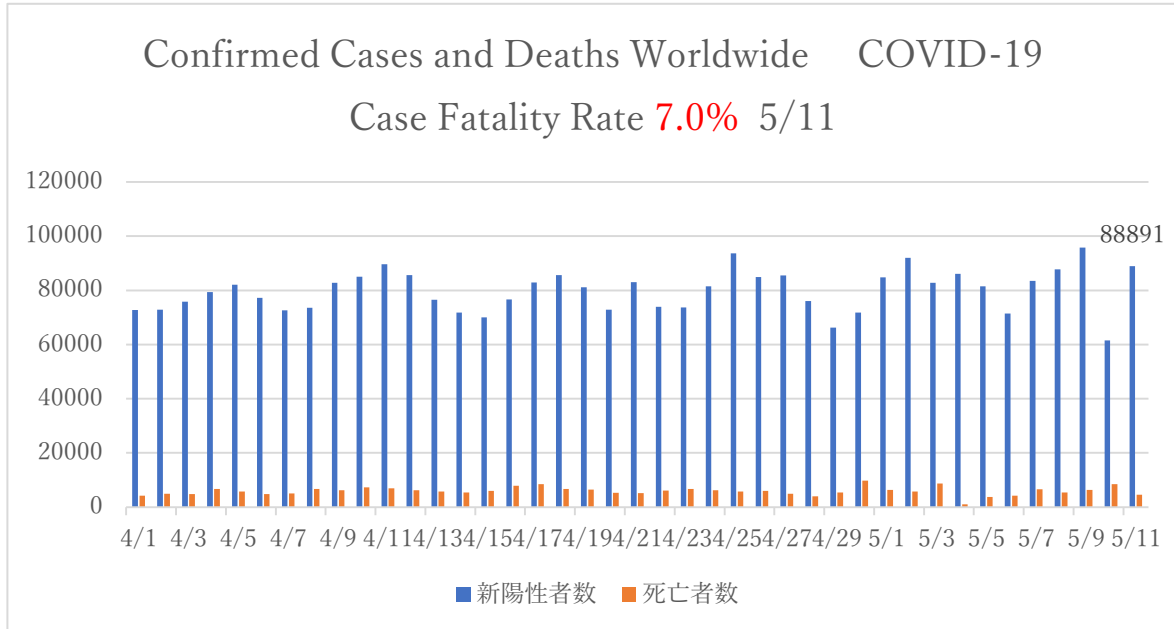


**Thông tin về COVID-19, No.5, Ngày 21 tháng 5 năm 2020**

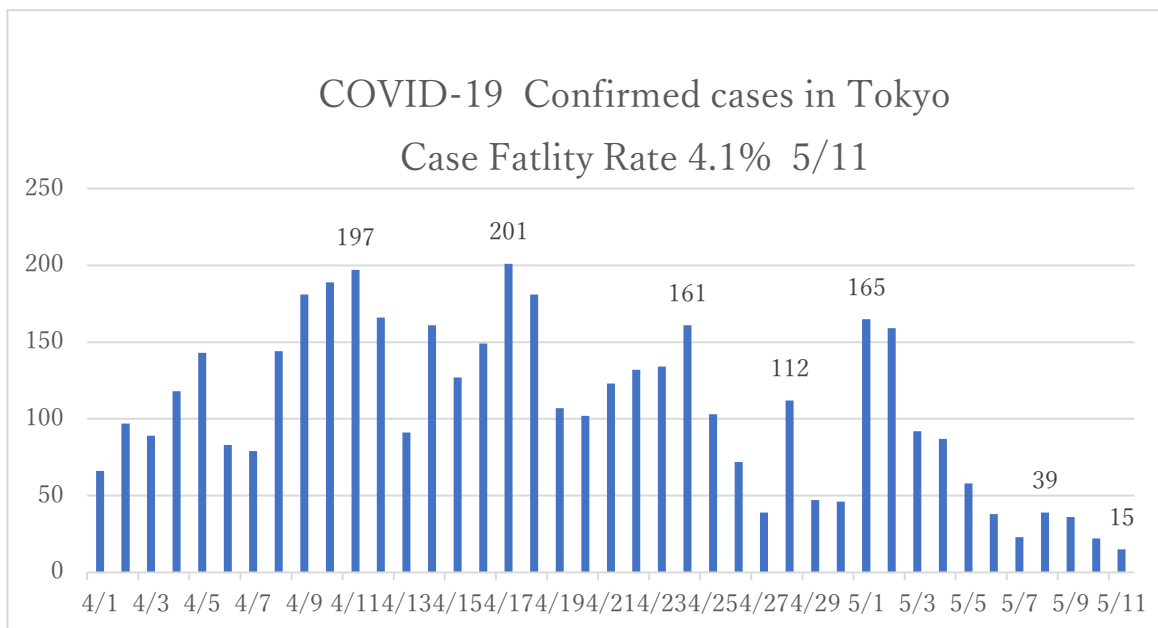
**1. Tình hình lây nhiễm Virut Corona chủng mới của Thế Giới và Nhật Bản.**

Số người mới phát hiện dương tính vì lây nhiễm Virut Corona chủng mới (Theo báo cáo của WHO)



- Trên Thế Giới số người dương tính mới, hàng ngày vẫn thế, vượt quá 80,000 người, không hề giảm.
- Tại Châu Âu như Ý, Pháp, Đức, là những nước có tỷ lệ tăng cao hơn tháng trước, thì tỷ lệ tăng đang giảm. Hiện tại, ở Nga, hàng ngày có hơn 10,000 số người dương tính mới, có thể cho rằng đang xảy ra bùng phát lây nhiễm.

Số người mới phát hiện dương tính vì lây nhiễm Virut Corona chủng mới (Theo báo cáo của Tokyo)



- Trên quy mô toàn Quốc và Tokyo, số người dương tính mới ngày càng giảm một cách rõ ràng. Có thể cho rằng đã có hiệu quả của việc tự giãn cách xã hội dựa theo Tuyên bố tình trạng khẩn cấp. Tuy nhiên, vì đang trong kỳ nghỉ liên tiếp, việc quan sát kết quả của hai tuần sau kỳ nghỉ là điều quan trọng. Chính phủ Nhật Bản đã kéo dài Tuyên bố tình trạng khẩn cấp đến cuối tháng năm.

## 2. Thay đổi định nghĩa về Người tiếp xúc gần bệnh truyền nhiễm Virut Corona chủng mới,

Ngày 20 tháng 4: 「Người tiếp xúc gần」 là những người thuộc phạm vi dưới đây trong số những người đã tiếp xúc trong thời gian có thể truyền nhiễm (trong khoảng từ 2 ngày trước khi biểu lộ triệu chứng lâm nhiễm Virut Corona chủng mới đến ngày bắt đầu cách ly) của 「Bệnh nhân (Đã xác thực)」.

- ① Người cùng chung sống, hoặc tiếp xúc trong thời gian lâu (Bao gồm cùng trong xe hơi, trong máy bay...) với bệnh nhân (Đã xác thực).
- ② Người chăm sóc, điều trị hoặc chẩn đoán bệnh nhân (Đã xác thực) mà không có biện pháp phòng ngừa thích đáng.
- ③ Người có khả năng cao là đã trực tiếp tiếp xúc với chất ô nhiễm từ tiết dịch khí quản hoặc thể dịch... của bệnh nhân (Đã xác thực).
- ④ Khác: Người đã tiếp xúc với bệnh nhân (Đã xác thực) từ 15 phút trở lên ở cự ly có thể chạm tay (Khoảng 1 mét), không có biện pháp phòng ngừa lâm nhiễm cần thiết (Khẩu trang...) (Dựa vào từng trường hợp cụ thể về môi trường xung quanh và tình trạng tiếp xúc, từ đó phán đoán một cách tổng hợp về tính truyền nhiễm của bệnh nhân).

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/diseases/ka/corona-virus/2019-ncov.html>

## 3. Vắc-xin và thuốc điều trị của Virut Corona chủng mới

- Trong đối sách bệnh truyền nhiễm Virut Corona chủng mới có phòng ngừa và điều trị. Về phòng ngừa thì hiệu quả nhất và quan trọng là Vắc-xin, tiêm và truyền Vắc-xin sẽ phòng ngừa được việc bị phát bệnh. Thuốc điều trị là để tiêm sau khi có triệu chứng, qua đó có thể làm nhẹ triệu chứng, phòng ngừa bệnh không bị trở nên nghiêm trọng, giảm thiểu tử vong do bệnh truyền nhiễm.
- Thử nghiệm lâm sàng để phê duyệt Vắc-xin và thuốc điều trị có 3 bước từ giai đoạn 1(Phase 1) đến giai đoạn 3 (Phase 3). Giai đoạn 1 là dùng thuốc cho một số ít người khỏe mạnh để xác nhận tính an toàn, giai đoạn 2 là dùng cho một số ít bệnh nhân để xác nhận tính hữu dụng và tác dụng phụ, giai đoạn 3 là dùng cho nhiều bệnh nhân để xác nhận tính hữu dụng và tác dụng phụ. Quá trình này về mặt luân lý đạo đức phải được thực hiện đúng.

(Vắc-xin)

- Tại thời điểm ngày 13 tháng 4, theo Tổ chức Y tế Thế Giới thì có tới 70 loại Vắc-xin Virut Corona chủng mới đang được nghiên cứu trên toàn Thế Giới, trong đó có 3 loại đã được thử nghiệm lâm sàng, được cho rằng là có triển vọng.
- Thứ nhất là Vắc-xin do Viện nghiên cứu của Hồng-Kông và của Bắc Kinh Trung Quốc cùng nghiên cứu phát triển, hiện nay đang thử nghiệm lâm sàng giai đoạn 2.
- Thứ hai là Vắc-xin mRNA 「mRNA-1273」 do Viện nghiên cứu vệ sinh Quốc Gia Hoa Kỳ (NIH) phát triển,

đang trong thử nghiệm lâm sàng giai đoạn 1.

- Thứ ba là Vắc-xin DNA 「INO-4800」 do Viện dược phẩm INOVIO của Mỹ phát triển, đang trong thử nghiệm lâm sàng giai đoạn 1.
- Về cơ bản, để xác nhận tính hữu dụng và tác dụng phụ qua nhiều bệnh nhân, việc thực hiện đến giai đoạn 3 là cần thiết, được cho rằng đến khi có thể sử dụng trên thực tế cần một khoảng thời gian trên 1 năm. (Thuốc điều trị)
- Thuốc điều trị Virut Corona chủng mới tại thời điểm hiện nay hiệu quả chưa được xác nhận một cách khoa học. Tuy nhiên về thuốc của các bệnh khác, thuốc đang trong quá trình phát triển, trên Thế Giới ít nhất cũng có 109 trường hợp đang tiến hành thử nghiệm lâm sàng. Trong đó được cho rằng có triển vọng là Remdesivir và Favipiravir.
- Remdesivir vốn là thuốc kháng Virut, được phát triển làm thuốc điều trị bệnh sốt xuất huyết Ebola, là một thuốc được coi là có triển vọng nhất là thuốc để điều trị COVID-19. Nhưng tại Trung Quốc đang được thử nghiệm lâm sàng, và ngày 29 tháng 4 đã có báo cáo lần 1 trên Lancet trực tuyến rằng, qua Remdesivir đã không có được kết quả là có thể hồi phục nhanh.
- Mặt khác, vào ngày 29 tháng 4, Viện nghiên cứu vệ sinh Quốc Gia Hoa Kỳ (NIH) đã chỉ ra rằng, qua việc dùng thuốc kháng Virut Remdesivir có thể phục hồi các bệnh nhân nhập viện vì bệnh viêm phổi do Virut Corona chủng mới đã được cải thiện, và qua Remdesivir tỷ lệ tử vong cũng có xu hướng giảm.
- Favipiravir (Avigan) là thuốc kháng Virut cảm cúm đã được phê duyệt tại Nhật Bản vào năm 2014, là thuốc kiềm chế sự sinh sôi nảy nở của Virut, thông qua RNA polymerase là enzyme (Tổ chất xúc tác) sẽ làm cản trở việc sao chép gen di truyền của Virut cảm cúm. Được nói rằng cũng có hiệu quả đối với sốt xuất huyết Ebola. Tuy nhiên cần nhiều lượng hơn Remdesivir, có khả năng gây dị dạng cho trẻ em nên không thể dùng cho người có bầu. Hiện tại tại Nhật Bản đang được thực hiện thử nghiệm lâm sàng.
- Ngoài ra nhiều loại thuốc cũng đang được nghiên cứu phát triển, nhưng vẫn đang ở trạng thái chưa có gì chắc chắn. Hiện tại, hơn 100 Quốc Gia, cùng cộng tác đang thực hiện thử nghiệm lâm sàng để tìm ra thuốc điều trị hiệu quả cho COVID-19 (solidarity clinical trial for COVID-19)

#### **Tham khảo:**

- Vắc-xin Corona chủng mới, 3 loại trong thử nghiệm lâm sàng giai đoạn một, trên Thế Giới 70 loại đang trong nghiên cứu phát triển (WHO)  
<https://www.bloomberg.co.jp/news/articles/2020-04-13/Q8PR5QT1UM1401>
- Tổng hợp động hướng phát triển thuốc điều trị, Vắc-xin Virut Corona chủng mới 【COVID-19】 (UPDATE ngày 24 tháng 4) AnswersNews – Hiểu rõ Tin tức nóng bỏng trong ngành sản xuất dược phẩm.  
<https://answers.ten-navi.com/pharmanews/17853/>
- A randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial.  
<https://marlin-prod.literatumonline.com/pb-assets/Lancet/pdfs/S0140673620310229.pdf>  
Wang et al., Remdesivir in adults with severe COVID-19: Công khai trực tuyến Lancet ngày 29 tháng 4
- Phát ngôn thông tin Corona chủng mới của Ông Yamanaka Shinya :  
<https://www.covid19-yamanaka.com/cont4/23.html>
- Favipiravir versus Arbidol for COVID-19: A Randomized Clinical Trial

Người chịu trách nhiệm về thông tin : Nakasa Tamosu.

Đồng trách: Đại diện SHARE, MD

### ◆ Đối ứng với trường hợp có triệu chứng cảm lạnh.

- 1) Trường hợp sốt từ 37.5 độ trở lên, tránh đi khám sớm, nghỉ dưỡng ở nhà.
- 2) Tránh đi ra ngoài khi không cần thiết vv...
- 3) Trường hợp có cảm giác mệt mỏi nghiêm trọng, khó thở, không ra nước tiểu thì lập tức liên lạc đến Trung tâm tư vấn Người tiếp xúc gần. Người về từ nước ngoài.

▶ [https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html)

<Information for multilingual support call>

▶ [https://share.or.jp/english/news/covid-19\\_information\\_for\\_foreigners\\_b#multi](https://share.or.jp/english/news/covid-19_information_for_foreigners_b#multi)

- 4) Người cao tuổi, người có bệnh tiềm ẩn, phụ nữ mang thai, nếu triệu chứng kéo dài trên 2 ngày gọi điện thoại đến Trung tâm tư vấn Người tiếp xúc gần. Người về từ nước ngoài.
- 5) Nếu triệu chứng kéo dài trên 4 ngày, gọi điện thoại đến Trung tâm tư vấn Người tiếp xúc gần. Người về từ nước ngoài.

### ◆ Đối sách.

- 1) Tránh những nơi kín thông gió kém (không gian khép kín).
- 2) Tránh những nơi đám đông có nhiều người tụ tập.
- 3) Tránh những tình huống mật thiết nói chuyện kề cận hay lên tiếng.



新型コロナウイルス感染下における  
外国にルーツがある人々への支援活動応援助成

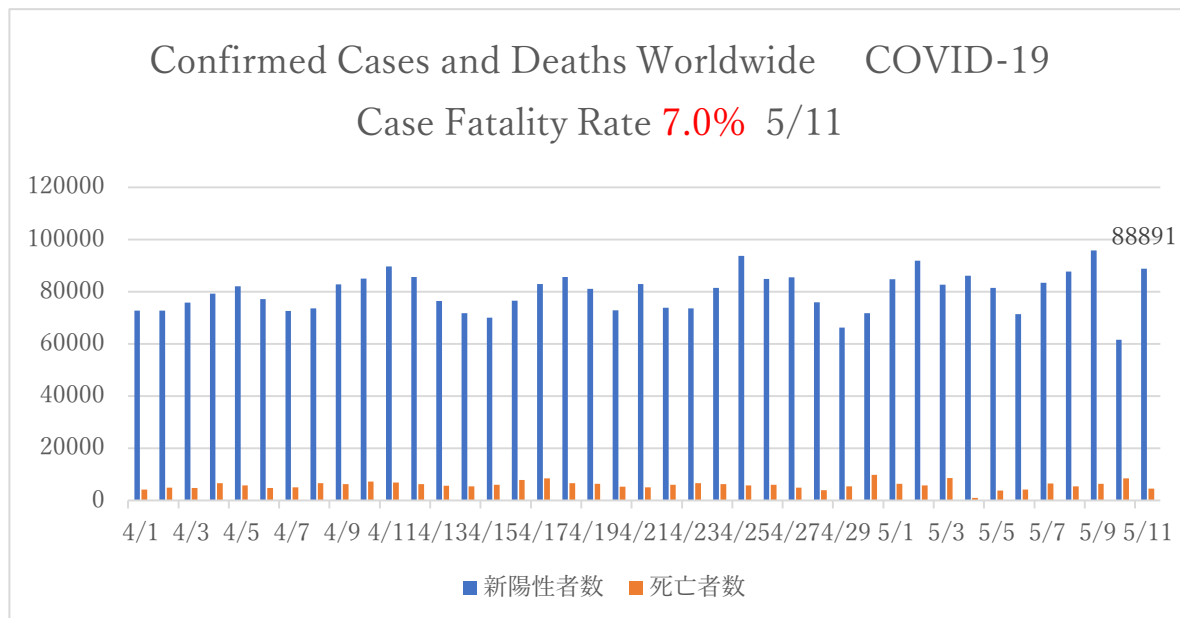
三菱財団 × 中央共同募金会



社名: ウェスレー財団  
Wesley Foundation  
支援企業

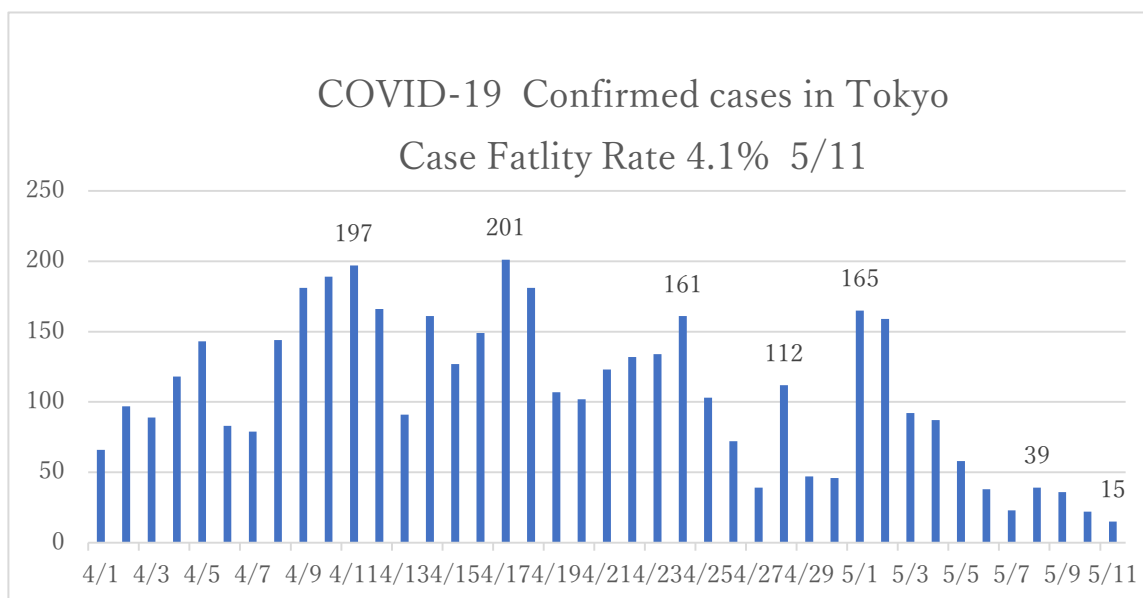
### 1. 世界と日本の新型コロナウイルス感染症状況

新型コロナウイルス感染症新規陽性者数 (WHO レポートより)



- ・ 世界的な新規陽性者数は、毎日相変わらず、8万人を超えており、減少はしていない。
- ・ ヨーロッパでは、1か月前は増加率が高かったイタリア、フランス、ドイツの増加率が減少している。現在では、ロシアが毎日1万人以上の新規陽性者が出ており、感染爆発を起こしていると考えられる。

新型コロナウイルス感染症新規陽性患者数 (東京都のレポートより)



- ・ 全国規模及び東京において、明らかに毎日の新規陽性者数は減少しつつある。緊急事態宣言による外出自粛の成果は出ていると考えられる。ただし、連休中だったということもあり、連休明け、2週間のデータの観察が重要である。日本政府は、緊急事態宣言を5月末まで延長した。

## 2. 新型コロナウイルス感染症 濃厚接触者の定義の変遷

4月20日：「濃厚接触者」とは、「患者（確定例）」の感染可能期間（新型コロナウイルス感染症を疑う症状を呈した2日前から隔離開始までの間）に接触した者のうち、次の範囲に該当する者である。

- ① 患者（確定例）と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があった者
- ② 適切な感染防護無しに患者（確定例）を診察、看護若しくは介護していた者
- ③ 患者（確定例）の気道分泌液もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者
- ④ その他：手で触れることの出来る距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策なし（マスク等）で、「患者（確定例）」と15分以上の接触があった者（周辺の環境や接触の状況等個々の状況から患者の感染性を総合的に判断する）。

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/diseases/ka/corona-virus/2019-ncov.html>

## 3. 新型コロナウイルスのワクチンと治療薬

- ・ 新型コロナウイルス感染症対策には、予防と治療がある。予防に一番効果があり重要なのがワクチンであり、これを接種・投与することにより、発症を防ぐことができる。治療薬は、症状が出た後に投与することにより、症状を軽減、重症化を防ぐことができ、感染症による死亡を減少させることができる。
- ・ ワクチンや治療薬を認可するための臨床試験には、第1相（フェーズ1）から第3相（フェーズ3）までのステップがある。第1相は少人数の健康成人への投与による安全性の確認、第2相は少人数の患者さんへの投与による有効性と副作用の確認、第3相は多数の患者による有効性と副作用の確認である。これを倫理的に正しく実施されなければならない。

（ワクチン）

- ・ 4月13日現在、世界保健機関（WHO）によると、世界で開発中の新型コロナウイルスワクチンは70種類に上り、うち3つは既に臨床試験が行われており、有望とされている。
- ・ 第1番目が中国の香港と北京の研究所が共同開発したワクチンで、第2相が実施されている。
- ・ 第2番目が米国立衛生研究所（NIH）が開発したmRNAワクチン「mRNA-1273」であり、第1相が実施されている。
- ・ 第3番目が米イノビオ・ファーマシューティカルズが開発したDNAワクチン「INO-4800」で第1相が実施されている。
- ・ 基本的には、多数の患者による有効性と副作用の確認のための第3相まで実施することが必要であり、実際に使用できるまでには1年以上の期間が必要であると考えられる。

（治療薬）

- ・ 新型コロナウイルスの治療薬としては、現時点では効果が科学的に確認されたものはない。しかし、他の病気の薬や、開発中の薬について、世界中で少なくとも109件の臨床試験が進行している。その中で有望なのが、レムデシビルとファビラビルと言われている。
- ・ レムデシビルはもともとエボラ出血熱の治療薬として開発されていた抗ウイルス薬であり、COVID-19の治療薬として最も有望視されている薬剤の1つである。中国における臨床試験が実施されており、4月29日のオンラインのランセットに第1報が報告されたが、レムデシビルによっても、回復が早くなるという結果は得られなかった。
- ・ 一方、同じ4月29日に米国立衛生研究所（NIH）は、抗ウイルス薬・レムデシビルの投与により、新型

コロナウイルスによる肺炎で入院した患者の回復が改善、レムデシビルの投与により、死亡率が低下する傾向も示されたとしている。

- ・ ファビピラビル（アビガン）は 2014 年に日本で承認された抗インフルエンザウイルス薬で、インフルエンザウイルスの遺伝子複製酵素である RNA ポリメラーゼを阻害することでウイルスの増殖を抑制する薬剤である。エボラ出血熱にも効果があると言われている。しかしながらレムデシビルより多くの量が必要となり、子どもに奇形を起こす可能性があるため妊婦には使えない。現在、日本において臨床試験が実施されている。
- ・ 他にも多くの薬剤が研究開発されているが、まだ、決定的なものは出ていない状態である。現在、100 以上の国が、効果的な治療薬を探すための臨床試験（solidarity clinical trial for COVID-19）を共同で行っている。

参照：

- ・ 新型コロナワクチン、3種が臨床試験段階－世界で70種開発中（WHO）  
<https://www.bloomberg.co.jp/news/articles/2020-04-13/Q8PR5QT1UM1401>
- ・ 新型コロナウイルス 治療薬・ワクチンの開発動向まとめ【COVID-19】(4月24日 UPDATE)AnswersNews - 製薬業界で話題のニュースがよくわかる  
<https://answers.ten-navi.com/pharmanews/17853/>
- ・ A randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial.  
<https://marlin-prod.literatumonline.com/pb-assets/Lancet/pdfs/S0140673620310229.pdf>  
Wang et al., Remdesivir in adults with severe COVID-19: Lancet 4月29日オンライン公開
- ・ 山中伸弥による新型コロナ情報発信：<https://www.covid19-yamanaka.com/cont4/23.html>
- ・ Favipiravir versus Arbidol for COVID-19: A Randomized Clinical Trial  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.17.20037432v2>

Tamotsu Nakasa シェア共同代表 MD

## ◆ 感冒用症状があった場合の対応

- 1) 37.5度以上の熱がある場合には、早期の受診を控え自宅療養する。
- 2) 不用意な出勤等の外出を避ける。
- 3) 倦怠感が強く、呼吸が苦しい、尿が出ない場合には、すぐに帰国者・接触者相談センターに相談する  
▶[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html)  
<多言語での相談窓口情報>  
▶[https://share.or.jp/english/news/covid-19\\_information\\_for\\_foreigners\\_b#multi](https://share.or.jp/english/news/covid-19_information_for_foreigners_b#multi)
- 4) 高齢者、基礎疾患がある人、妊産婦は、2日間症状が続いたら、帰国者・接触者相談センターに相談する
- 5) 症状が4日以上続いたら、帰国者・接触者相談センターに相談する

## ◆ 対策

- 1) 密閉された換気の悪い場所（密閉空間）を避ける。
- 2) 多数が集まる密集場所を避ける。
- 3) 間近で会話や発生をする密接場面をさける。