

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**средняя общеобразовательная школа № 24**  
**ул. Макаренко, д. 14, г. Новочеркасск, Ростовская область**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ**

**Тема: «COVID-19. МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?»**

**Автор работы:**

**ДАНИЛЬЧЕНКО ЛИЛИЯ СЕРГЕЕВНА**

**Ученица 10-го класса**

**МБОУ СОШ № 24**

**Руководитель: Корсакова Любовь Александровна,**

**учитель географии и биологии МБОУ СОШ № 24,**

**I квалификационная категория**

**г.Новочеркасск**  
**2021 г.**

## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

Введение.

1. Основная часть «COVID-19. МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?»

1.1. Теории возникновения 2019-nCoV

1.2. Статистика заболеваний по странам и территориям

1.3. «ИСПАНКА» - родственница каронавируса?

1.4. Популярные мифы о COVID-19. Опровержения.

Заключение.

Список используемых источников

---

## **ВВЕДЕНИЕ**

Вирусные респираторные заболевания, такие как тяжелый острый респираторный синдром (SARS) и ближневосточный респираторный синдром (MERS), другие вирусные заболевания всегда представляют серьезную угрозу для людей. Впервые выявленный в конце декабря 2019 года новый коронавирус (2019-nCoV; SARS-CoV-2), который называется коронавирусной болезнью 2019 (COVID-19), поразил многие провинции Китая и многие страны мира. Вспышка вируса вызвала панику и чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения во всем мире, а число инфицированных людей продолжает расти. Однако причины и последствия COVID-19 остаются неизвестными.

В средствах мировых СМИ в последнее время появляется большое количество разносторонней информации об истории данного заболевания, о его источниках и способах распространения в мировом пространстве. Многие являются мифами, выдумками и откровенной ложью, вызывающими массовый психоз и панику населения.

Попытка разобраться - где правда, а где ложь легла в основу моей предпроектной идеи. Тема данного индивидуального проекта: «COVID-19. МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ?» не вызывает сомнения в её **актуальности**. Анализ статистики по фактам количества заболевания в мире, анализ фактов многочисленных разногласий в среде ученых, политиков, общественных деятелей свидетельствует о повышенном интересе к данной теме, следовательно об актуальности моего исследования.

В школьной программе курса «Биология» данная тема не рассматривается отдельной главой. В учебнике «Биология» нет сведений о таком вирусном заболевании как 2019-nCoV, следовательно, изучение данной проблемы может рассматриваться как **новизна** исследования в рамках школьной программы.

На современном этапе нельзя утверждать, что изучение истории 2019-nCoV и его последствий завершено. Степень изученности данной проблемы на начальном этапе исследования. В этой связи, первоначальными задачами моего проекта являются:

- поиск мифологических представлений о 2019-nCoV
- поиск реальных сведений о 2019-nCoV
- выяснение истории возникновения 2019-nCoV
- поиск ответа на вопрос COVID-19 это миф или реальность?

## **1.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ:**

### **1.1.Теории возникновения 2019-nCoV**

SARS-CoV-2, новый коронавирус из Китая, распространяется по миру, вызывая огромную реакцию, несмотря на низкий уровень заболеваемости за пределами Китая и Дальнего Востока. «В настоящее время в обращении находятся четыре распространенных коронавируса, которые вызывают миллионы случаев заболевания по всему миру.

Хотя, ученые до сих пор и не могут прийти к единому выводу, откуда взялся COVID-2019» (7), но стирая страновые границы, большинство из них объединялись, обвиняя во всех бедах Китай, считая, что наиболее вероятным очагом распространения COVID-2019 мог быть мокрый рынок в Ухане.

До сих пор достоверных сведений, откуда взялся новый коронавирус, как он распространяется и насколько опасен, у ученых недостаточно. Информационные источники заполняются всевозможными теориями - от фантастических до весьма правдоподобных:

- Коронавирус COVID-2019 - это новое биологическое оружие
- Коронавирус изучали в химической лаборатории в Ухане, откуда он и распространился по всему миру.
- Коронавирус начал свое шествие по планете с уханьского рынка Хуанань, где один гурман съел суп из летучей мыши.

#### **Теория №1 «МОКРЫЙ РЫНОК»**

Многие Ученые, обвиняют Китай по распространению COVID-2019. Они разделяют теорию, что наиболее вероятным очагом распространения этой инфекции мог быть мокрый рынок в Ухане. Там торгуют дикими животными и различными морскими животными. Первый пациент мог заразиться от летучей мыши. Но это всего лишь версия, которая пока не нашла окончательного подтверждения. Десятки ученых - вирусологов, микробиологов, инфекционистов - со всего мира отмечают, что до сих пор нет никаких доказательств, что власти Китая или США целенаправленно пустили SARS-CoV-2 в народ. Поэтому наиболее вероятным кажется теория, что COVID-2019 имеет природное происхождение и передался человеку от летучих мышей. Эксперты расходятся во мнениях, когда речь заходит о мокром рынке в Ухане как об источнике распространения нового коронавируса. Сторонники этой версии напоминают, что условия на рынке

антисанитарные. Кровь и требуха смывалась под ноги покупателям, а разделочные столы протирались одними и теми же грязными тряпками.

Однако противники этого опубликовали ответное исследование в научном издании *Lancet* (еженедельный рецензируемый общий медицинский журнал. Один из наиболее известных, старых и самых авторитетных общих журналов по медицине).

Там говорится, что треть первых заболевших (около 13 человек) не были на рынке в Ухане. Среди них был и первый пациент, у которого проявились симптомы нового коронавируса еще 1 декабря 2019 года. «Никакой эпидемиологической связи между первым пациентом и более поздними случаями заражения COVID-2019 не было найдено», - говорится в докладе (3).

## **Теория №2 «ЛАБОРАТОРИЯ»**

В начале февраля 2020 года два китайских исследователя опубликовали научную работу в журнале *Nature* (один из самых старых и авторитетных общенаучных журналов. Публикует исследования, посвящённые широкому кругу вопросов, в основном естественно-научной тематики), где утверждали, что эпидемии коронавируса предшествовал несчастный случай, который произошел в одной из двух биолaborаторий в Ухане. Этот научный центр располагается рядом с Уханьским «мокрым рынком» и специализируется на изучении летучих мышей и болезней, которые они переносят. Ученые утверждали, что геном COVID-2019 на 96% идентичен геному коронавируса, который содержится в организме рукокрылых (4).

Профессор химической биологии Университета Рутгерса Ричард Эбрайт - один из сторонников несчастного случая в китайской лаборатории, склонен считать, что кто-то из сотрудников исследовательского центра мог случайно заразиться и стать разносчиком инфекции. Или вирус был искусственно доработан в стенах биолaborатории и приобретен одним из лаборантов по неосторожности (12).

Только подтвердить эти теории или опровергнуть нет никакой возможности. Большинство экспертов подвергли жесткой критике эти версии. Они назвали это исследование теорией заговора и упрекнули китайских ученых в запугивании людей. В своем опровержении специалисты утверждали, что коронавирус возник в дикой природе, как и большинство других патогенов. «Мы давно убеждены, что COVID-2019 произошел от летучих мышей», - отмечает глава некоммерческой медицинской организации EсоHealth Alliance Питер Дасзак, многолетний исследователь и первооткрыватель новых инфекций, уже более 10 лет работающий в Китае. «Мы только не знаем, какой конкретно вид летучих мышей является переносчиком этого коронавируса. И не можем сказать,

сколько еще таких вирусов может передаваться человеку в будущем»(1). Против этой научной работы выступили власти КНР и руководство самой биологической лаборатории. «Мы должны прислушаться к профессиональным и научным заключениям. ВОЗ неоднократно говорила, что следует избегать увязки вирусов с конкретными расами, национальностями или географическими районами», - заявил заместитель министра иностранных дел Китая Ло Чжаохуэй (10).

### **Теория №3 «ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ ЖИВОТНЫЕ»**

Ученые сейчас пытаются проследить путь вируса от летучей мыши до человека. Не исключено, что между ними было еще одно животное - промежуточное.

Питер Дасзак считает, что летучая мышь могла заразить кого-то из домашнего скота. И уже мясо этого животного оказалось на прилавке уханьского рынка Хуанань. Неслучайно среди первых заболевших были продавцы, торговавшие свининой, говядиной и мясом птицы. «Для человека, который впервые оказался в Китае и отправился на мокрый рынок, это шок - увидеть клетки с дикими животными, составленные друг на друга, и где на полу куча кишок», - отмечает Дасзак. «Пока ты идешь между рядами, скользишь на фекалиях и лужах крови. Пока взрослые работают за прилавками, их дети безмятежно играют рядом с ними» (1).

Профессор Лондонского зоологического общества Эндрю Каннингем отмечает, что «мокрые рынки - идеальное место для появления зоонозных инфекций, распространение которых участилось за последние 30 лет». «Пойманные дикие животные, которых держат в клетках в одном месте, пребывают в жутком стрессе. Находясь в непосредственном контакте с человеком, они могут стать опасной «вирусной фабрикой», которую убивают в негигиенических условиях», - говорит Эндрю Каннингем (7). Однако есть эксперты, которые предлагают еще одну версию: источником вспышки коронавирусной инфекции могли стать фермеры. «В организме летучих мышей коронавирус содержится в кишечнике и фекалиях (гуано)», - поясняет профессор микробиологии Колумбийского университета Винсент Раканьелло. «Если вы зайдете в пещеру с летучими мышами, то увидите, что она вся покрыта гуаном. А многие фермеры собирают гуано и используют в качестве удобрения из-за содержания азота и фосфора». Раканьелло предполагает, что после того, как фермер или его помощник заразился, он отправился в Ухань, распространяя инфекцию уже среди людей. Вопрос распространения нового коронавируса возвращает ученых почти на 20 лет назад, когда бушевала эпидемия атипичной пневмонии. Тогда считалось, что вирус передался от летучей мыши к

промежуточному животному - циветте или виверре (представитель семейства кошачьих). Именно циветты заразили человека на рынке в Китае в 2002 году.











Но исследование, проведенное в 2013 году и подкрепленное последующим экспериментом 2017 года, показало, что коронавирус SARS мог передаваться напрямую от летучей мыши человеку (8).



## 1.2. Статистика заболеваний по странам и территориям

Как видим из главы 1.1. - официальные теории возникновения COVID-2019 действительно указывают на то, что родиной заболевания является Китай. Логично предположить, что в стране, занимающей первое место в мире по численности населения и максимальной плотности населения должно быть и первое место по числу заболевших этим опасным вирусным заболеванием, которое передается как воздушно-капельным путем, так и при тактильном контакте.

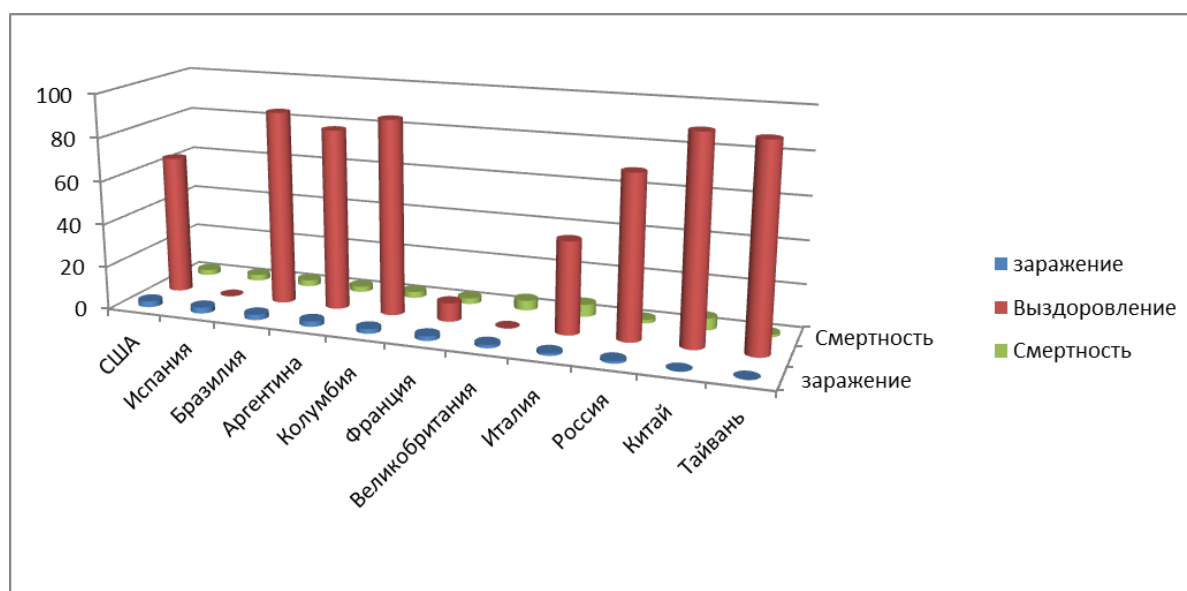
Анализ статистических данных числа заболевших и умерших от COVID-2019 по 250 странам мира не дает основания считать, что именно Китай является виновником зарождения опасного заболевания.

Из ниже приведенной таблицы отчетливо видно, что Китай не входит даже в первую десятку стран, где пандемия COVID-2019 охватила максимальное количество людей, проживающих в той или иной стране (19) .

| Страны и территории / численность населения/плотность населения  | Заражено          | % от численности населения | Выздоровление.    | % от численности зараженных | Умерло           | % от численности зараженных |
|--|-------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|
| <b>7 844 891 877</b> // Всего  | <b>46 487 530</b> | <b>0,59</b>                | <b>33 559 756</b> | <b>72</b>                   | <b>1 201 858</b> | <b>2.6</b>                  |
|  <b>1.США</b> / 335 007 851/34.8 на км <sup>2</sup>             | 9 402 717         | 2.8                        | 6 062 445         | 64,5                        | 236 077          | 2,5                         |
|  <b>2.Индия</b> / 1 402 227 603/426.6 на км <sup>2</sup>        | 8 184 082         | 0.6                        | 7 491 513         | 91,5                        | 122 149          | 1,5                         |
|  <b>3.Бразилия</b> / 218 237 212/25.6 на км <sup>2</sup>        | 5 535 605         | 2.5                        | 4 972 898         | 89,8                        | 159 902          | 2,9                         |
|  <b>4.Россия</b> / 146 621 509/8.6 на км <sup>2</sup>           | 1 636 781         | 1.1                        | 1 225 673         | 74,9                        | 28 235           | 1,7                         |
|  <b>5.Франция</b> / 65 969 974/120.1 на км <sup>2</sup>         | 1 367 625         | 2.1                        | 117 658           | 8,6                         | 36 788           | 2,7                         |
|  <b>6.Испания</b> / 45 633 707/90.3 на км <sup>2</sup>          | 1 264 517         | 2.8                        | н/д               | н/д                         | 35 878           | 2,8                         |
|  <b>7.Аргентина</b> / 45 888 371/16.5 на км <sup>2</sup>        | 1 166 924         | 2.5                        | 973 939           | 83,5                        | 31 002           | 2,65                        |
|  <b>8.Колумбия</b> / 50 834 348/44.5 на км <sup>2</sup>         | 1 074 184         | 2.1                        | 969 230           | 90,2                        | 31 314           | 2,9                         |
|  <b>9.Великобритания</b> / 66 932 736/ 274.8 на км <sup>2</sup> | 1 011 660         | 1.5                        | н/д               | н/д                         | 46 555           | 4,6                         |
|  <b>10.Мексика</b> / 136 653 207/ 69.6 на км <sup>2</sup>       | 924 962           | 0.7                        | 677 659           | 73,3                        | 91 753           | 9,9                         |

| Страны и территории / численность населения/плотность населения  | Заражено          | % от численности населения | Выздоровление.    | % от численности зараженных | Умерло           | % от численности зараженных |
|--|-------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|
| <b>7 844 891 877</b> // Всего  | <b>46 487 530</b> | <b>0,59</b>                | <b>33 559 756</b> | <b>72</b>                   | <b>1 201 858</b> | <b>2,6</b>                  |
|  <b>13.Италия 60 042 169/ 199.3 на км<sup>2</sup></b>                           | 679 430           | 1.1                        | 289 426           | 42,6                        | 38 618           | 5,7                         |
|  <b>56.Китайская Народная Республика 1 414 740 579/ 147.4 на км<sup>2</sup></b> | 85 997            | 0,006                      | 81 004            | 94,2                        | 4634             | 5,4                         |
|  <b>175.Китайская Республика (Тайвань) 23 716 437/655.3 на км<sup>2</sup></b>   | 558               | 0,002                      | 518               | 92,8                        | 7                | 1,25                        |

**Плотность населения Земли.** Общая площадь нашей планеты составляет 136 120 354 квадратных километров. Более 70% поверхности земли занято водами мирового океана, поэтому для расчётов плотности населения Земли используют сумму площадей всех государств в пределах их государственных границ. Согласно расчётам на начало 2020 года население Земли составляло приблизительно 7 844 891 877 человека. Таким образом, плотность населения Земли равна 57.0 человека на квадратный километр(15)



Из таблицы и диаграммы отчетливо видно:

- что в процентном соотношении числа заразившихся COVID-2019 к численности населения своей страны США и Испания разделили первое место, несмотря на то, что плотность населения Испании (90.3человек на кв.км) в 2,5 раза больше плотности населения США (34.8 человек на кв.км) ;
- что в процентном соотношении количество людей получивших выздоровление к числу заразившихся COVID-2019 лидируют Китай и Тайвань;
- что страны Европы (Италия, Франция и Великобритания) в процентном соотношении числа заразившихся COVID-2019 к численности населения своей страны



незначительно отстают от соседской страны Испании. Только в Италии есть положительная динамика к выздоровлению. Великобритания лидирует среди этих стран по показателям смертности, а Испания в Европе занимает второе место по этим же показателям, несмотря на то, что по плотности населения Испания (90,3 человек на кв.км) почти в 3 раза уступает Великобритании (274,8 человек на кв.км), в 2 раза Италии (199,3 человека на кв.км.) и в 1,5 раза Франции (120,1 человек на кв.км.)

Анализ приведенных в главе 1.2 объективных статистических данных дает основание **предположить**, что первоисточниками COVID-2019 могли стать 2 страны – Испания и Соединенный Штаты Америки, а Китаю не заслуженно предъявляют обвинение в распространении COVID-2019.

### **1.3. «ИСПАНКА» - родственница каронавируса?**

Ситуация, которую сейчас переживает человечество в связи с коронавирусом не новая. Опыт борьбы с пандемией уже имеется в медицинской практике. Эпидемия гриппа 1918–1919 годов, вошедшая в историю как «испанка», — опыт, самый близкий к тому, что происходит в мире в настоящее время. «Испанка» стала первой эпидемией глобального мира — пандемией, и ее распространению способствовала мировая война.

Испанский грипп или «испанка» был, самой массовой пандемией гриппа за всю историю человечества как по числу заразившихся, так и по числу умерших. Эпидемия длилась с января 1918 года по 1920 год. Как утверждает российский микробиолог, кандидат биологических наук, автор исследований по истории эпидемий чумы и других особо опасных инфекций М.В.Супотницкий «во всём мире испанкой было заражено не менее 550 миллионов человек (около 30 % населения планеты) (17):

Число умерших оценивают от 17 млн до 50—100 млн человек или 0,9—5,3 % населения Земли, что позволяет считать эту эпидемию одной из наиболее масштабных катастроф в истории человечества. Таким образом, летальность среди заражённых составила 3—20 %.

Эпидемия началась в последние месяцы Первой мировой войны. Считается, что причиной пандемии была антисанитария, плохое питание, скученность военных лагерей и лагерей беженцев (9).

По мнению М.В.Супотницкого первые больные появились в начале 1918 года в США, но грипп получил название «испанский». Причиной этого считают то обстоятельство, что военная цензура участвующих в Первой мировой войне стран не допускала сообщений о начавшейся в армии и среди населения эпидемии. В результате

нейтральная Испания первой из европейских стран публично объявила о пандемии заболевания в мае — июне 1918 года (17).

Но до сих пор нет окончательной версии о нахождении первоначального очага пандемии 1918 г. Название «испанская болезнь» не определяет места первого появления гриппозного заболевания, а указывает лишь страну, где эпидемия раньше всего была отмечена как явление, выходящее за рамки обычных гриппозных вспышек. Доказано, что в начале 1918 г. грипп был широко распространён в Китае. В январе и феврале эпидемия появилась в Америке, в апреле разразилась во Франции, и только в мае 1918 года в Испании, Италии. Заболеваемость гриппом в эти годы охватила все континенты Земли (кроме Антарктиды). В Японии в январе 1919 г. было до 20 млн больных (что составило 35 % населения) и 250 тыс. умерших от гриппа. В отдельных странах заболеваемость колебалась и охватывала от 20 до 80 % всего населения.

В мае 1918 года в Испании было заражено 8 миллионов человек или 39 % её населения (17). Вследствие технического прогресса транспортных средств болезнь распространилась очень быстро по всей планете. В некоторых странах на целый год были закрыты публичные места, суды, школы, церкви, театры, кино. В Прескотте (Аризона, США) были запрещены рукопожатия. В некоторых странах был введён военный режим.

За первые 25 недель Первой Мировой войны грипп унёс жизни 25 миллионов человек. Вымирали целые деревни от Аляски до Южной Африки. Были города, где не осталось ни одного здорового врача.

Первая волна пандемии происходила весной-летом 1918 года, и при ней количество летальных исходов было относительно небольшим. В августе 1918 года количество заболевших резко снизилось, что было принято за конец пандемии.

Вторая волна пандемии началась с осени 2018 года была с очень высокой летальностью.

Третья волна пандемии началась в феврале — марте 1919 года и также отличалась высокой летальностью. Она угасала постепенно, кое-где заболевания фиксировались ещё в июне и августе 1919 года.

Пандемия полностью прекратилась только в 1920 году. Современные учёные считают, что резкий рост смертности во время второй волны был вызван специфическими условиями Первой мировой войны: люди с лёгкой формой заболевания оставались дома, а те, у кого были серьёзные симптомы, собирались в

больницах и военных лагерях, что способствовало передаче вируса. Вызванные войной массовые скопления людей и антисанитария создали идеальные условия для того, чтобы вирус мутировал в особо агрессивные штаммы, которые распространились по всему миру (13).

В России эпидемия происходила во время Гражданской войны, одновременно с эпидемиями сыпного тифа и других инфекционных болезней. Из годового отчёта Наркомздрава РСФСР следует, что с августа 1918 года по весну 1919 года в Советской России «испанкой» переболел 1,09 млн. человек. Однако эта цифра, скорее всего, занижена, так как заболевшим с симптомами гриппа обычно ставили диагноз «тиф» (11).

В 1951 году Йохан Халтин (магистр микробиологии в Университете Айовы (США)) попытался выделить вирус гриппа 1918 года из тел жертв пандемии, захороненных в вечной мерзлоте в городке Бревиг-Мишн, штат Аляска, где во время пандемии 1918 года 72 из 80 жителей города погибли от «испанского» гриппа. В этих поисках Халтин не смог обнаружить тела жертв, содержащих целые вирусные частицы. Через 50 лет, в июле 1997 года после открытия нового способа извлечения генетической информации вирусов из тканей умерших, Йохан Халтин вернулся в Бревиг, получил разрешение на эксгумацию жертв «испанки», и, единолично работая киркой, на этот раз обнаружил полностью сохранившиеся останки полной женщины, жировая прослойка которой защитила её внутренние органы от разложения, учёный герметично упаковал её лёгкие и, вернувшись в Сан-Франциско, отправил по почте сотруднику Института молекулярной патологии армии США (AFIP) Джеффри Таубенбергеру (9). Именно этот образец позволил американским учёным в октябре 2002 года воссоздать генную структуру вируса «ИСПАНКИ» 1918 года, а 18 января 2007 года японский учёный Кобаса с соавторами сделал публикацию, что инфицированные обезьяны (*Macaca fascicularis*) демонстрировали классические симптомы пандемии 1918 года и умерли от расстройства в работе иммунной системы (2).

Главный инфекционист Минздрава России Владимир Петрович Чуланов сравнил коронавирус и испанку. Профессор кафедры инфекционных болезней медико-профилактического факультета Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, с первых дней борьбы с пандемией COVID-19 возглавляет рабочую группу по разработке временных методических рекомендаций для врачей по профилактике, диагностике и лечению новой

коронавирусной инфекции, он утверждает, что в распространении двух заболеваний наблюдаются определенные схожести. Он поясняет, что коронавирус и испанка — респираторные инфекции, которые передаются воздушно-капельным путем, что во многом и объясняет их общие черты. Но, к сожалению, Владимир Петрович не делает вывод о том, что эти два вирусных заболевания являются «родственниками».

#### **1.4. Популярные мифы о COVID-19. Опровержения.**

Австралийские исследователи из Университета Флиндерса, изучающие новый коронавирус, утверждают, что COVID-19 обладает уникальной способностью к инфицированию людей и что в природе таких вирусов не существует. Изучение коронавируса все больше указывает на его искусственное происхождение (14). По всей вероятности, людям, занимающимся искусственным выведением опасных заболеваний в биолaborаториях и использующих не чистоплотные политехнологии для создания массового психоза выгодно распространять всевозможные мифы о COVID-19.

**Миф 1** – кароновирс разнесла девушка, которая съела летучую мышь. В европейской прессе бытует мнение, что кароновирс появился из-за девушки, которая захотела полакомиться деликатесом - мясом летучей мыши с рынка Ухань. В соцсетях началось бурное обсуждение видео, на котором девушка азиатской внешности с аппетитом откусывает мясо летучей мыши, сидя в китайском ресторане. Но, данное видео было опубликовано задолго до появления вируса COVID-19, более того действие происходит не в Китае, а в Республике Палау. Это островное государство, ассоциированное с США, в Филиппинском море Тихого океана, расположенное в 800 км к востоку от Филиппин и к северу от Индонезии.

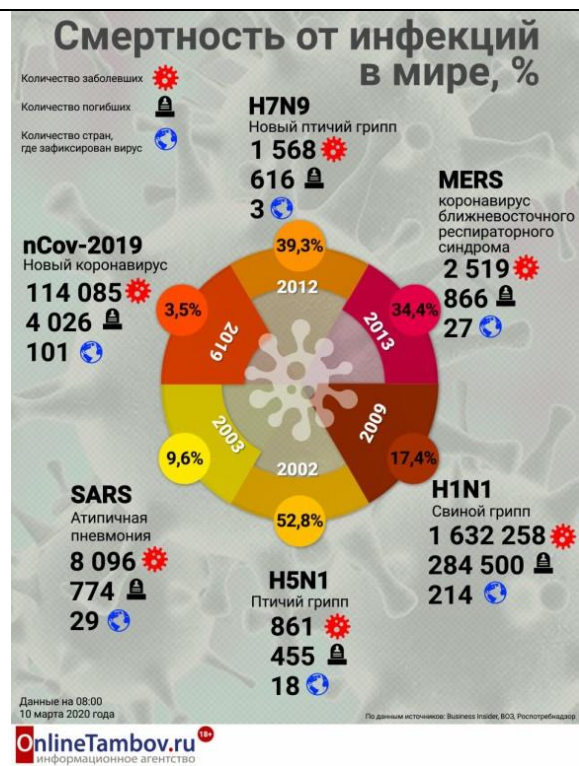
**Миф 2** – кароновирс передается через бананы. В странах СНГ в средствах массовой информации появилась информация, что COVID-19 передается через бананы. Несколько пациентов в китайских больницах умерли потому, что угощали друг друга бананами на которых присутствовал вирус. Специалисты утверждают, что передача вируса через бананы или любые другие фрукты не соответствует действительности. Напротив, врачи рекомендуют добавлять в рацион больше витаминов, а продукты растительного происхождения лучшие источники полезных веществ.

### Миф 3.

COVID-19 – самый мощный вирус гриппа XXI века. Это ложь!!! В XXI веке были более опасные вспышки вирусов. Например «Птичий» грипп, «Свиной» грипп, вирус Эбола.

Таблица основных данных по эпидемиям XXI века

| Название  | Первичный географический очаг    | Вирус   | % смертности числа заболевших |
|---|----------------------------------|---|-------------------------------|
| Атипичная пневмония (ТОРС - тяжелый острый респираторный синдром) | Провинция Гуандун (Китай)        | Коронавирус SARS-CoV                                      | 2002 г. 52,8%                 |
| Свиной грипп  | Мексика                          | Грипп H1N1  | 2009 г. 17,4%                 |
| Птичий грипп  | Южная и Восточная Азия           | Грипп H5N1 и H7N9   | 2003 г. 9,6%                  |
| Эбола   | Судан и Конго (Африка)           | Ebolavirus (четыре разновидности и, опасные для человека) | 2014 г. 90%                   |
| Ближневосточный респираторный синдром (БВРС)                      | Саудовская Аравия<br>Южная Корея | Коронавирус MERS-CoV                                      | 2012 - 15 34,4%               |
| COVID-19  | Провинция Ухань (Китай)          | Коронавирус SARS-CoV-2                                    | 2019 г. 3,5%                  |



**Миф 4** – каронавирус передается через интернет-посылки. Откровенная ложь. Для жизнедеятельности вируса ему необходим живой организм. В качестве которого необходимо тело человека или животного. Вне живого организма вирус COVID-19 погибает не более чем через 5 суток, не дойдя до адресата.

**Миф 5.** Заболеть COVID-19 — это смертный приговор. Это неправда. Около 81% людей, инфицированных коронавирусом, имеют легкие случаи COVID-19, согласно исследованию, опубликованному 18 февраля Китайским центром по контролю и профилактике заболеваний (CCDC). Около 13,8% сообщают о тяжелом заболевании, что означает, что у них одышка или им требуется дополнительный кислород, и около 4,7% находятся в критическом состоянии, что означает, что они столкнулись с дыхательной и полиорганной недостаточностью или септическим шоком. Актуальные данные позволяют предположить, что только около 2,3% людей, инфицированных COVID-19,

умирают от вируса. Причем чаще всего тяжелое состояние возникает у людей старшего возраста (старше 80 лет) или же имеющих серьезные заболевания (5).

Большинство заблуждений были порождены в разное время медиками и учеными, которые поторопились с выводами. Многие обыватели, например, до сих пор считают, что можно заразиться просто оказавшись в одном помещении с носителем вируса. В реальности радиус поражения составляет два метра, в замкнутом пространстве спасает соблюдение социальной дистанции (16).

В России популярно мнение, что прививка БЦЖ защищает от коронавируса, однако на сегодняшний день доказательств нет. Много надежд возлагается на ближайшее лето, так как есть мнение, что вирус не опасен в жарком и влажном климате. При этом ВОЗ утверждает, что коронавирус передается в любых климатических зонах. Очевидно, что до тех пор, пока ученые не соберут все разрозненные данные о COVID-19 и не сформулируют их в окончательном варианте, мы узнаем еще много новых мифов о болезни (18).

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

На основании проведенного информационного исследования по теме индивидуального проекта «COVID-19. Миф или реальность?» я пришла к выводам:

1. Степень изученности данной проблемы находится на не достаточном уровне. В этой связи, в мировых средствах массовой информации распространены не достоверные сведения, которые создают ситуации массового психоза и всеобщей паники.
2. Анализ статистических данных по фактам заболевших, умерших и получивших выздоровление свидетельствует о том, что COVID-19 это реальность.
3. COVID-19 это воссозданная генная структура вируса «ИСПАНКА» из зараженных вирусом «Испанского гриппа» клеток умершего человека в 1918 году. Вирус COVID-19 искусственно выведен в биологической лаборатории Института молекулярной патологии армии США.
4. Заказчиком создания нового вируса, как биологического оружия массового поражения и первоисточником распространения вирусной инфекции COVID-19 является не государство Китай, а США. Именно поэтому в Соединенных Штатах Америки наибольшее число заболевших и умерших.
5. COVID-19 не самое опасное вирусное заболевание XXI века, но необходимо ответственно относиться к советам и рекомендациям врачей. .



## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Бэй Ли, Хао-Жуй Си, Янь Чжу, Син-Лу Ян и др. // Обнаружение коронавирусов летучих мышей с помощью наблюдения и секвенирования нового поколения на основе зондирования. Доклад // сайт «Американское общество микробиологических журналов», 19 Декабря 2019 // <https://msphere.asm.org/content/5/1/e00807-19/article-info>).
2. Дарвин Кобаса, Стивен М. Джонс, Киоко Синья и др. // Аберрантный врожденный иммунный ответ при летальном заражении макак вирусом гриппа 1918 г. Доклад // сайт журнала «Nature Research», 18 января 2007 // <https://www.nature.com/articles/nature05495>).
3. Ты Ли доктор философии, Гарри Кэмпбэлл профессор и другие // Временная ассоциация внедрения и отмены немедикаментозных вмешательств с изменяющимся во времени числом воспроизводства (R) SARS-CoV-2: модельное исследование в 131 стране. Доклад // сайт журнала «THE LANCET», 22 октября 2020 // [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30785-4/fulltext#back-bib9](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30785-4/fulltext#back-bib9)
4. Цзюньфэн Пэн, Чуань Чэнь, Ми Чжоу и др. // Машинно-обучающий подход к прогнозированию риска обострения у пациентов с острым обострением хронической обструктивной болезни легких с клиническими показателями. Доклад // сайт журнала «Nature Research», 20 Февраля 2020 // <https://www.nature.com/articles/s41598-020-60042-1>
5. Rachael Rettner // 14 Мифов о коронавирусе, развенчанных наукой // сайт «Live Science», 14 июля 2020 // <https://www.livescience.com/coronavirus-myths.html>
6. Астахова А. // Век после «испанки» // Сайт медицинского журналиста Аллы Астаховой // Блог о здравоохранении, 3 мая 2018 // [alla-astakhova.ru](http://alla-astakhova.ru)
7. Берк Мария. История появления коронавируса похожа на генетический детектив // «Комсомольская Правда» - 8 апреля 2020 // <https://www.rostov.kp.ru/daily/27114/4193283/>
8. БЛОГ Винсента Раканьелло <https://www.virology.ws/about/>.
9. БЛОГ Супотницкий М.В. // Загадка "испанского" гриппа // <http://www.supotnitskiy.ru/stat/stat20.htm>
10. В МИД КНР заявили, что политики США своими высказываниями ухудшили отношения с Китаем // ТАСС, Пекин, 26 марта 2020 // <https://tass.ru/mezhdunarodnaya-panorama/8080691>.
11. Воронов В. // Корона российской инфекции // сайт газеты «Новая газета», 01.04.2020 // <https://novayagazeta.ru/articles/2020/04/01/84635-korona-rossiyskoy-infektsii>.
12. Деклан Батлер // Созданный вирус летучих мышей вызывает споры о рискованных исследованиях // сайт «Nature Briefing», 12 ноября 2015 // [https://www.nature.com/news/engineered-bat-virus-stirs-debate-over-risky-research-1.18787?WT.mc\\_id=TTWT\\_NatureNews&fbclid=IwAR0OHqbDXrULUNIQPsfjLpEx86eIrA-uvymQuBPdQIUtJ2KB9-KF7-g\\_M](https://www.nature.com/news/engineered-bat-virus-stirs-debate-over-risky-research-1.18787?WT.mc_id=TTWT_NatureNews&fbclid=IwAR0OHqbDXrULUNIQPsfjLpEx86eIrA-uvymQuBPdQIUtJ2KB9-KF7-g_M)
13. Зиганшина И. // «Испанка» была страшнее коронавируса: чему она нас может научить // сайт газеты «Новые Известия», 19 марта 2020 // <https://newizv.ru/news/society/19-03-2020/ispanka-byla-strashnee-koronavirusa-chemu-ona-nas-mozhet-nauchit>)
14. Иванов Н. // COVID-19 обладает уникальной способностью к инфицированию людей // сайт газеты «Мир новостей», 24 мая 2020 // <https://mirnov.ru/politika/sobytiya-v-mire/v-prirode-takih-virusov-ne-suschestvuet.html>)
15. Население Земли // информационный сайт «Счетчик населения Земли» // [https://countrymeters.info/ru/World#population\\_density](https://countrymeters.info/ru/World#population_density)

16. Столетний юбилей пандемии «испанки». Десять мифов // сайт LAHTA CLINIC, 17 декабря 2018 // <https://lahtaclinic.ru/uptodate/the-centenary-of-the-pandemic-spaniard-ten-myths/>
17. Супотницкий М. В. // Пандемия «испанки» 1918—1920 гг. в контексте других гриппозных пандемий и «птичьего гриппа» // сайт международного издания «THE GUARDIAN» // <https://www.theguardian.com/world/2018/sep/09/spanish-flu-pandemic-centenary-first-world-war>.
18. Нет, ребята, все не так. "Факты" о COVID-19, которые оказались обманом // <https://yandex.ru/turbo/anews.com/s/p/129941391-net-rebyata-vse-ne-tak-fakty-o-covid-19-kotorye-okazalis-obmanom/>
19. Пандемия COVID-19 и Хронология распространения COVID-19 // Википедия // [https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F\\_COVID-19](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F_COVID-19)