

A close-up photograph of a person wearing a yellow protective suit and a green respirator mask. The person's face is visible through the clear visor of the mask. The background is dark and out of focus.

Koronavirus

Vrasësi i padukshëm

John Abrams

Tabela e përmbajtjes

[PËRMBAJTJA](#)

[KORONAVIRUS | Vrasësi i padukshëm | John Abrams](#)

[PJESA E PARE | Sindromi i rëndë i frymëmarrjes akute
Coronavirus](#)

[PJESA E DYTE | Sindromi i rëndë i frymëmarrjes akute
Coronavirus 2](#)

[PJESA E TRETË | Coronavirus 2019-2020](#)

[PJESA E KATËRT | Shkaqet për çështje të shëndetit mendor
gjatë pandemisë Covid-19](#)

[PJESA E PESTË | Gara për vaksinat](#)

[PJESA E GJASHTË | 2019-2020 Pandemic Coronavirus](#)

PËRMBAJTJA

PËRMBAJTJA Pjesa e pare

SARS

Histori

virologji

Pjesa e dyte

virologji

epidemiologji

Pjesa e tretë

Signs dhe Symptoms

Cause

Transmetim

virologji

Pathophysiology

Imunopatologjia

diagnozë

Zbulimi i virusit duke përdorur testet PCR

Zbulimi i virusit duke përdorur teste jo PCR

Skanon CT dhe radiografi të krahavorit

Zbulimi i antittrupave

Itali

Singapore

Të tjerët

patologji

parandalim

Kontrollet e rrezikut në vendin e punës për COVID-19

Të gjitha vendet e punës

Vende pune me rrezik të mesëm

Kujdesi shëndetësor me rrezik të lartë dhe vendet e punës të morgut

drejtuesit

medikamente

Pajisje personale mbrojtëse

Ventilimi mekanik

Sindroma e distresit akut respirator

Trajtimi eksperimental

Teknologjia e informacionit

Mbështetje psikologjike

Pjesa F tonë

Parandalimi dhe administrimi i kushteve të shëndetit mendor

reinfection

histori

epidemiologji

Shoqëria dhe kultura

Armë biologjike e SHBA

Anti-Muslim

antisemitic

Operacioni i spiunit

Skema e kontrollit të popullsisë

të dhëna statistikore

Mjekësor

qeveri

Supë bat

Parashikimi i *Simpsons*

Keqpërdorimi i birrës Corona

Kushtet spitalore

Kthimi i jetës së egër

Luanët u çliruan në rrugë

hulumtim

Hartimi i ilaçeve dhe testimi laboratorik

Kandidatët terapeutikë

Studime klinike të dështuara

Strategjitë

Iniciativat për provat klinike

Pjesa F ive

vaksinë

Përpyjekjet e mëparshme të vaksinave të koronavirusit

Trajtimet pas infeksionit

Hulumtim repurposues i ilaçeve COVID-19

Chloroquine

Stuhi anti-citokine

Terapia pasive e antitropave

Pjesa e gjashtë

epidemiologji

rastet

Të vdekur

diagramet

kohëzgjatje

Transmetim

virologji

Testimi viral

Imazhe

drejtuesit

Përgjigjet ndërkombëtare

ndikim

Duke punuar së bashku

Ndërsa çdo masë paraprake është marrë në përgatitjen e këtij libri, botuesi nuk merr përgjegjësi për gabime ose lëshime, ose për dëmet që vijnë nga përdorimi i informacionit të përmbajtur këtu.

CORONAVIRUS (Vrasësi i pavëmendshëm)

Botimi i parë. 15 Prill 2020.

E drejta e autorit © 2020 Libera Botuese.

Shkruar nga John A br ams.

KORONAVIRUS
Vrasësi i padukshëm
John Abrams



Me kaq shumë paqartësi dhe shqetësim rreth koronavirusit të romanit të fundit, është e lehtë të ndjehemi të pafuqishëm, por ka diçka që të gjithë mund të bëjmë për të ndihmuar në luftën kundër tij. Përveç mbajtjes së sigurt dhe udhëzimeve vijuese nga ekspertët mjekësorë , ne të gjithë mund të bëjmë pjesën tonë për të marrë ndihmë për njerëzit dhe rajonet që janë prekur.

Me mbledhjen e fondeve për përpjekjet për lehtësimin e koronavirusit, ose dhurimin e një fondi të ndihmës koronavirus , ne të gjithë mund të bëjmë pjesën tonë dhe të ofrojmë mbështetje dhe ndihmë shumë të nevojshme. Me rritjen e numrit të zonave të karantinës, individët në këto zona kanë nevojë për ndihmë thelbësore mjekësore dhe sende të përditshme për të kapërcyer këtë kërcënim të ri.

Të përparosh dhe të ndihmosh tani është thelbësore për tu siguruar që të gjithë janë të përgatitur për zhvillime të reja. Unë t'është e rëndësishme për të bërë diçka jo w. Vetëm 1 dollarë ose më pak mund të na ndihmojnë të vazhdojmë punën tonë.

Na mbështesni përmes PayPal Këtu:

<https://bit.ly/paypal-covid-19>

Bëni një Donacion për PayPal me Skanimin
e Kodit QR më poshtë



PJESA E PARE

Sindromi i rëndë i frymëmarrjes akute Coronavirus

**SINDROMI I RËNDË AKUT i frymëmarrjes
koronavirus (SARS-CoV ose SARS-CoV-1)** është një
lloj virusi që shkakton sindromë të rëndë akute të
frymëmarrjes (SARS) .Ai është një virus ARN
i mbështjellur , me sens pozitiv , me një fije të vetme , i cili
infekton qelizat epiteliale brenda mushkërive. Virusi hyn në
qelizën pritëse duke u lidhur me receptorin ACE2 . Ai
infekton njerëzit , lakuriqët dhe civet e
palmës .^[6]

Më 16 Prill 2003, pas shpërthimit të SARS në Azi dhe
çështjeve dytësore diku tjetër në botë, Organizata Botërore
e Shëndetit (OBSh) lëshoi një deklaratë për shtyp ku thuhej
se koronavirusi i identifikuar nga një numër i laboratorëve
ishte shkaku zyrtar i SARS. Në Qendrat për Kontrollin dhe
Parandalimin e Sëmundjeve (CDC) në Shtetet e Bashkuara
dhe Mikrobiologjisë National Laboratory (NML) në Kanada
identifikuar SARS-cov gjenomin në prill 2003.Scientists
në Universitetin Erasmus në Rotterdam , Holandë tregoi se
SARS koronavirus plotësuar postulatet e Kochut-së duke e
konfirmuar atë si agjent shkaktar. Në
eksperimentet, makaket e infektuara me virusin zhvilluan të
njëjtat simptoma si viktimat e SARS njerëzore.

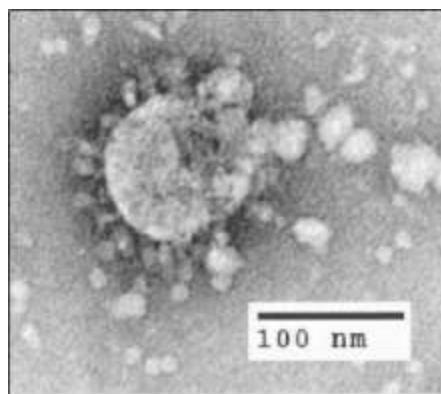
Një pandemi për shkak të sëmundjes së koronavirusit të ri
në vitin 2019 tregoi shumë ngjashmëri me shpërthimin e

SARS, dhe agjenti viral u identifikua si një lloj tjetër i koronavirusit të lidhur me SARS , SARS-CoV-2 .

RAD

SARS, OSE SINDROMI i rëndë akut i frymëmarrjes , është sëmundja e shkaktuar nga SARS-CoV. Shkakton një sëmundje shpesh të rëndë dhe shënohet fillimisht nga simptomat sistemike të dhimbjes së muskujve , dhimbje koke dhe ethe , e ndjekur në 2-14 ditë nga fillimi i simptomave të frymëmarrjes, kryesisht kollë, dispne dhe pneumoni . Një gjetje tjetër e zakonshme në pacientët me SARS është një rënie në numrin e limfociteve që qarkullojnë në gjak.

Në shpërthimin e SARS të 2003, rreth 9% e pacientëve me infeksion të konfirmuar SARS-CoV vdiq. Shkalla e vdekshmërisë ishte shumë më e lartë për ata mbi 60 vjeç, me shkallën e vdekshmërisë që afrohej 50% për këtë grup të pacientëve.



imazhi mikroskop elektronik i virionit SARS

Klasifikimi i viruseve

(Unranked) Virus

Fusha : *Riboviria*

Phylum: *sedis incertae*

Order: *Nidovirales*

Family: *Koronaviride*

gjini: *Betacoronavirus*

Species: *Koronavirus i lidhur me
sindromën e rëndë respiratore
akute*

tendosje: **Koronavirus i sindromës së
rëndë respiratore akute**

sinonime

- Coronavirus SARS
- Koronavirus i lidhur me SARS
- Koronavirus i sindromës së rëndë respiratore akute

HISTORIA

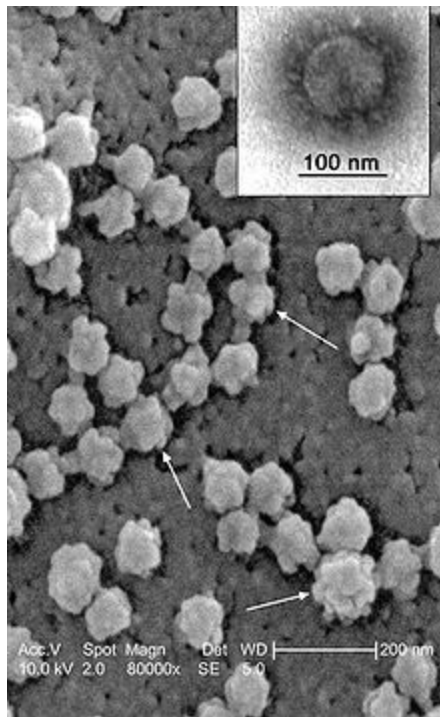
MË 12 PRILL 2003, SHKENCËTARËT që punojnë në Michael Smith Genome Science Center në Vancouver përfunduan hartën e sekuencës gjenetike të një koronavirusi që besohet të jetë i lidhur me SARS. Ekipi u drejtua nga Marco Marra dhe punoi në bashkëpunim me Qendrën Britanike Columbia për Kontrollin e Sëmundjeve dhe Laboratorin Kombëtar të Mikrobiologjisë në Winnipeg , Manitoba , duke përdorur mostra nga pacientë të infektuar në Toronto . Harta, e përshëndetur nga OBSH si një hap i rëndësishëm përpara në luftimin e SARS, u ndahet shkencëtarëve në të gjithë botën përmes faqes së internetit të GSC (shiko më poshtë). Donald Low i Spitalit Mount Sinai në Toronto e përshkroi zbulimin si të bërë me "shpejtësi të paparë". Sekuenca e koronavirusit SARS është konfirmuar që nga grupet e tjera të pavarura.

Në fund të majit 2003, studimet nga mostrat e kafshëve të egra të shitura si ushqim në tregun lokal në Guangdong , Kinë, zbuluan se një lloj SARS koronavirus mund të izolohej nga civets palme maskuar (*Paguma* sp.), Por kafshët jo gjithmonë treguan klinike shenja. Përfundimi paraprak ishte virusi SARS tejkaluar pengesën ksenografike nga civet palme tek njerëzit, dhe më shumë se 10,000 civets palme maskuar u vranë në Provincën Guangdong. Virusi u gjet gjithashtu më vonë në qen rakunë (*Nyctereuteus* sp.), *Badgers* ferret (*Melogale* spp.), Dhe macet shtëpiake. Në 2005, dy studime identifikuan një numër koronavirusësh të ngjashëm me SARS në lakuriqët kinezë. Analiza filogjenetike e këtyre viruseve tregoi një probabilitet të lartë që koronavirusi SARS të kishte

origjinë nga lakuriqët dhe të përhapet tek njerëzit ose direkt ose përmes kafshëve të mbajtura në tregjet kineze. Lakuriqët nuk treguan ndonjë shenjë të dukshme të sëmundjes, por janë rezervuaret natyrale të mundshme të koronavirusëve të ngjashme me SARS. Në fund të vitit 2006, shkencëtarët nga Qendra Kineze për Kontrollin e Sëmundjeve dhe Universitetin e Hong Kong-ut dhe Qendrën Guangzhou për Kontrollin dhe Parandalimin e Sëmundjeve krijuan një lidhje gjenetike midis koronavirusit SARS që shfaqej në civets dhe njerëzit, duke konfirmuar pretendimet se virusi kishte hipur nëpër specie

VIROLOGJI

SARS-CORONAVIRUS NDJEK strategjinë e replikimit tipike për nënfamiljen e koronavirusit . Receptori kryesor njerëzor i virusit është enzima 2-konvertuese e angiotenzinës (ACE2), e identifikuar së pari në 2003.



SKANIMI MIKROGRAF ELEKTRONIK i virioneve SARS

PJESA E DYTE

Sindromi i rëndë i frymëmarrjes akute Coronavirus 2

SINDROMI I RËNDË AKUT i frymëmarrjes koronavirus 2 (SARS-CoV-2), i njohur në mënyrë kolokuese si **koronavirus** dhe i njohur më parë me emrin **provon, koronavirus i romanit 2019 (2019-nCoV)**, është një virus ARN me një fije pozitive me sens pozitiv .Ai shkakton sëmundje koronavirus 2019 (COVID-19), një sëmundje e frymëmarrjes . SARS-CoV-2 është ngjitëse te njerëzit, dhe Organizata Botërore e Shëndetit (OBSH) ka caktuar pandeminë e vazhdueshme të COVID-19 një Urgjencë të Shëndetit Publik të Brengave Ndërkombëtare . Sforcimi u zbulua për herë të parë në Wuhan , Kinë, kështu që ndonjëherë referohet si "virusi Wuhan" ose "Wuhan coronavirus" .Sepse OBSH dekurajon përdorimin e emrave bazuar në lokacione dhe për të shmangur konfuzionin me sëmundjen SARS , ndonjëherë i referohet SARS-CoV-2 si "virusi COVID-19" në komunikimet e shëndetit publik. Publiku i gjerë shpesh e quan SARS-CoV-2 dhe sëmundjen që ajo shkakton "koronavirus", por shkencëtarët zakonisht përdorin terminologji më të saktë.

VIROLOGJI

infeksion

TRANSMETIMI H NJERËZOR në njeri i SARS-CoV-2 është konfirmuar gjatë pandemisë koronavirus 2019-20.. Transmisioni ndodh kryesisht përmes pikave të frymëmarrjes nga kollitjet dhe teshtitjet brenda një game prej rreth 1.8 metrash (6 ft). Kontakti indirekt përmes sipërfaqeve të kontaminuara është një tjetër shkak i mundshëm i infeksionit. Hulumtimet paraprake tregojnë se virusi mund të mbetet i zbatueshëm në plastikë dhe çelik për deri në tre ditë, por nuk mbijeton në karton për më shumë se një ditë ose në bakër për më shumë se katër orë; virusi aktivizohet me sapun, i cili destabilizon bilayerin e tij të lipideve .^[32]ARN virale gjithashtu është gjetur në mostrat e jashtëqitjes nga njerëz të infektuar.

Shkalla në të cilën virusi është infektiv gjatë periudhës së inkubacionit është e pasigurt, por hulumtimi ka treguar që faringsi arrin ngarkesën e lartë virale afërsisht katër ditë pas infektimit. Më 1 shkurt 2020, Organizata Botërore e Shëndetit (OBSh) tregoi se "transmetimi nga raste asimptomatike ka të ngjarë të mos jetë një shtytës kryesor i transmetimit". Sidoqoftë, një model epidemiologjik i fillimit të shpërthimit në Kinë sugjeroi që "derdhja para-simptomatike mund të jetë tipike në mesin e infeksioneve të dokumentuara" dhe se infeksionet subklinike mund të kenë qenë burimi i një shumice të infeksioneve.

TAKSONOMIKISHT , SARS-CoV-2 është një tendosje e *koronavirusit* të rëndë të lidhur me *sindromën respiratore akute* (SARS-CoV). Besohet se ka origjinë zoonotike dhe

ka ngjashmëri të ngushtë gjenetike me koronaviruset e lakuriqëve , duke sugjeruar se ajo doli nga një virus i lindur nga shkopi . [Një rezervuar i kafshëve të ndërmjetme si pangolina mendohet gjithashtu se është i përfshirë në prezantimin e tij të njerëzit. Virusi tregon pak diversitet gjenetik, duke treguar që ngjarja e spilloverit që prezanton SARS-CoV-2 të njerëzit ka të ngjarë të ketë ndodhur në fund të vitit 2019.

Studimet epidemiologjike vlerësojnë se çdo infeksion rezulton në 1.4 deri 3.9 të reja kur asnjë anëtar i komunitetit nuk është imun dhe nuk merren masa parandaluese . Virusi është përhapur kryesisht midis njerëzve përmes kontaktit të ngushtë dhe përmes pikave të frymëmarrjes të prodhuara nga kollitjet ose teshtitjet. Kryesisht hyn në qelizat njerëzore duke u lidhur me enzimën konvertuese të angiotenzinës 2 të receptorit (ACE2).

rezervuar

INFEKSIONET E PARA të njohura nga soji SARS-CoV-2 u zbuluan në Wuhan të Kinës. Burimi origjinal i transmetimit viral të njerëzit mbetet i paqartë, siç ndodh nëse tendosja u bë patogjen para ose pas ngjarjes së derdhjes .Sepse shumë nga individët e parë zbuluar se janë të infektuar nga virusi ishin punëtorë në tregun e detit Huanan , është sugjeruar që soji mund të ketë origjinën nga tregu. Sidoqoftë, hulumtime të tjera tregojnë se vizitorët mund të kenë futur virusin në treg, gjë që më pas lehtësoi zgjerimin e shpejtë të infeksioneve.

Hulumtimi në rezervuarin natyror të sojit të virusit që shkaktoi shpërthimin e SARS 2002-2004 ka rezultuar në zbulimin e shumë koronavirusëve të shklopit të ngjashëm me SARS , shumica me origjinë nga gjini *Rhinolophus* i lakuriqëve të patkua , dhe dy sekuenca të acidit nukleik viral që gjenden në mostrat e marra nga *Rhinolophus sinicus* tregojnë një ngjashmëri prej 80% me SARS-CoV-2. A sekuenca e tretë e acidit nukleik viral nga *Rhinolophus affinis* , e mbledhur në provincën Yunnan dhe e caktuar RaTG13, ka një ngjashmëri 96% me SARS-CoV-2. Bat konsiderohen rezervuari natyror më i mundshëm i SARS-CoV-2, por ndryshimet midis koronavirusit të shklopit dhe SARS-CoV-2 sugjerojnë që njerëzit ishin infektuar përmes një pritësi të ndërmjetëm.

Një studim metagenomik i botuar në vitin 2019 zbuloi më parë se SARS-CoV , lloji i virusit që shkakton SARS , ishte koronavirusi më i shpërndarë në mesin e një mostre të pangolins Sunda .^[50] Më 7 shkurt 2020, u njoftua se studiuesit nga Guangzhou kishin zbuluar