

только 2 РКИ, и в большинстве исследований не использовали надёжные методы для измерения их результатов. Более того, участники получали различные виды лечения наряду с плазмой выздоровевших, и у некоторых из них были фоновые проблемы со здоровьем.

**Выводы.** Мы не уверены, является ли плазма от людей, восстановившихся после COVID-19, эффективным лечением для людей, госпитализированных с COVID-19, и влияет ли на число серьёзных нежелательных эффектов. Эти результаты могут быть связаны с естественным течением болезни, другими методами лечения

или плазмой выздоровевших. В ходе наших поисков было найдено 138 текущих исследований, 73 из которых рандомизированные. Это второе обновление нашего обзора, и мы будем продолжать обновлять этот обзор.

**Обзор следует цитировать таким образом:**

Chai KL, Valk SJ, Piechotta V, Kimber C, Monsef I, Doree C, Wood EM, Lamikanra AA, Roberts DJ, McQuilten Z, So-Osman C, Estcourt LJ, Skoetz N. Convalescent plasma or hyperimmune immunoglobulin for people with COVID-19: a living systematic review. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2020, Issue 10. Art. No.: CD013600. DOI: 10.1002/14651858.CD013600.pub3.

## Могут ли меры контроля, связанные с поездками, сдержать распространение пандемии COVID-19?

**Что такое меры контроля, связанные с поездками?** Для сдерживания распространения COVID-19 многие страны приняли меры контроля, связанные с международными поездками. В том числе:

- полное закрытие границ (то есть полный запрет на любые пересечения границы);
- частичные ограничения на поездки (например, ограничения только на авиаперелёты или ограничения в отношении прибывающих из определённых стран);
- скрининг при въезде или выезде (например, когда путешественников спрашивают о симптомах, осматривают физически или проверяют на наличие инфекции при выезде или въезде в страну);
- карантин путешественников (например, когда путешественники должны оставаться дома или в определённом месте в течение некоторого времени после пересечения границы).

Некоторые страны приняли аналогичные меры по контролю за поездками во время недавних вспышек двух родственных заболеваний — тяжёлого острого респираторного синдрома (SARS) и ближневосточного респираторного синдрома (MERS).

**Что мы хотели узнать?** Мы хотели узнать, насколько эффективны меры контроля, связанные с поездками, в сдерживании пандемии COVID-19. Мы также хотели выяснить стоимость этих мер и узнать о том, какое влияние они оказывают на здравоохранение и использование других ресурсов, а также о потенциальных негативных последствиях, таких как чувство изолированности.

**Что мы сделали.** Мы провели поиск на предмет исследований о влиянии мер контро-

ля, связанных с поездками, на распространение COVID-19, а также SARS и MERS для предоставления вспомогательной информации. Исследования должны были сообщать, сколько случаев (людей с инфекцией) эти меры позволили предотвратить или выявить, и изменили ли эти меры ход эпидемии. Исследования могли включать людей любого возраста, находящихся где бы то ни было. Они могли быть любого дизайна, включая исследования, в которых используют данные «реальной жизни» (обсервационные исследования или наблюдения) или гипотетические данные, полученные в результате компьютерного моделирования (модельные исследования).

Мы включили исследования, опубликованные по 26 ноября 2020 года включительно.

**Что мы обнаружили.** Мы обнаружили 25 исследований по COVID-19, 10 исследований по SARS и 1 по SARS и MERS. Исследования были проведены по всему миру, за исключением Африки и Восточного Средиземноморья.

12 исследований (11 моделирующих исследований, 1 наблюдательное/обсервационное исследование) по COVID-19 показали, что ограничение трансграничных поездок в начале вспышки может сократить число новых случаев заболевания минимум на 26% и максимум на 90%, может уменьшить число смертей, может сократить время вспышки на период от 2 до 26 дней, а также может уменьшить распространение и риск возникновения вспышки. Отмечалось также сокращение числа импортируемых или экспортируемых случаев заболевания и сокращение роста масштабов эпидемии.

Мы обнаружили 12 исследований (6 модельных, 6 наблюдательных) по скринингу на

въезде и выезде, с карантином и без карантина, для сдерживания распространения COVID-19. На основе данных 3 модельных исследований может произойти задержка во времени до вспышки, и будут выявлены от 10 до 53% инфицированных лиц, совершающих поездки. Однако результаты наблюдательных исследований значительно варьировали, и у нас нет определённости в отношении доли людей, точно идентифицированных как имеющие COVID-19, по результатам этих исследований.

Только в 1 модельном исследовании рассматривали карантинные меры для COVID-19. Оно обнаружило меньше новых случаев в связи с импортированными случаями там, где действовал 14-дневный карантин.

**Насколько надёжны результаты этих исследований?** Наша уверенность в доказательствах ограничена по нескольким причинам. Большинство исследований было основано не на реальных эпидемиях, а на математических прогнозах. Их результаты зависели от предположений, которые в них делали, а не от реальных данных. Кроме того, исследования сильно отличались друг от друга, и их результаты, вероятно, будут варьировать в зависимости от стадии эпидемии, объёма трансграничных поездок, других мер, принимаемых на местном уровне, а также от степени их реализации и принуждения к соблюдению. Результаты скрининговых

исследований на въезде и выезде могут варьировать в зависимости от используемого метода скрининга и уровня инфекции среди путешественников. Кроме того, некоторые исследования были опубликованы как «препринты», что означает, что они не прошли тщательную проверку, которую проходит большинство рецензируемых исследований.

**Что это значит.** В целом меры контроля, связанные с поездками, могут способствовать ограничению распространения заболеваний через национальные границы (между странами). Трансграничные ограничения на поездки, вероятно, более эффективны, чем скрининг на въезде и выезде. Скрининг, вероятно, будет более эффективным, если его комбинировать с другими мерами, такими как карантин и обсервация. Мы нашли очень мало информации о карантине, связанном с путешествиями, в качестве самостоятельной меры, а также не нашли какой-либо информации о затратах или негативных последствиях.

**Обзор следует цитировать таким образом:**

Burns J, Movsisyan A, Stratil JM, Coenen M, Emmert-Fees KMF, Geffert K, Hoffmann S, Horstick O, Laxy M, Pfadenhauer LM, von Philipsborn P, Sell K, Voss S, Rehfues E. Travel-related control measures to contain the COVID-19 pandemic: a rapid review. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 9. Art. No.: CD013717. DOI: 10.1002/14651858.CD013717.