



COVID-19: ДЕРЖИМ ОБОРОНУ

КАК В РОССИИ В ЦЕЛОМ И В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В ЧАСТНОСТИ УДАЕТСЯ НЕ ДОПУСТИТЬ ВЗРЫВНОГО РОСТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Этому способствуют своевременно принятые меры, главные из которых – объявленная Президентом РФ Владимиром Путиным нерабочая неделя, а следом – усиление карантинных мер по всей стране. В большинстве регионов, где ситуация с заболеваемостью относительно благоприятна, с 6 апреля разрешено работать предприятиям с непрерывным производством. Для всех остальных граждан продолжает действовать режим самоизоляции. В Самарской области он продлен до 12 апреля. Разработан комплексный план на случай введения в регионе режима ЧС. В то же время губернатор Дмитрий Азаров уточнил, что в настоящий момент эпидемиологическая обстановка в губернии не имеет предпосылок для объявления чрезвычайной ситуации. ОТДЕЛ ОБЩЕСТВО

РОССИЙСКИЙ ПОДХОД

Как считают эксперты, социальная дистанция – пока самое мощное оружие против инфекции COVID-19. Так, глава федерального Роспотребнадзора Анна Попова отметила важность самоизоляции в деле борьбы с опасной инфекцией. И подчеркнула, что если этот режим будет соблюдаться и дальше, то период распространения вируса в стране будет недолгим. «Пока у нас это получается. Нам удастся не сорваться во взрывной рост», – сказала Попова.

По мнению специалистов, Россия движется по оптимистичному сценарию развития ситуации. Это произошло, в том числе, благодаря тому, что в последние два месяца были приняты все необходимые меры – больницы, медоборудование, персонал начали готовить еще задолго до того, как в нашей стране появились первые заболевшие инфекцией, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2.

«Есть три основные модели борьбы с эпидемиями: пассивная – преимущественно на африканском континенте, запаздывающая, которая ярко проявилась в Европе и США, и опережающая – в России, Сингапуре и ряде других стран. Стадия ограничения контактов – а это важнейшее условие для разрыва эпидцепочек и эпидпроцесса – дает о себе знать», –

КЛЮЧЕВОЙ МОМЕНТ – ДИСЦИПЛИНИРОВАННОСТЬ ГРАЖДАН. ОСОБЕННО ЭТО ВАЖНО ДЛЯ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛЫХ И СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. НЕ БУДЕТ КОММУНИКАЦИЙ – НЕ БУДЕТ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ



БОЛЬНИЦЫ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ПЕРСОНАЛ НАЧАЛИ ГОТОВИТЬ ЗАДОЛГО ДО ТОГО, КАК В РОССИИ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРВЫЕ ЗАБОЛЕВШИЕ

высказывает свое мнение директор НИИ «Микроб» Владимир Кутырцев.

ВЫИГРАЛИ ВРЕМЯ

Наглядным примером послужили сценарии, разыгравшиеся в Италии и Испании. Там не только огромное количество зараженных, но и очень высокая смертность. Российский вирусолог, замдиректора НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера Роспотребнадзора в Санкт-Петербурге Александр Семенов, работающий в итальянском Бергамо в составе команды военных врачей Минобороны РФ, сравнил ситуацию с распространением инфекции в Италии и России.

В интервью «Коммерсанту» врач отметил, что Италия в антирейтинге по числу заразившихся коронавирусом по причине запоздалых мер – в стране накопилось столько инфицированных граждан, что распространение вируса начало развиваться по экспоненте. В итоге система здравоохранения не выдержала. Доктора, работающие с коронавирусными пациентами, «выгорели» или вышли из строя. Стало не хватать оборудования для жизнеобеспечения пациентов.

Рассуждая о распространении коронавируса в России, Семенов счел маловероятным развитие ситуации по итальянскому сценарию. По его словам, наша страна считается лидером по количеству аппаратов искусственной вентиляции легких, в стране действует слаженная

система Роспотребнадзора, развито здравоохранение. Кроме того, России удалось выиграть несколько месяцев благодаря своевременному закрытию границы с Китаем.

На 9 апреля статистика такая: в мире 1 529 968 заболевших COVID-19, 89 426 умерших от него, 337 276 вылечившихся; в России – 10 131 заболевших, 76 умерших, 698 вылечившихся; в Самарской области 18 заболевших, 11 вылечившихся, умерших нет.

«Россия демонстрирует грамотные действия всех служб, начиная от органов исполнительной власти и заканчивая гражданами», – отмечает заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения СамГМУ Сергей Суслин. – Слаженно работают Минздрав, Роспотребнадзор, эпидемиологи. Самоизоляция граждан введена вовремя, так же, как и карантин в учебных заведениях. Все это дало хорошие результаты».

БЦЖ И ИММУНИТЕТ

Тем временем у ряда ученых появилось предположение о возможном влиянии прививки от туберкулеза – то есть вакцины БЦЖ – на сопротивляемость организма COVID-19. По некоторым данным, жители тех стран (в том числе России, Восточной Европы, бывших республик СССР), где эту прививку делали детям на протяжении десятилетий, оказались более устойчивы к новой коронавирусной инфекции.

Своим мнением по этому поводу поделился декан лечебного факультета СамГМУ Дмитрий Константинов: «В этом направлении проводятся исследования, которые пока не дают ученых прямых результатов. Эта научная гипотеза, которая либо подтвердится, либо будет опровергнута. На сегодняшний день доказательств, подтверждающих,

что прививка БЦЖ влияет на течение заболевания, вызванного COVID-19, нет».

МОБИЛИЗАЦИЯ РЕСУРСОВ

Несмотря на то, что ситуация в Самарской области в данный момент не требует задействования дополнительных мощностей в системе здравоохранения, мобилизация медицинских ресурсов продолжается: организуются дополнительные койки инфекционного профиля, закупается необходимое оборудование, медики готовы к любому сценарию развития событий.

«В Клиниках СамГМУ оперативно реализован комплекс противоэпидемических мероприятий», – рассказал ректор Самарского государственного медицинского университета Александр Колсанов. – В частности, произошло разделение потоков пациентов, не ведется плановая госпитализация, к тем, кто прикреплен к Клиникам, выезжаем на дом. Кроме того, мы семь дней дежурируем по гриппу, ангине и ОРВИ. Три дня в неделю принимаем больных с бронхиальной астмой, пневмонией. Это позволит разгрузить городские медслужбы. В Клиниках СамГМУ имеется 50 аппаратов искусственной вентиляции легких. Если понадобится, мы готовы развернуть дополнительные реанимационные койки с подачей кислорода. Сейчас мы зарезервировали отдельные помещения, где могут находиться люди, ждущие результатов теста на коронавирус».

К слову, в регионе проведено уже более семи тысяч лабораторных исследований на предмет выявления коронавирусной инфекции. С 1 апреля тесты на «корону» проводит клиничко-диагностическая лаборатория областного центра профилактики и борьбы со СПИДом. Ее мощность – до 900 анализов в сутки.

ЧТО ГОВОРЯТ В ИТАЛИИ И США

Нам удалось связаться с нашими коллегами, ныне проживающими за рубежом. Вот как они описывают ситуацию.

Елена Каткова, Флоренция, Италия: «Первый человек с официально подтвержденным COVID-19 был зафиксирован в городке Кодоньо. Север страны (Ломбардию, Венецию и Пьемонт) объявили красной зоной 8 марта, через два дня режим ограничений распространили на всю страну. Закрыли все, что не обеспечивает жизнедеятельность, открыты продуктовые, почта, где там выдают пенсию, табакерки (сигареты продаются только в них), с ограничениями для посещения работают банки. А через две недели закрыли и большинство производств, которые не имеют прямого отношения к жизнеобеспечению страны. «...» Медицинская система Италии считается одной из лучших в Европе, для всех действует система страхования, схожая с российским ОМС. О том, чтобы где-то за анализы на коронавирус заставляли платить – я не слышала».

Алексей Боровских, Сакраменто (Калифорния): «На улицах по-прежнему много машин и людей, будто никакого карантина нет в помине. В полиции скажи, что никого арестовывать и штрафовать не будут. Их цель – просвещение. Откровенно говоря, пока просвещение работает плохо. Страх перед потерей работы и жилья, как оказалось, сильнее страха смерти. Обещанные федеральным правительством единовременные выплаты в 1200 долларов на взрослого человека и 500 долларов на ребенка для семей с доходом до 75000\$ в год – это копейки. У людей накопленный почти нет – все тотально закредитованы. Если ты потерял работу, государственная помощь совсем ненадолго отсрочит банкротство».

Заболевших все больше, ресурсов по тестированию не хватает. На президентской пресс-конференции сказали, что отправлять пациентов на анализ будут в том случае, если обнаружение коронавируса как-то изменит их курс лечения. Если предписания те же – лечитесь, и да поможет вам Бог. Америка будет защищать свою систему медицинского страхования от коллапса».

Прогнозы плохие. «Нью-Йорк Таймс» приводит цифру британского эпидемиолога, лучшего в мире разработчика моделей заболеваний, Нила М. Фергюсона: от 1,1 миллиона до 2,2 миллиона смертей от коронавируса в США. Это очень близко к итальянскому сценарию».

Количество выявленных больных коронавирусом растет слишком быстро. К тому же в Америке меньше больничных коек и врачей на душу населения, чем в той же Италии».