

Цифры по ковиду снова растут

■ ЗДОРОВЬЕ

Эпидемическая обстановка в Иркутской области ухудшается. Медики говорят о новом всплеске заболевания. Только за прошедшую неделю в медучреждениях региона дополнительно развернуто свыше 650 коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией. Принято решение об ужесточении ограничительных мер.

НОВЫЙ ВСПЛЕСК ЗАБОЛЕВАНИЯ

На заседании оперативного штаба губернатор Игорь Кобзев сообщил, что сложная ситуация сегодня в городе Братске. Здесь значительно увеличен коечный фонд. Оказание плановой медицинской помощи в Братской ГБ № 3 полностью приостановлено. Учреждение перепрофилировано под ковидный госпиталь. Пациентов с неинфекционными патологиями принимают Братские городские больницы № 1 и 2. Напомним, ранее ковидный госпиталь был открыт на базе ГКБ № 5, в Братской районной больнице подготовлены 200 коек, а также до 150 увеличено количество коек в санатории «Юбилейный». По данным на 11 октября, всего в Иркутской области в 48 учреждениях развернуто 4168 коек.

– Вновь колоссально возросла нагрузка на медиков, будем подключать к работе студентов Иркутского государственного медицинского университета. Такой опыт у нас уже есть, – заявил глава региона.

Кроме того, из-за коронавируса на дистанционное обучение пере-



ведены две школы – в Катангском и Заларинском районах. В Жигаловском из-за ковида на карантине находится один детский сад. А ведь никто не отменял и сезонный рост ОРВИ. Из-за этого уже не работают три дошкольных учреждения.

ВРАЧИ ДЕРЖАТ ОТВЕТ

Руководители медицинских учреждений продолжают призывать жителей Приангарья пройти вакцинацию. В прямом эфире они отвечают на самые различные вопросы по лечению COVID-19, последствиям заболевания и прививочной кампании.

Мифы и сомнения по поводу вакцинации развеял Игорь Демин, главный врач Иркутского областного клинического госпиталя ветеранов войн, где в течение полутора лет ведется лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией. Приводим часть ответов на заданные вопросы.

→ *Вакцину тестировали слишком мало, она ненадежная. Как можно колоть что-то экспериментальное?*

– Есть стандарты, по которым проверяются все лекарственные препараты, в том числе иммуноби-

ологические. Вакцина прошла много испытаний. Говорить о ненадежности неправильно, мы видим эффективность ее применения.

→ *Однинаково ли переносят болезнь привитые и непривитые? Зачем нужна прививка?*

– Мы работаем с пациентами разной степени тяжести. По своему опыту могу сказать, что привитые переносят заболевание гораздо легче. Не буду скрывать, что к нам поступают те, кто вакцинировался. Но они быстрее идут на поправку, у них гораздо меньше осложнений после COVID-19.

→ *У меня варикоз. Как мне ставить вакцину, а если это вызовет тромб?*

– Сама вакцина тромб вызвать не может. Поэтому спокойно ставьте прививку.

→ *Вирус постоянно мутирует. Есть ли смысл ставить прививку?*

– Существующие вакцины защищают от всех штаммов коронавируса. Это уже доказанный факт.

→ *Как часто проявляется постковидная симптоматика у непривитых?*

– Статистика пока только нарабатывается. Выводы делать трудно.

Но если заболевание легче протекает у привитых пациентов, то стоит ожидать, что и постковидная симптоматика тоже будет мягкой.

→ *Можно ли вакцинироваться ВИЧ-инфицированным?*

– Противопоказаний для таких пациентов нет. Но лучше проконсультироваться со своим лечащим врачом.

→ *Как долго восстанавливается обоняние после COVID-19?*

– Чаще всего обоняние восстанавливается в течение недели, у некоторых пациентов дольше – по мере исчезновения вируса из организма.

→ *Поставил прививку, но антител нет. Что делать?*

– Возможно, что с момента вакцинации прошло еще недостаточно времени. Антитела в организме вырабатываются не быстро. Если ставили давно, то имеет смысл сделать ревакцинацию.

→ *Может ли заразить привитый человек?*

– Нет, вакцинированный человек не выделяет вирус. Вместе с прививкой в организм попадают лишь фрагменты антигенов вируса, но они не являются патогенными. Привитый человек не опасен для окружающих.

ДИАБЕТИКИ В ЗОНЕ РИСКА

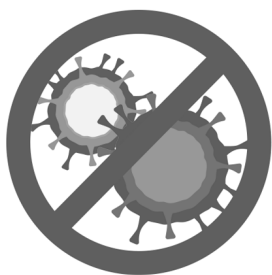
К больным сахарным диабетом во время прямого эфира обратилась Татьяна Бардымова, главный внештатный специалист-эндокринолог министерства здравоохранения Иркутской области. Она напомнила, что эта категория пациентов находится в первоочередной зоне риска. По ее словам, глубоко заблуждаются те, кто считает, что диабетикам вакцинация не нужна.

– Коронавирус наносит глобальный удар по поджелудочной железе. С другой стороны, у больных сахарным диабетом уже поражены сосуды. И если они заболевают, то их организм испытывает двойной удар по сосудам. Отсюда высокая летальность, – объясняет Татьяна Бардымова. – Второй тип диабета – это практически 90% лиц с ожирением. Жировая ткань является входными воротами для вируса.

→ *Может ли коронавирус резко спровоцировать сахарный диабет?*

– Согласно новым данным, подтвержденным отечественными и зарубежными исследователями, более 14% пациентов, у кого впервые выявили сахарный диабет, ранее перенесли коронавирусную инфекцию. Диабет в настоящее время это неизлечимое заболевание. По подтвержденным данным, пациенты с ожирением и предрасположенные к диабету после лечения COVID-19 начинают получать сахароснижающие таблетки. У пациентов, находящихся на инсулине, формируются осложнения и более тяжелое течение диабета. Поэтому призываю всех вакцинироваться. Это единственный способ прожить еще много лет, – ответила Татьяна Бардымова.

✍ Юрий ЮДИН
Фото Матрены БИЗИКОВОЙ



НЕ СОМНЕВАЙСЯ – ПРИВИВАЙСЯ!

COVID-19

Вакцинация – это защита для каждого

Антитела после вакцинации сильнее, чем после болезни

Коронавирус коварный и опасный, лучше привиться, чем болеть

Цитокиновый шторм страшнее и опаснее прививки

Инфекция может начаться как обычное ОРВИ, сдайте тест

Не забывайте про меры профилактики – чистые руки и маска

Агрессивные новые штаммы может остановить прививка

Цель вакцинации – сохранить жизни

Информацию о вакцинации берите из официальных источников

Я привился, а ты?

