

Светлана Лаврюкова – главврач Одесской городской инфекционной клинической больницы. Именно здесь спасают людей от новой, ранее неведомой коронавирусной инфекции COVID-19. Пациентов содержат в 10-м боксированном отделении больницы. Ежедневно несколько десятков человек с подозрением на вирус проходят там обследование. Когда все это грянуло, из больницы уволились 10 медсестер и санитарок, ушла на пенсию врач. Во время интервью Светлана Яковлева, имеющая 47-летний профессиональный стаж работы, не снимает маски и держит дистанцию.

Врачи на передовой



– За несколько последних месяцев люди разделились на адептов Covid-19 и его опровергателей и соответственно относятся к этой напасти. Что вы думаете об этом противостоянии?

С.Л.: – Во время вспышки свиного гриппа многие люди тоже полагали, что это проект фармацевтических компаний, желающих продвинуть свои лекарственные препараты. Но так утверждать могут только те, кто не видел молодых и недавно еще вполне здоровых людей, которые за несколько суток сгорали от пневмонии. Тогда заболевших от свиного гриппа спасали все реанимации города. И сегодня люди с подтвержденным диагнозом болеют.

В нашей больнице преобладают пациенты с заболеванием средней тяжести, но есть и тяжелые больные. Больше подвержены инфекции люди пожилого возраста, или имеющие хронические заболевания: сахарный диабет, эндокринные и сердечно-сосудистые болезни. Они в группе риска. Как и медработники, даже при наличии всех спецсредств, вследствие длительного тесного контакта. Но боле-

ют и молодые люди. Ситуация нестабильна.

– Слово предчувствия надвигающейся угрозы, осенью прошлого года ваш единственный в городе инфекционный стационар получил новое приемное отделение.

С.Л.: – Да, теперь мы принимаем больных изолированно в трех отдельных боксах. В 2015 году мы получили новое 10-е отделение. Без него мы бы не справились с потоком больных. Завершается реконструкция еще двух боксированных отделений, в которых в прошлом были пищеблок и прачечная. Идет реконструкция корпуса для молочной кухни и центральной стерилизационной. К нам – внимательное отношение властей, спонсоров, просто одесситов. Есть средства защиты, расходные материалы, медикаменты, дыхательные аппараты, мониторы.

– Что вызывает наибольшие опасения?

С.Л.: – С таким инфекционным заболеванием мир еще не сталкивался. Определять, что послужило источником, должны ученые. Как будет дальше

развиваться процесс, сложно сказать. На взгляд инфекционистов здесь много вопросов. Есть протоколы, методики лечения, но нет пока препарата, который уверенно бы справлялся с Covid-19. Поэтому мы их подбираем индивидуально каждому пациенту. Нет и вакцины, а после ее создания предстоит клинические испытания. Это достаточно длительный процесс. Думаю, это наша новая реальность. И нам предстоит в ней жить.

– Но коронавирусная инфекция сама по себе не нова?

С.Л.: – Коронавирусная инфекция, вызывающая респираторные заболевания, известна с 50-х годов прошлого века. Но произошла ее мутация, появился новый штамм. Не совсем понятно, почему вдруг в разных частях света стали происходить вспышки. Почему в одних странах был высокий рост заболеваний, а в других – легкий всплеск. Мы, практические врачи, можем только констатировать, что течение эпидпроцесса коронавируса отличается от течения других инфекций. Очень может быть, в следующем году он потеряет свою вирулентность, перейдя в обычную сезонную респиратор-

ную инфекцию, как это случилось с калифорнийским (свиным) гриппом.

– Но бывали же и более грозные заболевания?

С.Л.: – В средние века человечество пережило опустошительные эпидемии чумы, оспы. Не сразу и не со всем, но справились. Единственное заболевание, которое мир победил, это натуральная оспа. Великий Эдвард Дженнер придумал и ввел оспопрививание. Но до сих пор происходят небольшие вспышки чумы, есть ее природные очаги. Инфекционные заболевания развиваются волнообразно. Взять хотя бы Одессу.

В 1970-м году была эпидемия холеры, и тоже проводились строгие ограничительные мероприятия: ввели карантин, обсервацию.

В 1979-80-м годах – вспышка вирусного гепатита А.

В 1986 году – заболевание с неясной клиникой, которое сначала не могли расшифровать. Оказалось, это было витаминное отравление, когда под видом подсолнечного масла люди употребляли концентрат витамина Д. Прошло более месяца, прежде чем врачи определили причину.

В 1991-1994 годах во многих странах, в том числе, и у нас, произошла вспышка дифтерии, заболевания, которое характерно тяжелыми осложнениями. Причина – низкий уровень привитости. Кстати, мое поколение было привито от дифтерии практически полностью.

В 2006 году нас посетила корь.

В 2009-2010 годах – вспышка калифорнийского (свиного) гриппа с большим количеством заболевших тяжелой пневмонией и высокой летальностью.

Последнее, что нас, инфекционистов, заставило

от первого лица поволноваться, – это вспышка кори в 2018-2019 годах.

Рост заболеваемости был очень высоким с тяжелыми формами. Иммуитет у людей разный: одни переносят инфекцию сравнительно легко, другие – тяжело, а у третьих она вызывает менингоэнцефалит, который может завершиться летальным исходом. А обязательные прививки дают свои результаты.

– Есть мнение, что, люди, получившие в детстве прививки БЦЖ, защищены от Covid-19.

С.Л.: – Я скептически отношусь к этой версии. Болеют 65-70-летние люди, а они все получали прививки БЦЖ. Что можно сказать определенно: раньше преобладали бактериальные инфекции, сейчас – вирусные инфекции. Видимо, это связано с процессом эволюции. Взять кишечные инфекции: раньше – дизентерия, сальмонеллез, теперь – ротавирусная инфекция.

Да, доверие к прививкам было подорвано. Стронники и противники прививок не помирятся никогда. Но, думаю, антивакцинальные кампании таят в себе большую опасность.

– Какой профессиональный совет вы можете дать одесситам?

С.Л.: – Инфекционные заболевания, к сожалению, всегда были, есть и будут. Эпидемиологи даже предсказывают, через какие периоды времени нам следует ожидать рост тех или иных инфекций. Но есть инфекции управляемые, от которых есть прививки, а есть, как сейчас, инфекции, от которых прививок нет.

Берегите себя. Не рискуйте. Избегайте массовых скопления людей. Особенно пожилые люди, беременные женщины, дети, люди, страдающие хроническими заболеваниями. Если вы чувствуете себя нездоровым, если у вас появились: температура, кашель, какие-то неясные симптомы, которых раньше не наблюдалось, скажем, потеря обоняния, вкуса, нужно остаться дома и немедленно обратиться к врачу. Даже если у человека легко протекает болезнь, он может заразить вокруг себя других людей.

Когда-то были плакаты «Дизентерия – это болезнь грязных рук». Мытье рук, дистанцирование – вынужденные, но эффективные меры. Лучше перестраховаться. Как там у Чехова: «Лишь бы чего не вышло».

Беседовала
Наталья
БРЖЕСТОВСКАЯ.

