



КАК НЕ ЗАБОЛЕТЬ
В ОТПУСКЕ

34



SARS-COV-2: АРГУМЕНТ СЛЕПОГО ЧАСОВЩИКА

Уважаемые казахстанцы!

Вакцины являются одним из самых значительных достижений современной медицины и благодаря вакцинам снижена заболеваемость и смертность от вакциноуправляемых инфекций во всем мире!

Мы уверены, что Ваше решение привиться против коронавирусной инфекции внесло бесценный вклад в дело искоренения коронавирусной инфекции не только на территории Казахстана, но и в целом на Планете!

 4	 8	 12	
ВКЛАД В СПАСЕНИЕ МИРА	КИТАЙ: ДЕЛЬТА ПОД ПРИЦЕЛОМ	SARS-COV-2 – АРГУМЕНТ СЛЕПОГО ЧАСОВЩИКА	
 14	 18	 19	 20
ФОРУМ ШОС. ТРАДИЦИОННАЯ МЕДИЦИНА: СОКРОВИЩЕ ПОДНЕБЕСНОЙ	ЖАНСЕЙТ КАЛИЕВ: ГЛАВНОЕ – ПОЗИТИВНЫЙ НАСТРОЙ	В ЗОНЕ ВНИМАНИЯ СИТУАЦИОННОГО ЦЕНТРА	УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ
 21	 22	 24	 26
ТЕХНОЛОГИИ ПЛЮС ПРОФЕССИОНАЛИЗМ	МАСТЕРСТВО КАРДИОЛОГОВ	«КРАСНАЯ ЗОНА»: КОВИДНЫЙ РОДДОМ	ШЕТЕЛДІКТЕРГЕ АРНАЛҒАН ЕМХАНАҒА ТІРКЕЛУ ЕРЕЖЕЛЕРІ ӨЗГЕРДІ
 28	 30	 34	
ИЗМЕНИЛИСЬ ПРАВИЛА ПРИКРЕПЛЕНИЯ К ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН	«ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ»: РАЗЫСКИВАЮТСЯ ПОДОЗРЕВАЕМЫЕ	КАК НЕ ЗАБОЛЕТЬ В ОТПУСКЕ	

№8 (22) АВГУСТ 2021

Собственник:
Товарищество с ограниченной ответственностью «Группа компаний «Бизнес Медиа»

Председатель редакционного совета, CEO:
КОРЖУМБАЕВ Серик

Главный редактор:
СЛИВИНСКАЯ Анастасия

Заместитель главного редактора:
ДОНСКИХ Алевтина

Член редакционного совета:
ТЮЛЕНЕВА Марина

Коммерческий директор:
РОМАЙКИНА Алена

Дизайн, верстка:
ПОДКИДЫШЕВ Вадим, ПОПОВ Алексей

Контакты редакции:
Адрес: Казахстан, г. Алматы, площадь Республики, 13, офис 619
Тел.: 8 (727) 250 71 63; 8(727) 250 72 68
e-mail: info.magazin@dknews.kz

Отдел рекламы:
Тел.: 8 (727) 250 18 03; +7 777 224 51 63
e-mail: commercial@dknews.kz

Периодичность: 1 раз в месяц
Тираж: 5 тысяч экземпляров

Отпечатано в типографии Print House Gerona: г. Алматы, ул. Сатпаева, 30а/3, офис 124 тел.: + 7 (727) 250 47 40, 398 94 59

В журнале использованы фото:
Китайское информационное агентство «Синьхуа», В. Бугаева, В. Воднева, из личных архивов редакции журнала, из открытых источников

При перепечатке текстов и фотографий ссылка на журнал «Шелковый путь. Здоровье» обязательна

СВИДЕТЕЛЬСТВО о постановке на учет периодического печатного издания, информационного агентства и сетевого издания выдано Комитетом информации Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан № КЗ19ВРУ00023646. Дата выдачи 02.06.2020. Город Нур-Султан

ВКЛАД В СПАСЕНИЕ МИРА



Хо Кхам, 101-летняя камбоджийка, получает прививку от COVID-19 в Пномпене, Камбоджа, 2 июля 2021 г.

Приверженность и постоянные усилия Китая по развитию глобального сотрудничества в области вакцин против COVID-19 заслужили высокую оценку экспертов, должностных лиц международных организаций и стран по всему миру.

Так, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) заявила, что «выражает огромную благодарность президенту Си за объявление о том, что Китай внесет 100 миллионов долларов в COVAX для использования их в неотложных целях», отметив, что этот щедрый вклад поможет спасти жизни людей во всем мире».

КНР будет стремиться предоставить миру 2 миллиарда доз вакцины против COVID-19 в течение этого года, предоставив 100 миллионов долларов США для COVAX, заявил председатель КНР Си Цзиньпин в

письменном послании на состоявшемся первом заседании международного форума по сотрудничеству в области вакцин против COVID-19, который был совместно проведен 23 странами в режиме видеосвязи.

Министр иностранных дел Египта Самех Шукри, присутствовавший на встрече в режиме онлайн, выразил «признательность Египта за поддержку, оказанную Китаем» в наращивании производственных мощностей вакцин против COVID-19 в развивающихся странах.

РАБОТАТЬ ПЛЕЧОМ К ПЛЕЧУ

Представители ВОЗ, в свою очередь, сообщили о своих ожиданиях того, что страны, которые способны поделиться вакцинами против COVID-19 с другими, направят их в центр COVAX, чтобы все государства имели право на справедливый и эффективный доступ к вакцине. Об этом рассказал Лей Дяньлян, ученый, занимающийся политикой и стандартами в области продуктов здравоохранения Департамента ВОЗ.

По его словам, Китай внес значительный вклад в продвижение

глобальной вакцинации, поскольку китайские исследователи сотрудничали со своими коллегами из Объединенных Арабских Эмиратов (ОАЭ), Бразилии, Пакистана и других стран в проведении клинических испытаний III фазы и направили концентрат вакцины в такие страны, как Египет, ОАЭ, Пакистан и Малайзия, для местного производства и упаковки, стараясь решить проблему нехватки вакцин в регионах.

Энтони Цви, профессор глобального здравоохранения и развития в Австралийском университете Нового Южного Уэльса, уверен, что пандемия будет побеждена только в том случае, если международное сообщество будет работать плечом к плечу – совместно и в солидарности с народами мира.

Отметив, что справедливость в распределении вакцин имеет важное значение для преодоления пандемии, ученый призвал международное сообщество работать сообща, чтобы обеспечить иммунизацию приоритетных групп населения во всем мире качественными, безопасными и эффективными вакцинами.

Применение вакцин китайско-

го производства сегодня набирает обороты по всему миру, придавая мощный импульс глобальной борьбе с COVID-19. Это становится тем более важным, если принять во внимание тот факт, что количество смертельных исходов от заражения вирусом превысило 4 миллиона человек во всем мире, а его различные штаммы распространились в более чем 100 странах.

Будучи убежденным сторонником справедливого распределения вакцин по всему миру, Китай на данный момент поставил 500 миллионов доз вакцин и концентратов от COVID-19 более чем в 100 стран и международных организаций, что составляет одну шестую часть от текущего мирового производства.

Как заявил официальный представитель Министерства иностранных дел Китая Чжао Лицзянь, Китай предоставил развивающимся странам больше доз, чем кто-либо другой, и у него есть партнеры по сотрудничеству в области вакцинации по всему миру.

При всеобъемлющей поддержке правительства китайские компании по производству вакцин



Разгрузка китайских вакцин в аэропорту Минска, Беларусь



Опасность нового коронавируса для людей заключается в его быстрой мутации

начали совместное производство во многих странах, включая ОАЭ, Индонезию, Малайзию, Египет, Бразилию, Турцию, Пакистан и Мексику, с производственной мощностью более 200 миллионов доз.

ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Две китайские фармацевтические компании, Sinopharm и Sinovac, заявили о немедленной готовности предоставить участникам проекта COVAX 110 миллионов доз вакцины против COVID-19. Об этом объявил глобальный альянс вакцин Gavi.

Напомним, что китайские вакцины фармацевтических компаний Sinopharm и Sinovac были одобрены в начале этого года Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для использования в чрезвычайных ситуациях.

«Правительство КНР активно поощряет и поддерживает китайские компании, занимающиеся исследованиями и разработками вакцин, в их партнерстве



Посол Китая в Камбодже Ван Вэньтянь (слева) передает подаренные Китаем вакцины Sinopharm COVID-19 премьер-министру Камбоджи Самдеку Техо Хуну Сену в международном аэропорту Пномпеня, Камбоджа, 7 февраля 2021 г.

с COVAX и передаче препаратов остро нуждающимся в них развивающимся странам», – заявили в Постоянном представительстве Китая при Организации Объединенных Наций в Женеве.

Недавний отчет Министерства здравоохранения Аргентины, составленный на анализе статистических данных о случаях заболевания в 24 провинциях страны, показал, что две дозы вакцины Sinopharm обеспечивают 84-процентную защиту от летального исхода, вызванного COVID-19.

В феврале Аргентина разрешила экстренное использование вакцины Sinopharm после того, как министр здравоохранения Карла Виззотти подписала официальное постановление, в котором указано о «безопасности, иммуногенности и эффективности» данного препарата.

В свою очередь правительство Южной Африки, политические партии страны, профсоюзы и гражданское общество высоко оценили вакцину CoronaVac,

также известную как вакцина Sinovac COVID-19, использование которой в стране было одобрено Южноафриканским управлением по продуктам здравоохранения (SAHPRA) 3 июля.

Генеральный директор SAHPRA Бойтумело Семете-Макоктлела сказал, что они одобрили использование вакцины CoronaVac на основе ее безопасности, качества и эффективности данных, предоставленных им. Интересно, что оппозиционная политическая партия Южной Африки, именуемая «Борцы за экономическую свободу», также приветствовала появление в стране вакцины Sinovac, призвав правительство в ближайшее время сделать ее доступной для населения.

«Эффективность вакцины CoronaVac по отношению к штаммам COVID-19, которые доминируют в Южной Африке, и ее безопасность имеют важнейшее значение. Поэтому мы с нетерпением ждем углубления наших межпартийных отношений с КПК (Коммунистической партией Ки-

тая) и, среди прочего, научного сотрудничества с КНР в нашей борьбе с пандемией COVID-19 и преодолением отставания в этом вопросе», – заявил генеральный секретарь Коммунистической партии Южной Африки Блейд Нзиманде.

В Турции, согласно недавно опубликованному исследованию в The Lancet, еженедельном специализированном медицинском журнале, промежуточный анализ фазы трех клинических испытаний вакцины CoronaVac с участием более 10 000 участников в возрасте от 18 до 59 лет показывает, что эффективность двух доз вакцины составляет 83,5 процента против симптоматических случаев COVID-19.

Особое внимание The Lancet обращает на то, что вакцина, которая с середины 2020 года проходит 3-ю фазу испытаний в Бразилии, Индонезии, Чили и Турции, может храниться и транспортироваться при температуре от 2 до 8 градусов по Цельсию.

«Это может быть крайне важно для глобального распространения вакцин, поскольку у некоторых стран могут возникнуть трудности с хранением большого количества препарата при очень низких температурах», – указывает Мурат Акова, ведущий автор исследования и профессор Медицинской школы Университета Хаджеттепе в Анкаре.

Всемирная организация здравоохранения неоднократно подтверждала, что китайские вакцины против коронавируса компаний Sinopharm и Sinovac, распространяемые на международном уровне через механизм обмена COVAX, достаточно эффективны против этого заболевания.

«В любой момент, если у нас возникнут какие-либо опасения

по поводу эффективности этих вакцин, мы обязательно сообщим об этом. На данный момент мы полностью в них уверены», – заявила главный научный сотрудник ВОЗ Сумья Свамнатан.

ПРИМЕР МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

С каждым днем в мире фиксируются все новые случаи заболевания COVID-19, в результате чего их общее число в мире на середину августа составило более 200 млн человек.

И тот факт, что «на данном этапе пандемии миллионы медицинских работников до сих пор не вакцинированы, вызывает справедливое опасение», – это слова генерального директора ВОЗ Тедроса Аданом Гебреисуса.

Он не устает напоминать, что «вакцинный национализм», в результате которого горстка стран завладела львиной долей вакцин, «морально не оправдан» и не эффективен в деле борьбы общественного здравоохранения против респираторного вируса, который быстро мутирует и становится еще более изощренным в заражении все большего числа людей.

«Вновь появляющиеся штаммы в настоящее время побеждают в гонке из-за несправедливого производства и распределения вакцин ... Так не должно быть и не должно быть так в будущем», – отметил глава ВОЗ.

С этим мнением полностью согласен Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций (ООН) Антониу Гутерриш, который уверен, что миру нужен глобальный план вакцинации, чтобы как минимум удвоить производство вакцин и обеспечить их справедливое распределение, используя COVAX в качестве основной платформы.

В нынешних сложнейших обстоятельствах сотрудничество между Китаем и другими странами в производстве вакцин против COVID-19 все чаще находит одобрение международного сообщества, и многие приветствуют такое партнерство как пример международного сотрудничества в области вакцин и передачи неоченимого опыта.

Так, Наима Аль-Гассир, представитель ВОЗ в Египте, высоко оценила партнерство между Египтом и Китаем по производству вакцины Sinovac COVID-19 в ее стране как «успешную модель международного сотрудничества и передачи глобального опыта, которая безусловно способствует достижению Целей устойчивого развития ООН».

Г-жа Аль-Гассир напомнила, что египетская холдинговая компания по производству биологических продуктов и вакцин (VACSERA) и китайская биофармацевтическая компания Sinovac подписали в апреле соглашение о совместном производстве вакцин Sinovac на заводе VACSERA в Северной Африке.

Египет уже отметил производство первого миллиона доз вакцины, стремясь удовлетворить местный спрос и при этом экспортировать их в другие страны региона.

Точно так же малайзийская фирма Yong Tai Bhd, которая стала партнером китайской компании Shenzhen Kangtai Biological Products (SZKT) по поставке китайских вакцин против COVID-19 в Малайзию, планирует предложить свои вакцины для распространения к сентябрю или октябрю нынешнего года.

Компания, имеющая соглашение с SZKT на поставку 10 миллионов доз в год и дополнительных 10 миллионов, если потребуется,



Многие страны мира продолжают придерживаться противозидемических ограничений

проводила клинические испытания фазы III в Малайзии и подала заявку в Национальное агентство по регулированию фармацевтики на разрешение на использования вакцин в стране.

Генеральный директор Yong Tai Бу Куанг Лун уверен, что вакцина, разработанная SZKT, будет хорошо принята, поскольку она основана на той же технологической платформе, что и два других китайских разработчика вакцины от COVID-19 Sinopharm и Sinovac.

В другом регионе Азии министр иностранных дел Монголии Батмунхийн Батцэцег сообщает, что обе страны поддерживают активное сотрудничество, несмотря на COVID-19, показывая реальный пример того, как соседние страны помогают друг другу и вместе преодолевают трудности.

«Мы искренне благодарны китайскому правительству и людям за пожертвование вакцин и основного медицинского оборудования в Монголию в это непростое время, а также за обмен опытом в деле успешной борьбы с пандемией», – сказала она, добавив, что поддержка Китая в области вакцинации очень важна для ее народа.

КИТАЙ: «Дельта» под прицелом

Оказавшись в плену дельта-штамма, весь мир сегодня с надеждой смотрит на Китай. Поднебесная, не избежавшая столкновения с коварной разновидностью коронавируса, решительно взяла ситуацию под контроль. А опыт китайских медиков в профилактике, лечении и дальнейшем нераспространении опасной инфекции дает надежду многим странам в борьбе с затянувшейся пандемией.



Жители регистрируются для прохождения тестов на нуклеиновые кислоты COVID-19 в районе Гуанлин города Янчжоу, провинция Цзянсу на востоке Китая, 9 августа 2021 г.

Так, Янчжоу, город в провинции Цзянсу на востоке Китая, усиливает все необходимые меры безопасности, стремясь выиграть время, чтобы сдержать распространение заразного штамма.

Местные власти призвали людей, живущих в закрытых жилых

кварталах, не покидать свои дома, – об этом сообщили в городском управлении по контролю и профилактике эпидемий.

Ежедневно сообщая о новых случаях COVID-19 в течение последних нескольких дней, Янчжоу стал новым районом, отмеченным кла-

стерными инфекциями, после Нанкина, столицы провинции Цзянсу, расположенного примерно в 100 км от него. К воскресенью 8 августа в городе было зарегистрировано в общей сложности 346 подтвержденных случаев локального распространения инфекции.

НОВОЕ ИСПЫТАНИЕ

К этому дню на материковой части Китая зафиксировали 94 новых случая инфицирования, в том числе 38 из них в Цзянсу, все из которых были зарегистрированы в Янчжоу.

«Борьба с эпидемиями сейчас является главным приоритетом, и Янчжоу столкнулся со сложной ситуацией, поскольку город переживает концентрированную вспышку заболеваний», – говорит Учжэнлун, губернатор провинции Цзянсу.

«Доля пожилых людей, инфицированных коронавирусом, в Янчжоу очень высока, что создает проблемы для лечения, но мы делаем все возможное, чтобы вылечить пациентов», – это слова Чжоу Минхао, заместителя директора Комиссии по здравоохранению провинции Цзянсу.

Как сообщили местные власти, эпидемия в Янчжоу была вызвана большим скоплением людей в игровых шахматно-покерных комнатах – популярных местах досуга для пенсионеров. По ожиданиям, сложившаяся ситуация будет взята под контроль в течение двух-трех инкубационных периодов.

В свой черед в Чжанцзяцзе, популярном туристическом городе в провинции Хунань в Центральном Китае, был запущен второй круг комплексного тестирования на наличие нуклеиновых кислот, это

Медицинские работники берут образцы мазков у жителей для тестирования на COVID-19 в Чжанцзяцзе, провинция Хунань в Центральном Китае, 4 августа 2021 г.



сделано с целью остановить новые случаи заболевания.

До этого в городе было инициировано три этапа крупномасштабного тестирования в районах повышенного риска COVID-19.

Как рассказал Ху Чэнпин, медицинский эксперт из больницы Сянья в Чанше, столице провинции Хунань, сразу после того, как было сообщено о первом локальном случае заражения, власти Хунани приняли оперативные меры по

профилактике и контролю за эпидемией, и надо отметить, что они полностью поддерживаются широкой общественностью.

Китай также сообщил о новых местных случаях заболевания в других частях страны, причем первые инфицированные, как сообщается, были выявлены в аэропорту Нанкина.

По словам Ми Фэна, представителя Национальной комиссии по здравоохранению (НХС), существует растущий риск распространения нового штамма, поскольку спорадические вспышки наблюдались во многих местах во время пика летних отпусков. Г-н Ми убежден, что всякий раз, когда возникает такая вспышка, необходимо принимать самые строгие меры, чтобы как можно скорее взять эпидемию под контроль.

Внезапное появление дельта-штамма вызвало массовые ограничения на поездки в Цзянсу и

В Китае признают, что нынешняя волна коронавируса более сложна и создает некоторые препятствия в ответ на меры реагирования, поскольку, появившись извне, она затронула широкий круг людей и большую по охвату территорию. Однако эксперты уверены, что, если местные власти будут применять различные меры профилактики и контроля, эпидемия будет в значительной степени взята под контроль в течение двух-трех инкубационных периодов



Полицейский проверяет информацию о гражданах, въезжающих в Пекин, на контрольно-пропускном пункте в Пекине, столице Китая, 6 августа 2021 г.

некоторые другие части страны, включая приостановку автобусных и железнодорожных перевозок, а также поездки в районы среднего и высокого уровня опасности.

Пассажирские рейсы в Пекин из районов с высоким или средним риском заражения COVID-19 были временно приостановлены.

К примеру, количество пассажиров, отправляющихся и прибывающих на шесть железнодорожных вокзалов города, в период с 1 по 4 августа составило почти 2 миллиона человек, что на 35 процентов меньше, чем за тот же период на предыдущей неделе. Два его аэропорта также приостановили полеты из более чем десятка городов по всей стране.

В свою очередь, ЮЧуаньхуа, эксперт по эпидемиологии и статисти-

ке здравоохранения в Уханьского университета, отметил, что текущие усилия по профилактике и контролю эпидемии в Хубэе, включающие усиленное тестирование и крупномасштабную кампанию по вакцинации, могут помочь быстро сдержать распространение инфекции.

«Учитывая серьезную эпидемическую ситуацию во всем мире, Китаю по-прежнему необходимо проявлять бдительность в отношении вируса, поскольку любое послабление может привести к более крупным вспышкам и даже выходу ситуации из-под контроля», – сказал г-н Юй.

ПРОБЛЕМА ЕСТЬ, НО ОНА УПРАВЛЯЕМА

Между тем Нанкин к концу первой недели августа не сообщал о

новых случаях инфицирования COVID-19, это произошло впервые с тех пор, как 20 июля в городе были обнаружены случаи заражения в аэропорту штаммом «дельта».

После принятия строгих мер контроля, включая этапы массового тестирования на нуклеиновые кислоты, в Нанкине наблюдается уверенная тенденция к снижению числа подтвержденных случаев инфицирования.

«Китай борется с вариантом «дельта» не только здесь. Мы успешно сдерживаем распространение штамма в Гуанчжоу, а эпидемия в Нанкине постепенно берется под контроль», – сказал Чжан Вэньхун, глава Центра инфекционных заболеваний в больнице Хуашань при университете Фудань в Шанхае.

По словам г-на Чжана, опыт Ки-

тая в области профилактики, контроля и лечения все еще очень эффективен для других стран мира. «Замедление мобильности населения на этом этапе будет большим подспорьем в блокировании вторичной передачи вируса», – сказал он.

РАБОТА НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ

Необходимо заметить, что противоинфекционная работа ведется на самом высоком уровне. Так, в начале августа вице-премьер Китая Сунь Чуньлань четко обозначила строгие меры по борьбе с эпидемией, направленные на сдерживание распространения COVID-19.

Все соответствующие департаменты должны быть немедленно мобилизованы и приняты все необходимые меры, сказал г-жа Сунь на телеконференции, проведенной в целях предотвращения и контроля за заболеванием.

Г-жа Сунь особо отметила, что профилактика эпидемии COVID-19

и борьба с ней должны быть «главным приоритетом» местных органов власти, призвав местный штаб по контролю за эпидемией работать круглосуточно.

Аэропорты, гавани и сухопутные границы должны тщательно охраняться, чтобы предотвратить завозные случаи COVID-19. По ее словам, иностранные пассажиры и грузы должны быть строго отделены от мест, куда могут попасть местные жители.

Спикер подчеркнула необходимость изоляции руководством людей, работающих на местах повышенного риска, для того чтобы избежать контактов с членами семьи и местным сообществом при исполнении служебных обязанностей. Кроме того, она призвала своевременно сообщать о новых случаях обнаружения инфекций.

По ее словам, людей, наиболее подверженных заражению, следует немедленно помещать на карантин, а региональные расследо-

вания в отношении близких контактов должны быть завершены в течение 24 часов.

Сунь Чуньлань потребовала проведения общенациональной проверки мер инфекционного контроля в больницах. Она указала, что лечебные учреждения, которые не соответствуют необходимым требованиям, должны быть приведены в соответствие, добавив, что информация об эпидемии должна публиковаться своевременно.

В Китае признают, что нынешняя волна коронавируса более сложна и создает некоторые препятствия в ответ на меры реагирования, поскольку, появившись извне, она затронула широкий круг людей и большую по охвату территорию. Однако эксперты уверены, что, если местные власти будут применять различные меры профилактики и контроля, эпидемия будет в значительной степени взята под контроль в течение двух-трех инкубационных периодов.



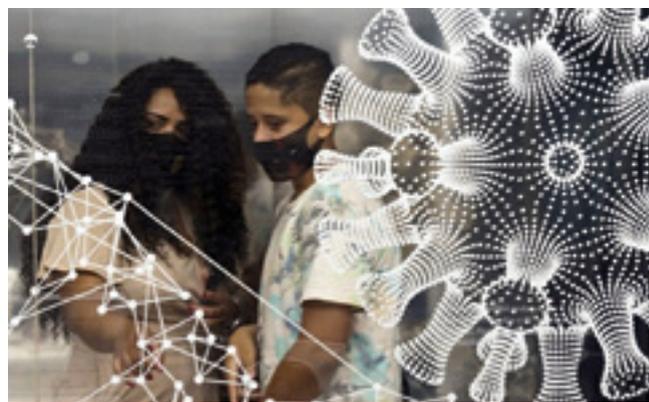
Сотрудники лаборатории для тестирования на COVID-19 на железнодорожном вокзале в Нанкине, столице провинции Цзянсу на востоке Китая, 27 июля 2021 г.

SARS-CoV-2 – АРГУМЕНТ СЛЕПОГО ЧАСОВЩИКА

SARS-CoV-2, вирус, вызывающий COVID-19, может быть только продуктом многоступенчатого естественного отбора; следовательно, коронавирус нового типа вряд ли смог развиваться на рынке в большом городе, и еще менее вероятно, что он был создан в лаборатории. Об этом говорится в резонансном научном материале, опубликованном в июле нынешнего года.



Ученые убеждены, что утечка вируса в лаборатории остается спекулятивной неполной гипотезой, не имеющей достоверных доказательств



Предшествование появления вируса, имеющиеся на сегодня данные и ряд других доказательств убедительно свидетельствуют в пользу естественного возникновения как весьма вероятной научной теории возникновения SARS-CoV-2

Статья, озаглавленная «О происхождении SARS-CoV-2 – аргумент слепого часовщика», была опубликована в журнале Science China. Ее авторами стали 22 ученых, работающих с университетами и больницами Китая и с учреждениями, непосредственно связанными с Китайской академией наук.

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ОТБОР СЛЕП?

По словам одного из авторов статьи, профессора Ву Чун-И из Школы наук о жизни Университета Сунь Ятсена, эволюция высокоадаптивных признаков, как правило, представляет собой постепенный процесс, обусловленный естественным отбором. Как лаконично заявил Ричард Докинз в своей знаменитой книге «Слепой часовщик»: «Если естественный отбор – это часовщик, то это может быть только слепой, который работает шаг за шагом, каждый раз выбирая некоторые весьма незначительные улучшения из случайных изменений».

«Вид, который идеально приспособляется к окружающей среде, создается не сразу, а является кульминацией серии небольших улучшений, вызванных большим количеством случайных мутаций

за долгое время. SARS-CoV-2, как «идеальный» вирус, должен быть продуктом естественного отбора, поскольку никто не мог заранее знать, как создать вирус, который превосходно сможет адаптироваться к человеческому организму», – убежден профессор.

Он сравнил этот процесс с маркетингом мобильных телефонов – так, даже самая квалифицированная электронная лаборатория не смогла бы представить дизайн, который с первого раза воплотил бы в жизнь модель самого востребованного мобильного телефона в мире: «Идеальный продукт должен основываться на тестировании рынка и повторных корректировках».

Исследование заражения мышей SARS-CoV-2 доказывает это. Оно показало, что животные не могут быть заражены новым коронавирусом, но ученые обнаружили штаммы SARS-CoV-2, которые могут заразить мышей путем искусственного отбора. Даже в этом случае эти искусственно скринированные штаммы не могли вызвать аналогичную масштабную вспышку в популяции мышей.

«По нашим рассуждениям, вирус прошел через



Вирус прошел через неоднократные взаимные инфекции между дикими животными и людьми до первой зарегистрированной вспышки COVID-19, постепенно накопив мутации, адаптированные к человеческому организму

неоднократные взаимные инфекции между дикими животными и людьми до первой зарегистрированной вспышки COVID-19 и постепенно накапливал мутации, адаптированные к человеческому организму, – говорит ученый. – В процессе заражения человека вирус неоднократно подвергался поражению, пока не развился в современные штаммы, которые как нельзя лучше подходят для массовой передачи».

Исследовательская группа, возглавляемая Ву Чун-И, предложила модель постепенной эволюции SARS-CoV-2, в которой вирус, как полагают, возник в среде обитания животных-хозяев, малонаселенных людьми, и частое и длительное взаимодействие животных и человека позволило ему эволюционировать. Тем временем как у животных, так и у людей-хозяев развивается определенная степень коллективного иммунитета. Затем вирус вполне способен распространяться где-то за пределами среды обитания с большой численностью людей, которые не обладают этим самым коллективным иммунитетом, что и приводит к первой вспышке.

ГИПОТЕЗЫ ОСТАЛИСЬ БЕЗ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

Ранее, в конце июня, ряд американских СМИ опроверг заявление об утечке коронавируса в лаборатории, приведя цитаты экспертов, сообщивших, что в данной информация лишена подтверждающих фактов или научных доказательств.

В статье, опубликованной «Лос-Анджелес Таймс», обозреватель газеты пишет: «Нет никаких доказательств – ни малейшего утверждения о том, что COVID-19 возник в лаборатории в Китае или где-либо еще, или что в китайской лаборатории этот вирус вообще когда-либо присутствовал».



Внезапное появление коронавируса нового типа обескуражило жителей всей планеты

«Есть еще меньше оснований для самой дикой версии, которая заключается в том, что вирус был создан преднамеренно. Этого никогда не было и нет», – говорится в колонке, озаглавленной «Заявление о происхождении утечки в лаборатории для COVID-19 в новостях, которое по-прежнему не содержит фактов».

Еще несколько вирусологов также заявили, что они весьма скептически относятся к гипотезе утечки в лаборатории.

«Предшествование появления вируса, имеющиеся на сегодня данные и ряд других доказательств убедительно свидетельствуют в пользу естественного возникновения как весьма вероятной научной теории возникновения SARS-CoV-2, в то время как утечка в лаборатории остается спекулятивной неполной гипотезой без достоверных доказательств», – цитируется в статье Кристиан Андерсен из Исследовательского института Скриппса в Ла-Хойе, ведущий автор основополагающей статьи о происхождении COVID-19, опубликованной в журнале Nature.

Роберт Гарри из Медицинской школы Тулейна, который является соавтором статьи Nature, сказал во время недавней веб-конференции: «Наш вывод о том, что это не утечка из лаборатории, сегодня еще более убедителен, чем даже во время написания нами статьи».

Итого 18 экспертов подписали письмо в журнале Science, в котором подчеркивают, что они не поддерживают теорию утечки в лаборатории.

«Генетическая последовательность для SARS-CoV-2 действительно указывает на естественное происхождение вируса», – подытоживает подписавший письмо ученый Ральф Барик из Университета Северной Каролины.

Форум ШОС по ТКМ в Наньчане

ТРАДИЦИОННАЯ МЕДИЦИНА: СОКРОВИЩЕ ПОДНЕБЕСНОЙ

С 28 по 30 июля нынешнего года в городском округе Наньчан провинции Цзянси, расположенной на юго-востоке Китая, состоялось знаковое событие – Шанхайская организация сотрудничества (ШОС) провела форум по Традиционной медицине 2021 года.

Наньчан – «Зеленая жемчужина Южного Китая» – радушно встретил участников Форума ШОС, посвященного традиционной китайской медицине



НАНЬЧАН – «ЗЕЛЕНАЯ ЖЕМЧУЖИНА»

Наньчан – город, находящийся неподалеку от знаменитой китайской реки Янцзы и на берегу сразу нескольких озер, известен, если перевести его название дословно, как «процветающий южный край Китая». А кроме того, Наньчан лежит на почитаемой местным населением реке Гань. И именно ее воды – это поистине душа окружающего город живописного ландшафта. Гань – источник питания многочисленных ручьев и водоемов, и этот великолепный вид придает неповторимое очарование динамичному мегаполису. Интересно, что Наньчан гордо несет звание «Зеленой жемчужины Южного Китая» – а причина этому чистейшая вода, невероятное количество зеленых насаждений и прекрасный свежий воздух. Неудивительно, что именно этот город распахнул свои объятия значимому мероприятию, напрямую связанному с сохранением и укреплением здоровья людей.

НАСЛЕДОВАТЬ И СБЕРЕЧЬ

Форум стал одним из важнейших мероприятий, посвященных 20-летию создания Шанхайской организации сотрудничества, а его тема звучала как «Наследование, инновации, взаимное обучение и обмен».

В мероприятии, проведенном в смешанных форматах «онлайн+офлайн», приняли участие около 500 представителей из Китая и государств – членов ШОС. Высокую планку событию задало участие в нем г-жи Шэнь Юэюэ, одного из государственных лидеров КНР, являющейся заместителем председателя Постоянного комитета Всекитайского собрания народных представителей и председателем Китайского Комитета ШОС по добрососедству, дружбе и сотрудничеству. Г-жа Шэнь Юэюэ обратилась к собравшимся с приветственной речью, подчеркнув особую важность и актуальность выбранной организаторами темы.

В свою очередь, заместитель премьер-министра Киргизии Жылдыз Бакашова и первый заместитель премьер-министра Беларуси Николай Снопков выступили на форуме с видеообращением. Также речи произнесли послы таких стран в Китае, как Таджикистан, Афганистан, Армения, Россия и других. Главным же событием форума,



Совместное фото участников форума на торжественной церемонии открытия мероприятия



Приветственная речь г-жи Шэнь Юэюэ, заместителя председателя Постоянного комитета Всекитайского собрания народных представителей и председателя Китайского Комитета ШОС по добрососедству, дружбе и сотрудничеству



Традиционная медицина набирает все большую популярность среди иностранных граждан. Студенты Китайского нефтяного университета с удовольствием приобщаются к основам ТКМ в больнице Хуандао в Циндао, провинция Шаньдун

бесспорно, стало принятие и опубликование «Наньчанской инициативы о развитии сотрудничества в области традиционной медицины в рамках ШОС». В инициативе указано, что традиционная медицина – это совокупность знаний, умений и практики, основанных на традиционных теориях, убеждениях и опыте, присущих разным культурам при сохранении здоровья, предотвращении, диагностике, лечении физических и психологических заболеваний и улучшении состояния организма. Государства – члены ШОС отдают

себе отчет в том, что традиционная медицина сыграла активную роль в глобальной борьбе с пандемией и служит опорой для охраны здоровья народов стран мира и совместного формирования здравоохранительного сообщества человечества. Государства – члены ШОС, прилагая продолжительные усилия для продвижения дружественных обменов между правительственными ведомствами и частными организациями и активно осуществляя широкий обмен и сотрудничество по подготовке кадров в области медицинских и научных исследований и освоении ресурсов целебных трав, добились согласия по широкому кругу вопросов, главные из которых:

Передача из поколения в поколение и инновация традиционной медицины представляет активное и актуальное значение для усовершенствования и развития национальной медицинской и здравоохранительной системы. Страны стараются защитить культуру и ресурсы традиционной медицины, продвигают более тесную интеграцию традиционной медицины с современной, чтобы традиционная медицина сыграла большую роль и внесла более значимый вклад в улучшение гло-

бального здравоохранительного управления.

2. Активное продвижение исследования роли традиционной медицины в сохранении здоровья и предотвращении, диагностике, лечении физических и психологических заболеваний и улучшении общего состояния организма, чтобы традиционная медицина работала более безопасным и эффективным образом; выявление уникальных преимуществ традиционной медицины в противодействии таким вызовам как хронические заболевания, вспышка новых эпидемий и повторная вспышка исторических, а также трансграничные ЧП в области общественного здравоохранения.

3. Стимулирование практики по обучению традиционной медицине и подготовке профессиональных работников, усиление научно-популярной работы о традиционной медицине, наращивание обменов между поставщиками традиционных медицинских услуг и взаимной передачи опыта между ними для повышения их квалификации.

4. Активное проведение обменов и сотрудничества в области освоения целебных трав в традиционной медицине, формирова-

ние такой архитектуры, которая имеет множество объектов, уровней, форм и углов, усиление развития торговли услугами в области традиционной медицины для развития всей индустрии.

5. Передача из поколения в поколение и инновации в традиционной медицине оказывают позитивное влияние на прогресс мировой цивилизации. Страны готовы дальше укреплять сотрудничество в области традиционной медицины, чтобы она служила на благо сферы здравоохранения для достижения наилучших перспектив, когда каждый человек будет обладать крепким здоровьем.

Кроме того, важнейшим пунктом указано дальнейшее развитие обменов и сотрудничества ШОС в области традиционной медицины и продолжение проведения Форума ШОС по традиционной медицине в будущем.

ДОРОГУ ТКМ

Инициативы мероприятия, направленного на укрепление международного сотрудничества и обменов в области традиционной медицины, а также содействие созданию сообщества единого здравоохранения человечества, было горячо поддержано всеми

участниками форума. Так, посол Армении в Китае Сергей Манасарян выразил большое признание традиционной китайской медицине и подчеркнул необходимость усиления работы по распространению и популяризации ТКМ за рубежом. По его мнению, государства – члены ШОС должны укреплять сотрудничество в этой области.

Отвечая на вопрос о том, чего можно ожидать в дальнейшем по итогам Форума ШОС по традиционной медицине, посол Армении заявил, что, прежде всего, надо подчеркнуть особую роль ТКМ в борьбе с COVID-19, усилить ее применение в лечении коронавируса и проводить взаимнообмен в данной области. Во-вторых, следует обратить внимание на распространение ТКМ за пределами Китая, выявляя лучший способ ознакомления ТКМ с иностранными гражданами и усиливая обмен опытом между разными странами.

«К традиционной китайской медицине отношусь очень хорошо. Я пользовался услугами этого направления медицины еще до приезда в Китай и продолжаю периодически это делать», – подчеркнул Сергей Манасарян. По его словам,

ТКМ является не просто медицинской, она охватывает философию, медицину и внутренний мир человека. Все это объединяется в одно ядро – достижение гармонии между человеком и природой.

Посол Армении также высоко оценил развитие города Наньчан в последние годы: «Я был здесь года два-три тому назад, а сегодня приехал снова и могу поздравить вас с впечатляющими изменениями. Я увидел очень много новых зданий, строений, и везде все чисто, организовано и по-настоящему великолепно».

Форум был успешно завершён, однако это только начало большой работы – ведь традиционная китайская медицина – настоящее сокровище Поднебесной – должна работать на благо как можно большего числа людей, сохраняя самое драгоценное, что есть у человека – его здоровье.

Пользуясь предоставившейся возможностью, редакция нашего журнала еще раз поздравляет Шанхайскую организацию сотрудничества со славной датой – 20-летием со дня основания. Дорогие друзья, желаем вам успехов, процветания, новых идей и нескончаемого оптимизма!



Заместитель председателя Китайского Комитета ШОС по добрососедству, дружбе и сотрудничеству г-жа Цуй Ли выступает с речью на панельной сессии, посвященной традиционной медицине и здоровью человека

Жансеит КАЛИЕВ: Главное – ПОЗИТИВНЫЙ настрой

ИСТОРИЯ О ТОМ, КАК СТУДЕНТ КАЗНМУ ИМЕНИ АСФЕНДИЯРОВА РАБОТАЕТ В РЕАНИМАЦИИ ДЛЯ ЗАРАЖЕННЫХ COVID-19.

Альберт АХМЕТОВ

25-летний алматинец Жансеит Калиев, студент 7 курса факультета общей медицины КазНМУ им. Асфендиярова по специальности врач общей практики, работает медбратом в Детской городской клинической инфекционной больнице Алматы. Тем, кто хочет стать врачом и учиться по медицинским специальностям, Жансеит советует прежде всего хорошо подумать и вначале побыть волонтером в медицинских организациях, на себе понять, каковы будни медицинских работников.

Для Жансеита попасть на работу в реанимацию ковидных больных было нелегко. Он подавал свое резюме во все больницы сразу, как получил сертификат медицинского брата, обошел весь город. В итоге, его приняли в Детскую городскую клиническую инфекционную больницу, где обучили необходимым практическим навыкам. Сейчас он работает в отделении реанимации с тяжело больными. Утром находится на учебе, вечером на работе. Молодой доктор убежден, что будет успешным врачом, так как начал работать именно в реанимации.

«Мой день с ковидными больными начинается с приветствия и оценки состояния: уточняю, кто может двигаться, кто не может, кто может есть, кто не может. В основном ухаживаю за постельными больными, кормлю их, пою, делаю инъекции, даю лекарства, помогаю с другими бытовыми вопросами. Заразиться коронавирусом не боюсь – я уже переболел и сделал вакцину. Чувствую, что помогаю людям выдержать коронавирус, хотя некоторых пациентов не удается спасти. Я постоянно нахожусь в противочумном костюме и пользуюсь респиратором. На учебе все было как в играх, ты читаешь, думаешь и даешь ответы. На работе – все по-другому и совсем не так, как в книгах и текстах. Приходится лечить пациентов тем, что есть в наличии, придумывать самые разные решения для разных ситуаций», – рассказывает Жансеит.

В будущем парень хочет стать профессиональным реаниматологом и делиться опытом работы с коронавирусными больными.



«Очень часто мы делаем все, что от нас требуется, но люди умирают. Большинство из них – в возрасте. Уходят и врачи, лучшие умы и профессора. И наступит момент, когда останемся только мы, те, которые сейчас только учатся и набираются опыта. Об этом неприятно и страшно думать, это меня пугает, но не останавливает. Назад пути нет. Коронавирус – враг человечества. И я считаю, что спасаю мир», – отмечает молодой доктор.

Жансеит Калиев, участвуя в спасении жизней, понимает всю опасность коронавируса. И просит соотечественников не забывать о профилактике. В то же время он уверен, что коронавирус – не приговор, и если даже с тяжелым состоянием человек поступает в больницу, то он может выздороветь, главное – позитивный настрой.

В зоне внимания Ситуационного центра

Ситуационный центр действует на базе управления здравоохранения Карагандинской области, а в профильных больницах региона созданы его подразделения. Сюда в режиме реального времени поступает информация по всем медицинским организациям и каждому пациенту.

Николай КРАВЕЦ, Караганда

В штате центра пять сотрудников, они отслеживают и обрабатывают информацию о работе медицинских учреждений и врачей. Комплексная медицинская информационная система (КМИС) была разработана в Казахстане в Центре информационных технологий «Даму».

Сейчас ее успешно используют в работе больниц и поликлиник Карагандинской области. Они позволяют автоматизировать работу всей системы здравоохранения региона. В ноябре 2014 года систему в пилотном режиме запустили в Карагандинской области. Внедрять ее повсеместно начали в 2015-м. На сегодняшний день Карагандинская область – единственная в Казахстане, где КМИС работает на полную мощность. Уже ведутся электронные карты больных, в электронном режиме выдаются рецепты, результаты лабораторных исследований, проводятся онлайн-консилиумы и диагностика. Система позволила внедрить электронные очереди в поликлиниках, вести мониторинг загруженности врачей, сделать расходы на каждого пациента прозрачными.

Также наряду с программой для врачей и аналитиков управления здравоохранения в Карагандинской области внедрили специальное мобильное приложение для пациентов «DamuMed». Приложение позволяет записаться на прием к



Цифровой мониторинг и контроль позволяют отслеживать все направления и своевременно реагировать на возникшие проблемы

врачу, отслеживать результаты своих анализов, вызвать экстренную помощь, нажав кнопку «SOS». Всё это можно сделать не только от своего имени, а также от имени своих детей или пожилых родителей.

Недавно работу Ситуационного центра Управления здравоохранения Карагандинской области оценила республиканская рабочая группа во главе с заместителем председателя Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения РК Лаурой Ахметниязовой. Группа приехала в регион, чтобы посмотреть уровень организации медицинской помощи населению и дать рекомендации по ее улучшению. В составе группы были практикующие доктор и научные сотрудники. В ходе поездки по области были посещены инфекционные стациона-

ры, организации первичной медицинской помощи.

По словам руководителя управления здравоохранения Гамалы Токсамбаева, цифровой мониторинг и контроль позволяют отслеживать все направления и своевременно реагировать на возникшие проблемы. В регионе также действуют семь профильных ситуационных центров: по онкологии, родовспоможению и другим сферам.

– Опыт Карагандинской области изучают другие регионы, – отметила Лаура Ахметниязова. – На мой взгляд, этот Ситуационный центр показательный. Здесь использованы все возможности цифровых технологий. Для принятия оперативных и управленческих решений это очень нужно. Тем более сейчас, в период пандемии, когда надо быстро реагировать на ситуацию.

УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

В Мангистауской областной больнице пациенту с травмой таза выполнена эндоваскулярная эмболизация поврежденной ягодичной артерии. Это современный малоинвазивный метод хирургического лечения сосудов.

Наталья БУТЫРИНА, Актау

Такая сложная операция, проводимая по единственному пути артерии паховой области бедра, в областной больнице была проведена впервые. Эффективность нового подхода заключается в том, что пациент может быстро поправиться и выздороветь.

Как пояснили специалисты, 55-летний мужчина попал реанимацию в тяжелом состоянии. В ходе медицинского осмотра выявлено повреждение сосудов в полости малого таза, появление признаков кровотечения. Пациент был срочно переведен в ангиографическое отделение и отправлен на операцию.

Первая в области операция была проведена при участии столичного врача высшей категории, заведующего отделением интервенционной радиологии корпоративного фонда «University Medical Center», заведующего отделением интервенционной радиологии в городе Нур-Султан Виктора Викторовича Землянского.

Хирурги определили состояние сосудов малого таза, нашли кровоточащий сосуд и ввели в сосуд эмболизирующую спираль. С помощью микро-спирального аппарата кровотечение было остановлено. Состояние пациента улучшилось.

Как отметил интервенционный кардиолог Аскар Бесбатыров, этот метод хирургии в будущем будет применяться в областной больнице.



Сложная операция, проводимая по единственному пути артерии паховой области бедра, в Мангистауской областной больнице была проведена впервые

«Такая операция в большинстве случаев является эффективным методом остановки крови при кровотечении внутренних мелких кровеносных

сосудов у больных, попавших в дорожное происшествие, потерпевших аварию, получивших крупные травмы», – пояснил актауский врач.

ТЕХНОЛОГИИ ПЛЮС ПРОФЕССИОНАЛИЗМ

НЕЙРООНКОЛОГИ КАЗАХСКОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ ПРОВЕЛИ УНИКАЛЬНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО УДАЛЕНИЮ ОПУХОЛИ В ПОЗВОНОЧНИКЕ.

Алексей НАЗАРОВ, Алматы

Очередная высокотехнологичная операция онкологами-нейрохирургами проведена пациентке, поступившей с жалобами на сильные боли в спине. По этой причине она не могла ходить и даже лежать. До этого женщина обращалась в различные больницы Алматы, но провести ей операцию смогли только в условиях КазНИИОР.

«Пациентка 1980 года рождения поступила с опухолевым поражением 3-го поясничного позвонка, осложненного компрессионным переломом. Опухолевый процесс сдавливал корешки спинного мозга, что вызывало у пациентки выраженную боль при ходьбе, она хромала на одну ногу, из-за боли не могла спать, все время была на обезболивающих. На КТ мы увидели полностью пораженное тело позвонка. Было решено провести хирургическое вмешательство – спондилодез, чтобы удалить опухоль и восстановить



поврежденный позвоночник с помощью специальных металлоконструкций. Сама опухоль отправлена на гистологию, чтобы определить – злокачественная она или доброкачественная», – рассказал хирург-нейроонколог Центра нейроонкологии КазНИИОР Айдар Искаков.

Спондилодез – это высокотехнологичная операция с использованием специальных инструментов, очень высокой степени сложности. Хирургическое вмешательство проходит с применением значительной дозы рентген-излучения, поэтому хирурги работают в специальной защитной свинцовой экипировке.

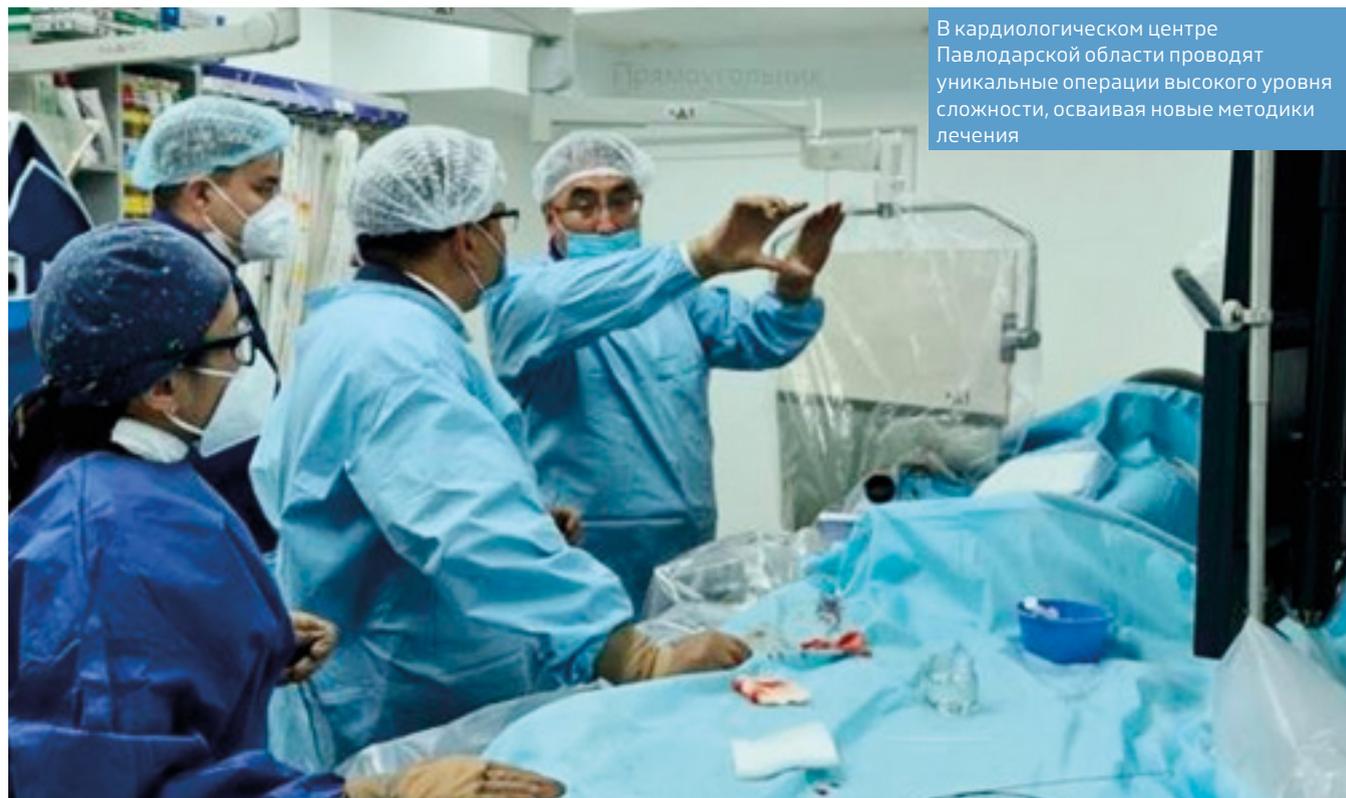
«Первым этапом устанавливается транспедикулярная фиксация, для восстановления оси

у пациентки и устранения компрессии позвонка. Затем в позвоночники устанавливаются специальные винты, между ними крепится титановая конструкция. Все это осуществляется под рентген-контролем, с помощью переносной рентген-установки. Продолжительность операции около 3-х часов», – рассказал заведующий Центром нейроонкологии КазНИИОР Берик Исатаев. Сейчас пациентка чувствует себя удовлетворительно и уже готовится к выписке.

Отметим, что эта высокотехнологичная и дорогостоящая операция – спондилодез доступна в КазНИИОР для всех нуждающихся в ней пациентов. Для этого необходимо получить направление через портал госпитализации.

МАСТЕРСТВО КАРДИОЛОГОВ

ВРАЧИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ ПРОВЕЛИ НЕСКОЛЬКО УНИКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ СЛОЖНОСТИ, А ИХ КОЛЛЕГИ ОСВАИВАЮТ НОВЫЕ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕНИЯ.



В кардиологическом центре Павлодарской области проводят уникальные операции высокого уровня сложности, осваивая новые методики лечения

Сергей ГОРБУНОВ, Павлодар, фото предоставлено кардиоцентром

Как рассказали в областном филиале НАО «Фонд медстрахования», это не рядовые операции на сердце.

– Медицина не стоит на месте, постоянно знания обновляются, появляются новые технологии. Сейчас проходит перфузиология с использованием так называемого закрытого контура. Это операция с сохранением клеток крови, так они меньше разбиваются. Это более физиологично и более безопасно для пациентов, – отмечает Мурат Райханов, за-

ведующий отделением кардиологического центра Павлодарской области.

– К примеру, в апреле при поступлении пациентки ей была проведена эхокардиография сердца и диагностирован критический стеноз аортального клапана. Как правило, лечение данной патологии проводится операционным путем на открытом сердце, но, учитывая возраст пациентки (82 года), ей было рекомендовано мини-инвазивное оперативное лечение – транскатетерная имплантация аортального клапана (TAVI), – вспоминает Мурат Райханов.

– После операции пенсионерка отметила, что у нее улучшилась устойчивость к физическим нагрузкам. Она выписана домой.

Впервые эта технология была внедрена в центре в 2015 году. В основном такие операции предлагаются пациентам в возрасте старше 65 лет, имеющим высокий хирургический риск в связи с сопутствующими заболеваниями. Она менее травматична, сокращает сроки пребывания пациента в отделении реанимации. Пациент быстрее восстанавливается и возвращается к обычной жизни. Длительность госпитализации зависит от обще-

ОСОБЕННОСТЬ КЛИНИКИ В ТОМ, ЧТО ПАЦИЕНТ ЗА ОДИН РАЗ МОЖЕТ ПРОЙТИ ВСЕХ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ. ИДЕЯ «ЧЕК-UP»-ПРОГРАММЫ ВЗЯТА У ЗАРУБЕЖНЫХ КЛИНИК. В ЧАСТНОСТИ, БЫЛ ПРИМЕНЕН ОПЫТ ИЗРАИЛЯ. НАШИ ВРАЧИ ПРОХОДИЛИ ТАМ ПРАКТИКУ. ЧЕК-UP – ЭТО ПОЛНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОРГАНИЗМА, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА РАННЕЙ СТАДИИ С ПОМОЩЬЮ АНАЛИЗОВ, ОБСЛЕДОВАНИЙ И КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧА. ТАКАЯ ДИАГНОСТИКА ПОМОЖЕТ СНИЗИТЬ РИСК РАЗВИТИЯ СЕРЬЕЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ВОВРЕМЯ ЗАДУМАТЬСЯ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ, СКОРРЕКТИРОВАТЬ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ – ПРОЙТИ ЛЕЧЕНИЕ

го состояния здоровья больного и скорости восстановительного периода. Как правило, это составляет от трех до пяти дней.

Стоимость такой операции более шести миллионов тенге. В рамках обязательного социального медицинского страхования эти операции проводятся застрахованному населению совершенно бесплатно. И они продлевают жизнь больным.

Но, как говорится, – нет предела совершенству. В том числе и в медицине, где необходимо постоянное пополнение знаний и совершенствование профессионального мастерства. Исходя из этого, для павлодарских кардиологов провели мастер-класс по лечению ХОКА. Как рассказали в кардиоцентре, хроническая окклюзия коронарных артерий (ХОКА) – это полное закрытие сосуда, снабжающего кровью сердечную мышцу.

– Сердце не получает достаточного количества кислорода, что приводит к тяжелым последствиям, – уточнили в клинике. – Чтобы компенсировать кровоток, организму приходится искать «обходные пути». Их может быть

достаточно для кровоснабжения, но они слабее, чем основные. Поэтому рано или поздно у пациента развивается сердечная недостаточность или инфаркт миокарда.

Специалисты говорят, что в группе риска пациенты с ишемической болезнью сердца, ХОКА диагностируют практически у каждого пятого. По статистике, ХОКА чаще встречается у мужчин и ассоциирована с такими факторами риска, как сахарный диабет, артериальная гипертония, курение и ранее перенесенный обширный инфаркт миокарда.

Поэтому для медиков кардиоцентра был проведен мастер-класс на тему «Хронические окклюзии коронарных артерий». Это сделал руководитель отдела интервенционной кардиологии и эндоваскулярной рентгенхирургии Национального научно-медицинского центра города Нур-Султан Бегылан Стамбол.

Но и это еще не все. В Павлодаре запустили комплексное обследование организма методом Check-up. Ранее такие виды диагностики можно было получить только за рубежом. Полностью проверить организм за один

день павлодарцы могут в клинике Nur-O'mir. Запустить программу в медцентре удалось после того, как организация получила льготный кредит по программе «Жас Халық Ертіс» – совместного проекта Halyk Bank и управления предпринимательства и индустриально-инновационного развития области. На полученные средства закупили аппарат УЗИ.

– Особенность нашей клиники в том, что пациент за раз может пройти всех необходимых специалистов. Идея «Check-up»-программы взята у зарубежных клиник. В частности, мы применили опыт Израиля. Наши врачи проходили там практику. Check-up – это полное обследование организма, которое позволяет выявить заболевания на ранней стадии с помощью анализов, обследований и консультаций врача. Такая диагностика поможет снизить риск развития серьезных заболеваний и вовремя задуматься о своем здоровье, скорректировать образ жизни и при необходимости – пройти лечение, – говорит руководитель клиники Христина Ли.

Еще одна особенность медцентра – возможность пройти УЗИ легких. В Павлодаре, подчеркну, это первая и пока единственная клиника, которая предлагает такой вид услуги. В условиях пандемии это самый безопасный вид проверки органов дыхания. По словам медиков, полное обследование можно пройти за час-полтора и сразу же начать лечиться.

Обобщая новации в медицине области, следует отметить, что курс взят на лучшие достижения мирового опыта лечения пациентов, увеличения числа казахстанских врачей и медсестер, которые становятся профессионалами высокого класса.

«Красная зона»: ковидный роддом спасает малышей

В Караганде работает ковидный родильный дом. Специальный инфекционный стационар для беременных переполнен, но медики говорят, что пока справляются с ситуацией.

Николай КРАВЕЦ, Караганда

Ковидный родильный дом открылся 7 июля в связи с ростом заболеваемости коронавирусной инфекцией. Было принято решение о том, чтобы инфицированные пациентки находились в одном месте. Палаты ковидного дома рассчитаны на 50 человек, но сейчас в нем 65 пациентов. Здесь принимают рожениц со сроком от 22 недель беременности и более и с подтвержденным положительным ПЦР-результатом.

Среди пациентов, зараженных коронавирусом, была карагандинка Ирина Миронова. Она сначала поступила в обычный инфекционный госпиталь, где получала необходимое лечение. В связи с ухудшением здоровья беременная женщина была переведена в ковидный родильный дом. На фоне нарастающей дыхательной недостаточности пришлось принимать роды раньше положенного срока – на 37-й неделе беременности.

– Болезнь развивалась очень быстро и стремительно, – рассказывает Ирина Миронова. – В результате пришлось сделать кесарево сечение на 37-й неделе. Температура, естественно, поднималась, я задыхалась. Мне было очень тяжело дышать. Малыш, слава богу, родился без заражения. У него был отрицательный ПЦР-тест. Всё замечательно!

В день выписки родители выразили огромную благодарность



Команде карагандинских врачей удалось спасти молодую маму, выписав ее с полным выздоровлением

специалистам родильного дома, которые помогли женщине перенести тяжелую болезнь и появиться на свет здоровому малышу. Его назвали Дмитрием. Это второй ребенок в семье.

– Врачи хорошо справились со своей работой, – радуется за супругу и новорожденного глава семьи Александр Халепов. – Я даже по телефону видел, как они приходили, осматривали, поддерживали.

– Огромная благодарность

врачам из реанимации, акушеркам за помощь, – говорит Ирина Миронова. – Когда ты видишь всё изнутри, то понимаешь, насколько их труд важен, сложен и какие они молодцы.

В роддоме объяснили причину, по которой пришлось принимать роды раньше положенного срока. Это связано с особенностью течения заболевания у беременных. От заболевания страдало диафрагмальное дыхание, а родоразрешение позволило



В день выписки родители выразили огромную благодарность медикам, которые помогли роженице перенести тяжелую болезнь и появиться на свет здоровому малышу

улучшить самочувствие пациентки.

– Эта пациентка прошла через реанимацию, – говорит руководитель акушерско-гинекологической службы в областной клинической больнице Андрей Буйненко. – Конечно, ситуация была тревожная. С ней могло случиться более печальное событие, чем те, которые произошли. Но команде наших врачей удалось справиться с ее недугом, и она выписывается сегодня с выздоровлением.

В роддомах сейчас наблюдают карантинный беби-бум. Всех детей дважды проверяют на наличие коронавируса. Но, по наблюдениям медиков, новорожденные, появившиеся на свет в «красных зонах», редко

заражены вирусом. За месяц положительный ПЦР был лишь у одного ребенка. Заболевание у него проходило бессимптомно. И это при том, что по рекомендации ВОЗ малышей даже на время не изолируют от больных матерей.

С начала текущего года в Карагандинской области родилось 13 516 детей. Среди указанного количества детей шестеро деток родились от матерей с диагнозом «коронавирусная инфекция». Все шестеро были выписаны в удовлетворительном состоянии под наблюдение участковой службы организаций первичной медико-санитарной помощи.

Карагандинские медики советуют молодым мамам не паниковать и стараться вести обыч-

ный образ жизни: совершать прогулки на свежем воздухе. Для новорожденных – исключительно грудное вскармливание. Но если мама получала противовирусную терапию, то ИГВ следует приостановить, сохраняя лактацию сцеживанием.

При этом следует соблюдать охранительный режим – избегать переохлаждений и контактов с инфекционными больными. К тому же, окружение молодой мамы и новорожденного малыша должно быть вакцинировано на 100%.

Медики напоминают, что на сегодняшний день ведутся работы по закупке вакцины Pfizer, которая разрешена для введения беременным с 16-й недели по 36-ю, а также детям с 12 лет.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛҒЫ



ҚОЛДАУ 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМДАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-BOTY



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

ШЕТЕЛДІКТЕРГЕ АРНАЛҒАН ЕМХАНАҒА ТІРКЕЛУ ЕРЕЖЕЛЕРІ ӨЗГЕРДІ

15 қыркүйектен бастап алғашқы медициналық-санитарлық көмек ұйымдарына еркін тіркелу бойынша жыл сайынғы науқан басталады. Биылғы жылы тіркеу ережелері шетелдіктер мен еңбек мигранттары үшін өзгерді – оларда медициналық сақтандыру шарты болуы тиіс. Жаңа ережелер осы жылдың 15 – тамызынан бастап күшіне енеді.

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін медициналық ұйымдарға тіркелу тәртібіне өзгерістер енгізілді. Олар тек шетелдік азаматтар мен еңбек мигранттарына қатысты болады.

Жаңа қағидаларға сәйкес, елдің аумағында уақытша болатын немесе баспана іздеп жүрген азаматтығы жоқ шетелдік адамдарды емханаға бекіту ерікті медициналық сақтандыру (ЕМС) шартының негізінде және оның қолданылу мерзіміне ғана жүзеге асырылады. Осыдан кейін олар медициналық ұйымнан автоматты түрде шығарылады.

ЕАЭО-ға мүше мемлекеттерден келген еңбек мигранттарының міндетті түрде МСАК қызметтеріне ерікті медициналық сақтандыру болуы қажет.

Бекітуге арналған өтініш еркін нысанда қазақ немесе орыс тілінде жеке басын куәландыратын құжатты немесе шетелдік паспортты қоса бере отырып ұсынылады.

Өтініш беруші медициналық ұйымға жеке өтініш беруі керек немесе ол үшін ерікті медициналық сақтандыру шартын жасасқан сақтандыру ұйымының өкілдері мұны жасауы керек. Медициналық ұйымдарға – әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының жеткізушілеріне және/немесе денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйелерімен интеграцияланған медициналық ақпараттық жүйелері бар медициналық ұйымдарға тіркелуге болады.

ҚР аумағына уақытша келген шетелдіктер мен олардың отбасы мүшелері МӘМС жүйесінде қазақстандық азаматтармен бірдей құқықтарды пайдаланады және міндеттер атқаратындығын (ҚР «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Заңының 3 бабының 2 тармағы) атап өту маңызды.

ҚР азаматтары, қандастар және ҚР аумағында тұрақты тұратын шетелдіктер үшін бекіту тәртібі өзгеріссіз қалады.

ҚАЛАЙ БЕКІТІЛУ КЕРЕК?

Бірінші әдіс (барлығы үшін).

Электрондық үкіметтің веб-порталы арқылы бекіту www.egov.kz. «Денсаулық сақтау» бөлімінде «Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін медициналық ұйымға тіркелу» қызметін таңдау қажет. Өрістерді толтыру арқылы медициналық ұйымға өтініш беру керек. Пациент туралы мәліметтерді емхана мемлекеттік ақпараттық жүйелерден автоматты түрде алады. Жауап оң болған жағдайда азаматқа медициналық ұйымның ЭЦҚ-сы қойылған электрондық құжат түрінде бекітілгені туралы хабарлама беріледі.

Екінші әдіс (халықтың жекелеген санаттары үшін).

Бекіту емханаға еркін нысандағы өтінішпен және жеке басын куәландыратын құжатпен тікелей жүгінген кезде жүргізіледі. Бұл әдіс заң бойынша бала кезінен мүгедек болып тағайындалған зейнеткерлерге, мүгедектерге, қамқоршыларға, сондай-ақ қамқоршыларға немесе қамқоршыларға, патронат тәрбиешілерге, колонияларда жазасын өтеп жатқан сотталғандарға, студенттерге, мерзімді әскери қызметшілерге, шет мемлекеттерде туылған балаларға және сенімхат бойынша тіркеуді жүзеге асыратын адамдарға ғана қол жетімді.

ҚАШАН БЕКІТІЛУ КЕРЕК?

Қазақстанда жыл сайын 15 қыркүйектен 15 қарашаға дейін МСАК медициналық ұйымдарына халықты еркін тіркеу науқаны жүргізіледі. Медициналық көмекке қол жеткізбей қалмау үшін тіркелудің мәртебесін тікелей тұрғылықты жері бойынша емханада немесе электрондық үкімет веб-порталында ЭЦҚ арқылы тексеру ұсынылады. Тіркеу немесе қайта бекіту кезінде емхананы тұрғылықты жеріне жақын жерден таңдау ұсынылады, қажет болған жағдайда учаскелік дәрігер науқасқа үйге бара алады. Бұл әсіресе пандемия кезінде өте маңызды.

«Науқан кезінде МСАК ұйымына бекітіле отырып, азаматтар медициналық көмекті 2022 жылдың 1 қаңтарынан бастап ала бастайды. Яғни, осы жылдың 31 желтоқсанына дейін азаматтарға бұрын тіркелген емханада қызмет көрсетіледі», – деп түсіндірді Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры.

Тіркеу науқаны Денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорында тіркелген және ТМККК және МӘМС бойынша медициналық қызметтер көрсетуге үміткер медициналық ұйымдар арасында ғана жүргізіледі. Тіркелуге қолжетімді емханалардың тізімімен Қордың www.fms.kz сайтында «Емхананы таңдау» бөлімінде танысуға болады.



ФМС: ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА - ДЛЯ ВСЕХ



8 7172 67-41-79 | 1406 БАЙЛАНЫС ОТРАЛҒЫ



QOLDAU 24/7 МОБИЛЬДІК ҚОСЫМШАСЫ



@FMS.KZ



PR@FMS.KZ



@SAQTANDYRYBOT TELEGRAM-BOTY



FMS.KZ РЕСМИ САЙТЫ

ИЗМЕНИЛИСЬ ПРАВИЛА ПРИКРЕПЛЕНИЯ К ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

С 15 сентября стартует ежегодная кампания по свободному прикреплению к организациям первичной медико-санитарной помощи. В этом году правила прикреплении изменились для иностранцев и трудовых мигрантов, теперь у них должен быть договор добровольного медицинского страхования. Новые правила вступают в действие с 15 августа этого года.

В порядок прикреплении к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, внесены изменения. Они коснутся исключительно иностранных граждан и трудовых мигрантов.

Согласно новым правилам, прикреплении к поликлинике иностранных лиц без гражданства, временно пребывающих на территории страны или ищущих убежище, осуществляется на основании договора добровольного медицинского страхования (ДМС) и только на срок его действия. После чего они

автоматически открепляются от медорганизации.

Трудовым мигрантам из государств – членов ЕАЭС необходимо также обязательно иметь добровольную медицинскую страховку на услуги ПМСП.

Заявление на прикреплении предоставляется в произвольной форме на казахском или русском языке с приложением документа, удостоверяющего личность, или заграничного паспорта. Заявителю необходимо лично обратиться с заявлением в медорганизацию, либо за него это должны сделать пред-

ставители страховой организации, с которой он заключил договор добровольного медицинского страхования. Прикрепляться можно к медорганизациям – поставщикам Фонда социального медицинского страхования и/или имеющим медицинские информационные системы, интегрированные с информационными системами Минздрава.

Важно отметить, что иностранцы и члены их семей, временно пребывающие на территории РК, пользуются правами и несут обязанности в системе ОСМС наравне с казахстанскими гражданами

(п. 2 ст. 3 Закона РК «Об обязательном социальном медицинском страховании»).

Для граждан РК, кандасов и иностранцев, постоянно проживающих на территории РК, порядок прикреплении остается прежним.

КАК ПРИКРЕПИТЬСЯ?

Первый способ (для всех).

Прикрепление через веб-портал электронного правительства www.egov.kz. В разделе «Здравоохранение» необходимо выбрать услугу «Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Нужно подать заявление в медорганизацию, заполнив поля. Сведения о пациенте поликлиника получает автоматически из государственных информационных систем. При положительном ответе гражданину выдается уведомление о прикреплении в виде электронного документа, подписанного ЭЦП медорганизации.

Второй способ (для отдельных категорий населения).

Прикрепление производится при непосредственном обращении в поликлинику с заявлением произвольной формы и документом, удостоверяющим личность. Этот способ доступен только пенсионерам, инвалидам, опекунам, назначенным по закону инвалиду с детства, также опекунам или попечителям, патронатным воспитателям, осужденным, отбывающим наказание в колониях, студентам, военнослужащим срочной службы, детям, родившимся в иностранных государствах, и людям, которые оформляют прикреплении по доверенности.

КОГДА ПРИКРЕПЛЯТЬСЯ?

Ежегодно с 15 сентября по 15 ноября в Казахстане проводится кампания по свободному прикреплению населения к медицинским организациям ПМСП. Чтобы не остаться без доступа к медицинской помощи, рекомендуется проверить статус прикреплении непосредственно в поликлинике по месту жительства или на веб-портале электронного правительства посредством

ЭЦП. При прикреплении или переприкреплении поликлинику рекомендуется выбирать в непосредственной близости к месту проживания, чтобы при необходимости участковый врач смог посетить пациента на дому. Это особенно важно в условиях пандемии.

«Прикрепившись к организации ПМСП в период кампании, граждане начнут получать медицинскую помощь в ней только с 1 января 2022 года. То есть, до 31 декабря этого года граждане продолжают обслуживаться в поликлинике, к которой были прикреплены ранее», – поясняют в Фонде соцмедстрахования.

Заметим, что кампания по прикреплению проводится только среди медицинских организаций, зарегистрированных в Базе данных субъектов здравоохранения и претендующих на оказание медицинских услуг по ГОБМП и ОСМС. Ознакомиться со списком доступных для прикреплении поликлиник можно на сайте Фонда www.fms.kz в разделе «Выбрать поликлинику».

«Постковидный синдром»: Разыскиваются подозреваемые

На данный момент все больше людей, перенесших COVID-19 той или иной степени тяжести и, казалось бы, полностью излечившихся от недуга по всем медицинским показателям, сталкиваются с весьма неприятными последствиями. Пациенты часто жалуются на резкие скачки температуры тела, усталость, затуманенность сознания, плохую память и полную неспособность сосредоточения на задачах, требующих высокой концентрации. Если прибавить сюда часто появляющуюся по всему телу сыпь, головную и мышечную боли, а также долго не проходящее искажение обоняния, вырисовывается и вовсе настораживающая картина...

Анастасия СЛИВИНСКАЯ

Сегодня медики всего мира ввели в обиход термин «постковидный синдром», или «длинный ковид». Что стоит за этим диагнозом, мировым светилам еще предстоит долго разбираться, однако первые открытия, научно обоснованные и имеющие реальные доказательства, уже представлены широкой публике.

ПЕРВЫЙ ПОШЕЛ?

Так, было выявлено, что реактивация вируса Эпштейна-Барр (ВЭБ, EBV) в результате воспалительной реакции на коронавирусную инфекцию может быть вероятной причиной ранее необъяснимых длительных симптомов COVID-19, которые возникают примерно у 30% пациентов после выздоровления. Первые доказательства, связывающие реактивацию вируса Эпштейна-Барр с длительным периодом распространения COVID, а также анализ длительного течения болезни бы-

Казалось бы, вылечившись от коронавирусной инфекции, пациенты порой еще долго жалуются на резкие скачки температуры, усталость, и плохую память



ли изложены во многих научных статьях специализированных изданий, и одним из первых стал журнал Pathogens, опубликовавший на своих страницах масштабное исследование.

Итак, вирус Эпштейна-Барр. Что нам известно о нем. Ну, во-первых, и это, пожалуй, главное,

что вирус этот, открытый в 1964 году английским вирусологом Марком Эпштейном на пару с его ассистенткой Ивонной Барр, тихо-мирно живет внутри примерно у 95% населения Земли. Хотя многие ученые и вовсе настаивают на всех 100%, мотивируя это тем, что оставшиеся 5% просто-напросто не были как следует охвачены нужным обследованием. Являясь возбудителем герпеса 4-го типа и однажды попав в организм, он остается там навсегда.

Во-вторых, вот это его «тихо-мирно» – лишь до поры до времени. Не беспокоя человека и чаще

всего никак себя не проявляя порой на протяжении всей жизни, особенно если вы счастливый обладатель сильного иммунитета, иногда, поддавшись воздействию некоего спускового крючка – а это может быть и стресс, и болезнь, и неблагоприятные условия жизни, – он обязательно покажет весь свой дурной нрав. Частые аллергии, тонзиллит, гайморит, гепатит, тяжелые опухолевые процессы и многое другое – все это может спровоцировать внезапно разбушевавшийся паразит.

Третий момент состоит в том, что вывести из организма вирус и победить его невозможно. Нет и лечения от него, за исключением чисто симптоматической врачебной помощи.

И в-четвертых, выясняется, что теперь и COVID-19 является мощнейшим катализатором реактивации ВЭБ.

О ЧЕМ ПРЕДУПРЕЖДАЛИ КИТАЙСКИЕ МЕДИКИ

Первыми, кто задокументировал обнаружение реактивации ВЭБ у пациентов с COVID-19 во время острой фазы, предупредив мир о неожиданном открытии, были медицинские эксперты больницы Ренмин при Уханьском университете в Ухане, провинция Хубэй в Центральном Китае. Именно они обнаружили, что 55,2% госпитализированных пациентов с COVID-19 в период с 9 января 2020 года по 29 февраля 2020 года с серологическим подтверждением прошлой инфекции EBV также дали положительный результат на EBV VCA IgM, что указывает на реактивацию EBV в течение двух недель после положительного результата теста на SARS-CoV-2.

Китайские эксперты Тинг Чен, Цзян Сон, Хунли Лю, Хунмэй Чжэн и Чанчжэн Чен в своих на-



Инфекционный мононуклеоз, спровоцированный вирусом Эпштейна-Барр, известен как «болезнь поцелуев», так как легко передается воздушно-капельным путем при тесном контакте между людьми

учных выкладках указали, что целью дальнейшего исследования было выявление коинфекции вируса Эпштейна-Барр (EBV) при протекающей коронавирусной болезни. В это ретроспективное одноцентровое исследование было включено 67 пациентов с COVID-19, которые были разделены на группы с коинфекцией EBV / SARS-CoV-2. Группа, инфицированная только SARS-CoV-2, согласно серологическим результатам EBV, и различия характеристик между двумя группами

подверглись детальному сравнению. Сообщается, что средний возраст испытуемых составил 37 лет, из них женщин – 35 человек (52,2%). Тут же выяснилось, что среди этих пациентов с COVID-19 37 чел. (55,2%) были серопозитивными в отношении антител IgM к вирусному капсидному антигену (VCA) EBV, проще говоря, у них обнаружился ВЭБ в активной его стадии. Причем у пациентов с коинфекцией EBV / SARS-CoV-2 риск развития симптомов лихорадки был в 3,09 раза выше, чем у пациентов, инфицированных только SARS-CoV-2 (95% ДИ 1,11-8,56; P = 0,03). Таким образом была обнаружена высокая частота коинфекции ВЭБ у пациентов с COVID-19. К тому же коинфекция EBV / SARS-CoV-2 была связана с лихорадкой и усилением воспаления, а реактивация EBV, как было показано опытным путем, может быть связана с тяжестью протекания COVID-19.

ИССЛЕДОВАНИЯ В САМОМ РАЗГАРЕ

В подтверждение выводов китайских медиков, Джеффри Э. Голд, представляющий Всемирную организацию здравоохра-



Вирусом Эпштейна-Барр заражены примерно 95% жителей Земли



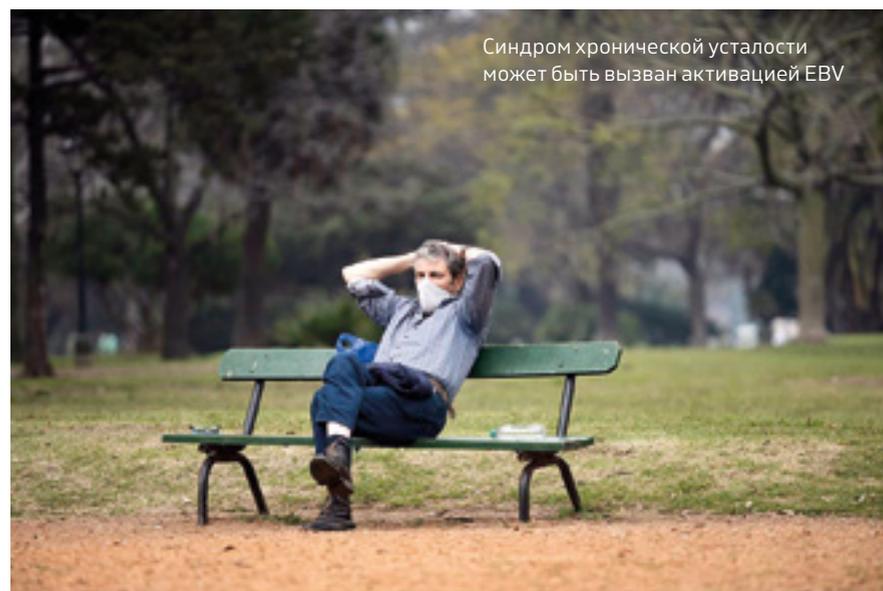
Китайские медики первыми обнаружили неожиданную связь реактивации ВЭБ с перенесенной коронавирусной инфекцией

ния и автор подобного исследования уже на другом конце света, сообщил: «Мы провели тесты на антитела к ВЭБ у выздоровевших пациентов с COVID-19, сравнивая скорость реактивации ВЭБ у пациентов с длительными симптомами COVID и пациентов без длительных симптомов COVID. Большинство людей с длительными симптомами COVID дали положительный тест в отношении реактивации EBV, и только 10%, у которых «постковидный синдром» отсутствовал, указали на реактивацию».

Исследователи начали с опроса 185 случайным образом выбранных пациентов, выздоровевших от COVID-19, и обнаружили, что у 30,3% были длительные симптомы, характерные для «постковидного симптома», после первоначального выздоровления от инфекции SARS-CoV-2. Интересно, что в группу были включены и несколько пациентов с изначально бессимптомным течением COVID-19, у которых позже развились признаки «длинного ковида». После исследования обна-

ружили в подгруппе из 68 также случайно выбранных пациентов с COVID-19, что 66,7% из них с длительным течением COVID по сравнению с 10% контрольной группы без такового подтвердили реактивацию EBV.

«Мы обнаружили аналогичные показатели реактивации ВЭБ у тех, у кого были длительные симптомы COVID в течение нескольких месяцев, как и у людей с



Синдром хронической усталости может быть вызван активацией EBV

длительными симптомами COVID, которые начались через несколько недель после положительного результата теста на COVID-19, – рассказывает Дэвид Дж. Херли, доктор философии, профессор и молекулярный микробиолог из Университета Джорджии. – Это указывает на то, что реактивация EBV, вероятно, происходит одновременно или вскоре после заражения COVID-19».

Связь между SARS-CoV-2 и реактивацией EBV, описанная в этом исследовании, открывает новые возможности для длительной диагностики и лечения COVID. Исследователи указали, что может быть разумным тестировать пациентов, у которых недавно был обнаружен COVID-19, для доказательства реактивации EBV, на которую указывают положительные тесты EBV EA-D IgG, EBV VCA IgM или сывороточные тесты на ДНК EBV. Если у пациентов появляются признаки реактивации ВЭБ, их можно лечить на ранней стадии, чтобы снизить интенсивность и продолжительность репликации ВЭБ, что может помочь подавить развитие длительного COVID.

«По мере накопления доказа-



Укрепление иммунитета – на сегодняшний день, пожалуй, самое эффективное средство защиты от активации латентного вируса

тельств, подтверждающих роль реактивации ВЭБ в клиническом проявлении острого COVID-19, это исследование еще больше указывает на причастность ВЭБ к развитию длительного COVID, – говорит Лоуренс С. Янг, доктор философии, вирусолог из Уорикского университета, и главный редактор журнала Pathogens, отдавая должное китайским экспертам как первооткрывателям удивительной связи двух вирусов. – Если прямая роль реактивации EBV при длительном течении COVID будет подтверждена дальнейшими исследованиями, это даст возможность улучшить рациональную диагностику этого состояния и рассмотреть терапев-

тическую ценность антигерпесвирусных агентов».

Одним словом, ученые всего мира все активнее склоняются к мнению, что многие из симптомов постковидного феномена могут вызываться не непосредственно возбудителем коронавирусной инфекции, известным как Sars-CoV-2, а реактивацией ВЭБ, спровоцированной COVID-19. Уточняя при этом, что если и не во всех случаях, то во многих из них именно вирус Эпштейна-Барр повинен в затяжном выздоровлении после перенесенной болезни.

Вирус Эпштейна-Барр (EBV) – это гамма-вирус герпеса человека. Известно, что им инфициро-

вано, и, как правило, в скрытой форме, более чем 90% населения мира, включая более 95% здоровых взрослых. Он широко распространен во всех регионах мира, что связано как с его пожизненной приверженностью нахождения в латентном состоянии, так и с его периодическим повторением у многих латентно инфицированных лиц. Доказано, что первичная инфекция ВЭБ часто протекает без каких-либо особых симптомов при заражении им в детском возрасте. Однако, когда первичная инфекция возникает в подростковом или взрослом периоде, это обычно приводит к инфекционному мононуклеозу – острому состоянию, вызывающему массивный лимфоцитоз. ВЭБ иногда вызывает хронические инфекции или серийно реактивируемые инфекции, при которых он может эффективно инфицировать как эпителиальные клетки, так и В-клетки. У многих пациентов EBV также может переключаться между литической и латентной фазами своего жизненного цикла.

Сегодня ученые всего мира все активнее склоняются к мнению, что многие из симптомов постковидного феномена могут вызываться не непосредственно возбудителем коронавирусной инфекции, известным как Sars-CoV-2, а реактивацией ВЭБ, спровоцированной COVID-19. Уточняя при этом, что если и не во всех случаях, то во многих из них именно вирус Эпштейна-Барр повинен в затяжном выздоровлении после перенесенной болезни

КАК НЕ ЗАБОЛЕТЬ В ОТПУСКЕ

Вы ходите по городу, тщательно соблюдаете меры предосторожности, а потом выезжаете на отдых и возвращаетесь с симптомами простуды. Не радуйтесь, это коронавирус. Нужно срочно сдать ПЦР-тест и обратиться в Телемедицину для вызова мобильной бригады на дом. Можно ли избежать такой ситуации, что описана выше?

Альберт АХМЕТОВ

Специально для наших читателей врачи Городской клинической больницы №7 Алматы дали ряд простых рекомендаций, как не заразиться на отдыхе за границей или в родном Казахстане COVID-19.

СТОЛОВАЯ В ОТЕЛЕ/ ПАНСИОНАТЕ/ДОМЕ ОТДЫХА

Это одно из общественных мест с высокой посещаемостью. В первую очередь, при выходе на завтраки, обеды и ужины нужно держаться на определенном расстоянии от других отдыхающих. В то же время, для крепкого иммунитета человеку нужно правильно и полноценно питаться. Берите еду, богатую витаминами.

Обязательно нужно мыть руки перед едой, обрабатывать их санитайзером, протирать столовые приборы перед использованием (ложки, вилки, ножи). И по возможности, выбирать места в столовой поближе к окну, лучше на летней террасе, чтобы не находиться долгое время в закрытом помещении.

НА ПЛЯЖЕ, В БАСЕЙНЕ: ВО ВРЕМЯ КУПАНИЯ ВСЕ БЕЗ МАСОК

Действительно, купаться в маске никто не будет. Да это и бесполезно: в воде вирусы долго не живут. Они живут и размножаются в живом организме, например, в человеческом. Единственное, о



Неспокойная эпидемическая обстановка не позволяет, к сожалению, расслабиться и во время долгожданного отпуска на морском побережье

чем просят врачи, – соблюдать на пляже и возле бассейна социальную дистанцию.

Доктора просят быть бдительными на открытых водоемах: если человек с симптомами простуды, кашлем или насморком понырял в воду, или же плюнул в воду, а следом за ним туда же ныряет другой человек, риск заражения возникает. В бассейне безопаснее, поскольку там проводится дезинфекция хлоркой и вирус не выживает. Но если, опять же, будет близкий контакт с болеющим человеком, то риск заражения воздушно-капельным путем сохраняется.

На отдыхе всегда следует соблюдать социальную дистанцию, пользоваться дезинфицирующими

средствами и правилами личной гигиены. И не забывайте смазывать свое тело солнцезащитными кремами – солнечные лучи в организме человека убивают вирусы, но в то же время организм может ослабнуть, и тогда риск заражения повышается.

ЭКСКУРСИЯ

В автобусе на экскурсии приходится ехать по 3-4 часа. И это, конечно, высокий риск заражения, если хотя бы у одного пассажира в организме есть ковид. Для собственной безопасности врачи советуют ехать в экскурсионном автобусе в маске, при этом менять их каждые 2-3 часа. Также пользоваться дезинфицирующими средствами.



Врачи рекомендуют соблюдать социальную дистанцию на пляже и возле бассейна

Для крепкого иммунитета человеку нужно правильно и полноценно питаться – выбирайте еду, богатую витаминами



В столовой и ресторанах следует выбирать места поближе к окну, а лучше на летней террасе, чтобы не находиться долгое время в закрытом помещении



А ЧТО С АЛКОГОЛЕМ?

Несмотря на наличие мифов о пользе горячительных напитков якобы для дезинфекции организма изнутри, на самом деле алкоголь проникает в кровеносные сосуды и замедляет работу иммунной системы. Поэтому риск заражения повышается, особенно если употреблять алкоголь в закрытом помещении с другими людьми, которые могут и не подозревать, что являются носителями ковида.

ПОДВЕДЕМ ИТОГ

- Правильно и вовремя питаться, чтобы еда была полезной и полной витаминов, то есть сбалансированной. Чтобы организм постоянно получал витамины, углеводы, белки и жиры.
- Соблюдать социальную дистанцию.
- Надевать маски и часто их менять.
- Применять дезинфицирующие средства – санитайзеры.
- Часто мыть руки с мылом.
- Не находиться рядом с болеющим больше 15 минут, желательнее избегать контакта совсем.

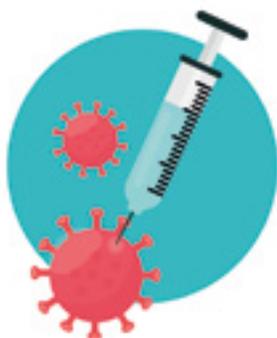
Hayat-Vax (SARS-CoV-2, VeroCell)

– инактивированная вакцина и производится на базе Фармацевтической компании «Жулпар» (г. Рас-эль-Хайма, ОАЭ).



На сегодняшний день, помимо Китая, вакцина одобрена к производству в ОАЭ. Более 50 миллионов доз вакцины направлены в 34 страны мира.

Безопасность вакцины Hayat-Vax ?



Для производства инактивированной вакцины Hayat-Vax используется старая, но проверенная технология создания вакцин.

При данной технологии вирус убивается, при этом сохраняется способность вызывать в организме защитные антитела.



По данным ВОЗ доказано отсутствие вреда адъювантов в составе инактивированных вакцин.

Адъюванты - как вспомогательные вещества в составе инактивированной вакцины стимулируют иммунную систему и способствуют продолжительности иммунитета в организме.

Вакцина выпускается по одной дозе во флаконе.



Неблагоприятные проявления после иммунизации, в том числе тяжелые аллергические реакции у привитых не зарегистрированы.