



Газета про здоровье и про жизнь

# Панacea

Учредитель – ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л. Г. Соколова» ФМБА России

Лауреат Премии Санкт-Петербурга по качеству 2003 года  
Дипломант Премии Правительства России по качеству 2004 года

№ 1 (111)

ИЮЛЬ  
2021

## К СПАСЕНИЮ ПРИВЕДЕТ ТОЛЬКО ОДИН ПУТЬ

Подъем заболеваемости коронавирусной инфекцией развеял последние сомнения – слишком много людей уже столкнулись с ней лицом к лицу и никто не знает, надолго ли все это. Как нельзя остро встал вопрос о вакцинации, которая обросла такими домыслами и небылицами, что не дает покоя никому. Наш собеседник – заведующая терапевтическим отделением Центральной поликлиники СЗОНКЦ имени Л. Г. Соколова ФМБА России, терапевт Елена Юрьевна Власовец. Ей, как и другим врачам, пришлось столкнуться с данным заболеванием и принять решение о собственной вакцинации.



Елена Юрьевна Власовец, заведующая терапевтическим отделением Центральной поликлиники СЗОНКЦ имени Л. Г. Соколова ФМБА России

**– Вы проводите ежедневную разъяснительную работу с пациентами о необходимости иммунизации. Чем они объясняют свои сомнения?**

– Первое, что мне говорят пациенты – вакцина не испытана. Сейчас у нас два препарата: «Спутник V» («Гам-Ковид-Вак») и КовиВак. Большую долю, почти 90%, составляет вакцинация «Спутником V». Технология создания векторной вакцины, к которой относится Спутник, существует уже четверть века. На ее основе в институте имени Н. Ф. Гамалеи разработали несколько препаратов, один из них – от лихорадки Эбола – считается самым эффективным. И в случае с ковидом ученые действовали по давно разработанным и проверенным схемам. Англо-шведская AstraZeneca и китайская «Конвиде-

ция» созданы по такому же принципу. Что касается вакцины центра имени М. П. Чумакова – КовиВак, то это препарат на испытанной технологии «убитых вакцин», благодаря которым мы смогли избавиться от чумы, холеры, черной оспы. Уже более шестидесяти лет таким образом делают вакцину против полиомиелита, которая знакома каждому из нас.

Второй момент, который настораживает пациентов, это обострение имеющихся хронических заболеваний, в частности, бронхолегочной системы. Пациенты опасаются развития пневмонии, но именно им необходима вакцинация в первую очередь. Поэтому каждый год мы прививаем от гриппа и пневмококковой инфекции наиболее уязвимые категории граждан. К ним относятся люди, страдающие любыми хроническими заболеваниями. И вакцинация от коронавирусной инфекции так же предотвратит тяжелое течение болезни, снизит риск возможных осложнений, ускорит восстановление организма и уменьшит продолжительность листка нетрудоспособности.

**– Но ведь при коронавирусной инфекции поражаются не только легкие, как быть тем, кто имеет другие заболевания, неврологические, например? Не ухудшит ли вакцинация их состояние?**

– Думаю, что это очередной миф, и изменений неврологического статуса у людей, получивших вакцинацию от коронавирусной инфекции, я не встречала. В то время как после перенесенного заболевания, вызванного вирусом COVID-19, это происходит в 90% случаев!



Это такие проявления, как бессонница, слабость, боль в мышцах, ощущение мурашек, повышенная потливость, головные боли. Вышеперечисленные изменения отмечают также практически здоровые люди, переболевшие в легкой форме. А если у человека уже есть неврологическое заболевание, то ситуация может быть непредсказуемой. Все имеющиеся симптомы усугубятся и, возможно, станут необратимыми.

**– А можно ли прививаться людям с сахарным диабетом, эндокринными нарушениями?**

– Медицинских противопоказаний к прививке от COVID-19 при контролируемых нами эндокринных заболеваниях нет. Нет и оснований полагать, что к данной вакцинации надо относиться как-то иначе, чем к другим распространенным вакцинам от того же гриппа. Более того, как и при других инфекционных заболеваниях, смертность больных с диабетом при COVID-19 выше.

**– Поступает информация и о том, что после вакцинации можно заболеть. Так ли это?**

– После иммунизации коронавирусной инфекцией заболеть нельзя, потому что в составе вакцины нет живого коронавируса, если мы говорим о «Спутнике V», а в КовиВак он есть, но «убит» и не способен к размножению. Прививочная кампания у нас проходит в период пандемии, активного распространения вируса, поэтому никто не может быть уверен в том, что на момент прививки не является бессимптомным носителем. Конечно, мы проводим осмотр пациента: состояние кожных покровов, зева, носа и горла и наличие катаральных проявлений, а также показатели термометрии, пульсоксиметрии. Но тем не менее мы можем попасть в так называемый продромальный период, который протекает бессимптомно. Отсюда и случаи заболеваний, которые совпали с периодом проведения вакцинации. Уверяю вас, что если бы мы вакцинировались от гриппа в период эпидемии, а не до, как это обычно происходит – мы столкнулись бы с тем же самым. Вакцина «Спутник V» предполагает двукратное введение компонентов с промежутком в 21 день. Поэтому чаще всего появление заболевания связано с тем, что человек на момент заражения еще не имеет достаточный для защиты уровень антител. Активная их выработка, как правило, происходит в течение 21 дня после введения второго компонента прививки. Только на 42-й день от первого введения вакцины можно проверять антитела и быть уверенным, что сформировался достаточный иммунный ответ.

**– Существуют и другие мифы о вакцине – бесплодие, чипирование, онкология...**

– Что касается слухов про бесплодие, то они появились еще до того, как вакцину разработали. Но тем не менее эта тема возникла не на пустом месте, а из официального исследования. Только речь шла совсем не про вакцинацию, а про коронавирусную инфекцию. Ученые предположили, что воздействие вируса может отразиться на подвижности сперматозоидов. Слухи про чипирование я даже комментировать не буду. А вот та непроверенная информация, что вакцина провоцирует онкологические заболевания, меня как врача очень беспокоит. Мы активно прививаем онкологических больных, так как заболевание новой коронавирусной инфекцией может значительно ухудшить их состояние вплоть до развития необратимых последствий.

**– А что вы можете сказать про другую вакцину – КовиВак?**

– Мы принимаем участие в федеральной программе «Эпи-Ков» и прививаем наших сотрудников этой вакциной (в ближайшее время ожидаем ее поступление в больших количествах). В течение 180 дней наблюдаем за ними и проводим необходимые лабораторные исследования. КовиВак показан людям с наличием хронических, аллергических, системных заболеваний. В научной литературе есть данные, что она действует более мягко и вызывает меньше реакций, по нашим наблюдениям, так и есть. Программа началась в декабре 2020 года, в ней участвуют 100 человек.

**– Многих волнует вопрос, как они перенесут вакцинацию, не будет ли тяжелых побочных реакций?**

– Даже на саму коронавирусную инфекцию люди реагируют по-разному. Кто-то является носителем вируса с минимальными проявлениями в носоглотке, а другие болеют очень тяжело с развитием цитокинового шторма. Также и введение вакцины переносится пациентами индивидуально. Большинство привитых не ощущают никаких проявлений после вакцинации. Минимальный процент людей испытывают такие симптомы, как незначительное повышение температуры до 37,0–37,5 °С в вечернее время, слабость, возможно ощущение ломоты в суставах и костях, дискомфорт в месте введения. Это обычная реакция на прививку и длится она день, максимум три. Мы всегда об этом предупреждаем наших пациентов. Вспомните, как мы реагируем на прививку от гриппа, разве не так же? Или когда мы получаем вакцину от гепатита В, разве не чувствуем дискомфорта в плече от инъекции? После введения вакцины АДС-М также может незначительно повышаться температура тела, и это считается нормальной реакцией на выработку антител. Случаев анафилактического шока, отека Квинке или других серьезных реакций у нас зафиксировано не было. По нашим наблюдениям, вакцинацию «Спутником V» очень хорошо переносят пожилые люди – у них вообще никаких реакций после введения нет. Возрастного порога нет, мы прививаем пациентов

и старше 70 лет и получаем очень хороший иммунный ответ. Анализируя результаты обследования наших сотрудников на наличие антител к коронавирусной инфекции после введения вакцины, мы можем сказать, что их титр достаточен для защиты даже спустя полгода. Данных более длительного наблюдения у нас пока нет. Поэтому существуют рекомендации об иммунизации спустя 6 месяцев после перенесенного заболевания. Ведь риск возможной реакции на введение вакцины даже нельзя сопоставить с угрозой здоровью, которую несет тяжелое течение коронавирусной инфекции.

**– А можно ли восстановиться после коронавирусной инфекции и как долго длится постковидный синдром?**

– Я уже говорила, что даже относительно здоровые люди, которые перенесли коронавирусную инфекцию в легкой форме, сталкиваются с ее последствиями. У кого-то этот период длится месяц, у других – до полугодия. Многим пациентам, которые перенесли ее тяжело, предстоит длительная реабилитация вследствие утраты трудоспособности. 3–4 месяца они восстанавливают свое здоровье, чтобы иметь возможность вернуться к труду. А так как это заболевание приводит к ухудшению течения уже имеющихся заболеваний и появлению новых, то единственный путь к защите – это обезопасить себя и сделать прививку.

В Центральной поликлинике ФГБУ «СЗОНКЦ имени Л. Г. Соколова» ФМБА России прививку могут сделать все сотрудники учреждения и прикрепленных предприятий. Также вакцинация проводится в 3 промышленных поликлиниках и 16 здравпунктах.

#### НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВАКЦИНЫ:

- **«Гам-Ковид-Вак» («Спутник V»).** Введение двукратно, с интервалом в 3 недели. Иммунитет формируется через 21 день после второй вакцинации.
- **КовиВак.** Введение двукратно, с интервалом в 14 дней. Иммунитет формируется через 21–28 дней после второй вакцинации.
- **ЭпиВакКорона.** Введение двукратно, с интервалом в 2–3 недели. Иммунитет формируется через 35–40 дней после первой вакцинации.
- **«Спутник Лайт».** Введение однократно. Иммунитет формируется через 21–28 дней после вакцинации.

#### Кому следует вакцинироваться?

В приоритетном порядке вакцинации подлежат следующие категории граждан, находящиеся в группе особого риска:

- лица старше 60 лет;
- работники социальной сферы и другие лица, работающие с большим количеством людей;
- люди с хроническими заболеваниями (сердечно-сосудистые заболевания, заболевания дыхательной системы, сахарный диабет, ожирение).



12+

Учредитель – ФГБУ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л. Г. Соколова» ФМБА России.  
Зарегистрировано Северо-Западным региональным управлением Комитета Российской Федерации по печати № 3129 от 01.06.1998. Отпечатано в ООО «Группа М». Адрес: 197376, Санкт-Петербург, наб. реки Карповки, д. 5, корп. 3, тел. (812) 325-24-26. Тираж 1000 экз. Часть тиража распространяется бесплатно. Главный редактор – Ольга Морозова, редактор – Анна Василевская. Адрес редакции: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, 4, т./ф. 559-9724. Рекламуемые товары и услуги лицензированы и сертифицированы. Лицензия № ФС-78-01-003162 от 31.08.2020