

# КИРИЛЛ ТРАПЕЗНИКОВ: «СФОРМИРОВАТЬ ИММУНИТЕТ ПОМОЖЕТ ТОЛЬКО ВАКЦИНАЦИЯ»

Главный врач Новоуренгойской центральной городской больницы Кирилл ТРАПЕЗНИКОВ дал интервью корпоративному медиапроекту «Первый Уренгойский». Печатную версию актуального материала мы предлагаем сегодня вниманию наших читателей.

– Кирилл Михайлович, Вы вакцинировались еще в декабре прошлого года, я тоже получила обе дозы препарата от коронавирусной инфекции. Скажите, почему мы общаемся с Вами в масках?

– Именно в наше медицинское учреждение поступают больные коронавирусом. Несмотря на то, что работаю в другом корпусе, я все же пришел из больницы. Кроме того, мы все передвигаемся по городу, находимся на работе, в магазинах и не знаем, где можем заразиться. А вирус контагиозен, то есть заразен, и легко оседает на верхних дыхательных путях. Даже если мы не болеем, можем стать переносчиками инфекции, и в этом смысле средства индивидуальной защиты позволяют нам беречь друг друга. По статистике в нашем случае вероятность заражения составляет 10 процентов. Если один из нас будет находиться без маски, то вероятность заражения для нас обоих увеличится до 50 процентов.

– Из чего следует, что средства индивидуальной защиты – действенная мера?

– Я по специальности хирург и могу сказать: когда врач или медсестра заходят в операционную, они находятся в средствах индивидуальной защиты. Так было и так будет. При этом маски эти несильно отличаются от тех, в которых сейчас все вынуждены ходить. Они защищают органы дыхания, но только в том случае, если закрывают и нос, и рот, иначе эффекта не будет.

– А медицинские маски отличаются от многоразовых – блестками, рисунками?

– Никогда такие не носил. Их функционал ниже, а пропускная способность значительно выше. Бесплезно прикрывать органы дыхания шарфом или платком, если забыли маску. Вирус это не остановит. И необходимо помнить, что медицинскую маску нужно обязательно менять через два-три часа после использования.



– Несмотря на весь накопленный опыт, третья волна все-таки пришла. Поделитесь, пожалуйста, информацией из первых уст – как дела в «красной зоне»?

– Дела обстоят прискорбно. Если думаете, что в городе много переболевших и вакцинированных, поэтому нас очередной подъем заболеваемости не коснется, то вынужден разочаровать: это не так. Повторно заболевают и перенесшие COVID-19, и привитые. Как вы знаете, в Россию пришел новый штамм – индийский, циркулирует он и в Новом Уренгое. На 170 койках, которыми мы располагаем, сейчас находятся 144 пациента. Сюда входит и наличие 20 мест в реанимации, 13 из которых на данный момент заняты. Это данные на утро 6 июля. К сожалению, тенденция только к увеличению количества заболевших. Стали болеть молодые, среди них много «тяжелых». Не радует статистика и по летальным случаям.

Мы сейчас находимся в самом начале третьей волны. Когда закончатся отпуска, вся страна, особенно южные территории, вздохнут с облегчением, но сложно сказать, какова будет ситуация по COVID-19 у нас.

– При каком уровне антител показана вакцинация? Бытует мнение, что если титр высокий, то человек тяжелее пере-

несет прививку, и в этом случае лучше повременить.

– Основываясь на нормативных научных данных, правовых документах Минздрава Российской Федерации, можно сказать: однозначно вакцинация показана всем, вне зависимости от титра антител. Как врач я бы не рекомендовал постоянно его проверять – ни до, ни после вакцинации. Иммуитет – очень хрупкая и сложно устроенная система. К тому же здесь нужно учитывать не только наличие антител иммуноглобулина G. Не будем углубляться в подробности биофизики, однако повторюсь: вакцинироваться нужно всем. Только таким образом мы сможем защитить себя и выработать популяционный иммунитет.

Возьмем для примера Соединенные Штаты Америки. Там в настоящее время снимаются многие ограничения, введенные из-за коронавирусной инфекции. А все потому, что большая часть людей в стране вакцинирована. Мы пока не можем похвастаться подобным показателем. Но подчеркнут: любая вакцинация, не только от коронавируса, должна быть делом добровольным. Однако стоит помнить про свободные койки, о которых я говорил выше. Их немного. Тут каждый должен осознать важность вакцинации, это наша всеобщая задача.

– Давайте еще раз вернемся к антителам...

– Их можно контролировать только для удовлетворения личного любопытства. Считаю это бесполезным занятием, ведь организм теперь знает агента, который может в него проникнуть. Вакцина уже познакомила иммунитет с недугом, и организм будет более готов к отражению вирусной атаки. Если говорить про прививки, то примерно через 21 день после первой инъекции появляется что-то похожее на наличие антител. Лучше проверить их уровень через 42 дня.

– Вопрос, который волнует многих: можно ли после прививки заболеть COVID-19?

– Конечно, только причина будет не в вакцинации. Сейчас на рынке Российской Федерации существует три вакцины: «Гам-Ковид-Вак» (торговая марка «Спутника V»), «ЭпиВакКорона», а также «Ковивак». «Ковивак» сделан по аналогии со всеми другими препаратами, которые использовались до него. Если говорить по-простому, то эта вакцина слегка «убитая», она сделана на основе живого коронавируса.

– Это хорошо или плохо?

– Пока «Ковивак» остается наименее изученным препаратом, мы про него мало знаем. Самая распространенная и массово проверенная, прошедшая все этапы испытания – это «Спутник V». Им я и вакцинировался. И это не

реклама. В авторитетном журнале The Lancet опубликована статья, в которой написано, что научным и медицинским сообществом признана безопасность этой вакцины. Недавно появилась информация, что «Спутник V» подходит и для беременных. Думаете, стали бы рисковать такой категорией граждан? Вряд ли. Сейчас изучается возможность прививать «Спутником V» подростков.

В наш век информационных технологий сложно умолчать о негативных последствиях вакцины. Конечно, побочные эффекты есть, но они незначительные, локальные и без серьезных последствий.

Вернемся к вопросу – можно ли заболеть после вакцинации. Можно, и случаи такие есть. Согласно нашей статистике, в городе порядка 120 человек получили прививку и заболели. Мы проводили исследование: люди заразились коронавирусом между первым и вторым компонентом препарата, когда антитела не были выработаны в достаточном количестве. Есть те, которые получили оба компонента инъекции и тоже заболели. Но они, во-первых, переносят болезнь в легкой форме, чаще всего амбулаторно. Некоторые из них находятся в стационаре, но больше с целью наблюдения за ними специалистов. Если выбирать – приобрести антитела после болезни или после вакцинации, то я бы однозначно выбрал второй вариант, потому что он более рациональный.

**– Почему после вакцинации некоторые чувствуют себя плохо?**

– Это нормальное явление, и я тоже через это прошел. 96 процентов населения отмечают в своих дневниках повышение температуры тела и гриппоподобное состояние, ломоту. Это свидетельствует о том, что иммунитет вырабатывается, организм пытается бороться с введенным агентом. После вакцинации я не принимал жаропонижающие средства, на следующее утро проснулся как огурчик. Иногда, конечно, требуется принять противовоспалительное средство, чтобы утомить свой иммунитет и чувствовать себя получше.

**– А если после прививки человек чувствует себя хорошо или болеет, скажем, бессимптомно, это говорит о снижении иммунного статуса?**

– Вот в таком случае я, наверное, сдал бы кровь на антитела. Потому что это странно. Ответ у здорового организма должен быть агрессивным.

**– Вы сказали о том, что в России можно привиться на выбор одной из трех вакцин.**

**А что такое «Спутник Лайт»? Есть мнение, что для людей, которые переболели и имеют высокий титр антител, этот вариант более подходящий?**

– По сути, это первый компонент «Спутника V». Полагаю, он больше для ревакцинации. Например, я привился более полугода назад, и мне «Спутник Лайт» подошел бы для повторной вакцинации. Но пока в наш регион он не поступил.

**– Стоит ли проводить обследование перед вакцинацией?**

– Необходимо подготовиться к ней. Не стоит употреблять алкоголь хотя бы дня за три до прививки. Кроме того, в пунктах вакцинации обязательно есть врач, который осмотрит каждого пришедшего, измерит сатурацию, давление, температуру, осмотрит зев на предмет катаральных явлений, а также задаст вопрос, чем вы болели, есть ли хронические заболевания. Если они в стадии ремиссии, то есть вне обострения, то это не является противопоказанием к вакцинации. Напротив, «хроники» должны привиться первыми. Как только они попадают в стационар, а потом в реанимацию, шансы на хороший исход, увы, невелики. Коронавирус обостряет все имеющиеся хронические заболевания.

## Если выбирать – приобрести антитела после болезни или после вакцинации, то я бы однозначно выбрал второй вариант, потому что он более рациональный.

**– Почему человек испытывает все симптомы коронавируса – его ломает, повышается температура тела, пропадает вкус и обоняние, но при этом ПЦР-тест дает отрицательный результат?**

– В медицинской классификации коронавирусу присвоено два разных кода. Один – верифицированный, то есть подтвержденный тестом, и неverified, который часто проявляется именно пневмонией. На самом деле вирус этот хитрый. Чаще всего он оседает в верхних дыхательных путях – глотке, гортани. Бывает, что спускается ниже – по трахеям, бронхам и дальше действует легочную ткань. Такое наблюдалось у сорока процентов наших пациентов, которые лечатся в стационаре. Вирус находится глубоко, и тест не показывает наличие заболевания.

Надо еще помнить о том, что к сдаче ПЦР-теста надо подготовиться. За два часа желательно не курить, не есть, не пить.

**– В социальных сетях стала появляться информация о случаях заболевания после прививки, вплоть до летальных...**

– Я не читал про такие случаи у нас в стране. Знаю, что в Грузии была подобная история, но при использовании препарата иностранного производства. Конечно, осложнения после вакцинации возможны. По статистике их получают порядка 0,3 процента от общего количества привитых. Кстати, если взять известную вакцину от полиомиелита, есть риск того, что агент проникнет в центральную нервную систему и вызовет воспаление оболочек мозга. Но это мизерная часть из тех, кто, поставив прививку, встречается с этим агентом и не заражается. Тот, кто изобрел эту вакцину, спас больше жизней, чем любой доктор в мире.

В Новом Уренгое вакцинировано свыше 23 тысяч человек. Мы ни одного осложнения не зарегистрировали.

**– Кирилл Михайлович, давайте поговорим о недавно сложившейся в городе ситуации дефицита вакцины.**

– Если бы мы сами ее производили, это была бы одна история.

вакцинации в «Звездном». И тут все массово решили привиться, поэтому такая ситуация и сложилась. В настоящее время вопрос с наличием вакцин решен. Обращаю внимание: поставить прививку можно только по предварительной записи.

**– Город готов к третьей волне вируса?**

– За время, прошедшее со встречи с новой коронавирусной инфекцией, мы накопили большой опыт. К сожалению, где-то даже негативный, но это тоже опыт. Персонал обучен, помещения для госпитализации и приема пациентов имеются, средства индивидуальной защиты закуплены впрок, лекарственные препараты – в достаточном количестве. Но нужно понимать: если нагрузка на медицинский персонал будет такой же, как в первую и вторую волну, ни одна система здравоохранения не справится. Вирус распространяется очень быстро. Это ведь очень страшно, когда врачам приходится решать – кому лечь в больницу, а для кого места нет, кого подключить к аппарату ИВЛ, а кому не хватило. Призываю наше население понять, что мы не боги и не должны стоять перед таким выбором. Сформировать коллективный иммунитет поможет только вакцинация, другого пути у нас нет.

**– Кирилл Михайлович, благодарю Вас за обстоятельную беседу. Завершая ее, хочу спросить – о чем еще мы с Вами не поговорили?**

– Прежде всего, благодарю за возможность выступить. Обращаясь к жителям города, хочу сказать следующее. Я работаю в Новом Уренгое неполный год, по-прежнему сталкиваюсь с чем-то новым. Большая просьба – если есть вопросы по работе городской системы здравоохранения, задавайте их сначала нам, а уже потом пишите в вышестоящие инстанции. На сайте Новоуренгойской ЦГБ указаны контакты, куда можно обратиться. Кроме того, мы открыты для общения в Instagram и в сети ВКонтакте – на страницах официальных аккаунтов нашей больницы. Мы стараемся максимально быстро реагировать на ваши обращения и решать ваш вопрос. Я, как главный врач, заинтересован в том, чтобы люди получали своевременную качественную медицинскую помощь. Будьте здоровы!

**Беседовала  
Наталья СОРОКИНА  
Подготовила к публикации  
Татьяна АСАБИНА  
Фото Михаила САВИНОВА** ■

Но мы зависим от федеральных поставок, да и желающих привиться стало очень много. Вакцина поступает к нам из Москвы, наш региональный склад находится в Ноябрьске. Как только человек вакцинируется, эти данные, в том числе по наименованию препарата, вносятся в федеральный регистр. Если желающих привиться много, медицинский работник не всегда успевает оперативно внести сведения в систему. Министерство здравоохранения видит данные в регистре в онлайн-режиме – какое количество препарата осталось в регионе – и распределяет его. Поставки осуществляются, как только наши запасы оказываются на исходе.

В декабре, когда я прививался, вакцины было очень много. До середины мая ажиотажа не было, даже пришлось закрыть пункт