

«Запрет массовых мероприятий - одна из самых действенных мер»

KP BY Читайте на сайте kp.by

Раиса ЮДИНА

Что говорят о коронавирусе белорусские и российские ученые.

Сколько еще продлится эпидемия коронавируса? Когда уже, наконец, создадут лекарство и вакцину против COVID-19? Почему для одних этот вирус оказывается смертельным, а другие переносят его, даже не заметив? Чем дольше с нами рядом ковид, тем больше вопросов.

И ответы на них в компетенции не медиков, которые должны лечить коронавирусных больных, а ученых, причем объединивших усилия.

В среду, 10 июня, Национальная академия наук Беларуси и Российская академия наук провели видеоконференцию по коронавирусной инфекции. Обсуждали вопросы разработки новых препаратов, диагностики, профилактики и лечения ковида и т. д. Что интересного мы услышали?

«ПРИ COVID-19 ПОРАЖАЮТСЯ ЛЕГКИЕ, СЕРДЦЕ И ГОЛОВНОЙ МОЗГ»

О том, как менялись подходы в лечении ковидных больных и какие новые последствия коронавируса открылись со временем, рассказал академик РАН Евгений Шляхто - генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра России, президент Российского кардиологического общества.

- Мы ориентировались на аналогии лечения других вирусов, но они оказались не совсем применимы к тому, что имеем, - признал академик.



Специалисты говорят, что закрытие границ уже не имеет большого значения - вирус широко распространился во всех странах.

- Вначале ориентировались на количество коек и ИВЛ, а сейчас увидели, что возможности ИВЛ крайне ограничены, и при их использовании наблюдается высокая летальность. Упор на проведение противовирусной терапии тоже не оправдался.

Евгений Шляхто уверен, что шаблонов в терапии против коронавируса не должно быть, и каждого больного надо лечить индивидуально. Кроме того, авторитетный кардиолог обратил внимание, что поражает коронавирус не только легкие, а возраст и избыточный вес - не единственные отягчающие обстоятельства, из-за которых умирают больные с ковидом.

Системные поражения в организме при COVID-19:

- поражение легких, сердца и головного мозга;
- атрофические изменения селезенки;
- очаговый некроз лимфатических узлов;
- локальные кровоизлияния в почках;
- увеличение печени с вос-

палительной инфильтрацией; - отек и дегенерация нейронов головного мозга.

Факторы, которые увеличивают риск летального исхода при коронавирусе:

- возраст;
- степень тяжести пневмонии по КТ;
- уровень ферритина (белок, в составе которого в тканях запасается железо);
- соотношение СРБ/прокальцитонин (показатель системного воспалительного процесса);
- сопутствующая патология: онкология, ОНМК, ожирение.

«В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВНИМАНИЕ УЧЕНЫХ БЫЛО ОБРАЩЕНО НА ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ УЖЕ ИМЕЮТСЯ»

Академия наук Беларуси работает в борьбе с коронавирусом по разным фронтам. Проводятся различные исследования, разрабатываются новые приборы и материалы. С разработкой новых препаратов все непросто.

- Если разрабатывать какой-то препарат с нуля, то на это уходит приблизительно 10 лет работы и миллиард долларов финансирования. Все понимают, что в настоящий момент невозможно с нуля это сделать, поэтому в первую очередь внимание ученых было обращено на те препараты, которые уже имеются. Понятно, что это вирус нового типа, но коронавирусы давно циркулируют в человеческой популяции, поэтому ВОЗ начал клинические исследования самых перспективных лекарственных средств против коронавируса, - отмечает Светлана Бабицкая, директор института биоорганической химии НАН Беларуси.

С этой целью в мире исследуются несколько видов препаратов: те, что применяются при лечении обычного гриппа, гепатита С, ВИЧ, лихорадки Эбола, атипичной пневмонии и ближневосточного респираторного синдрома, с которым человечество столкнулось в 2002 и 2012 гг., а также иммуномодуляторы и антитела, взятые из крови переболевших коронавирусом либо созданные в лаборатории.

Значительно сократить срок разработки лекарств и уменьшить расходы позволяют методы компьютерного моделирования, которые используют и белорусские ученые. Благодаря новым технологиям, как рассказала Светлана Бабицкая, в Беларуси удалось получить ряд перспективных соединений для создания противовирусных лекарств. Но, учитывая возможные серьезные мутации вируса, нужны исследования по разработке новых противовирусных соединений, а также немалые средства на продолжение работы по созданию лекарств.

«ВТОРАЯ ВОЛНА КОРОНАВИРУСА НЕ ИСКЛЮЧЕНА. НАДЕЯТЬСЯ НА ЛЕТО МЫ НЕ МОЖЕМ»

- Количество случаев коронавируса продолжает расти. Говорить о каком-то переломе в целом, к сожалению, нельзя, хотя в отдельных регионах ситуация стала резко улучшаться, - считает Александр Лукашев, профессор РАН, директор Института медицинской паразитологии, тропических и трансмиссионных заболеваний Сеченовского университета. - Закрытие границ сейчас уже не будет иметь большого эпидемического значения, потому что вирус широко распространен во всех странах. Ключевую роль в распространении вируса играют так называемые суперраспространители (те, кто с наибольшей вероятностью

■ ХОРОШАЯ НОВОСТЬ

Двухнедельная самоизоляция для приехавших в Беларусь отменяется

Раиса ЮДИНА

Но еще не для всех стран и при условии отрицательного теста на ковид.

Иностранцам, которые приезжают в Беларусь, больше не нужно проходить 14-дневную самоизоляцию. Правда, касается это не всех стран. В постановлении №171 Совмина есть список «неблагонадежных» в отношении коронавирусной инфекции государств. По сообщению Минздрава, из этого списка исключены более 30 стран: Австрия, Албания, Бельгия, Болгария, Босния и Герцеговина, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Китай, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Молдова, Монако, Норвегия, Польша, Португалия, Румыния, Северная Македония, Сербия, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Хорватия, Черногория, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония.

Одно но: у граждан, прибывающих из этих стран, при пересечении границы Республики Беларусь должен быть отрицательный тест ПЦР-исследования. Причем свежий - сделанный не позднее двух суток до даты пересечения границы.

Белоруска, которая сейчас живет в Польше - в Познани с населением чуть более 500 тысяч человек, - рассказала, что в данный момент насчитала в городе 16 адресов, где можно сделать ПЦР-тест на коронавирус. Пока нашлись только платные варианты. И стоит это от 500 злотых - то есть больше 120 долларов. При этом цена теста на антитела в два раза меньше.

стью рискует подхватить коронавирус и способен заразить большое количество людей - Ред.). Поэтому запрет массовых мероприятий - одна из самых длительных, которая будет у нас оставаться.

Профессор не исключает вторую волну коронавируса. И приводит в пример Иран, который эта волна уже накрыла:

- Первая волна там была при температуре +14 градусов, а сейчас - +27, при этом прекрасно развивается вторая волна. Поэтому надеяться на лето мы не можем.



Дизайнер Ники Маркардт из Мюнхена представила в местном музее свое новое творение - антикоронавирусную шляпу с шириной полей, позволяющей удерживать дистанцию в полтора метра. Впоследствии шляпа станет одним из экспонатов выставки, посвященной пандемии.