



## Устоять на вираже

**Ученые готовы отразить новую атаку коронавируса**

Светлана БЕЛЯЕВА

▶ Очередное онлайн-собрание Научного совета РАН «Науки о жизни» было посвящено по-прежнему актуальной теме: «COVID-19 – лечение и реабилитация». Открывая заседание, вице-президент РАН Владимир Чехонин отметил, что мы продолжаем жить с новой коронавирусной инфекцией, а потому вопросы, связанные с ее терапией и последующим восстановлением здоровья переболевших пациентов, остаются на повестке дня.

Среди осложнений, которые несет новая инфекция, на первый план выходят заболевания, связанные с дыхательной недостаточностью и вирусной пневмонией, часто происходят осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы. О них и шла речь в ходе дискуссии, участниками которой стали ученые и ведущие специалисты в профильных областях.

Генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра им. В.А.Алмазова Минздрава РФ, президент Российского кардиологического общества академик Евгений Шляхто рассказал о клинических аспектах ведения пациентов с коронавирусной инфекцией. Он подчеркнул, что COVID-19 фактически стал для специалистов «черным лебедем» – явлением, несущим тяжелые неожиданные последствия. Проблемы, с которыми столкнулись медики на первых порах, были связаны с нехваткой мест в стационарах, дефицитом кадров, отсутствием эффективных протоколов лечения.

Существенным вызовом академик назвал клинические проявления COVID-19. Врачи готовились бороться с пневмонией,

а оказалось, что у пациентов наблюдались тяжелые нарушения со стороны внутренних органов, нервной системы, сердца, головного мозга. Совокупность системных изменений определяла тяжесть течения и последствия заболевания.

Представления о коронавирусной инфекции менялись, по словам ученого, с головокружительной быстротой. От первоначального назначения противовирусных препаратов, антибиотиков, применения искусственной вентиляции легких медики перешли к пониманию значимости цитокинового шторма и назначению средств, которые блокируют его активацию.

Академик подчеркнул, что за короткое время изменились представления о противовирусной терапии. Далее были «виражи» специфической противовоспалительной терапии, когда за короткое время на основе изучения патогенеза заболевания специалисты пришли к выводу о необходимости применения глюкокортикоидов в сочетании с антицитокиновыми препаратами.

Сегодня ситуация с назначением терапии в целом понятна. Но, сказал ученый, «дьявол кроется в деталях». Много вопросов вызывает использование плазмы, которая должна сдерживать нейтрализующие вирус антитела. Эффективность этого метода, по мнению Е.Шляхто, пока далека от ожидаемой.

Академик отметил, что для клиницистов важно определить опасность летального исхода в конкретных случаях. Очень быстро они пришли к пониманию, что нужны индивидуальный подход и персонализированная терапия для тяжелых пациентов.

– У нас было 500 коек, мы проводили специализированные исследования и пришли к выводу,

что исход заболевания был во многом связан с сопутствующими патологиями, в основном с ожирением. Риск тяжелого течения у пациентов с избыточным весом увеличился почти в семь, а риск летального исхода – в девять раз! Было показано, что дефицит витамина D тоже является важным прогностическим фактором неблагоприятного развития заболевания. Упор на развертывание коек интенсивной терапии и аппаратов ИВЛ в целом не оправдался, перевод больных на искусственную вентиляцию легких сопровождался летальностью от 80% до 90% и выше, – отметил Е.Шляхто.

По словам ученого, сегодня специалисты стали понимать значимость науки и инноваций в диагностике и лечении этого сложного заболевания. Так, были выполнены исследования по применению оксида азота для ингаляции у тяжелых пациентов. Второе направление, которое может быть резервом существенного снижения смертности у больных, – это использование легочного суфлактанта.

Академик также подчеркнул, что сегодня судьба конкретного человека во многом зависит от отлаженности системы автоматического контроля качества медицинской помощи пациентам с COVID-19. Это особенно важно в условиях массового поступления больных, кадрового дефицита в медицинских учреждениях, отсутствия опыта управления подобной ситуацией.

– Вместе с Российской кардиологическим обществом мы инициировали создание регистра больных с сердечно-сосудистыми проявлениями COVID-19. В последующем на основе оценки различных параметров планируется создать модели персонализированного ведения этой группы тяжелых и сложных па-

циентов, – проинформировал участников собрания Е.Шляхто.

Президент Российского респираторного общества, завкафедрой госпитальной терапии Национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова Минздрава РФ академик Александр Чучалин остановился на респираторных аспектах COVID-19 и напомнил, что верхний отдел дыхательной системы является входными воротами инфекции. Произойдет инфицирование или нет, во многом определяется наличием у человека так называемого мукоциального иммунитета.

Важная часть доклада была посвящена инновационным методам лечения пациентов с коронавирусной инфекцией. Академик напомнил, что COVID-19 устойчив к холоду, а вот высокие температуры действуют на него губительно.

– Наш проект заключается в том, чтобы разработать термогелиокс, рассмотреть термовакцину. Сегодня впервыеозвучивается эта тема, которая «выношена» нашей командой. Российскими учеными, инженерами разработана уникальная интеллектуальная система, дающая возможность персонализировать дозу кислорода, дозу гелия, а также температуру, – рассказал академик. Отечественный аппарат «Гелиокс», по словам ученого, позволяет уже в первые сутки снять гипоксическое состояние у пациента. В основе применяемого метода лежит термическое повреждение вируса.

Новизна в том, что сегодня существуют возможности манипулировать физическими свойствами тех или иных инертных газов (оксид азота и термический гелий) и восстанавливать гомеостаз за счет улучшения циркуляции кислорода в организме человека, – сообщил ученый.

“

**Сегодня мы встречаем эту инфекцию осознанно, с пониманием направлений терапии, которые активно помогают излечить пациентов.**

Генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра кардиологии Минздрава РФ академик Сергей Бойцов сделал доклад о поражении сердечно-сосудистой системы при новой коронавирусной инфекции и его последствиях.

Ученый отметил, что главным образом страдает система дыхания, степень поражения существенным образом определяет и общий прогноз течения заболевания. Одновременно у многих пациентов отмечаются и многочисленные проблемы в отношении сердечно-сосудистой системы. С.Бойцов рассказал о необходимости соблюдения баланса между эффективной профилактикой и лечением тромбозов. По его словам, препараты-стабилизаторы значительно уменьшают тяжесть заболевания, снижают смертность до 40%. В настоящее время исследователи выделяют ряд отдаленных последствий со стороны сердечно-сосудистой системы у людей, которые перенесли COVID-19.

Главный гериатр Минздрава РФ, завкафедрой болезней старения Национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова, доктор медицинских наук Ольга Ткачева отметила, что сегодня среди заболевших значительно выросло количество людей старше 65 лет, что вызывает большую тревогу, поскольку у них чаще отмечается тяжелое течение коронавирусной инфекции. Кроме того, перенесение такого заболевания в пожилом возрасте сопровождается длительным реабилитационным периодом, когда пациент нуждается в помощи и наблюдении медиков.

Закрывая собрание, В.Чехонин отметил, что российские врачи и ученые сделали большой шаг в плане создания оригинальных схем лечения.

– Сегодня мы встречаем эту инфекцию осознанно, с пониманием направлений терапии, которые активно помогают излечить пациентов, – отметил академик. ■