

Удивительно, но факт

Симптом-чекеры

Диагностировать коронавирус возможно по состоянию кожи, утверждают ученые.

Стартап-студия «Скандерм» в Сколково разработала онлайн-калькулятор, который определяет коронавирусную инфекцию по кожным симптомам. Тестирование системы планируется вместе с Московской ассоциацией терапевтов, компанией, которая с 2015 года работает над кожными проявлениями бактериальных и вирусных инфекций.

– Онлайн-калькулятор способен выявлять симптомы коронавируса, добавив алгоритмы распознавания проявлений на коже, – объяснил руководитель студии «Скандерм» Евгений Соболев. – Такие проявления коронавируса, как инфекционные экзантемы, некоторые виды аллергии и васкулиты, могут появиться на коже. Такой симптом-чекер снизит нагрузку на систему здравоохранения и поможет выявлять пациентов, нуждающихся в срочной госпитализации, а также тех, у кого симптомы позволяют пройти лечение амбулаторно.

Нейросети в студии делают представители Huawei, с разработчиками работают дерматологи двух ведущих российских медицинских вузов, а также привлекаются программисты из Яндекса. Проявления коронавируса на коже можно заметить практически в первые дни заражения. В то же время такие симптомы, как кашель, могут появиться спустя неделю после заражения. На новую диагностику уже есть запрос из арабских стран, где оказались готовы к таким инновациям. Поэтому разработчики планируют доработать проект для различных цветов кожи.

Поправки

Вне инструкции

Министерство здравоохранения решает проблемы раковых больных в России.

Проект поправок к закону «Об охране здоровья» регламентирует применение препаратов вне показаний, описанных в инструкции. Это особенно актуально в терапии детей с онкологическими заболеваниями, говорят эксперты. Идея в том, чтобы в стандарт медицинской помощи детям допустить включение зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов, в инструкции к которым отсутствуют уточнения по применению их у детей. Это будет возможным в случае содействия таких лекарственных препаратов критериям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Специалисты признают, что лечение некоторых типов рака невозможно, если не использовать лекарства вне инструкции. Согласно статистике научного медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии, на практике используется около 470 препаратов в разных комбинациях, и 97 из них – вне инструкции. Как прокомментировала вице-спикер Госдумы Ирина Яровая, в настоящее время ни одна инструкция по применению противоопухолевого препарата не содержит указания на возможность его применения в отношении детей с онкологическими заболеваниями. Фактически же именно такими препаратами и лечат детей с онкологией.

Инновации

Жидкостная вентиляция

Российские ученые представили уникальную систему для вентиляции лёгких.

Инженерам Уральского оптико-механического завода имени Э. С. Яламова в сотрудничестве с коллегами из Фонда перспективных исследований и Центра акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова удалось создать экспериментальный образец аппарата искусственной жидкостной вентиляции лёгких.

– Специалисты продолжают вести активную работу по проекту, – рассказал Алексей Патрикеев, генеральный директор холдинга «Швабе», входящего в госкорпорацию «Ростех». – На данном этапе требуется доработка экспериментального образца аппарата, после чего можно будет приступить к клиническим исследованиям метода жидкостного дыхания.

Важной частью работы стало внедрение решений, гарантирующих безопасность пациента в процессе искусственной жидкостной вентиляции лёгких, с точки зрения профилактики баротравмы. Поэтому был разработан, изготовлен и апробирован модуль охлаждения дыхательной жидкости экспериментального образца, позволяющий реализовывать режим сверхбыстрой управляемой гипотермии.



COVID-19

Маски снимать рано

Депутатам МГСД доложили о работе медицинских организаций в условиях распространения коронавирусной инфекции



Из архива «ММ». Андрей Серебряков

Традиционно уже несколько месяцев на заседаниях депутатского корпуса Магнитки заместитель директора ГКУЗ «Центр по координации деятельности медицинских организаций Челябинской области» Елена Симонова рассказывает, какова обстановка по коронавирусу в городе на данный момент.

На сегодня в Магнитогорске развернуто 445 коек для лечения больных с COVID-19: 435 – в первой городской больнице и десять – в центре охраны материнства и детства.

– Напомню, что максимальное количество коек было 1470, на которых за весь период пандемии пролечили 30509 человек, – рассказала Елена Симонова. – В связи со снижением уровня заболеваемости



Елена Симонова

сти с 25 января стали возвращать коечный фонд в обычный режим деятельности. Уже не работают как ковидная госпитальная база 2-я, 3-я больницы, психоневрологический и кожновенерологический диспансеры. Последним был репрофилирован родильный дом № 1, в котором сделан косметический ремонт, реконструированы большие палаты в небольшие, организован обсервационный блок. Средства на ремонт выделило министерство здравоохранения Челябинской области – 2,650 миллиона рублей, благотворительный фонд «Металлург» – 540 тысяч рублей, а также использованы 300 тысяч рублей собственных средств учреждения.

В городе работают два приёмно-сортировочных отделения с проведением компьютерной томографии и возможностью записаться на обследование. За последние сутки осмотрено 133 пациента, 14 из них направлены из районных больниц. Госпитализировано 42 человека. В первой городской больнице приём ведётся круглосуточно,

в Центральной клинической медико-санитарной части – с понедельника по пятницу с 18 до 22 часов. Дополнительно КТ по предварительной записи проводится на базе центра «Новомед».

Всего в городе зарегистрировано 7644 случая заболеваемости коронавирусом. За последние сутки – 15 новых случаев. В больницах лечатся 393 пациента, из них два ребёнка. В реанимационных отделениях – 18 человек, шестеро взрослых из них на ИВЛ. Выписано по выздоровлению 5011 пациентов. На изоляции по предписанию Роспотребнадзора 473 магнитогорца.

– Для диагностики COVID-19 в Магнитогорске работает шесть лабораторий, – напомнила Елена Николаевна. – В день обследуют от 350 до 1600 человек, жителей города и близлежащих районов. За последние сутки исследовано 1045 анализов. С 3 января в торговых-развлекательных комплексах по выходным дням берут мазки на наличие вируса у всех желающих. Уже взято 2800 анализов, 113 человек протестировано за последние выходные. По-прежнему работает штаб по контролю за ситуацией, связанной с распространением коронавируса, и горячая линия по вакцинации, на которую позвонили уже 1040 человек.

В Магнитогорск поступило 20433 дозы вакцины. Сделано 17286 прививок. Второй компонент получили 14233 горожанина. Прививочные кабинеты открыты в поликлиниках, записаться можно через регистратуру, сайт Госуслуги. Сформированы выездные бригады на предприятия.

– Перебои с поставкой вакцины осложняют работу с теми, кто уже записался на прививку, – призналась Елена Симонова. – Но это поставки федеральные, и от нас мало что зависит. Тем не менее, процесс идёт, в день вакцинируются до 800 человек.

В завершение Елена Николаевна призвала всех, у кого нет противопоказаний, пройти вакцинацию. И всех без исключения – продолжать соблюдать масочный режим, поскольку расслабляться ещё всё-таки рано.

Ольга Балабанова

Сезон

Клещей будет много!

Прививки от ковида и клещевого энцефалита лучше не совмещать

Начальник отдела эпидемиологического надзора управления Роспотребнадзора по Челябинской области Раиса Косарева прогнозирует: до начала нашей весны осталось совсем немного времени.

В прошлом году клещи укусили более 17 тысяч южноуральцев. Ближе к маю, когда полностью сойдёт снег и пройдут массовые субботники, начнутся акарицидные обработки территорий. Всего специалисты планируют обработать в регионе около 6–7 тысяч гектаров. В первую очередь речь о парках, скверах, летне-оздоровительных лагерях. В частном порядке рекомендуется обрабатывать дачные участки: по статистике каждого четвёртого клещ кусает именно в собственном огороде.

Медики призывают прививаться от клещевого энцефалита, ведь это сложная инфекция, каждый год она наносит людям необратимый вред, а то и уносит жизни. Даже успешно удалённый клещ не гарантирует, что вы не заразились клещевой инфекцией: клещ впрыскивает вирус мгновенно. Важно

заметить признаки болезни на первых стадиях и предупредить заболевание клещевым энцефалитом, иначе всё может закончиться поражением центральной нервной системы, человек станет инвалидом.

Начинается энцефалит как простуда: повышается температура, ломит тело, человек недомогает. Инкубационный период в среднем продолжается одну-две недели, но может затянуться и до месяца, поэтому после похода в лес или в парк следует наблюдать за собой и детьми продолжительное время.

Отправляясь туда, где могут быть клещи, лучше одеваться в светлое, чтобы сразу заметить кровопийцу. Важно помнить: клещи не умеют бегать, прыгать и летать. Один клещ за весь сезон может проползти максимум один метр. Он цепляется хоботком за траву и дальше пытается зацепиться за обувь, одежду человека. Выбирает насекомое наиболее мягкие и тонкие участки кожи – шею, подмышки, голову.

Своевременная вакцинация от клещевого энцефалита значительно снижает риск подцепить инфекцию от

кровососа. Существует несколько схем вакцинации. Правильнее всего первую прививку ставить осенью, вторую – весной и последнюю через девять месяцев. Но можно привиться и по экстренной схеме, поставить первую прививку сейчас, через неделю – вторую, ещё через три недели – третью. Но с момента последней инъекции в течение двух недель с энцефалитным клещом лучше не встречаться: иммунитет ещё не успеет выработаться. Поэтому важно сдать пойманное насекомое на лабораторное исследование, чтобы знать, какой он – энцефалитный, боррелиозный или носитель других вирусов.

Медики отмечают также: если вы перенесли коронавирусную инфекцию и решили привиться от клещевого энцефалита, то необходим тщательный осмотр и заключение врача. У ковида много последствий, поэтому может быть длительный медотвод от вакцинации. Прививки от ковида и от клещевого энцефалита лучше не совмещать: обе вакцины сложные, перерыв между ними должен быть не менее одного месяца.