

«Какая же это пневмония?!»

Главный пульмонолог региона – о том, чем отличается поражение лёгких при COVID-19 от обычного воспаления органов дыхания

Наталья ДЮРЯГИНА

Так называемая «вторая волна» коронавируса вызывает всё большую панику. Люди судорожно пытаются дозвониться до скорой помощи, неотложки и поликлиники при симптомах COVID-19, и не дождавшись оперативной помощи, за собственные деньги вызывают специалиста для взятия теста и ищут, где им сделать компьютерную томографию лёгких, так как подозревают у себя воспаление. О том, почему поражение лёгких при коронавирусе нельзя называть пневмонией, кому и когда нужно делать КТ лёгких и о том, могут ли лёгкие полностью восстановиться после этой новой инфекции, в интервью «ОГ» рассказал главный пульмонолог Свердловской области Игорь ЛЕЩЕНКО.

А воспаление ли?

— Диагноз «воспаление лёгких» или «пневмония» ставят многим заболевшим новым коронавирусом. Что означает это воспаление? — Воспаление лёгких или пневмония — это воспаление лёгочной ткани бактериального характера, в которое вовлекаются преимущественно альвеолы (пузырьковидные образования в лёгких, которые оплетены сетью капилляров и участвуют в акте дыхания. — Прим. «ОГ»). Пневмония бывает внебольничная и больничная, которая развивается у человека в стенах медицинского учреждения, куда он попал с каким-то другим заболеванием. Чаще всего любое воспаление лёгких возникает по причине пневмококковой инфекции. Но пневмонией обычно болеют в холодное время года, что связано с переохлаждением организма. У нас же в России и Свердловской области новый коронавирус особенно бушевал летом, и вдруг такое большое



Изменения лёгочной ткани при COVID-19 можно определить только по снимкам КТ

количество воспалений лёгких. Какая же это пневмония? Лёгкие при COVID-19 поражаются вирусом SARS-CoV-2, а не бактериями. Поэтому термины «пневмония» и «воспаление лёгких» в отношении больных коронавирусом некорректны.

— То есть поражение лёгких при COVID-19 и обычная пневмония не имеют ничего общего? — Это не идентичные понятия. То, что мы сейчас наблюдаем у больных коронавирусом, — не пневмония, а повышенная реакция лёгочной ткани на воздействие вируса. Правильно ставить диагноз «новая коронавирусная инфекция с или без поражения лёгочной ткани». А дальше к этому диагнозу могут добавиться осложнения, например дыхательная недостаточность. Само поражение лёгких — не осложнение COVID-19, а его проявление. По сути альвеолы и бронхи тоже поражаются при коронавирусе, но не настолько интенсивно, как при бактериальной пневмонии. Получается совсем другая картина. Обычную пневмонию легко определить при рентгенологическом исследовании, а при коронавирусе

нужно делать именно компьютерную томографию. Очевидна и разница в лечении. Слово «пневмония» гипнотизирует врачей, и они сразу назначают антибиотики, а при вирусной инфекции антибиотики совершенно бесполезны.

— Почему у одних коронавирус поражает лёгкие, а у других — нет? — На этот вопрос нет точного ответа. Чаще всего коронавирусная инфекция протекает бессимптомно или легко. Среднее течение по статистике встречается у одной пятой от общего числа всех заболевших, а тяжёлое ещё меньше. Но я наблюдал разных больных COVID-19 и знаю, что поражение лёгких может быть при любой степени тяжести заболевания и в любом возрасте. Есть случаи, когда вирус поражает лёгочную ткань у молодых, а у пациентов старше 65 лет — нет. Факторы риска на это, несомненно, влияют: хронические заболевания лёгких, сахарный диабет, ожирение, курение. Статистика говорит о том, что чем больший букет сопутствующих заболеваний и вредных привычек у человека, тем больше вероятность тяжёлого течения COVID-19 у него.

Как распознать одышку в домашних условиях?

Попросите находящегося рядом с вами человека посчитать ваши дыхательные движения за минуту. Одно дыхательное движение — вдох и выдох. Если совершаете 14–17 дыхательных движений — вы здоровы. Если больше 20–22, то это похоже на одышку

«Матовое стекло» и выздоровление

— С начала пандемии коронавируса стал очень часто звучать термин «матовое стекло» в отношении снимков лёгких. Этот признак можно отнести к явным симптомам COVID-19?

— Сейчас все зациклены на этом, но я могу назвать более двух десятков заболеваний лёгких и не только, при которых будет синдром «матового стекла». Это вызывает большие трудности в диагностике изменений лёгочной ткани, которые смотрят на компьютерной томографии. Врачам-рентгенологам нужно иметь специальную подготовку, чтобы определить,

ВАЖНО

Из-за увеличения числа обращений людей по вопросам коронавируса на «горячую линию» Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области ведомство организовало работу дополнительных телефонных номеров по вопросам:

- алгоритма действий в случае получения положительного результата на COVID-19;
• изоляции контактов;
• дезинфекции очагов COVID-19;
• профилактики коронавируса;
• в случае, если с заболевшим COVID-19 или контактным не связался сотрудник Роспотребнадзора.

Список новых номеров горячей линии по COVID-19

Table with 4 columns: населённый пункт, телефон, населённый пункт, телефон. Lists various districts and their corresponding hotlines.

какому заболеванию относится «матовое стекло». Конечно, проще сделать больному КТ и увидеть состояние его лёгких. Но это не очень выгодно экономически. К тому же не стоит забывать и о лучевой нагрузке от КТ на организм человека.

— Тем не менее в России КТ лёгких как метод диагностики COVID-19 имеет большее распространение, чем в других странах...

— Да. Для проведения большого числа качественных тестов на COVID-19 необходимо много профессиональных лабораторий с правильными

реактивами. Важен грамотный забор биоматериала для теста, его своевременная доставка и быстрое получение результата в течение четырёх-шести часов. Сейчас уже есть даже тесты, которые дают ответ через пятнадцать минут. У нас же люди ждут результатов тестирования по несколько суток.

— Из-за долгого получения результатов тестирования люди и начинают искать, где им сделать КТ лёгких...

— И это излишне. Компьютерная томография лёгких необходима только пациентам, у которых есть симптомы

— В начале июня этого года в Свердловской области разработан порядок медицинской реабилитации пациентов, которые перенесли коронавирус. Он по-прежнему применяется?

— Эта программа реабилитации действует, но носит рекомендательный характер. Сейчас в регионе есть несколько центров по реабилитации пациентов после коронавируса. Тем, кто переболел COVID-19 в средней и тяжёлой форме и у кого были изменения лёгочной ткани, нередко требуется восстановление органов дыхания, которое включает специальный комплекс упражнений, дыхательную гимнастику. Если же у человека, переболевшего коронавирусом, возникает обострение его хронических заболеваний, то его направляют на реабилитацию к соответствующему специалисту.

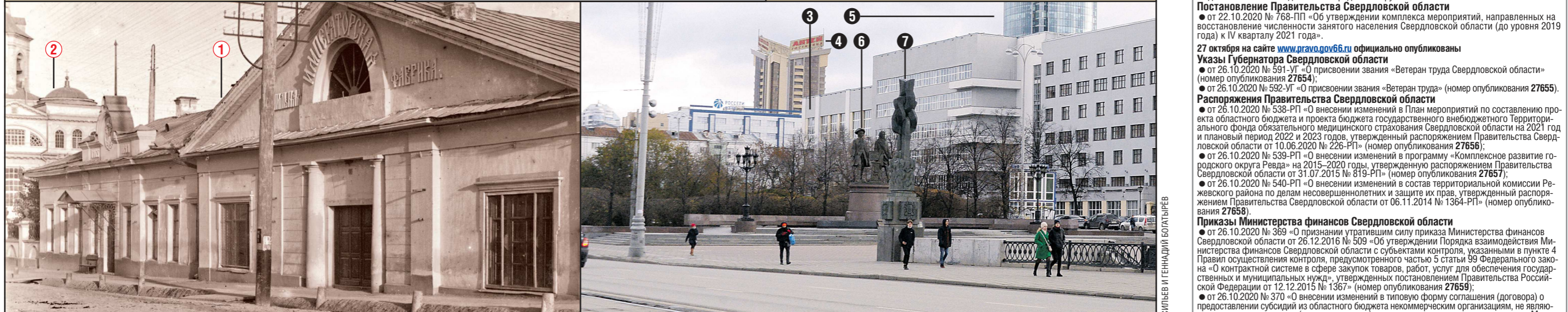
— Возможно ли полное восстановление лёгких после их поражения COVID-19?

— Конечно, но в целом восстановление зависит от объёма поражения лёгких и возраста пациента. Если у молодого человека нет хронических заболеваний и его лёгкие были поражены менее, чем на 25 процентов, то он поправится через месяц, и болезнь пройдёт для него бесследно. Мы видим отличную положительную динамику состояния лёгких уже через четыре недели после окончания лечения коронавируса у больного с выраженным изменением лёгочной ткани, который тяжело перенёс COVID-19. В целом восстановление лёгких занимает от четырёх недель до полугода.

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, к социально значимой информации».

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ ФОТОАНАЛИЗ

Екатеринбург: 1909 vs 2020. Spent 111 years, in September 2020, photojournalist 'Oblastnaya Gazeta' - Pavel Vorozhokov, Alexander Kuniyev and Galina Solov'yeva - retraced 28 Ekaterinburg landscapes of Prokudin-Gorskogo with the same cameras.



Эпизод # 6 ЕКАТЕРИНБУРГСКАЯ ГРАНИЛЬНАЯ ФАБРИКА

1 Главное здание Екатеринбургской гранильной фабрики. Это старейшая в России фабрика художественной обработки камня: была пущена в действие 19 декабря 1751 года. С 1782 года фабрика специализировалась на изготовлении ваз и чаш из твёрдого камня. В 1811 году передана в ведение Кабинета императорского двора. 2 Екатерининский собор. Стоял на месте первого храма Екатеринбурга - деревянной церкви святой великомученицы Екатерины, построенной в 1723-1726 годах. В 1747 году церковь святой Екатерины сгорела, и на её месте в 1758-1768 годах был воздвигнут новый каменный храм. Впоследствии он несколько раз перестраивался. На колокольне были установлены первые в Екатеринбурге куранты, чтобы город, как отмечал один из его основателей Вильгельм де Геннин, «жил не по бараньему, а по точному часовому бую».

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, к социально значимой информации».

ГБУ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «РЕДАКЦИЯ ГАЗЕТЫ "ОБЛАСТНАЯ ГАЗЕТА"» ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКОЕ ИЗДАНИЕ. Тираж за месяц (сентябрь 2020 года), экзemplяры 542.917. Недельный тираж (20-24 октября) 127.697. В том числе: полная версия 8.825, расширенная социальная версия 49.556, социальная версия 69.316.