

# Коронавирус: вопросы и ответы

На исходе второй год борьбы всего мира с коронавирусной инфекцией. Жизнь в условиях эпидемии уже приобрела более-менее размеренный порядок. Мы давно привыкли к маскам в общественных местах, удаленной работе, периодическим нерабочим дням и ограниченной географии зарубежных полетов. Уже почти год массово выпускаются отечественные вакцины, появляются и новые препараты. И вместо светских разговоров о погоде люди стали дискутировать о прививках. Надо ли прививаться, чем именно, какие есть риски и подводные камни... В течение года спикеры «РФ сегодня» обстоятельно отвечали на самые волнующие вопросы. Мы собрали главные ответы.



Член Комитета Совета Федерации по социальной политике заслуженный врач России  
**ВЛАДИМИР КРУГЛЫЙ:**

## Можно ли заразиться от самой вакцины?

Нет, это абсолютно исключено. Вакцины от COVID-19 даже в теории не могут вызвать заболевание, потому что в них нет живого коронавируса. Например, «Спутник V» содержит лишь фрагмент вируса, а «КовиВак» – убитый вирус. Случаи заражения сразу после вакцинации могут быть связаны с тем, что у человека не успел выработать иммунитет. Для окружающих человек может быть заразен после прививки только в том случае, если он уже был носителем вируса.

## Правда ли, что вакцинация ослабляет иммунитет и после нее легко можно подхватить любую инфекцию?

Неправда. Вакцинация не ослабляет иммунитет, она лишь влияет на выработку антител. Смысл вакцинации в том, чтобы показать иммунной системе врага, чтобы при встрече с ним она могла его распознать и принять защитные меры. Иммунная система при этом не страдает, она тренируется. Нет никаких доказательств того, что вакцинация вызывает другие заболевания.

## Может ли вакцина от COVID-19 изменить ДНК или вызвать бесплодие?

Утверждения, что вакцина меняет ДНК, – это чушь и мракобесие. В ответ на введение антигена чужеродного белка в организме вырабатываются строго специфичные антитела, которые уничтожают именно этот антиген. Никакого влияния на ДНК вакцины не оказывают.

Многократные исследования доказали, что вакцины не влияют на fertильную функцию у мужчин и женщин. А вот сам коронавирус способен вызвать бесплодие. Особенно сильно он воздействует на сперматозоиды у мужчин.



**Какие осложнения чаще всего вызывает коронавирус?**

Ведущий специалист по лечению и реабилитации тяжелых и редких заболеваний, врач-терапевт кандидат медицинских наук **НАТАЛЬЯ ПРИХНО:**

Прежде всего последствия связаны со сбоями в работе сердечно-сосудистой системы. После COVID-19 меняется вязкость крови, развивается хроническая анемия, меняются свойства стенок вен и артерий. Повышается склонность организма к спазмам сосудов и тромбообразованию. Особенно это касается тех, кто увлекается курением. Часто у постковидных пациентов развивается миопатия. Постковидные изменения сосудов и мышцы сердца грозят повреждением миокарда, нарушением сердечного ритма и появлением аритмии.

Доцент кафедры госпитальной терапии Первого МГМУ имени Сеченова врач-пульмонолог **АЛЕКСАНДР ПАЛЬМАН:**

Основной удар при этой болезни приходится на легкие, но в отличие от других респираторных инфекций SARS-CoV-2 – это системное заболевание. Оно способно поражать почти все органы и системы человека. К нам часто обращаются с жалобами на одышку. Восстановление легких после тяжело перенесенного коронавируса может занимать как минимум недели, а нередко и месяцы. Помимо легких, ковид поражает сердечно-сосудистую систему. Тромбоз на фоне ковида бывает по нервной системе, а в ряде случаев провоцирует инсульт. Есть влияние на центральную нервную систему, именно с этим связана потеря обоняния. Довольно часто люди жалуются на тревогу и бессонницу.

**Правда ли, что после ковида возникают проблемы с памятью?**

Ведущий специалист по лечению и реабилитации тяжелых и редких заболеваний, врач-терапевт кандидат медицинских наук **НАТАЛЬЯ ПРИХНО:**

К сожалению, да. Ввиду того что меняются свойства крови, повреждаются мелкие капилляры и ослабевает питание головного мозга. Все это в сочетании с психологическим напряжением на пандемии снижает когнитивные способности человека. Отсюда и проблемы с памятью. При этом у постковидного анамнеза есть своя особенность – нарушается только «оперативная» память. То есть человек не помнит, о чем говорили вчера, но хорошо помнит, что было год или полгода назад. Это часто создает проблемы для работодателей, чьи подчиненные забывают о поручениях, которые им давали накануне.

Кандидат медицинских наук врач-терапевт, клинический фармаколог **АНДРЕЙ КОНДРАХИН:**

### Сколько нужно антител для защиты от коронавируса?

Прежде всего хочу сказать, что на сегодняшний день вакцинироваться и ревакцинироваться необходимо при любом уровне антител. Это четкая позиция Минздрава и ВОЗ. Что касается количества, достаточного для защиты, то этот вопрос все еще дискуссионный. Еще недавно считалось, что антител IgG в целом должно быть больше 50. Затем это решение отменили. Минздрав постановил, что прививать нужно всех, а конкретное количество антител – 50, 100, 200 – не имеет значения.

### У кого вырабатываются антитела лучшего качества – у переболевших или у привитых?

Качество антител лучше у тех, кто переболел коронавирусом. Это совершенно объективно, потому что организм человека поборолся с настоящим вирусом и его антигенными структурами. Его иммунитет становится «ветераном» ковида, он натренирован и закален в «боях». Он знает, как будет муттировать и видоизменяться вирус, и знает, как его уничтожить. Причем высокие титры бывают и при бессимптомном течении болезни. Но это все индивидуально.

Отсутствие реакции на прививку возможно у людей с врожденным иммунодефицитом. Иммунная система просто не видит антигена, игнорирует его, и, соответственно, организм не вырабатывает антитела. В этом случае нужно прежде всего обратиться к иммунологу.





Заместитель главного врача по медицинской части Химкинской областной больницы, врач-инфекционист ЕЛЕНА ДОЛГИХ:

### Почему вакцины от ковида и гриппа вводят в разные части тела?

Чтобы сделать процедуру более комфортной для человека. После инъекции кожа в этом месте часто краснеет, на ней появляется уплотнение. Зачем доставлять пациентам лишние неудобства?

Привиться сразу от двух заболеваний прежде всего рекомендовано людям старше 60 лет. Тяжелых пациентов в этой возрастной категории мы видим гораздо чаще, чем в других.

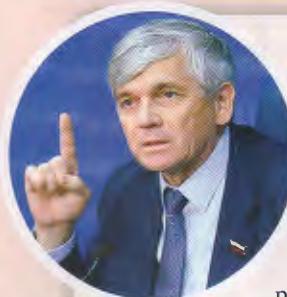


Многократные исследования доказали, что вакцины не влияют на способность к деторождению.

Председатель Комитета Госдумы по охране здоровья доктор медицинских наук ДМИТРИЙ ХУБЕЗОВ:

### Есть ли тяжелые формы заболевания у привитых от ковида?

Такие случаи есть, но они крайне редки. Я достаточно часто посещаю красные зоны и знаю, что отсутствие вакцинации врачи сейчас рассматривают как плохой прогностический фактор для больного. Да, у вакцинированных людей тоже может быть тяжелое течение заболевания. Чаще всего это происходит из-за имеющихся сопутствующих патологий. Если мы сравним группы вакцинированных и невакцинированных в России, то в первой заболеваемость и смертность в десятки и сотни раз ниже!



Член Комитета Госдумы по охране здоровья АЛЕКСАНДР ПЕТРОВ:

### Нужно ли прививать детей от COVID-19?

Вакцинирование детей от новой коронавирусной инфекции сейчас проводится во многих странах. Прививки от COVID-19 для детей будут входить в жизнь россиян, хотим мы этого или нет. Дети – идеальные переносчики коронавирусной инфекции, и именно поэтому во время первого карантина закрывались школы – чтобы избежать распространения инфекции. Подумать, даже в первую очередь, стоит и о самих детях. Считается, что они легче переносят коронавирус – и это действительно так, – однако известны и случаи тяжелого протекания болезни.

P. S. В России уже зарегистрирована вакцина для подростков 12–17 лет «Спутник V». Прививки тинейджерам начнут делать уже в декабре.



Депутат Госдумы, бывший замминистра здравоохранения РФ заслуженный врач Республики Татарстан  
**АЙРАТ ФАРРАХОВ:**

### **Насколько эффективно переливание пациентам крови с антителами к коронавирусу?**

Исходя из промежуточных научных публикаций и информации, которую дают практикующие врачи, процедура переливания антитоксичной плазмы позволяет существенно снизить количество крайне тяжелых случаев болезни, переводов пациентов на искусственную вентиляцию легких. Как врач, я считаю, что наряду с другими методами лечения применять донорскую плазму полезно, мы видим положительный эффект от этой процедуры.

Плазму применяют при тяжелых и крайне тяжелых формах болезни. При легком течении в переливании крови нет необходимости.



Главный врач Диагностического центра №5 города Москвы **ПАВЕЛ ГУЛЯЕВ:**

### **Чем отличается экспресс-тест от ПЦР-анализа?**

Экспресс-тест нужен для того, чтобы сократить время между постановкой диагноза пациенту и назначением ему терапии. Если рассматривать два варианта: ждать ПЦР сутки или поставить предварительный диагноз в течение десяти минут с помощью экспресс-диагностики, то, конечно, мы выбираем десять минут. Результаты все равно будут подтверждаться ПЦР-тестом, но это время не будет потрачено впустую, потому что мы уже имеем ответ, назначили терапию, уже выдали лекарственные препараты.

Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор **МИХАИЛ ПАЛЬЦЕВ:**

### **Как переносят ковид курильщики?**

Курение снижает иммунитет, вызывает фиброз в тканях. Любой курильщик, вдыхая дым, вдыхает в том числе искры дрогорвущего зелья, которое заложено в сигарете. И оно вызывает микроожоги в ткани легкого, а микроожоги заканчиваются рубцеванием. Поэтому у людей, которые постоянно и много курят, априори дыхательная недостаточность. Им нужно больше кислорода, и заболевание у них быстрее утяжеляется. Я знаю несколько человек, которые переболели ковидом и бросили курение немедленно. Потому что они видели, как выздоравливают их соседи по палате, которые не курили, и как протекало заболевание у них. Сравнили и поняли, что другого выхода у них нет.



Фото Игоря Самохвалова, из архива Александра Пальмана, из личного архива Натальи Прихно, из личного архива Андрея Кондрахина, из личного архива Елены Долгих, Тимура Ханова, из личного архива Дмитрия Хубезова, Михаила Терещенко/TASS, КОММЕРСАНТЪ, РИА «НОВОСТИ», duma.gov.ru, пресс-службы Мэра и Правительства Москвы, пресс-службы Центра иммунологии и молекулярной биомедицины МГУ

Подготовила  
**Марина Третьякова**