

УДК 001.98

СОВРЕМЕННЫЕ УСТОЙЧИВЫЕ ЗАБЛУЖДЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ

Владимиров А.С., магистрант гр. ГБ моз-201, I курс
Научный руководитель: Баумгартэн М.И., к.ф.-м.н., доцент
Кузбасский государственный технический университет
имени Т.Ф. Горбачева, г. Кемерово

Заблуждение - это неотъемлемое свойство человека. Каждый заблуждался и ошибался. Я считаю, что больше всего заблуждений у мало читающего, малознающего социума. Такая группа лиц доверяет не себе и своей интуиции, а тому, что говорят вокруг: соседи, знакомые, ТВ-Каналы, СМИ.

Также есть научные заблуждения, например, почти 15 лет назад мир был уверен, что операциям на сердце, легких, головном мозге никогда не суждено сбыться. Сэр Джон Эрик Эриксен – психолог (1902-1994 гг.) утверждал, что подобные хирургические вмешательства с благоприятным исходом невозможны чисто технически [1].

Имя Теодора Бильрота навсегда вписано золотыми буквами в историю мировой медицинской науки, как основоположника целого ряда научно-практических направлений, основателя классической австро-германской хирургической школы, автора оперативных методов, вошедших в хирургическую практику более столетия назад и применяемых вплоть до наших дней без существенных изменений [5]. Считаю, что те, кто пренебрёг мнением медицинского общества и доказали, что невозможное – возможно, являются гениями.

Некоторые заблуждения прошлого заставят удивиться современного человека. Например, трепанация черепа много лет назад проводилась без анестезии. Врачи прошлого придерживались своих наблюдений и практики. Или при сильных головных болях достаточно было просверлить череп. Возможно, в некоторых случаях, когда в голове внутричерепное давление, такая процедура снимала боль, но это было бесполезно и крайне опасно [4]. Но это уже заблуждения далекого прошлого.

Сейчас в современном мире много опасностей, которые люди порой создают самостоятельно. Поговорим о современных заблуждениях.

31 декабря 2020 года в Китае разгорелся очаг инфекции. Тогда речь шла о тяжелой стадии пневмонии. 11 января выявили новый вид коронавируса. На тот момент были уже жертвы. 24 января первое заражение было в Европе. 31 января появились первые вспышки в России. На тот момент в Китае заразившихся стало около 11 тыс. человек [3].

Сейчас с наступлением 2021 года человечество может вздохнуть спокойно. Созданы вакцины, которые могут победить COVID-19. Многие уже слышаны о вакцине «Спутник V» разработки Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н.Ф. Гамалея (Москва). Связано это с тем, что данная вакцина быстрее всех в России дошла

до стадии широких клинических испытаний, так называемой фазы 3 по методологии ВОЗ. Более того, разработка Центра им. Гамалея обошла конкурентов из других стран. Отличие вакцины Центра им. Гамалея заключается в том, что так называемой «платформой» для нее послужил не синтетический вирус вектор, а хорошо известный аденовирус, который имеет минимальный побочный эффект в виде симптомов ОРВИ легкой стадии. После чего его загрузили белком нового коронавируса, на который возникает иммунитет [3].

Данная вакцина уже дошла до районов Кемеровской области и масштабно применяется. Но далеко не все знают, как работает прививка и как вести себя до и после вакцинации. А потому не торопятся прививаться.

Развеем вредные мифы. Перед прививкой нужно сдать анализ на антитела к КОВИД-19. На самом деле особого смысла в этом нет. Наличие антител никак не мешает действию вакцины. Даже если вы переболели коронавирусом и у вас имеются антитела, после вакцинации их количество увеличится, и защита станет надежнее. Исключение может быть, если вы переболели совсем недавно. В данном случае можно поставить прививку через 4-6 месяцев.

Тем, кто переболел, прививаться не нужно. На самом деле отказываться от прививки не стоит даже тем, кто уже перенес коронавирусную инфекцию. Со временем количество антител к КОВИД-19 уменьшится, и может возникнуть риск повторного заражения. К тому же до сих пор неизвестно, какое количество антител обеспечивает надежную защиту от вируса. Поэтому подстраховаться и обеспечить более мощный иммунитет будет нелишним.

После первого этапа вакцинации иммунитет снижается, и опасность заражения растет. На самом деле это не так. Антитела к коронавирусной инфекции появляются уже через несколько дней после первого этапа вакцинации. Другое дело, когда их может быть недостаточно для того, чтобы защита была полностью надежной. Поэтому нужно пройти 2 этапа вакцинации.

Повышенная температура после прививки – это опасно. На самом деле это реакция совершенно нормальная. Вакцина «Спутник V», которая используется сегодня - это векторная вакцина. Суть технологии состоит в том, что для получения вакцины ученые берут аденовирус, как говорилось ранее. Внутри аденовируса вставляют кусочек РНК с информацией о белке коронавируса, с которым необходимо познакомиться иммунной системе, чтобы выработать защитные антитела. Так вот, повышение температуры и недомогание – это всего лишь реакция организма на встречу с аденовирусом [3].

Из этого вытекает еще один миф. Если после прививки поднялась температура, её нельзя сбивать, иначе не выработается иммунитет. Температура – это реакция организма на встречу с аденовирусом. На выработку иммунитета к COVID-19 цифры на градуснике никак не влияют. Поэтому при плохом самочувствии можно принять привычное для вас жаропонижающее средство [2].

Аллерголог-иммунолог А.В. Болибок указал, что существующие препараты защищают, в том числе от мутировавшего коронавируса. А если у человека есть иммунитет к аденовирусу, то вакцина все равно подействует, и

именно поэтому ее проводят в два этапа, с использованием двух аденовирусов 26-го и 5-го серотипов. «Вероятность того, что на момент прививки у человека имеется высокий титр антител к обеим разновидностям аденовируса, ничтожна, ведь иммунитет к аденовирусам нестойк», — заключил иммунолог [2].

Людям с хроническими заболеваниями и пожилым прививаться нельзя. На самом деле. Поскольку у таких людей риск тяжёлого течения коронавирусной инфекции особенно велик, прививка им показана по инструкции. Единственное условие – вакцинироваться нужно вне обострения хронического заболевания. И конечно же, перед тем как сделать прививку, лучше обратиться к своему лечащему врачу. Чтобы снизить проявления поствакцинальных реакций: астматикам увеличивают дозу ингаляционных препаратов, диабетикам рекомендуют более внимательно контролировать уровень сахара в крови, гипертоникам на короткое время назначают дополнительные препараты для снижения давления. Схема профилактических мер зависит от основного заболевания.

После вакцинации носить маску необязательно. На самом деле прививка не даёт 100 %-ной гарантии, что вы не заразитесь коронавирусом. Другое дело, что у привитых людей коронавирусная инфекция протекает в лёгкой или бессимптомной форме. И такой человек, сам не зная того, может заразить окружающих. А раз так, носить маску всё-таки придётся.

Прививка не защищает от мутировавшего коронавируса – британского, бразильского или южноафриканского штаммов. На самом деле имеющиеся мутации коронавируса незначительны, поэтому вакцина защищает от всех известных штаммов COVID-19.

Миф о запрете на прием алкоголя после прививки. Аллерголог-иммунолог Болибок В. А. указал, что вакцина подействует в любом случае, но спиртное может вызвать отравление, проблемы с печенью и поджелудочной железой, так как первое время организм становится очень восприимчив к различным вредным воздействиям. Поэтому же после укола несколько дней лучше избегать посещения бани и сауны, стрессов, переохлаждений.

В России активно идёт вакцинация от коронавируса, но вирусологи по-прежнему ожидают третьей волны инфекции. Притом, что даже вторая волна ещё далека от завершения. Как говорят специалисты, главное воздействие на активность вируса и его возможность размножаться оказывают климат и сезонность. Именно поэтому во многих странах мира летом заболеваемость пошла на спад, но уже осенью, когда похолодало, произошёл резкий рост заболевших, в том числе в России. Как считает глава ФМБА Вероника Скворцова, без массовой вакцинации России не избежать третьей волны коронавируса. Чиновница полагает, что новый всплеск заболеваемости произойдёт не в марте, а в мае.

Пик третьей волны, думает Вероника Скворцова, будет в октябре 2021 года. Избежать роста заболеваемости можно только благодаря вакцинации. Если она действительно окажется эффективной на 94 %, как говорили произ-

водители российских вакцин, и иммунитет продлится около полугода, то нужно быстрее привить 25 % россиян, или организовать более длительную кампанию по вакцинации, в ходе которой поставить прививку 33 % граждан [1].

Инфекционист Евгений Тимаков уверен, что в России ещё нет полноценной иммунной прослойки. По мнению эксперта, рост заболеваемости произойдёт из-за появления нового британского штамма коронавируса, однако это нельзя будет считать третьей волной, потому что спады и подъёмы регулярно сменяют друг друга. В любом случае на данный момент есть возможность себя защитить. Это прививаться.

Список литературы:

1. Максим Решетников. РИА НОВОСТИ Распространение коронавируса Сайт Москва 11.02.21 <https://ria.ru/20210211/sovet-1596917901.html> Текст электронный
2. Елена Манукян RG RU Специальный проект Москва 02.2020 <https://rg.ru/2020/05/06/10-mifov-o-koronaviruse.html> Текст электронный
3. Википедия Пандемия COVID-19 Сайт Москва https://ru.wikipedia.org/wiki/Пандемия_COVID-19 Текст электронный
4. Орлов В.Н. «ПРОФЕССИЯ — ВРАЧ» — ЭТО ПРИЗВАНИЕ.» САМЫЕ БОЛЬШИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ЗАБЛУЖДЕНИЯ В ИСТОРИИ Сайт Москва <https://professiya-vrach.ru/article/samyie-bolshie-meditsinskie-zabluzhdeniya-v-istorii/> Текст электронный
5. Тарасов В.И. Российская Государственная библиотека. Общая хирургическая патология и терапия в пятидесяти лекциях Руководство для учащихся и врачей / [Соч.] Д-ра Теодора Бильрота, проф. хирургии в Вене; Пер. с 8-го нем. изд., доп. и испр. д-ров Н.И. Гейнаца и Д.Г. Фридберга. - Санкт-Петербург : кн. маг. "Нового времени", 1879. - XVI, 856 с