

Здравоохранение

Вирус мигрировал

В Краснодарском крае за пять месяцев 2023 года заболеваемость корью увеличилась в восемь раз. С начала года вирусной инфекцией заразились 27 взрослых и 22 ребенка, в прошлом году было выявлено всего шесть случаев заболевания. При этом эксперты исключают риск эпидемии, утверждая, что вспышка кори связана с цикличностью заболевания из-за увеличения числа непривитых людей.

— профилактика —

Много кори

Ростовский региональный центр по надзору за корью и краснухой, по данным на 8 июня 2023 года, в Краснодарском крае выявил 49 заболевших корью, в том числе 22 ребенка. Больше всего людей инфицировано в Сочи (20 человек), Краснодаре (12) и Анапе (6). В прошлом году в регионе было зарегистрировано шесть случаев кори. Об этом «Ъ-Кубань» сообщили в Управлении Роспотребнадзора по Краснодарскому краю.

Рост заболеваемости закономерно отражается на уровне госпитализаций в инфекционные стационары, отмечает врач-инфекционист, заведующая организационно-методическим отделом Специализированной клинической инфекционной больницы министерства здравоохранения Краснодарского края Елена Палиева. «С начала текущего года в нашей больнице пролечено семь пациентов с корью, а за пять месяцев 2022 года пациентов с корью не было», — рассказывает врач.

По словам врача-эпидемиолога клинической больницы «РЖД-Медицина» Краснодара Константина Занько, резкий рост заболеваемости корью в России отмечался в период с января по март 2023 года. Тогда зарегистрировали 1089 заболевших, большинство из которых дети. «Подъем заболеваемости эксперты связывают с периодом цикличности заболевания из-за накопления непривитых людей. Такой подъем отмечается в среднем каждые 4–6 лет», — поясняет врач. Он добавляет, что некоторые специалисты предполагают, что пандемия ковида стерла иммунитет к кори, а также

кочколу, поэтому заболевать стали чаще. «Однако это лишь предположение», — отметил господин Занько.

Елена Палиева считает, что неблагоприятное по кори в различных странах мира создает дополнительные риски осложнения эпидситуации в России. «Рост заболеваемости корью отмечается преимущественно за счет не привитых граждан, прибывших из стран ближнего зарубежья с целью осуществления трудовой деятельности. Часто в эпидемический процесс включаются лица, не прививающиеся по религиозным соображениям, а также ведущие кочевой образ жизни и не обращающиеся за медицинской помощью», — констатирует врач.

По данным молекулярно-генетических исследований, проведенных учеными научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского Роспотребнадзора, в мае был расшифрован преобладающий генотип вируса кори — D8 8248. «Идентичные штаммы вируса также выявлены в Швеции и США, что свидетельствует о распространенности этого варианта в мире», — говорится в сообщении ученых.

Елена Палиева поясняет, что принадлежность вируса кори к тому или иному генотипу или подтипу не влияет ни на клиническое течение заболевания, ни на степень заразности, но учитывается при организации дополнительных мероприятий по предупреждению завоза и распространения кори. «Знание генотипа вируса кори позволяет проследить его циркуляцию, в том числе определить пути проникновения вируса из других стран», — говорит эксперт.



Больше всего инфицированных зарегистрировано в Сочи и Краснодаре

Не спутать с ОРВИ

В Управлении Роспотребнадзора по Краснодарскому краю рассказали, что корь — острое инфекционное вирусное заболевание, распространяющееся воздушно-капельным путем. Инкубационный период чаще всего продолжается 9–11 дней, но может удлиниться до 21 дня.

По словам Елены Палиевой, первые признаки кори похожи на симптомы обычного ОРВИ: плохое самочувствие; недомогание; вялость; головная боль; светобоязнь; нарушение сна; повышенная температура тела (выше 38,5 С); насморк; кашель (по мере развития заболевания усиливается, становится грубым, лающим), осипший голос; конъюнктивит (отечные веки в начале, позже присоединяются отделяемые гнойные выделения).

«Следующий этап заболевания — период коревой экзантемы — это высыпания, которые имеют небольшой размер (3–5 мм), розоватый от-

енок и неправильную форму. Экзантемы имеют тенденцию к сливанию. Высыпания появляются не только на коже, но и на слизистой оболочке мягкого и частично твердого неба. Они имеют специфический вид — размером 1–2 мм, с небольшими белыми элементами и окруженные узкой “каемкой” — пятна Бельского — Филатова — Коплика. Этот симптом не встречается ни при каких других вирусных инфекциях и является одним из главных маркеров кори», — рассказывает врач.

Она добавляет, что болезнь может протекать легко и с последующим формированием пожизненного иммунитета, а может привести к серьезным, иногда долгосрочным, проблемам со здоровьем или даже к смерти.

Наиболее частые осложнения: поражения центральной нервной системы (коревой энцефалит, менингит), органов дыхания (пневмония, бронхит), сердечно-сосудистой системы (миокардит), желудочно-кишеч-

ного тракта (энтероколит), офтальмологические нарушения (блефарит, кератит), поражение органов слуха (отит). Поражение кожи проявляется в виде гнойничковых заболеваний.

«Осложнение от кори в виде коревого энцефалита (воспаление вещества мозга) может привести к нарушению ментальной или двигательной функции. Именно с осложнениями кори связано большинство летальных исходов заболевания», — поясняет врач.

Елена Палиева подчеркивает, что корь очень опасна для беременных женщин — заболевание у них протекает тяжелее, выше и риск осложнений. «Уровень иммунитета при беременности снижается, это делает женщин более уязвимыми к любым инфекциям. Корь увеличивает риск выкидыша. Если женщина болеет корью на ранних сроках беременности, когда закладываются жизненно важные органы и системы будущего ребенка, велика вероятность возник-

новения пороков развития плода», — констатирует врач. На поздних сроках, по словам Елены Палиевой, чаще всего возрастает риск рождения ребенка недоношенным и с врожденной коревой инфекцией, которая тяжело поддается лечению и может привести к смерти новорожденного.

Заразиться легко

В Управлении Роспотребнадзора по Краснодарскому краю подчеркивают, что восприимчивость к кори очень высока: обычно заболевают все лица, общавшиеся с больным (в равной степени как дети, так и взрослые), не имеющие иммунитета к данному заболеванию. «Резервуаром инфекции является больной человек, который выделяет вирус с каплями слюны при чихании и кашле. Источниками инфекции могут быть как больные с типичными проявлениями кори, так и лица с атипичной формой заболевания», — предупреждают в ведомстве.

Не откладываете рождение ребенка на потом

Здоровье женщины имеет огромное значение для будущего любой нации. В последние годы специалисты отмечают ухудшение репродуктивного здоровья женщин разных возрастов, а также прогнозируют дальнейший рост числа бесплодных женщин. За последние 10 лет этот показатель уже увеличился почти вдвое. О проблеме женского бесплодия рассказала акушер-гинеколог, врач высшей квалификационной категории Ольга Галкина.

— Ольга Валерьевна, в чем причины роста женского бесплодия?

— Бесплодие сегодня является проблемой большого количества пар во всем мире. Актуальна она и для Краснодарского края. Примерно 15% кубанцев репродуктивного возраста не могут иметь детей. Это немаленький процент, за ним подчас стоят людские переживания, иногда и разбитые семьи.

Существует 22 причины бесплодия. Основные — это вредные привычки, стрессы и последствия перенесенных заболеваний. Как правило, бесплодие обусловлено не одним, а несколькими факторами.

Конечно, есть бесплодие, связанное с перитональным, маточным факторами, то есть проходимость маточных труб или патологией матки, эндометриозом. Например, у меня были случаи, когда я удалила женщине миому, и после этого она забеременела.

Но есть и эндокринный фактор: например, ожирение. Понятно, что вредные привычки — курение и чрезмерное употребление алкоголя — негативно влияют на фертильность женщины. Но, как ни странно, причинами невозможности родить ребенка могут быть гиподинамия, то есть малоподвижный образ жизни, избыточная масса тела. Бывают слу-

чаи, когда у женщины трубы проходимы, но сильно нарушен метаболизм, есть ожирение второй-третьей степени, и из-за этого она не может забеременеть.

Эндокринный фактор, который проявляется нарушением овуляции, лечится нормализацией веса и гормонального фона женщины. Несбалансированное питание, недостаток витаминов и микроэлементов, длительный стресс — все это тоже влияет на репродуктивные функции женщин.

Примерно 50% случаев бесплодия приходится на мужской фактор или на смешанный — когда проблема есть у обоих партнеров. Поэтому мы, врачи, всегда говорим пациентам, что пройти путь к желанной беременности партнерам надо вместе и вместе побывать на первичном приеме специалиста.

К сожалению, у наших мужчин есть такое предубеждение, что бесплодие может касаться только женщин, хотя на самом деле в половине случаев это тоже их «вина», если так можно сказать. Зачастую, пролечив именно мужчину, можно добиться беременности в паре.

«Старородящие» в 35 лет — Каков оптимальный возраст для рождения первого ребенка?

— Лучший возраст женщины для рождения ребенка — от 20 до 35 лет. Это заложено самой природой. В эти годы организм полностью развит, здоровье еще не испорчено вредными привычками и экологическими факторами, ответственность и прочие нужные качества присутствуют. А после 32 лет фертильность идет на убыль, после 37 этот процесс ускоряется. Женщина, которой под 40, имеет в среднем вдвое меньше шансов забеременеть в благоприятные дни, чем та, которой за 20. А в целом родить здорового ребенка можно до самой менопаузы, которая наступает около 50–55 лет.

В советское время был термин «старородящая». Если раньше он относился к женщинам, рожавшим впервые после 26 лет, то сейчас — после 35. Первые роды стали поздними, а начало половой жизни стало очень ранним. В среднем начало половой жизни у девочек в нашей стране в 16 лет, но нередко это происходит в 14, 13 и даже в 11 лет. Участились случаи абортот в этом возрасте. Это очень опасно, ведь у девочек еще не функциональная гинекологическая система, легко травмируется слизистая, что приводит к заражению вирусной и бактериальной инфекцией. А в итоге — к бесплодию.

— Чем опасна поздняя беременность?

— Половые клетки достаются женщине при рождении, в среднем насчитывается 1–2 миллиона яйцеклеток. В течение жизни они созревают, взрослеют и стареют. Генетический материал этих клеток со временем изменяется в худшую сторону. Женщины,



решившиеся родить ребенка после 40 лет, должны понимать: велик риск того, что будущему малышу достанутся «дефектные» материнские клетки. В связи с этим при поздней беременности довольно высока вероятность рождения ребенка с генетическими отклонениями и пороками (такими как синдром Дауна), существует риск осложненных родов, перенашивания беременности, слабой родовой деятельности.

С помощью современных достижений индустрии красоты женщины могут визуально продлевать молодость, но количество фолликулов все равно с каждым годом сокращается, соответственно, вероятность благо-

получного зачатия тоже. И важно же не только забеременеть, но и выносить малыша. Чем женщина старше, тем сложнее это сделать. Поэтому советую не откладывать рождение ребенка или детей на потом: когда будет хорошая работа, машина, квартира. Когда все это будет, у женщины уже может нет быть возможности физиологически зачать и выносить здорового малыша.

Раз в год посещать гинеколога — Как часто женщинам стоит проходить профилактические осмотры и диагностику репродуктивной системы?

— Регулярно посещать врача нужно не только для лечения, но и для профилактики. Ведь если ничего не болит и ничего не беспокоит, это не значит, что человек абсолютно здоров. Многие серьезные заболевания имеют скрытую симптоматику, которая может проявиться лишь спустя годы, а болезнь уже будет на запущенной стадии.

Даже здоровым женщинам, у которых нет ощутимых проблем, надо как минимум раз в год посещать гинеколога. Мне как врачу часто приходится сталкиваться с женщинами, которые годами и даже десятилетиями не были у гинеколога. Недавно я удалила у 84-летней бабушки 15-килограммовую кисту на яичнике. Сколько же лет она ее растила у себя в организме!

— Решаем ли проблему бесплодия?

— Диагноз «бесплодие» ставится тогда, когда беременность не наступает в течение одного года регулярного полового контакта без применения методов контрацепции. Но если женщина старше 35 лет, искать причины и делать обследование стоит уже через полгода неудачных попыток.

Правильное лечение бесплодия зависит от качества постановки диагноза и уровня обследований. Надо помнить, что всегда имеются возможности стать счастливыми родителями, несмотря на обстоятельства.

У меня очень доверительные отношения с пациентками. Если я вижу, что женщина по каким-то причинам не сможет забеременеть, я ей прямо об этом говорю, не ставлю своей целью «лечить» до бесконечности, внушая ложную надежду.

Одной из своих пациенток я посоветовала сменить свои приоритеты, окунуться в другую среду, а не заикливаться на невозможности иметь детей. Недавно она мне с благодарностью написала, что они с мужем последовали моему совету: прошли школу приемных родителей и усыновили троих прекрасных деток — двух дочек и сыночка.

«Мама...» Я желаю каждой женщине услышать это волшебное слово!

«Мама»... Я желаю каждой женщине услышать это волшебное слово!