

Персона. Заведующая пульмонологическим отделением городской больницы №2 Екатерина ДОРОФЕЕВА

Осторожно, пневмония...

(Окончание. Начало на с. 7)

— **Обязательно ли лечить пневмонию в стационаре?**

— **Вовсе нет.** Сейчас существуют современные антибактериальные препараты, которые позволяют лечить эту болезнь и дома. Показания к госпитализации должен определить врач, диагностировавший пневмонию. Это могут быть: тяжёлое течение болезни, двусторонний процесс, неудача в стартовой терапии антибиотиками на дому в течение двух-трёх дней, наличие сопутствующей тяжёлой патологии (сердечно-сосудистые заболевания, заболевания лёгких, печени, почек и т. п.).

— **Самая действенная профилактика пневмонии**

— **это вакцинация против пневмококковой инфекции, которая проводится один раз в три-пять лет.**

Успех лечения пневмонии обеспечивает адекватно выбранный антибиотик. По тому, в каких условиях развивалась болезнь, здоров был изначально пациент или имел сопутствующие заболевания, врач подберёт нужный препарат, и

это не всегда будут инъекции. Существуют современные препараты для приёма внутрь, которые уже через час имеют такую же концентрацию в крови, как при введении лекарства внутривенно. Колоссальное значение в позитивном исходе болезни имеет настрой самого пациента, забота о нём близких, особенно это касается пожилых людей.

— **Существует мнение, что пневмония не передаётся от человека к человеку. Оно ошибочно?**

— **Отчасти.** Заразиться можно микоплазменной или хламидийной пневмонией воздушно-капельным путём. Чаще эти пневмонии развиваются в так называемых «закрытых» коллективах (детские сады, школы, офисы и т. д.) и у людей с ослабленным иммунитетом. Радует, что такие пневмонии редко вызывают эпидемии, встречаются в единичных случаях.

— **Как же себя обезопасить от этого заболевания?**

— **Самая действенная профилактика пневмонии, кроме традиционных рекомендаций по здоровому образу жизни, рациональному питанию, отказу от табакокурения, сезонной вакцинации против гриппа — это вакцинация против пневмококковой инфекции, которая проводится один раз в три-пять лет.** У детей пневмококковая вакцинация введена в календарь обязательных прививок. По рекомендации Международного комите-



та по иммунизационной практике (1997 г.) пневмококковая вакцинация необходима лицам с высоким риском развития пневмококковой инфекции, в том числе в возрасте 60 лет и старше, пациентам с хронической сердечной недостаточностью, хроническими заболеваниями органов дыхания, сахарным диабетом, заболеваниями печени, алкоголизмом. Помимо вышеуказанных лиц из группы риска вакцинация также показана пациентам, получающим химиотерапевтическое лечение, например, онкологическим больным, ВИЧ-инфицированным, больным туберкулёзом. Кроме того, необходима ежегодная противогриппозная вакцинация, особенно в группах риска, что существенно снижает число заболевших пневмонией, тяжесть заболевания, количество госпитализаций и летальность.

Прививаться от пневмококковой инфекции можно в любое время года. Вакцина Пневмо-23 включает в себя основные серотипы пневмококков, вызывающих заболевания с тяжёлым клиническим течением. Для тех, кто имеет аллергические заболевания, существует также конъюгированная вакцина Превенар-13. Какую сделать прививку, подскажет врач. Как при любой вакцинации, могут появиться покраснение и кожный зуд в месте инъекции, повышение температуры. Это, кстати, неплохо. Значит, организм ответил на введение вакцины и начнёт вырабатывать механизмы защиты. Врач обычно предупреждает об этих симптомах. Для облегчения побочных явлений следует принять парацетамол и антигистаминный препарат.

— **Екатерина Фидаевна, есть ли какие-то рекоменда-**

ции, чтобы человек поскорее восстановился после пневмонии?

— **Специфических рекомендаций не существует:** обычное питание, сбалансированное по белкам, жирам и углеводам; овощи и фрукты. Приветствуются физическая активность, дыхательная гимнастика, которой можно обучиться амбулаторно и в стационаре. Мы рекомендуем пользоваться этим комплексом в повседневной жизни, ибо он универсален и полезен для всех. Единственное, не советуем менять климатическую полосу в течение полугода, ведь даже здоровому человеку, пересекающему часовые пояса, важен период адаптации, не говоря уже о людях, перенёвших пневмонию. Поэтому лучше для оздоровления выбрать нашу среднерусскую полосу.

Беседовала Светлана НОСЕНКОВА

Инновации в медицине

Такой опасный хеликобактер

МАКСИМ ТЕНИЦЕВ,
врач-эндоскопист

В современном мире почти каждый человек, причём независимо от возраста, имеет проблемы, связанные с желудочно-кишечным трактом.

На сегодняшний день в клинике «Здоровье» используется самый современный японский видеогастроскоп, который позволяет врачу произвести точную и детальную диагностику патологии пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки с профилактической целью для предотвращения заболеваний этих органов и при подозрении на опухоли, кровотечения из них, язвенную болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки, с целью выявления эзофагита (воспаления пищевода), гастрита (воспаления желудка) и дуоденита (воспаления двенадцатиперстной кишки). Также одним из очень важных достоинств нашего оборудования является то, что обработка гастроскопа после каждого пациента проходит автоматически, тогда как практически везде аппараты обрабаты-



ваются вручную, то есть вы можете на 100% быть уверенными в стерильности и безопасности процедуры. И всё это позволяет нам с уверенностью сказать, что вы можете доверить своё здоровье врачам нашей клиники, являющиеся первоклассными специалистами с большим опытом работы, которые проведут исследование на лучшем оборудовании. Гастроскопию назначают также в качестве дополнительного обследования для уточнения диагноза при множестве других заболеваний, при подготовке ко всем плановым операциям.

Ещё хотелось бы сказать об очень важном, так как у пациентов часто возникает вопрос, а нужно ли и актуально ли обследоваться на бактерию хеликобактер пилори, вокруг которой очень много слухов. Бытует расхожее мнение, что хеликобактер есть у всех и лечить его не нужно. Это заблуждение! Мой ответ однозначный — ДА! Нужно. Этот вопрос уже утвердительно решён в развитых странах. И это важно! За открытие этой бактерии в 2005 году была присуждена Нобелевская премия по медицине! Бактерия может вызывать гастриты, эрозии, язвы и даже рак и лимфо-

му желудка. Так что если не выявлять хеликобактерную инфекцию при гастроскопии, то теряет смысл исследование. Есть так называемый скрининговый урезанный экспресс-тест на выявление *Helicobacter pylori*, проводится он таким образом: небольшой фрагмент слизистой желудка (как при проведении биопсии) помещается на экспресс-тест, и если изменяется его окраска, то бактерия присутствует и её нужно лечить. Тест проводится в режиме реального времени, и результат указывается в заключении, с которым вы направляетесь к гастроэнтерологу. Проведение этого теста не удлинит и не отягощает исследование и абсолютно безболезненно, этот маленький (3–4 мм) дефект слизистой заживает самостоятельно без каких-либо осложнений. Чтобы не быть голословным, и это очень показательный пример, хотелось озвучить положение дел по данному вопросу в такой высокоразвитой стране, как Япония, 100% населения которой после 40 лет один раз в год проходит ЭГДС, что регламентируется национальными противораковыми программами. Лечение этой бактерии считается первичной профилактикой рака желудка. И именно таким про-

филактическим подходом японцы добились огромных положительных результатов, прежде всего по выявлению ранних форм рака и его профилактике. Для выработки оптимальных подходов к диагностике и лечению *Helicobacter pylori*-ассоциированных заболеваний в 1987 году была создана Европейская группа по изучению *Helicobacter pylori*, которая периодически публикует международные рекомендации, которым следуют специалисты всего мира.

Ну и в двух словах про само исследование, которого не стоит бояться, а даже стоит завести себе полезную привычку один раз в год проходить его, особенно если вам за 40 лет и в вашем роду есть родственники, которые страдали онкологическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта. И ещё раз повторюсь, что это важно! ЭГДС-исследование безболезненное, несколько неприятное ввиду физиологического и защитного рвотного рефлекса, так задумала природа и от этого никому не деться. Предварительно проводится местная анестезия, и само исследование длится не более 3–5 минут.

За любой информацией вы можете обратиться в клинику «Здоровье», где работают прекрасные специалисты. И помните, что современная диагностика и профилактика заболеваний помогут вам не болеть и жить долго и счастливо!