



Невролог Вера Пшеничникова

Главное – вовремя обнаружить заболевание

О том, как COVID-19 действует на самый сложный орган нашего организма – мозг и как обезопасить себя от нежелательных последствий коварной болезни, «МС» рассказала заведующая отделением для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения ГКБ №52, кандидат медицинских наук, врач-невролог Вера Пшеничникова.

отмечают, что обоняние не восстановилось на 100 процентов.

– Действительно ли коронавирус может вызывать усиленное тромбообразование и привести к инсульту?

– К сожалению, да. COVID-19 определяется как заболевание с облигатным (неизбежным. – Ред.) поражением легких, внутренней выстилки сосудов и изменениями в свертывающей системе крови. Но поражения центральной нервной системы в результате тромбообразования в сосудах и венах, кровоснабжающих головной мозг, встречаются не часто. В ряде случаев трудно определить, какое состояние возникло раньше: инсульт или ковид. Единственное, что хотелось бы отметить, что восстановление больных в сочетании с острым нарушением мозгового кровообращения и коронавирусной инфекции протекает медленнее.

– Кто в зоне риска?

– Конечно же, люди пожилого возраста, поскольку адаптационный потенциал у них снижен, чаще встречаются болезни, воздействующие на сосуды, такие как гипертоническая болезнь, сахарный диабет, ожирение.

Снизить риски

– Риск развития инсульта при COVID-19 снизить можно?

– Да, можно. Отработаны протоколы ведения больных на амбулаторном и госпитальном этапе лечения. В начале инфекции обя-



Пониженное давление у пожилых людей – повод обратиться к врачу

что будут следить за количеством выпитой жидкости. Необходимо увеличивать или уменьшать ее объем в зависимости от температуры тела (чем выше температура – тем больше жидкости необходимо пить). От этого зависит ряд показателей системы гемостаза (сохранении жидкого состояния крови. – Ред.).

симптомы – как головокружение, слабость, падения. И, по моему опыту, такие пациенты часто поступают с диагнозами «вегетососудистая дистония», «закрытая черепно-мозговая травма», «ушиб мягких тканей» в непрофильные стационары.

– А для людей пожилых какие рекомендации?

– Главное – вовремя обнаружить заболевание и вовремя обратиться к врачу. Следить за артериальным давлением и пульсом. Часто при заражении коронавирусной инфекцией отмечается снижение артериального давления. Прием подобранной дозы гипотензивных препаратов может вызвать гипотонию, падения и значительно ухудшить состояние. Призываю всех быть внимательными к пожилым родственникам, особенно со снижением памяти, нарушениями речи и т.д., которые не могут пожаловаться на свое самочувствие. Зачастую у пожилых изменены иммунные реакции организма, и температура не является основным критерием диагности-

ки. А вот изменение поведения, снижение аппетита и артериального давления, падения – повод вызвать врача.

– Как может измениться поведение у пожилого человека, заболевшего COVID-19?

– Пожилые становятся сонливыми, много лежат или, наоборот, испытывают сильное возбуждение, проявляют агрессию. Родственники должны следить за состоянием бабушек и дедушек. Часто именно по причине сложной диагностики у них упускают начало заболевания, и в больницу возрастные пациенты приезжают уже в очень тяжелом состоянии.

– При лечении дома некоторые по старинке принимают аспирин, чтобы сбить температуру...

– Сейчас для этих целей рекомендован парацетамол. Аспирин более агрессивен для свертывающей системы крови и к тому же плохо сочетается с противовирусными препаратами, которые назначают при лечении нового коронавируса.

Дарья СОКОЛОВА

Почему пропадают запахи

– Потеря обоняния и вкуса у больных новым коронавирусом тоже связана с процессами в мозге?

– Она связана с периферическим поражением нервов, их отеком и компрессией. Потому обоняние и вкус дольше восстанавливаются. По последним наблюдениям, переболевший ковидом человек может не чувствовать запахи до полугода. Способность чувствовать возвращается медленно, поскольку никакого лечения не существует. И даже через 8 месяцев некоторые пациенты

У пожилых людей, заболевших коронавирусом, понижается давление и меняется поведение. Они становятся сонливыми, много лежат или, наоборот, испытывают сильное возбуждение и агрессию

зательно нужно понять тяжесть течения болезни на основании клинического осмотра, ряда анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма) и мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) грудной клетки. В зависимости от степени тяжести определяются наименования и дозировки препаратов. Пациенты также могут помочь врачам, особенно при амбулаторном лечении, тем,

– На что еще следует обратить внимание?

– Больным и их родственникам необходимо помнить день начала болезни. Все знают, что коронавирусная инфекция имеет определенные стадии, и в зависимости от этого тактика ведения больного может меняться. Хорошо известно, что COVID-19 начинается нарушением обоняния, кашлем, повышением температуры тела. Бывают и неспецифические

Врач – это призвание

Ученица 11-го медицинского класса школы №2120 получила благодарственную грамоту за волонтерскую работу в больнице.

В больнице №1 им. Н.И. Пирогова в период пандемии коронавируса ученица выпускного класса школы №2120 Алина Филимонова проработала более 100 часов. В будущем девушка планирует стать хирургом, но помогать людям Алина начала уже сегодня.

– Учиться на хирурга я планирую в Сеченовке или Пироговке, но со специализацией пока

не определилась, – рассказывает одиннадцатиклассница. – А вот врачом я хотела быть с самого детства, сколько себя помню. Просто сейчас, во время пандемии, всем стало понятно, насколько нам нужны врачи, эта профессия всегда будет востребованной.

В обязанности волонтеров входит помощь младшему медицинскому персоналу: отвезти пациента в операционную, реанимацию или из одного отделения в другое. Школьники также помогают санитарам перестилать постельное белье, разносить таблетки.

А вот задачи потруднее – поставить капельницу или катетеры, взять кровь на анализ и опреде-

лять группу крови – волонтерам не доверяют. Но, по словам Алины, медсестры всегда готовы поделиться опытом и на собственном примере обучить волонтеров этим необходимым каждому медику навыкам.

– Когда я только начала свою работу, было сложно, работы ведь много, а я еще не очень хорошо знала больницу. Страшно справки отнести не туда, да и некоторые пациенты относятся с недоверием: маленькая ведь еще. Но врачу надо со всеми уметь находить общий язык, – говорит девушка.

Во время учебы на удаленке Алина Филимонова работала волонтером по вечерам и в выход-

ные. Сейчас продолжает помогать медикам только по субботам. Работа в больнице отнимает много сил, а учеба стала очной, да и выпускные экзамены не за горами. Но об опыте, полученном за время работы в больнице, Алина не жалеет.

– Только так, лично общаясь с врачами, ординаторами и самими пациентами, можно понять, хочешь ли ты связать свою жизнь с медициной или нет, – уверена будущей медик. – Мне работа волонтером помогла понять, что я с выбором будущей профессии не ошиблась.

Дарья СОКОЛОВА
Фото Виктора ХАБАРОВА



Алина выбрала профессию с детства