

Руководителям и врачам медицинских организаций Санкт-Петербурга

Уважаемые коллеги!

Более года мы все вместе ведем борьбу с пандемией, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). За столь короткое время были разработаны и внедрены в практику прорывные решения в области профилактики, диагностики, лечения и реабилитации этой инфекции.

Вакцинация населения является единственным эффективным способом избежать заражения или осложненного течения заболевания и замедлить распространение новых форм коронавируса. Существенное влияние на заболеваемость возможно обеспечить только при достаточно высоком уровне охвата населения профилактическими прививками и проведении массовой вакцинации в кратчайшие сроки. Только таким образом будет достигнуто формирование коллективного иммунитета и распространение инфекции можно будет остановить. Целевые показатели охвата населения вакцинацией против COVID-19 для формирования иммунной прослойки должны быть на уровне не ниже 70%. По данным исследования популяционного иммунитета в Санкт-Петербурге этот показатель в настоящее время существенно ниже.

В последнюю неделю вновь отмечена тенденция к увеличению ежесуточного прироста инфицированных. В Санкт-Петербурге за последние сутки выявлено 1 019 новых случаев заражения коронавирусной инфекцией.

Появление нового мутировавшего в Индии штамма коронавируса – варианта дельта, стало актуально и для Санкт-Петербурга. Этот штамм коронавируса провоцирует быстрый переход от легкой симптоматики к тяжелым формам протекания заболевания.

Срочная вакцинация граждан России особенно критична сейчас. В отличие от большинства других стран, в России разработаны и широко доступны безопасные и эффективные вакцины. В настоящий момент для профилактики коронавирусной инфекции доступны несколько видов вакцин: Гам-КОВИД-Вак (Спутник V), ЭпиВакКорона, КовиВак, Спутник Лайт.

Наличие у пациентов в анамнезе пищевой аллергии, поллинозов, бронхиальной астмы, кожных заболеваний аллергической природы, аллергические заболевания вне обострения, в том числе тяжелые, такие как респираторная, пищевая, эпидермальная, инсектная аллергия и другие не является противопоказанием к проведению вакцинации против COVID-19.

Противопоказаниями (временными медотводами) являются лишь острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострения хронических заболеваний. В подобных ситуациях вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или наступлении ремиссии. При нетяжелых ОРВИ вакцинацию возможно проводить после нормализации температуры.

Хочу обратиться к специалистам, курирующим пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунопатологическими состояниями. Особого внимания требуют пациенты с тяжелыми системными и иными реакциями в анамнезе (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, повышение температуры выше 40°C и т.д.), пациенты с аутоиммунными и другими заболеваниями. При проведении вакцинации у данных пациентов требуется реализация индивидуального подхода, а также увеличение до 2-х часов периода наблюдения после

вакцинации. Рекомендуем направлять пациентов данной когорты для проведения вакцинации от COVID-19 в Медицинский центр Института Пастер, который с апреля месяца ведет активную вакцинацию переболевших коронавирусной инфекцией.

Таким образом наша активная профессиональная позиция и наш профессиональный долг по защите здоровья и жизни пациентов от коронавирусной инфекции позволит сформировать необходимый уровень популяционного иммунитета, создать благоприятную эпидемиологическую обстановку и, в конечном итоге, победить опасную инфекцию.

Главный аллерголог-иммунолог
Санкт-Петербурга,
директор института,
академик РАН, профессор



А.А. Тотолян