detkityumen.ru

Ирина Юшкова. "Прививки нужны каждому ребенку"

Юшкова Ирина Юрьевна - главный детский инфекционист Департамента здравоохранения Тюменской области;

заведующая отделением оппортунистических и капельных инфекций ГЛПУ ТО «Областная инфекционная клиническая больница», к.м.н., врач высшей категории.

Любимая литература – классическая:

Любимый отдых – путешествия;

Любимый напиток – кофе;

Любимая кухня – итальянская.

Я получала образование в Тюмени, училась в 21 школе, после окончания которой поступила в Медицинскую академию, в то время она называлась Медицинский институт. После учебы сразу приступила к работе, и на сегодняшний день я уже 30 лет работаю в сфере здравоохранения. Моя специальность – инфекционист, а вторая специальность – врач-иммунолог.

Почему Вы решили поступать именно в Медицинский институт?

Мой отец был врачом-эпидемиологом, поэтому при выборе профессии у меня даже не возникло сомнений. У нас с отцом даже был такой период времени, когда мы занимались одними и теми же инфекциями, искали ответы на общие вопросы. И иммунологией я стала заниматься благодаря отцу, потому что когда я училась, у нас еще не было такой специальности. И когда я только начинала заниматься иммунологией, то мне приходилось самостоятельно подбирать литературу и изучать ее. Позже я получила постдипломное образование.

Сейчас Вы детский доктор инфекционист – иммунолог?

Так считают практически все, что я детский доктор, но открою Вам маленькую тайну – я заканчивала лечебный факультет, и образование у меня по лечению взрослых больных. Но поскольку я работаю инфекционистом, то у нас почти нет разделения на детских и взрослых докторов. А когда я работала на кафедре детских инфекций, то я настолько полюбила педиатрию, что даже немного пожалела, что не закончила педиатрический факультет. Но путем самообразования у меня пробелы в знаниях исчезли, и сейчас многие известные педиатры считают меня коллегой-педиатром.

Расскажите, с какими проблемами можно к Вам обращаться?

В рамках моей специальности ко мне можно приходить с инфекционными заболеваниями, с вопросами, связанными с иммунитетом – это часто длительно болеющие дети. Нередко обращаются беременные женщины с различными инфекциями.

Также Вы можете давать рекомендации относительно прививок?

Да, у меня есть сертификат по вакцинопрофилактике детей групп риска. То есть это официальный документ, эти рамки моей деятельности узаконены.

Сейчас существует мнение, что многие прививки не защищают здоровье, а только лишь ухудшают его. Как Вы думаете, с чем связано это мнение, и насколько оно верное?

Это убеждение крайне не верное, потому что с инфекциями мы встречались и сотни, и тысячи лет назад. С ними было очень трудно бороться, и с появлением вакцинопрофилактики как метода защиты от болезней ушли многие проблемы. Если говорить об историческом аспекте, то впервые использовал вакцинопрофилактику Эдвард Дженнер. Его метод был даже не научным, а был подобран научным путем. Он заметил, что люди, которые заразились вирусом коровьей оспы, не болеют оспой натуральной. И отсутствие натуральной оспы в настоящее время – это первая и очень важная победа вакцинопрофилактики. А отцом вакцины считается Луи Пастер, французский вирусолог, который уже на научной основе изучал инфекции, определял их возбудителей, и впервые стал научно обоснованно бороться с инфекциями. И в настоящее время во всем мире существуют Национальные календари вакцинопрофилактики, которые обеспечивают защиту против туберкулеза, дифтерии, столбняка, полиомиелита, коклюша, вирусного гепатита В. Помимо этого существуют и успешно действуют прививки против ветряной оспы, кори, краснухи, эпидпаротита, появились прививки против вируса папилломы человека, который, как Вы знаете, является причиной возникновения рака шейки матки. Также есть вакцины против пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции, которые предназначены для лиц группы риска, подверженных развитию этих тяжелых заболеваний. И я могу сказать, что, негативного отношения к вакцинопрофилактике много, и, возможно, это мнение навязывается средствам массовой информации и некоторыми учеными. Я думаю, что люди, пропагандирующие эту точку зрения, обращают внимание на мелкие нюансы и недочеты, но не смотрят на то, что на сегодняшний день мы реально победили. С помощью вакцин побеждена дифтерия, во многих страна реально побежден туберкулез, к сожалению, этого пока нельзя сказать про Россию. Существует возможность победы полиомиелита. И это заслуги вакцинопрофилактики. Есть люди, которые помнят тяжелые последствия страшных инфекций. И они, наверное, никогда не пойдут на критику вакцинопрофилактики как таковой. Есть мнение, что прививки укорачивают срок жизни, но и на это я смотрю достаточно скептически. Сразу же возникает вопрос – а почему мы тогда не поднимаем вопрос об экологии, о качестве питьевой воды, о загрязнении окружающей среды, а ведь это факторы, которые реально укорачивают жизнь. Почему в этом обвиняют именно вакцинопрофилактику, очень сложно объяснить. Некоторые аргументируют свой отказ от прививок тем, что они никуда из дома не выходят. Но ведь эти условия могут реализоваться в тайге или тундре, когда нет никакого контакта с внешним миром, да и то вряд ли. Я глубоко убеждена, что сейчас коммуникации между континентами, странами, городами и людьми растут, и предугадать, где именно человек встретится с инфекцией, не может никто. И я призываю задуматься тех родителей, которые говорят, что они сами отвечают за своего ребенка. А если Ваш ребенок заболеет, то кто тогда будет отвечать за Вашего ребенка? И не стоит забывать, что инфекционные заболевания помимо летальных исходов способны вызвать и инвалидность на всю жизнь. Но я не советую всем бездумно идти и ставить прививки без учёта индивидуальных особенностей, без осмотра доктора. Все действия, связанные с вакцинопрофилактикой, нужно совершать только после консультации доктора. И есть еще один аспект - необходимо тщательно готовить медицинский персонал. Если эти условия будут выполнены, то никаких осложнений или проблем после вакцинопрофилактики не возникнет. И дети будут защищены, и родители будут спокойны.

А как найти золотую середину и поставить именно те прививки, которые необходимы ребенку?

Необходимый перечень зафиксирован в национальном календаре прививок, это обязательные прививки. Помимо этого существует вакцинопрофилактика по экстренным показаниям. И если образуется очаг инфекции, то можно сделать прививку и защитить лиц, которые контактируют с ним. Надо понимать, что вакцинопрофилактика – это не отдельная специальность, не существует доктора-вакцинолога. Знаниями о вакцинах должны обладать все врачи. Начиная с педиатров и терапевтов, и заканчивая узкими специалистами, такими как кардиологи, неврологи, аллергологи. Эти люди призваны планировать защиту детского и взрослого населения. А анализом охвата прививок занимаются эпидемиологи. Я считаю, что в систему образования Медакадемии нужно вводить изучение вопросов вакцинопрофилактики. И тогда это будет работа с населением на новом, более высоком уровне. Когда каждый доктор сможет грамотно и квалифицированно ответить на любой вопрос пациента, касающийся прививок, то тогда и предрассудков станет меньше.

А как связано грудное вскармливание и иммунитет ребёнка?

Грудное вскармливание – это один из наиболее важных моментов нормального развития ребенка, оно защищает малыша и от инфекций. При рождении ребенок с кровью получает защиту, и в течение первых трех месяцев у ребенка циркулируют антитела, которые имеет его мама, от тех инфекций, которыми она болела. Дополнительная защита – это грудное молоко. Там и секреторный иммуноглобулин А, и лизоцим, который обеспечивает местную защиту, через молоко передается масса защитных компонентов. Мы всегда призываем к грудному вскармливанию, потому что если рассмотреть вопрос аллергии, то это бич современного общества, и чем позднее ребенок узнает вкус смеси, тем меньше риск появления аллергии.

А как следить за иммунитетом ребенка, находящимся на искусственном вскармливании? Каким образом повышать его, чтобы ребенок болел как можно меньше?

Я должна Вам сказать, что у большинства детей раннего возраста с иммунитетом и так все в порядке. У малышей свои нормы, они намного выше, чем у взрослых людей. Поэтому специально что-то делать с иммунитетом ребенка я не рекомендую, кроме, конечно, кормления грудью. Но если это невозможно, то на сегодняшний день существует множество смесей, адаптированных и обогащенных всеми необходимыми веществами, они максимально приближенны к составу грудного молока. Другой важный аспект хорошего иммунитета – ограждение ребенка от внешнего мира на первом году жизни. Современные мамы хотят рожать и ездить с грудными детьми за границу, в санатории, ходить на елки. Это не запрещено, но это не очень хорошо сказывается на здоровье малыша. Он получает вирусы и бактерии, а эти встречи, естественно, заканчиваются болезнями. Именно поэтому мамам дается декретный отпуск на три года. В эти годы нужно ограничить общение ребенка только членами семьи. И не стоит забывать об обычных противоэпидемических средствах – в сезон болезней раскладывать лук и чеснок по дому, ограничивать посещение театров и развлекательных мероприятий. Плюс вакцинопрофилактика, которая проводится в определенные сроки. Этого будет достаточно, чтобы обеспечить защиту здоровья ребенка. Ничего другого с иммунитетом малыша делать не нужно. Мы часто слышим об этом в рекламе, но поверьте мне, истинные проблемы с иммунной системой встречаются не так часто. Детей с врожденным иммунодефицитом – один на миллион. А у часто болеющих детей очень редко выявляются истинные структурные нарушения в иммунитете. Достаточно выполнять профилактические мероприятия, закаливающие процедуры, и тогда проблемы решаются.

Получается, мнение о том, что если ребенок будет находиться в «тепличных условиях», то он наоборот будет подвержен всем инфекциям – неверное?

Да, это ошибочное мнение. Чем меньше общения – тем меньше риск инфицирования. Если говорить о тепличных условиях, то посмотрите на сельских детей. Они болеют реже, потому что у них ограниченный круг общения, это раз. Во-вторых, они едят натуральные продукты, дышат более чистым воздухом. И в-третьих, большинство сельских семей живут в деревянных домах. Эти факторы обеспечивают детям более крепкое здоровье. По возможности нужно приближаться к этим условиям.

Мы уже затронули вопрос рекламы, в которой часто говорят о необходимости приема витаминов. Правда ли они нужны каждому человеку?

Это не всегда актуально. Если в семье придерживаются рационального сбалансированного питания, то витаминов, получаемых из пищи, будет достаточно. О правильном питании много пишут, но о нем мало кто знает, и мало кто придерживается. А об иммунной системе, кажется, знают все, но эти знания, как правило, поверхностные. Прием витаминов оправдан, например, в осенне-зимний период, или определенным категориям населения – это часто болеющие дети, престарелые люди, беременные женщины. И сегодня медицина дошла до такого уровня, что по анализу крови можно определить дефицит определенных витаминов в организме. Это позволит назначить именно те препараты, которые необходимы именно этому человеку.

Скажите, каких инфекций стоит сегодня бояться?

Самым распространенными инфекциями в последнее время считаются респираторные вирусные инфекции, их всегда было много. Это и грипп, и парагрипп, и аденовирус и многие другие. Так же распространены кишечные

инфекции, только их структура немного поменялась. Если мы возьмем болезни 30летней давности, то раньше преобладали бактериальные инфекции, такие как сальмонеллёз, дифтерия. А сейчас больше ротовирусной и норовирусной инфекции. А в стационаре мы видим самые разнообразные инфекции. Например, коклюш существует до сих пор, несмотря на неплохой охват детского населения, но вирус переместился в старшие возрастные группы и протекает нетипично. В настоящее время мы не сталкиваемся со вспышками кори и краснухи, с которыми мы боролись 15-20 лет назад. Сегодня огромной проблемой, касающейся самых разнообразных областей жизни человека, является ВИЧ-инфекция и вирусный гепатит. Конечно, это не сиюминутная проблема, ведь болезнь может проявиться и через 10-15 лет. Даже большинство больных не придают этому должного внимания, но только до тех пор, пока не попадут в больницу. То есть проблем много, инфекции всегда были, есть и будут. Только с течением времени мы об одних инфекциях забываем, но им на смену всегда приходят другие. Многие известные инфекционисты шутят, что все болезни делятся на инфекционные и на те, инфекционная природа которых пока не доказана. И сегодня всемирное сообщество инфекционистов озадачено тем, что все чаще вы встречаем устойчивость микробов к антимикробным препаратам. Возможно, это нерациональное использование антимикробных препаратов, возможно, это внешние факторы, о которых мы пока не знаем, но догадываемся. Сегодня такой огромный выбор антибиотиков, но буквально через пару лет они становятся неэффективными. И в связи с этим я подчеркиваю важность вакцинопрофилактики, потому что болезнь легче предупредить, чем лечить. Мои родственники считают, что я их так пугаю из-за того, что каждый день сталкиваюсь с тяжелобольными людьми. Да, возможно и поэтому. Но нельзя отворачиваться от проблемы и верить, что она тебя не коснется. Болезней много, они витают вокруг, и без специальной защиты противостоять им невозможно.

Что для Вас самое сложное в Вашей работе?

Я работу свою очень люблю, меня нисколько не обременяет контакт с пациентами. Сложность, наверное, заключается в том, что уходит поколение советских врачей. Я считаю, что попытки стандартизации в образовании снижает качество подготовки медицинского персонала. Знания остаются прежними, но исчезают такие качества, как человеколюбие, жалость к больному, сострадание, милосердие. Сейчас есть трудности с кадровым потенциалом. Для меня сложны только организационные моменты.

А что для Вас счастье?

Я скажу не свои слова, но именно их я и придерживаюсь: счастье – это с удовольствием идти на работу, а с работы с удовольствием возвращаться домой. Моя жизнь разделена на две половины: есть дом, где моя семья, где я окружена любовью и пониманием, и есть работа, где я коллектив тоже считаю своей семьей. И этим я счастлива.

С Ириной беседовала Ольга Горлова

27 декабря 2013 г

Адрес на сайте «Детки!» detkityumen.ru/interesno/category440/2145/