

Комплексная диагностика сократит риск второй волны коронавирусной инфекции

Разработки российских медиков позволяют проводить комплексную диагностику для раннего и более точного выявления развития коронавирусной инфекции. Одна из них – метод радиотермометрии, который успешно опробован при диагностике онкологических заболеваний. Комплексная диагностика из нескольких методов особенно важно в условиях возможности возникновения второй волны коронавирусной инфекции.

Патогенез первой и второй волны будет несколько отличаться друг от друга. В первой волне важнейшую роль играли аутоиммунные процессы, нарушение гармонизации свертывающих и антисвертывающих процессов, возникновение и бурное прогрессирование процессов цитокинового шторма, которые являются основными причинами смертности. В патогенезе второй волны ведущую роль приобретают извращенные иммунные процессы, в частности феномен Артюса-Сахарова. Данный феномен - это гиперергическая реакция, характеризующаяся резким ускорением процесса воспаления на действие тех или иных раздражителей. В ее основе лежит образование иммунных комплексов (состоящих из иммуноглобулинов – белков, защищающих организмы от чужеродных агентов (бактерий, вирусов, грибов), которые откладываются на стенке капилляров, негативно влияя на организм, вызывая аллергический васкулит (воспаление сосудов аллергической природы). Именно это осложнение добавляется к характерным для первой волны болезнетворным процессам и представляют грозную опасность.

Какие действия врача могут снизить риск смертности при данной ситуации? Прежде всего, важна диагностика. По нашему мнению, диагностика патологии должна быть такой:

1. Не ждать компьютерной томографии для подтверждения диагноза. Когда томограф выявит признаки вирусной пневмонии, процесс уже выйдет за предклинические рамки.
2. Провести радиотермометрию легких. Это позволит выявить остаточные воспалительные очаги даже небольших размеров и возможность предположить потенциальное наличие развития феномена Артюса.
3. Определить уровень С-реактивного белка, интерлейкинов 1 и 6, уровня фактора некроза опухоли и уровня ферритина. Эти лабораторные данные позволят сделать вывод о потенциале и силе развития вышеописанного феномена и выраженности в перспективе вирусной пневмонии.

Безусловно, каждый пункт по отдельности не является определяющим, но комплексный подход к данной патологии позволяет достаточно уверенно решать проблему выявления начальных проявлений рецидивов коронавирусной инфекции. Так, выявление патологических тепловых очагов на фоне повышенного уровня хотя бы одного из анализов радиотермометрии легких призывает проводить профилактическую терапию, даже при отсутствии КТ-признаков коронавирусной инфекции. Это важно, поскольку начальные лабораторные, а не клинические проявления заболевания позволяют нам использовать менее агрессивные лекарственные и нелекарственные схемы лечения с высокой степенью эффективности.

Данный подход крайне важен у тех пациентов, которые уже перенесли коронавирусную инфекцию и являются восприимчивыми к повторному поражению COVID.

В качестве лечения мы используем методику профессора Института Общей Физики РАН Виктора Лощенова, который использовал применение метиленовой сини, как противовирусного препарата и фотодинамической терапии, в нашей модификации, которая заключалась в использовании радиотермометрии как важного диагностического комплекса и классических

антиоксидантов. Вместе с тем мы используем таурин, как аминокислоту, содержащую серу в виде тиоловых групп, которая является антистрессовым препаратом с противоболевым эффектом (Патент РФ № 2148997 авторов Фишер О.А., Фишер Л.Н., 2000) и магне-В6 – важное лекарственное средство для возмещения дефицита магния и витамина В6 и восстановления нервной чувствительности и проводимости.

Таким образом, использование уникального диагностико-лечебного комплекса позволяет уменьшить риск повторного заражения коронавирусной инфекции и восстановление естественного иммунитета и нервной проводимости.

Леонид Фишер, к.м.н.,

Ольга Фишер, к.м.н.