

**Руководителям и врачам медицинских
организаций города Москвы,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь взрослому населению**

Более года мир продолжает бороться с пандемией, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Столкнувшись с пандемией мировое сообщество реализовало беспрецедентные меры по сдерживанию распространения новой инфекции.

За последние дни в Москве значительно повысился уровень заболеваемости, преодолев рубеж 7 тыс. человек в сутки. За последние сутки госпитализированы более 1,5 тыс. человек. Это самый высокий показатель с конца прошлого года.

Единственным эффективным средством профилактики COVID-19 является вакцинация. 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 можно будет остановить распространение инфекции.

С целью создания иммунной прослойки, целевые показатели охвата населения вакцинацией против COVID-19 должны быть на уровне не ниже 60%, а для лиц старше 60 лет – не менее 90%.

Для профилактики COVID-19 в настоящий момент доступно несколько видов вакцин. Это Гам-КОВИД-Вак (Спутник V), ЭпиВакКорона, КовиВак, Спутник Лайт.

К сожалению, распространенной среди населения и даже медработников является убежденность в наличии противопоказаний к вакцинации у лиц, имеющих пищевую аллергию, поллинозы, бронхиальную астму, кожные заболевания аллергической природы в анамнезе.

С целью формирования единого подхода к определению показаний и противопоказаний к вакцинации пациентов, имеющих аллергические реакции или заболевания в анамнезе информирую:

своевременная вакцинация – единственный способ уберечь здоровье в сложившейся эпидемиологической ситуации, не просто не заболеть COVID-19, а не получить тяжелые осложнения, которые могут привести в том числе к летальному исходу.

Аллергические заболевания вне обострения, в том числе тяжелые, такие как респираторная, пищевая, эпидермальная, инсектная аллергия, аллергия на латекс и др. — **не являются противопоказанием** к проведению вакцинации против COVID-19. Также **могут вакцинироваться пациенты с семейным анамнезом аллергических реакций.**

Противопоказаниями (временными медотводами) являются лишь острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний – в подобных ситуациях вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или наступления ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, других острых

инфекционных заболеваниях вакцинацию проводят после нормализации температуры.

Особого внимания требуют пациенты с тяжелыми системными и иными реакциями в анамнезе (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C и т.д.), при проведении вакцинации у данной когорты требуется реализация индивидуального подхода, а также увеличения до 2х-часов периода наблюдения после вакцинации.

Уважаемые коллеги! Защита жизни и здоровья наших пациентов в условиях существующей угрозы является **профессиональным долгом** всех медицинских работников. Именно от Вашей профессиональной позиции зависит формирование необходимого коллективного иммунитета и благоприятный эпидемиологический прогноз в нашем городе и стране в целом.

С уважением,

главный внештатный специалист
Департамента здравоохранения города
Москвы по профилю «аллергология-иммунология»



Д.С. Фомина

**Руководителям и врачам медицинских
организаций города Москвы,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь взрослому населению**

В Москве в течение последних нескольких дней регистрируется быстрый рост заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Одновременно растет число умерших больных.

В то же время, благодаря оперативному и высокопрофессиональному труду научного сообщества нам доступна наиболее эффективная мера профилактики заболевания - вакцинация.

Для профилактики COVID-19 в настоящий момент доступно несколько видов вакцин. Это Гам-КОВИД-Вак («Спутник V»), «ЭпиВакКорона», «КовиВак», Спутник Лайт. Каждая вакцина имеет свои особенности производства, формирования иммунного ответа, показания и противопоказания.

В настоящее время иммунизация вакциной «КовиВак», разработанной ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН» лицам, в возрасте 60 лет и старше не проводится.

При этом, существенное влияние на уровень заболеваемости возможно обеспечить только при достаточно высоком уровне охвата населения профилактическими прививками, что обеспечит формирование «коллективного иммунитета», а главное ее проведением в кратчайшие сроки. В этом заключается эффективность борьбы с распространением инфекции.

Для практического здравоохранения определены целевые показатели охвата населения вакцинацией против COVID-19 на уровне не ниже 60%, а для лиц старше 60 лет – не менее 90%.

Хочется отметить, что именно медицинские работники остаются для населения основным источником получения достоверной информации о наиболее эффективных и безопасных средствах профилактики.

В связи с ухудшением эпидемиологической обстановки, призываю вас усилить информирование ваших пациентов о важности вакцинации против COVID-19. Особое внимание необходимо уделить пациентам с хроническими заболеваниями. Коронавирусная инфекция поражает все органы и системы, запуская каскадные реакции в организме и, тем самым, усугубляет течение уже имеющихся болезней. У пациентов с ревматическими заболеваниями высокий риск течения коронавирусной инфекции в тяжелой форме, с множественными осложнениями. Поэтому, таким пациентам, в период пандемии, при отсутствии противопоказаний им и членам их семьи следует проводить вакцинацию против SARS-CoV-2.

С целью формирования системного подхода к определению показаний и противопоказаний к вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями информирую.

В период пандемии COVID-19 всем пациентам с ревматическими заболеваниями следует рекомендовать общие профилактические мероприятия, направленные на снижение риска инфицирования SARS-CoV-2, включая ношение масок, гигиену рук, социальное дистанцирование и т.д.

Вакцинацию следует проводить всем пациентам на фоне ремиссии и низкой активности ревматического заболевания, оптимально - до назначения терапии препаратами с иммуносупрессивным действием.

Пациентам, которые получают иммуносупрессивную терапию, должна проводиться коррекция по лекарственной терапии следующим образом:

- метотрексат отменить на 2 недели после каждой процедуры вакцинации
- таргетные синтетические базисные противовоспалительные препараты (тофацитиниб, барицитиниб, упадацитиниб) и циклофосфамид: пропустить применение препарата в течение 1 недели после каждой процедуры вакцинации;
- абатацепт п/к: пропустить применение препарата в течение 1 недели до и 1 недели после первой дозы вакцины, 2-я доза – без изменений
- абатацепт в/в: пропустить применение препарата в течение 4 недель до и 1 недели после первой дозы вакцины, 2-я доза – без изменений
- ритуксимаб: начать вакцинацию минимум через 6 мес. от момента последнего введения препарата и за 4 недели до предстоящей инфузии.

Пациенты с лекарственной аллергией в анамнезе или страдающие заболеваниями, при которых имеет место высокий риск лекарственной аллергии или идиосинкразии (системная красная волчанка и др.), должны наблюдаться в течении 2-х часов после вакцинации.

Пациенты с умеренной и высокой активностью заболевания вопросы вакцинации согласовывают с лечащим врачом-ревматологом, который принимает решение в зависимости от клинико-иммунологической картины и схемы лекарственной терапии.

После вакцинации против SARS-CoV-2 пациенты с ревматическими заболеваниями и члены их семей должны продолжать следовать всем вышеперечисленным рекомендациям, касающимся профилактики COVID-19.

Часто пациент не страдает одной хронической болезнью. Коморбидный пациент – достаточно частое явление в амбулаторной практике. Поэтому, взвешенный подход к установлению показаний и противопоказаний к вакцинации против COVID-19 с целью минимизации рисков тяжелого заболевания COVID-19 и его осложнений, вплоть до летального исхода – задача врачей.

Противопоказаниями (временными мед. отводами) является острые состояния и высокая активность ревматических заболеваний, при которых вакцинация возможна не ранее, чем через месяц после снижения активности заболевания, а также в период беременности и грудного вскармливания.

Особого внимания требуют пациенты с тяжелыми системными и иными реакциями в анамнезе (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура более 40°C и т.д.), при проведении вакцинации у данной когорты требуется реализация индивидуального подхода, а также увеличения до 2-х часов наблюдения после вакцинации.

Уважаемые коллеги! От наших совместных профессиональных действий зависит жизнь и здоровье пациентов, нас самих и наших близких и функционирование всей инфраструктуры города.

С уважением,

**главный внештатный специалист
Департамента здравоохранения города
Москвы по профилю «ревматология»**



А.И. Загребнева

**Руководителям и врачам медицинских
организаций города Москвы,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь взрослому населению**

В Москве ухудшилась ситуация с заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Ежедневная заболеваемость достигла показателей конца прошлого года, а количество госпитализированных пациентов превышает 1600 человек в сутки.

Важно понимать, что именно медицинские работники остаются для населения основным источником получения достоверной информации о заболевании и наиболее эффективных и безопасных средствах его профилактики. Именно нам доверяют наши пациенты и полагаются на наше мнение.

Наш прямой профессиональный долг ответить на все возникающие у пациента вопросы, предоставив ему всю необходимую информацию о вакцинации, наконец, сформировать мотивацию сделать прививку. Такую работу необходимо проводить с каждым пациентом, который приходит на прием.

Основные усилия по повышению охвата вакцинацией должны быть направлены на наиболее уязвимую перед COVID-19 категорию пациентов: лиц старше 60 лет и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми, легочными, эндокринными заболеваниями, почечной патологией, так как на данную категорию приходится наибольшее количество тяжелых случаев COVID-19 и летальных исходов. Чрезвычайно важно значение имеет и то, что массовая вакцинация должна быть проведена в кратчайшие сроки, так мы можем быстро достигнуть коллективного иммунитета и не прервать цепочки распространения вируса.

COVID-19 особенно опасен для лиц с хронической эндокринной патологией. В связи с этим информирую Вас о крайней необходимости разъяснять таким пациентам опасность заражения COVID-19 и последствий заболевания. Сегодня - это единственный эффективный способ уберечь их от тяжелейших последствий коронавируса и летального исхода. Наличие хронических заболеваний является экстренным показанием к вакцинации от COVID-19.

Сахарный диабет (СД) является второй по частоте сопутствующей патологией при COVID-19. При СД в 2-3 раза увеличивается вероятность неблагоприятных исходов ковидной инфекции, а сочетание СД, ожирения и артериальной гипертензии увеличивает риски летального исхода почти в 5 раз.

К особенностям течения COVID-19 у пациентов с СД относятся: высокая частота госпитализации, в том числе в отделения интенсивной терапии для использования респираторной поддержки, повышенная склонность к присоединению бактериальной инфекции, высокий риск развития тромботических осложнений и воспалительных реакций.

С целью использования системного подхода к определению показаний и противопоказаний к вакцинации пациентов с эндокринной патологией информирую о следующем.

Вакцинация от COVID-19 обязательно показана взрослым больным СД, ожирением, пациентам с другими эндокринными заболеваниями (гипотиреоз, гиперпаратиреоз, хроническая надпочечниковая недостаточность и др.). Приоритетными для проведения вакцинации являются лица, страдающие СД с коморбидными сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Вакцинация противопоказана пациентам с СД только в случае выраженной декомпенсации заболевания (диабетический кетоацидоз, гиперосмолярное гипергликемическое состояние, лактатацидоз, тяжелая гипогликемия).

Уважаемые коллеги! Прошлый год показал, насколько сильна наша команда, мы лечили, когда не было лекарств от коронавируса, открывали больницы и КТ-центры, разворачивали лаборатории. Сегодня судьба города опять в наших руках, но теперь у нас с вами есть мощное оружие от этой инфекции. От наших совместных профессиональных действий зависит жизнь и здоровье жителей столицы.

Давайте вместе навсегда победим пандемию!

С уважением,
главный внештатный специалист
Департамента здравоохранения города
Москвы по профилю «эндокринология»,
профессор



М.Б. Ащиферов

**Руководителям и врачам медицинских
организаций города Москвы,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь взрослому населению**

Уважаемые коллеги!

В Москве отмечается очередной подъем заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Количество госпитализированных пациентов уже превысило полторы тысячи человек.

На сегодняшний день самым эффективным средством профилактики COVID-19 является вакцинация и она должна пройти в максимально короткие сроки, только так возможно победить пандемию. Увеличение периода проведения массовой вакцинации снижает ее эффективность.

Наши пациенты доверяют врачам и в вопросах профилактики и лечения всегда полагаются на наше профессиональное мнение. Именно мы являемся сегодня основным источником получения достоверной информации о наиболее эффективных и безопасных средствах защиты от COVID-19.

Основные усилия по повышению охвата вакцинацией должны быть направлены на наиболее уязвимую перед COVID-19 категорию пациентов: лиц старше 60 лет и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми, легочными, эндокринными заболеваниями, почечной патологией, так как на данную категорию приходится наибольшее количество тяжелых случаев COVID-19 и летальных исходов.

Коронавирус особенно опасен для лиц с хронической легочной патологией. В связи с этим информирую Вас о **крайне важной необходимости** разъяснять таким пациентам опасность заражения COVID-19 и **первоочередной необходимости** вакцинации. Это **единственный эффективный способ** уберечь москвичей с болезнями легких от **тяжелейших последствий коронавируса и летального исхода.** Наличие хронических заболеваний является экстренным показанием к вакцинации от COVID-19.

Вакцинация против COVID-19 **показана** лицам с **любыми хроническими заболеваниями лёгких**, за исключением стадии обострения заболевания.

Особого внимания требуют пациенты с тяжелыми системными и иными реакциями в анамнезе (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C и т.д.), при проведении вакцинации у данной когорты требуется реализация индивидуального подхода, в том числе увеличения до 2х-часов периода наблюдения после вакцинации.

Отказ от вакцинации против COVID-19 повышает риск инфицирования не только самих непривитых, но и тех, кто по медицинским показаниям не подлежит вакцинации. Те, кто отказывается от иммунизации, часто ожидают, что их семьи будут защищены «коллективным иммунитетом». Но для такой высокозаразной

болезни как COVID-19, уровень охвата прививками для формирования коллективного иммунитета должен быть не ниже 60%, а для лиц старше 60 лет – не менее 90%. Добиться этих показателей возможно только благодаря отсутствию отказов от вакцинации без причины.

Уважаемые коллеги! Сегодня у нас с вами есть мощное оружие от этой инфекции. От наших совместных профессиональных действий зависит жизнь и здоровье жителей столицы.

Боритесь с невежественными и вызванными слухами мнениями о вакцинации! К сожалению, они распространены и среди медицинских работников. При этом именно они должны быть источником правдивой и достоверной информации.

Давайте вместе навсегда победим пандемию!

С уважением,
главный внештатный специалист
Департамента здравоохранения города
Москвы по профилю «пульмонология»,
профессор

А.С. Белевский

**Руководителям и врачам медицинских
организаций города Москвы,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь взрослому населению**

Уважаемые коллеги!

Давайте позаботимся о наших больных: в период пандемии коронавирусной инфекции они находятся в зоне высокого риска в случае заражения COVID-19.

Сердечно-сосудистые заболевания не только не являются препятствием для вакцинации, но являются дополнительным показанием для ее проведения. Чем больше у пациента сопутствующих заболеваний, тем быстрее надо вакцинироваться.

На сегодняшний день практически нет противопоказаний для вакцинации! И она должна пройти в максимально короткие сроки: увеличение периода проведения массовой вакцинации снижает ее эффективность.

Если выбирать среди российских вакцин, наиболее изученной является вакцина Спутник V. Именно она прошла все 3 фазы испытаний, и мы на практике уже видим ее защитный эффект и хорошую переносимость.

Вакцинация против COVID-19 **особенно показана** лицам с любыми формами артериальной гипертензии; стенокардией, перенесенными в прошлом инфарктом миокарда, инсультом, тромбозами, любыми формами кардиомиопатий, нарушениями ритма и проводимости и другими формами хронических болезней сердца.

Особого внимания требуют пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями и тяжелыми системными и иными реакциями в анамнезе (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C и т.д.), при проведении вакцинации у данной когорты требуется реализация индивидуального подхода, а также увеличения до 2х-часов периода наблюдения после вакцинации.

В случае отказа такого пациента от вакцинации в прививочном пункте поликлиники – пациент может быть привит на базе кардиологического отделения ГКБ им. И.В. Давыдовского при наличии направления из поликлиники.

Подумайте, пожалуйста, и о своей семье: все ли вокруг Вас вакцинированы? В моей семье вакцинированы все: от 20-летних до 95-летних!

**Главный внештатный специалист-кардиолог
Департамента здравоохранения города Москвы,
профессор**



Е.Ю. Васильева

1132

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ НЕФРОЛОГ

123182, г. Москва, ул. Пехотная, д. 3

Тел.: (499) 196-17-75; (499) 196-33-01, факс: (499) 196-17-75

e-mail: nephro.omo52@yandex.ru

от 16.06.2021 № _____

**Руководителям и врачам медицинских
организаций города Москвы,
оказывающих первичную медико-
санитарную помощь взрослому населению**

С апреля 2021 года в Москве отмечается очередной подъем заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). Особенно ситуация с заболеваемостью ухудшилась в течение последние нескольких дней. Только за последние сутки в Москве госпитализированы более 1,6 тыс. человек.

При этом ситуация с заболеваемостью и смертностью от COVID-19 в отдельных странах мира в апреле-мае текущего года свидетельствует о том, что в отсутствие адекватных профилактических мер эпидемиологическая ситуация может развиваться по апокалиптическому сценарию, одновременно блокируя функционирование системы здравоохранения вследствие многократного повышения нагрузки, превосходящей существующие ресурсные возможности системы.

На сегодняшний день самым эффективным средством профилактики COVID-19 является вакцинация. Разработанные в нашей стране вакцины являются не только безопасными, но и действенными в отношении различных штаммов вируса. Массовая вакцинация не должна быть растянута во времени, это снижает ее эффективность.

Как главный внештатный специалист Департамента здравоохранения города Москвы по профилю «нефрология», я обращаю ваше внимание на то, что для пациентов с хронической патологией почек вакцинация является крайне необходимой. Инфекционные заболевания, тем более такие опасные как COVID-19, наши пациенты переносят гораздо тяжелее, последствия для их организма могут быть необратимы, а нередко приводят и к летальному исходу.

Вакцинация против COVID-19 обязательно показана лицам с патологией почек: с хроническими заболеваниями мочеполовой системы в стадии ремиссии, мочекаменной болезнью, пациентам, получающим заместительную почечную терапию, после трансплантации почек.

Противопоказаниями (временными медотводами) являются лишь острые состояния и обострения хронических заболеваний (со стороны почек это острые

воспалительные заболевания мочеполовой системы, обострения хронических заболеваний мочеполовой системы, при которых вакцинация возможна не ранее, чем через месяц после выздоровления или наступления стадии ремиссии под контролем клинико-лабораторного обследования), а также беременность и грудное вскармливание.

К постоянным медотводам относятся только общие медотводы: тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40°C и т.д.).

Хочется отметить, что защита наших пациентов в условиях существующей угрозы является профессиональным долгом всех медицинских работников. И очень важным звеном в этом, не менее ответственным, чем работа в «красной» зоне, является грамотное ведение разъяснительной работы с населением на уровне первичного звена здравоохранения, активное привлечение к вакцинации.

Важно осознавать, что именно медицинские работники остаются для населения основным источником получения достоверной информации о наиболее эффективных и безопасных средствах профилактики. И основные усилия по повышению охвата вакцинацией должны быть направлены на наиболее уязвимую перед COVID-19 категорию пациентов: лиц старше 60 лет и пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми, легочными, эндокринными заболеваниями, почечной патологией, так как на данную категорию приходится наибольшее количество тяжелых случаев COVID-19 и летальных исходов.

Существенное влияние на заболеваемость возможно обеспечить только при достаточно высоком уровне охвата населения профилактическими прививками, что обеспечит формирование «коллективного иммунитета». В этом плане, с учетом особенностей мегаполиса, повышение охвата вакцинацией жителей Москвы представляется особенно актуальным.

Для практического здравоохранения определены целевые показатели охвата населения вакцинацией против COVID-19 на уровне не ниже 60%, а для лиц старше 60 лет – не менее 90%.

Уважаемые коллеги! От наших совместных профессиональных действий зависит жизнь и здоровье пациентов, нас самих и наших близких и функционирование всей инфраструктуры города.

С уважением,

**главный внештатный специалист
Департамента здравоохранения города
Москвы по профилю «нефрология»**



О.Н. Котенко