

Дискуссионная статья

УДК 614.2

<https://doi.org/10.25742/NRIPH.2022.01.010>

## ФАНТАЗИИ НА ПОЛЯХ ПАНДЕМИИ

Линденбратен Александр Леонидович<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, Москва, Россия, [institute@nriph.ru](mailto:institute@nriph.ru), <https://orcid.org/0000-0003-3152-9292>

### Аннотация

Размышления о проблемах, связанных с эпидемией COVID-19: исторические аналогии, причины возникновения и влияние на общественное сознание и здоровье, роль и возможности медицины, необходимость соответствующего информационного обеспечения, как основы для тщательного научного анализа, достоверность медицинской статистики, влияние экономических факторов и рекламы, принимаемые меры и их возможные последствия в результате влияния на динамический стереотип населения.

### Ключевые слова:

общественное здоровье, инфекционные болезни, COVID-19, качество жизни, вакцинация

Discussion article

## THINKING DURING PANDEMIC TIME

Lindenbraten Alexander Leonidovich<sup>1</sup>

<sup>1</sup> N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia, [institute@nriph.ru](mailto:institute@nriph.ru), <https://orcid.org/0000-0003-3152-9292>

### Abstract

Thinking about the problems associated with the COVID-19: historical analogies, the causes and influence on public consciousness and health, the role of medicine and medical possibilities, the need of appropriate informational technologies as the basis for detailed scientific analysis, the reliability of medical statistics, the impact of economic factors and advertising, introduced measures and their possible consequences as a result of changing the dynamic stereotype of the population.

### Keywords:

public health, infectious diseases, COVID-19, quality of life, vaccination

Почему пандемии? Да потому что о пандемии, коронавирусе, вакцинации говорят все, даже ленивые. Почему фантазии? Во-первых, автор этой статьи не специалист в области эпидемиологии или вирусологии, и все, о чем пишу, это авторские досужие помыслы, размышления, которые могут быть просто фантазиями. Во-вторых, известно, что научная фантастика нередко потом становится действительностью, и приятно думать и надеяться, что и автор в чем-то может оказаться прав.

Итак, пандемия, которая у многих вызывает просто ужас и панику: человечество под угрозой, страшный вирус, то ли таившийся неизвестно где, то ли перебравшийся к нам от летучих мышей, то ли возвращенный в секретных лабораториях по

коварным замыслам членов всемирного правительства, которым необходимо резко сократить численность населения на земле. Такого еще не было!

И тут память услужливо подсказывает, что не было эпидемии COVID-19, но поводы для паники возникали и раньше. Приведу только несколько примеров. Летом 1970 года в Перу случилось очень сильное землетрясение. Одновременно землетрясение произошло и на другом конце земного шара в горах Киргизии на берегу озера Иссык-Куль. Говорят, что сейсмологи называют это контрударом. По силе эти землетрясения сравнивать было нельзя. В Киргизии толчки был гораздо слабее, жертв не было, и, учитывая весьма незначительную заселенность этих районов, речь

шла лишь о небольших разрушениях. Но помочь населению все-таки надо было с восстановлением жилых построек, а также общественных зданий, например, школ, где в сентябре должен был начаться новый учебный год. С этой целью были созданы и направлены в пострадавшие районы студенческие стройотряды, в один из которых в качестве врача попал и я. Нагрузка для врача, учитывая общее состояние здоровья студентов-бойцов стройотрядов, была весьма незначительной, и бы не стал об этом вспоминать, если бы однажды врачей всех стройотрядов не созвали бы срочно в объединенном республиканском штабе с информацией о вспышке в нашей стране холеры.

Холера, оспа, чума – обо всем этом мы знали лишь понаслышке, в основном из учебников, но понимали, что это страшно и шутить с этим нельзя. Всем было выдано предписание уделить максимальное внимание соблюдению санитарно-гигиенического режима в местах дислокации стройотрядов, а также провести подворные обходы с целью информирования местного населения о мерах по предупреждению этой страшной инфекции.

Автор честно отправился выполнять это ответственное задание и, подойдя к первому же дому на окраине поселка, увидел стоящего около забора старика и занятую чем-то в огороде старушку. Поздоровавшись, максимально серьезно стал рассказывать старику о страшной болезни под названием холера, которая уносит жизни людей. Старушке, которая поинтересовалась у старика, о чем мы беседуем, тот спокойно сообщил, что «сынук» рассказывает ему про холеру, которая «помнишь, у нас тут была в таком-то году (чуть ли не до революции), и люди, правда, болели, а кто-то даже и помер». И глядя на эту пару, автор понял, что паника делу не помогает, и ко всему надо относиться спокойно, а вскоре, приняв определенные санитарные меры, ограничив купание в водоемах с холерным вибрионом, выяснилось, что с холерой мы благополучно справились, да и забыли, по существу, о ней.

Но прошло где-то полтора-два десятка лет, и появился новый страшный «зверь» по прозвищу СПИД. Опять тревожные перспективы, СПИД неизлечим, он будет передаваться при рождении детям... Создаются центры, развивается волонтерское движение. Но и тут постепенно острота вопроса спадает. А вскоре выясняется, что при-

вычный грипп тоже не подарок, потому что он становится то свиным, то птичьим. Про лихорадку Эбола мы уже как-то и не вспоминаем.

Так не пора ли нам уже остановиться с этими страшилками и подумать о том, что в природе все происходит в соответствии с мудрыми законами, и одним из основных таких законов является закон сохранения видов, будь то растительный мир или животный, или человек. А основой реализации этого закона является воспроизводство новых поколений и обеспечение необходимых для их жизнедеятельности пространства и всех видов ресурсов. А значит, это и является задачей каждого предыдущего поколения и нравится нам это или нет, но оно должно в конце концов уйти, то есть окончить свой жизненный цикл. И для того, чтобы, выполнив свою задачу, мы освободили место, то есть умерли, у природы есть отработанный механизм – это заболевания. Есть, правда, и еще один механизм – это конкурентные взаимоотношения видов, каждый из которых борется за свое существование. И вирус тоже хочет жить. Оптимальным при этом является, конечно, симбиоз, в том числе и с вирусами, примеров чему немало. Но если мы пытаемся нарушить это равновесие, создавая, например, вакцину, вирус отвечает появлением новых штаммов.

В общем, с одной стороны, паники не надо, но «ухо нужно держать остро» и делать все для дальнейшего развития медицины, в том числе и для вирусологии, и для диагностики и лечения соответствующих заболеваний. Кстати, благодаря COVID–19, мы уже добились важного эффекта – определенного изменения отношения к медицинским работникам. И, если недавно, не без участия средств массовой информации, у нас в стране рисовался образ «убийцы в белом халате», который думает в основном, как получить деньги с пациента, а дальше хоть «трава не расти», и только раз в году в День медицинского работника, мы слышали добрые слова в адрес медиков, то теперь уже гораздо чаще говорят об их героизме и даже ставят памятники.

А если вообще задуматься о роли медицины в нашей жизни? Конечно, прогресс несомненен. Мы развиваем современные технологии диагностики, лечим онкологические заболевания, проводим уникальные операции, но... заболеваемость и смертность никуда не деваются. Против законов природы, о которых говорилось выше, мы, похо-

же, бессильны. Так что, все напрасно? Да нет, конечно. И главная роль медицины, на мой взгляд, не столько в увеличении продолжительности жизни, сколько в повышении ее качества, облегчении страданий. Сколько для этого создано одних только лекарств! Вот тут, правда, есть еще одна тема для размышлений.

Обратил автор как-то внимание, что каждый день, направляясь из дома на работу или обратно, прохожу мимо 10 продовольственных магазинов или заведений общепита. От голода умереть практически невозможно. При этом у всех есть право выбора, свои вкусовые предпочтения. В общем, если не вдаваться в тонкости здорового питания, в этом плане с качеством жизни все в порядке. Помимо этих магазинов прохожу и мимо 6 аптек. Ассортимент изделий и лекарств там явно больше, чем продуктов в магазине. Значит, мы должны быть не только сытыми, но и здоровыми. Надо только купить нужные снадобья. А вот как это определить? И тут выясняется, что для этого нам нужен врач, к которому надо записаться на прием, и он должен поставить нам правильный диагноз и сделать правильные назначения. С едой явно проще. Правда, можно обойтись без врача. Включите телевизор, и вы все узнаете: просыпаетесь ночью – примите афалазу, забываете это – примите танакан и т.д. Кстати, любопытное наблюдение – врачи назначают, как правило, не то, что рекламируют по телевидению. Несколько лет назад ставился вопрос о запрете рекламы лекарств, но не тут-то было. «Миром правит капитал» – это во многом касается и здравоохранения. И очень не хотелось бы думать, что некоторые мероприятия, связанные с COVID–19, имеют подобные экономические мотивы.

Таким образом, нет повода ни для паники, ни для эйфории. Но есть повод для серьезных научных исследований, которые должны основываться на тщательном анализе имеющейся информации, так как принятие эффективных управленческих решений требует соответствующего информационного обеспечения. И тут автор опять готов вернуться к теме COVID–19 [1, с. 52–57; 2, с. 116–125].

Наверное, нужен не лихорадочный поиск подходящих решений, касающихся ношения масок, удаленного доступа и самоизоляции, всеобщей вакцинации и т.д., а проведение серьезных, желательных лонгитудинальных (хотя бы на двух

поколениях), с использованием контрольных групп, основанных на достоверной статистике, исследований. Но одна достоверность статистики уже у нас становится «притчей во языцех». Ежедневно Министерство здравоохранения на основе «цифровизации здравоохранения и развития технологий искусственного интеллекта» (что делать, если не хватает естественного интеллекта) выстраивает своего рода рейтинг территорий по заболеваемости и смертности от COVID–19, логично требуя принятия безотлагательных мер от аутсайдеров, давая понять, что иначе по отношению к руководителям местных органов здравоохранения будут тоже приняты соответствующие меры. Очень скоро картина меняется, хотя неизбежно возникает вопрос, безотлагательные меры были приняты в отношении COVID–19 или в отношении статистики. И опять память услужливо подсказывает, что совсем недавно такая же картина была при выполнении указа Президента, в котором, в частности, ставилась задача сокращения заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. И ведь вроде как сократили. Правда, общая заболеваемость и смертность как-то не очень сократились, но умирать стали уже не от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а от старости, благо есть такая причина в Международной классификации болезней. Мы так уже привыкли обманывать кого-то, что, не задумываясь, обманываем и сами себя, забывая один из постулатов древнеримского права: «Ищи, кому выгодно».

И опять, возвращаясь к COVID–19 и принимаемым мерам, не могу не поделиться еще одним соображением. Есть такое понятие, как динамический стереотип, являющийся одной из важнейших составляющих нашей жизни, связанный с биоритмами, режимом сна и отдыха, питанием, нагрузками, выделением гормонов и ферментов, в общем, обеспечивающий привычную и нормальную жизнедеятельность организма. В свое время было, в частности, обращено внимание на рост заболеваемости и в какой-то мере и смертности населения, причем, прежде всего, мужчин, связанный с выходом на пенсию. Причем, у женщин это было выражено в гораздо меньшей степени, так как домашнее хозяйство по-прежнему во многом лежало на них, дети выросли, но появились внуки, и образ жизни в целом сохранялся. Другое дело – мужчины, которые лишались своего при-

вычного ритма, связанного с работой, то есть существенно нарушался динамический стереотип. Но вот пришла пандемия, и мы каждый месяц вновь усиленно боремся с нашим динамическим стереотипом, меняя его под предлогом борьбы с COVID–19 (то самоизоляция, то удаленный доступ, то дополнительный отпуск без возможности провести его привычным образом). Автору очень не хочется делать плохих пророчеств, но ожидаю соответствующих последствий в виде роста психических и ряда соматических заболеваний, что принесет, возможно, не меньше вреда, чем так волнующая всех пандемия.

Завершая свои фантазии, хочется надеяться, что мы найдем гармонию восприятия в нашем сознании происходящих процессов, будем их изучать, проводя специальные, в том числе и исторические, исследования, поймем, что капитал не самое главное в нашей жизни, а реклама – двигатель торговли, но не улучшения качества жизни и, наконец, что технологии искусственного интеллекта нужны, прежде всего, когда не хватает естественного.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Спасенников Б.А. Пандемия COVID–19: некоторые уроки // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2020. № 4. С. 52–57.
2. Спасенников Б.А. COVID–19: уроки вакцинации // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2021. № 3. С. 116–125.

### REFERENCES

1. Spasennikov B.A. COVID–19 Pandemic: Some Lessons. *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko [Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health]*. 2020. No. 4. P. 52–57 (in Russian).
2. Spasennikov B.A. COVID–19: Lessons of Vaccination. *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko [Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health]*. 2020. No. 4. P. 116–125 (in Russian).

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Линденбратен Александр Леонидович – доктор медицинских наук, профессор.  
Author ID 368047

### AUTHOR

Alexander Lindenbraten – Doctor habil. in Medicine, Professor.  
Author ID 368047

Статья поступила в редакцию 10.06.2021; одобрена после рецензирования 24.06.2021; принята к публикации 30.09.2021.

The article was submitted 10.06.2021; approved after reviewing 24.06.2021; accepted for publication 30.09.2021.

#### **ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:**

Линденбратен А.Л. Фантазии на полях пандемии // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2022. № 1–2. С. 96–99. DOI: 10.25742/NRIPH.2022.01.010

#### **FOR CITATION:**

Lindenbraten A.L. Fantasies on the fields of a pandemic. *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko [Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health]*. 2022. No. 1–2. P. 96–99 (in Russian). DOI: 10.25742/NRIPH.2022.01.010