

Вакцинация. Развенчание мифов

В настоящее время вакцинация остается предметом для ряда мифов и спекуляций. Даже, несмотря на то, что научное обоснование этих опасений выглядит весьма сомнительно, они стали реальной угрозой для программ массовой вакцинации. В результате этих страхов и ложных сведений достаточно много людей отказывается от прививок, как самих себя, так и своих детей. Такая ситуация несет серьезную угрозу вспышек заболеваний, которые сегодня могут быть предупреждены путем вакцинации.

Миф 1: Вакцинация больше не нужна

Убеждение о том, что вакцинация больше не является необходимой, опирается на ошибочное суждение о том, что большинство болезней, от которых нам делают прививки, исчезло. Действительно, многие болезни, которые в прошлом были очень распространены (а некоторые из них, например, дифтерия и полиомиелит, ассоциировались со значительным уровнем смертности или инвалидизации заболевших), теперь в развитых странах встречаются настолько редко, что обычные люди и даже некоторые медицинские работники могут верить, что их больше не существует. Тем не менее, это неправда. На самом деле, единственное заболевание, от которого человечеству официально удалось избавиться, это натуральная оспа, последний случай которой был зарегистрирован в Сомали в 1977г. Разумеется, с помощью вакцинации удалось достичь существенного снижения заболеваемости такими инфекционными заболеваниями, как столбняк, дифтерия, коклюш, корь, свинка, полиомиелит и врожденные формы краснухи. Тем не менее, на примере кори можно очень наглядно показать важность массовой вакцинации для предотвращения тяжелых заболеваний. Корь – это высокозаразное вирусное заболевание, которое может сопровождаться тяжелыми осложнениями. Она встречалась очень часто до тех пор, пока в 1963г. не была начата массовая вакцинация детей: тогда ежегодно регистрировалось порядка 4 миллионов случаев кори, с которой было связано примерно 450 смертей в году. После начала массовой вакцинации случаи кори встречаются как единичные, завозные, а распространение заболевания происходит среди пациентов, не получивших вакцину по разным причинам, как это было в Курской области в 2015 году.

Растущее число людей, которые делают свой выбор в пользу отказа от вакцинации, может создавать проблемы и для остальной популяции, поскольку приводит к ослаблению «коллективного иммунитета». Этот факт часто недооценивается, однако коллективный иммунитет защищает уязвимые категории населения, которые не могут получить полную вакцинацию (например, пациентов с иммунодефицитными состояниями), от потенциально тяжелых и жизнеугрожающих заболеваний за счет снижения

вероятности передачи им возбудителей инфекций от остальных членов общества.

Миф 2: Вакцины вызывают аутизм

Этот еще один миф, который является распространенным аргументом против вакцинации. В его основе, главным образом, лежит опубликованная в 1998г. в журнале Lancet статья Эндрю Уэйкфилда и соавторов. В этой публикации Уэйкфилд предположил на основании восьми клинических случаев наличие ассоциации между введением вакцины кори, паротита и краснухи (КПК) и аутизмом, и это вызвало существенные опасения в отношении безопасности вакцин. Тем не менее, в ходе подробного расследования у этой работы был обнаружен ряд важных недостатков, включающих значительные методологические недочеты и конфликт интересов. Эти проблемы привели к тому, что Lancet отозвал публикацию Уэйкфилда. Более того, автор статьи был лишен лицензии на практическую медицинскую деятельность Генеральным медицинским советом Великобритании, поскольку его профессиональное поведение было признано недобросовестным.

Тем не менее, эти подозрения были вначале очень серьезно приняты медицинским сообществом и впоследствии было выполнено несколько исследований с высоким методологическим уровнем с целью оценить возможную ассоциацию между введением вакцин и аутизмом. Опубликованный анализ данных пяти научных исследований, посвященных ассоциации между вакцинами и развитием аутизма или расстройств аутистического спектра, который в общей сложности охватывал 1 256 407 детей, никаких ассоциаций между вакцинацией КПК и аутизмом не выявил.

Отдельно изучалось влияние двух компонентов вакцин (тиомерсала и ртути), которые обвинялись в том, что они вызывают аутизм. Никаких ассоциаций с аутизмом не было обнаружено ни для тиомерсала, ни для ртути.

Помимо того, что ассоциацию между вакциной КПК и аутизмом можно уверенно считать опровергнутой, следует принимать во внимание, что значительное бремя заболеваемости и смертности от потенциально предотвратимых инфекционных заболеваний является вполне доказанным и реальным, в том числе и случаи смертей в развитых странах: например, в 2015г. в Испании от дифтерии умер 6-летний мальчик, а в 2016г. в Бельгии – 3-хлетняя девочка, и оба этих ребенка не были вакцинированы.

Миф 3: Вакцины вызывают аутоиммунные заболевания

Роль вакцин в патогенезе аутоиммунных заболеваний в качестве факторов, запускающих аутоиммунный процесс, обсуждается уже довольно давно. Хотя причина этих заболеваний до сих пор остается неясной, очевидно, что здесь могут играть определенную роль несколько факторов, в

том числе генетическая предрасположенность, определенные характеристики окружающей среды и инфекционные заболевания.

Взаимосвязь между вакцинами и аутоиммунными заболеваниями все еще изучается; тем не менее, на данный момент не получено никаких достаточно убедительных доказательств существования между ними причинно-следственной взаимосвязи. Большая часть данных о связи между вакцинами и аутоиммунными заболеваниями была получена в результате описания отдельных случаев, что считается очень низким уровнем доказательности.

Существуют клинические исследования, в которых сравнивалась заболеваемость аутоиммунными заболеваниями в вакцинированных или невакцинированных группах. Ни в одном из них не было показано увеличения заболеваемости каким-либо аутоиммунным заболеванием в случае вакцинации. Учитывая неоспоримые преимущества вакцинации, этот теоретический риск не должен быть для нее препятствием.

Миф 4: Грипп – безобидное заболевание, так что вакцинация необязательна

Несмотря на то, что грипп обычно считается нетяжелой болезнью, это справедливо далеко не для всех случаев. Грипп создает значительную угрозу для общественного здоровья. За один только XX век произошли три пандемии, и от гриппа умерли миллионы людей. В течение последней пандемии, вызванной вирусом H1N1 (с 11 июня 2009 по 1 августа 2010г.), по данным ВОЗ с лабораторно подтвержденным гриппом были связаны 18 449 смертей, при том, что общая частота смертности была, разумеется, выше.

Грипп может вызывать серьезные осложнения, включая тяжелую пневмонию, а также последствия для других органов, например, энцефалопатию и миокардит. Кроме того, за эпидемиями гриппа всегда следует значительное число смертей от его кардиологических и пульмонологических осложнений. Риск осложнений гриппа особенно высок у пожилых, лиц с хроническими заболеваниями и беременных женщин, так что им настоятельно рекомендуется вакцинация от гриппа.

Миф 5: Вакцины нельзя вводить беременным женщинам

Большинство вакцин не просто безопасны во время беременности, они рекомендованы в этот период. Для беременных женщин особенно важны две вакцины: комбинированная вакцина от столбняка, дифтерии и коклюша (бесклеточная вакцина), которая должна вводиться предпочтительно между 27 и 36 неделями беременности, и вакцина от гриппа. Столбняк, коклюш и грипп являются заболеваниями с потенциально тяжелыми последствиями для ребенка и/или матери, и они могут быть предотвращены с помощью вакцинации. Доказано, что вакцинация беременной женщины от коклюша создает существенную защиту от этой инфекции для новорожденного.

Анализ доступных данных позволяет считать, что вакцины на основе инактивированных микроорганизмов могут безопасно использоваться на любых сроках беременности. Особенно это справедливо для гриппа, который у беременных может протекать очень тяжело, в связи с чем беременным женщинам рекомендуется сезонная вакцинация от гриппа. Безопасность вакцинации беременных от гриппа изучалась в целом ряде исследований, в результате которых не было обнаружено ассоциаций между вакцинацией от гриппа в любом триместре и врожденными пороками и аномалиями развития. Также результаты исследований, подтверждающих безопасность применения во время беременности, имеются для вакцин для профилактики гепатита В, пневмококковой полисахаридной вакцины и менингококковой полисахаридной вакцины.

Вместе с тем, в течение 1 месяца до предполагаемого зачатия, а также в течение всего периода беременности не рекомендуется вводить вакцины на основе живых вирусов, например, для профилактики ветряной оспы или опоясывающего герпеса, а также кори, эпидемического паротита, краснухи в связи с потенциальным риском передачи вируса плоду.