

Мифы и факты о прививках

Почему без вакцинации нельзя обойтись, что произойдет, если большое количество людей будут отказываться от прививок и кто в первую очередь пострадает от вспышек инфекций

Дата публикации: 27.10.2015

Первоисточник: <http://ldzh.ru/content/mify-i-fakty-o-privivkah>

Как и любая другая наука, медицина несовершенна, она развивается, и взгляды на некоторые вопросы иногда принципиально меняются. История вакцинопрофилактики — это более 200 лет изучения, работы над ошибками, оценки отдаленных результатов. За это время было проведено огромное количество исследований эффективности и безопасности вакцин: от некоторых пришлось отказаться, другие — доработать. Сейчас прививки делают массово во всех развитых странах и стараются делать в развивающихся. К этому пришла медицинская наука. Всегда есть выбор: верить ученым или нет, и всё же, если мало кто сомневается в существовании других галактик или молекулярном строении веществ, то необходимость вакцинации порой ставится под вопрос.

На сегодняшний день единственный способ выработать длительную защиту от болезни — познакомить организм с возбудителем инфекции. Это многих пугает, но для безопасности при вакцинации вводят ослабленные, убитые микробы, части микробов или вообще лишь небольшое количество их токсинов.

Какой может быть реакция на прививку

На прививки бывают реакции. Чаще всего они безобидны — повышение температуры на 1–2 дня, беспокойство, боль и отек в месте введения вакцины. Нередко люди ошибочно принимают такие реакции за осложнения, после чего и сами отказываются дальше прививаться, и другим рассказывают о том, как пострадали от вакцинации. Печально, что похожую ошибку допускают и врачи, далекие от вакцинации. Случается, что, услышав рассказ пациента, врач, который хорошо разбирается в своей области (и поэтому завоевал авторитет), но толком ничего не знает о реакциях на прививки, потом отговаривает людей от вакцинации. Это неправильно, перечисленные выше прививочные реакции не могут стать противопоказанием для дальнейшей вакцинации и никак не сказываются на здоровье в целом. Несколько дней недомогания из-за прививки не сравнятся с последствиями настоящего заражения.

Известны и осложнения вакцинации. Однако, несмотря на ежедневное назначение прививок, большинство педиатров и терапевтов ни разу в своей жизни с ними не сталкивались. Потому что осложнения бывают крайне редко — например, тяжелые аллергические реакции случаются реже одной на миллион введений. Если бы врачи периодически видели развитие тяжелых реакций, у большинства из них ни за какую зарплату не поднялась бы рука продолжать калечить людей.

В те времена, когда вакцинация еще не была массовой, люди регулярно видели тяжелое течение и смерти от болезней, которые теперь можно привить. В начале пути были допущены ошибки, от неэффективных и небезопасных препаратов пострадали люди, но все-таки вакцинопрофилактика сделала свое дело. Смертность и инвалидизация от некоторых прививаемых болезней снизилась настолько, что, люди сейчас обеспокоены такими неопасными заболеваниями, как младенческие колики, аллергические сыпи и хронический гастрит, и не боятся умереть от оспы, кори, коклюша и столбняка. Конечно, заболеваемость инфекциями и смертность от них зависит не только от того, привиты люди или нет, но и от других важных факторов: достаточного питания, соблюдения правил личной гигиены, слаженной работы санитарно-эпидемиологических служб. При этом роль вакцинации всё равно сложно переоценить.

Если говорить о популяции в целом, риски вакцинации однозначно ниже рисков болезней, но говоря о конкретных людях, нужно признать: те единицы, которые получили осложнение, могли вообще никогда не встретиться с прививаемой инфекцией. Осознание этого очень сильно угнетает и врачей, и пациентов. Тем более сейчас, когда заболеваемость действительно значительно снизилась. Но прививаемые болезни не ликвидированы, ими можно заразиться, и с вероятностью большей, чем получить осложнение. Если же большое количество людей будет отказываться от вакцинации, заболеваемость опять повысится, от инфекций опять будут массово умирать и становиться инвалидами.

Следствие или совпадение

Не все, что бывает с человеком после вакцинации, связано с ней. В инструкции к каждой вакцине перечислены все когда-либо зарегистрированные проблемы со здоровьем, которые по времени совпали с ее введением. Вероятно, часть из этих проблем не связана с вакцинацией (что тоже написано в инструкциях), но пока исследованиями не будет доказано обратное, они останутся в перечне осложнений.

Если какой-то реакции или состояния нет в инструкции, то либо подобное никогда не регистрировалось после вакцинации, либо было доказано отсутствие связи. Причем речь идет не только о получении статистических данных по прививочным реакциям путем сбора информации по медицинским учреждениям. Очевидно, что туда попадают не все из тех, у кого развиваются осложнения, поэтому на такую статистику можно опираться весьма условно. Важны данные исследований, которые специально проводят в разных странах — наблюдают за большим количеством прививаемых, причем за всеми, а не только за пациентами с осложнениями.

К сожалению, нередко бывают ситуации, когда некоторые заболевания люди необоснованно связывают с вакцинацией. Так, например, бывает, когда ребенку в первый день жизни вводят прививку против гепатита В. Многие знают, что гепатиты могут проявляться желтушностью кожных покровов, а вот про физиологическую желтуху, которая появляется на

второй-третий день после рождения и связана с заменой типа гемоглобина, слышали не все. Для врача удивительно, но люди порой находят связь между вакцинацией и естественно появляющейся у многих новорожденных желтухой.

Сложнее обстоит дело с болезнями, механизм которых точно не известен, или в случаях, когда вовлечена, например, иммунная система. Для того чтобы доказать или опровергнуть возможность их развития после вакцинации, проводятся крупные исследования. Например, на данный момент есть убедительные доказательства того, что бронхиальная астма, атопический дерматит и многие другие заболевания несмотря на то, что они проявляют себя не с рождения, а позже, не связаны с вакцинацией.

Поскольку первые два года жизни дети часто получают прививки, всё, чем ребенок болеет в этом возрасте, родители нередко считают последствиями вакцинации. Получается, что те, кто прививают ребенка и спокойно относятся к легким прививочным реакциям, обычно не рассуждают на тему вакцинации — вы не встретите их статей в СМИ, блогах и социальных сетях. В то время как родители, которые сочли, что болезнь их ребенка вызвана или обострена вакцинацией, вероятнее всего, не будут молчать, они напишут о своих наблюдениях в интернете и расскажут всем знакомым, имея при этом только одно доказательство — последовательность событий, причем даже если между ними прошли месяцы.

Защита от болезней и профилактика осложнений

Если человек сделал прививку и всё равно заболел, это не говорит о том, что прививки бесполезны. Вакцинация не дает 100% гарантии защиты от инфекций. Да, некоторые прививки (например, против полиомиелита, кори) защищают почти на 100%, но другие (против ветряной оспы, коклюша) вводятся не столько для того, чтобы исключить риск инфицирования, а чтобы заболевание протекало нетяжело и без осложнений.

Думать, что без вакцинации можно обойтись, и надеяться никогда не встретить прививаемую инфекцию или переболеть без осложнений — неоправданный риск. Так может случиться, а может и нет. Соотношение вероятности развития этих двух сценариев не в пользу отказа от вакцинации. К врачам на прием продолжают приходиться заболевшие непривитые. От кого можно заразиться? От других непривитых, которых, к сожалению, немало, а также от привитых, которые переносят инфекции в легкой форме, — порой они даже не знают, что у них коклюш или ветряная оспа, и поэтому не прекращают посещать общественные места. Можно предположить, что прививаясь, люди могут навредить тем, кто не прививается, но это не так. Большая часть привитых вообще не инфицируется, вакцинация позволяет значительно уменьшить общее число заболевших.

Чем больше людей будет отказываться от вакцинации, тем чаще будут встречаться болезни. Кто в первую очередь пострадает от вспышек

инфекций? Конечно, те, кто отказывался прививаться. А также маленькие дети, которые еще не успели получить все необходимые прививки, и те, кому по состоянию здоровья была противопоказана вакцинация, — прививаясь сами, мы в том числе защищаем их.

Кто против

У противников прививок есть множество бездоказательных аргументов. Но как бы нелогичны они ни были, опровергнуть их не всегда легко: попробуйте переубедить человека, уверенного в том, что Солнце вращается вокруг Земли... Есть много «против» и никаких «за» утверждения вроде того, что развитые страны специально поставляют в Россию непроверенные (чтобы проверять их не на своих гражданах) или даже испорченные (чтобы снизить уровень здоровья населения) вакцины. Такие «аргументы» противников прививок по сути личные убеждения, а порой даже просто откровенный обман.

Врачи не могут быть против прививок. Программа обучения в медицинских вузах основана на современных достижениях медицинской науки, к которым ученые пришли в ходе многочисленных исследований. Не секрет, что самые последние данные науки попадают в программу обучения не сразу, некоторые преподаватели нелучшим образом преподают свои предметы, учебники нередко далеки от идеала, многие предметы изучаются слишком поверхностно. Но факт остается фактом: будущим врачам постепенно на разных предметах объясняют, как работают вакцины и для чего так необходима иммунопрофилактика. Человек, имеющий диплом врача, не имеет ни морального, ни юридического права давать своим пациентам рекомендации, которые опровергают общепризнанное в медицине. Врач не может отговаривать людей от вакцинации, пропагандировать гомеопатическое лечение, назначать другие препараты с недоказанной эффективностью. Те, кто так поступают, получили документы, разрешающие им медицинскую деятельность в соответствии с научным знанием, но пошли другой дорогой — дорогой своего личного или чье-то чужого мнения, недоказанных гипотез и теорий. Так нечестно, такие люди могут называть себя лекарями, целителями, но не врачами.

Автор: Эмилия Гаврилова, врач-педиатр клиники «Чайка».