

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВАКЦИНАЦИИ

Ларина Анастасия Ивановна

студент, Первый МГМУ имени И.М.Сеченова, РФ, г.Москва

Хотя первые попытки применения иммунизации для профилактики и борьбы с заразными болезнями относятся к далекому прошлому, а первый значительный вклад в решение этой проблемы был сделан великим английским врачом Эдуардом Дженнером еще в конце 18 столетия, подлинное развитие теоретической и прикладной иммунологии началось с эпохи великих открытий Пастера и его последователей – Роберта Коха, И.М.Мечникова, Джозефа Листера и многих других выдающихся микробиологов и иммунологов. Открытие Д.Ивановским вируса в конце прошлого столетия значительно расширило представления о возбудителях заразных болезней и способствовало дальнейшему развитию иммунологии.

За последние 15 лет Россия достигла успехов в контроле управляемых инфекций. С 1997 года в стране не был зарегистрирован полиомиелит, вызванный диким штаммом вируса. Заболеваемость «старыми» управляемыми инфекциями, поднявшими голову в 90-е гг. (дифтерия, коклюш), была успешно подавлена, удалось снизить заболеваемость детей в возрасте 0–14 лет туберкулезом, несмотря на высокую заболеваемость им взрослых. Достигнута элиминация кори, а введение вакцинации против гепатита В и краснухи оказало решающее влияние на снижение заболеваемости в 20 и 400 раз соответственно. Но несмотря на положительные аспекты, появились и противники вакцинации не только обязательной, но и добровольной. Поэтому органы здравоохранения и законодательные учреждения время от времени сталкиваются с вопросом о том, сохранить ли принцип обязательной вакцинации в отношении того или иного вида иммунизации и вводить ли тот или иной новый вид обязательной иммунизации.

Важное значение некоторых видов иммунизации, в частности против дифтерии и оспы, подчеркивалось неоднократно. Говоря об иммунизации против оспы F.F.Russel в 1929 году писал: «Для поддержания постоянного уровня иммунитета против оспы среди населения необходимо систематически подвергать такой иммунизации всех детей, по возможности на первом году жизни, и производить ревакцинацию при поступлении в школу. Этого нельзя прекращать до тех пор, пока весь мир не окажется иммунизированным и оспа не будет полностью ликвидирована. До тех пор пока это заболевание где-то существует, всегда остается опасность эпидемического распространения, если во всех цивилизованных странах не будут продолжать вакцинацию каждого нового поколения». Однако наряду с такими высказываниями о целесообразности иммунизации против оспы и других инфекционных заболеваний проводится и антииммунизационная пропаганда».

Таблица 1.

Вред и польза вакцинации детей

Утверждение	Аргументы «за»	Аргументы «против»
Вакцинация необходима для снижения числа инфекционных заболеваний	С помощью вакцины в течение многих лет идет успешная борьба с краснухой, корью, гепатитом В, а также с туберкулезом, коклюшем, столбняком. Смертность от столбняка до появления вакцины доходила до 95%, а коклюшем	Действие вакцины не дает полной защиты от инфекционных заболеваний. Приобретенный вследствие вакцинации иммунитет. Так, например, распространены «коровьи»

Осложнения после прививок у детей возникают очень редко	болели 100% детей. После вакцинации рост заболеваемости уменьшился в 20 раз. Полиомиелит по-прежнему широко распространен в мире. Лишь в США удалось добиться полного искоренения полиомиелита. Этого удалось добиться путем вакцинации жителей. От полиомиелита в США привиты 98% населения. Ежегодно в нашей стране пневмококковому сепсису подвергаются почти 9 тысяч детей, пневмонию переносят почти 85 тысяч детей. Смертность от пневмококкового менингита доходит до 40%. По всему миру около миллиона детей до пяти лет умерли от него. Неслучайно прививки от пневмококковой инфекции делают в 36 странах мира. По мнению ученых, с помощью вакцины в будущем будут спасены более пяти миллионов человек. После прививки может возникнуть повышение температуры тела, слабость, аллергия – это реакция организма на вмешательство извне. Она обычно кратковременная и не требует медицинского вмешательства. Тяжелые осложнения после прививки – единичные случаи. Каждый такой случай подробно анализируется специалистами.	заболевшему ребенку при заражении от него и при наличии иммунитета при повторном заражении Вакцинация подавляет иммунитет, организм ребенка становится более подверженным различным заболеваниям. Кроме того, после прививки могут возникнуть различные осложнения. Такие случаи, когда за АКДС следуют серьезные заболевания совершенно здорового ребенка, являются единичными, но инвалидизирующими.
--	---	--

Конечно больше всего опасений связано с коклюшным компонентом вакцины АКДС. Первая вакцинация АКДС рекомендована на 12-й недели жизни и часто сопровождается острой реакцией организма ребенка. Коклюшный компонент АКДС может быть бесклеточным (в вакцинах Пентаксим и Инфамрикс) и цельноклеточным в отечественной вакцине АКДС. Именно этот цельноклеточный элемент сделал АКДС одной из самых страшных вакцин. Именно после него родители наблюдают наибольшее количество осложнений. Эти факты побуждают некоторых родителей отказываться от прививок в поликлинике, письменно

подтверждая свое решение специальным заявлением.

К осложнениям со стороны ЦНС (центральной нервной системы) относят непрекращающийся в течение нескольких часов плач ребенка. Частота возникновения этой реакции составляет 1 к 200-м случаям. Причиной такого плача может быть головная боль, повышение температуры тела и сильная боль в месте укола. Кроме того, могут возникнуть судороги, сопровождающиеся потерей сознания, рвотой. Осложнения после вакцинации требуют немедленного обращения к врачу.

В 2006 году в девяти регионах России были зарегистрированы случаи тяжелых осложнений после вакцинации детей против гриппа. В 2009 году в Омске умерла шестимесячная девочка после прививки от гепатита и полиомиелита. В 2009 году в Великобритании скончалась девочка-подросток после прививки от рака шейки матки. Еще три ее одноклассницы обратились за медицинской помощью. В 2013 году в Пермском крае умерла трехлетняя девочка после прививки от гриппа.

Но тем не менее, наряду с отрицательными аспектами вакцинации, большую долю занимают положительные. Современная медицина использует совершенно новые вакцины, в которых опасные компоненты либо сокращены до минимума, либо полностью исключены. Часто болеющие дети больше всего нуждаются в иммунопрофилактике. Они наиболее подвержены инфекциям, и заболевания у них нередко протекают с осложнениями. Для ослабленных детей предусмотрены «добавочные» прививки по показаниям. Например, возбудитель пневмококка – причина 70% инфекций респираторной системы. Поэтому и разработана специальная вакцина для детей, подверженных респираторным заболеваниям. Даже частичная защита – это лучше, чем вообще никакой. У привитых детей, если даже они заболевают, болезнь протекает в более легкой форме и дает меньше осложнений. В современных вакцинах концентрация токсичных веществ сведена к минимуму. Антибиотики, которые придется принимать, если непривитой ребенок заболевает, могут нанести детскому организму не меньший, а возможно, и больший вред.

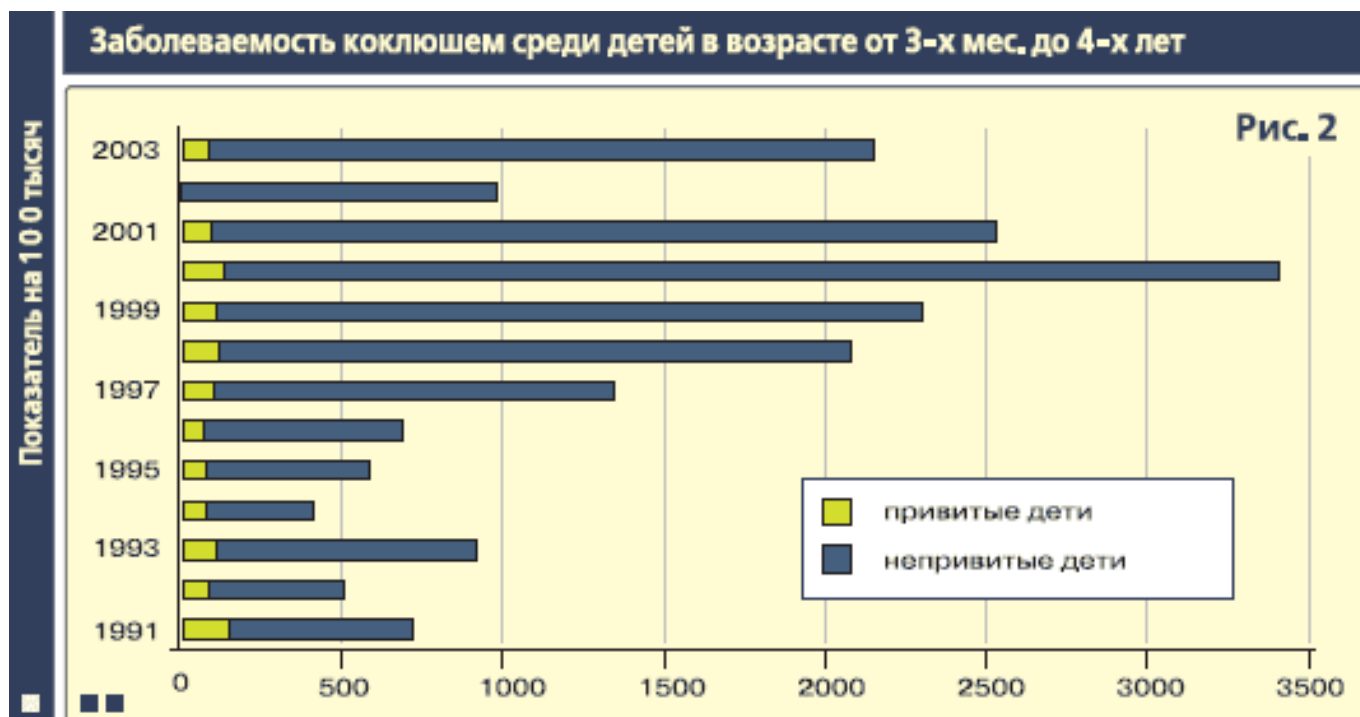


Рисунок 1. Заболеваемость коклюшем среди детей в возрасте от 3-х мес. до 4-х лет

Инфекция	Исходный год	2008 ^{''}	2009 ^{''}
Полиомиелит	154 (0,1) 1995	0	0
Дифтерия	40 тыс. (26,8) 1994	48 (0,03)	14 (0,01)
Корь	75 тыс. (50,3) 1993	27 (0,02)	99 (0,07)
Паротит	145 тыс. (98,9) 1998	1 456 (1,02)	856 (0,6)
Коклюш	48 тыс. (32,9) 1994	3 053 (2,14)	3 589 (2,53)
Краснуха	575 тыс. (396) 2001	9 493 (6,65)	1 152 (1,09)
Гепатит В	62 тыс. (42,5) 2000	5 318 (3,73)	3 537 (2,49)
Туберкулёз	4938 (18,3) 1999	2690 (12,77)	2679 (12,85)
Грипп — всё население	2 млн. (1376) 2001	318 169 (223,9)	474 671 (334)
Грипп — 0–14 лет	750 тыс. (4254) 2001	105 665 (501)	189 195 (907)

Данные Федерального центра гигиены и эпидемиологии. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

['] Число случаев (заболеваемость на 100 000)

^{''} Данные за 1 месяцев

Рисунок 2. Число случаев управляемых инфекций и заболеваемость в России

На мой взгляд, количество отрицательных моментов не может перекрыть тот глобальный успех в профилактике управляемых инфекций. Трудно представить, какие последствия понесет за собой отмена вакцинации, снова вспыхнут эпидемии оспы, холеры, чумы, ведь пока регистрируются единичные случаи в мире, нельзя говорить о том, что мы искоренили эту инфекцию.

Список литературы:

1. Вакцинопрофилактика (справочник для врачей под ред. В.К.Таточенко, Н.А.Озерцовского) / М., 1994. – 179 с.
2. Интернет-ресурс: <http://am-am.info/wp-content/catalog/item1270.html/>.
3. Костинов М.П. Новое в клинике, диагностике и вакцинопрофилактике управляемых инфекций / М., 1997. – 110 с.