

3-4/2009

СУЧАСНІ ІНФЕКЦІЇ

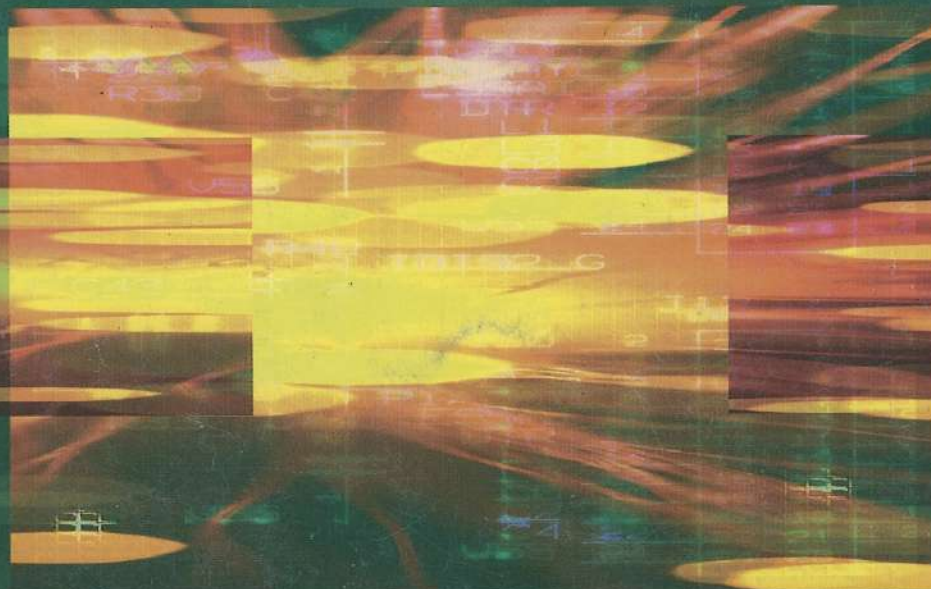
На допомогу практичному лікарю

МОЗ повідомляє

Оригінальні дослідження

Випадки з практики

Огляди, лекції



СУЩЕСТВУЕТ ЛИ АЛЬТЕРНАТИВА ВАКЦИНАЦИИ?

Ж.И.ВОЗИАНОВА

Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца, г. Киев

УДК: 616-022.1

ключевые слова:
вакцинация, вакцины, анатоксины, "паспорт прививок"

Итак, жизнь снова нам напомнила о роли вакцинаций в нашем мире. Да, с их помощью мы научились, если не уничтожить многие заразные, прежде смертельные, болезни, то хотя бы держать их в узде, не забывая о таком весьма опасном соседстве.

Люди старшего поколения хорошо помнят тот восторг, который охватил мир после ликвидации на земле натуральной оспы, уносившей миллионы человеческих жизней. О том, что мир свободен от оспы, было объявлено в 1980 году (последний случай зарегистрирован в Сомали в 1977 году). И тут же возникли весьма оптимистические планы: уничтожить к 2000 году полиомиелит, корь и некоторые другие болезни. Да не тут то было. Мутации, свойственные подавляющему большинству вирусов, обеспечили формирование резистентных к вакцинации штаммов новых вариантов. Характерно появление "местных" штаммов возбудителей, особенности которых обусловлены применяющимися в отдельных регионах вакцинальными штаммами. И сейчас значительно скромнее звучат оптимистические прогнозы ВОЗ: речь уже идет не о ликвидации инфекций, а об ограничении их эпидемического распространения. Так, в отношении кори было принято решение: ликвидировать эпидемическое распространение кори на европейском континенте к 2010 году. И только вакцинация позволит нам добиться этого.

Всевозрастающая плотность населения на нашей планете, активное передвижение людей создают возможности для заноса новых штаммов известных возбудителей в прежде "свободные" от них регионы, для быстрого распространения их на таких территориях. Кстати, существенное изменение свойств патогенных вирусов (их мутаций) может обусловить и тот факт, что возможны повторные заболевания даже корью, хотя считалось, что перенесенное заболевание создает пожизненный иммунитет. Может, именно такая генетическая изменчивость вирусов, происходившая на протяжении многих лет на фоне заболеваний, вакцинаций, лечения, определяет тот факт, что во время эпидемии кори в Украине в 2006 году среди заболевших преобладали не дети, а люди более старших возрастных групп, среди которых были и такие, которые вакцинированы в детстве или даже в прошлом переболели корью. Не случайно термин "детские инфекции" употребляется сейчас все реже.

Успехи медицины XX столетия привели к формированию какого-то несерьезного, почти легкомысленного отношения к инфекционным болезням как к таковым, с которыми мы научились легко справляться. Исчезли из лексикона такие понятия, как "повальные болезни", "морские болезни", "черная смерть" и т.п. И забываем мы, что это в значительной степени благодаря прививкам. А ведь даже оспа начинает о себе

напоминать: все чаще регистрируются случаи обезьяньей оспы, возбудитель которой родственен вирусам натуральной оспы людей. К настоящему времени в мире зарегистрировано более 400 таких случаев. Не возникнет ли в ближайшем будущем необходимость включать в график вакцинации и вакцинацию против оспы обезьян?

Графики вакцинаций в различных странах имеют свои особенности, что в значительной степени обусловлено географическими и климатическими условиями. Всевозрастающая плотность населения на Земле приводит к проникновению человека вглубь территорий, принадлежавших прежде только животным, в морские глубины, ранее нам недоступные... И везде возможна встреча с новыми возбудителями, адаптация возбудителей болезней животных, птиц и, возможно, рыб к человеческому организму. А что ожидает нас при покорении космоса? Ведь трудно представить себе, что все планеты космоса абсолютно безжизненны. Приближается ЕВРО-2012, в Украину съедутся представители всех континентов, стран мирового содружества. Не исключена возможность того, что к нам могут быть завезены новые болезни, прежде у нас не регистрировавшиеся, или даже хорошо известные "старые". Так может, стоит подготовиться к встрече хотя бы с известными возбудителями?

Да, действительно, вакцинация, как и любая врачебная процедура, таит в себе определенный риск, степень которого зависит от состояния организма (иммунный статус, наличие и характер сопутствующих заболеваний, склонность к аллергическим реакциям, давность перенесенных других острых инфекций и т.д.), особенностей вакцинального штамма и его пригодности для вакцинации (сроки изготовления, условия транспортировки и хранения), точного соблюдения самой процедуры проведения вакцинации. Именно с целью еще раз напомнить об этих правилах и необходимости их соблюдения при проведении вакцинации мы избрали такую тему настоящего номера. У нас в стране решается вопрос о введении "паспорта прививок" (это пока условное название), который, как и другие важные документы, должен сопровождать человека на про-

тяжении всей его жизни. Ведь врач, к которому приходит взрослый человек или мама приносит малыша, чтобы получить заключение о необходимости или безопасности вакцинаций, в конкретной ситуации с учетом эпидемиологической обстановки, перенесенных инфекционных заболеваний в прошлом, реакции на предшествующие введения вакцин и множество других факторов, способных оказать влияние на течение и результаты вакцинального процесса, должен принять решение о необходимости и безопасности вакцинации. Наличие такого паспорта позволит отказаться от ненужных вакцинаций, свести к минимуму вероятность возникновения поствакцинальных осложнений и оценить эффективность и безопасность используемых вакцин. Следует помнить, что при соблюдении всех необходимых условий (а они приведены в соответствующих аннотациях), риск осложнений при проведении вакцинации сводится к минимуму. И не следует забывать, что не существует, пожалуй, никаких лекарств, абсолютно безопасных для человека. И вакцины в этом отношении не отличаются от других препаратов. Более того, МКБ-IX и МКБ-X вводят и расширяют понятия "ятрогения" (т.е. повреждения, причиняемые врачами) — "это заболевания и патологические процессы, которые возникают под влиянием медицинского воздействия с диагностическими, лечебными или профилактическими целями". В каждой инструкции по применению вакцин указываются возможные осложнения, о них должен быть поставлен в известность любой человек, получающий вакцинацию, и, тем более, родители подлежащего вакцинации ребенка. В случае отказа от обязательной или необходимой по жизненным показаниям вакцинации необходимо письменное его подтверждение. И пренебрегать этим правилом не стоит. Безусловно, каждый случай тяжелой реакции или смертельного исхода должен быть изучен самым тщательным образом. Но всегда ли в этом виноват именно врач?

Вакцины — прививочные препараты, действие которых направлено непосредственно на выработку защиты против микроорганизмов, способных вызвать бо-

лезнь. Методы их изготовления все более совершенствуются с целью создания максимальной иммуногенности при минимальной реактогенности. В настоящее время вакцины созданы более чем против 50 различных инфекций, многие из этих вакцин имеют ограниченные, но жизненно важные показания к применению. Против широко распространенных инфекций применяют вакцины не только живые и убитые, но и полученные с помощью современных новейших технологий: химические, рекомбинантные, генно-инженерные и др. Безусловно, при приготовлении таких вакцин применяются и различные химические вещества, которые сами по себе могут обусловить возникновение побочных реакций. И все же риск таких реакций, последствия несоизмеримы с теми, которые возникают в результате активного инфекционного процесса.

При некоторых инфекционных заболеваниях патологический процесс вызывает не сам возбудитель, а вырабатываемый им токсин. Именно поэтому создана еще одна группа иммунобиологических препаратов — анатоксинов, которые в результате соответствующей обработки сохраняют антигенную активность, но теряют токсичность. В качестве нейтрализатора токсина обычно используют формалин, а концентрированные препараты получают с использованием гидроокиси алюминия, т.е. анатоксины не являются химически чистыми препаратами.

Таким образом, и анатоксины способны вызывать побочные реакции, хотя и считаются более безопасными, чем вакцины. В нашей стране вакцинация анатоксином против столбняка и дифтерии включена в график обязательных прививок.

К сожалению, человечество пока не нашло альтернативы вакцинации как средству массовой защиты людей от инфекционных болезней.

По мере углубления и расширения научных исследований медицина все больше данных получает о том, что первопричиной большинства болезней, с которыми больные многие годы лечатся у кардиологов, гастроэнтерологов, невропатологов и других специалистов, являются перенесенные ранее, иногда даже много лет назад, инфекционные болезни, причем протекавшие иногда даже в такой легкой или атипичной клинической форме, что остались нераспознанными. Так, может, все же стоит еще с детства начать формировать пожизненную защиту против таких недугов? Наша (врачей) задача сейчас, в период формирующегося недоверия к вакцинации, усилить разъяснительную работу среди населения, касающуюся вакцинопрофилактики, не избегая и тех проблем, которые могут возникать при этом. А ведущие специалисты-инфекционисты на страницах журнала дадут вам информацию, которая может быть использована при работе с пациентами.

УДК: 616-022.1

Ж.І. Возіанова

ЧИ ІСНУЄ АЛЬТЕРНАТИВА ВАКЦИНАЦІЇ?

У статті розглянуті питання актуальності вакцинопрофілактики в сучасних умовах, запропоновані заходи щодо протидії антивакцинальному руху, обговорюється проблема зваженого підходу до проведення щеплення в кожному конкретному випадку.

UDC: 616-022.1

Zh.I. Vozianova

IS THERE ALTERNATIVE OF VACCINATION?

In the articles considered of question of actuality of vaccination in modern terms, to the measures on counteraction antivaccinal motion, to the necessity of the self-weighted going near the leadthrough of inoculation in every concrete case.