

PAPER

АУТИЗМ И ПРИВИВКИ: КТО ПРАВ?

Ахмедова Мохинабону Джахонгир кизи^{1,*}

¹Студентка специальности педиатрия, Андижанский филиал Кокандского университета

* akhmedova@gmail.com

Abstract

Несмотря на многочисленные хорошо проведенные исследования, доказывающие, что вакцины не вызывают аутизм, заявления о наличии связи продолжают. Это приводит к тому, что люди не вакцинируются, и часто подразумевает минимизацию риска, связанного с болезнями, которые можно предотвратить с помощью вакцин, подвергая людей риску тяжелых и даже опасных для жизни заболеваний. Исследования, доказывающие отсутствие связи, важны, поскольку они охватывают большое количество детей из самых разных слоев общества. Аутизм — это сложное нейроразвивающееся состояние, которое часто проявляется в раннем детстве и может влиять на социальные навыки человека, общение, отношения и саморегуляцию. Хотя не существует известной единой причины аутизма, продолжаются исследования для определения причин, включая генетические связи, воздействие окружающей среды и заболевания родителей.

Key words: вакцинация, прививки, последствия, аутизм, здоровье, вред, польза, антипрививочная пропаганда.

Введение

Симптомы аутизма, которые обычно проявляются в течение первых нескольких лет жизни, включают трудности с поведением, социальными навыками и коммуникацией. В частности, дети с аутизмом могут испытывать трудности в социальном взаимодействии с родителями, братьями и сестрами и другими людьми; испытывать трудности с переходами и нуждаться в рутине; проявлять повторяющееся поведение, такое как хлопанье руками или раскачивание; проявлять озабоченность действиями или игрушками; и страдать от повышенной чувствительности к шуму и звукам. Расстройства аутистического спектра различаются по типу и тяжести вызываемых ими симптомов, поэтому два ребенка с аутизмом могут быть затронуты по-разному.

По последним данным, каждый 88-й ребенок в мире имеет нарушения в форме аутизма или расстройства аутистического спектра. Отмечается и постоянный рост числа таких детей.

Вызывает ли вакцина MMR аутизм?

В 1998 году британский исследователь Эндрю Уэйкфилд высказал предположение, что вакцина MMR может вызывать аутизм. В медицинском журнале The Lancet он опубликовал истории восьми детей, у которых вскоре после вакцинации от кори, краснухи и паротита развился аутизм и проблемы с кишечником. Чтобы определить, верны ли подозре-

ния Уэйкфилда, исследователи провели серию исследований, сравнив сотни тысяч детей, которым была сделана прививка MMR, с сотнями тысяч детей, которым никогда не делали эту прививку. Они обнаружили, что риск аутизма был одинаковым в обеих группах. Вакцина MMR не вызывает аутизм. Некоторые родители, обеспокоенные безопасностью вакцин MMR, прекратили вакцинацию своих детей. Поскольку уровень иммунизации снизился, особенно в Соединенном Королевстве и, в некоторой степени, в Соединенных Штатах, вспышки кори и эпидемического паротита привели к госпитализациям и смертям, которые можно было бы предотвратить.

Достаточно ли чувствительны исследования, показывающие, что ни вакцина MMR, ни тимеросал не вызывают аутизм, чтобы обнаружить проблему у небольшого числа детей? А. Исследования, показывающие, что ни вакцина MMR, ни тимеросал не вызывают аутизм, называемые эпидемиологическими исследованиями, очень чувствительны. Например, эпидемиологические исследования показали, что вакцина против ротавируса, использовавшаяся в период с 1998 по 1999 год в США, вызвала кишечную непроходимость у одного из 10 000 вакцинированных; что вакцина против кори вызвала снижение количества клеток, необходимых для остановки кровотечения (тромбоцитов), у одного из 25 000 реципиентов; и что вакцина против гриппа (свиного гриппа), использованная в Соединенных Штатах в 1976 году, вызвала

тип паралича, называемый синдромом Гийена-Барре, у одного из каждых 100 000 реципиентов. Примерно у одного из 59 детей в Соединенных Штатах диагностировано расстройство аутистического спектра. Даже если бы вакцины вызвали аутизм всего лишь у 1 процента детей, страдающих аутизмом, эта проблема была бы легко обнаружена эпидемиологическими исследованиями.

Вакцинация не только защищает отдельных лиц от инфекционных респираторных заболеваний, но и помогает более широкому сообществу посредством коллективного или коллективного иммунитета. Это дополнительно предотвращает вспышки заболеваний и защищает тех, кто не может быть вакцинирован из-за возраста и сопутствующих заболеваний. «Вакцины — наша лучшая защита от инфекционных заболеваний, которые когда-то вызывали болезни и смерть среди людей всех возрастов. Вакцины подкреплены десятилетиями научных исследований и давней системой безопасности, чтобы гарантировать их максимальную безопасность», — сказал Альберт Риццо, доктор медицины, главный врач Американской ассоциации легких.

Вакцинация — лучшая защита от многих респираторных заболеваний. Она является важным инструментом профилактики серьезных заболеваний, осложнений и смерти. В течение сезона гриппа 2024–2025 годов от гриппа умерло 198 детей. В прошлые сезоны гриппа около 80% детей, умерших от гриппа, не были полностью вакцинированы. Вакцины, включая их ингредиенты, не вызывают аутизм. Нет никаких доказательств, подтверждающих связь между вакцинами и развитием аутизма. Первоначальное исследование, связывающее вакцину от кори, эпидемического паротита и краснухи (MMR), было отозвано и опровергнуто обширными научными исследованиями.

У некоторых людей с нарушениями развития может быть больше вероятность серьезных симптомов респираторных заболеваний. Это может произойти из-за существующих проблем со здоровьем, проживания в коллективе и коммуникационных барьеров, которые затрудняют объяснение своих симптомов или получение медицинской помощи. Исследования показали, что люди с аутизмом и их семьи реже пользуются услугами здравоохранения. «Люди с нарушениями развития являются одними из самых уязвимых в нашей системе здравоохранения — не из-за своих диагнозов, а из-за барьеров, которые мы выстроили вокруг ухода», — сказала Даниэль Холл, директор по вопросам равенства в области здравоохранения, Американское общество аутизма.

Посещение поставщика медицинских услуг для вакцинации может быть стрессовым для людей с аутизмом из-за сенсорной чувствительности или проблем с общением. Крайне важно, чтобы лица, осуществляющие уход, человек с аутизмом и поставщики медицинских услуг работали вместе, чтобы создать более доступный опыт вакцинации. Это не только приносит пользу людям с аутизмом, но может быть полезно для всех. «Это может включать предоставление сенсорных инструментов, использование социальных историй и визуального расписания перед приемом в качестве подготовки, предложение спокойного опыта и наличие вспомогательных инструментов для блокировки острой боли с помощью инъекций», — продолжила Даниэль Холл.

Наиболее шумевшим является исследование британского ученого Э. Вейкфилда и др. [3], опубликованное в 1998 году. Ими было изучено 12 детей, заболевших аутизмом и болезнью Крона (воспалительное заболевание кишечника, причина которого до сих пор неизвестна). Полученные данные дали основание связать эти болезни с прививкой MMR, которую дети получили ранее. А.Дж. Wakefield и его коллеги приводят в работе и такое доказательство связи аутизма с прививками, как наблюдения, согласно которым аутизм не развивается у непривитых детей. Подчеркивается также, что им не

известен ни один случай аутизма без того, чтобы ему не предшествовала иммунная поломка.

В современных условиях дезинформация быстро распространяется на платформах социальных сетей, часто затмевая передовые практики и рекомендации общественного здравоохранения. Семьям необходимо иметь доступ к надежной, научно обоснованной информации, чтобы принимать наилучшие решения для здоровья своих детей. А специалисты в области здравоохранения и общественного здравоохранения играют важную роль в обучении семей, решении проблем с сочувствием и предоставлении научно обоснованной обновленной информации. Обоснованные решения о вакцинации, принятые с использованием надежных источников, могут привести к лучшим результатам для здоровья людей с аутизмом.

Некоторые факты говорят о том, что вероятность того, что младенцы получают слишком много прививок, сделанных в слишком раннем возрасте, крайне мала. Во-первых, перед лицензированием новые вакцины всегда тестируются отдельно и в сочетании с существующими вакцинами. Эти исследования определяют, влияют ли новые вакцины на безопасность и эффективность существующих вакцин и, наоборот, влияют ли существующие вакцины на новую вакцину. Эти исследования, называемые исследованиями сопутствующего применения, проводятся каждый раз, когда к существующему графику вакцинации добавляется новая вакцина. Во-вторых, хотя за последнее столетие количество вакцин значительно возросло, количество иммунологических компонентов в вакцинах фактически сократилось. Сто лет назад детям делали только одну прививку — от оспы. Вакцина против оспы содержит около 200 иммунологических компонентов. Сегодня, благодаря достижениям в области очистки белков и технологии рекомбинантной ДНК, 14 вакцин, вводимых маленьким детям, содержат всего около 150 иммунологических компонентов. В-третьих, иммунологическая нагрузка от вакцин незначительна по сравнению с тем, с чем младенцы обычно сталкиваются каждый день. Матка стерильна и не содержит бактерий, вирусов, паразитов или грибов. Но когда дети покидают утробу матери и появляются на свет, их сразу же колонизируют триллионы бактерий, которые живут на слизистой оболочке носа, горла, кожи и кишечника. Каждая бактерия содержит от 2000 до 6000 иммунологических компонентов. А у младенцев часто вырабатывается иммунный ответ на эти бактерии, чтобы не допустить их попадания в кровоток и причинения вреда. Проблема, которую представляют вакцины, незначительна по сравнению с проблемой окружающей среды. В-четвертых, дети обладают огромной способностью реагировать на иммунологические проблемы. Сусуму Тонегавы, молекулярный биолог, получивший Нобелевскую премию за свою работу, показал, что люди способны вырабатывать от 1 миллиарда до 100 миллиардов различных типов антител. Учитывая количество иммунологических компонентов, содержащихся в современных вакцинах, по самым скромным подсчетам, младенцы способны реагировать примерно на 10 000 различных вакцин одновременно. Хотя эта цифра может показаться огромной, если учесть количество проблем, с которыми сталкиваются младенцы из-за бактерий в окружающей среде, это не так. Вот еще один способ понять разницу в масштабах между иммунологическими проблемами, вызванными вакцинами, и естественными проблемами, вызванными окружающей средой. Количество бактерий, обитающих на поверхности тела, измеряется в граммах (грамм равен весу примерно одной пятой чайной ложки воды). Количество иммунологических компонентов, содержащихся в вакцинах, измеряется в микрограммах или нанограммах (миллионных или миллиардных долях грамма).

Заключение

В заключение делается вывод о необходимости совместных действий участников ведущейся дискуссии для решения неясных до сих пор проблем, относящихся к вакцинации и ее последствиям.

Таким образом, судя по всему, сами прививки не являются причиной аутизма и других отклонений в развитии детей, как это утверждают сторонники вакцинации, однако при наличии определенных факторов они могут оказаться косвенным провоцирующим механизмом, запускающим имеющиеся у ребенка латентные неблагополучия.

Литература

1. Червонская Г.П. Прививки: мифы и реальность: Основы вакцинологии. М.: Б.И., 2002. 415 с.
2. Мац А.Н. Мифы о вакцинации // Бюллетень «Вакцинация». 2007. № 4–6.
3. Лебединская К.С., Никольская О.С. Диагностика раннего детского аутизма. М.: Просвещение, 1991.
4. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. М., 1985.
5. Vaccination and Social Violence © 1996, Harris L. Coulter, Ph.D.