

ОБ ИСТОРИИ ВАКЦИНАЦИИ И ПОЛОЖЕНИЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ В КЫРГЫЗСТАНЕ

ON THE HISTORY OF VACCINATION AND THE SITUATION OF IMMUNIZATION IN KYRGYZSTAN

Аннотация: В статье рассмотрены проблемы иммунизации, история вакцинации. Также приведены данные по инфекционным заболеваниям в Кыргызстане и в мире, разные точки зрения по этому вопросу.

Abstract: The article discusses the problems of immunization, the history of vaccination. Also data on infectious diseases in Kyrgyzstan and in the world are given, different points of view on this issue.

Ключевые слова: вакцинация, иммунизация, эпидемия, инфекционные заболевания, бактерия, вирус, ДНК.

Key words: vaccination, immunization, epidemic, infection diseases, bacterium, virus, DNA.

Доктор философии (PhD) Еврейского университета в Иерусалиме, автор книг «Беспощадная иммунизация» (2004, 2006) и «Прививки в вопросах и ответах для думающих родителей» (2006), практикующий врач-гомеопат Александр Коток: «Еще до широкого распространения прививок заболеваемость и особенно смертность от инфекционных болезней уменьшились во много раз, что было связано в первую очередь с прогрессом медицины и изменением санитарно-гигиенических условий жизни— появлением водопровода и канализации, хлорированием воды и пастеризацией молока, улучшением качества доставляемых населению продуктов сельского хозяйства. дифтерия, с которой прививками отчаянно боролись почти полвека, быстро напомнила нам о себе, когда население обнищало, появились толпы бродяг и беженцев, а система санитарного контроля пришла в упадок. Натуральная оспа исчезла отнюдь не тогда, когда на людей обрушили миллионы прививок, а тогда, когда, убедившись в фактической бесполезности этого мероприятия, власти ввели жесткие санитарные меры— раннюю изоляцию заболевших и тщательный контроль за теми, кто общался с ними. Инфекционные заболевания были, есть и будут. Они неизменные и естественные спутники человека. Бороться с ними прививками— бороться против самой человеческой природы. Даже если грубым насилием над природой мы искореним те или иные болезни, взамен них мы получим новые, нередко гораздо более опасные. Откуда взялось столько сахарного диабета у детей, артритов, откуда столько рассеянного склероза, откуда столько аутистов, почему переполнены детские онкодиспансеры, почему редкий ребенок растет без атопического дерматита, астмы или бесконечных отитов? Не пора ли прекратить швырять деньги на прививочные программы, не приносящие населению ничего, кроме новых болезней, но обогащающих производителей и распространителей вакцин, а также их карманных «ученых»? Панацеи же в медицине не может существовать вообще, это противоречит биологическим законам. ...Ребенку намного лучше в уготованном для того природой возрасте и при соответствующем состоянии здоровья дать возможность перенести свинку, корь, краснуху или ветрянку и приобрести тем самым пожизненный иммунитет к этим болезням, а не ставить его на требующие постоянного обновления прививочные «костыли», при этом сначала рискуя последствиями самого прививания, а потом — опасностью детских болезней во взрослом возрасте, когда они неизмеримо опаснее.

В России ежегодно регистрируется около 400 случаев поствакцинальных осложнений. Ртуть, алюминий, фенол, формальдегид, микоплазмы, простейшие, вирусы

животных и все иное, содержащееся в вакцинах, будут вредить ребенку вне зависимости от того, печать какой страны стоит на упаковке ампул с вакцинами».

Но последние случаи вспышки кори по республике и эпидемиологическая обстановка в мире дают нам взглянуть на эту проблему с другой точки зрения. В Кыргызстане с начала января 2015 года выявлено 1778 случаев подозрения на заболевание корью. Вспышка болезни вызвана завозом вируса из других стран и позицией некоторых родителей, отказывающихся прививать своих детей по религиозным убеждениям. В последние десятилетия эпидемии коклюша, дифтерии, полиомиелита и кори зарегистрированы в Японии, России, Азербайджане, Грузии, Таджикистане, Украине, на Гаити, в Венесуэле и Колумбии. Показателен пример с возвращением в середине 90-х годов на территорию России дифтерии, которая до этого времени встречалась лишь изредка. В результате кампании против прививок, развернутой псевдоспециалистами, дифтерией заболели более 100 тыс. человек, несколько тысяч из них умерли. И только массовая вакцинация детей позволила остановить эпидемию [4].

За сутки по стране Республиканский центр иммунопрофилактики зарегистрировал 464 официально подтвержденных случая заболевания корью, по данным Минздрава, это максимальный суточный пик. Больше всего больных корью на 26 января 2015г. зафиксировано в столице Кыргызстана - 170, в Чуйской области - 157 случаев. Благоприятная ситуация сложилась в Ошской, Джалал-Абадской, Таласской и Иссык-Кульской областях[2]. В городе Ош с 19 по 22 января было зафиксировано 7 случаев подозрения на заболевание корью[8]. По словам специалиста Республиканского центра иммунопрофилактики, врача-эпидемиолога Тилека Бутешева, положительную роль в динамике распространения заболевания сыграла профилактическая работа врачей в ЦСМ и фельдшерско-акушерских пунктах [2].

Инфекционные болезни во все времена были главными врагами человека. История знает множество примеров опустошительных последствий оспы, чумы, холеры, тифа, дизентерии, кори, гриппа. Достаточно вспомнить, что упадок Древней Греции и Рима связан не столько с войнами, которые они вели, сколько с чудовищными эпидемиями чумы, уничтожившими большую часть населения. В XIV веке чума погубила треть населения Европы. Из-за эпидемии натуральной оспы через 15 лет после нашествия Кортеса от 30-миллионной империи инков осталось менее 3 млн. человек. Пандемия гриппа (так называемой "испанки") в 1918-1920 годах унесла жизни около 40 млн. человек, а число заболевших составило около 500 млн. человек. Это больше, чем потери на полях сражений первой мировой войны, где погибли 8 млн. 400 тыс. и были ранены 17 млн. человек. [4].

В поисках средств против инфекционных заболеваний люди испробовали многое - от заклинаний и заговоров до дезинфицирующих средств и карантинных мер. Организм человека может приобрести устойчивость к инфекционным заболеваниям - иммунитет - двумя путями.

Первый - заболеть и выздороветь. При этом организм вырабатывает защитные факторы (антитела), которые в дальнейшем будут оберегать нас от этой инфекции. Этот путь тяжел и опасен, чреват высоким риском опасных осложнений, вплоть до инвалидности и смерти.

Второй путь - вакцинация. Только с появлением вакцин началась новая эра борьбы с инфекциями. В состав вакцин входят микроорганизмы целиком (ослабленные или убитые) либо отдельные их компоненты. Они не способны вызвать заболевание и служат своеобразным учебным "муляжом". Благодаря вакцине иммунная система запоминает характерные признаки врага и при встрече с живым возбудителем немедленно узнает его и уничтожает.

Термин "вакцина" произошел от французского слова *vacca* - корова. Его ввел Луи Пастер в честь английского врача Эдварда Дженнера, которого, несомненно, можно считать пионером в области вакцинопрофилактики. В 1796 году во время практики в

деревне Дженнер обратил внимание, что фермеры, работающие с коровами, инфицированными коровьей оспой, не болеют натуральной оспой. Он привил коровью оспу, жидкость из пузырьков на руке доярки 8-летнему мальчику Джеймсу Фиппсу 14 мая 1796 года и доказал, что тот стал невосприимчивым к натуральной оспе. Этот метод, придуманный во времена, когда еще не были открыты ни бактерии, ни вирусы, получил широкое распространение в Европе, а в дальнейшем лег в основу ликвидации оспы во всем мире. Однако лишь спустя столетие был предложен научный подход к вакцинации. Его автором стал Луи Пастер, применивший свою концепцию инфекционных возбудителей для создания вакцины против бешенства [3].

Разработка новых вакцин пошла полным ходом в начале XX века, когда появились методы стабильной аттенуации (ослабления) микроорганизмов, исключающие риск развития болезни, и была открыта возможность использовать для вакцинации обезвреженные бактериальные токсины. С тех пор появилось более 100 различных вакцин, которые защищают от сорока с лишним инфекций, вызываемых бактериями, вирусами, простейшими.

Вакцинация и иммунизация-процессы, обеспечивающие активную или пассивную биологическую устойчивость организма к определенным инфекционным заболеваниям. Искусственная активная иммунизация - стимуляция иммунной системы путем введения вакцины или анатоксина (обезвреженного бактериального токсина, сохраняющего свои антигенные свойства); при искусственной пассивной иммунизации в организм вводят уже готовые антитела - иммуноглобулины. Естественная активная иммунизация организма происходит в результате его инфицирования, а естественная пассивная иммунизация - при переносе материнских антител в плод через плаценту или в организм новорожденного с молозивом.

Классические вакцинные препараты можно разделить на три группы:

1. Живые вакцины. Действующим началом в них служат ослабленные микроорганизмы, потерявшие способность вызывать заболевание, но стимулирующие иммунный ответ. К этой группе относятся вакцины против кори, краснухи, полиомиелита, эпидемического паротита и гриппа.

2. Инактивированные вакцины. Они содержат убитые патогенные микроорганизмы или их фрагменты. Примером служат вакцины против гриппа, клещевого энцефалита, бешенства, брюшного тифа.

3. Анатоксины (токсоиды) - бактериальные токсины в измененной безвредной форме. К ним относятся известные и широко применяемые вакцины против дифтерии, столбняка, коклюша.

С началом бурного развития молекулярной биологии, генетики и методов геномной инженерии появился новый класс вакцин - молекулярные вакцины. В практику пока вошли только три таких препарата: рекомбинантная вакцина против гепатита В, вакцина против болезни Лайма и детоксицированный коклюшный токсин, который включен в состав АКДС-вакцины, применяемой в Италии.

Вакцины позволили человечеству достичь невероятных результатов в борьбе с инфекциями. В мире полностью ликвидирована натуральная оспа - заболевание, ежегодно уносившее жизни миллионов человек. Это одно из самых выдающихся событий XX века, которое по значимости стоит в одном ряду с полетом человека в космос. Практически исчез полиомиелит, продолжается глобальная ликвидация кори. В сотни и даже тысячи раз снижена заболеваемость дифтерией, краснухой, коклюшем, эпидемическим паротитом, вирусным гепатитом В и многими другими опасными инфекционными заболеваниями.

Несмотря на впечатляющие успехи, инфекционные болезни до сих пор остаются одной из главных причин смертности: по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на их долю приходится до 30% ежегодно регистрируемых смертей на планете. Согласно прогнозу экспертов ВОЗ, России и США, вспышка новых

или возвращающихся инфекций может произойти в любое время и в любой точке планеты. Из природных очагов в человеческую популяцию практически ежегодно заносятся неизвестные микроорганизмы. В течение последних 30 лет мы столкнулись с 40 новыми опасными микроорганизмами, которые во многих случаях создали реальную угрозу для жизни и здоровья сотен тысяч людей. Среди них - вирус Эбола, возбудитель болезни легионеров, ВИЧ, коронавирусы и другие патогены [4].

Своевременная иммунизация или вакцинация против инфекционных заболеваний ежегодно спасает 2-3 миллиона детских жизней.

В последнее время и в Кыргызстане наблюдается увеличение числа людей, отказывающихся вакцинировать своих детей, считающих, что проведение данной процедуры противоречит их религиозным взглядам.

Врач-педиатр Центра семейной медицины №14 города Бишкека Айнура Аманбаева по долгу службы столкнулась с подобным отношением людей к вакцинации в одной из новостроек столицы: - Если на участке числится 310 детей, не достигших года, то около 20-30 из них не проходят вакцинацию. Из религиозных убеждений число отказывающихся проходить вакцинацию с каждым годом увеличивается. Например, отец отказался прививать своего ребенка, заявив, что в составе вакцины имеется некое «свиное вещество». Мы убеждали его, что ничего подобного, никаких «свиных» компонентов в вакцине нет и быть не может, что она прошла испытания и используется уже многие годы. Но не убедили. Когда ребенку исполнилось пять лет, он заболел столбняком. Вот тогда родители всполошились, им пришлось побегать, чтобы в спешном порядке получить все прививки, от которых они вначале отказались. Главный иммунолог Баткенской области Гулмира Козубаева подтверждает, что число отказывающихся от вакцинации людей все увеличивается. По мнению медработников, проблему можно избыть, если муфтияты, местные представители мусульманского духовенства будут проводить разъяснительную работу среди населения о необходимости вакцинации. По данным Республиканского центра иммунопрофилактики, число семей, отказывающихся от вакцинации детей из религиозных убеждений, превысило три тысячи [8].

Согласно информации ЮНИСЕФ, в Кыргызстане показатели смертности детей до пяти лет снижаются. Специалисты объясняют это не только проведением своевременной вакцинации и функционированием различных национальных программ, но и повышением уровня осведомленности молодых родителей.

Литература:

1. Евгения Суконкина, Ольга Дианова, Елена Меркулова, Лариса Брегеда, Вакцинация: за и против. 05.02.2008. Источник: <http://www.pravmir.ru/vakcinaciya-za-i-protiv>
2. Вспышка кори в Кыргызстане, Sputnik Кыргызстан: <http://ru.sputnik.kg/society>
3. Ананья Мандале «Вакцинация и иммунизация», [http://www.news-medical.net/health/Vaccine-History-\(Russian\)](http://www.news-medical.net/health/Vaccine-History-(Russian)).
4. Академик Российской академии медицинских наук В. Зверев, Вакцины: от Дженнера и Пастера до наших дней, Наука и жизнь. -№3.2006.
5. Национальная программа реформирования системы здравоохранения Кыргызской Республики «Ден соолук» на 2012-2016 годы.
6. О.Белоконева «Язвенная» бактерия, Наука и жизнь". - № 12.2005.
7. Прививки. История вакцинации. www.alegri.ru
8. Ерлан Турганбаев., Кабар. январь 2015.
9. Марина Мирошник «Эксперты ВОЗ отметили сильную программу иммунизацию в Кыргызстане». Вечерний Бишкек.13.11.2015.