

Обычно корью болеют невакцинированные дети в возрасте от двух до пяти лет; значительно реже — взрослые, не переболевшие корью в детском возрасте или невакцинированные. После перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет, повторное заболевание корью человека без патологии иммунной системы сомнительно, хотя и такие случаи описаны. В странах, проводящих тотальную вакцинацию против кори, заболевание встречается в виде единичных случаев или мини-вспышек (5–15 человек).

Но в 2017 году из публикаций министерств здравоохранения европейских стран стало известно, что в Европе наблюдается эпидемический подъем заболеваемости корью. Случаи заболевания были выявлены в 14 европейских странах, а общее число пораженных составило более 40 тыс. человек.

20 августа 2018 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сообщила о рекордной заболеваемости в Европейском регионе: инфицированных за первые шесть месяцев 2018 года — более 41 тыс. человек, 37 случаев с летальным исходом. Это самый высокий показатель заболеваемости с 2010 года. В Греции, Грузии, Италии, России, Сербии, Франции и на Украине было зафиксировано более 30 тыс. случаев инфекции. А за весь 2018 год в Европе, согласно данным ВОЗ, было зарегистрировано около 83 тыс. случаев кори. Из них более 54 тыс. случаев — на Украине, 16 со смертельным исходом. По сравнению с 2017 годом в 2018-м число случаев кори в Греции возросло в два раза, во Франции — в шесть раз.

В России заболеваемость корью в 2018 году составила 1,7 случая на 100 тыс. человек, то есть всего немногим больше 2,5 тыс. случаев (для сравнения: в довакцинальную эру, до 1970 года, заболеваемость составляла более 130 человек на 100 тыс. населения, или до 300 тыс. случаев кори в год).

В 2019 году ситуация в некоторых странах, к сожалению, только ухудшилась. На Украине с начала 2019 года до 5 марта уже зафиксировано 21 355 заболеваний корью, что приближается к половине общего числа случаев за 2018 год, восемь человек умерли. И это несмотря на начавшуюся массовую вакцинацию! Соседняя Белоруссия запросила противокоревую вакцину из России, получила 100 тыс. доз и уже начала так называемую догоняющую вакцинацию, для того чтобы привить ранее непривитых людей.

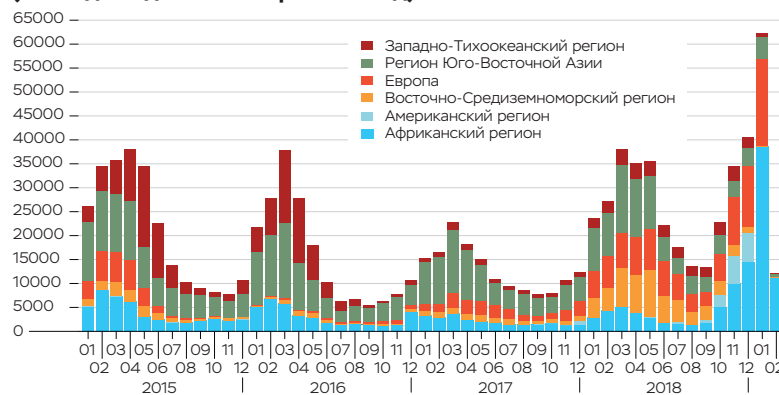
Эксперты ВОЗ отмечают, что причиной эпидемии кори стало резкое снижение уровня вакцинации, особенно в маргинальных группах населения Европы. Численность этих групп действительно заметно возросла в ЕС — с наплывом беженцев с Ближнего Востока, Африки и Азии, но существует еще одно важное обстоятельство, которое, к сожалению, набирает силу. Это предупреждение против вакцинации как таковой у вполне благополучных и даже образованных граждан стран, которые принято называть цивилизованными.

Кто виноват

Такое предупреждение против вакцин родилось не на пустом месте и подпитывается как бюрократическим подходом органов здравоохранения к поголовной вакцинации населения (с использованием, по всей вероятности, просроченных или неправильно хранившихся вакцин), так и псевдонаучными трудами и лекциями антивакцинаторов.

Иметь собственное мнение, отличное от общепринятого, — обычное в науке дело. Она, собственно, таким путем и развивается. Плохо, когда это мнение не подтверждено исследованиями, еще хуже, когда исследования фальсифицированы, и совсем плохо, когда выводы из таких «исследований» попадают в фокус интересов всего общества.

Распределение случаев по месяцам и по регионам (последние данные — март 2019 год)



Распределение случаев по месяцам и по регионам (последние данные — март 2019 г.)

WPR — Западно-Тихоокеанский регион SEAR — Регион Юго-Восточной Азии
EUR — Европа EMR — Восточно-Средиземноморский регион AMR — Американский регион AFR — Африканский регион

ПРОФИЛАКТИКА КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ

Для обеспечения иммунитета и предотвращения вспышек болезни рекомендуются две дозы вакцины (в возрасте 1 года и 6 лет), так как примерно у 15% вакцинированных детей после первой дозы иммунитет вырабатывается слабо. В соответствии с российским Национальным календарем прививок, последний вариант которого утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ №125н от 21 марта 2014 года, вакцина против кори проводится в комбинации с живой вакциной от кори, краснухи и паротита одновременно в возрасте 12 месяцев, ревакцинацию проводят в возрасте 6 лет.

В соответствии с тем же приказом вакцинация против кори и ревакцинация против кори настоятельно рекомендуется всем детям и взрослым в возрасте от 1 года до 35 лет в том случае, если они не болели, не привиты, привиты однократно против кори или не имеют сведений о прививках против кори. В возрастной категории 36–55 лет при тех же условиях вакцинация от кори рекомендуется представителям некоторых профессий.

Сама вакцина против кори очень эффективна: после введения одной дозы 85% детей девятимесячного возраста и 95% детей двенадцатимесячного возраста получают иммунитет. Почти все, у кого не развивается полноценный иммунитет после введения первой дозы, приобретают иммунитет после введения второй дозы.

При охвате вакцинацией в какой-либо местности более чем в 93% случаев вспышек кори, как правило, больше не происходит, однако они могут вновь начаться при снижении охвата.

Защитное действие вакцины длится много лет. Остается не до конца ясным, становится ли она менее эффективной в течение длительного времени. Кроме того, имеются данные, что вакцина может защитить от заболевания при введении даже в течение нескольких дней после заражения.

Интенсивные мероприятия по иммунизации против кори оказали значительное воздействие на снижение смертности. Глобальная смертность от кори снизилась на 73%: с 548 тыс. случаев смерти в 2000 году до 145,7 тыс. случаев в 2013 году.

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА ВАКЦИНЫ

Вакцина против кори применяется самостоятельно или в комбинации с другими вакцинами, включая вакцины против паротита, краснухи и ветряной оспы: в составе комбинированных вакцин MMR и MMRV. Показано, что вакцина работает одинаково хорошо во всех лекарственных формах. Всемирная организация здравоохранения рекомендует проведение вакцинации детям в возрасте девяти месяцев в тех регионах, где это заболевание является распространенным, и в возрасте двенадцати месяцев — в тех регионах, где заболевание встречается редко. Вакцина против кори — живая, она производится в виде лиофильно высушенного препарата, который необходимо смешивать с растворителем непосредственно перед введением подкожно или внутримышечно.

В случае заболевания всем непривитым контактным лицам старше одного года проводится экстренная вакцинопрофилактика, а при наличии серьезных противопоказаний вводится противокоревой иммуноглобулин.

С целью создания активного иммунитета в очагах мини-вспышек проводится плановая вакцинопрофилактика живой коревой вакциной в соответствии с Национальным российским календарем прививок, а также детям и взрослым при отсутствии у них противокоревых антител. Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции включает выявление источника инфекции, контактных, имевших факт безусловного или вероятного общения с больным, для установления границ очага.

Желательно дифференцированное серологическое обследование с целью выявления серонегативных лиц с последующей вакцинацией.

Обычно в первых двух случаях проблема решается самым научным сообществом и крайне редко выходит за его пределы, но в третьем случае, особенно когда речь идет о науках о жизни и здоровье, флер «научности» псевдооткрытия может сыграть очень злую шутку. Так было и с корью.

«Бесчестно и безответственно»

В 1998 году теперь уже бывший английский врач Эндрю Дж. Уэйкфилд написал статью, которая была опубликована во всемирно известном научном медицинском журнале The Lancet. В этой полностью опровергнутой сейчас публикации он утверждал, что имеется взаимосвязь между вакцинацией вакциной «корь—паротит—краснуха» и явлением аутизма и болезни воспаленного кишечника.

Более десяти лет его сенсационные результаты проверяли сотни исследователей в десятках стран. Его результаты не смогла воспроизвести ни одна лаборатория. И 28 января 2010 года комиссия Главного британского медицинского совета подтвердила, что более 30 пунктов обвинения в его адрес, включая 4 обвинения в нечестности и 12 обвинений в том, что он использовал в своих целях умственно неполноценных детей, справедливы, а его выводы — неверны.

Комиссия заключила, что доктор Уэйкфилд вел себя «бесчестно и безответственно», действуя против интересов пациентов. Он навсегда лишен медицинской лицензии. Журнал The Lancet на основании этого решения исключил его статью из своих списков и указал, что почти все ее элементы фальсифицированы. Дополнительное расследование показало, что Уэйкфилд участвовал в разработке новой вакцины против кори, а фальсифицированная статья имела целью дискредитацию имевшейся вакцины.

Но только этим дело противников вакцин не ограничилось. Причины аутизма начали искать в других компонентах вакцин. Ниже рассмотрены другие идеи антивакцинаторов.

Мертиолят и аутизм

Соединения солей ртути в микрограммовых количествах как исключительно эффективные антигрибковые и антибактериальные препараты столетиями применяются для дезинфекции и консервации биологически активных жидкостей. Добавляются они в очень малых количествах и в некоторые мультидозовые вакцины. Многочисленные научные публикации, в том числе последние лет, доказали, что в таких количествах соединения ртути безвредны и полностью выводятся из организма за три-четыре недели без всяких последствий. Никаких связей с применением этих вакцин и аутизмом, а также другими симптомами и заболеваниями не найдено.

Соединения ртути не так уж редки и в обычной жизни. Во-первых, в некоторых реках России и других стран встречаются соли ртути. Для нее определена предельно допустимая концентрация, которая в части горных рек превышена из-за чисто природных причин. В небольших количествах (до 0,2 мг/кг) соли ртути содержатся в следующих продуктах: рыба (особенно в скумбрии, тунце и меч-рыбе), другие морепродукты, орехи, какао-бобы и даже шоколад. И ведь никто себе не отказывает в этих продуктах! В дозе вакцины содержится всего-то от 8 до 50 мкг мертиолята, или 0,05 мг соли ртути максимум, то есть столько же, сколько в 250 г рыбы. Вывод: все дело в количестве и в конкретном соединении ртути; некоторые из них действительно опасны, а другие в применяемых количествах безвредны.

Оксид алюминия и аутизм

Много подозрений было на возможную связь с разными болезнями вводимой с инактивированными вакцинными препаратами в качестве усилителя иммунитета окиси алюминия (Al₂O₃)