

# Мифы и факты об иммунизации



## Как использовать данный документ?

Важно, чтобы реакция на обеспокоенность по поводу безопасности вакцины не отпугивала людей, а завоевывала их доверие. Очень важно, чтобы люди были хорошо осведомлены и умели отличать мифы от фактов.

В этом документе предлагаются ответы на некоторые распространенные мифы об иммунизации.

Учтите, что послания не следует использовать в качестве тезисов доклада. Ими следует воспользоваться только в том случае, когда заинтересованная сторона задает критический вопрос.

Вы можете использовать документ для подготовки к совещаниям или интервью в средствах массовой информации.



## Как был разработан данный документ?

Документ является частью серии документов ВОЗ, посвященных событиям, которые могут подорвать доверие к вакцинации. Последние могут быть связаны с безопасностью вакцин, неблагоприятными последствиями после иммунизации, изменениями в программе вакцинации, негативным общественным мнением, вспышками или пандемией.

Все документы были разработаны на основе научных данных, лабораторных исследований и прикладных работ в области психологии, социальных и поведенческих наук, а также коммуникации и опыта разных стран. Для ознакомления с теоретическим обоснованием и доказательствами используйте публикацию ВОЗ «Вакцинация и доверие» на сайте: [www.euro.who.int/vaccinetrust](http://www.euro.who.int/vaccinetrust)

Такие документы рекомендуются к использованию:

- министерствами здравоохранения
- центрами по контролю за болезнями
- программами иммунизации
- органами контроля.



World Health  
Organization

REGIONAL OFFICE FOR  
Europe

## Мифы и факты об иммунизации

Этот документ подготовлен для поддержки руководителей и сотрудников программы иммунизации в работе по обеспечению устойчивого финансирования иммунизации.

### КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭТОТ ДОКУМЕНТ

На должностных лиц, как и на всех других людей, может оказывать воздействие появляющаяся в Интернете или СМИ информация, направленная против вакцинации. С учетом такой информации они могут высказывать обеспокоенность относительно вакцинации, ставя под сомнение ее безопасность или необходимость.

Вам следует отвечать таким образом, чтобы не отталкивать их от этой темы, а, напротив, привлекать к ней. Очень важно, чтобы должностные лица были хорошо информированы и могли отличить мифы от фактов.

Данный документ предлагает ответы на некоторые распространенные мифы об иммунизации.

Следует учесть, что данные послания не должны быть использованы в качестве тезисов для выступления. **Ими можно воспользоваться только для ответа на важный вопрос заинтересованной стороны.**

Вы можете воспользоваться этим документом для подготовки к встрече с должностным лицом, а также использовать его как раздаточный материал для партнеров, встречающихся с ответственными руководителями.



**МИФ:** Управляемые инфекции в моей стране почти полностью ликвидированы, поэтому нет оснований поддерживать или увеличивать объем инвестиций в иммунизацию = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Вакцины небезопасны = **ЛОЖНЫЙ**



### ФАКТЫ:

- Управляемые инфекции, возможно, стали редкостью в вашей стране, однако они остаются во всем мире.
- Охват иммунизацией не является 100% , поэтому непривитые и неполностью привитые группы населения по-прежнему остаются незащищенными.
- В последние годы вспышки кори наблюдались в ряде стран Европейского региона ВОЗ с традиционно высоким уровнем охвата вакцинацией.



### ФАКТЫ:

- При лицензировании вакцины проводится тщательная оценка и тестирование на безопасность и эффективность.
- За каждой партией вакцины осуществляется отдельный контроль.
- После преквалификации и лицензирования ВОЗ продолжает проводить мониторинг вакцины, и любые зарегистрированные серьезные побочные действия тщательно расследуются.

## Мифы и факты об иммунизации



**МИФ:** Вакцины вызывают аутизм = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Введение ребенку более одной вакцины одновременно может причинить вред здоровью и перегрузить иммунную систему ребенка = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Вакцины содержат ртуть, а это опасно = **ЛОЖНЫЙ**



**ФАКТЫ:**

- Отсутствуют доказательства связи между вакциной против кори, паротита и краснухи (КПК) (или любой другой вакцины) и аутизмом или расстройствами аутистического спектра.
- Исследование от 1998 г., в котором поднимался вопрос о возможной связи между вакциной КПК и аутизмом, было признано недостоверным, а статья была отозвана опубликовавшим ее журналом.
- Автор данной публикации Andrew Wakefield в 2010 г. обвинен Генеральным медицинским советом в серьезном нарушении профессиональной этики и лишен права на врачебную практику в Великобритании.
- Проведенное в 2002 г. в Дании исследование, охватившее 537 303 ребенка, предоставило убедительные доказательства отсутствия связи между вакциной КПК и аутизмом. У всех детей отсутствовала взаимосвязь между возрастом в период проведения вакцинации, временем, прошедшим с момента вакцинации или датой вакцинации, и временем появления признаков аутизма.



**ФАКТЫ:**

- Результаты научных исследований свидетельствуют о том, что введение нескольких вакцин одновременно не оказывает негативного влияния на иммунную систему ребенка.
- Даже в процессе дыхания или еды дети ежедневно подвергаются воздействию сотен тысяч инородных веществ, запускающих выработку иммунного ответа.
- Ребенок подвергается воздействию гораздо более значительного числа антигенов при обычной простуде или ангине, чем получает из вакцин.
- Комбинированные вакцины:
  - экономят время и деньги за счет сокращения числа посещений поликлиники;
  - сокращают дискомфорт ребенка в связи с меньшим количеством инъекций;
  - повышают вероятность получения ребенком полного комплекса прививок в соответствии с национальным календарем.



**ФАКТЫ:**

- Тиомерсал - это органическое вещество, содержащее этилртуть; оно добавляется в некоторые вакцины в качестве консерванта.
- Лишь очень немногие вакцины содержат тиомерсал.
- Ртуть - это природный элемент, содержащийся в воздухе, воде и почве.
- В вакцинах содержится очень малое количество тиомерсала.
- Отсутствуют доказательства того, что содержащееся в вакцинах количество тиомерсала, представляет какую-либо опасность для здоровья.

## Мифы и факты об иммунизации



**МИФ:** Болезнь не будет распространяться, если мы обеспечим должное соблюдение гигиены и санитарии = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Комбинированная вакцина против дифтерии, столбняка и коклюша (АКДС) и вакцина против полиомиелита вызывают синдром внезапной смерти младенцев = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Управляемые детские инфекции - не что иное, как неблагоприятный жизненный факт = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Лучше переболеть и приобрести иммунитет, чем делать прививки = **ЛОЖНЫЙ**



### ФАКТЫ:

- Многие инфекции распространяются независимо от качества нашей личной гигиены.
- Если люди не привиты, то болезни, которые стали очень редки – полиомиелит или корь – могут быстро появиться вновь.



### ФАКТЫ:

- Причинная связь между введением вакцин и внезапной смертью младенцев отсутствует.
- Однако введение этих вакцин осуществляется в период, когда ребенок может страдать синдромом внезапной смерти младенца (SIDS).
- Иными словами, зарегистрированные случаи смерти от SIDS совпадают по времени с проведением прививок и случаются даже в том случае, когда вакцинация не проводилась.



### ФАКТЫ:

- Управляемые инфекции можно предупредить, они не являются неизбежным фактом.
- Управляемые инфекции - это серьезные заболевания, которые могут вызывать тяжелые осложнения как у детей, так и у взрослых, в том числе пневмонию, энцефалит, слепоту, диарею, инфекции уха, синдром врожденной краснухи и даже смерть.
- Эти страдания можно предотвратить с помощью вакцин. Отказ от вакцинации против этих болезней оставляет детей неоправданно уязвимыми.
- Вакцины дешевле, чем карантин, выявление вируса или другие меры по ограничению вспышки.



### ФАКТЫ:

- Иммунный ответ на вакцины сходен с тем, что формируется при натуральной инфекции.
- Ценой, которую придется заплатить за иммунитет вследствие натуральной инфекции, может быть отставание в умственном развитии в результате инфекции, вызванной *Haemophilus influenzae type b* (Hib), врожденные пороки развития вследствие синдрома врожденной краснухи, рак печени в результате заражения гепатитом В или смерть от кори.

## Мифы и факты об иммунизации



**МИФ:** Многие люди, которые в прошлом никогда не подвергались иммунизации, прожили долгую и здоровую жизнь. Таким образом, нет реальной необходимости в вакцинации = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Привитые дети более подвержены аллергии, аутоиммунным и респираторным заболеваниям, чем непривитые = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Вакцинация частично ответственна за глобальное повышение частоты раковых заболеваний = **ЛОЖНЫЙ**



**МИФ:** Вакцины могут содержать микрочипы, позволяющие правительствам или другим организациям отслеживать местонахождение привитого лица = **ЛОЖНЫЙ**

**ФАКТЫ:**

- До внедрения вакцины против кори более 90% людей заражались этой инфекцией к моменту достижения 10-летнего возраста.
- 1 случай заболевания корью из 1000 приводит к смерти.
- Многие из тех, кто перенес эту болезнь, страдают от серьезных осложнений, иногда на протяжении всей жизни.
- Даже при том, что управляемые инфекции могут протекать в легкой форме, лучше быть защищенным, поскольку невозможно предвидеть, насколько тяжелой будет форма болезни у вас.

**ФАКТЫ:**

- Вакцины учат нашу иммунную систему реагировать на определенные антигены. Они не изменяют её работу.
- Отсутствуют доказательства связи вакцинации с развитием аллергических, аутоиммунных и респираторных заболеваний в последующей жизни.

**ФАКТЫ:**

- Вакцины не вызывают рака.
- Вакцина против вируса папилломы человека используется для профилактики нескольких видов рака, в том числе рака шейки матки, анального отверстия, полового члена и ротоглотки.
- Глобальное повышение частоты раковых заболеваний в мире за последние 50 лет обусловлено множеством причин, в том числе изменениями в образе жизни, большей продолжительностью жизни и более совершенными диагностическими методами.

**ФАКТЫ:**

- Это технически невозможно, поэтому не происходит.
- Вакцины производятся на предприятиях с очень строгим режимом доступа.
- Во многих флаконах содержится вакцина на несколько человек (например, 10 доз в одном флаконе), что делает невозможным отслеживать каждого.