

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОРОНАВИРУСА: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ



*В Зауралье продолжается вакцинация против коронавирусной инфекции. Однако до сих пор некоторые жители сомневаются, делать прививку или нет. Ведь, к сожалению, тема вакцинации окутана множеством мифов и заблуждений. Развеять самые распространённые из них нам поможет начальник отдела эпиднадзора Управления Роспотребнадзора по Курганской области **ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА ПАНКРАТОВА**.*

МИФ 1. В период пандемии нельзя прививаться.

НА САМОМ ДЕЛЕ. Давайте с вами включим логику: существует множество заболеваний, при которых мы работаем именно в очагах инфекции. Например, корь. Мы прививаем в течение 72 часов тех, кто контактировал с больным корью и не имеет двух иммунизаций. Ветрянка – мы прививаем в очаге. Менингококковая инфекция – также в очаге работаем вакциной. То же касается и паротита. И сейчас у нас такая же ситуация: идет война с коронавирусом. **И поэтому нам сейчас нужно как можно больше человек охватить иммунизацией, чтобы погасить восприимчивость организмов, мутацию и репликацию вируса, чтобы он больше не распространялся.**



МИФ 2. Прививка инфицирует человека, и он может заразить других.

НА САМОМ ДЕЛЕ. В вакцине нет живого вируса! Поэтому люди, получившие прививку, не могут быть заразными. Если мы говорим о «Спутник V», то в нём содержатся только частички s-белка вируса. В «Эпивак-короне» – пептидные частицы, искусственно синтезированные, аналогичные тем, которые находятся в s-белке. «КовиВак» содержит вирус, но он убитый, это инактивированная вакцина. Поэтому после вакцинации здоровый человек не может выступать источником инфекции или ее переносчиком. Потому что, повторю, в его организм не поступает живой, способный к размножению вирус. **Вакцина вводится для того, чтобы познакомить нашу иммунную систему с этим вирусом, его частями. И когда придет настоящий враг - инфекция, незамедлительно начинается выработка антител, направленных именно на этого врага. Вот для чего нужна вакцинация.**

МИФ 3. Нельзя прививаться беременным женщинам и тем, кто планирует иметь детей, потому что вакцина плохо влияет на репродуктивное здоровье.

НА САМОМ ДЕЛЕ. Никаким образом вакцинация от коронавируса не влияет на репродуктивную функцию. У нас в стране разрешено прививаться беременным в третьем триместре. И тем, кто планирует беременность, в обязательном порядке надо привиться. Но если вы сделали прививку и только потом узнали, что беременны, тут ничего

страшного нет, вакцина не повлияет на плод. Почему мы обычно не прививаем беременных в первом триместре? В этом случае страшного тоже ничего нет, но именно в первом триместре угроза выкидыша самая большая. И чтобы ее не связывали с иммунизацией, **прививки рекомендуется ставить во втором-третьем триместре**. Но поскольку «Спутник V» изучался на беременных именно в третьем триместре, пока рекомендации существуют только для третьего триместра. Подчеркну: **прививаться будущим мамам нужно, потому что все-таки организм беременной женщины ослаблен, и если у неё разовьется COVID-19 в третьем триместре, то последствия могут быть необратимыми, как для мамы, так и для ребенка**.

МИФ 4. Вакцина от коронавируса не изучена, поэтому прививку делают бесплатно, чтобы таким образом исследовать.



НА САМОМ ДЕЛЕ. Вакцина «Спутник V» хорошо изучена, прошла третью стадию клинических испытаний, о чем имеется зарегистрированная запись в международном медицинском журнале «The Lancet», признанном во всем мире издании. **Третья фаза клинических испытаний пройдена давно, вакцина абсолютно безопасна.** Вакцины на векторной платформе используются очень давно. Разработки векторных

препаратов ведутся с 1970 года. И мы благополучно используем эти векторные препараты в онкологии, в других сферах медицины. Если говорить о вакцинации, то векторная вакцина используется с 2015 года, она применялась для ликвидации вируса Эбола. И ВОЗ ее одобрила как хорошо зарекомендовавшую себя, иммунный ответ был достаточно высокий на векторную вакцину против Эболы - 97,3 %. Так что высказывания о том, что эта вакцина не изучена и на нас ставятся опыты, совершенно безосновательны.

Миф 5. Вирус мутирует, постоянно регистрируются всё новые и новые штаммы, поэтому вакцина бесполезна.

НА САМОМ ДЕЛЕ. Вирус эволюционирует! Он тоже хочет жить и быть сильным! Он выполняет свою задачу - увеличение своей численности! Он быстро распространяется в абсолютно восприимчивой среде и, конечно, немножко мутирует. Мутации – это по сути ошибки, которые происходят при репликации вируса. А теперь представьте: вас попросили переписать фразу 1 раз или 100 раз. Где будет больше вероятность ошибки? Конечно, когда вы переписываете ее большее количество раз. Так и с вирусом - чем больше копий создается, тем больше вероятность мутаций!

Кроме того, что вирус мутирует, он еще и убивает. Этот факт почти не влияет на скорость распространения вируса, а значит «организмом хозяина» можно пренебречь. Сначала вирус мутирует незначительно, так как для него нет препятствий, много восприимчивых организмов – давление естественного отбора минимально! Но вот хозяева надели маски, плюс соблюдают дистанцию, плюс сформировался у переболевших естественный иммунитет, плюс появилась вакцина. С каждым нашим действием давление отбора на вирус увеличивается. Ему становится сложнее завоевывать организм хозяина. Но мы помним о том, что вирус умный и, чтобы выжить, эволюция оставляет более сильные варианты вируса, те, что легче заражают, быстрее реплицируются и т.д. В результате мы видим сокращение инкубационного периода в развитии заболевания, быстрое нарастание симптоматики, появление новых, не характерных для 1 и 2 волны симптомов. Вот в этом и состоит трагичность: когда половина хозяев восприимчива, а другая – имеет иммунитет, для эволюции вируса создаются идеальные условия! Он все еще может

создавать очень много своих копий в восприимчивых организмах. А потом направлять эти «улучшенные» копии на проверку их «дееспособности» к тем, кто переболел или привит!
Для прекращения этих вариаций необходим коллективный иммунитет! Чем меньше



вирус реплицируется в организме хозяина, тем меньше у вируса шансов на обновление. **А для этого защита должна всегда быть высокой — это обеспечит вакцинация плюс повторные вакцинации каждые 6 месяцев как можно большего количества населения!** Если мы этого не достигнем и дадим эволюции вируса шанс для воспроизведения лучших мутантов, то он создаст вариант,

который будет полностью безразличен к уже имеющимся версиям иммунитета. И это будет бесконечно.

Миф 6. Я переболел и имею естественный иммунитет, высокие защитные титры, зачем мне прививка?

НА САМОМ ДЕЛЕ. Мы еще не знаем, какие титры достаточны для того, чтобы нейтрализовать вирус, попавший в организм. И никто достоверно не скажет, что вы не заболите, потому что ваш титр антител высокий. **Поэтому даже если вы считаете, что ваш титр антител высок, но с момента заболевания прошло 6 месяцев, смело идем прививаться.**

Миф 7. Если после прививки тоже можно заболеть, то зачем ее делать?

НА САМОМ ДЕЛЕ. У нас всего 0,8% заболевших среди привитых. Если человек привит и всё-таки заболел, то он болеет в легкой форме. Либо, если есть у него какие-то дополнительные заболевания, которые влияют на иммунную систему, то в форме средней тяжести. Но нет тяжелых форм, нет пациентов на ИВЛ среди привитых. **Прививка эффективна, но с момента иммунизации должно пройти не более полугода, чтобы наш иммунный ответ был на высоком уровне.** К сожалению, пока идет циркуляция вируса, это будет так. В дальнейшем, возможно, прививка против коронавируса будет ставиться ежегодно, как и против гриппа.



Подготовила Мария Цисарева