



В сыворотке крови определяли наличие антител против ВГЕ классов IgM и IgG методом иммуноферментного анализа (ИФА) при помощи коммерческих ИФА-диагностических наборов производства НПО «Диагностические системы» и «Вектор-Бест» (РФ).

Результаты и обсуждение. Географическое расположение Республики Беларусь (РБ) в центре Европейского континента, усиление миграционных процессов, вызванных трудовой миграцией и потоками беженцев, а также приездом граждан иностранных государств на учебу в РБ, обуславливают необходимость изучения возможности завоза ВГЕ 1-го и 2-го генотипа на территорию Беларуси. При обследовании сывороток 1207 иностранных граждан, временно пребывающих на территории РБ, у 65 иностранцев, что составляет 5,39% (95% ДИ 4,16–6,86), были обнаружены анти-ВГЕ IgG. У 11 из них, что составляет 0,91% (95% ДИ 0,45–1,63), были выявлены также анти-ВГЕ IgM и симптомы острого вирусного гепатита, протекающего в стертой безжелтушной форме. Наибольшая частота выявления анти-ВГЕ IgG была отмечена у иностранцев, прибывших из Индии и Туркменистана, что позволяет сделать предположение о том, что в сложившейся структуре миграционного контингента граждане из этих гиперэндемичных стран представляют наиболее вероятно группу риска, обуславливающую возможность завоза ВГЕ 1-го генотипа на территорию республики.

Выводы. Развитие миграционных процессов в РБ обуславливает вероятность завоза с территории гиперэндемичных по ГЕ регионов на территорию республики 1-го генотипа ВГЕ, имеющего высокий потенциал эпидемического характера распространения ВГЕ-инфекции.

21 | Антивакцинальное лобби – борьба без правил

Зелова О.В., Султанов И.С.

Белгородский государственный национальный исследовательский университет, г. Белгород

Актуальность. Вакцинация является наиважнейшим инструментом борьбы с инфекционной заболеваемостью. Этому тезису есть множество доказательств, в первую очередь эпидемиологических. Благодаря программам вакцинопрофилактики мы забыли про оспу, случаи полиомиелита стали единичными, а дифтерию помнят разве что врачи-инфекционисты с тридцатилетним стажем. Для большинства населения нашей страны слово «эпидемия» ассоциируется исключительно с гриппом или со вспышкой ветрянки в детском саду. Только специалисты – инфекционисты и эпидемиологи – понимают: стоит только дать шанс, и инфекции вернуться.

Домыслы. *Домысел первый:* вакцинация может спровоцировать аутизм. В 1988 г. английский доктор Андроу Вейкфилд (Andrew Wakefield) опубликовал работу в журнале The Lancet, где предположил, что вакцина против кори, паротита и краснухи (Диавакс или MMR в западных странах) может спровоцировать аутизм. Буквально через год доля вакцинированных среди двухлетних детей в Англии упала ниже 80%. Прошло более 15 лет, прежде чем журналист Брайн Дин (Brain Deen) обнаружил так называемый конфликт интересов в 2004 г. Оказалось, что сам Вейкфилд подал патентную заявку на свою собственную вакцину против упомянутых заболеваний. Никакой связи между возникновением аутизма у детей и вакциной Диавакс (MMR) на большой выборке не обнаружено. *Домысел второй:* ртуть в вакцинах действует как нейротоксин. В 2005 г. журналы Rolling Stone и Salon опубликовали историю уважаемого в американских кругах адвоката Роберта Кеннеди младшего (Robert F. Kennedy Jr.). Он утверждал, что правительство скрывает факты негативного воздействия на мозг и ЦНС препарата тиомерсала (thiomersal). В частности, Кеннеди в своем рассказе некорректно указал уровни содержания ртути. Ведь от этого напрямую зависит токсичность препарата. Неоспоримых доказательств вредности ртути-содержащих «консервантов» для вакцин в тех концентрациях, в которых они используются, попросту нет. *Домысел третий:* «растягивание» календаря прививок может быть более безопасным для детей. Согласно данным CDC, иммунная система ребенка должна ежедневно справляться с тысячами инородных антигенов, тогда как рекомендованный в 2014 г. график вакцинации «заставляет» ребенка вырабатывать иммунный ответ только к ~300 специфическим антигенам в течение двух лет. Стоит придерживаться установленного графика вакцинации, который уже опробован на многомиллионной выборке населения Земли.

Заключение. В настоящее время на территории РФ действует обновленный Национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Теперь перечень инфекций, против которых вакцинируются дети раннего возраста, расширен за счет прививки против пневмококковой инфекции. Таким образом, в настоящее время Национальный календарь профилактических прививок РФ предусматривает проведение вакцинации против 12 управляемых инфекций (гепатита В, туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции).