

МИФ. Вакцины могут содержать микрочипы, позволяющие отслеживать местонахождение привитых лиц.

ФАКТ Это технически невозможно. Во многих флаконах содержится вакцина на несколько человек (например, 10 доз в 1 флаконе, что делает невозможным отслеживать каждого.

МИФ. Вакцинация против коклюша неэффективна (болеют привитые) и должна быть отменена.

ФАКТ Попытка отмены вакцинации против коклюша вакциной АКДС была осуществлена в Японии в середине 70-х годов на 3 года. Это привело к резкому росту заболеваемости коклюшем (13 000 случаев коклюша, 41 смерть).

МИФ. Грипп — это всего лишь неприятная болезнь, и вакцина не очень эффективна.

ФАКТ Грипп — это серьезное заболевание, которое ежегодно уносит 300-500 тысяч человеческих жизней во всем мире. Беременные женщины, дети младшего возраста, престарелые со слабым здоровьем и любой человек с какой-либо патологией, например, астмой или болезнью сердца, подвергаются большему риску тяжелой инфекции и смерти. Эффективность иммунизации современными противогриппозными вакцинами составляет 70-90% и зависит от конкретной вакцины. Уровень заболеваемости гриппом снижается в 1,4-1,7 раза, способствует уменьшению тяжести заболевания, предупреждает развитие тяжелых осложнений и смертельных исходов.

Кроме того, на 36-69% снижается частота среднего отита, на 20% — обострений хронического бронхита, на 60-70% сокращается количество обострений бронхиальной астмы.

МИФ. Вакцины нельзя вводить беременным женщинам.

Большинство вакцин не просто безопасны во время беременности, они рекомендованы в этот период. Безопасность вакцинации беременных от гриппа изучалась в целом ряде исследований, и по данным мета-анализа не было обнаружено ассоциаций между вакцинацией от гриппа в любом триместре и врожденными пороками и аномалиями развития. Прививку от гриппа рекомендуется сделать во 2-3 триместры беременности. Также результаты исследований, подтверждающих безопасность применения во время беременности, имеются для вакцин для профилактики гепатита В, пневмококковой полисахаридной вакцины и менингококковой полисахаридной вакцины.



- Прививка на 100% не защищает человека от инфекционных заболеваний. Но она снижает риск возникновения этих заболеваний — до 65-99%. Либо человек перенесет болезнь в значительно более легкой форме. Мнение о том, что риск осложнений при прививках выше риска летальных исходов или инвалидности в результате болезни, полностью противоречит фактам.

ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН»

ПРИВИВКИ-ПРАВДА И ВЫМЫСЛЫ

-Вакцинация не противопоказана ни аллергикам, ни людям с врожденными дефектами иммунной системы



**ЕДИНЬЙ
КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА
8 800 555 49 43**

ВАКЦИНАЦИЯ



- это эффективное профилактическое мероприятие, которое подтверждено историей: за последние **100** лет продолжительность жизни увеличилась на **30** лет и во многом это связано с вакцинацией.

Очевидно, что большинство хронических и возрастных заболеваний, часто приводящих к смерти, можно предотвратить с помощью прививок.

Грипп, герпес, пневмококк часто становятся пусковым механизмом для развития болезней сердца, инсультов, деменции, хронической обструктивной болезни легких и др.

Наиболее эффективный способ повысить иммунитет - это коллективная вакцинация. Коллективный иммунитет защищает уязвимые категории населения, которые не могут получить полную вакцинацию от потенциально тяжелых и жизнеугрожающих заболеваний.

*Вакцинация от пневмококка уменьшает риск инсульта на **33%**, инфаркта - на **48%**. Привитые от гриппа гораздо легче переносят коронавирусную инфекцию.*

ФАКТЫ И МИФЫ О ПРИВИВКАХ

МИФ. Болезнь не будет распространяться, если мы обеспечим соблюдение правил гигиены и санитарии.

ФАКТ. Улучшение санитарно-бытовых условий, мытье рук и чистая вода помогают защитить людей от инфекционных болезней, но многие инфекции могут распространяться независимо от степени нашей чистоплотности. Если население не вакцинировано, то болезни, ставшие редкими, например, полиомиелит и корь, быстро появляются вновь. Корь является крайне заразным тяжелым заболеванием — вероятность заражения для тех, кто не прошел противокоревую вакцинацию и не переболел корью, при контакте с больным приближается к **100%**.

МИФ. Люди, которые никогда не подвергались вакцинации, прожили долгую и здоровую жизнь. Поэтому нет необходимости делать прививки.

ФАКТ. До внедрения вакцины против кори более **90%** людей заражались инфекцией к моменту достижения 10-летнего возраста. Осложнения кори: слепота, энцефалит, приводящий к отеку головного мозга, менингиты, полиневриты (в основном у взрослых), инфекции дыхательных путей, пневмония, тяжелая диарея, отит. Корь у беременных ведет к потере плода. Один ребенок из **300** получает осложнение в виде энцефалопатии. Летальность при заболевании -до **30%**.

МИФ. Лучше переболеть и приобрести иммунитет, чем делать прививки.

ФАКТ. Вакцины взаимодействуют с иммунной системой, вызывая иммунную реакцию, сходную с реакцией на естественную инфекцию, но не вызывают болезнь и не подвергают вакцинированного риску потенциальных осложнений. **Важно знать:** бешенство это болезнь, которая на **100%** была смертельной. Немедленное промывание раны и **вакцинация**, сделанная в течение нескольких часов после контакта с предположительно бешеным животным, могут предотвратить развитие бешенства и смерть; от полиомиелита развивается необратимый паралич; врожденные пороки развития у ребенка вследствие синдрома врожденной краснухи; развитие бесплодия и глухоты, преимущественно у мальчиков, в результате перенесенного эпидпаротита (свинки).

МИФ. Вакцина против гепатита В разрушает печень, способствует учащению затяжных желтух, возникновению геморрагического синдрома.

ФАКТ Влияние на печень вакцин против гепатита В не больше, чем любой другой вакцины. Разовая доза **парацетамола** (0,05 г) оказывает **на печень большее воздействие**, поскольку препарат метаболизируется в печени, и доза его в тысячи раз больше.