

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

ИЗДАНИЕ ИДА-ВИРУСКОГО УЕЗДНОГО СОВЕТА ПО НАРОДНОМУ ЗДОРОВЬЮ И БЕЗОПАСНОСТИ

Вакцина от коронавируса в разы безопаснее виагры, но сомнений в ней гораздо больше

■ По правде говоря, с удивлением читаю тексты о заговорах, о том, что семейные врачи и вообще медики с неохотой регистрируют побочные эффекты от вакцинации, и о том, что вакцина неэффективна, ибо "даже вакцинированные продолжают заражаться и болеть".

Наталья МЕТЕЛИЦА,
главная сестра Нарвской больницы

Продолжают, да. С этим никто не спорит. Так в чем же тогда состоит эффективность вакцин от коронавирусной инфекции?

Как медик я не люблю спекулировать эмоциями, моя работа имеет практическое значение и опирается на факты. Поэтому, не вдаваясь в эмоциональные объяснения о пользе/вреде вакцинации против коронавируса, я приведу факты, подтвержденные научными исследованиями. Все эти цифры есть в открытом доступе, и при желании каждый может с ними ознакомиться.

В чем состоит эффективность вакцин?

Итак, начнем. Для примера возьмем одну из самых популярных нынче вакцин: "Pfizer/BioNTech" ("Comirnaty").

Эффективность "Pfizer/BioNTech" ("Comirnaty") через 7 дней после введения второй дозы составляет 95%.

Что это означает и как обычно это оценивается? Это означает, что определенное количество человек (в случае с "Pfizer" это примерно 40000 человек) делят на две группы, одна из которых получала вакцину, а вторая плацебо. У заболевших коронавирусом людей из групп исследователей оценивается протекание болезни.

Простыми словами, если вакцинация снижает количество людей с тяжелым течением болезни, то высчитывается процент эффективности. Следовательно, 95% означают, что на 95% снижается риск тяжелого течения болезни.

Стоит ли вакцинация этого? Как медик считаю, что стоит.

Теперь посмотрим, что происходит через 14 дней после введения второй дозы вакцины "Moderna".

Итак, исследования показывают, что ее эффективность в случае симптоматического течения коронавируса составляет 93% (чуть расшифрую: из получивших вакцину около 14000 человек коронавирусом с симптомами заболели всего 19, в группе плацебо это количество составило 269 человек).

В случае тяжелого течения эта вакцина показала эффективность в 100% (т.е. в группе вакцинированных ни один человек не заболел тяжело, а в группе получивших плацебо тяжелое течение наблюдалось

у 30 человек, 9 из которых пришлось госпитализировать).

С эффективностью вакцин мы разобрались. Перейдем к побочным реакциям. Поскольку я, как уже говорила выше, не могу руководствоваться слухами и эмоциями (из разряда "у меня двоюродный брат случайной знакомой умер после вакцинации"), то, опять же, перейду к фактам, параллельно постараюсь развеять два самых распространенных мифа.

Миф первый: Мне нельзя вакцинироваться, потому что я аллергик

Настоящие аллергики, как правило, понимают, что аллергическая реакция может быть на что угодно. В мире миллионы аллергенов, и реакции конкретно на компоненты вакцины, конечно, тоже могут быть.

Самая тяжелая - анафилактический шок. Предсказать, что он произойдет, перед вакцинацией невозможно, так как (опять же, аллергики знают) анафилактическая реакция может случиться на что угодно (на новую кофточку, обработанную каким-то веществом в магазине, на сочетание привычных продуктов, на моющее средство и так далее).

Каковы же рекомендации медицинского сообщества в таком случае?

Противопоказанием к вакцинации не являются:

- * предыдущая история симптоматического или бессимптомного COVID-19
- * сильная местная реакция или лихорадка после первой дозы вакцины
- * известная аллергия на некоторые пероральные препараты
- * известная аллергия на продукты питания, животных, инсектициды, пыль
- * аллергия у члена семьи
- * хронические заболевания.

Лица с историей синдрома Гийена-Барре, паралича Белла или аутоиммунного заболевания могут быть вакцинированы!

Если анафилаксия возникает после первой дозы, вто-



Наталья Метелица: "Как медик я не люблю спекулировать эмоциями, моя работа имеет практическое значение и опирается на факты".
НАРВСКАЯ БОЛЬНИЦА

вакцину или любой другой инъекционный препарат.

Миф второй: Побочек - море, врачи не регистрируют побочные реакции

И давайте тут начнем сразу со ссылки на все задокументированные в Эстонии возможные побочные реакции на любую из вакцин против коронавируса. Это открытые данные, которые еженедельно публикуются на странице Департамента лекарственных средств в разделе "Новости" - <https://ravimiamet.ee/>.

Теперь к вопросу о том, что якобы семейные врачи не желают документировать побочные реакции и отказываются регистрировать их в соответствующей системе, потому что "видимо, им сверху кто-то так велел".

На многочисленных инфочасах для семейных врачей представители Департамента лекарственных средств, наоборот, призывают сообщать о любых побочных реакциях.

Например, в феврале такой инфочас проходил в Нарве, приведу цитату представителя

им о тех реакциях, которые врач считает не связанными с вакцинацией: "Попросите пациента предоставить нам контактные данные врача (особенно если у вас есть реакция, требующая особого внимания, например, неврологическая). Не спорьте с пациентом, каждая жалоба пациента требует рассмотрения в соответствии с установленным порядком".

Разве из вышеупомянутого можно сделать вывод о том, что кто-то "сверху" распорядился не сообщать о побочных реакциях? Я этого не вижу. Кроме того, пациент может сам сообщить о нежелательной реакции в Департамент лекарственных средств по адресу pharmacovig@ravimiamet.ee. Пожалуйста, пользуйтесь этой возможностью!

Побочные эффекты виагры в разы серьезнее, чем от любой из вакцин

Ну и напоследок приведу один очень яркий пример по поводу препарата "Виагра", который является одним из самых покупаемых на нашем рынке лекарственных средств. Его побочные эффекты в разы серьезнее, чем от любой из вакцин.

Это и сильная головная боль, и рвота, и затуманенность сознания, и носовые кровотечения, боли в спине, в особо тяжелых случаях могут возникнуть нарушение ритма сердца, потеря зрения, потеря слуха и так далее.

Например, для возникновения тяжелых побочных реакций достаточно выпить виагру стаканом грейпфрутового сока (они критически не совместимы!). И, подчеркну, этот препарат остается одним из самых востребованных и покупаемых, т.е. люди оценивают его потенциальную пользу в разы выше, чем потенциальный риск.

Предлагаю так же относиться и к вакцинации, только тогда мы сможем защитить себя от тяжелого течения коронавируса.



Вероятность заболеть коронавирусной инфекцией у вакцинированного человека ниже, чем у невакцинированного. SCANPIX

ВОПРОСЫ О СОСТАВЕ И ДЕЙСТВИИ ВАКЦИН

МИФ: Вакцины неэффективны, поскольку вакцинированные люди заражаются сами и являются переносчиками вируса.

ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ: Согласно данным члена научного совета, профессора математической статистики Тартуского университета Кристи Фишер, вероятность заболеть коронавирусной инфекцией у вакцинированного человека в 4 раза ниже, чем у невакцинированного. Одна из главных целей вакцинации - защитить от тяжелого течения болезни. У вакцинированного человека вероятность тяжелого течения заболевания COVID-19 снижается более чем в 8 раз. Кроме того, что снижаются тяжесть и продолжительность заболевания, вакцинация помогает сократить распространение вируса.

Для тех, кто уже переболел и прошел вакцинацию, вероятность заразиться повторно снижается в 20 раз.

Необходимо помнить, что перенесенное заболевание связано со значительными рисками. Например, в среднем 7% заболевших нуждаются в больничном лечении, а смертность среди пациентов в больнице составляет 14%, у многих выживших возникают продолжительные нарушения здоровья.

По состоянию на 21 сентября по крайней мере 1 дозой вакцинировано 749256 человек - это означает, что охват иммунизацией среди взрослого населения составляет 66,2%. По состоянию на 21 сентября в больницах из-за COVID-19 находилось 154 человека, из них невакцинированных было 110. То есть если среди взрослого населения Эстонии невакцинирована треть, то среди людей, находящихся в больницах, таких почти три четверти.

МИФ: Вакцины от коронавируса провоцируют развитие венах тромбов.

ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ: Вакцины от COVID-19 на основе мРНК ("Pfizer" и "Moderna") не связаны с возникновением тромбов (сгущением крови в сосудах). В Эстонии в настоящий момент применяются вакцины "Pfizer", "Moderna" и "Janssen". Все тревожные сигналы регулярно анализируются в ходе оценки больших объемов данных. Тромбоз и эмболия возникают у вакцинированных мРНК-вакцинами не чаще, чем у невакцинированных.

Не стоит забывать, однако, что в случае заболевания COVID-19 риск возникновения тромбоза в 16-20 раз выше, чем у здорового человека. Цель вакцинации от COVID-19 и есть предупреждение тяжелого течения болезни, в том числе и возникновения тромбов во время заболевания COVID-19. Лицензии на продажу вакцин от COVID-19 выдают, опираясь на достаточный объем данных. И совершенно нормально, что клинические испытания продолжаются (так же, как и в отношении других лекарственных средств).

МИФ: По данным американского Центра по контролю за заболеваниями (CDC) и Системы отчетности о побочных эффектах вакцин (VAERS), в США после введения вакцины умерло около 1000 человек.

ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ: Система отчетности VAERS содержит все рапорты, которые вносятся туда, и не отражает подтвержденные случаи побочных эффектов или смерти после получения вакцины.

Внесение этих сведений в базу данных не контролируется и она содержит случаи, когда связь между вакциной или лекарством и реакцией порой отсутствует.

МИФ: После вакцинации в домах печения смертность выросла, также стало больше случаев нарушения здоровья.

ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ: То, что количество смертельных исходов в домах печения связано с вакцинацией от COVID-19, не нашло подтверждения. При этом в домах печения имели место вспышки заболеваемости, которые унесли с собой жизни людей.

МИФ: Вместе с определенными вакцинами в человеческий организм попадают возбудители болезни, которые наносят вред здоровью.

ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ: Вакцины не оставляют в организме возбудителей болезни. Вакцины на основе мРНК и аденовируса не содержат возбудителей болезней, только необходимую для производства антигенов информацию в виде ДНК или мРНК, находящуюся на поверхности вируса. ДНК в вакцинах упакована в другой вирус (обычно, аденовирус), но речь идет о вирусах, у которых отсутствует способность к размножению. Также важно знать, что ни мРНК, ни ДНК в аденовирусных векторных вакцинах не интегрируются в геном человека. Некоторые вирусы способны это делать (например, ВИЧ), но аденовирусы этого не делают.

Источник: Департамент здоровья, vaksineeri.ee