

Отдельная группа – резервация для неиммунных детей.

Мнение специалиста.

В интернет-сообществе часто обсуждается проблема посещения непривитыми детьми организованных коллективов, а в последнее время появилось предложение о создании в детских садах отдельной группы для таких детей.

Считаю, что медицинское сообщество не только вправе, но и обязано предупредить о возможных последствиях такого решения.

Почему, собственно, возникла столь острая проблема? Дело в том, что непривитые дети отстраняются от посещения детского коллектива в период проведения другим детям иммунизации против полиомиелита живой вакциной. В течение двух месяцев после вакцинации из кишечника привитых выделяется вакцинный вирус. Группа ранее привитых детей в этот период встречается с живым вирусом, тем самым их иммунитет дополнительно стимулируется и повышается его сила. А для непривитых детей возникает опасность заболевания вакциноассоциированным полиомиелитом. Поэтому необходимо разобщение непривитых детей с привитыми на 60 дней. Конечно, родителям, отказавшимся прививать своих детей, это приносит большое количество неудобств, но это, увы, уже следствие их выбора. Какой же исключительный выход нам предлагают? Организовать отдельную группу для таких детей, если наберется 15-20 человек. Авторы идеи посчитали, что это решение устроит всех: родителей непривитых детей, работников детского сада и, конечно, медицинских работников, «которым незачем станет давить на мам и пап». Предлагаю порассуждать – так ли это?

Про давление со стороны медицинских работников, для несведущих, проведу понятную аналогию. Если Вы едете по автострате в автомобиле со скоростью 50 км/ч и быстрее по каким-то причинам не можете или не хотите, как вы думаете, будут ли на вас оказывать «давление» другие автомобилисты? Совершенно очевидно, что будут. Вам придется либо повысить скорость, либо сойти с дистанции и искать обходные пути. Если Вы этого не сделаете, в лучшем случае Вы заплатите штраф, в худшем - рискуете стать причиной ДТП. В случае вакцинации своего ребенка Вы стали «как все» - повысили скорость, в случае отказа от прививки – становитесь возможной причиной ДТП, т.е. возникновения инфекционной болезни. Поищем обходные пути для реализации права непривитого ребенка на образование?

Я, как специалист эпидемиолог, вижу только две возможности: либо индивидуальное обучение (что, наверное, не всегда возможно по разным причинам), либо временное отстранение от образовательного процесса непривитого ребенка при угрозе его здоровью (что и реализуется в соответствии со статьей 5 Закона № 157-ФЗ от 17 сентября 1998 г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»). Но вот нашелся другой путь, на первый взгляд удачнее остальных. Наверное, практика отдельных групп для непривитых детей удобна для родителей. Давайте поразмышляем, что может произойти, если наберется такая группа в 15-20 человек? Родители - «отказники» обрадуются? Несомненно. Положительный опыт заразительный, он перенимается. Групп станет больше – для специалистов это означает, что будет больше неиммунных (не переболевших и не привитых) детей.

В эпидемиологии есть такое понятие, как коллективный иммунитет или иммунная прослойка населения. Когда количество неиммунных людей начинает превышать определенный уровень (для каждой инфекции он свой), инфекционисты и эпидемиологи хорошо знают – будет эпидемия. Достаточно одного занесенного извне случая и будет вспышка, в которой пострадают все непривитые дети, т.е. в рассматриваемом конкретном случае – это

15-20 детей «отдельной группы», из которых 1 ребенок наверняка получит серьезные осложнения, возможно и инвалидность, не исключен и смертельный исход. Родители, отказывающиеся прививать детей и теперь желая создать для них отдельную группу, готовы к таким событиям? Возразите, что у нас благополучная территория по инфекционной заболеваемости? Это так, но пока в мире имеются территории, где инфекции распространены, всегда сохраняется риск их передачи неиммунным людям, проживающим в других, даже благополучным по этим инфекциям, странах. Развитие туризма, трудовые миграционные потоки и другие перемещения граждан на сегодняшний день так «перемешивают» население земного шара, что надеяться избежать заражения в связи с проживанием в благополучной стране просто нелепо. К примеру, Россия сертифицирована, как страна свободная от «дикого» полиовируса. Но вот в Нигерии в 2003-2004 гг. прекратили вакцинальную программу по полиомиелиту (под давлением общественности!), там возникла вспышка полиомиелита, которая распространилась на Индию, затем на Пакистан, а оттуда в Таджикистан, и пожалуйста, – в России зарегистрированы случаи полиомиелита. Случаи полиомиелита были зарегистрированы в 20 странах! А мы привычно рассуждаем, что нас не коснется! Хорошо быть «отказником», когда усилиями медиков годами создавалась высокая иммунная прослойка среди населения, и смертельные инфекции как бы исчезли, для обывателя их нет. А вот, если начнется эпидемия, не бросятся ли многие из «отказников» первыми искать «самую лучшую вакцину»? В 90-е годы в Чечне, когда вспыхнула эпидемия полиомиелита, именно так и было. Было давно? Но истории эпидемий повторяются, и страшно то, что мы сами создаем условия для этого, имея в арсенале возможность их предотвратить. Например, вспышки кори в 2011-2014 гг. в Европейском регионе в вальдорфских школах Германии, в религиозных общинах ряда европейских стран. Это были искусственно сформированные неиммунные коллективы, где люди вели здоровый образ жизни и отказались от вакцинации! К сожалению, и Россия, и Тульская область не стали исключением: в этот же период у нас зарегистрирована вспышечная заболеваемость корью среди цыганских и религиозных общин. Вы знаете об этом? Кто виноват? Конечно, медики, они же не убедили вакцинироваться часть населения, упорно добивающуюся реализации своих прав на отказ от прививки (в законе же прописано!). Но кем жертвуем? Детьми, умиравшими в полном сознании от дифтерийного миокардита в 90-е в России и странах СНГ, родители которых самонадеянно отказались от прививки... Детьми, умиравшими от коревого энцефалита или ставшими инвалидами уже в настоящее время в 2011-2013 годах... Ребенком, перенесшими паралитическую форму полиомиелита и ставшим навек калекой... Когда он поймет, что это можно было предотвратить и спросит: «Мама, папа, почему я не был привит?», что на это ему ответят? Как быстро мы все забываем, как не хотим ничего знать!

Да, социальные законы нашего общества дают нам определенные права, которые, наверное, надо отстаивать. Но при этом не стоит забывать и про обязанности перед обществом и своим ребенком. С кем мы боремся и ради чего? Законы природы непреложны, они не меняются. Как во времена Средневековья, когда царствовали чума, холера и натуральная оспа; как в просвещенный 19 век, когда стали развиваться такие науки как микробиология и иммунология, но массовой вакцинации еще не было, поэтому дифтерия, корь и полиомиелит уносили ежегодно миллионы детских жизней только в России; так и в наш век нанотехнологий и с развитой системой юриспруденции, где все еще сотни тысяч детей по всему миру продолжают умирать от различных инфекционных болезней, эпидемический процесс развивается тем же закономерным путем, он практически неизменен. Возбудителю все равно - соблюдаете ли Вы социальные законы, принятые в обществе, или нет, какие социальные права Вы отстаиваете, важно одно – иммунны Вы и Ваш ребенок или нет.

Досадно, что медицинское сообщество и общественность в силу искусственно созданных обстоятельств упорно разводятся по разные стороны баррикад. Вы отстаиваете свои социальные права, мы боремся за Ваше здоровье. Но разве здесь есть противоречие?

Хорошо, что авторы идеи признают ответственность родителей за отказ от вакцинации своего ребенка. Однако, является ли настоятельный отказ от благ цивилизации (имею в виду иммунизацию) - решением цивилизованным? Цивилизованно ли создавать резервации для неиммунных детей (да-да! по сути – резервации, гетто!), тем самым провоцируя эпидемический процесс приобрести из спорадического (единичные случаи вакциноуправляемых инфекций) вспышечный характер?

Инфекционные заболевания опасны и сегодня, и от них умирают. Даже сегодня. Даже при самом правильном и самом современном лечении. Большинство инфекций может протекать в злокачественной, молниеносной форме, когда успеть с медицинской помощью просто невозможно: пациент очень быстро погибает от септического (токсического) шока. В молниеносной форме могут протекать грипп, корь, ветряная оспа, дифтерия, все гепатиты, туберкулез, клещевой энцефалит, пневмококковая и гемофильная инфекции. Надо ли отказываться от своего права на доступную иммунизацию против этих инфекций? Стоит ли формировать коллектив, исключительно восприимчивый к инфекционным заболеваниям, и дожидаться вспышечной заболеваемости, жертвуя здоровьем детей? Думаю, информации достаточно, чтобы глубоко задуматься и не принять поспешного решения.

Врач эпидемиолог Макарова Т.Б.