

# Распространенные заблуждения (мифы) о вакцинации против ВПЧ

## **Миф 1. Вакцина приводит к бесплодию и вызывает иные побочные эффекты.**

В настоящий момент в мире отсутствуют какие-либо научные данные, подтверждающие отрицательное влияние вакцины на репродуктивную функцию у женщин.

В вакцине нет компонентов, которые могли бы привести к бесплодию. Этот факт подтверждают результаты многочисленных исследований в мире, в которых подсчитывалось количество случаев бесплодия среди женщин, которые прошли вакцинацию и женщин, не вакцинированных против папилломавируса. Разницы между группами ученые не нашли.

Глобальный консультативный комитет ВОЗ по безопасности вакцин в своих исследованиях также опроверг взаимосвязь вакцинации и бесплодия у девушек.

Более того, можно утверждать, что прививка против вируса папилломы человека даже защищает от бесплодия, так как она значительно снижает риск рака шейки матки, при лечении которого в некоторых случаях женщина может стать бесплодной.

В отношении развития поствакцинальных реакций или осложнений так же накоплен многолетний опыт использования вакцины в мире - вакцина безопасна и, как правило, хорошо переносится. Наиболее частый симптом после вакцинации — неприятные ощущения в месте инъекции, головная боль, тошнота, рвота, утомляемость, головокружение, обмороки и общая слабость. Обмороки нередко наблюдаются во время вакцинации и против других инфекций, особенно часто среди подростков. Ученые полагают, что обморок возникает из-за страха самого процесса вакцинации, а не из-за самих вакцин. Чтобы избежать обморока и связанных с ним травм, подросткам рекомендуется сидеть или лежать во время введения вакцины и 15 минут после нее.

## **Миф 2. Вакцинация приводит к заражению и даже ускоряет развитие рака.**

Для начала необходимо напомнить как происходит заражение настоящим вирусом папилломы человека и почему наличие вируса в организме может привести к развитию рака.

Обязательным условием проникновения вируса в организм является микротравма слизистой оболочки или кожи, через которые вирус встраивается в клетки кожи и слизистых оболочек, размножается, вызывая изменения ДНК клеток. У части инфицированных пациентов вирус самостоятельно исчезает (элиминируется) в течение 2 лет.

Однако в ряде случаев он остается на длительное время, поражая из года в год более глубокие слои эпителия. Процесс при этом протекает для пациента бессимптомно, однако в итоге без своевременной диагностики и лечения может привести к дисплазии (неправильная структура, деформация клеток) и опухолевым заболеваниям.

Вакцина в свою очередь не содержит вирусного генетического материала (ДНК вируса), в нее входят только вирусоподобные частицы (синтезированные белки). Если нет ДНК, нет вышеописанного развития патологического процесса, поэтому развития ВПЧ-ассоциированных заболеваний в

результате вакцинации быть не может. Главная задача вирусоподобных частиц (синтезированных белков) обучить иммунную систему защите от ВПЧ, которая защитит в случае контакта с вирусом папилломы человека.

### **Миф 3. Вакцина содержит в своем составе опасные вещества, которые опасны для жизни.**

В состав вакцины входят вирусоподобные частицы (синтезированные белки) для выработки защитного иммунного ответа, а также вспомогательные вещества, помогающие вакцине выработать иммунитет. Вспомогательные вещества присутствуют в нашей жизни постоянно и ввиду крайне малого содержания (концентрации) никак не угрожают здоровью человека.

Например, в состав вакцины входит соединение алюминия, задача которого помощь в активации иммунного ответа. Соединения алюминия входят в состав многих вакцин, использующихся десятилетиями в мире и зарекомендовавшие себя как безопасные для человека вещества.

Стоит знать, что с соединениями алюминия человек регулярно контактирует через воздух, пищу, косметику или медицинские лекарства (например, от изжоги). По статистике в среднем взрослые употребляют 7–9 миллиграмм алюминия в день вместе с пищей и напитками. В вакцине от вируса папилломы человека при этом содержится 0,5 миллиграмм. Эта доза безопасна и не имеет никаких побочных действий

### **Миф 4. Вакцина запрещена в некоторых странах**

Вакцинация против ВПЧ проводится в мире с 2006 года. В настоящий момент вакцинация против ВПЧ доступна в более, чем 140 странах мира, всего выполнено более 300 млн. прививок. Однако, не во всех странах она проводится бесплатно. Например, в Индии вакцина разрешена для применения у девочек, но только на платной основе и, к сожалению, не все население может себе ее позволить.

В европейских странах вакцинация против ВПЧ зачастую включена в государственные программы бесплатной иммунизации, вакцинируются не только девочки, но и мальчики.

Причиной отсутствия возможности вакцинироваться против ВПЧ в некоторых странах, к сожалению, является достаточно высокая стоимость вакцины. Решение о возможности выделения финансирования на проведение вакцинации детей с целью получения только через 20-30 лет социального (снижение заболеваемости и смертности от рака шейки матки) и экономического (снижение затрат на оказание медицинской помощи ввиду снижения заболеваемости раком шейки матки) эффектов принимает каждое государство самостоятельно.

### **Миф 5. Если прививка от ВПЧ так эффективна, то почему она до сих пор не стала обязательной?**

В России вакцинация против ВПЧ пока не включена в Национальный календарь профилактических прививок, однако ряд регионов проводит ее за счет выделения финансирования из средств субъекта.

Например, в Москве бесплатная вакцинация против ВПЧ проводится с 2009 года среди девочек 12-13 лет в рамках московского Регионального календаря профилактических прививок.

Согласно плану мероприятий по реализации стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней в Российской Федерации (утв. Постановлением Правительства РФ от 29.03.2021 N 774-р) планируется включение иммунизации против ВПЧ в Национальный календарь профилактических прививок к 2026 году.

### **Миф 6. Эффективность вакцины не доказана**

Напротив, с течением времени, становятся доступными все больше результатов научных исследований, подтверждающих высокую эффективность вакцинации против ВПЧ в отношении профилактики развития аногенитальных бородавок (АБ) и рака шейки матки (РШМ).

По данным клинических исследований, эффективность четырехвалентной вакцины против ВПЧ у женщин от 16 до 26 лет в отношении профилактики рака и дисплазии (неправильная структура, деформация клеток) шейки матки, вульвы, влагалища, а также аногенитальных бородавок у изначально неинфицированных лиц составила 98-100%. У женщин от 24 до 45 лет эффективность в отношении профилактики персистирующей (бессимптомно протекающей) инфекции, дисплазий любой степени или 19 аногенитальных поражений, вызванных вакцинными штаммами, составила 88,7%.

В Австралии после внедрения четырехвалентной вакцины против ВПЧ в программу массовой вакцинации заболеваемость АБ за 4 года (2007-2011 гг.) снизилась на 93% у девушек до 21 года, и на 73% у молодых женщин до 30 лет. Учитывая данные высокой эффективности вакцинации, было принято решение о расширении программы с учетом включения мальчиков. Результатом данной программы в перспективе может стать полная ликвидация АБ в популяции в результате циркуляции патогенных вакцинных штаммов в обществе.

По данным Московского областного НИИ акушерства и гинекологии, в районах Московской области, где проводилась вакцинация девочек до 17 лет четырехвалентной вакциной против ВПЧ за 4 года (2008- 2012 гг.) отмечено снижение случаев АБ на 42% по сравнению с периодом до вакцинации.

### **Миф 7- барьерные методы контрацепции спасают от ВПЧ.**

Не смотря на то, что основной путь передачи вируса папилломы человека — половой и вирус передается через контакт слизистых партнеров, ВПЧ можно заразиться и через контакт кожа к коже. Поэтому презерватив хоть и снижает риск заражения, но не может предотвратить его полностью.

Вирус папилломы человека настолько распространен, что с ним сталкивается почти каждый, кто ведет активную половую жизнь. ВПЧ обнаруживается более чем у 70-80% молодых людей в тот или иной период жизни.

Большинство заразившихся с ним справятся с помощью своего иммунитета. У некоторых пациентов ВПЧ останется надолго и может вызвать предраковое поражение шейки матки или рак шейки матки у женщин и рак головки полового члена, анального отверстия и ротоглотки у мужчин.

**Миф 8. Наличие ВПЧ у мамы и/или ребенка— противопоказание к вакцинации против данной инфекции.**

Существует более двухсот разных видов вируса папилломы человека. Если у пациента обнаружили один из них — это не гарантирует, что в будущем не произойдет заражение другим типом.

В состав вакцины включена защита от самых опасных (высокоонкогенных) 16 и 18 типов и самых распространенных (вызывают аногенитальные бородавки) 6 и 11 типов папилломавируса.

Однако, стоит понимать, что вакцины не используют для лечения уже имеющегося у пациента ВПЧ или лечения связанной с ВПЧ болезни (такой как рак). Вакцина защищает от тех типов вируса, которыми пациент не инфицирован в настоящий момент.

Для здоровых детей перед проведением профилактической прививки против ВПЧ не требуется ни осмотр врачом-гинекологом, ни какие-либо иные обследования и анализы.

**Миф 9- ВПЧ излечим, прививаться нет необходимости.**

На данный момент не существует препаратов, которые показали бы свою эффективность в лечении вируса папилломы человека.

При обнаружении вируса за ним наблюдают и, чаще всего, он проходит самостоятельно в течение пары лет. Иногда исчезновение вируса ложно связывают с приемом различных лекарств. Из-за этого миф о том, что вирус папилломы человека поддается лечению — все еще распространен.

Для лечения папилломавирусной инфекции могут использоваться иммунокорректирующие, противовирусные препараты, которые, к сожалению, демонстрируют невысокую эффективность. Удаление папиллом, кондилом (бородавок) проводится хирургическим путем. Эффективное лечение рака шейки матки возможно в случае раннего выявления и незамедлительного начала противоопухолевого лечения одновременно с оперативным вмешательством, которое является весьма травмирующим (так как иссекаются большие участки тканей).