

■ ОТКАЗ ОТ ВАКЦИНАЦИИ – НОВАЯ ЧУМА

Марусина М.Г., Волкова П., Дубенская В.А.

Научный руководитель – проф., д.м.н., чл.-кор. РАН Полунина Н.В.

Российский национальный исследовательский институт им. Н.И.Пирогова, Россия, 117997, Москва, ул. Островитянова д.1

masha.akovbyan@gmail.com - Марусина Мария Гаспаровна

Резюме. В данном исследовании проанализировано отношение населения к вакцинопрофилактике и выявлены основные причины отказа от нее. В исследовании приняло участие 954 человека в возрасте от 18 до 70 лет с различным уровнем образования, местом жительства, принимающие решение за себя и за детей в вопросе вакцинации. Выявлена массовая неосведомленность о целях вакцинопрофилактики, ее осложнениях, ложное представление об инфекциях, против которых существуют вакцины. Прослеживается значительный недостаток в санитарно-просветительской работе органов здравоохранения и недоверие населения к медицинским работникам. Разработаны методы повышения приверженности населения к вакцинации, которые направлены на преодоление необоснованных опасений по данному вопросу и повышение статуса работников здравоохранения.

Ключевые слова: вакцинация, отказ от вакцинации, антипрививочное движение.

■ THE VACCINE HESITANCY - THE NEW PLAGUE

Marusina M.G., Volkova P., Dubenskaya V.A.

Scientific adviser - professor, MD, PhD, corresponding member of the Academy of Sciences of Russia Polunina N.V.

*Pirogov Russian National Research Medical University, Ostrovityanova St., Moscow, 117997, Russia
masha.akovbyan@gmail.com - Marusina Maria Gasparovna*

Abstract. The population's attitude to vaccination has been analyzed and the main reasons for its rejection have been identified. The study involved 954 participant in the age range from 18 to 70 years. Participants have different levels of education, live throughout Russia and make decisions for themselves and for children in the matter of vaccination. The widespread lack of information about the purpose of the vaccination, its complications and the vaccine controlled infection have been indicated. There are a significant lack of health education and public distrust of health workers. Methods to increase the population's commitment to vaccination have been developed, aimed to overcome unfounded fears about vaccination and to improve the status of health workers.

Key words: vaccination, vaccine hesitancy, anti-vaccination

Введение

Иммунизация является самым эффективным инструментом борьбы с инфекционными заболеваниями, представляющими угрозу для жизни человека. Иммунопрофилактика, начатая Э. Дженнером в 1796 году, стала одним из самых великих достижений медицины, сопоставимым с открытием пенициллина и введением в практику анестезии. Современная Россия – преемница СССР, страны которая всегда занимала активную позицию в борьбе с инфекциями. Благодаря повсеместному принудительному прививанию населения СССР ликвидировал натуральную оспу еще в 1936 году. В 1958 г. на XI сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения советская делегация выступила с проектом всеобщей вакцинации человечества от натуральной оспы, взяв на себя значительные расходы для обеспечения ряда стран противосспенной вакциной. В 1980 г. на XXXIII сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в Женеве официально объявлено о полной всемирной победе над натуральной оспой. Более того, советские вирусологи М.П.Чумаков и А.А. Смородинцев противостояли инвалидизирующей эпидемии полиомиелита, сделав СССР первой страной, где началось всеобщее применение высокоэффективной живой полиомиелитной вакцины. В настоящее время вакцинопрофилактика позволяет предотвратить до 3 000 000 летальных исходов ежегодно [2]. Безусловно, ни одна другая программа по защите здоровья населения не дала столь впечатляющих результатов [3]. Например, число заболевших дифтерией в Российской империи в 1913 году составило около 35000 человек, когда как в 2015 году в РФ данное заболевание перенесли всего 2 человека [1]. Несмотря на очевидные и доказанные достоинства массовой вакцинации в XXI веке началась новая «эпидемия» – антипрививочное движение, приведшее к росту заболеваемости корью, полиомиелитом и другими вакцин-контролируемыми заболеваниями. Данное движение получило особое развитие благодаря социальным сетям и непрофессиональным СМИ в связи с отсутствием контроля и ответственности в интернет пространстве. Ничем необоснованный страх перед вакцинацией подкрепляется ростом недоверия к работникам здравоохранения и падением авторитета врача.

В 2016 году было проведено крупное международное исследование общественного мнения, организованное независимой организацией Vaccine Confidence Project “State of Vaccine Confidence: 2016”, в котором были заданы вопросы об эффективности и безопасности вакцинации. По данным исследования, Россия заняла третье место среди стран, наиболее негативно и скептически настроенного населения к вакцинопрофилактике, уступив только Франции, Боснии и Герцеговине [4]. В 2019 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) назвала отказ от вакцинопрофилактики одной из 10 главных угроз человечеству [5]. Повышенное внимание к инфекционным заболеваниям связано с ухудшением эпидемической обстановки по кори в Европе и РФ. По данным Минздрава РФ показатель заболеваемости кори в 2018 году вырос в 3 раза в сравнении с 2017 годом. Причем среди заболевших абсолютное большинство - непривитые лица, старшеклассники, родившиеся в 2000-е годы, когда и началась первая волна антипрививочных настроений.

В настоящий момент ситуация с распространением кори характеризуется как эпидемия.

Цель исследования

Проанализировать отношение современного общества к вакцинации, выявить основные причины отказов от вакцинопрофилактики, разработать методы повышения приверженности населения к вакцинации.

Методика

Путем анонимного анкетирования при помощи онлайн-анкет на базе Google forms было опрошено две группы респондентов. Первая группа представлена 606 людьми в возрасте от 18 до 70 лет, которые сталкивались с вопросом вакцинации и ревакцинации. Вторая группа состоит из 348 родителей, которые принимали решение о необходимости вакцинации детей.

Систематизация полученных результатов и оценка достоверности статистического анализа была проведена с помощью программного пакета Statistica 6.0 и Microsoft Office Excel 2016. Для сравнения полученных данных был использован критерий Стьюдента, достоверными считали различия при критическом уровне значимости $p < 0,05$. Также учитывалась величина $M \pm m$, где M – выборочное среднее, m (SEM) – ошибка среднего.

Результаты исследования и их обсуждение

Был проведен анализ отношения взрослого населения к вакцинопрофилактике. Возрастной диапазон опрошенных составил от 18 до 66 лет со средним возрастом 31 год. Анкета для взрослого населения состояла из 17 вопросов, включала раздел с общими данными (пол, возраст, образование) и вопросы об отношении к вакцинопрофилактике.

В исследовании приняли участие 452 женщины и 154 мужчины. Согласно результатам анкетирования, 84% опрошенных имеют высшее или неоконченное высшее образование, 9,4% - среднее специальное и 6,8% среднее образование.

По данным исследования мнение опрошенных в отношении вакцинопрофилактики разделилось по поровну на сторонников и противников. Большинство респондентов были вакцинированы в детстве (93,7%, $M=13,4 \pm 4,5$, $p=0,032$), однако лишь четверть из них провела ревакцинацию во взрослом возрасте, а треть не считает нужным или не была осведомлена о необходимости повторной вакцинации, что вновь указывает на недостаток санитарно-просветительской работы со стороны медицинских учреждений.

По данным нашего независимого исследования было установлено, что лишь четверть респондентов прошли сезонную иммунизацию против вируса гриппа в этом году. Данные значения являются удивительно низкими, так как Минздрав РФ предоставляет оптимальные условия для комфортного прохождения процедуры вакцинации как в ЛПУ амбулаторного звена, так и организует мобильные пункты вакцинации в общественных местах. Кроме того, в течение всего эпидемического сезона идет активная информационная кампания, направленная на привлечение населения в ЛПУ.

Согласно полученным результатам, 50,3% ($M=14,91 \pm 3,95$, $p=0,0177$) опрошенных доверяют врачу в вопросе о необходимости вакцинации. В тоже время, 42,6% ($M=12,7 \pm 3,45$, $p=0,007$) респондентов считают решение о вакцинопрофилактике исключительно личным.

Выявлен высокий уровень недоверия к процедуре иммунизации, связанный с низким уровнем осведомленности и общих знаний. Большинство респондентов черпают информацию о вакцинации в интернете или других СМИ (45,3%, $M=17,4 \pm 2,9$, $p=0,005$), реже – у своего лечащего врача (30,5%, $M=9,4 \pm 3,21$, $p=0,002$).

Большинство анкетированных считают (89,2%, $M=11,1 \pm 2,8$, $p=0,015$), что имеют право на отказ от вакцинации по собственному желанию. Среди причин отказа от вакцинации были выделены следующие: неосведомленность об опасности инфекционных заболеваний и их осложнений, негативная роль СМИ, мнение о превалировании коммерческого интереса у фармацевтических компаний над реальным вкладом в укрепление здоровья населения, отсутствие веры в эффективность вакцинации.

Анкета для родителей состояла из 17 аналогичных вопросов, включала базовые вопросы (пол, возраст, образование, место работы, количество детей) и вопросы, касающиеся отношения к вакцинопрофилактике и возможных причин отказа от нее. В ходе исследования было принято решение об анкетировании именно женщин-матерей, которые в абсолютном большинстве случаев имели сформированное отношение к вакцинации потомства в отличие от мужчин-отцов, ссылающихся на своих супругов. Возраст опрошенных женщин составил от 19 до 50 лет, в среднем 32 года. Образование респондентов варьировалось: высшее (74,7%), неполное высшее (8,6%), среднее специальное (13,8%) и среднее (2,9%). Большинство опрошенных проживает на территории РФ (в Центральном федеральном округе 46%, других регионах 50,3%), а также в других странах СНГ: в Украине, Армении, Белоруссии и Казахстане. На момент опроса большинство матерей находились в декретном отпуске и в среднем имеют двое детей.

Большинство (46,8%, $M=16,76 \pm 2,78$, $p=0,0252$) респондентов охарактеризовали свое отношение к вакцинации положительно, 38,5% ($M=13,72 \pm 4,5$, $p=0,012$) относятся к вакцинации отрицательно, остальные затруднились ответить. В тоже время, 115 опрошенных матерей не сделали своим детям ни одной прививки. При детальном расспросе «отказников» установлено, что большинство опрошенных отказались от АКДС (32 человека), вакцины против вирусного гепатита-В (20 человек) и вакцины против кори/краснухи/эпидемического паротита (20 человек).

Наиболее распространенными причинами отказа от вакцинации детей опрошенные называли:

- страх перед возможными осложнениями после прививки (18,7%)
- содержание опасных и вредных веществ в вакцинах (антибиотики, канцерогены, тяжелые металлы, фенол и формальдегид) (15,1%)
- неспособность вакцин защитить от инфекции (14,4%)
- развитие таких заболеваний, как аутизм, умственная отсталость, онкологические образования, ДЦП, внезапная младенческая смерть и других после вакцинации (14%)
- необратимое снижение иммунитета после вакцинации (11,9%)

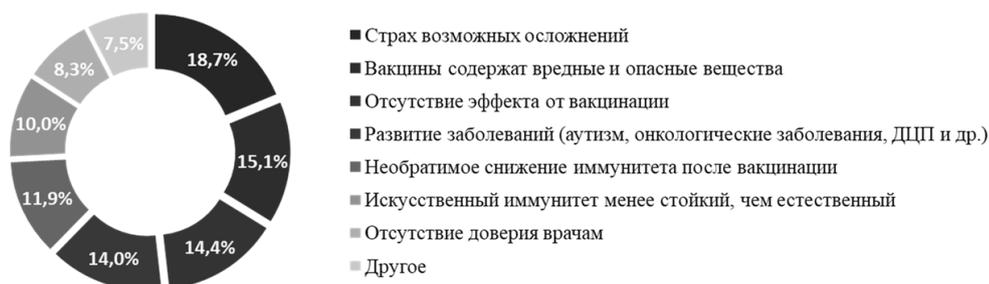


Диаграмма 1. Причины отказа от вакцинации

Многие матери уверены, что естественный иммунитет после перенесенного заболевания намного эффективнее, чем иммунитет после вакцинации. 23% (M=11,4±1,5, p=0,0045) опрошенных женщин считают, что вероятность осложнений после вакцинации выше, чем после перенесенного заболевания. Таким образом, в обществе существует значительное количество мифов и стереотипов, которые играют решающую роль при отказе от иммунопрофилактики.

Обращает на себя внимание тот факт, что некоторые матери в качестве аргумента отказа от прививок указывали недоверие к врачам (59 опрошенных), что является очередным подтверждением наличия кризиса в взаимоотношениях врач-пациент. Более того, анкетирование выявило тотальное недоверие к отечественным вакцинам, лишь 4 респондента отдали им предпочтение.

Однако, выявлен еще один аспект отказа от прививок: женщины (39,9%, M=15,4±2,35, p=0,008) не получали никакой информации о важности и необходимости вакцинации от своего врача – педиатра, что указывает на пробел в санитарно-просветительской работе органов здравоохранения. В тоже время, только 19,3% (M=14,4±1,59, p=0,00981) опрошенных указали, что врач может повлиять на решение о прохождении вакцинации. 66,1% (M=10,4±1,66, p=0,0089) посчитали принятие данного решения сугубо личным.

Заключение

Анализ полученных данных выявил низкую приверженность к вакцинации, недостаточную осведомленность населения о целях вакцинопрофилактики, ее безопасности, успехах применения, правилах и сроках проведения. Матери, которые принимают решение о вакцинировании детей, особенно подвержены сомнениям в связи с страхом причинить вред здоровью ребенка. Наиболее частыми причинами отказа стали: возможные осложнения, опасные и вредные вещества в вакцинах, неспособность вакцин защитить от инфекции, развитие неизлечимых и стигматизированных заболеваний после вакцинации, необратимое снижение иммунитета после иммунопрофилактики. Взрослое население настроено к вакцинации менее категорично, но зачастую просто не осведомлено о сроках вакцинации и ревакцинации. Выявлено базовое снижение доверия к медицинским работникам. Распространено мнение о том, что главной целью иммунопрофилактики является материальное обогащение государства и фармацевтических компаний за счет средств населения.

Полученные данные позволили разработать комплекс мероприятий для повышения приверженности населения к вакцинации. Проект включает в себя следующие пункты:

- организация санитарно-просветительской работы, просвещение населения о необходимости, правилах и последствиях вакцинации в ЛПУ, образовательных учреждениях и в СМИ, включая интернет-ресурсы. Для достижения данной цели возможно введение системы поощрения медицинских работников, ведущих санитарно-просветительскую работу. В настоящее время залогом успешного доведения материала до сведения населения является его качественное представление, что требует совместной работы врачей с журналистами, графическими дизайнерами и прочими специалистами;
- повышение доступности вакцинации и возможности использования зарубежных вакцин. В связи с предвзятым отношением к отечественным вакцинам возможен альтернативный вариант, заключающийся в возможности приобретения зарубежных вакцин населением по собственному желанию через ЛПУ и дальнейшей иммунизацией данными препаратами;
- выявление необходимости ревакцинации посредством определения уровня антител в рамках диспансеризации взрослого населения;
- усложнение процедуры отказа от вакцинации по личным соображениям при отсутствии на это медицинских показаний. Создание врачебной экспертной комиссии для коллективного рассмотрения вопроса отказа от вакцинации при участии не только лечащего врача, но и инфекциониста и заведующего отделением. Такой метод может предотвратить ошибочное мнение лечащего врача, принимающего решение о медицинском отводе в единолично.
- учреждение ответственности медицинских работников, пропагандирующих вред вакцинации;
- борьба с антипрививочным движением в интернете, включая блокировку подобных интернет-порталов;
- создание качественного интернет ресурса, заполненного наглядными инфографиками с возможностью бесплатной консультации по вопросам иммунопрофилактики компетентными специалистами.

Литература

1. Мац А.Н. Современные истоки антипрививочных измышлений и идеологий /А.Н. Мац// Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. - 2013. - №3. - С. 90-97.
2. Соловьев М.Ю., Ковалев Е.В., Ненадская С.А., Мирошниченко Г.А., Воротникова И.С., Слись С.С., Махненко Д.С., Новикова А.И. Об актуальных вопросах иммунопрофилактики инфекционных болезней. /Соловьев М.Ю.// Главный врач. - 2015. - №4. - С. 6-9.
3. Таточенко В.К., Озерецковский Н.А. Иммунопрофилактика-2018: справочник, 13-е издание, расширенное. - М.: Боррес, 2018. - 266 с.
4. Larson HJ, de Figueiredo A, Xiahong Z, Schulz WS, Verger P, Johnston IG, et al. The State of Vaccine Confidence 2016: Global Insights Through a 67-Country Survey. EBioMedicine. 2016;12:295-301.
5. World Health Organization (WHO): Ten threats to global health 2019. <https://www.who.int/emergencies/ten-threats-to-global-health-in-2019>