

Проблема вакцины от вируса Папилломы человека

**Сафронова Владислава
1 группа, 4 курс МФ-1**

Основные факты

- ✓ Вирус папилломы человека (ВПЧ) представляет собой группу вирусов, чрезвычайно широко распространенную во всем мире.
- ✓ Существует более 100 типов ВПЧ, из которых, по меньшей мере, 13 приводят к развитию рака (они известны также как вирусы типа высокого риска).
- ✓ ВПЧ передается, главным образом, при сексуальных контактах, и большинство людей инфицируются ВПЧ вскоре после того, как начинают вести половую жизнь.
- ✓ Рак шейки матки развивается в результате приобретенной половым путем инфекции определенными типами ВПЧ.
- ✓ Два типа ВПЧ (16 и 18) вызывают 70% всех случаев рака шейки матки и предраковых патологических состояний шейки матки.
- ✓ Имеются также фактические данные о связи ВПЧ с раковыми заболеваниями ануса, вульвы, влагалища и пениса.

Вирусы папилломы человека не настолько безобидны, как это может показаться на первый взгляд. В подавляющем большинстве случаев инфекционные патологии, провоцируемые вирусом папилломы человека, протекают доброкачественно, и являются преходящими. Но некоторые инфекции способны приводить к развитию предраковых (фоновых) состояний половых органов мужчин и женщин:

□рак шейки матки;

□рак влагалища;

□рак наружных половых органов;

□рак полового члена;

□рак анального отверстия;

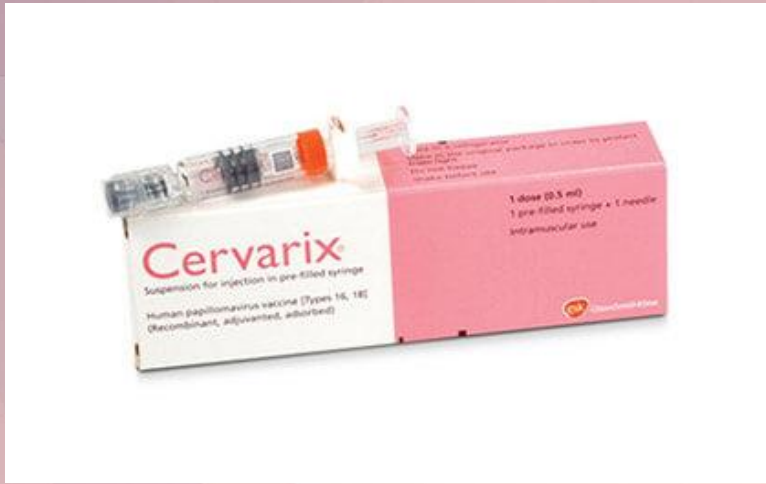
□кондиломы промежности и области вокруг

ануса;

К типам вируса папилломы человека с высоким онкогенным потенциалом (способностью вызывать рак) относят **ВПЧ 16 и 18**. А **ВПЧ 6 и 11** вызывают в 90% случаев образование доброкачественных папиллом и кондилом половых органов мужчин и женщин.



Вакцины



В мире выпускается два типа вакцин, которые используются для прививки от папилломы человека: четырёхвалентная, то есть защищает от инфицирования четырьмя типами ВПЧ – 6, 11, 16 и 18 (**Гардасил**-выпускается голландской фармацевтической фирмой "MSD - Мерк Шарп и Дому Б.В.«, вводится по схеме 0-2-6), а вторая вакцина – бивалентная, и защищает только от двух типов ВПЧ – 16 и 18 (**Церварикс**- производится в Бельгии компанией "GlaxoSmithKline Biologicals«, по схеме 0-1-6.).

Вакцины от папилломы человека не содержат генетический материал вируса – ДНК, в основе препаратов находится белок оболочки микроорганизма, стимулирующий выработку антител. Также вакцины содержат гидроксид алюминия, который необходим для активизации иммунного ответа.

За счет схожести некоторых типов вирусов и перекрестного реагирования вакцины обеспечивают также защиту от инфицирования ВПЧ 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 и

Прививка от вируса папилломы человека применяется для вакцинации подростков и молодых людей в возрасте до 26 лет. В России рекомендовано делать прививку против папилломы человека девочкам–подросткам в 12-летнем возрасте. Всемирная организация здравоохранения считает оптимальными для введения вакцины от папилломы следующие возрастные категории:

1. 10-13 лет.

2. 16 – 23 года.



Оптимально вводить вакцины против папилломы человека - до начала половой жизни, то есть пока ребенок не имеет контактов с вирусом. Подростки реагируют на вакцину в прогностическом плане лучше взрослых юношей и девушек. У подростков наблюдается более выраженный иммунный ответ, что ведет к формированию более сильной и эффективной защиты от инфицирования вирусом папилломы человека в будущем. Поэтому лучше поставить прививку девочке или мальчику в возрасте 10 – 13 лет, чтобы защитить их здоровье в будущем, и снизить риск развития рака шейки матки или полового члена. Мальчикам можно вводить только четырехвалентную вакцину – Гардасил, поскольку испытания Церварикса по отношению к мужскому полу не проводились.

Так ли все заоблачно хорошо?

Противники вакцины парируют: опыт других стран не так позитивен, как можно было бы его представить. В СМИ появляются сообщения о сломанных жизнях вакцинированных девочек: 14-летняя англичанка умерла после введения вакцины, 16-летняя австралийка осталась бесплодна, т.к. вакцина вызвала у нее преждевременный климакс, а сотни американок стали жаловаться на сильные боли, обмороки и припадки, серьезные неврологические и аутоиммунные заболевания, неожиданно появившиеся после прохождения вакцинации от вируса папилломы человека...

Что же может вестись за собой прививка от Папиллома вируса?



Бесплодие

Ускорение предраковых заболеваний, если девушка уже является носителем ВПЧ

Провоцирование выкидыша

Осложнения

Врожденные дефекты

Защита только от 2-х штаммов

Не дает защиты, если заражение одним из штаммов, содержащихся в вакцине произошло до вакцинации

Защита от дисплазии всего в течении 4 лет

Летальный исход

Первыми стали появляться интересные независимые исследования:

Исследования эффективности BLA (biologics license application) обнаружили, что у определенных людей Гардасил может увеличить риск заболевания на 44,6%, а именно у тех, кто уже является носителем типов ВПЧ, использованных в вакцине».

*На 28 сентября 2010 года в Системе регистрации сообщений об осложнениях при вакцинации (Vaccine Advers Events Reporting System, VAERS) зарегистрированы более **18000 случаев осложнений** после введения вакцины Гардасила, включая по крайней мере **65 случаев летального***

А вот данные на 23 ноября 2010. Уже 20432 осложнения и 85 смертей. Т.е. за неполный месяц 2432 осложнения и 20 летальных исходов. И это только по Гардасилу - у Цервавикса своя статистика. Сама возможность излечения препаратами также ставится под сомнение:

«Канадские исследователи подробно изучили вакцины против вируса папилломы человека, а свои выводы опубликовали в известном научно-медицинском журнале. И они понравились далеко не всем»

Выяснилось, что не существует никаких доказательств, что вакцины способны снизить распространенность рака шейки матки. Более того, данный вид рака обычно развивается через 20-30-40 лет после заражения ВПЧ, а столь длительные наблюдения за получившими вакцину женщинами не осуществлялись.

Отвечая на вопрос, что страшнее – осложнения от прививок или болезнь, от которой вакцина защищает, канадцы однозначно ответили: осложнения.

Вот неполный список осложнений и последствий употребления вакцины Гардасил в Системе регистрации сообщений об осложнениях при вакцинации (Vaccine Advers Events Reporting System, V

- тромбоз
- остановка сердца
- обморок
- волчанка
- инсульт
- васкулит
- летальный исход.

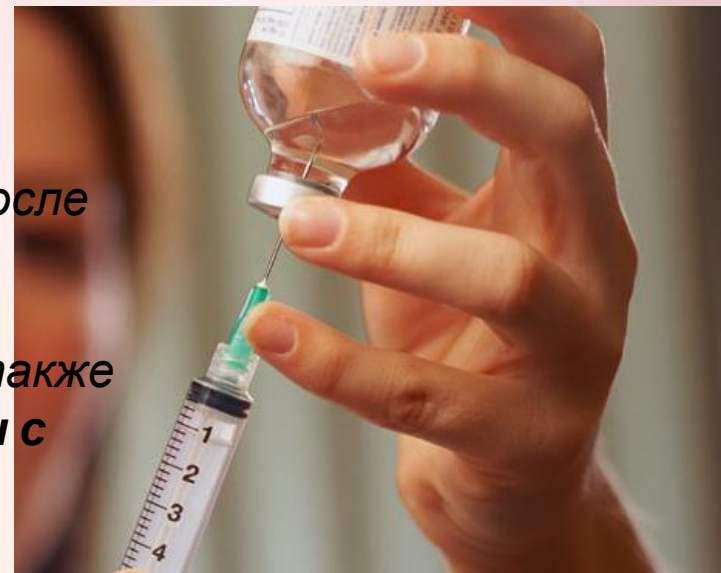


Гардасил **НЕ ЯВЛЯЕТСЯ** прививкой от рака. Это всего лишь вакцина от двух штаммов папилломавируса человека, который может привести к раку шейки матки в некоторых случаях у некоторых женщин. Поскольку существует по крайней мере 15 штаммов папилломавируса, которые могут привести к раку, привитые девушки могут заболеть им вследствие одной из 13 инфекций, не покрываемых вакциной. Вакцина не дает защиты, если заражение одним из штаммов, содержащихся в ней, произошло до вакцинации.

VAERS сообщает о **41 случае рака шейки матки** после вакцинации Гардасилом!

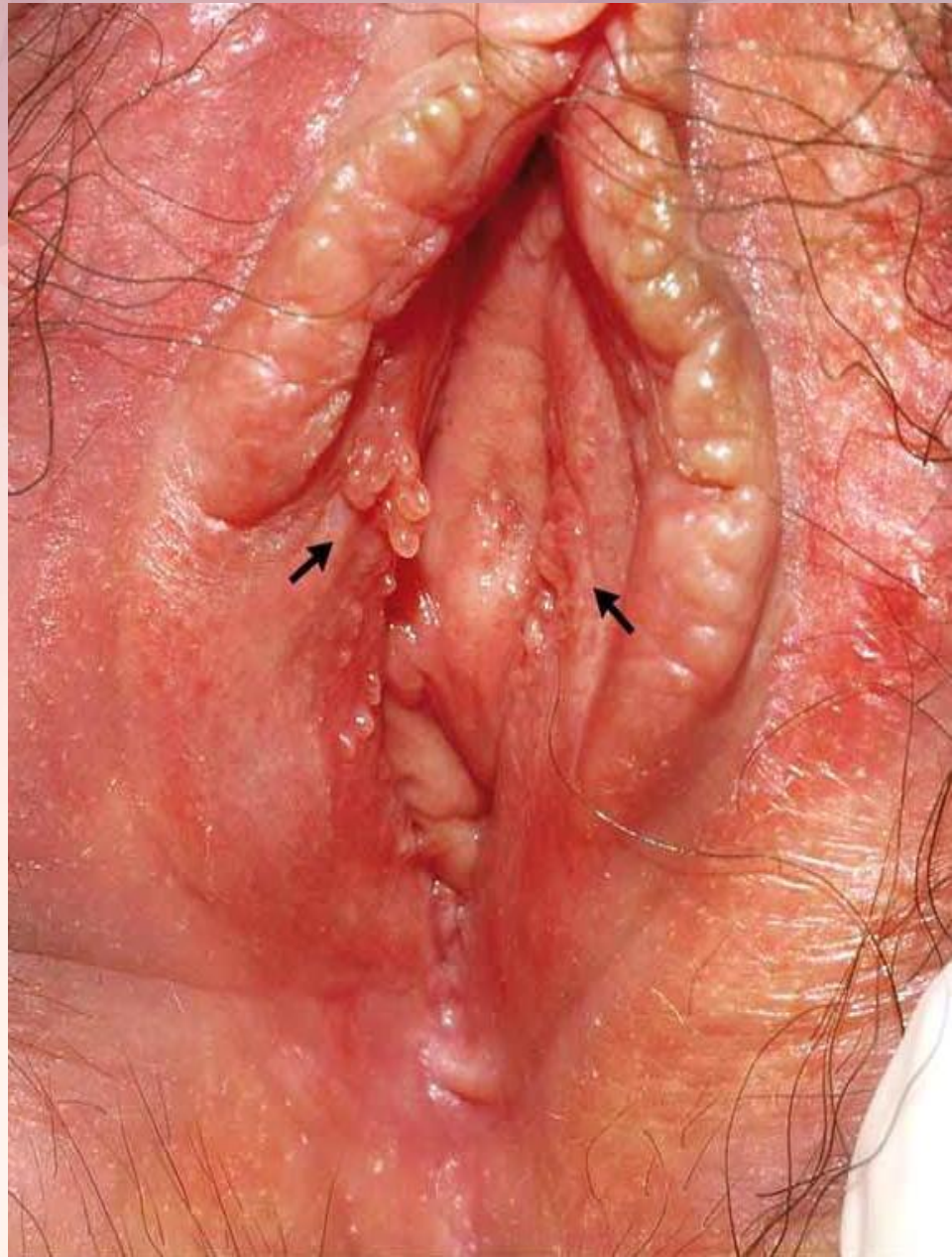
Вакцинация Гардасилом во время беременности также была связана как с **частыми выкидышами**, так и с **высоким уровнем врождённых дефектов**.

Еще менее осмысленной, чем вакцинация девушек, представляется вакцинация детей от папилломавируса, потому что это инфекция, с которой здоровый организм справляется сам в течение двух лет без всяких негативных последствий.



Тот факт, что у вас может быть папилломавирус сейчас или вы перенесли его в прошлом, совсем не означает, что у вас рак либо вы непременно заболеете раком в будущем. Это вирусная инфекция, которая может привести к раку у некоторых из инфицированных, если вирус не будет преодолен естественным образом, как это происходит в большинстве случаев, в течение двух лет.

Рецидивирующий папилломавирус, имеющий больше шансов привести к раку, распространен в основном среди мужчин и женщин, ведущих беспорядочную половую жизнь. Дополнительные факторы риска развития рака, по сведениям Центра контроля, это курение, герпес, хламидия, ВИЧ или другие заболевания, создающие дополнительную нагрузку на иммунную систему и, таким образом, затрудняющие борьбу с папилломавирусной инфекцией. Использование гормональных контрацептивов в течение длительного



Вернемся к Гардасилу. В листовке-вкладыше упаковки с вакциной фирма Мерк сообщает, что клинические испытания эффективности вакцины имели своей финальной точкой не наличие либо отсутствие злокачественного поражения шейки матки, а наличие либо отсутствие предракового поражения в этой области.

Не было проведено никаких клинических испытаний, доказывающих эффективность Гардасила в предотвращении рака, а значит, нет абсолютно никаких доказательств того, что вакцина Гардасил в длительной перспективе дает такую защиту.

Более того, клинические испытания показали, что защита от дисплазии эпителия шейки матки сохраняется лишь в **течение четырех лет после вакцинации**, и участницам клинических испытаний пришлось получить **четвертую дозу вакцины**, чтобы поднять показатель выработки антител. И это данные самой фирмы-производителя, которая, однако, предлагает на рынке серию из трех доз, а не четырех.

Гардасил - добровольная стерилизация





СТЕРИЛИЗАЦИЯ НАЧАЛАСЬ

В Украине вводят обязательную прививку для женщин



Десяткам тысяч девочек в РФ

с 2009 года бесплатно ставят американские вакцины вызывающие бесплодие

Фирма-производитель использовала неверную методологию в клинических испытаниях безопасности: это был эксперимент, проведенный без настоящего плацебо. Плацебо — это препарат, сам по себе не дающий реакции, фирма же Мерк в качестве плацебо использовала алюминий, являющийся компонентом вакцины! Алюминий может вызывать воспалительные процессы в организме; он способствует повышению проницаемости гематоэнцефалического барьера, что облегчает доступ токсинов к головному мозгу.

По сравнению с другими вакцинами Гардасил значительно чаще дает усиление осложнений при ревакцинации, т.е. каждая последующая доза переносится хуже, чем предыдущая. Огромную тревогу вызывает и тот факт, что зарегистрированные случаи представляют собой скорее всего лишь вершину айсберга, ведь по оценкам специалистов, лишь сообщения о 1 — 10% всех

Четыре квадранта вакцинации

гардасилом

I. Сексуально неактивные Не вакцинированы гардасилом	II. Сексуально неактивные Вакцинированы гардасилом
III. Сексуально активные Не вакцинированы гардасилом	IV. Сексуально активные Вакцинированы гардасилом

Опираясь на данные из собственных документов Управления, приводим вероятные выводы для каждого из четырех квадрантов.

Квадрант I: сексуально неактивные, не вакцинированы гардасилом

Итог: нет риска развития рака шейки матки.

Квадрант II: сексуально неактивные, вакцинированы гардасилом

Итог: нет пользы от вакцины с медицинской точки зрения.

Квадрант III: сексуально активные, не вакцинированы гардасилом

Итог: ВПЧ самоограничен/спонтанно элиминируется и не ведет к развитию рака шейки матки.

Квадрант IV: сексуально активные, вакцинированы гардасилом

Итог: 44,6% увеличения риска развития предракового изменения. Нет уменьшения риска развития рака шейки матки.

Другими словами, **гардасил не приносит пользы ни одному из квадрантов!** Нет подгруппы, для которой вакцинация гардасилом была бы полезна. Но есть как минимум один квадрант, для которого гардасил увеличивает риск заболевания.

Гардасил никому не помогает, а некоторым и вредит.

Едва ли это та позиция, с которой можно делать вакцинацию обязательной для каждого, тем более, если вакцина широко преподносится как "совершенно безопасная" для любого человека. Медицинские власти утверждают, что у вакцины нет обратной стороны: нет риска для здоровья, не повышается риск заболевания и потенциально не причиняется вред женщинам. Несомненно, эти заявления не имеют под собой научной основы.

Рис. 2. Экзофитные кондиломы вульвы.



Чтобы разобраться с этим заключением, "Ньюс Тагит" внимательно изучил исследование, опубликованное в "*Журнале Американской медицинской ассоциации*" (JAMA, август 2007 г.) и озаглавленное "**Влияние вакцины с частицей, подобной вирусу папилломы человека 16/18 L1, на женщин с предшествующей инфекцией**".

Исследование ставило целью установить пользу применения вакцины против ВПЧ для женщин-носительниц ВПЧ (к которым фактически относятся все сексуально активные женщины независимо от возраста). Эти шокирующие результаты привели авторов исследования к следующему здравому заключению, напечатанному в "*Журнале Американской медицинской*

Не наблюдалось значимых доказательств терапевтического эффекта вакцины в анализах женщин, получивших все дозы вакцины, в сравнении с анализами женщин, имевших только ВПЧ-инфекцию (табл. 2). Мы не обнаружили доказательств эффективности вакцины, когда оценили анализы по выбранным в начале исследования характеристикам, отражающим [различные параметры] (табл. 3). Аналогично, не наблюдалось доказательств эффективности вакцины в анализах, оцененных по другим параметрам, которые потенциально могли повлиять на скорость элиминации вируса и эффективность вакцины, включающим время с момента начала половой жизни, прием оральных контрацептивов, курение и сопутствующую инфекцию *C. trachomatis* или *N. gonorrhoeae*

Другими словами, авторы не обнаружили доказательств, что вакцина вообще работает. Это наблюдение заставило авторов сделать убийственное заключение, что гардасил-ничто иное, как грандиозный медицинский обман.

American College of Pediatricians Warns Parents about Gardasil



ИТОГ

В редакторской колонке журнала американской Медицинской ассоциации (Journal of American Medical Association, JAMA) 19 августа 2009 года поставлен очень важный вопрос: «Когда можно считать информацию о негативных побочных реакциях на прививку достаточной для вывода о том, что риск вакцинации превышает потенциальную пользу от нее?»

Именно этот вопрос задает себе любой человек, изучивший доступную информацию о вакцине от папилломавируса. И именно в этом (к сведению «СиЭнЭн Деньги») причина резкого уменьшения

Спасибо за
внимание!



Human Papillomavirus (HPV)



Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 65157848

© Jarun011 | Dreamstime.com