МАТЕРИАЛЫ

для членов информационно-пропагандистских групп

**Вакцинация от COVID-19 как эффективный способ возвращения к обычной жизни**

*Материалы подготовлены*

*Академией управления при Президенте Республики Беларусь*

*на основе сведений Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, материалов БелТА, «СБ. Беларусь сегодня» и интернет-источников*

Выступая 1 июля 2021 г. на пленарном заседании VIII Форума регионов Беларуси и России, Президент нашей страны А.Г.Лукашенко отметил, что сегодня серьезным испытанием на прочность и проблемой номер один для всего мирового сообщества стала пандемия COVID-19. **«В этих условиях Россия и Беларусь делают все возможное, чтобы ее остановить. Мы видим, что расслабляться пока рано. Однако, уверен, общими усилиями мы справимся»**.

Действительно, расслабляться сегодня нельзя. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), эффективно остановить распространение новых штаммов коронавируса пока не удается. Вместе с тем, большинство экспертов и аналитиков в области медицины публично признают, что на настоящий момент **вакцинация является самым мощным оружием в борьбе с COVID-19**.

Вакцинация необходима, поскольку она снижает скорость передачи вируса и уменьшает вероятность тяжелой формы заболевания. Если мы вакцинированы, мы защищаем не только себя, но и окружающих нас людей. Поскольку некоторым людям – к примеру, детям и тем людям, которые больны тяжелыми заболеваниями или имеющим определенные виды аллергии – вакцины могут быть противопоказаны, их защита от COVID-19 зависит от наличия прививок у окружающих, которые вакцинируются и тем самым способствуют сокращению распространения болезней.

Для действенной профилактики альтернативы прививкам нет, а опыт многих государств свидетельствует об эффективности вакцин против известных штаммов коронавируса.

***Справочно.***

*Согласно статистике, на 5 июля 2021 г. больше всего людей привито на Мальте (76,07%). Далее следуют Каймановы острова – 68,43%, Бермудские острова – 62,91%, Сейшельские Острова – 68,38%, Исландия (65,13%), ОАЭ (63,23%). Чуть меньше вакцинировано в Бахрейне (57,06%), Израиле (55,55%) и Венгрии (52,64%).*

***Опыт Сан-Марино*** *является одним из наиболее ярких примеров борьбы с COVID-19. В этой стране вакцинировано 66,12% населения С начала мая текущего года среди населения* *Сан-Марино – чуть более 30 тыс. человек – регистрируется практически нулевой уровень новых заражений. Залог успеха, как многие отмечают, – в вакцинации.*

*Эффективность вакцинации в борьбе с пандемией продемонстрировал опыт* ***Гибралтара****, который стал первой страной в мире, завершившей программу полной вакцинации взрослых еще в марте 2021 г. В середине мая 2021 г. заместитель Главного министра этой страны Дж.Д.Гарсия отметил, что Гибралтар – территория без ковида: «За последние пять недель в Гибралтаре не было ни одного случая заболевания среди местных жителей».*

При этом эксперты полагают, что сегодня темпы вакцинации необходимо ускорять, иначе есть риск формирования измененных штаммов коронавируса: если часть населения провакцинировать, а часть – нет, это может привести к усилению процесса формирования штаммов с измененными свойствами.

В частности, инфекционисты уже отмечают непредсказуемое поведение вируса, по сравнению с тем, что было ранее: новый штамм, которому дали название «Дельта», становится более агрессивным. Подтверждением являются фиксируемые антирекорды по заболеваемости в ряде регионов Российской Федерации, Индии, Индонезии, Португалии и др. Кроме того, по меньшей мере в десяти странах мира обнаружили мутировавший вариант этого штамма – «Дельта плюс». Его зафиксировали в Великобритании, США, Канаде, Португалии, Польше, Швейцарии, России, Турции, Японии и Непале. Есть предположения, что мутировавший вариант «Дельта плюс» может быть опаснее, чем оригинальный штамм «Дельта».

Поэтому необходимость оперативной массовой вакцинации населения стран мира, в том числе и Беларуси, является как никогда актуальной.

**Коронавирусная инфекция – история появления, распространения и борьбы с ней**

**Коронавирусная инфекция COVID-19** – это острая респираторная вирусная инфекция, осложнения которой могут включать вирусную пневмонию, влекущую за собой жизнеугрожающее воспалительное поражение легких и/или дыхательную недостаточность с риском смертельного исхода заболевания.

**Передача инфекции** происходит воздушно-капельным и/или аэрозольным путем при чихании или кашле от одного человека к другому. Возможен контактно-бытовой путь передачи.

**Основные симптомы:**

повышение температуры тела (чаще 38–39° С), кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты), утомляемость, потеря вкуса и обоняния, ощущение сдавленности в грудной клетке, одышка, мышечная и головная боль.

Также заболевание может начинаться с появления жидкого стула, тошноты, рвоты, снижения аппетита.

Считается, что вспышка коронавирусной инфекции COVID-19 впервые была зарегистрирована 31 декабря 2019 г. в г.Ухань, Китай.

С целью минимизации негативных последствий для экономики и защиты граждан, в кратчайший срок после начала пандемии Минздравом Беларуси были разработаны «Методические рекомендации по профилактике COVID-19», предназначенные для коммерческих и некоммерческих организаций, предприятий, учреждений, а также индивидуальных предпринимателей. Рекомендации направлены на снижение рисков распространения инфекции и сохранение здоровья работников организаций, обеспечение безопасности предоставления услуг населению в условиях пандемии COVID-19 и актуальны по сегодняшний день *(полную информацию можно получить на сайте Минздрава по ссылке http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-belorusskikh-grazhdan/COVID-19/).*

**В Республике Беларусь проведение мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 организовано на государственном уровне.**

Правительством Республики Беларусь создана межведомственная рабочая группа, которая осуществляет координацию действий министерств и ведомств по борьбе с указанным заболеванием. Разработан «Комплексный план мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Республике Беларусь в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями», утвержденный 4 августа 2020 г., обеспечена его реализация на всех уровнях власти.

Решение о проведении дополнительных санитарно­противоэпидемических мероприятий на конкретной административной территориальной единице принимается местными исполнительными и распорядительными органами в зависимости от эпидемиологической ситуации.

Исходя из нее, во всех регионах республики в ноябре 2020 года принято решение о введении режима использования населением средств защиты органов дыхания (масок). Указанная мера основывается на регистрации более высоких уровней заболеваемости COVID-19 в осенний период по сравнению с таковыми в первую волну заболеваемости (весна-лето 2020 года). Данная мера сохраняется до сих пор с целью предупреждения чрезмерного увеличения числа заболевших и является достаточно эффективной, исходя из статистики заболеваемости коронавирусом.

**Текущая статистика по COVID-19** **на 5.07.2021 в Беларуси и соседних странах**

**(по данным Оксфордского университета (Великобритания))**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страна/показатели | Беларусь | Польша | Украина | Литва | Россия |
| Население (тыс. чел.) | 9 446 | 37 805 | 41 443 | 2 684 | 145 997 |
| Всего заражений | 421 350 (4,5%) | 2 880 270 (7,6%) | 2 237 823 (5,4%) | 278 888 (10,4%) | 5 610 941 (3,8%) |
| Смертельные случаи | 3 185(0,8%) | 75 084 (2,6%) | 52 484 (2,3%) | 4 390 (1,6%) | 137 925 (2,5%) |
| Выздоровевшие | 414 460 (98,3%) | 2 652 165 (92,1%) | 2 171 601 (97,1%) | 267 912 (96,0%) | 5 068 901 (90,3%) |
| Сейчас болеют | 3 705 (0,9%) | 153 021 (5,3%) | 13 738 (0,6%) | 6 586 (2,4%) | 404 115 (7,2%) |
| Сделано тестов | 6 866 341 | 17 534 032 | 10 925 065 | 3 795 858 | 151 800 000 |
| Сделано тестов на 1 млн. чел. | 726 890 | 463 804 | 251 331 | 1 414 292 | 1 039 744 |

С учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения и мирового опыта стран в борьбе с COVID-19, в Беларуси приняты различные нормативные правовые акты и разработаны рекомендации по профилактике инфекции. Указанные документы базируются на **основных принципах:** социальном дистанцировании, минимизации контактов, использовании средств защиты органов дыхания, соблюдении правил личной гигиены.

Принцип минимизации контактов закреплен в апреле 2020 года введением Правительством Республики Беларусь ограничительного мероприятия – самоизоляции (для заболевших и людей, контактировавших с ними), как ведущего сдерживающего фактора в распространении COVID-19. Самоизоляция позволяет минимизировать риск распространения инфекции среди граждан по месту их работы, учебы, досуга и др.

Учитывая длительность максимального инкубационного периода, а также фактические сроки заболевания, срок самоизоляции составляет 10 дней с момента прибытия/контакта.

Определены условия нахождения граждан в самоизоляции, а также порядок контроля ее соблюдения и меры в случае нарушения требований.

Вопросы снятия либо смягчения этих и других ограничительных мероприятий в Республике Беларусь будут рассматриваться по достижении коллективного иммунитета.

На сегодняшний день профилактика заражения и распространения респираторной вирусной инфекции по-прежнему содержит следующие правила:

необходимо регулярно мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептическим средством;

избегать тесного контакта (менее 1 метра) с заболевшими людьми, у которых кашель или высокая температура тела;

стараться не прикасаться немытыми руками к носу, рту и глазам;

при кашле или чихании прикрывать нос и рот одноразовой салфеткой или согнутым локтем с последующим обязательным мытьем рук;

воздерживаться от посещения мест большого скопления людей.

С осени 2020 года, когда ученые сообщили о возникновении в Великобритании нового, более заразного и летального, штамма коронавируса SARS-CoV-2, **мутации коронавируса стали серьезной проблемой.**

По мнению заведующего лабораторией Института молекулярной генетики Российской академии наук, профессора Сколковского института науки и технологий К.Северинова «все эпидемиологически значимые варианты, которые называют «альфа», «бета», «гамма» и «дельта» – соответственно британский, южноафриканский, бразильский и индийский, – возникают в ходе естественной дарвиновской эволюции вируса и отбора на большую приспособленность, конкретно – на большую заразность».

Ученый считает, что может возникнуть еще более заразный штамм коронавируса, чем «дельта». Такие варианты неизбежно будут возникать в ходе естественного процесса эволюции вируса на людях. **Количество новых штаммов и частота их возникновения будет тем больше, чем меньше количество вакцинированных будет в мире или в конкретной стране**.

Объединяя усилия для борьбы с инфекцией, отслеживая эпидемиологическую ситуацию, выпуская рекомендации о важнейших мерах по борьбе с болезнью, распределяя жизненно необходимую медицинскую продукцию нуждающимся, **ВОЗ и партнеры одновременно содействуют ускоренной вакцинации населения.**

В Беларуси, согласно «Национальному плану мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021– 2022 годы», утвержденному 22.02.2021, запланированы **4 этапа в проведении вакцинации против COVID-19**.

**Первый этап** начат с формирования защиты у медицинских и фармацевтических работников, работников социальной сферы и сферы образования, а также взрослых, проживающих в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания. Т.е. защиту получили те, у кого наиболее высокий риск заражения COVID-19 в силу их профессиональной деятельности и других условий.

Сейчас реализуется **второй этап**, на котором вакцинацию проводят лицам, имеющим высокий риск тяжелого течения COVID-19 – людям в возрасте 60 лет и старше, а также тем, кто имеет хронические заболевания.

На **третьем этапе** будет проводиться вакцинация лиц, имеющих более высокий риск заражения инфекцией COVID-19 по сравнению с остальным населением в связи с их профессиональной деятельностью (работники торговли, общественного питания, бытового обслуживания, транспорта, учреждений культуры, спортивных учреждений и другие), работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения.

И затем вакцинация будет предложена для остального населения, которое не имеет вышеперечисленных рисков (**четвертый этап**).

В то же время, с целью сдерживания распространения инфекции и обеспечения равного доступа всех граждан к возможности вакцинации, **Правительство нашей страны создало условия для получения прививки всеми желающими белорусами**.

На сегодняшний день в Республике Беларусь доступны для проведения вакцинации следующие вакцины:

• Гам-КОВИД-Вак («**Спутник V»**), страна-производитель –Республика Беларусь;

• инактивированная вакцина против SARS-CoV-2 (клетки Веро), страна-производитель – Китайская народная республика (КНР).

***Справочно.***

*В феврале 2021 г. КНР передала нашей стране 100 тысяч доз этой вакцины. А в мае в Беларусь прибыло еще 300 тысяч доз – на 150 тысяч человек.*

«Спутник V» – первая в мире зарегистрированная вакцина на основе хорошо изученной платформы вектора аденовируса человека. Она используется уже в порядка 70 странах, в которых проживает около 40% мирового населения. Данная вакцина разработана Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф.Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – центр Гамалеи), который считается ведущим исследовательским учреждением в мире в своей сфере

«Спутник V» – одна из трех вакцин в мире, эффективность которых превышает 90%. Эффективность вакцины на уровне 91,6% рассчитана на основе данных по 19 866 добровольцам, получившим и первую, и вторую инъекцию вакцины «Спутник V» или плацебо – на заключительном, контрольном этапе, зафиксировано 78 подтвержденных случаев COVID-19.

Основным препаратом для вакцинации населения Республики Беларусь является именно двухкомпонентный препарат «Спутник V». Прививочные пункты работают в поликлиниках, больницах, медсанчастях.

Также с 25 июня в Минске **начали работу дополнительные пункты вакцинации в крупных торговых сетях и развлекательных центрах**. На 1 июля таких пунктов в столице было 28 и их список постоянно расширяется. Населению предоставлена возможность выбирать место в наиболее удобной для них локации, что предупреждает большие скопления людей в одном месте. Пункты позволяют экономить время: не надо записываться, а сама вакцинация приходит очень быстро. При этом условия транспортировки, разморозки и введения вакцины соответствуют всем необходимым требованиям.

В Беларуси также практикуется работа выездных прививочных бригад. Они вакцинируют против COVID-19 жителей самых удаленных районов, работников предприятий и организаций, пациентов, которые в силу различных причин не могут самостоятельно прийти в стационарный прививочный пункт.

**Государство позаботилось и о вакцинации жителей других стран.**

Для граждан 73 государств с 15 июля 2021 г. предоставляется возможность безвизового посещения Беларуси на срок до пяти суток для вакцинации от COVID-19. Это предусмотрено Указом № 251, который 1 июля 2021 г. подписал Президент Беларуси А.Г.Лукашенко.

Вакцинацию иностранных граждан от COVID-19 планируется проводить на платной основе в медицинских организациях, определенных Министерством здравоохранения. Советом Министров будет установлен порядок функционирования информационной системы для сбора, обработки и учета заявок иностранцев на вакцинацию и порядок посещения ими Беларуси.

***Справочно.***

*Установленный порядок проведения вакцинации иностранцев будет применяться в отношении всех граждан зарубежья, в том числе имеющих право на безвизовый въезд в Беларусь по иным основаниям.*

Также в Беларуси планируют прививать студентов перед началом учебного года вакциной **«Спутник Лайт**». В ближайшее время ожидается поступление из России первой партии этого препарата.

***Справочно.***

*Эффективность однокомпонентной вакцины «Спутник Лайт» составила 79,4% на основании анализа данных с 28 дня после получения иммунизации гражданами РФ в рамках программы массовой вакцинации в период 5 декабря 2020 года – 15 апреля 2021 года. В испытаниях приняли участие 6 000 добровольцев.*

*Показатель эффективности на уровне около 80% превышает показатели эффективности многих вакцин, требующих двух уколов.*

*Лабораторные исследования центра Гамалеи показали, что «Спутник Лайт» эффективен против всех новых штаммов коронавируса.*

Несмотря на то, что пандемия коронавируса продолжается уже больше года и появляются все более опасные штаммы вируса, не все белорусы спешат делать прививку от COVID-19. Это очень опасная тенденция, так как слишком медленное проведение вакцинации создает благоприятные условия для появления и быстрого распространения новых, более заразных разновидностей вируса.

**Статистика вакцинированных от коронавируса COVID-19
в Беларуси и соседних странах на 05.07.2021 (по данным Оксфордского университета (Великобритания))**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Страна/****показатели** | **Беларусь****05.07.21** | **Польша****05.07.21** | **Украина****05.07.21** | **Литва****05.07.21** | **Россия****05.07.21** |
| Население (тыс. чел.) | 9 446 | 37 805 | 41 443 | 2 684 | 145 998 |
| Количество вакцинированных | 980 800 (10,38%) | 17 114 524 (45,27%) | 2 074 986 (5,01%) | 1 253 492 (46,70)% | 25 134 026 (17,22%) |
| Полностью вакцинировано | 652 600 (6,90%) | 75 084 (36,77%) | 850 629 (2,05%) | 1 079 915 (40,24%) | 17 899 266 (12,26%) |
| Всего вакцинаций | 1 633 400 | 30 024 149 | 2 925 615 | 2 333 407 | 43 033 292 |

* *Количество вакцинированных* — общее количество людей, получивших хотя бы одну дозу вакцины
* *Полностью вакцинировано* — общее количество людей, получивших все дозы, предписанные протоколом вакцинации
* *Всего вакцинаций* — общее количество введенных доз (количество разовых доз может не равняться общему количеству вакцинированных людей — в зависимости от протокола вакцинации люди могут получать несколько доз)

В то же время важно понимать, что у каждого человека, воздерживающегося от прививки, есть свои мотивы, аргументы или даже опасения, связанные с разработанными вакцинами от COVID-19. Остановимся детальнее на самых распространенных из них, сделав основный акцент на вакцине «Спутник V» как самой распространенной и доступной в Республике Беларусь.

**«Это мое дело – прививаться или нет. Пускай те, кто хотят, сами вакцинируются, а меня оставят в покое».**

Пандемия сама по себе никуда не денется. В Беларуси сейчас полностью вакцинировано 6,90% людей, в России – 12,26%, в США – 47,25%, в Израиле – 55,50%. Для коллективного иммунитета от COVID-19 нужно минимум 60–70% привитых. Коллективный иммунитет возникает, когда большая часть людей перестает заражаться вирусом. В результате защищены все, в том числе те, кто не может сделать прививку из-за противопоказаний.

Можно ждать, пока все переболеют, но это чревато огромным количеством смертей и осложнениями у переболевших. К тому же те, кто переболел однажды, снова могут заболевать. В отличие от естественного иммунитета, вакцины формируют иммунитет, не вызывая болезни и осложнений от нее. Без вакцин мы по-прежнему болели бы оспой, краснухой, полиомиелитом, дифтерией и другими болезнями.

В странах, где привито больше половины населения, например в Исландии, уже снято большинство ограничений: там люди могут ходить без масок и жить жизнью, похожей на ту, что была до пандемии.

**«Вакцина слишком быстро разработана и до сих пор не в полной мере изучены побочные эффекты от нее, особенно долгосрочные».**

Вакцина «Спутник V» – далеко не новая разработка российского центра Гамалеи. До начала пандемии исследователи уже три года готовили вакцину против вируса ближневосточного респираторного синдрома, вспышка которого произошла в 2012–2013 годах. Поэтому, когда появился другой коронавирус, у них не было сомнений в том, как именно делать новую вакцину.

В целом, векторные вакцины на основе аденовирусов человека, такие как «Спутник V», хорошо изучены и подтвердили долгосрочную безопасность. Такими вакцинами уже прививали людей от лихорадки Эбола. Помимо вакцин, на основе аденовирусов человека делают лекарства от рака.

Результаты третьей фазы испытаний «Спутника V» не выявили долгосрочных рисков. Побочные эффекты встречаются лишь у 15% привитых, из них **94% – легкие: кратковременное повышение температуры, боль в месте укола и мышцах**. Эти результаты опубликованы в авторитетном медицинском журнале «The Lancet». Независимое исследование в Аргентине и ОАЭ также не выявило серьезных побочных эффектов вакцины. Бразилия, Сербия и Словакия также решили вакцинировать людей «Спутник V», что говорит о доверии к вакцине. А в Республике Сан-Марино им привилось больше половины населения.

***Справочно.***

*Полгода назад, до начала широкого использования вакцины вне клинических испытаний, еще могли быть сомнения по поводу эффективности и безопасности вакцин, но сейчас можно однозначно сказать: вакцины безопасны, и эффективны, что подтверждается статистикой. Заявленная смертность для «Спутника V» – 2 случая на 1 млн доз – однако по данным Росздравнадзора, ни одного случая летального исхода именно из-за прививки от коронавируса зафиксировано не было. В то же время в Шотландии, где применяют «Pfizer/BioNTech», «Oxford-AstraZeneca» и «Moderna», на 2,8 млн доз вакцин пришлось 3 смерти, вызванных побочными эффектами. Этот риск в десять раз ниже, чем вероятность погибнуть от укуса собаки (1 к 116 тыс.), что не мешает 20% семей иметь четвероногого друга. Кроме того, риск умереть от COVID-19 составляет около 5% (5 к 100), что в 10 тыс. раз выше, чем риск погибнуть от вакцины.*

**«Коронавирус постоянно мутирует, про него выясняется что-то новое, и поэтому делать прививку нет смысла – вакцина может не подействовать»**.

За эффективностью разных вакцин против новых вариантов COVID-19 внимательно следят во всем мире. По последним данным, вакцины, которые защищали от исходных вариантов SARS-CoV-2, остаются эффективными и против новых штаммов, в первую очередь – «Альфы» (английским штамм) и «Дельты» (индийский). Перечень стран, где привита необходимая для коллективного иммунитета доля населения, растет, и вакцинация повсюду снижает общее число заболевших, хотя в этих странах зачастую встречаются именно новые варианты вируса. **Невозможно заранее предсказать, как вакцина будет действовать на те варианты, которые появятся в будущем, но даже если новые штаммы будут частично уходить от иммунитета, состав вакцин можно будет обновлять.** Это, например, делают каждый год с вакциной от гриппа.

Определенно можно сказать одно – **в любом случае нейтрализация новых штаммов вирусов антителами в организме человека происходит**, однако медленнее, чем исходного китайского варианта, против которого были разработаны вакцины. Однако в **организме невакцинированных людей вирус не нейтрализуется совсем.** Уровень защиты, который обеспечивают вакцины, прошедшие необходимые испытания, достаточно высок, чтобы человек или не заболел новыми вариантами, или перенес болезнь гораздо легче, чем невакцинированный.

**«Даже те люди, которые сделали прививку от коронавируса, все равно заболели, а некоторые вовсе оказались в больнице. Значит, вакцина неэффективна, и поэтому я не буду прививаться».**

По сообщению разработчиков, которые собирают данные о вакцине, случаев тяжелых заболеваний среди получивших обе дозы «Спутника V» по-прежнему нет.

Среди тех, кто все-таки оказался в больнице, две трети получили только первый компонент вакцины, а один компонент не дает полноценной защиты. В то же время по данным Минздрава Российской федерации, COVID-19 регистрируется лишь у 0,5% прошедших полный курс вакцинации. Бывают редкие случаи, когда у некоторых людей не выработался иммунитет, – но такое бывает с любой вакциной.

**«В таком случае, зачем вакцинироваться, если я все равно могу заболеть?»**

Ни одна вакцина не защищает на 100%. Например, вакцины от гриппа снижают риск обращения к врачу на 40–60%. При этом вакцинация остается единственным инструментом борьбы с тяжелыми вирусными заболеваниями, поскольку лекарств от большинства из них попросту нет. **Эффективность «Спутника V» составляет 91,6%.** Он в 10 раз снижает вероятность заболеть коронавирусом, особенно у людей из группы риска: пожилых и тех, у кого есть хронические заболевания. Если привитый человек заболеет, вероятность тяжелого течения заболевания снижается в 14 раз.

Поскольку вакцина эффективна примерно на 92%, какая-то часть людей действительно не защищена вакциной. В эту группу попадают, например, некоторые пожилые люди, чей иммунитет не столь активно вырабатывает антитела, или пациенты с отдельными хроническими заболеваниями. Однако все равно получение преимуществ от вакцинации намного более вероятно, чем попадание в ту крайне немногочисленную группу людей, которая их окажется лишена.

**«Тесты показали, что у меня есть большое количество антител, которые защитят меня от вируса, поэтому я не буду пока что прививаться».**

Как утверждает ВОЗ, вакцинироваться от коронавируса можно при любом уровне антител. Их наличие не означает, что вакцина нанесет вред, это неправда. Большинство стандартных тестов, которые используются в клинических условиях, не могут точно сказать, какой у конкретного человека уровень иммунитета. Это не значит, что они не определяют антитела, но определение уровня иммунитета может производиться только в научной лаборатории с использованием специфических лабораторных тестов, которые могут дать точную оценку уровня иммунитета.

**«Я не доверяю российским и китайским вакцинам, и пока не появится возможность привиться западной вакциной, делать прививку не стану».**

«Спутник V» ничем не хуже европейских или американских вакцин. В мировом рейтинге он делит первые позиции вместе с «Pfizer», «Moderna», «AstraZeneca» и другими. Это вакцина, по которой есть прозрачные данные, тщательно изученные и признанные научным сообществом. Связанные с ней опасения людей могут быть связаны не с недоверием к вакцине как таковой, а с недоверием именно к российской разработке – такое отношение имеется у некоторых граждан. Другие вакцины также, как «Спутник V», разрабатывали в ускоренном режиме в условиях пандемии. У них тоже есть побочные эффекты. Но **риск серьезных последствий от всех вакцин очень мал и куда менее вероятен, чем от последствий перенесенной коронавирусной инфекции.**

Ожидать появления западных вакцин в Беларуси пока нет смысла, потому что для этого, в первую очередь, нужно желание самих разработчиков. Пока они его не демонстрируют: им нужно выполнить обязательства перед теми странами, с кем уже заключены соглашения на поставку вакцины. Привиться же «Pfizer» или «Moderna» в других странах тоже скорее всего не получится: пока это могут делать только граждане или временные резиденты.

И самое главное – «Спутник V» признали в десятках стран мира, его закупают, производят на месте и продолжают исследовать независимые организации различных государств. ВОЗ не делает различий между вакцинами, которые сейчас есть на рынке, а призывает прививаться тем, чем есть возможность.

**«Предположим, «Спутник V» российского производства эффективен. Но я не доверяю той версии вакцины, которая производится в Беларуси».**

Произведенная по переданной российской технологии в Беларуси вакцина «Спутник V» прошла проверку качества у разработчика – в центре Гамалеи – и получила необходимое лабораторное подтверждение. Полученный продукт оказался полностью идентичен оригинальному и прошел по всем показателям качества. На сегодняшний день Минздравом Беларуси был **зафиксирован лишь один случай возникновения побочного эффекта, не входящего в стандартный перечень побочных эффектов** (проявление легкой аллергической реакции после вакцинации).

**«Мой иммунитет слишком слабый, чтобы еще и подсаживать в него коронавирус».**

Вместе с вакциной в организм человека не попадает коронавирус – это происходит только тогда, когда им заражаются естественным путем. Понятия же «слабый (или сильный) иммунитет» просто не существует, и оно часто используется не очень профессиональными врачами или вовсе гомеопатами.

Если же речь идет об иммунодефиците и болезнях иммунной системы, то проблема как раз и будет состоять в том, что прививка может просто не подействовать: не образуются антитела, потому что нормальный иммунный ответ не произойдет. **Вакцина сама по себе не является источником инфекции, она лишь призвана ее предотвратить**.

**«Людям пожилого возраста и тем, кто имеет хронические заболевания, прививаться опасно».**

По данным Роспотребнадзора, хронические заболевания могут помешать вакцинироваться только в периоды, когда они обостряются, хотя в каждом конкретном случае **стоит консультироваться с врачом**.

В то же время, по словам директора Российского геронтологического научно-клинического центра О.Ткачевой, **переносимость вакцины лучше именно у пожилых людей**: у них реже возникают повышение температуры и головная боль, менее выражена слабость в ответ на вакцинацию. Реакция на введение антигена у пожилых не столь мощная, но ее достаточно, чтобы выработать иммунитет. Так или иначе, сам по себе пожилой возраст – не противопоказание для вакцинации.

**«Нет уверенности, что у меня нет аллергии или начальной стадии простуды – непонятно, когда в таком случае прививаться».**

По информации ВОЗ, вопрос о целесообразности вакцинации должен решаться на консультации с медицинским работником. При этом, исходя из имеющихся данных, во избежание неблагоприятных явлений воздержаться от вакцинации рекомендуется в случае наличия в прошлом тяжелых аллергических реакций на какой-либо из компонентов вакцины против COVID-19 либо наличия активного заболевания или симптомов коронавируса (тем не менее, вакцинация является безопасной после исчезновения первичных симптомов). Поэтому можно отбросить в сторону опасения и идти прививаться – либо посетить аллерголога и произвести исследование на предмет наличия аллергий, чтобы твердо убедиться в их отсутствии и безбоязненно пройти вакцинацию от коронавируса.

**«После второй дозы прививки знакомый пробыл дома неделю с температурой. Я такого позволить себе не могу – слишком много дел».**

Людям свойственно переоценивать маловероятные риски, если они столкнулись с наглядными примерами их последствий. И напротив: гораздо более вероятные риски недооцениваются, если их описывают обезличенные прогнозы или статистика. В подобных ситуациях аргументом могут являться другие конкретные примеры: уже не редкими являются случаи, когда именно вакцинация спасла жизнь, или сожаления людей, не сделавших вовремя прививку или не настоявших на том, чтобы вакцинировались их близкие.

**«Знакомый врач отговаривает меня делать прививку, и я верю его мнению».**

Врач тоже человек, он может ошибаться и владеть не всей информацией. Возможно, он опирается на первую версию инструкции к «Спутнику V», в которой не рекомендовалось прививать людей с хроническими заболеваниями. Сейчас разработчик собрал больше данных и, основываясь на них, делать вакцину этим людям разрешили. В то же время важно помнить, что хронические заболевания повышают риск тяжелого течения коронавируса и серьезности последствий от перенесенного заболевания.

С другой стороны – врач, который рекомендует делать прививку, в некотором смысле становится ответственным за возможные последствия. Гораздо легче не рекомендовать прививаться, чем взять на себя ответственность. Поэтому нужно узнавать, чем руководствуется доктор, когда убеждает не делать прививку, и если есть сомнения в его аргументах – консультироваться с другими специалистами.

Также не исключено, что не рекомендующий вакцинироваться врач сам по себе может являться противников любых прививок. Однако данная позиция в обычных условиях в лучшем случае безвредна, но в условиях пандемии – весьма опасна и безответственна.

Если человек знает, где искать проверенную информацию и научные данные, он не будет спрашивать знакомых врачей, слушать страшилки, а сам найдет достоверные данные. Но так, к сожалению, делают не все: у кого-то не хватает времени досконально разобраться в этом вопросе, а кто-то больше склонен верить разным «авторитетам», чем собственным аналитическим способностям.

Важно помнить самое главное ­– **мировое медицинское сообщество утверждает, что для преодоления пандемии необходимо прививаться**. Это единственный способ вернуться к жизни без ограничений, избежав многочисленных жертв и коллапса системы здравоохранения (что неизбежно будет происходить, если выбрать «естественный» путь достижения коллективного иммунитета).

**«Говорят, что вакцина вызывает бесплодие, поэтому я против прививки».**

Это заблуждение широко распространилось тогда, когда противники прививок отправили письмо в Европейское агентство лекарственных средств, которое регистрирует препараты в Евросоюзе. В письме они написали, что шиповидный белок коронавируса, который иммунная система учится распознавать с помощью вакцины «Pfizer», содержит белок синцитин-1, который необходим в плаценте. Действительно, без этого белка может неправильно сформироваться плацента или случиться выкидыш. Но в вакцинах нет ни самого белка, ни того, из-за чего выработались бы антитела к синцитину-1.

В то же время людям, которые это говорят, стоит задуматься, на чем может быть основано такое утверждение. Например, вакцину «Pfizer» тестировали прошлым летом, клинические испытания «Спутника V» осуществляли прошлой осенью. Беременных в группы испытуемых не включали, а женщины, которые участвовали в испытаниях, брали на себя обязательства использовать контрацептивы. В официальный гражданский доступ эти вакцины попали лишь в декабре 2020 года.

Сейчас июль. Беременность длится девять месяцев. Чтобы однозначно утверждать, что вакцины провоцируют бесплодие, нужно, чтобы люди, которые делали прививки в январе, потом безуспешно пытались зачать ребенка, а после сообщили об этом разработчику вакцины, который бы провел исследования и доказал, что эта неспособность связана именно с вакцинацией, а не с другими причинами. Тогда можно было бы сказать, что это связано с прививкой. Такого анализа никто не проводил по причине отсутствия подобных обращений. Дети, которых зачали в январе и последующие месяцы массовой вакцинации, еще не родились.

В тоже время уже описано несколько сотен случаев, когда в ходе клинических испытаний женщины получили вакцину, будучи беременными, но еще не зная об этом. До сих пор в ходе наблюдений не было выявлено повышения частоты нежелательных явлений по сравнению с беременными, которые не сделали прививку. Поэтому 25 июня 2021 г. Минздрав России внес изменения в инструкцию по применению вакцины «Спутник V» и убрал беременность из противопоказаний к вакцинации.

Фактически, утверждения и якобы о бесплодии, и о дефектах у новорожденных заведомо не имеют под собой никаких аргументированных оснований и являются ложными.

**«Вакцина может повлиять на изменение ДНК».**

Существуют различные вакцины. У некоторых в основе РНК, у некоторых – пептиды, в составе других, например в «Спутнике V», есть ДНК. «Спутник» работает следующим образом: безвредный, лишенный возможности к размножению аденовирус попадает в некоторые клетки организма человека. Эти клетки начинают производить S-белок коронавируса (но не сам вирус!), который попадает в кровь, и в качестве реакции на него вырабатываются антитела. Потом клеточный иммунитет, который формируется в это же время, убивает клетки, производящие S-белок. Следов от вакцины (кроме собственно иммунитета) не остается.

Глава центра Гамалеи А.Гинцбург также указывает на то, что вакцина «Спутник V» не воспроизводится и не размножается в организме, никак не может встроиться в ДНК и, соответственно, не влияет на наследственность.

**«Вместе с вакциной мне введут чип».**

Любая вакцина – продукт с системой жесткого контроля во всех странах. И если в препарат добавить постороннее механическое или биологическое включение, вакцина никогда и нигде не пройдет систему контроля. Более того, включение в вакцину от коронавирусной инфекции чипов, в т.ч. биологических, с технической точки зрения невозможно, так как такие чипы еще даже не существуют.

Миф о том, что вместе с вакциной от коронавируса вводят микросхему, растиражировали зарубежные медиа. Поводом послужило высказанное в марте 2020 года Б.Гейтсом предположение, что однажды у каждого появится карточка с оцифрованными медицинскими данными, в том числе с информацией о прививках, которые человек сделал. Фактически, оторванное от контекста пандемии COVID-19 высказывание отдельные СМИ задним числом привязали к даже и близко не начавшейся в то время кампании вакцинации, тем самым дезинформировав огромное количество людей.

\*\*\*

В целом, в нашей стране ситуация с инфекцией контролируема и пока нет необходимости вводить обязательную вакцинацию от COVID-19. «Не дай бог. Если возникнет такая ситуация, непременно будет введен такой принцип. Слава богу, необходимости такой пока нет», – подчеркнул белорусский лидер во время посещения 19 июня 2021 г.
2-й городской детской клинической больницы г.Минска.

Вместе с тем, по данным Минздрава, на сегодняшний день предварительный общий уровень коллективного иммунитета (постинфекционного и поствакцинального) в стране является недостаточным для сдерживания активной циркуляции вируса. Поэтому по-прежнему для контроля над эпидемиологической ситуацией будут использоваться ограничительные мероприятия, рекомендации о социальном дистанцировании и использовании средств защиты органов дыхания (масок).

Каждому белорусу нельзя забывать, что коронавирус существует, появляются его новые штаммы, и это объективная реальность, в которой мы оказались и которую не можем изменить. Единственное, на что мы можем повлиять – это на то, как мы себя при этом ведем, какие предпринимаем профилактические меры.

Самой действенной профилактической мерой является вакцинация. **Безусловно, решение о прививке каждый человек принимает сам или вместе с лечащим врачом, исходя из имеющихся заболеваний и текущего состояния здоровья**. Однако для большинства граждан вакцинация остается наиболее эффективным способом защиты себя, родителей, друзей и коллег по работе от заражения коронавирусом. И только понимание всеми белорусами этого факта позволит нам успешно одолеть COVID-19 и вернуться к обычной жизни.