

Мифы о вакцинах против COVID-19

Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес

Миф 1: Вакцина была разработана слишком быстро – не думаю, что о ней известно все необходимое.

Факты: Эти вакцины могли быть разработаны быстро и при этом быть безопасными по трем простым причинам.

- Вид вирусов, который вызывает болезнь COVID-19, был широко исследован до того как этот вирус был обнаружен. Соответственно, у ученых было большое преимущество в выборе вакцины, которая будет бороться с этим вирусом наиболее эффективно.
- Было потрачено много государственных средств на то, чтобы многие компании занялись разработкой этой вакцины и задействовали всех своих ученых для работы над вакциной круглосуточно. Это помогло все ускорить.
- Были выполнены все действия, необходимые для того, чтобы создать новую вакцину и убедиться в ее безопасности, однако, некоторые работы выполнялись одновременно, а не по очереди. Это сравнимо с приготовлением пищи, когда несколько блюд готовятся одновременно, а не последовательно. Так приготовление занимает меньше времени, а результат – так же хорош.

Фактически, действие тех двух вакцин, которые были одобрены как предотвращающие COVID-19, было исследовано на более чем 70000 добровольцах, в число которых вошли взрослые люди всех возрастов и разных расовых и этнических групп, а в результате исследований было установлено, что эти вакцины действуют очень эффективно и одинаково безопасны для всех.

Миф 2: От COVID-19 умирает всего 1% заболевших. Не будет ли количество умерших от вакцины больше?

Факты: COVID-19 – смертельное заболевание. Сезонный грипп может быть очень опасным, но от него умирает примерно один человек из каждой тысячи инфицированных, тогда как от COVID-19 умирает один из ста инфицированных. От этих двух одобренных вакцин никто не умер.

- Некоторые люди задаются вопросом, может ли причина быть в том, что за добровольцами, принимавшими участие в испытаниях вакцин, не наблюдали достаточно долго, чтобы знать о возможности смертельных случаев. Действительно, наш опыт наблюдения за людьми, которым были введены эти вакцины, составляет всего 3 месяца, однако у нас есть опыт с другими вакцинами, и подавляющее большинство побочных эффектов проявлялось в течение нескольких часов или дней. Оснований полагать, что в данном случае произойдет нечто иное, не существует.

Миф 3: От вакцины можно заболеть COVID 19.

Факты: Данные вакцины не содержат вирус ни в какой форме – в них нет ни живого, ни ослабленного, ни мертвого вируса.

- В некоторых других вакцинах для усиления иммунного ответа используется в той или иной форме вирус, против которого они действуют. Существующие вакцины против COVID-19 действуют не таким образом, поэтому они не могут заразить вас COVID-19.
- В первые несколько дней после вакцинации, до того, как вакцина успеет подействовать, можно заразиться этой болезнью, но это не будет означать, что вас заразила вакцина. Для большинства людей потребуется 7 дней, прежде чем вакцина начнет действовать. Также, для обеих этих вакцин требуется введение второй дозы, чтобы человек стал полностью защищенным от заражения этим вирусом.

В этом легко запутаться, так как через некоторое время после вакцинации вы можете почувствовать некоторые побочные эффекты. На самом деле, около половины добровольцев, участвовавших в тестировании этих вакцин, испытывали некоторые побочные эффекты: большинство этих эффектов были слабыми, не требовали никакого лечения или изменений в повседневной деятельности и наблюдались в течение 1-2 дней. Однако, то, что испытывали добровольцы, не являлось ни COVID-19, ни даже легким случаем COVID-19. Они чувствовали симптомы иммунной реакции, что означало,

Мифы о вакцинах против COVID-19

Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес

что вакцина действовала, вызывая выработку антител, защищающих этих людей от COVID-19.

Миф 4: В этих вакцинах используется генетический материал для борьбы с вирусом. Значит, они могут повлиять на наши гены.

Факты: В этих вакцинах действительно используется генетический материал, который называется мРНК (mRNA, означает «матричная» РНК), который действует против вируса, но никак не влияет на ваши гены.

- Как следует из названия, мРНК работает как матрица для передачи информации. В этом случае используемая в вакцине мРНК дает вашему организму команду вырабатывать белок, который инициирует работу вашей иммунной системы. Эта мРНК позволяет вашему телу получить информацию вируса, не сталкиваясь с ним напрямую.
- Однако, все это никак не воздействует на ваши гены. Не забывайте, что вы постоянно сталкиваетесь с генетическим материалом других растений и животных, когда едите их. Ваше тело расщепляет пищу на ее основные химические составляющие, используя содержащиеся в ней белки, жиры и углеводы, чтобы дать вам энергию и заставить ваши клетки работать.

Так же, как и потребляемая вами пища, мРНК, которую вы получите в составе вакцины, повлияет на ваше здоровье, но никак не изменит ваши гены или вашу ДНК.

Миф 5: Говорят, что детские вакцины могут вызывать аутизм – разве в этих вакцинах не содержатся опасные химические вещества, которые могут иметь серьезные последствия для здоровья?

Факты: Не соответствует действительности ни в том, ни в другом случае. Вакцины, разработанные для детей, являются одним из наилучших и наиболее безопасных средств защиты от опасных заболеваний, и эти вакцины также были тщательно проверены на безопасность.

- Сначала о панике вокруг аутизма – ее начал английский врач, который, как выяснилось в последствии, умышленно искажал факты. Фальсификация же оставалась в памяти людей, так как некоторые знаменитости приняли ее на веру и продолжали ее распространять. Результат? Миллионы долларов потрачены на бесконечные попытки оправдать истину (например, в рамках одного исследования наблюдался каждый ребенок, рождавшийся в Дании в течение 8 лет, показавшее, что нет никакой связи вакцинации с аутизмом). Несмотря на это, некоторые напуганные родители все еще избегают вакцинации детей, и мы видим смертельные вспышки болезней, которые можно полностью предотвратить.
- Список ингредиентов этих вакцин против COVID довольно прост – мРНК плюс немного жиров (называемых «липидами», что по-другому означает жиры), плюс немного соли и сахара для стабилизации смеси. В действительности, вы можете ознакомиться со списком ингредиентов на [веб-странице](#) Управления по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов (FDA), посвященной вакцинации от COVID-19. Вы не увидите там ничего необычного.

Миф 6: В этой вакцине содержится микрочип, с помощью которого можно отслеживать мои перемещения.

Факты: В этой вакцине не содержится никакого рода устройств слежения.

- Эта выдумка, вероятно, распространилась в Интернете на основе публикации в Facebook, в которой говорилось, что Билл Гейтс планировал использовать микрочипы для идентификации людей, сдававших анализы на COVID-19. На самом деле, г-н Гейтс прокомментировал исследование, которое не имело ничего общего с COVID-19 или с имплантацией чего-либо. Это исследование было посвящено методу, позволяющему точно определить, кто из населения стран с высоким уровнем смертности и слабо развитыми системами учета медицинских данных вакцинирован от

Мифы о вакцинах против COVID-19

Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес

болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцинации. Подобно истории об аутизме, эту выдумку сложно остановить даже после того, как ее уже несколько раз опровергли.

Миф 7: **Людей заставляют вакцинироваться против их воли.**

Факты: Получение этой вакцины абсолютно добровольно. Врачи и сотрудники органов общественного здравоохранения стараются предоставить людям достоверную информацию о безопасности и эффективности этих вакцин, чтобы люди могли принять осознанное решение, когда настанет их очередь получить возможность вакцинации. Никто не обязан проходить вакцинацию.

Миф 8: **Людям, разработавшим эти вакцины, нельзя доверять. Фармацевтические корпорации (Big Pharma) – те, кто разработали эти вакцины, – делают это только ради прибыли, и они подкупают врачей, чтобы те говорили, что их продукция безопасна.**

Факты: Несмотря на то, что существуют страшные примеры рассмотрения фармацевтическими компаниями прибыли превыше безопасности (например, агрессивное продвижение опиоидных обезболивающих препаратов, вызывающих сильное привыкание), процесс разработки этих вакцин и состав самих этих продуктов были у всех на виду, а независимым ученым было доступно больше данных, чем когда-либо прежде.

- Разработка этих вакцин выполнялась под наблюдением общественности. Если точнее, отзывы о безопасности и эффективности вакцин (термин, используемый для обозначения действенности вакцин), публиковались в открытом доступе. Соответственно, вы или ваш врач можете прочесть эти отзывы, чтобы решить, находите ли вы это исследование основательным, а его результаты – достоверными.
- Авторы этих отзывов включают медицинских лидеров из разных мест со всей страны и наблюдателей (не имеющих права голоса), представляющих широкий спектр медицинских групп, в том числе, и тех, кто активно борется против расизма в медицине. Им не платили за эту работу – их участие заключалось в подтверждении качества исследований и обеспечении защиты справедливого отношения ко всем на протяжении всего процесса. Чтобы ознакомиться со списком имен рецензентов и мест их работы, посетите [веб-сайт](#) Консультативного комитета по практике иммунизации (ACIP). Вы можете найти дополнительную информацию об этих людях в Интернете.
- Врачам не платят дополнительно за вакцинацию. Им платят за посещение врача пациентом, так же, как и за любое другое посещение пациента, связанное с получением первичной медицинской помощи.

Миф 9: **Чернокожее и латиноамериканское население назначили для проведения вакцинации, так как ее безопасность еще не доказана.**

Факты: У представителей чернокожих и латинских сообществ, безусловно, есть исторические причины бояться быть назначенными. Такая обеспокоенность оправдана, потому что в прошлом представителей цветных и маргинализированных групп принуждали и подвергали участию в испытаниях лекарственных препаратов и медицинских процедурах без получения их информированного согласия и соблюдения процедур защиты пациентов или этических норм. Однако в данном случае дело обстоит иначе. Представители чернокожих и латиноамериканских групп населения не были назначены для проведения вакцинации. Однако, группам людей предлагают эту вакцину, исходя из рисков, с которыми сталкиваются люди в этих группах. Итак, ответ по поводу назначения кого-либо – **НЕТ**, и **ДА**, сообществам чернокожих и латиноамериканцев могут быть предложены эти вакцины раньше, чем другим группам населения, в которых уровень инфицирования, госпитализации и смертности не был таким же высоким. Учтите следующее:

Мифы о вакцинах против COVID-19

Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес

- Две доступные на данный момент вакцины были протестированы на различных группах населения. Точнее, были предприняты усилия для гарантированного включения добровольных участников из чернокожих и латиноамериканских групп населения в пропорции, равной их присутствию в населении, просто чтобы убедиться, что не существует факторов, которые могли бы сделать вакцину менее эффективной или менее безопасной для любой из этих групп. Были предприняты огромные усилия для включения членов этих групп, чтобы гарантировать, что они не станут жертвами пренебрежения со стороны врачей, что является обратной стороной медали в отношении медицинского расизма.
- Главным приоритетом для вакцинации теперь, когда вакцины доступны, являются медицинские работники первой линии. Сюда входят клинический персонал, такой как врачи, медсестры и терапевты, а также люди, которые работают в других областях, таких как лаборатории и больничные экологические службы. Приоритет отдается им, так как они подвержены более высокому риску заражения этим вирусом и имеют решающее значение для сохранения жизни других людей. Такие же критерии используются для определения того, кто будет следующим в очереди, поскольку нам нужно отдавать приоритет вакцинации одних людей перед другими, пока количество вакцин ограничено. Как только вакцин станет достаточно, каждый, кто хочет вакцинироваться, должен будет иметь легкий доступ к вакцине.
- Сообщества чернокожих и латиноамериканцев имеют все основания требовать равного и раннего доступа к вакцинации. Жители, являющиеся чернокожими или латиноамериканцами, а также коренные американцы и коренные жители Гавайских островов, наиболее вероятно были инфицированы (часто в результате плохих условий труда или жизни), им, скорее всего, требовалась госпитализация в случае заражения и, вероятнее всего, они умирали от COVID-19. Они также являются представителями тех сообществ, которые страдают от самых тяжелых последствий, если болезнь исключает их из трудоспособного населения. Если вы видите рекламные щиты или слышите рекламные объявления, призывающие чернокожих и латиноамериканских жителей Лос-Анджелеса сделать выбор в пользу вакцинации, это результат таких опасений. Лос-Анджелес хочет, чтобы те, кто пострадал больше всего, получили возможность как можно скорее пройти вакцинацию.

Ставки для чернокожих и латиноамериканских жителей Лос-Анджелеса высоки. Пожалуйста, прочтите все, что сможете, о вакцинах из надежных источников и поговорите с хорошо информированными людьми, которым вы доверяете: вашим врачом, знакомым учителем естественных наук, фармацевтом – и попросите их отреагировать на ваши вопросы и опасения. Ваши вопросы важны и заслуживают того, чтобы на них отвечали компетентные и заслуживающие доверия люди.

Миф 10: **Мне не нужна вакцина, если я уже переболел COVID-19.**

Факты: Мы не знаем, как долго существует естественный иммунитет – иммунитет, который вы получаете в результате перенесения болезни. Мы также не знаем, насколько он полноценен. Было выявлено немало достаточно задокументированных случаев повторного заражения. Таким образом, даже если вы переболели COVID-19 и выздоровели, вакцина вам будет полезна.