

Обман с вакциной от рака шейки матки

31 окт, 2010 at 7:12 PM



Октябрь 22, 2010 — admin

Рак шейки матки (рак слизистой шейки матки) ежегодно поражает в Соединенных Штатах около 13 000 женщин. Около 4000 умирает. В мире жертвами болезни становятся полмиллиона, умирают 225 000. В Австралии в 2002 г. 131 женщина умерла от этого заболевания (1,9 на 100 000 женщин, World Standard Population*).

В 1970 г. была высказана гипотеза, что причиной рака шейки матки является вирус простого герпеса (ВПГ), передаваемый при сексуальном контакте. Это предположение опиралось по большей части на популяционные исследования. В 1980 г. появилось другое мнение, принимаемое и сейчас, что рак шейки матки тесно связан с передачей вируса папилломы человека (ВПЧ). Но даже **Национальный институт рака сообщает, что прямая причинная связь не была выявлена.** 1

Группа ВПГ включает более 100 вирусов (и возможно бесконечное число вариантов), лишь около 30 из которых считаются связанными с раком шейки матки. В 1992 г. молекулярные биологи Питер Дьюзберг и Джоди Шварц из Университета штата Калифорния обнаружили, что присутствие и ВПГ, и ВПЧ вероятно обусловлено инфицированием пролиферирующих раковых клеток — человек с раком шейки матки более восприимчив к этим инфекциям. Другими словами, ВПГ и ВПЧ скорее указывали на наличие инфекции, нежели были причиной рака.

Приблизительно 75% сексуально активных мужчин и женщин подвергаются воздействию ВПЧ в какой-то момент времени. Когда подошло время тестирования вакцины, было решено исключить всех женщин, инфицированных ВПЧ-16, который обнаруживается в 50% случаев рака шейки матки. Говоря по-простому, исследование выбрало женщин с хорошей иммунной системой, защищавшей их от появления ДНК-маркеров ВПЧ, указывающих на имевшее ранее место воздействие этого вируса. Женщины могли подвергнуться воздействию вируса в прошлом, но не имели антител. Объектами для исследования были также выбраны те, кто не имел в анамнезе повреждений шейки матки и многочисленных сексуальных партнеров. Короче, были отобраны именно те, кто имел наименьшую вероятность развития этого заболевания.

Кто исследовал вакцину? Сами производители. Были проведены два клинических испытания: одно компанией «Мерк», другое — «Глакс Смит Клайн». Испытания были очень похожи по своему дизайну, отличались в основном происхождением рекомбинантной вакцины. **Гардасил** компании «Мерк» — белок капсида (внешней оболочки вируса), который образует вирусоподобную частицу, полностью лишенную ДНК, был получен с помощью **трансгенных дрожжей** (генетически модифицированная вакцина, содержащая вирусоподобные белковые частицы из ВПЧ, вставленные в дрожжевые клетки). Управление контроля пищевых продуктов и лекарств (FDA) Соединенных Штатов предупреждает: **«Женщины, имеющие аллергию на дрожжи или любой компонент вакцины, не должны получать гардасил.»** 2 Другие компоненты включают **алюминий, хлорид натрия, полисорбат 80 и тетраборат натрия (буру).**

Церварикс компании «Глакс Смит Клайн» еще проходит процесс лицензирования, который должен быть завершен к апрелю 2007 г. Эта вакцина также представляет собой капсидный белок, но он **получен с помощью бакуловируса, размноженного в клетках насекомых.** 3 **Вакцина содержит 225 мкг адьюванта на основе алюминия** для усиления иммунного ответа.

Возраст экспериментальной группы составлял 15-25 лет, а разрешенный возраст целевой группы для этой вакцины — 9-26 лет. Исследование «Мерка» длилось 4 года, тогда как исследование «Глакс Смит Клайн» длилось 2 года 3 месяца. На первой стадии клинического испытания было 768 вакцинированных в исследовании «Мерка» и только 560 в исследовании «Глакс Смит Клайн». Участвующие в исследовании получили однократную внутримышечную прививку.

За ними последовало большее исследование, в которое были вовлечены 20 541 женщина в возрасте от 16 до 26 лет. Наблюдение за участницами после получения вакцины или плацебо (содержащего алюминий) длилось всего 14 дней. Реакции включали **головную боль, тошноту, диарею, рвоту, усталость, боль в животе, головокружение и миалгию (мышечную боль).** Было сообщено о таких **аутоиммунных заболеваниях, как ювенильный артрит, ревматоидный артрит и реактивный артрит.**

У женщин, которые получили вакцину в течение 30 дней с момента наступления беременности, **родились 5 детей с врожденными дефектами.** **Долгосрочного исследования безопасности или возможного взаимодействия с другими вакцинами, введенными в тот же период времени, не проводилось.**

Если вакцина от рака шейки матки вводится вместе с вакциной от **гепатита В** и/или DPT (**АКДС** — прим. перев.), то

становится еще сложнее оценить ее полное влияние на здоровье женщины за короткий или долгий период времени. Вакцина также не оценивалась на канцерогенный (способность вызывать рак) потенциал 4

Рекомендованные три дозы вакцины против ВПЧ должны вводиться в течение 6 месяцев: первая доза в выбранный день, вторая двумя месяцами позже, третья через 6 месяцев после первой (согласно MIMS). Вакцина нацелена на миллионы женщин и девушек во всем мире, но исследования ее охватывают менее 0,01% популяции, для которой вакцина будет представлена на рынке. В процессе исследования вакцины сначала просеяли реципиентов, а потом изучили главным образом «молодых женщин, не подвергавшихся воздействию ни одного из 4 типов ВПЧ в вакцине».5

Веб-сайт Национального института рака Соединенных Штатов констатирует, что ни у одной из получивших три дозы вакцины не развилась ВПЧ-16 инфекция. Однако «у 22 женщин в этой группе развились аномалии шейки матки, которые могут привести к раку». Кроме того, «вакцина не предлагает защиты от других типов ВПЧ, которые также могут стать причиной рака». В дополнение, «неизвестно, является ли защита против ВПЧ-16 долговременной». И, наконец, она «не предупреждает прогрессирования инфекции ВПЧ-16, уже имеющейся к моменту вакцинации, в рак».6

Представители органов здравоохранения предупреждают, что использование вакцины не означает, что больше не потребуется брать мазки из шейки матки по Папаниколау (Пап-тест), но возможно их будут брать реже, чем это рекомендуется сегодня (каждые 2 года). Между прочим, **мазки известны своей неточностью и могут давать большое количество ложноотрицательных результатов**, которые стали поводом для исследования ВПЧ — см. Пап-тест.7,8

Департамент здравоохранения недавно сообщил, что «Австралия занимает 2 место по наименьшей частоте встречаемости рака шейки матки и имеет самый низкий уровень смертности от него в мире».9 Федеральные власти и власти штатов в Австралии ежегодно тратят более 90 млн. долларов, проводя скрининговые обследования женщин на рак шейки матки. Теперь Австралия потратит 436 млн. долларов, чтобы сделать вакцину бесплатной для девочек и женщин в возрасте от 12 до 26 лет. Обсуждается вакцинация мальчиков.

Может ли вакцина вызвать развитие рака? Представим, что ее вводят кому-либо с невыявленным раковым поражением шейки матки или кому-либо, уже имеющему ВПЧ. Что тогда?

К сожалению, другие возможные причины рака — например, оральные контрацептивы, смазки, спермициды и другие токсические вещества, подобные тем, что содержатся в предметах личной гигиены, игнорируются или не исследуются. Очень мало внимания уделяется питанию, образу жизни, эмоциональному благополучию, правильному дыханию, хорошему сну, физическим упражнениям и водным процедурам, которые также могут играть важную роль в предупреждении рака или выздоровлении от него.

Опубликованное в 2003 г. исследование содержит выводы, что **недостаток селена и цинка** может быть фактором риска в развитии рака шейки матки.10

Кажется нелогичным и слишком простым, что вакцина может предупредить рак. Я полагаю, что эта вакцина — еще одна иллюзорная надежда уменьшить вероятность развития рака и **великолепное средство для получения доходов для разработчиков и производителей этой вакцины**.

В Австралии вакцинация не обязательна и не требуется для принятия в школу. За отказ от вакцинации нет денежных штрафов.

Патриция Бохэцки (Австралия)

Patricia Bohackyj, Vaccination Information South Australia (Illawarra area, NSW). Тел. 0422 933 993. Веб-сайт www.visainfo.org.au
Ссылки

1. National Cancer Institute U.S. National Institute of Health

<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/prevention/cervical/HealthProfessional/page3>

2. US FDA Product Approval Information — Licensing Action «Gardasil» Questions & Answers

<http://www.fda.gov/cber/products/hpvmer060806qa.htm>

3. "HPV gene into insect cells using a virus called baculovirus which infects insect..."

http://www.urmc.rochester.edu/pr/current_research/Cervical_Cancer_Vaccine/

4. National Cancer Institute U.S. National Institute of Health <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/results/cervical-cancer-vaccine1102>

5. Source: CDC HPV Questions & Answers. <http://www.cdc.gov/std/hpv/STDFact-HPV-vaccine.htm>

6. National Cancer Institute U.S. National Institute of Health

<http://www.cancer.gov/clinicaltrials/results/cervical-cancer-vaccine1102>

7. 5-35% ложных результатов Пап-теста. Википедия, онлайн энциклопедия.

8. Ложноположительный мазок по Папаниколау означает, что пациенту говорят, что у него есть аномальные клетки, а клетки на самом деле нормальные. Ложноотрицательным мазок по Папаниколау оказывается, когда препарат расценивают нормальным, в то время как у женщины есть значимая аномалия, которая была пропущена.

9. Оригинальный источник www.blooberg.com Australia to subsidise Merck Cervical Cancer Vaccine (Update2) by Vena Poljak and Gemma Daley; см. также Medical Journal of Australia (MJA) http://www.mja.com.au/public/issues/185_09_061106/wai10809_fm/pdf

10. Вебсайт Общества осведомленности об иммунизации папилломавирусной вакциной и раке шейки матки

http://www.ias.org.nz/pdf/cervical_cancer_and_the_hpv_vaccine.pdf

*ВОЗ Мировая стандартная популяция (целевая возрастная группа 20-69 лет)

<http://www.1796kotok.com/vaccines/malady/bohackyj.htm>

Ссылки по теме:

[Мусульманские врачи о вакцинации \(прививках\)](#)

[Великолепное здоровье непривитых детей](#)

[Принудительная вакцинация, правительство и общественный интерес](#)

[Что вам никогда не говорили о вакцинах](#)

[Пятьдесят причин уберечь ребенка от прививок](#)

[Вакцины и подавление иммунитета](#)

[Аудио: Интервью Джона Раппопорта с бывшим создателем вакцин](#)

[Аудио: Противостолбнячная вакцина, Рокфеллер и ВОЗ](#)

[Инфекционные заболевания и санитарные условия](#)

<http://islambio.com/opasnost-sovremennoi-medicini/obman-s-vakcinoy-ot-raka-shejki-matki.htm>