

## Tiêm vắc-xin không làm quá tải hệ thống miễn dịch ở trẻ em hoặc tăng nguy cơ nhiễm trùng khác

Vắc-xin sẽ không làm quá tải hệ thống miễn dịch của con bạn hoặc làm gia tăng các nguy cơ nhiễm trùng khác. Kể cả được tiêm phòng nhiều bệnh cùng một lúc trong những năm đầu đời cũng không làm cho trẻ dễ bị nhiễm bệnh hơn. Đó là kết quả nghiên cứu của một nhóm bác sĩ và nhà nghiên cứu y khoa ở Đại học Colorado (Hoa Kỳ) mới công bố trên Tạp chí Science nhằm bác bỏ quan điểm không đúng của những người hoài nghi về vắc-xin cho trẻ em.

**V**ắc-xin không làm quá tải hệ thống miễn dịch hoặc tăng nguy cơ nhiễm trùng. Từ lâu, tiêm vắc-xin phòng bệnh được coi là một trong những bước tiến lớn của y học. Nhờ vắc-xin mà chúng ta giải quyết được rất nhiều bệnh nguy hiểm như bạch hầu, ho gà, uốn ván, bại liệt, đậu mùa... Điều đó không có nghĩa là các căn bệnh này đã biến mất, nếu lơ là tiêm phòng các dịch bệnh sẽ xuất hiện trở lại, thậm chí bùng phát thành dịch và cướp đi tính mạng của rất nhiều người. Tuy vậy, các tổ chức chống vắc-xin vẫn hoạt động. Từ năm 1998, tiến sĩ Andrew Wakefield cùng đồng nghiệp đã đăng trên Tạp chí The Lancet một bài báo khoa học cho rằng, vắc-xin phòng bệnh sởi có khả năng gây ra rối loạn phát triển ở trẻ, hậu quả cuối cùng là chứng tự kỷ. Sau đó, ông tiếp tục đăng bài báo thứ hai vào năm 2002 khẳng định mối quan hệ nhân quả giữa vắc-xin sởi và chứng tự kỷ. Các nhà khoa học hàng đầu thế giới đã nhanh chóng tập trung nghiên cứu để phản



Những lo ngại về sự an toàn của vắc-xin đã gây ra dịch sởi ở nước Anh vào năm 2012.

biện lại kết quả của Wakefield, và hơn 1.000 công trình khoa học được thực hiện đều bác bỏ nội dung 2 bài báo này.

Tuy vậy, những người hoạt động chống vắc-xin vẫn dựa vào các nghiên cứu có tính scandal đã bị hủy bỏ ở trên để phản đối chính sách tiêm vắc-xin bắt buộc.

Một số trang mạng vẫn tiếp tục thổi phồng quan điểm về những lo ngại mà Andrew Wakefield nêu ra. Hệ quả là nhiều trẻ em ở Anh không được tiêm chủng, dẫn đến sự hồi sinh của các bệnh như sốt rét đỏ và sởi. Cả nước Anh, tỷ lệ tiêm chủng giảm đột ngột, bệnh sởi tự nhiên tăng vọt, dịch chính

## ■ Khoa học và đời sống

thức bùng phát vào năm 2004, đỉnh điểm vào năm 2012. Phong trào phản đối vắc-xin lan tới cả nước Mỹ. Tính đến năm 2015, có 10-15% phụ huynh ở Hoa Kỳ chọn lịch tiêm vắc-xin cho trẻ trẻ hơn so với lịch trình được khuyến cáo cho trẻ dưới 2 tuổi. Cuộc chiến giữa 2 phe ủng hộ và chống vắc-xin càng trở nên gay gắt ở Hoa Kỳ khi các bệnh dịch đã bị xoá bỏ từ lâu bỗng bùng phát trở lại, điển hình là dịch sởi vào năm 2014.

Trong cuộc chiến này, mới đây (tháng 3/2018) trên Tạp chí Science đã đăng tải một công bố khoa học khẳng định những lo ngại về vắc-xin làm quá tải hệ thống miễn dịch và tăng mức độ nhạy cảm đối với các bệnh khác ở trẻ em là không có căn cứ. Trong nghiên cứu này, các bác sĩ và các nhà nghiên cứu y khoa ở Đại học Colorado (Hoa Kỳ) đã tiến hành điều tra đánh giá tác động của việc tiêm vắc-xin phòng bệnh cho trẻ sơ sinh từ khi sinh ra đến 23 tháng tuổi. Các nhà nghiên cứu đã kiểm tra hồ sơ y tế và theo dõi 944 trẻ sơ sinh phù hợp từ 6 bệnh viện và phòng khám ở miền tây Hoa Kỳ trong khoảng từ 24 đến 47 tháng tuổi. Trong số này, 193 trường hợp bị nhiễm trùng không liên quan đến việc tiêm vắc-xin trong khoảng thời gian đầu đời (23 tháng), trong khi 751 trẻ em không bị nhiễm trùng. Sau đó, họ đã xem xét mức độ tiếp xúc với kháng nguyên của mỗi đứa trẻ trong 2 năm đầu đời, nhưng không tìm thấy sự khác biệt có ý nghĩa thống kê giữa các nhóm có và không mắc bệnh nhiễm trùng. Tương tự vấn đề quá tải hệ thống miễn dịch, không có mối liên hệ



**Hãy tiêm vắc-xin theo chỉ định để bảo vệ con bạn.**

nào giữa việc tiêm chủng nhiều loại vắc-xin trong 2 năm đầu đời với các bệnh phát sinh trong số trẻ được theo dõi. Giải thích về vấn đề này, tiến sĩ Sean O’Leary (Đại học Colorado) - đồng tác giả của nghiên cứu cho biết, trẻ sơ sinh chỉ miễn dịch với một số bệnh vì chúng có kháng thể nhận được từ mẹ từ trước khi được sinh ra, nhưng chỉ kéo dài một vài tháng. Hầu hết trẻ sơ sinh không nhận được kháng thể bệnh bạch hầu, ho gà, bại liệt, uốn ván, viêm gan B, hoặc Hib... từ mẹ, nên việc tiêm vắc-xin kịp thời cho trẻ trước khi bé bị phơi nhiễm bệnh là rất quan trọng. Trẻ sơ sinh tiếp xúc với hàng ngàn loại vi trùng và kháng nguyên khác trong môi trường kể từ khi chúng được sinh ra, nên hệ thống miễn dịch của bé sẵn sàng đáp ứng nhiều kháng nguyên trong môi trường hay các kháng nguyên đã chọn trong vắc-xin.

Bác sĩ Paul Offit - Giám đốc Bệnh viện Nhi ở Philadelphia, Pennsylvania (Hoa Kỳ), người không tham gia nghiên cứu nêu trên cho biết, kết quả của nghiên

cứu này không có gì đáng ngạc nhiên, nhưng là khuyến nghị đáng tin cậy cho thấy sự an toàn của các chương trình tiêm chủng cho trẻ em. Ông nhấn nhủ: “Khi bạn đang cân nhắc một quyết định có liên quan đến sức khỏe của bạn hay con bạn, điều quan trọng là những hiểu biết của bạn đã đủ hay chưa, những thông tin bạn dựa vào để ra quyết định có đủ tin cậy hay không? Bạn cần một “bộ lọc” thông tin rất nhanh nhạy để xác định đó là sự thật hay chỉ là trào lưu nhất thời hoặc quan điểm của một nhóm người nào đó. Do đó, cần có những cuộc nói chuyện sâu sắc hơn với các chuyên gia về tiêm chủng để giải quyết bất kỳ mối lo ngại nào, nhằm hạn chế việc trì hoãn hoặc thay thế tiêm các vắc-xin cần thiết theo chỉ định, giúp bảo vệ con bạn tốt nhất trong những năm tháng đầu đời”

**LLH** (theo <http://sciencemag.org>)