

УДК 61

ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ЗАТЯЖНЫХ ЖЕЛТУХ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ¹Литовченко Л.П., ²Хижняк Г.И.¹Восточно-Казахстанский государственный университет им. С. Аманжолова, Усть-Каменогорск²Детская больница №2, Усть-Каменогорск, e-mail: lp.litovchenko@mail.ru

Первый год жизни во многом определяет судьбу ребенка. Это первое звено в человеческой жизни наиболее подвержен всевозможным повреждениям. Мировая статистика свидетельствует, что число детей, родившихся с различной степенью физиологической незрелостью, с каждым годом увеличивается. Одной из причин физиологической незрелости можно считать и затяжные желтухи у новорожденных. Печень – главный орган защиты от токсических и опасных веществ окислительной системы печени. После введения вакцин против гепатита В новорожденным педиатры отмечают увеличение количества желтух. Решение данной проблемы оправдано, потому что речь идет о влиянии природного права на жизнь новорожденного и его естественного права на саморазвитие.

Ключевые слова: желтуха у новорожденных, конъюгированный билирубин, тимеросал, повреждение печеночных клеток.

CAUSES OF PROTRACTED NEONATAL JAUNDICE AFTER VACCINATION AGAINST HEPATITIS B, THEIR CONSEQUENCES¹Litovchenko L.P., ²Khizhnyak G.I.¹East Kazakhstan State University S. Amanzholov, Ust-Kamenogorsk²Children's Hospital №2, Ust-Kamenogorsk, e-mail: lp.litovchenko@mail.ru

The first year of life largely determines the fate of the child. This is the first link in the human life is most susceptible to all sorts of damage. World statistics show that the number of children born with varying degrees of physiological immaturity, is increasing every year. One reason may be considered physiological immaturity and prolonged jaundice in newborns. Liver - the main body of protection from toxic and hazardous substances oxidizing system of the liver. After the introduction of hepatitis B vaccine to newborns pediatricians noted an increase in the amount of jaundice. The solution to this problem is justified, because it is about the impact of the natural right to life of the newborn and its natural right to self-development.

Keywords: jaundice in newborns, conjugated bilirubin, thimerosal, damage to liver cells.

Цель исследования: выяснить воздействие тимеросала и гидроокиси алюминия, содержащихся в вакцине на печень и желчные пути.

Материал и методы исследования

Анализ научных публикаций.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведено исследование в Карелии [1] о причинах затяжных желтухах у новорожденных после вакцинации против гепатита В. С этой целью был проведён анализ амбулаторных 100 карт не вакцинированных в роддоме (1999) и 100 новорожденных вакцинированных в роддоме (2005). Из исследования исключили недоношенных детей, детей с гемолитической болезнью новорожденных, перинатальной энцефалопатией, задержкой внутриутробного развития, подтвержденной внутриутробной инфекцией – ЦМВ, токсоплазмоз и так далее. Всего физиологических желтух в 1999 г. зарегистрировано 26%, в 2005 г. – 56%. Высокие цифры билирубина до 2-х месяцев – у 20% исследуемых в 1999 г. – 20%, в 2005 г. – у 80%.

УЗИ сделано у 22% , у 80% – без патологии, у 20% – умеренная гепатомегалия. Достоверно было доказано влияние вакцинации против гепатита В в роддоме на увеличение затяжных желтух у новорожденных. Выявлена сильная положительная корреляция – 0,7.

О появлении желтух после вакцинации против гепатита В имеются сообщения в VAERS – электронная система сообщений о побочных эффектах вакцин, созданная в 1990 г. для компенсации за ущерб, нанесенный прививками. В 1990-2002 гг. зарегистрировано 38600 осложнений, 3115 новорожденным потребовалась госпитализация, у 224 новорожденных развилась желтуха [2].

Причин развития желтух у новорожденных много. Причинами могут быть довольно редкие семейные наследственные желтухи: Криглера-Найяра, Жильбера, Аагенеса, наследственная гемолитическая желтуха Минковского-Шоффара, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Помогает постановке диагноза семейный анамнез. Так же могут быть довольно редкие аномалии развития внутрипечёночных и внепечёночных желчных путей: гипоплазии, атрезии. Тран-

зиторная физиологическая желтуха новорожденных возникает на 2-3 день жизни из-за несовершенства у новорожденного системы конъюгации билирубина, повышенного образования билирубина. Оно в 2 раза выше, чем у взрослого. У доношенных детей она доброкачественная, не вызывает ухудшения состояния, увеличения печени; у доношенных не бывает затяжной и исчезает через 4-7 дней [3, с. 43-47, 5-67, 235-276]. С вакцинацией от гепатита В ребенок получает тимеросал с гидроокисью алюминия. Тимеросал содержит соль ртути – этилртуть, которая более токсична, чем сама ртуть. В присутствии алюминия ртуть становится ещё более токсичной [4]. Дезинтоксикация ртути происходит в печени. В печёночных клетках этилртуть связывается с внутриклеточным глутатионом с участием фермента цитохрома P₄₅₀, из печёночных клеток она поступает в междольковые желчные каналы [3, с. 213-214] и с желчью 90% ртути выводится кишечником, 10% – почками [5]. Печень новорожденного ещё не зрелая, система дезинтоксикации работает не в полном объеме, так как внутриклеточного глутатиона, необходимого для дезинтоксикации, ртути недостаточно [6]. С вакцинацией против гепатита В ребёнок получает токсичное вещество, которое выводится с желчью. «Если токсическое вещество выделяется с желчью, то это может привести к образованию внутриканальцевых нерастворимых комплексов, могущих вызвать холестаза» [3, с. 213-215].

Следовательно, причиной развития затяжных желтух у новорожденных после вакцинации от гепатита возможно за счет выпадения нерастворимых комплексов в желчных путях, что приводит к нарушению выведения конъюгированного билирубина. Возможно также токсическое повреждение печеночных клеток (официальная инструкция Эувакс одним из осложнений вакцинации может быть транзиторное повышение трансаминаз). Повышение трансаминаз – это цитолиз печеночных клеток [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7]. При длительно протекающих холестазах возможно развитие перипортального фиброза с воспалительной инфильтрацией портальных пространств [3, с. 235-276].

Выводы

1. Причиной развития затяжных желтух у новорожденных после вакцинации против гепатита В возможно за счет образования

внутриканальцевых нерастворимых комплексов, приводящих к нарушению выведения конъюгированного билирубина, а так же токсическое повреждение печеночных клеток.

2. Нельзя вводить токсическое вещество через 12 часов после рождения, так как системы дезинтоксикации работают не в полном объеме. Нервная и иммунная системы еще незрелые, рост и развитие нейронов происходит в основном в течение первых шести месяцев. После введения тимеросала происходит дегенерация и гибель нейронов при низких наномолярных дозах тимеросала [5]. У новорожденных общая незрелость регуляторных механизмов проявляется в нестабильности и изменчивости мозгового кровотока. На протяжении всего грудного возраста отмечается наиболее высокие показатели интенсивности кровоснабжения мозга. Это явление связано с особенно высокими в это время метаболическими потребностями мозга. Более энергоемкими оказываются те этапы онтогенеза, когда скорость роста снижается, а в органах и тканях происходят существенные качественные изменения, обусловленные процессами клеточных дифференцировок (особенно в мозге), резко увеличивается содержание митохондрий, а, следовательно, усиливается окислительный обмен и теплопродукция. Биологический смысл этого явления состоит в том, что в процессе клеточной дифференцировки образуются новые структуры, новые белки и другие крупные молекулы, которые раньше клетка производить не умела. Следовательно, ростовой процесс новорожденных требует особых энергетических затрат. Интенсивность окислительных процессов в печени выше, чем во всех других тканях организма. Однако токсическое повреждение печеночных клеток, как следствие патологической желтухи, у новорожденных приводит к отставанию в развитии.

3. Токсическое повреждение печеночных клеток нарушает процесс метаболизма, который осуществляет природное право на жизнь у новорожденных и естественное право на их саморазвитие. Ибо природное право на жизнь само в себе имеет все природные законы движения всех явлений человеческой природы для того, чтобы стать реальным жизненным процессом. Для нормального физиологического развития необходима биологическая потребность в поиске, которая является врожденной. Биологическая потребность в поиске «осуществляет

связь между уровнем и темпом развития мозга: чем сложнее и совершеннее становится центральная система, тем интенсивнее она развивается и совершенствуется... Одним из механизмов, обеспечивающих такое ускорение, является поисковая активность» [8, с. 22-23]. Развитие затяжных желтух у новорожденных после вакцинации против гепатита В является причиной их функциональной незрелости, которая наблюдается у детей поступающих в школу, ибо токсическое повреждение печеночных клеток ослабляет стимуляцию врожденной биологической потребности новорожденных в поисковой активности.

4. Вакцинацию против гепатита В через 12 часов после рождения должны получать новорожденные из группы риска – если мать больна гепатитом В.

5. Диагностика желтух в неонатальном возрасте весьма затруднительна. За детьми,

перенесшими затяжные желтухи, необходимо долгосрочное наблюдение.

Список литературы

1. Есть ли зависимость желтухи новорожденного от прививки гепатита В. Вакцинация. – URL: <http://antivakcina.org/est-li-zavisimost-dlitelnoj-zheltushki-novorozhdenного-ot-privivki-gepatita-v/>
2. Прививки детей из группы риска, прививки от Гепатита В. – URL: www.baby.ru/blogs/post/9820277
3. Алажил Д., Одьевр М. Заболевания печени и желчных путей у детей. – М., 1982.
4. Бойд Хейли. Токсичность ртути – генетическая предрасположенность и синергические эффекты. – URL: www.suzin.com.ua/токсичность_ртути_генетическая_предрасположенность.
5. Бойд Хейли. Токсичность ртути – генетическая предрасположенность и синергические эффекты. – URL: <http://homeoinf.ru/vaccines/opinions/haley1.htm>
6. Глутатион – ферзь антиоксидантной защиты. – URL: [www.fit-leader.com\(encyclopedia\)\(antioxidats\)-6-shtml](http://www.fit-leader.com(encyclopedia)(antioxidats)-6-shtml)
7. Вацина Эувакс. – URL: http://vakcina.ru/i_gepatit_b_01/
8. Ротенберг В.С., Бондаренко С.М. Мозг. Обучение. Здоровье. – М., 1989.