

Tập 30 – Bệnh bại liệt

Với Tiến sĩ Robert Garry

MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Ngày nay, Vax Matters giải quyết căn bệnh mà chúng ta liên quan đến năm ngoái nhưng nó vẫn còn tồn tại cho đến ngày nay và căn bệnh đó là bệnh bại liệt.

Clay (00:16):

Chào mừng đến chương trình. Tập của chúng tôi về bệnh bại liệt có sự tham gia của khách mời Tiến sĩ Robert Garry, một giáo sư vi sinh và miễn dịch học lâu năm tại Trường Y Tulane. Giờ đây, ông đứng đầu một nhóm các nhà khoa học đang phát triển các biện pháp phòng ngừa như vắc-xin và liệu pháp miễn dịch đối với vi rút Lassa, Ebola, Marburg và hơn thế nữa. Tiến sĩ Garry, cảm ơn ông rất nhiều vì đã giúp chúng tôi đề cập đến chủ đề được thảo luận rộng rãi về bệnh bại liệt này.

Tiến sĩ Garry (00:45):

Hân hạnh.

Clay (00:47):

Vì vậy, hãy bắt đầu từ đầu cho những người chưa quen với điều này. Bệnh bại liệt là gì và nó đến từ đâu?

Tiến sĩ Garry (00:55):

À, uh, bệnh bại liệt, bạn biết đấy, một căn bệnh do vi rút nghiêm trọng. Ừm, hầu hết những người mắc bệnh, bạn biết đấy, nhiễm vi rút, bạn biết đấy, không thực sự bị bệnh hoặc họ bị bệnh nhẹ hoặc bạn biết đấy, đó là một loại bọ đường tiêu hóa đối với họ nhiều hơn. Nhưng trong một số ít trường hợp, bạn biết đấy, có thể nhiều nhất là một phần trăm, uh, mọi người sẽ tiếp tục phát triển một bệnh thần kinh nghiêm trọng và điều này thực sự có thể chuyển thành tê liệt và, uh, và dẫn đến tử vong, uh, trong một tỷ lệ nhỏ bệnh nhân. Vì vậy bệnh bại liệt rất nghiêm trọng.

Tiến sĩ Garry (01:32):

Uh, trở lại những năm 50, uh, và trước khi có, ừm bạn biết đấy, làn sóng bệnh bại liệt đã lây lan qua, ừm, về cơ bản là các nước phương Tây, Châu Âu và Hoa Kỳ. Và ở đó ... nó là một căn bệnh đáng sợ. Đó là, uh, đáng sợ hay đáng sợ hơn là COVID-19 hoặc một số loại virus khác mà chúng ta phải đối mặt gần đây.

Diane (01:55):

Rõ ràng là, bởi vì nó không được biết đến và khi bạn gặp phải điều gì đó bất ngờ, bạn phải đối mặt với nó, nó ở đây và rất nhiều người có thể bị ảnh hưởng bởi nó, nó, nó có rất dễ lây lan không?

Tiến sĩ Garry (02:10):

Uh, nó rất dễ lây lan. Nó, uh, có thể dễ lây lan hơn nhiều so với một số loại virus khác mà chúng ta đã phải đối mặt gần đây.

Diane (02:17):
Có thật không?

Tiến sĩ Garry (02:18):

Ừ. Nó lây lan theo đường tiêu hóa và do đó, bạn biết đấy, mọi người mắc phải nó. Bạn biết đấy, họ nhận được nó bằng cách ăn nó về cơ bản. Nó tái tạo, uh, trong ruột và đối với hầu hết mọi người, nó chỉ nằm ở đó, phải không? Ừm, và ... nhưng, bạn biết đấy, kiểu sao chép đó có nghĩa là nó được lan truyền ở những nơi khác nhau như cống rãnh và bạn biết đấy, của mọi người ... xung quanh nhà dân, phòng tắm, bạn biết, phòng vệ sinh công cộng, những thứ tương tự. Vì vậy, nó là một mầm bệnh lây truyền hiệu quả cao.

Diane (02:51):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (02:51):

Được chứ? Và vì vậy, ừm, bạn biết đấy, đó là một trong những lý do tại sao, bạn biết đấy, gần đây, người ta có thể phát hiện ra nó trong nước thải và nước từ những nơi xử lý nước thải, uh, nhà máy và như vậy, ừm bạn biết đấy, cho phép chúng tôi tìm ra loại vi rút, bạn biết đấy, thậm chí còn được lưu hành ngày nay.

Clay (03:10):

Vậy một số triệu chứng của bệnh bại liệt là gì?

Tiến sĩ Garry (03:14):

Ừ. Vì vậy, như tôi đã nói, ở hầu hết mọi người, bạn biết đấy, các triệu chứng là, rất nhẹ hoặc, bạn biết đấy, họ bỏ lỡ ... có thể chỉ cảm thấy hơi khó chịu, có thể có một số triệu chứng tiêu hóa, ừm, nhưng rất một tỷ lệ nhỏ con người, vi rút thực sự thoát ra từ đường tiêu hóa, từ ruột của bạn và, uh, sau đó nó trở thành, uh, uh, và sau đó nó có thể xâm nhập vào hệ thống thần kinh trung ương của bạn, nó có thể xâm nhập vào tủy sống của bạn, nó có thể đi vào bộ não của bạn. Và nếu nó đến đó, bạn biết đấy, như tôi đã nói, trong một trường hợp hiếm hoi, bạn biết đấy, trong một trường hợp hiếm hoi, sự nhân lên của vi rút ở đó thực sự có thể phá hủy một số tế bào đó, uh, trong tủy sống, trong não và, và, uh, các vấn đề thần kinh nghiêm trọng và tê liệt và cuối cùng là tử vong.

Diane (03:58):

Nghe có vẻ giống như với "các triệu chứng nhẹ hơn", nó gần như bắt chước bệnh cúm, ít nhất đó là những gì nó nghe giống như đối với tôi.

Tiến sĩ Garry (04:07):

Nó, nó, nó hoạt động, theo một số cách, vâng, và điều đó, nghĩa là, uh, một trong những lý do khiến nó trở thành một loại virus đáng sợ.

Diane (04:15):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (04:15):

Bất kỳ một trường hợp nào mắc bệnh bại liệt, uh, trong một cộng đồng có nghĩa là vi rút có thể đã lây lan sang rất nhiều người khác chỉ vì nó rất dễ lây lan.

Clay (04:25):

Thật là thú vị. Vì vậy, bạn đã nói về bản chất của nó, cách mà nó ảnh hưởng, uh, hệ thống miễn dịch và cơ thể, hãy nói với chúng tôi một chút về cách nó lây lan.

Tiến sĩ Garry (04:36):

Chà, nó lây qua đường tiêu hóa. Vì vậy, bạn biết đấy, mọi người, bạn biết, phải đi vệ sinh, phải không? Họ phải, họ phải, uh, bạn biết đấy, họ phải thải phân và những thứ tương tự.

Clay (04:47):

Chắc chắn rồi.

Tiến sĩ Garry (04:47):

Và điều đó, bạn biết đấy, có nghĩa là chúng ta có các phòng vệ sinh, bao gồm cả các phòng vệ sinh công cộng, chúng ta có hệ thống thoát nước, bạn biết đấy, những hệ thống đó khác nhau rất nhiều trên khắp hành tinh. Bạn biết đấy, không phải ai cũng có hệ thống xử lý nước thải phức tạp, bạn biết đấy, các nhà máy xử lý và những thứ tương tự, mà chúng tôi đã từng làm ở Hoa Kỳ, và bạn biết đấy, ở Tây Âu và những nơi tương tự. Uh, bạn biết đấy, thực tế là hầu hết các quốc gia, nhưng bạn biết đấy, có những nơi khác, bạn biết đấy, nó thân mật hơn một chút. Và vì vậy, ở những nơi đó, vi rút thực sự có một cơ hội tốt hơn để lây lan. Và thật là mỉa mai, bạn biết đấy, dịch bệnh bại liệt quay trở lại, bạn biết đấy, trở lại vào những năm 40 và 50-

Diane (05:29):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (05:30):

... uh, chủ yếu xảy ra vì những hệ thống thoát nước tiên tiến này. Những người ở các quốc gia khác nơi bệnh bại liệt đang lây lan dễ dàng tiếp xúc với nó sớm hơn khi còn nhỏ và đã phát triển một phản ứng miễn dịch hiệu quả. Trong khi, bạn biết đấy, những quốc gia "tiên tiến" hơn, nơi mà bạn biết đấy, cách xử lý nước thải và những thứ tương tự tốt hơn, không có nhiều cơ hội cho, uh, những người tiếp xúc với vi rút và vì vậy họ đã tiếp xúc với nó khi trưởng thành. Và đây là một trong những căn bệnh mà nếu bạn mắc phải khi còn nhỏ, bạn biết đấy, nó có thể là một loại bệnh nhẹ, như, bạn biết đấy, chúng tôi đã nói, nó bị, nó ... bạn có thể lây lan khi còn nhỏ, nhưng bạn thường không phát triển, ừm, bạn biết đấy, bệnh bại liệt hoặc các hậu quả thần kinh nghiêm trọng. Nếu bạn mắc phải nó khi trưởng thành, uh, nó ... bạn có nhiều khả năng phát triển những triệu chứng liệt nghiêm trọng này, uh, bạn biết đấy.

Diane (06:29):

Đó là cái được gọi là hội chứng sau bại liệt hay là một nhánh khác trên cùng một cái cây?

Tiến sĩ Garry (06:37):

Không, nó, nó, ừm, bạn biết đấy, hội chứng sau bại liệt là một biểu hiện khác của nhiễm vi rút bại liệt. Nhưng, nó không phải, nó không phải là phần tê liệt ban đầu.

Diane (06:48):

Tôi thấy.

Tiến sĩ Garry (06:48):

Được chứ. Hội chứng sau bại liệt nghĩa là gì, nó nói lên điều gì, nó xảy ra sau khi bạn phát triển bệnh bại liệt và thường là hàng chục năm sau, vì vậy 30 năm, 40 năm sau một người, bạn biết đấy, khi một người trẻ hơn có thể mắc bệnh bại liệt, có thể đã có, bạn biết đấy, các biểu hiện liệt và sau đó, bạn biết, có thể thông qua, bạn biết, thông qua vật lý trị liệu và, bạn biết, chỉ là, bạn biết, sự chữa lành tự nhiên mà cơ thể bạn có thể làm được thực sự đã khá hơn một chút, bạn biết đấy, có thể có, bạn biết đấy, sử dụng nhiều hơn tay chân của họ hoặc bất cứ điều gì và, bạn biết đấy, nó không phải lúc nào cũng xảy ra với bệnh bại liệt, nhưng, ừm, bạn biết đấy, có thể có một số cái thiện, chỉ, bạn biết đấy, bạn học cách rèn luyện các cơ khác và những thứ tương tự.

Tiến sĩ Garry (07:35):

Điều đáng tiếc về hội chứng sau bại liệt là ở rất nhiều người, và khoảng 25% những người sống sót sau cơn bại liệt, bệnh bại liệt, họ sẽ phát triển hội chứng sau bại liệt này. Và điều đó có nghĩa là các triệu chứng của bệnh về cơ bản sẽ quay trở lại. Vì vậy, nếu bạn bị liệt ở chi dưới, thì ... và ... nhưng, bạn biết đấy, thông qua vật lý trị liệu và, chữa bệnh tự nhiên và những thứ tương tự, bạn, bạn có thể đã phát triển, bạn biết đấy, bạn có thể đã trở nên mạnh mẽ hơn một chút ở đó. Uh, thật không may với hội chứng sau bại liệt, các biểu hiện bại liệt quay trở lại, bạn biết đấy và-

Diane (08:11):

Hừm.

Tiến sĩ Garry (08:12):

... bạn biết đấy, và và chúng có hiệu lực trở lại. Và đó là ... mọi người không thực sự hiểu rõ về hội chứng này vì nó thực sự hiếm gặp. Ừm, nhưng, uh, nó xảy ra và, bạn biết đấy, mọi người đã cố gắng cô lập vì rút từ những người mắc hội chứng sau bại liệt, cô lập vì rút bại liệt. Nó không phải là virus đã tồn tại xung quanh. Đó là một số biểu hiện khác, bạn biết đấy, biểu hiện sinh lý, bạn biết đấy, chỉ cần mắc bệnh liệt, có thể khỏi bệnh, và có thể có một khả năng hữu hạn, uh, trong cơ bắp và dây thần kinh để tái tạo như điều đó, và vì vậy cuối cùng loại đó hết và rồi bạn nhận được điều này, bạn biết đấy, hội chứng sau bại liệt, đó là ... nó rất bi thảm.

Clay (08:56):

Vâng, bác sĩ, hãy quay trở lại vài năm trước, những năm cuối thập niên 40, đầu thập niên 50 bệnh bại liệt đã gây ra nỗi sợ hãi trên khắp đất nước, hãy quay trở lại thời điểm đó. Nói về những gì nó xảy ra sau đó từ nghiên cứu của bạn về bệnh bại liệt.

Tiến sĩ Garry (09:10):

Mm-hmm. À, ừm, bạn biết đấy, tôi, ừm, hơi già hơn một chút với tư cách là một nhà virus học, nhưng tôi, tôi không nhớ điều đó một cách cá nhân-

Clay (09:18):

(cười)

Tiến sĩ Garry (09:18):

... nhưng từ những gì tôi được kể-

Clay (09:20):

Vâng vâng. (cười)

Tiến sĩ Garry (09:22):

... bạn biết đấy, ý tôi là tôi là một đứa trẻ ở thập niên 50, phải không?

Clay (09:24):

Ừ.

Tiến sĩ Garry (09:25):

Vì vậy, ừm, nhưng bạn biết đấy, đã có rất nhiều sự bối rối. Mọi người sẽ không gửi con cái của họ đến bể bơi và bể bơi công cộng tương tự vì đó là nơi bạn bị bại liệt, phải không? Hãy nhớ rằng đó là một căn bệnh về đường tiêu hóa, vì vậy-

Clay (09:39):

Ừ.

Tiến sĩ Garry (09:40):

... bạn biết đấy, nếu bạn đang dùng chung nước với những người trong bể bơi, thì đó chính là nơi, đó là nơi có thể lây lan vi rút. Vì vậy, nó, nó là, nó là đáng sợ. Ý tôi là, bạn biết đấy, chúng tôi ... ừm, bạn biết đấy, không ai muốn con mình mắc phải căn bệnh bại liệt và có thể chết vì nó. Và sự tê liệt thực sự có thể ảnh hưởng đến phổi, cơ hoành và, vì vậy có những thứ gọi là Phổi Sắt được chế tạo để thực sự giúp những người đã mắc bệnh bại liệt trong một biểu hiện cụ thể này với cơ hoành bị ảnh hưởng và họ không thể không thở và điều này, những lá phổi sắt này đã giúp con người thở. Và thực sự có những phòng ở khắp các thành phố, bạn biết đấy, Hoa Kỳ và Châu Âu chứa đầy những cỗ máy Phổi Sắt này.

Tiến sĩ Garry (10:26):

Ừm, và vì vậy, bạn biết đấy, đó là, bạn biết đấy, ý tôi là tôi nhớ mẹ tôi đã nói với tôi về điều đó, và bạn biết đấy, "Tại sao chúng ta không thể đi bơi, bạn biết đấy, để hồ bơi?" Và đó là vì, bạn biết đấy, mọi người đã lo lắng về việc mắc bệnh bại liệt, uh.

Clay (10:43):

Thật thú vị bởi vì khi bạn nói về khoảng thời gian đó trong lịch sử đất nước chúng ta, nơi mà chúng ta chưa có công nghệ như ngày nay, cụ thể là công nghệ cho phép chúng ta truyền đạt thông tin, bây giờ nó sẽ khiến nó trở nên dễ dàng hơn rất nhiều hoặc tại ... uh, để tôi nói, ít khó khăn hơn để cung cấp thông tin cho công chúng về bệnh bại liệt hoặc bất kỳ loại vi rút nào khác, uh, mà công chúng nên biết, đúng không?

Tiến sĩ Garry (11:08):

Nó phải là, có. Và, và vì vậy, bạn biết đấy, và chúng tôi cũng có các công nghệ khác, chẳng hạn như chúng tôi có thể kiểm tra vi rút bằng cách sử dụng các công nghệ tiên tiến như PCR và, uh, và ... cực kỳ nhạy cảm và đây là cách mọi người có bạn biết đấy, có thể phát hiện bệnh bại liệt và sự lây lan của nó, bạn biết đấy, thông qua nước thải. Và bạn biết đấy, tôi nghĩ bạn đã xem một số bài

báo gần đây về bệnh bại liệt xuất hiện trong, trong nước thải, uh, các nhà máy xử lý nước thải ở London và ở, và gần đây là ở Hoa Kỳ. Ừm, và thực sự đã có một trường hợp bại liệt ở, ở New York, ừm, vào mùa hè, đó có thể là lý do tại sao chúng ta đang nói về nó ở đây, về điều này, cụ thể là, uh, podcast, uh, bởi vì nó thu hút sự chú ý của mọi người. Bệnh bại liệt được cho là đã được xóa sổ.

Clay (12:00):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (12:02):

Ít nhất là ở phương Tây. Và, bạn biết đấy, ở đây chúng tôi có một trường hợp và bạn biết đấy, một trường hợp có nghĩa là có thể có rất nhiều người khác đã bị nhiễm bệnh.

Diane (12:12):

Hãy nói về vắc-xin. Rất may, rất may, chúng ta đã có vắc-xin gần như đến mức diệt trừ, nhưng một lần nữa, kiểu nuôi dưỡng cái đầu xấu xí của nó ở đây trong những điều kiện gần đây liên quan đến bệnh bại liệt.

Tiến sĩ Garry (12:25):

Đúng.

Diane (12:25):

Uh, Bác sĩ Jonas Salk và Bác sĩ Albert Sabin, chúng ta có thể nói về hai loại vắc-xin đó được không?

Tiến sĩ Garry (12:31):

Chắc chắn, uh, hoàn toàn. Và, ừm, hóa ra, (cười) rằng những trường hợp bại liệt gần đây ở phương Tây thực sự là do vi rút có nguồn gốc từ vắc-xin.

Diane (12:45):

Ồ.

Tiến sĩ Garry (12:45):

Vi vậy, đó là, uh, bạn biết đấy, đó là một hệ quả của công nghệ của chúng tôi. Bạn biết đấy, vắc-xin thật tuyệt vời. Bạn biết đấy, họ đã loại bỏ bệnh bại liệt ở hầu hết các quốc gia trên thế giới và bạn biết đấy, đó là lý do tại sao chúng tôi không thực sự nghĩ về nó nhiều nữa. Nhưng, ừm, những trường hợp mà chúng ta đang thấy bây giờ, ít nhất là ở phương Tây, uh, đều là những trường hợp bại liệt có nguồn gốc từ vắc-xin.

Tiến sĩ Garry (13:09):

Vi vậy, tôi sẽ cho bạn biết thêm một chút về nó. Bạn phải lùi lại một chút. Thực ra có hai loại vắc-xin bại liệt. Và loại đầu tiên là loại mà chúng tôi gọi là vắc-xin sống giảm độc lực, vắc-xin của Albert Sabin. Được chứ. Và Sabin là một nhà virus học nổi tiếng. Ông ấy đã tạo ra loại vắc-xin này. Và cái này, uh, vắc-xin uống là gì, thực sự là một loại vi-rút giảm độc lực. Được rồi, vậy là b-, nó đã được truyền đi, uh ở động vật trong quá trình nuôi cấy tế bào và nó đã chọn ra một số đột biến khiến vi rút không còn khả năng, ừm, gây ra bệnh bại liệt. Vì vậy, vi rút có thể nhân lên trong ruột của bạn, trong đường tiêu hóa, nhưng nó không có khả năng thoát ra khỏi ruột và xâm nhập vào tủy sống hoặc não

của bạn. Vì vậy, đó là vắc-xin Sabin và nó là một loại vắc-xin rất hiệu quả, dễ sử dụng, ừm, và nó là loại vắc-xin chính đã được sử dụng lâu dài ... trong một thời gian dài ở Hoa Kỳ. Nó hiện cũng đang được sử dụng ở các quốc gia trên thế giới mà bạn biết đấy, vẫn đang có những ca bệnh bại liệt vì nó dễ dàng phân phối.

Tiến sĩ Garry (14:22):

Ừm, tôi nhớ khi còn nhỏ đã nhận được nó. Nó được đặt trên một khối đường.

Diane (14:26):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (14:27):

Và bạn biết đấy, bạn phải đi và lấy khối đường này, mà bạn biết đấy, không đứa trẻ nào sẽ thực sự từ chối nó, đúng không?

Diane (14:33):

(cười) Đúng.

Tiến sĩ Garry (14:34):

Và như vậy, uh, nó đã được tiêm khoảng bốn lần và, bạn biết đấy, và bạn đã trở nên rất miễn dịch với, ừm, bạn biết đấy, với vi rút bại liệt. Nhưng vấn đề với, ừm, vắc-xin uống là, nó có thể gây đột biến ngược, được không? Và bạn biết đấy, mặc dù nó đã được chọn và, ừm, bạn biết đấy, và và không còn có khả năng gây ra, ừm, căn bệnh bại liệt, uh, nó có thể trở thành một loại vi-rút có khả năng lây lan dễ dàng và cũng gây ra, bệnh bại liệt, bệnh bại liệt. Vì vậy, ừm, lý do, có một loại vắc-xin bại liệt khác, ừm, đó là, ừm, a, ừm, một loại vắc-xin bất hoạt, được rồi, và vắc-xin này, ừm, là, ừm, có thể, ừm, ngăn ngừa nhiễm trùng nhưng nó không có khả năng tái tạo. Vì vậy, nó ... nó phải được tiêm và nó không hoàn toàn dễ dàng để tiêm, đó là lý do tại sao, bạn biết đấy, những người ở Tổ chức Y tế Thế giới và những nơi khác đang cố gắng loại trừ bệnh bại liệt, bạn biết đấy, có xu hướng đi cùng với vắc-xin uống, vắc-xin sống. Ừm, nhưng đó là loại vắc-xin mà hầu hết các nước phương Tây - những nước như Hoa Kỳ đã áp dụng, ừm, gần đây hơn.

Tiến sĩ Garry (15:57):

Vì vậy, bạn vẫn cần tiêm bốn lần vắc-xin để cung cấp cho bạn sự bảo vệ hoàn toàn, nhưng không có khả năng vi-rút sẽ đột biến, đột biến ngược-

Diane (16:08):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (16:08):

... và trở thành một loại virus gây tê liệt. Vì vậy, ừm, bạn biết đấy, đó là hai, bạn biết đấy, là những loại vắc-xin được sử dụng chủ yếu trên khắp thế giới. Và như tôi đã nói, loại mà chúng tôi sử dụng chủ yếu ở Mỹ là vắc-xin bất hoạt.

Diane (16:27):

Bạn có còn chủng ngừa bại liệt những ngày này không? Nó là cái gì đó-

Tiến sĩ Garry (16:31):

Mm-hmm. Ừ.

Diane (16:31):

Được chứ. Tôi không biết điều đó. Được rồi.

Tiến sĩ Garry (16:33):

Ừ. Ừ.

Diane (16:33):

Và đó là một phần của tuổi thơ, thời thơ ấu-

Tiến sĩ Garry (16:33):

Một phần của việc chủng ngừa cho trẻ em.

Diane (16:37):

Ừm, lịch trình. Được chứ.

Tiến sĩ Garry (16:39):

Trên thực tế, uh , uh, uh, một cách phổ biến hiện nay đã được thực hiện, có một thứ gọi là vắc-xin ngũ giá bao gồm vắc-xin bại liệt, nhưng một số loại khác, bạn biết đấy, các loại vi-rút trong đó cũng giống như đối với bệnh bạch hầu, uốn ván và ho gà, vì vậy ừm, bạn biết đấy, đó là ... nó là một loại vắc-xin phức tạp hơn, nhưng bạn hầu như nhận được tất cả sự bảo vệ của mình cùng một lúc với nó.

Diane (17:00):

Mm-hmm. Bạn biết đấy, chúng ta còn nghe rất nhiều nữa, tốt trong vài năm qua về, uh, tăng cường cho cái này, tăng cường cho cái kia, bạn có phải tiêm thuốc tăng cường cho bệnh bại liệt không? Có một điều như vậy?

Tiến sĩ Garry (17:10):

Chà, cần bốn liều, cần bốn liều.

Diane (17:12):

Được chứ. Vì vậy, về mặt kỹ thuật-

Tiến sĩ Garry (17:15):

Vì vậy, [không nghe được 00:17:15] mỗi, vâng.

Diane (17:16):

Ồ.

Tiến sĩ Garry (17:16):

Vì vậy, đối với cả hai người, loại uống và vắc xin bại liệt bất hoạt, vì vậy, bạn, bạn cần, bạn cần thuốc tăng lực (cười).

Diane (17:23):

Được chứ.

Clay (17:25):

Công chúng nói chung phản ứng như thế nào với sự phát triển của loại vắc xin này?

Tiến sĩ Garry (17:32):

Vâng, nó đã được, nó là đáng chú ý. Ý tôi là đã có, uh, bạn biết đấy, ừm, Giáo sư Sabin đã được đưa lên trang bìa của Tạp chí Time và được đối xử như một anh hùng và-

Diane (17:44):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (17:44):

... ừm, bạn biết đấy, và đó thực sự là một điều đáng chú ý. Ý tôi là nó cho bạn thấy khoa học có thể làm được gì. Đúng? Bạn biết đấy, về cơ bản, bạn có thể lấy một loại vi-rút mà bạn biết đấy, gây ra sự lan tràn, bạn biết đấy, sự xáo trộn xã hội và bạn biết đấy, một, rất nhiều cái chết và, và, bạn biết đấy, bệnh bại liệt và các bệnh khác và sau đó, bạn biết đấy, với vắc-xin về cơ bản đã giảm số trường hợp mắc bệnh xuống, bạn biết đấy, thực tế là không có gì.

Clay (18:12):

Ồ. Và thật tuyệt vời vì bạn nghĩ về, (cười) bộ não, uh, và trí tuệ đã được đưa vào để phát triển thứ này và cho công chúng, sự nhẹ nhõm chắc hẳn đã được lan truyền-

Diane (18:24):

Hừm.

Clay (18:24):

... trên toàn quốc khi mọi người nhận ra rằng họ có điều gì đó để bảo vệ con cái của họ chống lại điều này.

Tiến sĩ Garry (18:30):

Yeah tuyệt đối. Ừm, bạn biết đấy, ý tôi là, điều đó thật nhẹ nhõm (cười) uh, bạn biết đấy, bệnh bại liệt về cơ bản đã được xóa bỏ ở phương Tây. Ý tôi là vẫn còn những nơi trên thế giới, rõ ràng là có, bạn biết đấy, các trường hợp bại liệt hoang dã, uh, Ấn Độ, Pakistan, Nigeria, uh, bạn biết đấy, vẫn còn, bạn biết, bạn biết đấy, rất nhiều trường hợp khác nhau. Ở đó, bạn biết đấy, vẫn còn rất nhiều trường hợp bại liệt liên quan đến vắc-xin trong đó vi-rút tái phát. Nhưng bạn biết đấy, với việc sử dụng, bạn biết đấy, vắc xin bất hoạt ở phương Tây, những loại vắc xin đó rất hiếm.

Tiến sĩ Garry (19:06):

Bây giờ, đó là lý do tại sao, bạn biết vi-rút xuất hiện trong hệ thống cống rãnh, uh, đã gây ra mối quan tâm như vậy đối với các quan chức y tế công cộng ở những nơi như London và ở Thành phố New York và những nơi tương tự và tại sao, tại sao lại bị bại liệt đã trở lại trên màn hình radar. Một

lần nữa, bởi vì rõ ràng, bạn biết đấy, bệnh bại liệt đang, đang lưu hành, bạn biết đấy, ở nhiều nơi khác nhau trên hành tinh một lần nữa.

Diane (19:30):

Và một lần nữa, bạn nói rằng nó rất dễ lây lan và khi một trường hợp xuất hiện, điều đó có nghĩa là còn nhiều điều khác ở hậu trường. Các phương pháp điều trị là gì? Tôi, tôi không tin là nó có thể chữa được. Có đúng không? Có phương pháp điều trị nào cho điều này hoặc ...?

Tiến sĩ Garry (19:48):

Uh, bây giờ chúng ta có thể ngăn chặn nó, nhưng bạn biết đấy, một khi, một khi virus xâm nhập vào hệ thống thần kinh trung ương, thì rất khó để loại bỏ nó ra khỏi đó. Và không có thuốc đặc trị chống bại liệt.

Diane (20:00):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (20:00):

Ý tôi là, bạn biết đấy, có thể chúng tôi đã phát triển chúng, nhưng bạn biết đấy, chúng tôi đã có một phương pháp phòng ngừa rất hiệu quả, bạn biết đấy, nó đã ngăn chặn sự phát triển khoa học của những loại thuốc chống vi-rút chống lại bệnh bại liệt. Chống vi-rút rất khó.

Clay (20:15):

Loại vắc-xin mà chúng ta đang sử dụng hiện nay để đối phó với bệnh bại liệt có giống với loại vắc-xin ban đầu hay đã phát triển trong 50 năm qua?

Tiến sĩ Garry (20:25):

Uh, bạn biết đấy, họ đã, họ đã chỉnh sửa nó một chút. Ý tôi là, nó có một số hiệu lực nâng cao, ừm, so với những cái ban đầu đã được phát triển. Nhưng, ừm, bạn biết đấy, nó, nó, uh, nó khá giống nhau.

Diane (20:40):

Và tôi nghĩ rằng vì chúng ta không nghe nhiều về bệnh bại liệt, rõ ràng là chúng ta có, chúng ta có gần đây, quá khứ gần đây, bởi vì các trường hợp mới ở ... như bạn đã nói, ở London và ở New York, Tôi nghĩ rằng mọi người, tôi không biết, quan niệm sai lầm rằng nó không còn là thứ mà chúng ta thậm chí cần phải xem xét, vì vậy họ đã đặt nó vào ổ ghi phía sau và tôi nghĩ rằng đôi khi có một mối nguy hiểm cho điều đó.

Clay (21:06):

Mm-hmm.

Diane (21:06):

Khi bạn không nghĩ đến điều gì đó trong đầu mình, nghĩa là bạn gần như đã hoàn thành vòng nguyệt quế của mình. Và chúng tôi phải cẩn thận chỉ vì chúng tôi quá thân thiết-

Clay (21:15):

Đúng.

Diane (21:15):

... để diệt trừ đó. Nó vẫn còn sống và tốt ở những nơi khác nhau trên thế giới. Ông có thể nói một chút về điều đó, Tiến sĩ?

Tiến sĩ Garry (21:24):

Ý tôi là vào năm 2020, bạn biết đấy, khi bắt đầu đại dịch COVID-19, tôi tin rằng đã có hơn 4.000 trường hợp mắc bệnh bại liệt trên toàn thế giới. Và điều đó, điều đó, đã thu hút sự chú ý của mọi người, phải không? Đó là một, cao hơn rất nhiều so với những gì mọi người thường thấy. Bây giờ con số đó đã giảm đáng kể trong vài năm qua. Ừm, bạn biết đấy, tôi tin là khoảng 400 trường hợp, uh, năm ngoái và chỉ có vài trăm ... đã có khoảng ... hơn 100 trường hợp, uh, cái này vào năm 2022. Vì vậy, những con số đó đang giảm xuống.

Tiến sĩ Garry (22:00):

Uh, nhưng bạn biết đấy, các quan chức y tế công cộng vẫn nhận thức được sự thật rằng, bệnh bại liệt là một mối đe dọa. Và ừm, bạn biết đấy, rõ ràng, những biểu hiện nghiêm trọng, căn bệnh bại liệt, là thứ mà bạn không muốn thấy xuất hiện trong dân số của mình. Vì vậy, thực tế là vi rút đang lưu hành và bạn biết đấy, và có thể được phát hiện ở, trong các cống rãnh của London và cống rãnh của Thành phố New York-

Diane (22:22):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (22:23):

... uh, vẫn là một, vẫn là một mối quan tâm. Và nó, uh, nó vẫn đang được theo dõi và bạn biết đấy, mọi người sẽ, ừm, uh, bạn biết đấy, phản hồi lại điều đó. Bạn biết đấy, uh, rất nhiều ... Như bạn đã đề cập, chúng ta vẫn có vắc-xin bại liệt, nhưng việc sử dụng vắc-xin, uh, đặc biệt là vắc-xin bại liệt đã giảm đi khá nhiều. Vì vậy, có những chiến dịch, ở, ở châu Âu và, ừm, và ở một số nơi nhất định ở Hoa Kỳ, nơi vắc-xin ... việc sử dụng vắc-xin bại liệt đã không còn nữa. Nó, có thể nói là rất thấp ở California, xuống dưới 40%. Và do đó, đã có những chiến dịch bắt đầu ở đó để nói, "Này, bạn biết đấy, chúng tôi cần tiêm cho con cái chúng tôi những loại vắc-xin này, " bởi vì chúng tôi không muốn, ừm, bạn biết đấy, có một sự trở dậy của điều này, bạn biết đấy, từng là căn bệnh đáng sợ. "

Diane (23:08):

Mm-hmm. Kiểu như thế khuấy mắt, khuấy bóng.

Clay (23:11):

Đúng.

Diane (23:11):

Bạn không thực sự nghĩ về nó. Và tôi, và tôi cũng biết rằng khi tôi còn nhỏ, chúng tôi đã nghe rất nhiều về căn bệnh bại liệt, về March of Dimes. March of Dimes, đó là chiến dịch khổng lồ và-

Clay (23:22):

Mm-hmm.

Diane (23:22):

... Tôi tin rằng đã mất nhiều năm để gây quỹ cho nghiên cứu và cho vắc xin.

Tiến sĩ Garry (23:29):

Nó, nó, nó đã được bắt đầu và bạn biết đấy ... chiến dịch March of Dimes thực sự là tiền thân của Viện Y tế Quốc gia của chúng ta.

Diane (23:38):

Ồ.

Tiến sĩ Garry (23:38):

Và rất nhiều điều đó, bạn biết đấy, nghiên cứu đã được tiến hành bởi Viện Y tế Quốc gia của chúng tôi, nơi đã cung cấp cho chúng tôi, bạn biết đấy, bạn biết đấy, những loại vắc-xin gần như kỳ diệu chống lại SARS COV-2, vi rút gây ra COVID-19 và, bạn biết đấy, rất nhiều tiến bộ quan trọng khác. Vì vậy, vâng, đó là một cơ hội. Ý tôi là mọi người, bạn biết đấy, mọi người đã nhìn thấy sức mạnh của doanh nghiệp khoa học, bạn biết đấy, trở lại, bạn biết đấy, khi vắc-xin bại liệt bắt đầu vào những năm 50 và điều đó nói rằng, "Nhìn này, bạn biết đấy, rất nhiều mọi thứ đều có thể. Chúng ta có thể cải thiện tình trạng con người, uh, thông qua khoa học. "

Clay (24:18):

Kinh ngạc. Và trẻ em vẫn được yêu cầu, hay chúng phải tiêm vắc-xin phòng bệnh bại liệt trước khi đến trường?

Tiến sĩ Garry (24:26):

Bạn biết đấy, ở một số tiểu bang, nó là một yêu cầu. Ừm, tôi không chắc nó được thực thi đến mức nào. Ở các tiểu bang khác, bạn biết đấy, nó không phải là một yêu cầu. Bạn biết đấy, mọi người đã nói, "Nhìn này, bạn biết đấy, tôi muốn có thể đưa ra lựa chọn của riêng mình và, bạn biết đấy, những gì tôi đưa vào cơ thể mình", điều này khá dễ hiểu, nhưng bạn biết đấy, vắc xin là một thứ đặc biệt. Đúng? Ý tôi là bạn biết đấy, không phải bạn chỉ đang bảo vệ chính mình. Trên thực tế, những gì bạn đang bảo vệ bằng vắc xin là toàn bộ dân số. Vì vậy, nếu bạn, nếu bạn, bạn biết, nói "Được rồi, tôi, uh, ịch kỹ là tôi sẽ không tiêm vắc-xin này", bạn biết đấy, bạn thực sự không chỉ tự đặt mình vào tình thế khó khăn, mà là bạn ' cũng đang đặt những người khác vào nguy cơ. Vì vậy, chúng ta, chúng ta cần nghĩ về vắc-xin khác một chút so với chúng ta nghĩ về các loại can thiệp y tế khác. Chúng tôi, chúng tôi thực sự, bạn biết đấy, không chỉ bảo vệ bản thân mà bạn biết đấy, các thành viên trong gia đình của chúng tôi và những người có thể dễ mắc bệnh hơn và có nhiều khả năng phát triển hậu quả nghiêm trọng hơn của bệnh tật.

Diane (25:30):

Và chỉ vì chúng tôi không nghe thấy, như bạn đã nói, về bệnh bại liệt và những trường hợp như chúng tôi, giống như nó đang lan tràn, hoặc rất đáng tiếc có lẽ là một tử tốt hơn trong những năm '40 và '50, nó không có nghĩa là đây là một trong những đã được tận diệt, ít nhất là chưa. Và trở lại ý thức của công chúng cũng như vào những năm 40, bạn có một tổng thống Mỹ mắc bệnh FDR bị bại liệt-

Clay (25:53):

Đúng.

Diane (25:53):

... và đã niềng răng và anh ấy đang điều trị bằng nước ấm ở Warm Springs, Georgia. Và tôi tin rằng vẫn còn một nền tảng ở Georgia. Tôi muốn nói rằng đã có, tôi đã đọc về nó một thời gian trước, rằng, rằng, vâng, rằng những người bị bệnh bại liệt có thể đến đó và được điều trị như vậy, nhưng đó là ... Nó, nó đã được nói về, nhưng như Clay đã chỉ ra, rõ ràng là với mạng xã hội và

Clay (26:19):
Chắc chắn rồi.

Diane (26:19):
... khả năng có thể trò chuyện nhiều hơn lúc đó không nhiều, nhưng mọi người đã biết rằng-

Clay (26:26):
Đúng.

Diane (26:27):
... về FDR và bệnh bại liệt. Và khi bạn nhìn thấy một người đàn ông, ôi chao, và một tổng thống-

Clay (26:31):
Mm-hmm.

Diane (26:32):
... những đứa trẻ, nó thực sự là một lá cờ đỏ. Chỉ là, thật đau lòng khi có bất kỳ trường hợp nào.

Tiến sĩ Garry (26:38):
Tuyệt. Và FDR không cho phép mình được chụp ảnh rất thường xuyên-

Diane (26:43):
C- Đúng, đúng.

Tiến sĩ Garry (26:44):
... trên chiếc xe lăn của anh ấy cho đến khi muộn, vào cuối giây hoặc có thể đó là-

Diane (26:48):
Nhiệm kỳ thứ ba hoặc thứ tư. Ừ.

Tiến sĩ Garry (26:50):
[không nghe được 00:26:50] vâng, đại loại như vậy. (cười)

Diane (26:50):
Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (26:53):

Vì vậy, uh, bạn biết đấy, rất nhiều người đã không, không biết rằng ông ấy đang hoạt động rất hiệu quả với tư cách là chủ tịch, ngay cả với điều này, bạn biết đấy, tình trạng suy giảm thể chất rất nghiêm trọng.

Diane (27:01):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Garry (27:01):

Nhưng, ừm, tôi, tôi nghĩ anh ấy đã làm rất nhiều cho, bạn biết đấy, thúc đẩy khoa học và những thứ tương tự. Và bạn biết đấy, sự can đảm của anh ấy và mọi thứ quan trọng để mọi người có thể thấy rằng bạn có thể làm được những điều như một người khuyết tật về thể chất.

Diane (27:18):

Chắc chắn rồi.

Clay (27:19):

Bạn biết đấy, thật thú vị, uh, uh và Diane đã đề cập đến nó, một thời điểm trước, mọi người có thể không nghĩ bệnh bại liệt là một thứ nữa và vì vậy họ không thực sự có động lực để tiêm chủng. Điều đó có tạo ra tình huống cho chúng ta nếu trong một khoảng thời gian dài, ngày càng ít người được chủng ngừa?

Tiến sĩ Garry (27:37):

Chà, đó là điều mọi người lo lắng và đó là lý do tại sao bạn biết đấy, việc tìm thấy vi rút trong, trong hệ thống cống rãnh. Bạn biết đấy, tôi nghĩ rằng họ đã xét nghiệm 70 mẫu dương tính ở New York, trong khu vực Thành phố New York trong vài tháng qua. Vì vậy, vi rút là ở ngoài đó.

Clay (27:51):

Ồ.

Tiến sĩ Garry (27:52):

Và nó vẫn tiếp tục lưu hành và bạn biết đấy, nó đã gây ra căn bệnh bại liệt ở một người không may, uh, trở lại vào mùa hè và, ừm, bạn biết đấy, chúng tôi chỉ hy vọng rằng, bạn biết đấy, nó không có cơ hội để, để phổ biến rộng rãi hơn hoặc tiếp cận với cộng đồng những người ở Hoa Kỳ, những người mà bạn biết đấy, có mức độ bao phủ vắc-xin rất thấp, uh, rất thấp. Và, bạn biết đấy, chúng ta có thể gặp nhiều trường hợp hơn nữa và đó sẽ chỉ là một điều bi thảm.

Diane (28:21):

Nó chắc chắn sẽ. Và đó là lý do tại sao cơ hội như chúng ta đang có ngày hôm nay, uh, Bác sĩ, với podcast này, với cuộc trò chuyện này và nền tảng này, để cho mọi người biết nó, nó vẫn còn ở đó. Bạn biết đấy, hãy nhận biết. Đừng sợ hãi, chỉ cần nhận thức và cảnh giác về những gì đang xảy ra. Vì chúng ta sắp kết thúc thời đại của chúng ta, có điều gì bạn có thể nghĩ đến mà chúng tôi chưa đề cập đến mà bạn muốn người nghe của chúng tôi biết hoặc có thể, bạn biết đấy, một số ... một suy nghĩ để lại cho họ ngày hôm nay khi họ ... khi chúng tôi đang kết thúc podcast của mình?

Tiến sĩ Garry (28:56):

Ừ. Vâng, chỉ là, đối với các bậc cha mẹ ngoài kia, bạn biết đấy, đang nghĩ về việc, "Tôi có định tiêm cho con tôi loại vắc xin này hay không? Uh, tôi muốn từ chối nó," Ý tôi là, hãy đưa ra suy nghĩ thực sự nghiêm túc đó bởi vì bạn biết, như bạn đã nói, bệnh bại liệt vẫn còn ở đó. Nó vẫn là một mối đe dọa và, bạn biết đấy, nếu chúng ta tiêm chủng cho đủ số người, chúng ta có thể, bạn biết đấy, về cơ bản có thể đưa mối đe dọa đó xuống mức 0. Bạn biết đấy, nếu chúng tôi sẽ đưa ra lựa chọn, "Được rồi, tôi sẽ không cho con tôi đi tiêm phòng", bạn biết đấy, thì chúng tôi sẽ gặp rủi ro và chúng sẽ các trường hợp bại liệt và bạn biết đấy, đó là điều mà chúng ta có thể ngăn ngừa.

Diane (29:30):

Và tôi tin rằng mục tiêu của chúng tôi là nói, "Bệnh bại liệt đã được xóa bỏ."

Tiến sĩ Garry (29:32):

Một cách chính xác.

Diane (29:34):

Thật tuyệt vời làm sao nếu nói rằng nó bị tận diệt?

Clay (29:37):

Đúng.

Diane (29:38):

Tiến sĩ Garry, cảm ơn rất nhiều vì đã dành thời gian và đã cung cấp cho chúng tôi rất nhiều thông tin mà chúng tôi cần biết. Đó là một chủ đề đã có quá nhiều lịch sử và chúng tôi cần được cập nhật. Và cảm ơn quý thính giả của chúng tôi đã theo dõi tập này của Vax Matters ngày hôm nay.