

חשיפת הנחות שבבסיס טיעונים

המסקנה המוצעת		
אין צורך ואף מסוכן לחסן תינוקות וילדים.		
נימוק יש לחיסונים תופעות לוואי מסוכנות. למשל, חיסון מנות MMR עלול לגרום לאוטזם. (-)	נימוק לא טוב להצמיס על המצרכת החיסונית של תינוקות וילדים צעירים. (-)	נימוק תנאי הייזינה בצולט השתפרו מאוד ולכן החשש למחלות זיהומיות קטן מאוד, עובדה, הרבה פחות אנשים חולים במחלות הזיהומיות נגדן מחסנים. (-)
ההנחה(ות) - גורמי המחלות נפוצים רק בתנאי הייזינה גרועים. - למצרכת החיסונית של תינוקות יש קיבולת מוגבלת וצומס יתר (מתן חיסונים רבים בתקופה קצרה) עלול למוטט אותה או להזיק לטווח ארוך. - עלייה בכמות הזקוקים באוטזם נגרמה עקב מתן חיסונים באי צעיר.		
סמנו ליד כל נימוק אם הוא: + מבוסס, - לא מבוסס, ? אי אפשר לקבוע		
על מה מבוססת קביעתך?		
טענה זו נובעת מהתבססות על מאמר שפגשתי האחרונות התגלה כי מחקרו של ויקפילד נהג באופן שערורייתי: בניסוד למה שנכתב במאמר, לא דובר ביילדים שהופנו עקב סימפטומים דמויי IBD, אלא בקבוצת יילדים שהוריהם האמינו כי הם נפגעו מחיסון ה-MMR וניצלו צי"י עורכי דין, לצורך תביעה נגד חברות תרופות.	למצשה, מצרכת החיסון של התינוק מאפשרת לו להתמודד עם יותר מ-100 אלף גורמים מזהמים, כק שחיסון נגד 10 אורגניזמים, כפי שקיים בשכרת החיסונית, עושה שימוש בטל בשישים במצרכת החיסון לצומת היכולת הקיימת	אם בודקים את עקומות ההיארעות של המחלות, ניתן לראות כי הירידה המשמעותית והקבועה בכל אחת מהמחלות אירעה לאחר הכנסת החיסון נגדה.

המידע בדוגמה זו מבוסס על הערך [טענות המועלות על ידי מתנגדי החיסונים והתמודדות איתן - Arguments raised by vaccine opponents and dealing with them](#) מתוך: ויקירפואה שנכתב ע"י ד"ר מיכל שטיין ופרופ' אלי סומך.