

Вакцина от коронавируса (SARS-CoV-2)

«Вакцинировать нельзя болеть!»

Где поставить запятую?

На вопросы отвечала
врач пульмонолог высшей категории, аллерголог, к м н
Наталья Михайловна Трифанова

Рекомендации по вакцинации

- Вакцинация и повторная вакцинация граждан разделяется на «рутинную» и «экстренную» вакцинацию. С учетом неблагоприятной эпидемической ситуации в Российской Федерации до достижения уровня коллективного иммунитета (не менее 60 % от численности взрослого населения) в настоящий момент осуществляется «экстренная» вакцинация.»
- До достижения уровня коллективного иммунитета населения рекомендуется проводить вакцинацию против новой коронавирусной инфекции COVID -19 по эпидемическим показаниям спустя 6 месяцев после перенесенного заболевания (в том числе у ранее вакцинированных лиц) или спустя 6 месяцев после предыдущей первичной вакцинации (**«экстренная» вакцинация**).
- После достижения указанного целевого показателя уровня коллективного иммунитета осуществляется переход на **«рутинную» вакцинацию** в плановом режиме через 12 месяцев после перенесенного заболевания или вакцинации (повторной вакцинации) против новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- Вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID-19 проводится без необходимости анализов на антитела. Важно своевременно вакцинироваться вне зависимости от наличия и количества антител. Это связано с тем, что в настоящий момент не существует утвержденного маркера (определенного защитного уровня антител), который бы надежно предсказывал профилактическую эффективность вакцин. Работы по установлению такого параметра находятся в стадии исследований и пока не приняты, в том числе ВОЗ

Спутник V (Гам Ковид Вак)

двухкомпонентная векторная вакцина

Основная задача вакцины – доставить в организм человека «шип» из «короны» SARS- CoV-2 – ген белка, на который будут вырабатываться антитела.

Вакцина содержит не сам вирус и не убитую его часть, а просто белковый ген, на который организм человека среагирует, как на чужеродный белок, и начнет вырабатывать антитела. Для доставки белка в организм человека необходим вектор – другой вирус, который доставит его в клетки. В роли «почтальона» в этой вакцине выступает аденовирус. Аденовирусы – это возбудители сезонного ОРВИ или кишечной инфекции – то есть сами по себе они относительно безобидны. Чтобы вакцинируемые не заболели, в вакцине используются аденовирусы с дефектной репликацией. Эти вирусы не смогут размножиться в организме человека.

У векторных вакцин есть недостаток: если человек уже встречался с векторным вирусом (в данном случае аденовирусом), иммунные клетки быстро распознают бывших «знакомцев». Это может снизить эффективность вакцинации. Чтобы избежать этого используется два разных вирусных вектора. Сначала в качестве вектора используется более редкий аденовирус 26 серотипа. Затем через 21 день делается повторная вакцинация вторым компонентом на основе аденовируса 5 серотипа. Это позволяет обеспечить выработку достаточного количества антител и увеличить длительность защиты за счет более эффективного формирования клеток памяти .

Спутник Лайт («облегченная»)

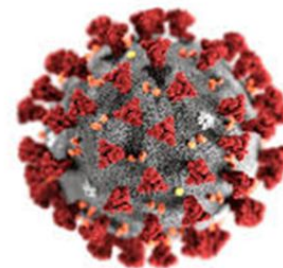
Содержит только ту часть препарата, которая построена на аденовирусе 26-го типа, т.е для выработки иммунитета достаточно одной прививки.

НО

на однокомпонентную вакцину люди со специфической выработкой иммунитета, например, пожилые или те, у кого есть иммунодефицит, могут реагировать слабее, и иммунитет к COVID-19 сформируется не полностью, а значит и защита будет не надежная

ПОКАЗАНИЯ к вакцинации:

- Люди, которые переболели коронавирусной инфекцией более 6 месяцев назад
- Люди, которые вакцинировались от COVID-19 более 6 месяцев назад
- Возраст от 18 до 60 лет



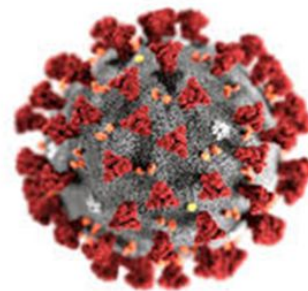
Помогает ли вакцина?

ДА

- Но ни у одной из существующих вакцин пока нет 100%-доказанной эффективности
- Эффективность вакцины составляет **90-95%**
- Когда о вакцине говорят, что она эффективна на 90%, это не значит, что 90% привившихся не заболеет. Это значит, что риск заболеть конкретного вакцинированного снижается в среднем на 90% по сравнению с невакцинированными



Болеют ли привитые



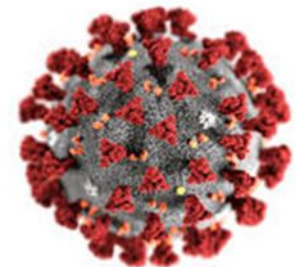
ДА

- Возможность заразиться между первой и второй прививкой существует
- Возможность заразиться после второй прививки в первые 7-10 дней существует
- Вакцина против COVID-19 защищает человека от тяжелого течения заболевания и летального исхода, в настоящее время изучается в какой степени она предотвращает его передачу другим людям. **Чтобы защитить окружающих и себя, даже после вакцинации необходимо соблюдать санитарные меры, в том числе социальную дистанцию, использовать маски, особенно в закрытых, многолюдных или слабо проветриваемых помещениях.**

Тяжело ли болеют вакцинированные?

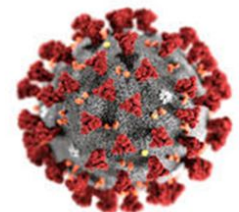
НЕТ

- По статистике, после прививки болезнь протекает существенно легче
- Вероятность тяжелого заболевания после вакцинации спустя более 1 недели после второго компонента достоверно снижается
- Вакцина против COVID-19 защищает человека от тяжелого течения заболевания и летального исхода



Часто ли нежелательные реакции после вакцинации Спутником V бывают опасными?

- Ни в одном исследовании не было описано случаев, когда серьезные нежелательные реакции встречались бы с большей частотой, чем в группе плацебо или чем в среднем в популяции
- **Самые частые побочные реакции после вакцинации Спутником V:**
 - гриппоподобное состояние, повышение температуры тела, мышечная боль, головная боль, общая слабость.
 - боль в месте укола
- С возрастом вероятность нежелательных реакций сильно снижается
- Женщины сообщают о них чаще, чем мужчины



Возможна ли вакцинация беременных?

- В мире уже накоплены достаточно большие данные о влиянии вакцинации на репродуктивное здоровье и плод. Частота осложнений беременности при этом не отличается от общепопуляционной: не отмечено большего числа преждевременных родов, самопроизвольных выкидышей, задержки роста плода и других акушерских и перинатальных осложнений у женщин, вакцинированных от COVID-19 во время беременности, по сравнению с невакцинированными.
- Целесообразной считается вакцинация **в группе риска тяжелого течения COVID-19** с 22-ой недели беременности.

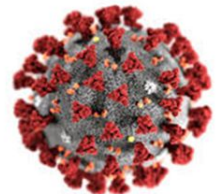
Могут ли пациенты с аллергическими заболеваниями, в том числе с бронхиальной астмой, вакцинироваться против COVID-19?

ДА

- Наличие аллергических заболеваний и бронхиальной астмы не являются противопоказанием для проведения вакцинации, в том числе и от COVID-19.
- Нельзя вакцинировать пациента в фазу обострения заболевания.
- Пациенты с аллергическими заболеваниями переносят вакцинацию так же, как и лица без аллергических заболеваний
- **Нужно ли назначать антигистаминные препараты или системные глюкокортикостероиды в качестве премедикации пациентам с аллергическими заболеваниями перед проведением вакцинации?**

НЕТ

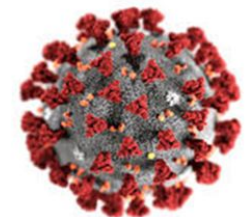
- Пациенты с аллергическими заболеваниями в стадии ремиссии не нуждаются в дополнительном назначении антигистаминных препаратов и системных глюкокортикостероидов.
- Пациенты, принимающие лекарственные препараты, проводят вакцинацию, не отменяя эти назначения.



Могут ли возникнуть аллергические реакции на вакцину от COVID-19?

ДА

- В целом, аллергические реакции на вакцины развиваются редко. По данным масштабных исследований частота встречаемости аллергических реакций варьирует от 0.65 до 1.53 случая на 1 млн. доз, в зависимости от вида вакцин.
- Проведение вакцинации от COVID-19 не рекомендовано пациентам с перенесенной ранее тяжелой аллергической реакцией на компоненты, входящие в состав вакцин. Доступные вакцины против COVID-19 не содержат белка куриного яйца, коровьего молока, желатин, антибактериальные препараты. Отсутствие данных компонентов значительно снижает риск развития аллергической реакции на данные вакцины.
- При возникновении опасений пациентам следует посоветоваться с лечащим врачом.
- Развитие аллергических реакций на вакцины от COVID-19 возможно, но в настоящее время статистических данных о тяжелых реакциях отсутствуют



«Вакцинировать нельзя болеть!»

Где поставить запятую?



Нет никаких гарантий, что последствия болезни более предсказуемы, чем последствия вакцинации