



Специальное издание о вакцинации против COVID-19



Nacionālais veselības dienests

Уважаемые медики!

Вакцины — это проверенный способ защитить людей от серьезных инфекционных заболеваний и ограничить их распространение в обществе. Вакцины позволили нескольким поколениям не думать об оспе, холере, тифе, полиомиелите, дифтерии. Заболевания, которые нанесли огромный ущерб человечеству, с помощью вакцин ограничены и практически искоренены. Несколько поколений были избавлены от разрушительных последствий этих заболеваний.

В случае с Covid-19 это возможность не только снизить риск заболевания людей, но и ограничить объем пандемии до уровня, с которым может справиться система здравоохранения. Другими словами, работая вместе и способствуя вакцинации, аналогичных результатов можно достичь и в случае с Covid-19.

Сегодня мы можем быть уверены, что вакцины против Covid-19 являются безопасными и эффективными. Они разработаны на основе современных технологий, которые известны уже несколько десятилетий, и успешно прошли все необходимые этапы клинических исследований. Результаты очевидны — вакцины помогают защитить как самого человека, так и в большинстве случаев предотвратить серьезное заболевание Covid-19, а также защитить окружающих, особенно тех, кто подвержен риску тяжелого развития болезни.

Однако последние два года были непростыми для врачей и общества. У людей по-прежнему много вопросов о вакцинах, процессе вакцинации, возможных рисках и побочных эффектах. Именно поэтому для облегчения повседневной жизни создан Справочник для врачей о вакцинации.

В этом Справочнике вы найдете основную информацию об утвержденных на данный момент вакцинах, о том, как они разрабатываются, советы опытных коллег о том, что означает вакцинация для определенных групп пациентов. Мы надеемся, что он облегчит вашу работу с пациентами и поможет ответить на волнующие их вопросы. В дополнение к этому вы найдете список полезных ресурсов, которые позволят вам быть в курсе последних научных достижений в области вакцин против Covid-19 и ходе вакцинации в мире.

Большое спасибо за работу в это напряженное время!

С уважением,
Арис Каспаранс



Арис Каспаранс,

директор Национальной службы здравоохранения.



ВАКЦИНАЦИЯ

СОДЕРЖАНИЕ

Вакцинация

Что мы знаем и чего мы не знаем о вакцинах против Covid-19?	Стр. 4
Как работают вакцины против Covid-19?	Стр. 6
Почему вакцины против Covid-19 были разработаны так быстро?	Стр. 8
Краткая информация о вакцинах, зарегистрированных в Латвии	Стр. 10

От врача — врачу

Пожилые люди нуждаются в повышенном внимании	Стр. 14
Вакцинация поможет молодым людям вернуться к более безопасной общественной жизни	Стр. 16
Вакцинация не ставит под угрозу ни беременность, ни здоровье ребенка	Стр. 18
Сердечники должны быть вакцинированы	Стр. 20
Защита, обеспечиваемая вакциной, очень важна для онкологических больных	Стр. 22
Пациентам с диабетом очень важно получить защиту от Covid-19	Стр. 24
Воздействие возможных источников инфекции на лежачего пациента должно быть сведено к минимуму	Стр. 26
Следует уделить внимание аллергическим реакциям, вызванным инъекционными препаратами	Стр. 27
Побочные эффекты. В каких случаях нельзя вакцинировать?	Стр. 28
Изменен порядок получения вакцины против гриппа для групп риска!	Стр. 29
Полезные сайты и ссылки	Стр. 31



Что мы знаем и чего мы не знаем о вакцинах против Covid-19?

На данный момент мы знаем, что вакцины против Covid-19 снижают вероятность заболеть и обеспечивают хорошую защиту от тяжелого течения болезни, смерти и госпитализации. Они достаточно эффективны против всех циркулирующих вариантов вируса, включая доминирующий в настоящее время вариант дельта. Но мы еще не знаем, как долго сохраняется защита, обеспечиваемая вакцинами, какие группы пациентов будут нуждаться в дополнительных дозах, и если да, то через какой период времени и как часто. Кроме того, мы не знаем, появится ли какая-нибудь новая мутация вируса, которая сможет «пробить» защиту, обеспечиваемую существующими вакцинами, и какую часть населения в конечном итоге необходимо будет вакцинировать, чтобы быть защищенным от серьезного (тяжелого) заболевания. Именно поэтому важно предлагать вакцину каждому пациенту, особенно тем, кто подвержен повышенному риску развития Covid-19.

По состоянию на сентябрь 2021 года в Латвии доступны четыре утвержденных Европейским агентством лекарств вакцины с условной регистрацией. С 21 декабря 2020 года

доступна разработанная «BioNTech»/«Pfizer» вакцина «Comirnaty», с 6 января 2021 года — разработанная «Moderna» вакцина «Spikevax», с 29 января 2021 года — разработанная «AstraZeneca» вакцина «Vaxzevria», с 11 марта 2021 года — разработанная «Johnson&Johnson» вакцина «Covid-19 Vaccine Janssen».

Как происходит разработка и оценка вакцин?

Вакцины против Covid-19 разрабатываются с соблюдением тех же строгих требований к качеству, безопасности и эффективности, как и любые другие лекарства. Никаких отступлений от этих основных требований не допускается. Отличие в случае вакцин против Covid-19 состоит в том, что были объединены и привлечены все возможные ресурсы — тысячи ученых и высококвалифицированных экспертов, финансовые средства, контролирующие безопасность структуры, чтобы сделать вакцины доступными как можно быстрее, в необходимых объемах, который необходим, и одновременно с соблюдением строгих требований.

Все зарегистрированные в Латвии вакцины против Covid-19 безопасны, надлежащим образом проверены и эффективны

	Вакцина от Covid-19 Pfizer-BioNTech	Вакцина от Covid-19 Moderna	Вакцина от Covid-19 AstraZeneca Vaxzevria	Вакцина от Covid-19 Janssen (Johnson&Johnson)
Технология	мРНК	мРНК	вирус-вектор	вирус-вектор
Возраст	12+	12+	18+	18+
Необходимые дозы и промежуток между дозами	2 дозы, примерно 21 день	2 дозы, примерно 28 дней	2 дозы, примерно 12 недель	1 доза
Пожилым людям 65+	+	+	+	+
Людям с сопутствующими заболеваниями	+	+	+	+
Людям со сниженным иммунитетом	+	+	+	+
Защита после первой дозы	Недостаточная	Недостаточная	Защитный эффект начинается примерно через 3 недели после первой дозы и сохраняется 90 дней	Защитный эффект начинается примерно через 14 дней
Ожидаемые побочные эффекты после вакцинации	Более выражены после 2-й дозы. Менее у пожилых людей	Более выражены после 2-й дозы. Менее у пожилых людей	Более выражены после 1-й дозы. Менее у пожилых людей	Менее у пожилых людей



Европейское агентство лекарств и Европейская Комиссия используют все доступные механизмы, чтобы ускорить проверку и утверждение любой потенциальной вакцины, и чтобы она была бы доступна на всей территории Европейского Союза. Ускоренная оценка (Rolling Review), которая в чрезвычайных ситуациях позволяет в кратчайшие сроки реализовать оценку перспективных лекарств и вакцин, не означает компромисса в отношении требований к качеству и безопасности, это означает, что Европейское агентство лекарств и производитель вакцин или производитель лекарств очень тесно сотрудничают уже на этапе проведения исследований. В случае ускоренной оценки Европейское агентство лекарств оценивает данные из проведенных на тот момент исследований, как только производитель предоставляет их для оценки, и принимает решение о том, когда доступные данные являются достаточными для того, чтобы производитель подал официальную заявку на регистрацию вакцины (лекарства).

В обычных условиях вся информация производителем лекарств должна быть предоставлена в одном официальном заявлении. Европейское агентство лекарств вакцину против Covid-19 утверждает только в случае, если оно получает надежные и убедительные научные доказательства того, что вакцина имеет больше преимуществ, чем рисков.



Как проверяют безопасность вакцин?

Безопасность вакцин проверяется непрерывно. Безопасность вакцины, как и любого другого нового лекарства, проверяется как до регистрации, так и после нее. Ежемесячно Европейское агентство лекарств оценивает возможные изменения в безопасности всех вакцин и информирует об актуальной ситуации, в том числе о побочных явлениях, если таковые имеются.

Прежде чем вакцина будет одобрена к применению, она проходит все необходимые этапы исследований, начиная с лабораторных тестов и заканчивая многоэтапными клиническими испытаниями. В третью фазу клинических исследований вакцин против Covid-19 были вовлечены 30 000 — 45 000 человек.

Но даже после этого продолжаются исследования с целью проверить, насколько хорошо и эффективно вакцина работает в реальных условиях.

В исследованиях после регистрации можно реально проследить за тем, могут ли вакцины:

- снижать риск инфицирования;
- защитить от умеренного или легкого хода заболевания;
- предотвратить тяжелое течение болезни, в том числе госпитализацию;
- уменьшить распространение болезни, в том числе позволяет выяснить, в какой степени вакцинированные люди могут передать вирус другим людям;
- обеспечивать защиту в течение длительного времени;
- защитить от новых штаммов вирусов и насколько хорошо;
- защитить от заболевания во время вакцинации, так как вакцина требует двух доз.

На реальную эффективность вакцинации могут повлиять несколько групп факторов:

- факторы, связанные с реальным состоянием здоровья людей, поскольку разные люди могут по-разному реагировать на вакцину, какие-то группы, возможно, не были включены в предыдущие клинические исследования;
- факторы, связанные с самим вирусом, например, его мутации
- факторы, связанные с протоколом вакцинации, в том числе время введения обеих доз вакцины, хранение, разведение.

Как работают вакцины против Covid-19?

Цель вакцин — ознакомить организм человека с конкретным вирусом, научить распознавать его как чужеродный и вырабатывать антитела и клеточную защиту от него или подготовить организм к борьбе с ним, когда он соприкоснется с ним.

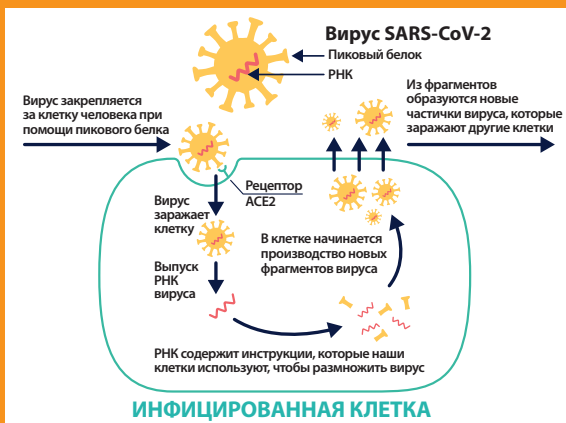
Чтобы лучше понять, как работают вакцины против Covid-19, нужно помнить, как наш организм борется с вирусными заболеваниями. Если вирус беспрепятственно попадает в организм, он атакует его и начинает размножаться. В борьбе с инфекцией наша иммунная система использует несколько инструментов. Первый — макрофаги, белые кровяные тельца, способные поглотить вирусы и умирающие клетки. Макрофаги оставляют «атакующие» части, называемые антигенами. Организм идентифицирует их как опасные и стимулирует выработку антител. В свою очередь, другие белые кровяные тельца — В-лимфоциты вырабатывают антитела, которые могут атаковать оставленные макрофагами фрагменты вирусов. Антитела, как точная перчатка, могут наброситься на пиковый белок вируса, нейтрализовать его и не допустить присоединения к клетке. Если вирусу удастся избежать антител, он прикрепляется к клетке, на которой имеется соответствующий рецептор ACE2, и он вмешивается в размножение. Такие клетки рас-

познаются белыми кровяными тельцами, Т-лимфоцитами, которые атакуют ее. Т-лимфоциты называют также клетками памяти, поскольку они помогают иммунной системе человека запомнить то, что ей известно о защите организма от конкретной болезни.

Основным механизмом атаки вируса SARS-CoV-2, возбудителя Covid-19 для человеческого организма является пиковый белок, который позволяет вирусу «прикрепляться» к человеческой клетке. Таким образом, вирус попадает в организм, где инфицирует другие клетки, производит новые частицы вируса и покидает организм, чтобы заразить других людей при дыхании, кашле, чихании или разговоре. Все вакцины против Covid-19 были созданы с целью научить организм распознавать пиковый белок и уничтожать его.

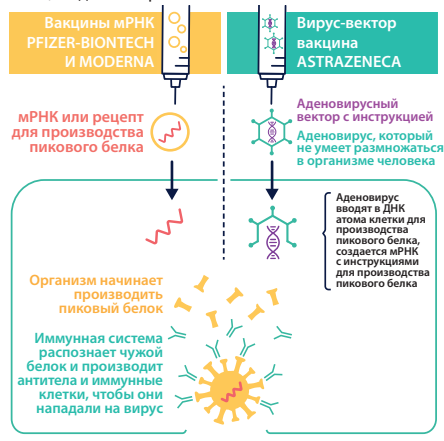
Различные виды вакцин «строят» защиту от вируса по-разному, но ключевым моментом является то, что в организме сохраняются клетки (Т-лимфоциты и В-лимфоциты), которые помнят, как бороться с вирусом, вызывающим Covid-19. Обычно после вакцинации необходимо несколько недель, чтобы организм выработал эти клетки в достаточном количестве. Поэтому встречаются ситуации, когда человек был инфицирован и заболел, несмотря на вакцинацию.

КАК ВИРУС ПОПАДАЕТ В ОРГАНИЗМ?



КАК ДЕЙСТВУЮТ ВАКЦИНЫ?

Цель вакцин — ознакомить организм человека с конкретным вирусом, научить распознавать его как чужеродный и вырабатывать антитела и клеточную защиту от него или подготовить организм к борьбе с ним, когда он соприкоснется с ним.



Чего не делают вакцины?

Не могут заразить Covid-19

Ни одна вакцина против Covid-19 не может заразить вирусом SARS-CoV-2, поскольку они не содержат живого (ослабленного) вируса.

Не могут изменить ДНК

Вакцины против Covid-19 не могут изменить ДНК человека, потому что они не воздействуют на ДНК человека и никоим образом не меняют ДНК человека.

Вакцина не сохраняется в организме

Цель вакцины состоит в том, чтобы научить организм защищаться от конкретного вируса, а именно, вызывать иммунную реакцию, но в самой вакцине нет ингредиентов, которые сохраняются в организме человека дольше нескольких дней.



Краткое описание различных типов вакцин

Вакцины на основе мРНК являются новыми, но технология известна

Ученые уже несколько десятилетий изучают возможности, позволяющие использовать потенциал рибонуклеиновой кислоты (РНК) при лечении. Примерно десять лет назад стало ясно, что можно создать вакцину, используя т.н. «информационную молекулу» (messenger RNA) мРНК и липидные наночастицы. Интерес к вакцинам мРНК растет, так как они могут быть созданы в лаборатории с использованием легкодоступного сырья. Таким образом, вакцины мРНК могут быть разработаны быстрее, чем при использовании других, традиционных методов. Ранее были начаты лабораторные исследования, исследования над животными, а также клинические исследования для вакцин мРНК против других болезней, например, гриппа, вируса Зика, бешенства, цитомегаловируса. И как только появилась информация о вирусе SARS-CoV-2, можно было начать работу над созданием подходящих вакцин. Прогнозируется, что эта технология может также создать комплексную вакцину против нескольких болезней, что

позволит сократить количество необходимых вакцин. В онкологии и кардиологии уже применяются медикаменты, в которых используется технология мРНК. Также продолжают исследования, позволяющие использовать технологию мРНК для разработки таких противораковых препаратов, которые «запускают» иммунную систему для борьбы со специфическими злокачественными клетками.

Вакцины с использованием вирусного вектора уже использовались для снижения вспышек тяжелых заболеваний

Технология вирусного вектора изучается с 70-ых годов прошлого века. В вакцинах вирусного вектора используется модифицированная версия другого вируса (вектора), которая дает организму человека указания о том, как бороться с определенным вредным фактором. То есть, другой, безобидный вирус служит системой передачи информации для клеток. Эта технология использована в вакцинах против вируса Эболы, а также изучена возможность создания векторных вакцин против ВИЧ, вируса Зика, гриппа. Вирусные векторы также используются в молекулярно-биологических исследованиях, лечении рака и др. ■

ВАКЦИНАЦИЯ

Почему вакцины против Covid-19 были разработаны так быстро?

Инфекция, вызванная вирусом SARS-CoV-2, во всем мире создала чрезвычайную ситуацию во многих областях: в здравоохранении, образовании, туризме, производстве и др. Поэтому в борьбе с вирусом и в наиболее быстрой разработке вакцин участвовали не только ученые и производители лекарств, но и правительства стран. Со своей стороны, учреждения, контролирующие регистрацию лекарств, в качестве приоритета выдвинули безопасность общества, взяв на себя обязательство тщательно и быстро произвести оценку вакцин. В результате менее чем за год были разработаны эффективные и безопасные вакцины против Covid-19. Это было обусловлено совокупностью нескольких факторов.

1

Современные биотехнологии

В первых вакцинах были использованы ослабленные вирусы болезней, но поиск «правильного вируса» (достаточно слабого, но эффективного) часто требовал долгих лет и бесчисленных экспериментов. Ситуация изменилась после того, как появились технологии, позволяющие расшифровать генетический код вируса.

Впервые это смогли сделать бельгийские биологи в 1976 году. Вскоре после этого ученые начали исследовать искусственные вирусоподобные частицы, которые попадая в организм, могут вызвать похожие реакции. То есть, если в организм вводится фрагмент генетического кода вируса, то он может «научить» иммунную систему распознавать конкретный вирус и создавать иммунитет. Если технология создания вакцины известна, остается только исследовать генетический код вируса, найти нужный фрагмент, поместить его в нужную «оболочку», и вакцина готова к исследованию. Процесс проходит намного быстрее, чем десять или двадцать лет назад. Технологии мРНК исследовались уже около 30 лет, они были готовы к созданию конкретных медикаментов, поэтому вакцина против Covid-19 могла быть создана очень быстро.

2

Вложенное финансирование

Covid-19 — это угроза всему миру, которую лучше всего может предотвратить вакцинация населения. Осознавая это, многие страны, а также фармацевтические и биотехнологические предприятия вложили огромные средства в исследование будущих вакцин.

Клинические исследования, которые проводятся перед утверждением вакцин (как и любого другого медикамента), являются сложными и дорогостоящими из-за высоких требований к безопасности и качеству. Это одна из причин, по которой в обычной ситуации исследования занимают много времени, поскольку предприятия перед каждым следующим этапом исследования оценивают, окупится ли он.

В случае с Covid-19 национальные правительства и союзы нескольких стран были готовы заключить договоры на миллиарды евро еще до завершения испытаний вакцин, поэтому фармацевтические предприятия могли работать настолько быстро, насколько это допускается стандартами безопасности и качества. Одновременно проходили клинические исследования, были построены производства для вакцин и заключены договоры на их продажу.

ПО ДАННЫМ НА СЕРЕДИНУ СЕНТЯБРЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ COVID-19 ПО ВСЕМУ МИРУ ПОЛУЧИЛИ 3,4 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК, ИЗ НИХ 2,49 МИЛЛИАРДА БЫЛИ ПОЛНОСТЬЮ ВАКЦИНИРОВАНЫ. В ЛАТВИИ НА ТОТ МОМЕНТ ПОЛНОСТЬЮ ВАКЦИНИРОВАНО 800 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК.

3

Широкое распространение болезни

Covid-19 быстро распространился по всему миру, поэтому клинические исследования можно было закончить очень быстро, всего за несколько месяцев. Например, вторая/третья фаза клинических исследований «BioNTech/Pfizer», в которую было вовлечено 30 000 добровольцев, началась в конце июля 2020 года. Уже в первой половине сентября исследовательская база была расширена до 44 000 человек, а к концу октября было собрано достаточно данных, подтверждающих, что вакцина работает достаточно хорошо. 2 декабря вакцина «Comirnaty» получила разрешение регулятора Великобритании на регистрацию при определенных условиях, 21 декабря она была зарегистрирована для экстренного использования, а 31 декабря получила рекомендации Всемирной организации здравоохранения для использования.

В противном случае это было бы по аналогии с относительно редкими заболеваниями, где требуется долгое время, чтобы исследовать воздействие нового препарата на достаточное количество людей.

Считается, что наиболее существенные побочные реакции вакцин проявляются в течение двух месяцев после вакцинации достаточного количества людей. Вакцины против Covid-19 по всему миру по данным на середину сентября получили 3,4 миллиарда человек, из них 2,49 миллиарда были полностью вакцинированы. В Латвии на этот момент полностью вакцинировано около 800 тысяч человек. Из этого можно сделать вывод, что наиболее существенные побочные эффекты уже обнаружены. Но это не означает, что не могут быть обнаружены еще какие-то очень редкие побочные эффекты. Вакцины по-прежнему контролируются, но очевидно, что преимущества вакцинации перевешивают потенциальные риски. ■



ВАКЦИНАЦИЯ

Краткая информация о вакцинах, Comirnaty

«Comirnaty» — первая мРНК-вакцина, которую когда-либо одобрили надзирающие учреждения в Европейском Союзе, США, Великобритании и Канаде, а также Всемирная организация здравоохранения.

Кем является «Pfizer/BioNTech», создатель вакцины «Comirnaty»?

«BioNTech» — биотехнологическая компания, основанная в 2008 году в Майнце, Германия. Ее специализацией является индивидуальная иммунная терапия и медикаменты (противораковая иммунная терапия, вакцины против инфекционных заболеваний, заместительная белковая терапия при редких заболеваниях), с использованием технологии мРНК. В 2013 году к «BioNTech» присоединилась биохимик Каталина Карико, которая долгие годы занималась РНК-исследованиями. В 2018 году «BioNTech» договорилась с зарегистрированной в США фармацевтической компанией «Pfizer» о сотрудничестве в рамках разработки мРНК вакцины против гриппа, в 2020 году они объединили силы для создания вакцины против Covid-19.

Как используется вакцина?

Вакцина «Comirnaty» предназначена для активной иммунизации с целью предотвращения заражения Covid-19 для людей с 12 лет и старше. Вакцина вводится в виде двух внутримышечных инъекций с интервалом не менее 21 дня.

Когда человек считается полностью вакцинированным?

Полностью вакцинированным человек считается через 14 полных дней после получения второй дозы вакцины, то есть, на пятнадцатый день! День вакцинации не учитывается и является так называемым «нулевым днем».

Как работает вакцина «Comirnaty»?

«Comirnaty» содержит встроенную в наночастицы липидов молекулу, называемую матрицей РНК (мРНК), которая содержит инструкции по созданию пикового белка вируса SARS-CoV-2. Белок, находящийся на внешней поверхности SARS-CoV-2, необходим для проникновения в клетки хозяина. После получения вакцины некоторые клетки считывают содержащиеся в мРНК инструкции и временно образуют пиковый белок. Иммунная система распознает белок как чужеродный для организма и начнет вырабатывать антитела и Т-клетки. Если вакцинированный человек впоследствии подвергнется воздействию SARS-CoV-2, иммунная система распознает его и будет готова защитить организм.

Находящийся в вакцине мРНК в организме не сохраняется и вскоре после вакцинации разрушается.

Насколько эффективна вакцина «Comirnaty»?

«Comirnaty» обеспечивает высокую степень защиты от Covid-19, что очень важно в условиях нынешней пандемии. Как в основном исследовании, так и в исследовании после регистрации, данные свидетельствуют о том, что вакцина «Comirnaty» очень эффективна. В ходе клинических исследований третьего этапа в 2020 году, в которых приняли участие 44 000 человек, был сделан вывод, что ее эффективность через семь дней после второй дозы достигает 95%.

Исследование, опубликованное в августе 2021 года Оксфордским университетом в Великобритании, свидетельствует о том, что эффективность против доминирующего в этом году штамма дельта составляет около 88% у полностью вакцинированных людей. Также сделан вывод о том, что вакцина предоставляет хорошую защиту, снижает риск тяжелого течения заболевания и риск смерти, но полностью не устраняет риск заболеть Covid-19 и передать вирус другим людям.

Насколько выражены побочные эффекты?

Большинство побочных эффектов носят легкий или умеренный характер и проходят в течение нескольких дней. Наиболее часто наблюдаемые побочные эффекты — это боль в месте инъекции, усталость, головная боль, миалгия, артралгия, озноб, тошнота/рвота, отек/болезненные ощущения в подмышечных впадинах, лихорадка, отек в месте инъекции. В очень редких случаях наблюдается мышечная слабость, с одной стороны, в свою очередь в пострегистрационный период описание лекарства дополнено наблюдаемыми в редких случаях миокардитом и перикардитом.

Полную информацию о вакцине «Comirnaty» можно найти в описании лекарства и информации о продукте, в которую включена также инструкция по применению, ее можно найти также на сайте Государственного агентства лекарств www.zva.gov.lv

зарегистрированных в Латвии

Spikevax (COVID-19 Vaccine Moderna)

Кем является Moderna, создатель вакцины «Spikevax»?

Moderna — фармацевтическая и биотехнологическая компания, основанная в 2010 году в Кембридже, штат Массачусетс (США). Технологическими исследованиями мРНК «Moderna» занимается с 2015 года. В настоящее время вакцина против Covid-19 является единственным зарегистрированным для использования препаратом. Она создана в сотрудничестве с Национальным институтом аллергии и инфекционных болезней США. «Moderna» стремится разрабатывать технологию мРНК для различных терапевтических целей, например, вакцины и противораковые препараты, в настоящее время изучаются 24 различных препарата.

Как используется вакцина?

Вакцина «Spikevax» предназначена для активной иммунизации, чтобы предотвратить заболевание Covid-19 у людей с 12 лет и старше. Вакцина вводится в виде двух внутримышечных инъекций с интервалом в 28 дней.

Когда человек считается полностью вакцинированным?

Полностью вакцинированным человек считается через 14 полных дней после получения второй дозы вакцины, т.е., на пятнадцатый день! День вакцинации не учитывается и является так называемым «нулевым днем».

Как действует вакцина «Spikevax»?

«Spikevax» содержит встроенную в наночастицы липидов молекулу, называемую матрицей РНК (мРНК), которая содержит инструкции по созданию вируса SARS-CoV-2. Белок, находящийся на внешней поверхности SARS-CoV-2, необходим для проникновения в клетки хозяина. После получения вакцины некоторые клетки получают инструкции, содержащиеся в мРНК, и временно образуют пиковый белок. Иммунная система человека распознает белок как чужеродный для организма, и начнет вырабатывать

антитела и Т-клетки. Если вакцинированный человек впоследствии подвергнется воздействию SARS-CoV-2, иммунная система узнает его и будет готова защитить организм. Находящийся в вакцине мРНК в организме не сохраняется и вскоре после вакцинации разрушается.

Насколько эффективна вакцина «Spikevax»?

Проведенные в США предрегистрационные клинические исследования, в которых участвовало 27 000 человек в возрасте от 18 до 94 лет, свидетельствуют, что вакцина «Spikevax» эффективно предотвращает заболевание Covid-19. Вакцина после введения двух доз обеспечивает 94% эффективность от симптомов и заболевания Covid-19. Исследование также показало 90,9% эффективность для людей с повышенными рисками для тяжелого хода Covid-19. Вакцина обеспечивает хорошую защиту, снижает риск тяжелого заболевания и риск смерти, но она полностью не устраняет риск заболеть Covid-19 и передать вирус другим людям.

Насколько выражены побочные эффекты?

Большинство побочных эффектов носят легкий или умеренный характер и проходят в течение нескольких дней. Наиболее часто наблюдаемые нежелательные побочные эффекты — это боль в месте инъекции, усталость, головная боль, миалгия, артралгия, озноб, тошнота/рвота, отек/болезненные ощущения в подмышечных впадинах, лихорадка, отек в месте инъекции и покраснение. В пострегистративный период описание лекарства дополнено наблюдаемыми в очень редких случаях миокардитом и перикардитом.

Полную информацию о вакцине «Spikevax» можно найти в описании препарата и информации о продукте, в которой содержится также инструкция по применению, ее можно найти также на сайте Государственного агентства лекарств www.zva.gov.lv

COVID-19 Vaccine Janssen

Кем является создатель вакцины «COVID-19 Vaccine Janssen» Janssen/Johnson & Johnson?

«Janssen» — основная в Бельгии фармацевтическая компания, которая с 1961 года принадлежит корпорации «Johnson & Johnson». «Janssen» производит медикаменты в нескольких терапевтических сферах, включая инфекционные болезни, онкологические заболевания, сердечно-сосудистые заболевания. Вакцины от Covid-19 «Janssen» разработал по поручению «Johnson & Johnson».

Как применяется вакцина?

Вакцина «COVID-19 Vaccine Janssen» предназначена для активной иммунизации, чтобы предотвратить заболевание Covid-19 для людей в возрасте от 18 лет. Вакцина вводится в виде одной внутримышечной инъекции.

Когда человек считается полностью вакцинированным?

Полностью вакцинированным человек считается через 14 полных дней после получения вакцины, так что на пятнадцатый день! День вакцинации не учитывается и является так называемым “нулевым днем”.

Как действует вакцина «COVID-19 Vaccine Janssen»?

«COVID-19 Vaccine Janssen» изготовлена из другого вируса (группы аденовируса), который был модифицирован таким образом, чтобы он содержал ген, который синтезирует пиковый белок SARS-CoV-2. Этот вирус используется для проникновения в клетки организма. Аденовирус переносит ген SARS — CV-2 в клетки вакцинированного человека. Затем клетки могут использовать этот ген для производства пикового белка. Иммунная система человека распознает этот белок как чужеродный, вырабатывает антитела и активирует Т-клетки, чтобы напасть на него. Позже, если человек оказывается в контакте с вирусом SARS-CoV-2, иммунная система человека распознает пиковый белок вируса и будет готова защищать организм от него. Аденовирус, находящийся в вакцине, не может размножаться и не вызывает болезни.

Насколько эффективна «COVID-19 Vaccine Janssen»?

«COVID-19 Vaccine Janssen» обеспечивает хороший уровень защиты от Covid-19, что очень важно в условиях нынешней пандемии. В клинических исследованиях, в которых приняли участие 44 000 человек в США, Южной Африке и странах Латинской Америки, было выяснено, что «COVID-19 Vaccine Janssen» имеет 85% эффективность в предотвращении тяжелого течения болезни и госпитализации, и на 67% эффективна в предотвращении симптомов и заболеваний, вызванных Covid-19. Во время проведения клинических исследований этой вакцины в мире циркулировало несколько вариантов SARS-CoV-2. Например, в Южной Африке 95% секвенированных вирусов были бета-штаммами. Вакцина показала общую эффективность 52% и эффективность 73,1% в устранении тяжелого и критического заболевания. Вакцина предлагает хорошую защиту, снижает риск тяжелого протекания заболевания и риск смерти, но она полностью не устраняет риск заболеть Covid-19 и передать вирус другим людям.

В нескольких последних постретристрационных исследованиях сделан вывод, что у вакцины «COVID-19 Vaccine Janssen» может быть пониженная защита от тяжелого хода болезни в случае дельта штамма SARS-CoV-2, поэтому Государственный совет по иммунизации рекомендовал людям получить вторую дозу вакцины. Дополнительные сведения см. в Руководстве по вакцинации.

Насколько выражены побочные эффекты?

Большинство побочных эффектов носят легкий или умеренный характер и проходят в течение нескольких дней. Наиболее часто наблюдаемые нежелательные побочные эффекты — это боль в месте инъекции, головная боль, усталость, миалгия, тошнота и лихорадка. После вакцинации «COVID-19 Vaccine Janssen» очень редко наблюдается комбинация тромбоза и тромбоцитопении, синдром усиленной проницаемости капилляров, синдром Гийена-Барре, также очень редко возможен венозный тромбоз и иммунная тромбоцитопения.

Полную информацию о вакцине «COVID-19 Vaccine Janssen» можно найти в описании лекарств и инструкции о продукте, в которой содержится также инструкция по применению, ее можно найти также на сайте Государственного агентства лекарств www.zva.gov.lv

Vaxzevria (COVID-19 Vaccine AstraZeneca)

Кем является «Oxford/AstraZeneca» — разработчик вакцины «Vaxzevria»?

Институт, названный в честь первого изобретателя вакцины от ветрянки, британского врача Эдварда Дженнера (Институт Дженнера при Оксфордском университете) изучает технологии создания различных вакцин (против Эболы, ВИЧ, MERS), в том числе с использованием модифицированных аденовирусов шимпанзе. Вакцина против Covid-19 была создана в сотрудничестве с британско-шведской фармацевтической и биотехнологической компанией «AstraZeneca», которая производит медикаменты в нескольких терапевтических сферах, например, в кардиологии, пульмонологии, онкологии, для предотвращения инфекционных заболеваний.

Как применяется вакцина?

Вакцина «Vaxzevria» предназначена для активной иммунизации, чтобы предотвратить заболевание Covid-19 у людей в возрасте от 18 лет. Вакцина вводится в виде двух внутримышечных инъекций с интервалом от четырех до 12 недель.

Когда человек считается полностью вакцинированным?

Полностью вакцинированным человек считается через 14 полных дней после получения второй дозы вакцины, то есть, на пятнадцатый день! День вакцинации не учитывается и является так называемым «нулевым днем». Однако «Vaxzevria» обеспечивает достаточную защиту уже на 22-й день после получения первой дозы.

Как работает вакцина «Vaxzevria»?

Вакцина «Vaxzevria» изготовлена из другого вируса (группы аденовирусов), модифицированного таким образом, чтобы он содержал ген, который синтезирует пиковый белок SARS-CoV-2. Этот белок вирус использует для проникновения в клетки организма. Аденовирус переносит ген SARS-CoV-2 в клетки вакцинированного лица. Затем клетки могут использоваться для производства пикового белка. Иммунная система человека распознает этот белок как чужеродный, вырабатывает антитела и активирует Т-клетки, чтобы напасть на него. Позже, если человек попадает в контакт с вирусом SARS-CoV-2, иммунная система

человека распознает пиковый белок вируса и будет готова защитить организм от него. Аденовирус, находящийся в вакцине, не может размножиться и не вызывает болезни.

Насколько эффективна вакцина «Vaxzevria»?

Как клинические исследования, так и, например, проведенные в Великобритании исследования в «реальной жизни» показывают, что «Vaxzevria» является эффективной вакциной. В четырех клинических исследованиях в Великобритании, Бразилии и Южной Африке, в которых приняли участие около 24 000 человек, была доказана 60% эффективность вакцины.

Опубликованное в августе 2021 года исследование Оксфордского университета свидетельствует о том, что вакцина «Vaxzevria» после введения двух доз имеет 67% эффективность. В свою очередь, исследование Лондонского Королевского колледжа свидетельствовало о том, что «Vaxzevria» через месяц после второй дозы обеспечила 77% защиты от инфицирования, но через четыре-пять месяцев она сократилась до 67%. В свою очередь, защита от госпитализации и тяжелого течения болезни — 90%. Другими словами, вакцина обеспечивает хорошую защиту, снижает риск тяжелого заболевания и риск смерти, но она полностью не устраняет риск заболеть Covid-19 и передать вирус другим людям.

Насколько выражены побочные эффекты?

Большинство побочных эффектов носят легкий или умеренный характер и проходят в течение нескольких дней. Наиболее часто наблюдаемые нежелательные побочные эффекты — чувствительность в месте инъекции, боль в месте инъекции, головная боль, сильная усталость, миалгия, недомогание, вялость (включая лихорадку и температуру выше 38 °C), озноб, артралгия и тошнота. Также после вакцинации «Vaxzevria» очень редко наблюдается тромбоз с синдромом тромбоцитопении (TTS), возможен очень редкий побочный эффект — синдром усиленной проницаемости и иммунная тромбоцитопения.

Полную информацию о вакцине «Vaxzevria» можно найти в описании лекарства и информации о продукте, в которую включена также инструкция по применению, ее можно найти также на сайте Государственного агентства лекарств www.zva.gov.lv

ПОЖИЛЫЕ ЛЮДИ



Пожилые люди нуждаются в повышенном внимании



Айнис Дзалбс,

член Ассоциации сельских семейных врачей, семейный врач из Елгавского края.

На протяжении уже более 200 лет люди используют вакцины для того, чтобы ограничить распространение опасных инфекционных заболеваний. С небольшой долей юмора можно отметить, что это достаточно редкое явление, когда лекарство выдерживает испытание временем. Вакцины — это самое безопасное лекарство, которое помогает защищать от инфекционных заболеваний даже самых уязвимых членов общества - пожилых людей.

Вакцинация сегодня является частью профилактической работы, которую должно проводить каждое учреждение первичного медицинского ухода, включая врачей общей практики, поэтому, на мой взгляд, именно семейные врачи должны взять на себя максимальную заботу о вакцинации пожилых людей против Covid-19.

В повседневной жизни мы видим, что пожилые люди доверяют

семейным врачам и прислушиваются к их советам. Поэтому решение конкретного пожилого человека о вакцинации также в значительной степени зависит от отношения медиков. Порой достаточно небольшой поддержки или разъяснительной беседы, чтобы развеять сомнения и опасения человека. Более того, именно эти пациенты предпочитают обратиться к своему лечащему врачу, где ему все знакомо, чем искать возможности вакцинироваться в больших центрах вакцинации или пунктах выездной вакцинации.

Не будем забывать, что люди старше 60 лет с хроническими заболеваниями подвержены наибольшему риску тяжелой формы Covid-19. Это подтверждает и статистика, которая публикуется ежедневно — вакцинированные болеют меньше, легче, а также реже умирают.

Пожилые люди зачастую и сами очень хорошо понимают, какой риск Covid-19 представляет для своего здоровья, и готовы вакцинироваться, однако стесняются негативной реакции членов своей семьи и избегают разговоров о вакцинации.

Поэтому я убежден, что с пожилыми людьми следует проводить индивидуальные и личные беседы о возможной вакцинации. С глазу на глаз. Кроме того, сама вакцинация должна быть незаметной, чтобы не создавать ненужных конфликтов в семье.

Я обычно сочетаю беседы о вакцинах и вакцинации с плановым осмотром, анализами, выпиской направлений или пересмотром доз используемых медикаментов, но, если необходимо, могу пригласить пожилого пациента или пациентку для отдельного визита.

Часто приходится слышать, что пожилые люди рассказывают о том, что они уже редко выходят на улицу, ведут уединенный образ жизни и поэтому вероятность «подхватить» вирус невелика. Но при ближайшем рассмотрении оказывается, что на дом к ним приходит человек, который за ними ухаживает, время от времени кто-то из членов семьи привозит продукты, на минутку забегает соседка, к врачу или в магазин тоже нужно сходить. Таким образом получается, что в повседневной жизни контактов с другими людьми больше, чем кажется на первый взгляд. Поэтому и возможностей случайно инфицироваться SARS-CoV2 больше, чем можно представить. Контакты с другими людьми — еще одна очень важная причина, чтобы принять решение в пользу вакцины. Потому что тогда пожилые люди

будут в большей безопасности, и им не нужно будет прятаться от других, а у самого пожилого человека и членов его семьи будет спокойнее на душе.

На мой взгляд, по вышеупомянутым причинам, вакцинация пожилых людей против Covid-19 должна быть главным приоритетом для семейных врачей.

Что нужно учитывать при организации вакцинации пожилых людей?

В своей практике я убедился, что для вакцинации пожилых людей необходимо выделить дополнительное время, чтобы уменьшить волнение пациента и все тщательно объяснить.

У пожилых людей, разумеется, много вопросов и неясностей. Они беспокоятся, поэтому, возможно, медсестре или помощнику врача может понадобиться успокоить или приободрить их, предложить стакан воды. Для своих пациентов мы подготовили распечатанную информацию с краткими ответами на самые важные вопросы, включая ожидаемые побочные эффекты, их продолжительность и то, как лучше с ними справиться. Опыт показывает, что из-за волнения многое забывается, поэтому хорошо, если пожилой человек сможет дома еще раз все прочитать и знать, что делать.

Во-вторых, необходимо заранее согласовать с пожилым человеком не только время посещения, но и то, как именно он будет добираться до кабинета врача, а затем обратно домой. Может ли кто-нибудь его привезти и отвезти, или можно подыскать подходящие рейсы общественного транспорта?

Если у человека проблемы с передвижением, до места вакцинации/практики семейного врача его можно доставить с помощью социальной службы. Это очень важный аспект для тех врачей, чьи пациенты живут в сельской местности. Я считаю, что необходимо рассмотреть оба варианта и решить, что лучше — врачу или помощнику врача посетить пациента на дому или организовать его доставку к врачу.

Если вакцина вводится в количестве двух доз, то следует договориться об этом и записать планируемое время второго посещения. Следует также подготовить информацию о том, как получить сертификат вакцинации против Covid-19, если нет доступа к интернету. Некоторые пожилые люди попросят своих детей или внуков помочь им получить сертификат, а другим придется самим отправиться за ним в ближайший Центр обслуживания клиентов. ■

ПОЖИЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ ДОВЕРЯЮТ СВОИМ СЕМЕЙНЫМ ВРАЧАМ. О ВАКЦИНАЦИИ С НИМИ НУЖНО ГОВОРИТЬ ИНДИВИДУАЛЬНО. С ГЛАЗУ НА ГЛАЗ.

МОЛОДЕЖЬ

Вакцинация поможет молодым людям вернуться к более безопасной общественной жизни



Ассоц. проф. Даце Завадска,

руководитель Центра
семейной вакцинации Детской
клинической университетской
больницы.

Когда мы боремся с последствиями вызванного вирусом SARS-CoV-2 заболевания, мы уделяем особое внимание тому, чтобы защитить против Covid-19 пожилых людей и людей из других групп риска, например, пациентов с хроническими заболеваниями. Однако, большое внимание нужно уделять также и детям, подросткам и молодежи.

Конечно, Covid-19 в этих возрастных группах распространен меньше, заболевание не наносит существенного вреда для здоровья детей, и его течение в основном проходит бессимптомно или в легкой форме. Однако многие исследования показывают, что серьезно страдает душевное здоровье детей и подростков. Например, исследования Медицинского центра Университета Гамбург-Эппендорф в Германии показали, что каждый третий ребенок страдает от тревожности, вызванной пандемией, депрессии или психосоматических симптомов, например, головной боли или боли в животе. Похожие результаты показало проведенное в Латвии в начале 2021 года исследование.

Треть опрошенных молодых людей признали, что свое душевное здоровье оценивают как очень плохое, а половина признала, что во время пандемии оно ухудшилось. Оказывается, очень многие молодые люди не могут успешно адаптироваться к дистанционному обучению и сокращению социальных контактов со сверстниками, учителями, тренерами, поэтому исчезает мотивация к действию и естественная жизнерадостность. Проблемы с душевным здоровьем также влияют на физическое здоровье детей, дома и в семье может создаваться неблагоприятная эмоциональная среда.

Что мы можем сделать?

Взрослые могут помочь молодежи вернуться к безопасной социальной жизни, вакцинируя себя и предлагая определенным группам подростков вакцинироваться от Covid-19. В первую очередь, под особым наблюдением должны находиться дети с определенными хроническими (например, с ожирением, серьезными нарушениями



ВСЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ВАКЦИНЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПОДРОСТКОВ, ЭФФЕКТИВНЫ И С ХОРОШИМ ПРОФИЛЕМ БЕЗОПАСНОСТИ.

иммунной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями и хроническими заболеваниями почек) и онкологическими заболеваниями, которые, как и взрослые, подвержены повышенному риску тяжелого течения Covid-19. Этим пациентам вакцинация может помочь предотвратить заболевание и значительно снизить риск развития тяжелой формы заболевания.

В целом, вариант дельта вируса SARS-CoV-2 у детей и подростков не вызывает тяжелого протекания заболевания, так же, как и остальные ранее циркулировавшие штаммы вируса.

Потребность лечения Covid-19 в больнице крайне редка. Однако и в Детской клинической университетской больнице лечатся несколько десятков детей, у которых в течение двух-шести недель после перенесенного Covid-19 развился педиатрический мультисистемный воспалительный синдром. Это означает длительную повышенную температуру, покраснение глаз, нарушения работы желудка, высыпания, низкое давление, воспаление сердечной мышцы и коронарных артерий. Примерно половина заболевших лечится в отделении интенсивной терапии.

Во-вторых, безусловно, молодежь — социально активная группа общества, и многие подростки хотят вакцинироваться от Covid-19 по другим факторам риска, нежели собственное здоровье. В этом случае всем участникам процесса вакцинации — семейным врачам, ро-

дителям подростков и самым молодым людям — важно учитывать, что все на сегодняшний день зарегистрированные для использования вакцины, в соответствии с возрастом («Comirnaty», «Spikevax») эффективны и имеют хорошие показатели безопасности.

Например, для проверки безопасности «Comirnaty» производитель «Pfizer»/ «BioNTech» провел исследование, в котором участвовали 2260 детей в возрасте от 12 до 15 лет. Ни один из подростков, получивших вакцину, не заболел Covid-19, а из тех, кто получил плацебо, вирусом инфицировались 18 подростков.

Вакцины производства «Pfizer»/ «BioNTech» и «Moderna» утвердило Европейское агентство лекарств для применения у детей в возрасте от 12 до 15 лет. Они также рекомендованы для вакцинации Всемирной организацией здравоохранения.

Как молодых людей, так и родителей, если они участвуют в процессе вакцинации, нужно предупреждать о том, что у детей реакции после вакцинации могут быть более выраженными, чем у их родителей. Причина — более сильный ответ иммунной системы. Результаты исследований свидетельствуют о том, что ожидаемые реакции такие, как боль в месте укола, усталость, головная боль и другие испытывал 91% вакцинированных подростков, но они прошли в течение одного-двух дней. У десятой части вакцинированных в этой возраст-

ной группе реакции были выражены с интенсивностью, повлиявшей на их повседневную активность. Также в крайне редких случаях, чаще после получения второй дозы, примерно в течение 14 дней может развиться миокардит или перикардит. Это чаще всего констатируется у молодых мужчин. Поэтому и молодым людям, и родителям следует напомнить о необходимости позвонить своему врачу, если после введения вакцины они испытывают острую и продолжительную боль в груди, трудности с дыханием или учащенное сердцебиение.

Важно помнить, что главная задача вакцинации — предотвратить смерть и серьезные заболевания и снизить нагрузку на систему здравоохранения. Данные, полученные на данный момент, показывают, что вакцины против Covid-19 до сих пор эффективно достигают цели, даже с появлением новых штаммов вируса.

Что нужно учитывать при организации вакцинации молодежи?

В соответствии с Законом о правах пациентов, с 14 лет ребенок может самостоятельно принять решение о вакцинации, до этого возраста ребенка должен сопровождать родитель или уполномоченное лицо (опекун). Роль родителей в вакцинации подростков крайне важна, однако врачу следует действовать в интересах ребенка. Перед этим желательно поговорить с подростком, чтобы узнать, что думают его родители о вакцинации против Covid-19 и не приведет ли это к конфликту с мамой и папой, который будет непросто разрешить.

Также, если молодой человек не хочет, чтобы родители или опекуны узнали о вакцинации, врач должен соблюдать полную конфиденциальность.

БЕРЕМЕННЫЕ

Вакцинация не угрожает ни беременности, ни здоровью ребенка



Доктор Вия Вейса,

гинеколог, акушер в Рижском родильном доме и в частной практике И. Катлапы.

Преподаватель кафедры акушерства и гинекологии Рижского университета им. Страдина. Руководитель Ассоциации гинекологов и акушеров.

Хотелось бы, чтобы мы понимали, что эта пандемия, вызванная коронавирусом, уникальна тем, что мы постоянно учимся, и почти каждый день узнаем что-то новое. Вирус настолько отличается от всех остальных, что у нас фактически нет предыдущего опыта, который мы можем использовать. Поэтому, с появлением новых данных и открытий, меняются и рекомендации специалистов о вакцинации.

Говоря о беременных, мы должны помнить, что по этическим соображениям беременные женщины не включаются в клинические испытания новых лекарств, в том числе вакцин. Поэтому в начале пандемии не было данных, свидетельствующих о том, что вакцины безопасны для беременных женщин. Затем понемногу появились скудные данные о беременных, которые случайно оказались в группах испытуемых, то есть, эти женщины не знали, что ждут ребенка, когда принимали участие в исследовании. Также среди вакцинированных в первую волну специалистов системы здравоохранения были тысячи беременных. Оказалось, что для них безопаснее вакцинироваться, чем рисковать заболеть. То есть — причиной осторожного отношения к вакцинации беременных была недостаточность

данных, а не доказательство того, что вакцины небезопасны для будущих мамочек.

Более того, в то время казалось, что женщины во время беременности не будут подвержены серьезным рискам, поскольку ранние отчеты предполагали, что беременные женщины в основном болели Covid-19 в легкой или бессимптомной форме; серьезно болели только пожилые люди и люди с хроническими заболеваниями.

Теперь, когда получено гораздо больше информации о влиянии Covid-19 на здоровье будущих мамочек, течение беременности, развитие и здоровье новорожденных, выводы стали иными.

В первую очередь, беременные болеют, и у них выше риск тяжелого течения и осложнений Covid-19 по сравнению с небеременными женщинами той же возрастной группы. Проведенные в некоторых странах исследования показывают, что осложнения и тяжелый ход болезни чаще встречаются на поздних сроках беременности (в третьем триместре).

Во-вторых, Covid-19 увеличивает риск нескольких осложнений при беременности: это риск преждевременных родов, более высокий риск гибели плода, а новорожденные с большей вероятностью попадут в отделение интенсивной терапии. Беременные женщины, у которых развивается Covid-19, подвергаются повышенному риску попасть в отделение интенсивной терапии, включая искусственную вентиляцию легких. Лечение серьезное, лекарств много и у них возможны побочные эффекты.

В-третьих, на данный момент уже исследована информация о нескольких сотнях тысяч женщин, которые

**БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА
МОЖЕТ ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ОТ
COVID-19 В ЛЮБОМ ТРИМЕСТРЕ,
ОДНАКО ЛУЧШЕ СДЕЛАТЬ ЭТО
ПО ВОЗМОЖНОСТИ РАНЬШЕ.**

вакцинировались перед наступлением беременности и впоследствии зачали своих детей, будущих мамочках, которые вакцинировались во время беременности. Вывод очевиден: вакцинация против Covid-19 не ставит под угрозу ни беременность, ни здоровье ребенка. Она не связана с преждевременными родами или спонтанными абортми.

Беременная женщина может вакцинироваться от Covid-19 в любом триместре, однако лучше сделать это как можно раньше. Лучше всего — еще до наступления беременности. Причина проста: тяжесть заболевания во многом определяется изменениями в организме женщины, происходящими во втором и третьем триместрах — уменьшается объем легких, снижается их вентиляция, диафрагма поднята, иммунные реакции женщины отличаются. Поэтому было бы прекрасно, если бы в этот момент она была вакцинирована и защищена.

Я знаю, что многие будущие мамочки боятся принимать лекарства, потому что в обществе бытует необоснованное мнение, что беременные женщины не должны принимать никаких лекарств. Но это неправда. Есть беременные, которые вынуждены принимать лекарства при бронхиальной астме, гормональные лекарства для щитовидной железы, должны регулировать высокое давление, сахарный диабет. У этих женщин рождаются здоровые малыши. Во всем мире беременным рекомендуется прививаться от гриппа.

Если мама вакцинирована, защищен и малыш. Во время беременности он получает антитела, в свою очередь, во время грудного вскармливания, антитела содержатся в молоке матери, их получает и малыш. Для уменьшения риска заболевания, я рекомендовала бы вакцинироваться и другим людям, которые живут с будущей мамочкой.

Практические рекомендации

- Перед вакцинацией не нужно делать тест на беременность
- Если вакцина получена до того, как стало известно о беременности, прерывать беременность НЕ НУЖНО. Если беременность констатирована после получения первой дозы вакцины, нет основания откладывать начатую вакцинацию, и вторую дозу вакцины нужно ввести в предусмотренное инструкцией время.
- Вакцины против Covid-19 не рекомендуется вводить в течение 14 дней после получения другой вакцины. Аналогичным образом, введение других вакцин, например, от гриппа, коклюша, должно быть отложено до 14 дней после вакцины против Covid-19, чтобы в случае неблагоприятного развития событий можно было полноценно провести оценку надзора за лекарством. Если беременной необходимо введение антирезусного иммуноглобулина, это не нужно откладывать из-за планируемой или недавно полученной вакцины от Covid-19, поскольку он не влияет на иммунный ответ на вакцину.
- Не предполагается, что у беременных будут отличные от других групп реакции на вакцину. В случае лихорадки и болей после вакцинации рекомендуется принимать парацетамол. Доказано, что парацетамол безопасен во время беременности, и он не влияет на образование антител.
- Беременная женщина может вакцинироваться против Covid-19 в любом триместре, однако лучше сделать это как можно раньше. Лучше всего — еще до наступления беременности. ■



СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Доктор медицинских наук Андреис Эрглис,

профессор Факультета медицины Латвийского университета (ЛУ), директор и ведущий исследователь Института кардиологии и регенеративной медицины ЛУ, руководитель Латвийского Центра кардиологии клинической университетской больницы им. П. Страдина.

Сердечники должны быть вакцинированы!

На вопрос, нужно ли вакцинировать людей с сердечно-сосудистыми заболеваниями, ответ короткий: «Да, нужно вакцинироваться!». Нужно помнить простую вещь — чем больше сопутствующих заболеваний, тем больше нужно защищать себя от опасных инфекций, то есть, нужно вакцинироваться. Здесь к месту будет упомянуть грипп. Уже около 20 лет мы знаем, что заболевание гриппом сильно увеличивает смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, но среди вакцинированных смертность низкая. Несмотря на то, что о вирусе SARS-CoV-2 информации до сих пор мало, уже сейчас существует достаточно научных доказательств того, что Covid-19 оказывает неблагоприятное воздействие на людей,

страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Поэтому очень важно, чтобы все пациенты, у которых имеется какое-либо из сердечно-сосудистых заболеваний (например, стенокардия, кардиомиопатия, сердечная недостаточность, врожденный порок сердца, заболевания периферийных сосудов, перенесен инсульт, инфаркт миокарда и др.) получили вакцину против Covid-19. Эта инфекция может дать нагрузку на сердце и вызвать воспаления, из-за которых может быть повышен риск тяжелого течения болезни, а также риск смерти. Конечно, вакцинация не всегда позволяет избежать заболевания, однако существенно снижается риск тяжелого хода заболевания. Вакцина это обеспечивает.

Что касается безопасности вакцины Covid-19, то следует помнить, что ни один препарат не будет одобрен к применению, если в клинические испытания не будут включены пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями и другими хроническими состояниями. Во время клинических испытаний вакцины против Covid-19 не было доказано, что она серьезно влияет на состояние здоровья таких больных. Кроме того, было доказано, что вакцина одинаково эффективна для людей с самым разным состоянием здоровья. Иммунный ответ на вакцину против Covid-19 бывает слабее у тех пациентов, у которых в результате приема медикаментов или заболеваний образовалась иммуносупрессия. Ни одна из используемых в Латвии вакцин против Covid-19 не содержит живой вирус, поэтому у пациентов с ослабленной иммунной системой



НА ВОПРОС, НУЖНО ЛИ ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ЛЮДЯМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТВЕТ КОРОТКИЙ: «ДА, НУЖНО ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ!».

нет никаких рисков образования инфекции от самой вакцины.

Часто задаются вопросы о таких очень редких побочных явлениях как образование тромбов или миокардит. На данный момент мы знаем две вещи: это очень редкий ответ иммунной системы человека, и во-вторых, после перенесенного Covid-19 риски как тромбоза, так и миокардита намного выше.

Конечно, в каждом конкретном случае врач с пациентом должен оценить риски манипуляции, в данном случае вакцинации, а решение должно быть четко обоснованным.

Чтобы пациент этой группы мог как можно лучше защититься от заболевания Covid-19, в первую очередь, нужно вакцинироваться, во-вторых, нужно придерживаться строгого распорядка дня - принимать все назначенные лекарства, следить за артериальным давлением, весом, уровнем сахара и холестерина в крови. Многие исследования, проведенные как в Европе, так и в США, доказали, что, например, высокое кровяное давление является серьезным фактором риска развития тяжелого заболевания. Это мы наблюдаем и в латвийских больницах.

Что нужно учитывать при организации вакцинации кардиологических пациентов?

Вакцина против Covid-19 безопасна для пациентов, принимающих разжижающие кровь медикаменты. Однако медицинские работники, делающие инъекции, должны знать о применении этих препаратов, поскольку у пациентов повышен риск кровотечения после травмы, в том числе травмы от укола иглой. Вакцину от коронавируса можно вводить только внутримышечно, поэтому, как и при других инъекциях, могут наблюдаться отеки, кровоизлияния или может быть слегка повышен риск кровотечения. Вакцину нужно вводить осторожно, выбрав тонкую иглу.

У вакцин против Covid-19 не зафиксировано взаимодействие с сердечно-сосудистыми препаратами (бета-блокаторами, статинами, регулирующими кровяное давление лекарствами и др.). Пациент должен продолжать принимать назначенные медикаменты до и после вакцинации.

На данный момент нет доказательств того, что сопутствующие кардиологические заболевания значительно повышают риск развития побочных реакций на вакцины Covid-19. Как и в других случаях, нужно выяснить, не было ли у пациента тяжелой анафилактической реакции на какой-либо компонент вакцины.

Если у пациента запланирована серьезная хирургическая операция, то перед ней настоятельно рекомендуется вакцинироваться против Covid-19. Это защитит как самого пациента, так и врачей и медицинский персонал.

На данный момент нет доказательств того, что люди, у которых ранее был диагностирован тромбоз, подвергаются повышенному риску тромбоза при вакцинации против Covid-19. В очень редких случаях, если у пациента была вызываемая гепарином тромбоцитопения и тромбоз (тип HIT или HIT 2-го типа), рекомендуется выбрать вакцину мРНК.

В очень редких случаях вакцина против Covid-19 («Comirnaty», «Spikevax») может вызывать миокардит или перикардит. Это побочное явление может затронуть молодых мужчин в возрасте от 12 до 29 лет в течение примерно двух недель после вакцинации. Оценивая риски, нужно помнить, что существует риск миокардита или перикардита и после перенесенного инфекционного заболевания, в том числе Covid-19.

ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Защита, обеспечиваемая вакциной, очень важна для онкологических больных!



Асоц. проф. Ивета Кудоба,

руководитель Дневного стационара химиотерапии 1С, Рижской Восточной Клинической Университетской больницы, онколог-химиотерапевт, главный врач по химиотерапии.

Специалисты во всем мире сходятся во мнении, что пациенты с онкологическими заболеваниями подвержены высокому риску развития тяжелой болезни Covid-19, причем первые пять лет после постановки диагноза являются наиболее опасными. Поэтому не рекомендуется откладывать вакцинацию этих пациентов. В ряде особых случаев необходимо лишь спланировать оптимальное время для вакцинации. В случае онкологических заболеваний иммунная система изменяется как под воздействием самой опухоли, так и под воздействием лечения, которое получает пациент.

В группе наивысшего риска находятся пациенты с гематологическими заболеваниями (острый лейкоз, миелоблейкоз, лимфома, хронический лимфолейкоз), раком легких, большие метастатическим раком. Часто онкологические пациенты говорят, что не хотят вакцинироваться против Covid-19, потому что принимают сильные лекарства. Однако нужно отметить, что сильные препараты не являются причиной не вакцинироваться, как раз наоборот — сильные препараты еще один аргумент в пользу вакцинации, потому что иммунная

система ослаблена и, соответственно, повышается риск заболевания. К тому же у людей с активным раком высокий риск осложнений. В свою очередь, вакцина надежно защитит от тяжелого хода заболевания. Это очень важно. Вакцинация рекомендуется всем онкологическим пациентам, в том числе тем, кто получает активную терапию — химиотерапию, целевую терапию, иммунотерапию, лучевую терапию, эндокринную или кортикостероидную терапию. Например, Европейское общество медицинской онкологии (ESMO) рекомендует, чтобы сроки вакцинации зависели от индивидуальной противораковой терапии. В идеале вакцинация против Covid-19 должна быть завершена не менее чем за две недели до начала терапии. Однако вакцинация также возможна во время лечения и не должна слишком надолго откладывать противораковую терапию. Если у пациента запланирована химиотерапия, то нужно учитывать, что часть медикаментов подавляет иммунитет, поэтому вакцинация должна быть завершена не менее чем за две недели до начала терапии.

Если конкретная противораковая терапия уже начата, то нет причин не вакцинироваться между курсами химиотерапии. В данном случае, лечащий врач оценит, какой момент наиболее подходящий. Нужно лишь помнить, что в период с 7 по 15 день после лечения иммунная система наиболее ослаблена, поэтому в это время не следовало бы планировать вакцинацию. Возможно, после введения вакцины иммунная реакция может не быть столь выраженной

**ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
ВСЕМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ
ПАЦИЕНТАМ, И ТЕМ, КТО ПОЛУЧАЕТ
АКТИВНУЮ ТЕРАПИЮ.**



как у здорового человека, и антител может образоваться меньше, однако пациент в любом случае будет защищен от заболевания Covid-19 в тяжелой форме.

В настоящее время мы настоятельно рекомендуем тем, кому предстоит плановая операция, пройти вакцинацию до операции, если она может подождать. Если это невозможно, вакцинация может быть начата только через несколько дней после операции.

Нужно учитывать, что есть некоторые медикаменты и виды терапии, при получении которых вакцинацию против Covid-19 следует отложить. Правда, таких пациентов немного, и большинство из них находятся в тесном контакте со своими лечащими врачами.

Если пациенту проводится трансплантация стволовых клеток, то вакцинироваться против Covid-19 разрешено через три — шесть месяцев после трансплантации, по аналогии как с другими вакцинами. Вакцинацию рекомендуется возобновлять именно с вакцины против Covid-19. Известно, что после трансплантации клеток образуется

меньшее количество антител, но достоверно неизвестно, что иммунитет не образуется, потому что действует также клеточный иммунитет.

Вакцинация рекомендуется и тем онкологическим пациентам, которые получают моноклональные антитела. Следует помнить, что желательно выждать не менее трех месяцев после лечения, однако, если распространенность Covid-19 в обществе высока, то можно вакцинироваться раньше.

Во-вторых, так как моноклональные антитела уничтожают В-лимфоциты, то после вакцины может образоваться слабый иммунитет. Однако, исследования показали, что Т-лимфоциты способны вызывать клеточный иммунитет и защищать от тяжелого хода болезни.

В общем случае вакцинацию онкологических пациентов может проводить и семейный врач. У больных нет особой необходимости ехать в Ригу, в какую-либо из клинических больниц. Напротив, по соображениям эпидемиологической безопасности предпочтительнее проводить вакцинацию ближе к дому.

Важно!

Онкологическим пациентам, скорее всего, будет необходима третья доза вакцины.

У онкологических пациентов ослаблен иммунитет, а иммунная реакция на вакцину может быть ниже, то есть может вырабатываться меньше антител, поэтому пациентам следовало бы напомнить, что и после получения вакцины нужно строго соблюдать все меры эпидемиологической безопасности — носить маску для лица, соблюдать дистанцию и т. д.

Исследования свидетельствуют, что частота и интенсивность побочных явлений у онкологических пациентов схожа с другими. Правда, одним из ожидаемых побочных эффектов может быть увеличение лимфоузлов. Это должно пройти в течение нескольких дней. Это нужно учитывать, если в ближайшее время запланированы обследования, например, маммография, компьютерная томография и др.

Если есть возможность подождать, эти осмотры следует отложить на четыре-шесть недель после вакцинации. Плановые обследования откладывать не рекомендуется, в любом случае о полученной вакцине против Covid-19 обязательно нужно проинформировать специалиста, чтобы результаты были прочитаны правильно.

Вакцинироваться против Covid-19 рекомендуется и всем тем, кто находится в ежедневном контакте с онкологическими больными, например, людям из того же домохозяйства, навещающим членам семьи, сиделкам, если они посещают больного.

Для полной безопасности онкологическим больным в осенний сезон рекомендуется вакцинироваться также против гриппа и пневмококка.

Вакцинироваться рекомендуется всем онкологическим пациентам, также тем, кто получает активную терапию.

Пациентам с диабетом очень важно получить защиту от Covid-19



**Доктор
медицинских
наук Кристине
Дуцена,**

эндокринолог, врачебная
практика LUMPII, врач
больницы им. Страдина.

Многочисленные эпидемиологические исследования доказывают, что сахарный диабет — один из самых серьезных факторов риска тяжелого заболевания Covid-19. С другой стороны, и сама инфекция Covid-19 негативно влияет на течение диабета, способствует развитию осложнений и значительно увеличивает риск смертности. В тяжелых случаях Covid-19 это третья по частоте сопутствующая болезнь после ожирения и артериальной гипертензии.

Престижный американский журнал *Diabetes Care* в сентябре этого года, подводя итоги последствий 18-месячной пандемии, сделал вывод, что в среднем у 30–40% госпитализированных пациентов, которые нуждались в интенсивной терапии и у которых в результате инфекции Covid-19 наступила смерть, был подтвержден диабет 1 или 2 типа. Среди госпитализированных

пациентов с диабетом в среднем в 21–43% случаев необходима длительная интенсивная терапия, механическая вентиляция, и из них 25% случаев летальны.

Что определяет тяжелый ход болезни и высокий риск смертности для пациентов с диабетом?

В первую очередь, уже давно известно, пациенты с диабетом характеризуются стойким хроническим воспалением с низкой активностью, что доказывает слегка повышенная концентрация различных воспалительных маркеров в крови (например, СРО, IL-6, и др.) и пониженная защита клеточной и гуморальной иммунной системы к инфекциям. В результате намного легче образовывается тяжелое, неконтролируемое воспаление.

Во-вторых, повышенный уровень сахара в крови способствует гиперкоагуляции или активизирует процессы свертывания крови, повышая риск образования тромбов, поэтому в случае сахарного диабета часто развиваются различные тромбозные явления, например инсульт, тромбозы глубоких вен и др. В свою очередь, воспаление, вызванное Covid-19, может создать цитокиновый шторм, который активизирует процессы гиперкоагуляции и может обернуться такими серьезными последствиями как легочная тромбоэмболия, ишемический инсульт или инфаркт миокарда, которые являются основными причинами смерти у пациентов с Covid-19.



ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ МЕНЯТЬ ЕЖЕДНЕВНЫЙ ПРИЕМ ЛЕКАРСТВ.

В-третьих, сахарный диабет нередко сочетается с различными факторами риска и болезнями — возрастом, ожирением, артериальной гипертензией, болезнями сердечно-сосудистой системы, хроническими заболеваниями почек, которые увеличивают риск развития тяжелой формы заболевания.

У мужчин риск тяжелой формы и смерти выше, чем у женщин.

Это определяет как концентрация половых гормонов, так и количество X-хромосом. X-хромосома содержит больше генов, которые определяют ответную реакцию иммунной системы, поэтому у женщин более приспособленная иммунная система для борьбы с вирусами. Выделяемый яичниками половой гормон эстрадиол также имеет преимущества в борьбе против различных инфекционных заболеваний, потому что он активизирует ответную реакцию Т-клеток и способствует производству высокого количества антител.

Пониженная концентрация тестостерона у мужчин повышает возможность заболеть Covid-19 в тяжелой форме.

Исследования показывают, что восприимчивость к вирусу SARS-CoV-2 определяет также способность его рецептора прикрепляться к рецепторам ACE2 (ангиотензинпревращающего фермента 2) в целевых органах.

Хроническая, неконтролируемая гипергликемия способна изменить как структуру рецептора ACE2, так

и их количество, таким образом облегчая его доступ к дыхательным путям и в ткани легких. При тяжелой инфекции Covid-19 также часто наблюдается транзитное повышение уровня глюкозы в крови, что можно объяснить способностью вируса прикрепляться к своим рецепторам на бета-островковых клетках поджелудочной железы и изменять секрецию инсулина. В свою очередь, у пациентов с ожирением, также как при сахарном диабете, развивается хроническое стойкое воспаление с низкой активностью, гиперкоагуляция, нарушения регуляции иммунной системы и затруднение вентиляции легких.

Важно упомянуть также стрессовую гипергликемию, которая провоцируется острой инфекцией, операцией или другим неотложным заболеванием, когда повышается концентрация гормона кортизола, адреналина и глюкагона. Они стимулируют глюконеогенез или производство эндогенной глюкозы в печени, таким образом увеличивая уровень глюкозы в крови, что может привести как к проявлению преддиабета, так и к обострению уже установленного сахарного диабета.

Для лечения тяжелой формы Covid-19 используют медикаменты группы глюкокортикостероидов, которые негативно влияют на компенсацию диабетического метаболизма, повышая уровень глюкозы в крови, увеличивая инсулинорезистентность и снижая

секреторную функцию бета-клеток поджелудочной железы.

Ряд важных факторов риска — хроническое стойкое воспаление низкой степени, гиперкоагуляция, ожирение, тяжелые сопутствующие заболевания, например, артериальная гипертензия или хроническое заболевание почек, часто сочетаются с сахарным диабетом, и все вышеупомянутое объясняет риск развития тяжелой формы Covid-19, особенно, у мужчин в возрасте старше 70 лет. С другой стороны, само лечение тяжелой формы Covid-19 стероидными медикаментами негативно влияет на гликемический профиль и существенно усложняет его контроль. ■

Нужно вакцинироваться!

По вышеупомянутым соображениям, пациентам с сахарным диабетом очень важно получить защиту против Covid-19, поэтому очень важно вакцинироваться. Мы также призываем вакцинироваться тех, кто уже переболел Covid-19. Вакцины против Covid-19 безопасны для пациентов с диабетом. Если самочувствие нормальное, не нужно специально посещать эндокринолога перед вакцинацией, достаточно вместе с семейным врачом убедиться, что нет острых жалоб. Больным диабетом можно напомнить, что после вакцинации нет необходимости менять ежедневный прием лекарств, в свою очередь, если после получения вакцины появляются побочные явления, действия такие же, как в случае повышенной температуры.

ЛЕЖАЧИЕ ПАЦИЕНТЫ

Нужно максимально сократить контакт пациента с возможными источниками инфекции



Айнис Дзалбс,

член Ассоциации сельских семейных врачей, семейный врач из Елгавского края.

Пациенты с тяжелыми функциональными нарушениями (прикованные к постели), которые не могут самостоятельно добраться до кабинета семейного врача или места вакцинации, находятся в группе высокого риска, поэтому следует позаботиться о том, чтобы свести к минимуму их контакт с потенциальными источниками инфекции. Как этого достичь?

Лучшая защита, конечно, — это вакцинация лежачего пациента. Однако очевидно, что, решая вопрос о вакцинации тяжелообольного, хронически больного человека, необходимо взвесить преимущества, риски, возможности и необходимость.

В своей практике я вакцинирую лежачих пациентов в рамках моей основной деятельности, в сочетании с посещением на дому, т.е., осмотром, обследованием или другими манипуляциями. Например, сейчас, в осенне-зимний сезон, актуальной будет также вакцинация таких больных против гриппа. Здесь стоит напомнить, что в соответствии с несколькими рекомендациями, вакцины против гриппа и Covid-19 можно делать в один день, но каждую — в другое плечо.

Вакцинацию на дому может проводить как сам врач, так и помощник

врача. В разговоре с родственниками, возможно, стоит подчеркнуть, что выездная вакцинация не является острой манипуляцией, поэтому она может быть запланирована в графике домашних визитов заблаговременно.

Я обратил внимание также на такую вещь, что из-за ограничений в связи с пандемией Covid-19 члены семьи порой своих лежачих родственников переместили в другое место для более удобного ухода и присмотра за ними. Если это место не находится на территории, на которой осуществляется основная врачебная практика, то это может стать одной из причин, из-за которых возникают трудности с вакцинацией пациента. В таких и подобных случаях, когда вакцинация по месту практики семейного врача невозможна, нужно звонить по телефону 8989 и интересоваться, не запланирована ли в этом районе выездная вакцинация.

Если лежачий пациент не хочет вакцинироваться или имеются какие-то противопоказания к вакцинации, можно попробовать применить так называемую стратегию «кокона», когда окружающие люди сделали все, чтобы защитить прикованного к постели пациента. То есть, вакцинировались как члены домохозяйства, которые живут с ним вместе, так и другие близкие, которые готовы навещать, а также те, кто обеспечивает уход, если семья к таким услугам прибегает. И такая стратегия в целом будет эффективна для защиты лежачего больного, однако больший эффект, конечно, даст вакцинация самого пациента. Но она может пригодиться не только в случае с Covid-19, но и при гриппе, и в случае некоторых других инфекций. ■

ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА, КОНЕЧНО, —
ЭТО ВАКЦИНАЦИЯ ПРИКОВАННОГО
К ПОСТЕЛИ ПАЦИЕНТА.

Следует уделить внимание аллергическим реакциям, вызванным инъекционными препаратами

Аллергическая реакция, вызванная одним из компонентов вакцины против Covid-19

Если у человека была тяжелая аллергическая реакция или аллергическая реакция немедленного типа, даже если она не была тяжелой, от какого-либо компонента вакцины, то вторую дозу конкретного вида вакцины (мРНК или вирусного вектора) вводить не следует. В таком случае врач должен оценить, возможно ли продолжить вакцинацию другим видом вакцины.

Аллергия, происхождение которой не связано с вакцинами

Людам, у которых были аллергические реакции различной степени тяжести, не связанные с вакцинами или инъекционными препаратами, например, от продуктов питания, домашних животных, укусов пчел или ос, рекомендуется вакцинироваться.

Аллергия, которую вызывает полиэтиленгликоль (PEG) или полисорбат

Так как PEG входит в состав мРНК-вакцин («Comirnaty», «Spikevax»), людям с аллергией на PEG следует пройти обследование у врача на предмет пригодности к применению вакцин с использованием вирусного вектора («Janssen», «Vaxzevria»). Поскольку полисорбат является компонентом векторных вакцин, то врач должен оценить, подойдет ли человеку вакцина мРНК.

Аллергия после получения другой вакцины или инъекции

Если у пациента была аллергическая реакция немедленного типа после другой вакцины или инъекции, то следует оценить безопасность вакцины от Covid-19. ■

“
ЕСЛИ ЕСТЬ
СОМНЕНИЯ В
ТОМ, ДОЛЖЕН
ЛИ ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ ПАЦИЕНТ
С АЛЛЕРГИЕЙ,
НУЖНО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ
С АЛЛЕРГОЛОГОМ.
“



ПОБОЧНЫЕ ЯВЛЕНИЯ

В каких случаях нельзя вакцинировать?

Если известно, что у человека тяжелая аллергическая реакция (анафилактический шок) от какого-либо компонента вакцины, то вакцину вводить нельзя.

Если известно, что у человека была тяжелая аллергическая реакция (анафилактический шок) после получения предыдущей дозы конкретной вакцины.

Также не рекомендуется вводить вторую дозу препарата, если после первой дозы была выраженная аллергическая реакция, но она не была настолько тяжелой, чтобы потребовалось неотложное лечение. В таком случае рекомендуется отправить человека на консультацию к аллергологу или иммунологу.

Всемирная организация здравоохранения рекомендует специалистам в сфере здравоохранения перед вакцинацией против Covid-19 оценить риск тяжелой аллергической реакции, опросив пациентов об аллергии на известный компонент вакцины или аллергических реакциях на другие вакцины.

Если после первой дозы вакцины «Vaxzevria» у пациента был эпизод тромботического тромбоцитопенического синдрома (ТТС)

Если у человека ранее наблюдался синдром проницаемости капилляров, нельзя вакцинировать вакцинами «Vaxzevria» и «Covid-19 Vaccine Janssen».

В каких случаях нужно соблюдать осторожность?

- если ранее была какая-либо тяжелая или немедленная аллергическая реакция после получения какой-либо другой вакцины или медикаментов (инъекции). Нужно оценить вид аллергической реакции и степень ее тяжести, а также оценить потенциальные преимущества и риски вакцинации. За людьми, страдающими аллергией, следует наблюдать в течение 30 минут после вакцинации, чтобы в случае серьезной аллергической реакции можно было оказать соответствующую помощь.
- если у пациента тяжелое или среднетяжелое острое заболевание. В таком случае вакцинацию нужно отложить до улучшения состояния здоровья.

Нежелательные явления или побочные эффекты после введения вакцины против COVID-19

Как и в случае любым лекарственным средством, после введения вакцины против Covid-19 могут возникнуть побочные или ожидаемые реакции, обусловленные природой человеческого организма. Однако появление таких реакций или их отсутствие не показатель того, насколько сильной будет полученная организмом защита.



Чаще всего пациенты сталкиваются с менее серьезными побочными эффектами, которые не наносят вреда здоровью и могут возникнуть у любого человека в любом возрасте. Их может вызвать любая вакцина против Covid-19.

Ранее проведенные исследования показывают, что побочные явления обычно бывают легкими или умеренными. Как правило, они более тяжелые у молодых людей. В случае векторных вакцин («Vaxzevria») побочные эффекты более выражены после получения первой дозы, в свою очередь, у вакцин мРНК («Comirnaty», «Spikevax») — после получения второй дозы.

Пациенты должны получить вторую дозу и в том случае, если после первой дозы у них наблюдаются менее значительные побочные эффекты, если нет медицинских показаний для принятия иного решения.

Ожидаемые незначительные побочные эффекты, не наносящие вреда здоровью

Локально — покраснение, отек, боль в месте введения вакцины.



Покраснение и отек могут распространяться на ближайшие суставы — на руке от плеча до локтя. Такая реакция обычно появляется в течение нескольких часов после инъекции, проходит легко и исчезает сама по себе. Это ожидаемо и широко распространено.

Важно! Эта реакция не является аллергической по происхождению, а вызвана высокими титрами антигена или компонентом вакцины. Нет запрета на получение следующей дозы или другой вакцины.

Общие или системные — лихорадка, повышенная температура тела (иногда — выше 38°C), усталость, сонливость, боли в мышцах и суставах, головокружение, головная боль, а также рвота, тошнота, диарея.

Все эти схожие с гриппом симптомы обычно начинаются через восемь-десять часов после получения вакцины и проходят сами собой в течение нескольких дней (от одного до трех). Особое лечение не требуется.

Безусловно, эти побочные явления могут влиять на способность людей выполнять ежедневные обязанности, однако это нормальная реакция организма и свидетельствует о том, что иммунная система создает защиту.

Полезно!

Людям, которые планируют вакцинироваться, можно посоветовать своевременно подготовить и держать «под рукой» привычное обезболивающее средство или средство для понижения температуры (парацетамол, ибупрофен). Его рекомендуется применять в случае сильно повышенной температуры, не превышая указанную в инструкции по применению лекарства дозу.

Лекарства не нужно принимать перед вакцинацией для устранения возможных побочных явлений.

Также после вакцинации рекомендуется пить достаточно много жидкости (воды).

Напомните пациентам, чтобы они не медлили с обращением за помощью, если покраснение или отек руки усиливаются примерно через день или ночь после введения вакцины, а также, если плохое самочувствие

не проходит через несколько дней. Обязательно нужно обратиться за помощью врача, если появляются другие проблемы со здоровьем, например, затрудненное дыхание, непроходящая боль в груди или животе, отек ног, боль в ногах, сильные и постоянные головные боли, нарушения зрения, приступы паники или судороги, необычные кровянистые выделения или круглые, точечные высыпания в районе места введения инъекции.

Иногда из-за похожих на грипп симптомов после вакцинации может наступить временная нетрудоспособность, и в таком случае семейному врачу нужно принять решение о выписке листа нетрудоспособности.

Нужно напомнить, что безопасность вакцин постоянно контролируется и, если будет обнаружена связь между побочными эффектами и вакциной, надзирающие организации и производители вакцин будут искать решение и предоставлять рекомендации, как снизить возможные риски.

Полная информация обо всех побочных реакциях на вакцины приведена в инструкции по применению вакцин, которые можно получить в Регистре лекарственных препаратов. ■

Куда сообщать о констатированных побочных явлениях?

О побочных явлениях следует сообщить в Государственное агентство лекарств, это можно сделать онлайн на сайте www.zva.gov.lv, в разделе «Сообщить о побочных эффектах лекарств, несчастных случаях с устройствами и биобдительности», и выбрав «Для пациентов» или «Для специалистов и учреждений здравоохранения».

Изменен порядок получения вакцин от гриппа для групп риска!

В сезон гриппа, с 15 сентября 2021 года по 1 мая 2022 года, оплачиваемую государством (бесплатную) вакцину против гриппа смогут получить все группы риска, которым она рекомендована.

Согласно прогнозам, в этом году заболеваемость гриппом может возрасти, в отличие от прошлого года, когда гриппа практически не было. После неактивного сезона вспышка гриппа может быть сложной и даже опасной. Поэтому, чтобы уменьшить риски одновременного распространения Covid-19 и гриппа, в 2021 году упрощен порядок вакцинации от гриппа и расширен круг получателей оплачиваемой государством вакцины от гриппа. То есть, прежний механизм 50% компенсации вакцинации от гриппа был заменен 100% оплачиваемой государством вакцинацией пожилых людей старше 65 лет и людей с хроническими заболеваниями, которым рекомендована вакцинация от гриппа.

Оплачиваемые государством вакцины от гриппа могут получить люди, входящие в следующие группы риска:

- лечащие лица и лица медицинской поддержки, которые при выполнении рабочих обязанностей находятся в близком контакте с пациентами.
- работники центров длительного социального ухода, которые при выполнении рабочих обязанностей находятся в близком контакте с пациентами.
- клиенты центров длительного социального ухода
- беременные женщины
- дети в возрасте от 6 до 23 месяцев (включительно)
- дети в возрасте от 24 месяцев до 18 лет с хроническими заболеваниями легких, хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, хроническими заболеваниями почек, иммунодефицитом, дети, получающие иммуносупрессивную терапию, дети, получающие длительную терапию ас. Acetylsalicylicum;
- люди старше 65 лет
- люди с хроническими заболеваниями легких, хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями независимо от причины, хроническими заболеваниями обмена веществ, хроническими заболеваниями почек, иммунодефицитом, психическими заболеваниями, люди, получающие иммуносупрессивную терапию

Оплачиваемые государством вакцины от гриппа будут доступны в медицинских учреждениях, кабинетах вакцинации и по месту практики семейных врачей. Они больше не продаются в аптеках, где ранее можно было приобрести вакцины со скидкой.



Полезные сайты и ссылки

Факты и информация о Covid-19 и вакцинации, часто задаваемые вопросы и ответы, информация о местах и времени вакцинации. Статистика о Covid-19.

www.Covid19.gov.lv

Страница, где можно создать и посмотреть свои сертификаты.

www.Covid19sertifikats.lv

Мобильное приложение Apturi Covid — самый быстрый способ узнать, находились ли вы в контакте с инфицированным Covid-19. С помощью приложения о риске инфицирования можно предупредить не только своих родных и знакомых, но и гораздо более широкий круг людей.

www.apturicovid.lv

Государственное агентство лекарств

www.zva.gov.lv

Новейшая информация о регистрации вакцин, самые важные факты о вакцинах, описания вакцин, возможность сообщить о побочных явлениях на вакцины и другие препараты.

Европейское агентство лекарств Возможность быстрее узнать новейшую информацию о зарегистрированных в Европейском Союзе вакцинах, их регистрации, актуальные обзоры по безопасности вакцин.

www.ema.europa.eu

Объединенный портал Европейского Союза о вакцинах против различных инфекционных заболеваний.

vaccination-info.eu

На странице Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний помимо прочего можно найти статистику актуальной ситуации с распространением вируса SARS-CoV-2, охвате вакцинации в Европе, а также другие новости.

www.ecdc.europa.eu/en

На странице Центра медицинских исследований Университета Джона Хопкинса (США) можно найти регулярно обновляемые источники данных о Covid-19, разъяснения экспертов. Портал создается с целью помочь обществу, политикам и специалистам системы здравоохранения в борьбе с вирусом SARS-CoV-2 и вызываемым им заболеванием.

coronavirus.jhu.edu

«The Lancet» — один из старейших и влиятельнейших в мире журналов о медицине. Помимо прочего в нем публикуются рецензированные исследования о вакцинах против Covid-19, влиянии заболевания на различные группы пациентов.

www.thelancet.com

«Nature» — один из самых цитируемых в мире научных журналов, в котором публикуются рецензированные исследования в различных областях науки, в том числе исследования и о вакцинах от Covid-19.

www.nature.com



Nacionālais veselības dienests

2021 год, октябрь