

Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)

ПОЗИЦІЯ № 16-06/2022

(офіційна заява)

**Щодо рекомендації МОЗ України стосовно окремих питань вакцинації
проти COVID-19 в Україні**
**Дані рекомендації НТГЕІ стосуються окремих питань вакцинації проти
COVID-19 та мають рекомендований характер.**

Позиція НТГЕІ щодо введення другої ревакцинальної дози вакцини проти COVID-19

- В даному документі поняття “бустерна” доза та “ревакцинальна” доза вважати тотожними.
- Термін «друга бустерна доза» означає дозу після першої бустерної дози, що вводиться після первинної вакцинації (залежить від одно- чи дводозної схеми вакцинації; у разі показань - передбачає використання додаткової дози).
 - Наприклад, друга бустерна доза буде відповідати 4-й дозі серед імунокомпетентних осіб, оскільки вони мають рекомендовану первинну серію з 2 доз (для дводозних схем вакцинації), а також відповідатиме 5-й дозі серед осіб, яким показано введення додаткової дози (додаткова доза - 3-я доза).
- НТГЕІ наголошує на важливості первинної вакцинації проти COVID-19 особливо серед осіб з групи найвищого ризику тяжкого перебігу COVID-19 та отриманні першої бустерної дози через 6 місяців (або через 3 місяці для груп, які потребують введення додаткової дози) після останньої дози первинної вакцинації.
- Наразі дані щодо застосування додаткових бустерних доз вакцин проти COVID-19 є обмеженими та станом на травень 2022 року існують лише для мРНК-вакцин, а не для вакцин розроблених на інших платформах. Ці дані отримані за результатами досліджень, що проведені у двох країнах. Дослідження відрізняються за дизайном та досліджуваною популяцією, більшість оцінювали відносну ефективність четвертої дози через 4 місяці після третьої дози мРНК-вакцини порівняно з тими, хто отримав 3 дози.
- У сукупності дослідження щодо застосування додаткових бустерних доз вакцин проти COVID-19 демонструють певну короткострокову користь від введення додаткової ревакцинальної дози мРНК-вакцини для медичних працівників, осіб віком понад 60 років або з імунодефіцитними станами. Дані з обґрунтування користі від застосування додаткової ревакцинальної дози у

здорових молодих груп населення обмежені. Попередні дані свідчать про те, що у молодих людей користь від застосування додаткової бустерної дози вакцини проти COVID-19 мінімальна.

- У осіб з групи найвищого ризику тяжкого перебігу COVID-19 або смерті від нього (тобто дорослі віком понад 60 років, імунокомпрометовані особи), введення додаткової ревакцинальної дози мРНК-вакцини може мати користь.

- Дослідження демонструють, що особи, які отримували другу ревакцинацію щонайменше через 4 місяці, мали в десятки разів вищі рівні нейтралізуючих антитіл проти SARS-CoV-2 дикого типу, варіантів дельта (B.1.617.2) та омікрон у порівнянні з особами, які лише один раз отримали бустерну дозу.

- Для другої бустерної дози рекомендовано застосовувати мРНК вакцину з інтервалом щонайменше 4 місяці після першої ревакцинальної дози для наступних груп осіб:

- особи віком понад 60 років;
- особи, які проживають у закладах догляду за літніми людьми, та особи з інвалідністю;
- особи з імуносупресією;
- особи віком 18-59 років з медичними станами, які підвищують ризик тяжкого перебігу COVID-19 (перелік наведений нижче у таблиці);
- особи віком 18-59 років зі значними або складними потребами в галузі охорони здоров'я або численними супутніми захворюваннями, які підвищують ризик важкого COVID-19.

Групи осіб, яким рекомендована додаткова бустерна доза.

Люди з цих груп, ймовірно, мають високий ризик тяжкого захворювання на COVID-19 навіть після первинної вакцинації.

Ці приклади не є вичерпними і лікарі можуть включати осіб із захворюваннями, подібними до перелічених в таблиці, на основі клінічних міркувань.

Категорії	приклади
Імуноскомпроментовані стани	
Онкопатологія	Онкопатологія, в т.ч. діагностований протягом останніх 5 років, проведення хіміотерапії, променевої терапії, імунотерапії або таргетної протипухлинної терапії (активна терапія або нещодавно завершено) або прогресування захворювання незалежно від лікування.
Хронічні запальні стани, що потребують медикаментозного лікування за допомогою протиревматичних препаратів, що модифікують захворювання (DMARD), або імуносупресивної чи імуномодуючої терапії.	Лікування системного червоного вовчаку, ревматоїдного артриту, хвороби Крона, виразкового коліту, тощо.
Хронічні захворювання легень	Хронічне обструктивне захворювання легень, муковісцидоз, інтерстиціальна хвороба легень і важкий ступінь бронхіальної астми (визначається як потреба частоті госпіталізації або використання кількох лікарських засобів).
Хронічні захворювання печінки	Цироз, аутоімунний гепатит, неалкогольна жирова хвороба печінки, алкогольна хвороба печінки.
Тяжке захворювання нирок (стадія 4 або 5)	
Хронічне неврологічне захворювання	Інсульт, нейродегенеративні захворювання (наприклад, деменція, хвороба рухових нейронів, хвороба Паркінсона), міастенія, розсіяний склероз, церебральний параліч, міопатії, паралітичні синдроми, епілепсія.
Цукровий діабет, що вимагає лікування	

Хронічні захворювання серця	Ішемічна хвороба серця, захворювання клапанів серця, застійна серцева недостатність, кардіоміопатії, погано контрольована гіпертензія, легенева гіпертензія, складні вроджені вади серця.
-----------------------------	---

Люди зі значними або складними потребами у здоров'ї або численними супутніми захворюваннями, які підвищують ризик важкого перебігу COVID-19.	Зокрема, з трисомією 21 (синдром Дауна) або комплексом мультисистемних розладів.
--	--

Важкий ступінь ожиріння (3 ступінь) з індексом маси тіла (ІМТ) більше 40 кг/м²

Виражена мала маса тіла з індексом маси тіла (ІМТ) менше 16,5 кг/м²

Наступним групам наразі ще **НЕ рекомендовано** отримувати додаткову бустерну дозу:

- здорові люди віком від 16 до 60 років, які не мають жодних факторів ризику важкого перебігу COVID-19;
- вагітні без будь-яких інших супутніх захворювань, які збільшують ризик тяжкого перебігу COVID-19;
- люди з груп професійного ризику, наприклад, медичні працівники, які не мають інших супутніх захворювань, що підвищують ризик тяжкого перебігу COVID-19.