

## **Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)**

### **ПОЗИЦІЯ № 18-08/2022**

(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.**

#### **1. Позиція НТГЕІ щодо вакцинації дітей до 12 років (дітей віком 5-11 років) від COVID-19.**

- НТГЕІ наголошує на важливості своєчасної вакцинації дітей проти інфекційних хвороб, вакцинація проти яких передбачена чинним Календарем щеплень.
- Ефективність вакцинації та пряма користь для здоров'я від вакцинації проти COVID-19 є найвищими у групах високого ризику тяжкого перебігу COVID-19, які є пріоритетними для проведення вакцинації. Саме у цих групах відмічають найвищі показники госпіталізації та смертності, що вимагає наполегливого підвищення охоплення первинною серією та бустерними дозами.
- Оцінка користі та ризику чітко підтверджує переваги вакцинації проти COVID-19 в усіх вікових групах, включаючи дітей.

Переваги вакцинації для дітей проти COVID-19 виходять за рамки прямої користі для їх здоров'я. Важливими міркуваннями є мінімізація перешкод для здобуття освіти дітьми та підтримка їхнього загального благополуччя, здоров'я та безпеки. Вакцинація, яка зменшує передачу SARS-CoV-2 у цій віковій групі, може зменшити передачу від дітей літнім людям і може допомогти зменшити потребу у впровадженні карантинних заходів.

- Вакцинація проти COVID-19 дітей з наявними факторами ризику, супутніми захворюваннями, імунодефіцитними станами є пріоритетною. Перш ніж перейти до вакцинації дітей із низьким ризиком тяжкого захворювання, слід активно виявляти дітей з груп високого ризику госпіталізації та смерті та пропонувати їм вакцинацію проти COVID-19 з обґрунтуванням важливості її проведення.
- Вакцини проти COVID-19 з переліку вакцин, що схвалені ВООЗ до використання в умовах надзвичайної ситуації (EUL), які пройшли клінічні дослідження у дітей, є безпечними та ефективними для профілактики COVID-19 у дітей від 5 років.
- Вакцини, які будуть доступні в Україні і дозволені до використання у дітей у відповідності до інструкції, вводяться за гомологічною схемою з дотриманням мінімальних інтервалів між двома дозами, які зазначені в інструкції до конкретної

вакцини. За можливості, рекомендовано продовжити інтервал між дозами до 8 тижнів для забезпечення вищої ефективності та зниження ризику НППІ.

- Питання використання бустерної дози для дітей в віковій групі дітей від 5 до 11 років буде уточнено по мірі накопичення наукових даних.
- Застосування вакцин проти COVID-19 протипоказане у випадку наявності в анамнезі серйозної алергічної реакції на один із компонентів вакцини або серйозних реакцій після першої дози вакцини.
- Планова вакцинація проти інших інфекційних хвороб (за винятком неживої вакцини проти грипу) проводиться з інтервалом у 14 днів з вакцинацією проти COVID-19. Цей рекомендований мінімальний інтервал між вакцинами наразі є запобіжним та дозволяє уникнути помилкового віднесення НППІ до тієї чи іншої конкретної вакцини. Вакцини проти COVID-19 можна вводити одночасно з неживою вакциною проти грипу під час одного візиту у різні кінцівки або з будь-яким часовим проміжком.

## **2. Позиція НТГЕІ щодо допустимих змішаних (гетерологічних) схем вакцинації та ревакцинації (бустеризації) проти COVID-19.**

- Оптимальний інтервал між введенням ревакцинальних (бустерних) доз вакцин проти COVID-19 ще належить визначити.
- Рекомендовано вводити першу ревакцинальну дозу через 5 місяців від останньої дози в схемі первинної вакцинації (для осіб, які потребують введення додаткової дози вакцини проти COVID-19, рекомендовано вводити першу ревакцинальну дозу через 3 місяці після останньої дози стандартної схеми первинної вакцинації). Введення другої ревакцинальної дози рекомендоване через 4 місяці від першої ревакцинальної дози.
- При порушенні інтервалів між введенням доз вакцини (в сторону їх зменшення чи збільшення) терміни введення наступних доз вакцин (також ревакцинальних доз) зберігаються незмінними, без необхідності їх повторення чи вакцинації спочатку.
- Для проведення вакцинації (першої ревакцинації, другої ревакцинації) можна використовувати гетерологічні схеми вакцин, які схвалені ВООЗ до використання в умовах надзвичайної ситуації (EUL).