

Краткое изложение «Рекомендаций по вакцинации пациентов с иммуно-опосредованными заболеваниями»

Источник – публикация Рабочей группы по иммунонефрологии ERA-RDTA Nephrol Dial Transplant (2021) 36: 1160–1168. doi: 10.1093/ndt/gfab064

Перевод на русский язык Е.В. Захаровой

Ответы на 13 наиболее часто возникающих вопросов, касающихся вакцин против COVID-19

№	Вопрос	Ответы
1	Рекомендуется ли вакцинация пациентам с заболеваниями почек?	Мы рекомендуем вакцинацию всем, за исключением лиц с известными аллергическими реакциями на любые компоненты вакцин.
2	Имеется ли какая-то одна наилучшая вакцина?	Публикации полноценных исследований в отношении таких вакцин как BNT162b2 (Pfizer-BioNTech), mRNA-1273 (Moderna) and Gam-COVID-Vac (Sputnik V, Gamaleya) показали высокую эффективность в отношении предотвращения симптомов COVID-19 и тяжелого течения COVID-19, однако длительность защитного эффекта и способность доступных вакцин предотвращать бессимптомную SARS-CoV-2 инфекцию еще не изучена. Не известно также, имеет ли какая-либо конкретная вакцина преимущества в отношении специфических популяций пациентов.
3	Я недавно перенес/перенесла COVID-19, следует ли мне вакцинироваться?	Титр антител со временем снижается, так что теоретически имеются преимущества вакцинации, но данных в отношении количества повторных инъекций и оптимального времени проведения вакцинации после перенесенной инфекции недостаточно.
4	Можно ли вакцинироваться, если принимаешь иммуносупрессанты?	Иммунодефицитное состояние, будь то врожденное или приобретенное, может снизить ответ на вакцину. Недавнее введение ритуксимаба или высокие дозы других иммуносупрессантов могут нарушать ответ на вакцину. Вероятно, для многих пациентов разумно отложить вакцинацию до того момента, когда доза кортикостероидов будет снижена до <20 мг/сутки (в эквиваленте преднизолона), и выждать 6 месяцев после последнего введения ритуксимаба.
5	Есть ли у вакцин специфические побочные эффекты?	Одобренные для применения вакцины обычно хорошо переносятся. Некоторые пациенты сообщают о возникновении «гриппоподобных симптомов» спустя один или несколько дней после введения повторной дозы. Нередко возникают реакции в месте введения вакцины.
6	Существует ли вероятность, что вакцина вызовет активацию моего заболевания?	Пациенты с аутоиммунными заболеваниями не были включены в ранние исследования. Данных недостаточно, однако представляется, что вакцины достаточно безопасны, а опыт предыдущих исследований вакцин не указывает на наличие повышенного риска рецидива/обострения.

7	Следует ли мне вакцинироваться, если у меня имеются аллергические реакции?	В целом ответ – «да», процесс вакцинации осуществляется под наблюдением. Но мы советуем не использовать доступные в настоящее время вакцины пациентам с известными аллергическими реакциями на полиэтиленгликоль и полисорбат.
8	Получу ли я пожизненный иммунитет против COVID-19 после вакцинации?	На настоящий момент не имеется информации о продолжительности иммунной защиты после вакцинации. Для поддержания иммунного ответа против SARS-CoV-2 могут понадобиться повторные инъекции. Вирус часто мутирует, и новые/модифицированные вакцины могут быть использованы для защиты от этих вариантов.
9	У меня не развился адекватный иммунный ответ после вакцинации первой вакциной. Возможна ли повторная вакцинация другой вакциной?	Да, по мере одобрения к применению большего количества вакцин появятся другие опции, которые могут обеспечить иммунную защиту (например в настоящее время проводятся исследования респираторных бустерных вакцин).
10	Следует ли мне ожидать возникновения лекарственных взаимодействий между вакциной и препаратами, которые я постоянно принимаю?	Нет, такие взаимодействия не ожидаются
11	Должен/должна ли я продолжать использовать средства индивидуальной защиты после получения первой дозы вакцины, и могу ли я заразить других людей?	Вакцинированные пациенты должны продолжать следовать текущим рекомендациям для защиты от COVID-19. Несмотря на то, что вакцинация пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними, снизит риск инфицирования и развития клинических проявлений COVID-19, все они должны продолжать носить маски и соблюдать гигиену рук даже после вакцинации.
12	Я был/была вакцинирован/а против другой болезни неделю назад, нужно ли мне сейчас вакцинироваться против COVID-19?	Должно пройти как минимум 2 недели, прежде чем можно будет вводить вакцину против COVID-19. Мы советуем отложить все не-ургентные вакцинации в пользу вакцинации против менингококковой/пневмококковой инфекции при использовании экулизумаба/равулизумаба.
13	Отражает ли образование антител противовирусный иммунитет?	В настоящий момент это не ясно. Образование антител рассматривается как суррогатный биомаркер противовирусной защиты, но являются ли определяемые антитела нейтрализующими, и имеется ли защитный иммунитет при низких уровнях антител или при их отсутствии, остается не известным. Поэтому исследование антител не может быть широко рекомендовано.