

Despre vaccinare - EWGGD-IGA

EWGGD (European Working Group on Gaucher Disease) și IGA (International Gaucher Alliance) sprijină comunitatea pacienților cu boala Gaucher în acest moment dificil al pandemiei COVID-19 și susțin cu tărie programul de vaccinare împotriva COVID-19 sperând că orice pacient cărui i se oferă posibilitatea de vaccinare va da curs acestei propuneri.

Vaccinarea este considerată sigură pentru toți pacienții cu boală Gaucher, precum și pentru toate celelalte boli metabolice genetice. Vaccinurile actuale nu conțin virusul SARS-Cov2 viu și nici componente de origine animală.

Vaccinul poate fi administrată în același mod ca pentru restul populației și nu este nevoie să mergeți la centrul de referință specializat în boala Gaucher pentru a fi vaccinat.

Pacienții mai în vârstă, pacienții splenectomizați și cei cu comorbidități, cum ar fi diabetul sau astmul sever, pot fi mai vulnerabili și cu risc crescut de complicații ale COVID-19. Așadar aceste categorii de pacienți cu boala Gaucher ar trebui să fie prioritare pentru vaccinare.

Efectele secundare ale vaccinării raportate până acum sunt de cele mai multe ori ușoare și nu ar trebui să dureze mai mult de câteva zile până la o săptămână:

- durere la locul de injecție
- senzație de oboseală
- durere de cap (cefalee)
- dureri difuze.

Nu există niciun motiv ca efectele secundare ale vaccinării la pacienții cu boala Gaucher sau alte tulburări metabolice moștenite să fie mai severe.

Se recomandă ca vaccinul să fie amânat la orice persoană cu o reacție alergică severă la un vaccin în trecut - cum ar fi istoricul anterior de reacție anafilactoidă sau cei cărora li s-a recomandat să poarte asupra lor un auto-injector de adrenalină. Veți fi întrebat despre reacțiile alergice din trecut atunci când vă veți prezenta pentru vaccinare, iar asistenta medicală / medicul / farmacistul va stabili dacă puteți fi vaccinat în siguranță.

Vaccinurile actuale nu interacționează cu nici un medicament.

Pentru pacienții care primesc terapie de substituție enzimatică (ERT), trebuie luate în considerare câteva principii de bază:

1. Deoarece unele persoane au reacții la vaccinuri (febră ușoară, dureri musculare, dureri la nivelul brațului, senzație de gripă) este mai bine să așteptați 3 zile (sau până când aceste simptome se calmează) după vaccinarea COVID-19 înainte de următoarea perfuzie ERT.
2. Dacă aveți ocazii limitate pentru vaccinarea COVID-19, atunci este mai bine să dați curs cu prioritate vaccinării și să decalați sau să anulați o perfuzie (ERT) în acea săptămână, dacă este necesar.
3. Cu toate acestea, puteți primi vaccinul împotriva COVID-19 a doua zi după perfuzia ERT, atâta timp cât vă simțiți bine.

După vaccinare, majoritatea oamenilor vor fi protejați împotriva simptomelor grave de COVID-19. Există totuși un mic risc de a vă infecta și a prezenta boala COVID-19 chiar și după vaccinare. Din aceste motive, este important ca TOȚI cei vaccinați să continue să urmeze îndrumările de distanțare socială, să poarte o mască în public și să respecte măsurile de restricție locale.

Testele cu vaccin împotriva COVID-19 abia au început la copii și prin urmare datele existente privind siguranța și eficacitatea vaccinului sunt foarte limitate în acest grup. În comparație cu adulții, copiii și tinerii prezintă un risc foarte scăzut de boală severă COVID-19 sau deces datorită COVID-19, așadar vaccinurile nu sunt recomandate în mod obișnuit copiilor și tinerilor cu vârsta sub 16 ani.

Recomandările privind vaccinare copiii cu alte comorbidități vor fi revizuite după faza inițială de lansare, timp în care datele suplimentare privind utilizarea vaccinurilor la adulți ar trebui să permită o mai bună evaluare a riscurilor și a beneficiilor.

Este posibil ca unii dintre voi să fi văzut discuții pe rețelele de socializare din cauza similarității dintre numele virusurilor adeno-asociate (AAV) utilizate în terapia genică și vaccinurile pe bază de adenovirus. Cu toate acestea, cele două tipuri de virus sunt complet diferite și nu au în comun nici un fel de gene sau proteine.

Un vaccin pe bază de adenovirus nu va produce nici un anticorp care ar putea interacționa cu AAV și, prin urmare, nu va avea niciun efect asupra participării ulterioare vaccinării la un studiu de terapie genetică folosind un vector AAV.

Referințe:

Greenbook chapter 14a ([publishing.service.gov.uk](https://www.publishing.service.gov.uk))

Coronavirus (COVID-19) vaccine - NHS (www.nhs.uk)

https://gaucheralliance.org/gb/news_events/vaccination_program_for_covid_19_in_patients_with_gaucher_disease?fbclid=IwAR13yyCozcQ63MDqPIKQAJsOhHQySBl_gfCu_7qBs7vb0rjmVZyfh0LQaEA

Traducere 29.01.2021

Dr Mihaela DAN

European Working Group on Gaucher Disease (EWGGD)

Comité d'Evaluation du Traitement de la Maladie de Gaucher (CETG)

Asociația Gaucher România