

Вся информация про прививку от COVID-19

- 28 июля 2021

Перед вакцинацией у многих возникают вопросы и опасения: какую вакцину выбрать, всем ли можно делать прививку, как она повлияет на мое здоровье? На самые популярные вопросы о вакцинации отвечает Ирина Переладова, главный внештатный специалист-эпидемиолог Минздрава Алтайского края.

Всем ли можно делать прививку?

Прививку можно делать абсолютному большинству людей, в том числе имеющим хронические, онкологические и другие заболевания, лицам, которые собираются на плановые оперативные вмешательства любого профиля, женщинам, планирующим беременность.

Противопоказания к вакцинации:

Острые инфекционные и неинфекционные заболевания и обострения хронических заболеваний — вакцинация проводится через 2-4 недели после выздоровления (наступления ремиссии). При нетяжелых ОРВИ, острых инфекционных заболеваниях ЖКТ прививку можно делать после нормализации температуры;

Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины;

Возраст до 18 лет;

Тяжелые аллергические реакции в анамнезе;

Беременность (решение принимает врач акушер-гинеколог) и период грудного вскармливания;

Для обсуждения возможности проведения вакцинации необходимо проконсультироваться со своим участковым врачом-терапевтом или лечащим врачом

Если у меня уже есть антитела, нужно ли делать прививку?

В условиях наступления и продолжающейся третьей волны пандемии новой коронавирусной инфекции, которую объявила Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) 15.07.2021 проводится «экстренная» иммунизация населения каждые 6 месяцев по принципу повторной вакцинации двумя прививками БЕЗ проведения исследований напряженности иммунитета (определения защитного титра антител). Это единственный инструмент, который обеспечит максимальное снижение смертности и инвалидизации населения после перенесенной новой коронавирусной инфекции.

Молодые люди обычно переносят COVID-19 в легкой или бессимптомной форме. Нужно ли им прививаться?

Не совсем так. Если у молодых людей имеются сопутствующие хронические инфекционные /неинфекционные заболевания, ожирение и т.д. риск развития тяжелых форм заболевания КОВИДом и возможным летальным исходом достаточно велик.

Прививаться молодым людям нужно **ОБЯЗАТЕЛЬНО**, и это обусловлено рядом причин:

Молодые люди могут быть источниками инфекции для своих пожилых родственников, которые, вероятно, перенесут болезнь тяжело

Мы постоянно отслеживаем структуру госпитализированных в больницы. В июне 2021г. резко увеличилось количество заболевших пациентов молодого возраста.

Даже легко перенесенное заболевание может иметь длительные последствия (постковидный синдром), начиная от незначительных изменений во вкусе и обонянии, проходящих в течение нескольких месяцев, и до достаточно длительно сохраняющейся одышке и влиянии на психические и когнитивные функции.

Как правильно подготовиться к вакцинации? Нужно ли сдавать тесты/анализы?

Специальной подготовки не требуется. Согласно имеющимся рекомендациям, проводить ПЦР-тест на коронавирус, либо определять уровень антител к нему перед вакцинацией нет необходимости.

Чем отличаются три российские вакцины? Спутник V, ЭпиВакКорона, Ковивак — какую лучше выбрать?

Данные вакцины отличаются технологией производства. Тем не менее, задача всех трех вакцин — «познакомить» иммунную систему с антигеном — чужеродным белком, содержащимся в вирусе, чтобы при встрече с настоящим возбудителем иммунная система была «готова» и «быстрее и точнее» ответила на внедрение возбудителя. Российские вакцины делают это по-разному.

Спутник V — векторная вакцина. Принцип ее работы заключается в том, чтобы «доставить» внутрь клетки организма кусочек гена коронавируса, чтобы белок его шипа (S-белок, это и есть антиген) был синтезирован «силами» самой клетки. Так как ген самостоятельно внутрь клетки попасть не может, его внедряют с помощью «вектора».

Вектором является другой вирус (в данном случае аденовирус), который поможет гену проникнуть внутрь клетки. Другими словами, аденовирус является «доставщиком» гена, при этом он сам лишен возможности размножаться. Поэтому ни коронавирусом, ни аденовирусом после прививки заболеть невозможно.

После того, как ген, кодирующий S-белок, попал в цитоплазму клетки, аденовирус погибает, а клетка начинает с помощью рибосом синтезировать антиген — S-белок, на который и вырабатывается иммунитет.

Важно заметить, что доставленный в клетку ген не затрагивает ДНК человека и тем более — не внедряется в нее. Чтобы понять это, полезно вспомнить биологию клетки: как происходит синтез белка (феномен «Трансляция») и какую роль тут играют гены и нуклеиновые кислоты («Транскрипция»).

ЭпиВакКорона — это пептидная вакцина, содержащая искусственно синтезированные белковые фрагменты. В данной вакцине уже содержатся необходимые для выработки иммунитета «антигены» — белки коронавируса. Аналогично Спутнику V, заболеть коронавирусом после вакцины нельзя.

КовиВак содержит убитый (инактивированный) коронавирус. Является «классическим» типом вакцины, при которой в организм вводится целый вирион (полноценная вирусная частица), на который и вырабатывается иммунный ответ.

На настоящий момент доказана безопасность и иммунологическая эффективность всех трех типов вакцин и выделить какую-либо приоритетную из них невозможно. В каждой вакцине есть определенные противопоказания и ограничения, например, возрастные. С учетом противопоказаний, врач/фельдшер подберет необходимую вакцину, чтобы защитить себя и своих близких.

Эффективны ли существующие вакцины против новых штаммов коронавируса — британского, индийского, южноафриканского и т.д.?

Разработчики вакцины Спутник V утверждают: «Несмотря на то, что для некоторых вариантов наблюдается снижение вирус-нейтрализующей активности, ни для одного варианта нет полной потери вирус-нейтрализующей активности». Это означает, что, может быть, вакцина будет работать несколько хуже, но тем не менее все еще будет защищать.

Следует помнить, что чем дольше население будет оставаться непривитым, тем больше у вируса будет возможности мутировать, усиливая свои патогенные свойства, что приведет к продолжающейся пандемии со всеми ее отрицательными последствиями – высокий уровень заболеваемости, смертности, продолжающиеся ограничительные мероприятия.

Правда ли, что западные вакцины более изучены и эффективнее, чем российские?

Нет, неправда. Наша страна всегда была одним из мировых лидеров в области создания и производства вакцин. Стоит вспомнить хотя бы натуральную оспу, которая была ликвидирована во многом благодаря вакцинам, произведенным в нашей стране. Вакцины против кори и полиомиелита также поставлялись во многие страны мира в рамках программы ВОЗ по ликвидации этих заболеваний.

Результаты исследований вакцины «Спутник V» включают в себя наблюдение за 45 000 пациентов. Они были опубликованы в одном из авторитетнейших мировых журналов — The Lancet.

Вакцины от коронавируса изготовлены в рекордно короткие сроки. Достаточно ли они безопасны?

Технология производства векторной вакцины существует уже длительное время. На базе данной технологии центр имени Н.Ф. Гамалеи еще в 2015 году успешно разработал, провел испытания и зарегистрировал две вакцины против лихорадки Эбола, используя векторы на основе аденовируса. Замена внедренного в вектор гена на ген коронавируса не привела к существенному изменению свойств препарата. Кроме того, первые фазы исследований были направлены именно на оценку безопасности вакцины.

Побочные реакции на прививку – это нормально?

Да, это нормально, так как иммунная система реагирует на введенный антиген. Такие побочные реакции называются постпрививочными (реакция на введение вакцины), чаще всего они проявляются повышенной температурой тела, недомоганием и/или болезненностью в месте введения. Они возникают не у всех и проходят самостоятельно за 1-3 дня без какого-либо лечения и каких-либо последствий.

Реакция после любой прививки, в том числе и от коронавируса, является абсолютно нормальным явлением, говорящим о том, что ваш иммунитет работает, то есть начинает вырабатывать антитела против вируса.

Какие побочные реакции бывают и как часто встречаются?

Реакции могут возникнуть при введении любой вакцины (так же, как и при использовании любого лекарственного препарата) и бывают «общими» и «местными»

К общим относятся:

Повышение температуры тела

Головная боль

Озноб

Слабость и усталость

К местным (возникают в месте укола) относятся:

Болезненность и повышение температуры в месте инъекции

Покраснение места укола

Припухлость (отечность) места укола

Частота возникновения реакции зависит от типа вакцины (те, которые используются для вакцинации против коронавирусной инфекции и гриппа, наименее реактогенны) и индивидуальных особенностей прививаемого. Так, имеются наблюдения, что у молодых людей частота поствакцинальных реакций несколько выше, чем у более старших возрастных групп. Тем не менее, как правило, все реакции проходят самостоятельно и без каких-либо последствий через 1-3 дня.

Почему у разных людей столь разная реакция на вакцину?

Иммунная система у всех людей работает по одним и тем же принципам, однако уровень реакции на один и тот же антиген может существенно варьировать. Это обусловлено индивидуальными особенностями иммунной системы каждого человека.

Правда ли, что сильная реакция свидетельствует о более «высоком» иммунном ответе, а слабая — о более «низком»?

Такое предположение действительно существует, однако четко доказанной взаимосвязи выявлено не было. Отсутствие реакции (температурной или какой-либо другой) не означает, что вакцина «не сработала».

Можно ли заболеть от прививки? Содержит ли вакцина живой вирус?

Нет, ни одна из представленных в России вакцин не содержит живого вируса, и заболеть ни COVID-19, ни аденовирусом от прививки нельзя.

Правда ли, что прививка от коронавируса повышает риск тромбоза?

Нет, проведенные испытания вакцин не выявили повышение риска тромбообразования. Однако само заболевание, напротив, существенно повышает риск тромбозов, что требует медикаментозной коррекции.

Использование «разжижающих кровь» препаратов перед и после вакцинации не показано. Самостоятельное применение этих лекарств без наблюдения врача опасно и может привести к кровотечениям.

Правда ли, что вакцина влияет на фертильность, может привести к импотенции или бесплодию?

Нет, это неправда. Домыслы о влиянии вакцин на репродуктивную функцию далеко не оригинальная «пугалка» антипрививочников. Они пытались приписать ее многим вакцинам, в том числе тем, которые используются уже более 50 лет, и ни одно исследование, ни одно наблюдение это не подтвердило. Вакцины просто не содержат тех компонентов, которые хоть как-либо влияли бы на репродуктивную функцию и/или эндокринную систему человека.

Правда ли, что вакцина может влиять на ДНК человека?

Нет. Доставленный в клетку ген не затрагивает ДНК человека и тем более — не внедряется в нее. Опять же вспоминаем биологию клетки: как происходит синтез белка (феномен «Трансляция») и какую роль тут играют гены и нуклеиновые кислоты («Транскрипция»).

Для того, чтобы получить доступ к генной информации, должен быть фермент, который переведет РНК в ДНК, и его название — обратная транскриптаза. Этот фермент есть у семейства ретровирусов, наиболее известный из них — ВИЧ, и его нет в аденовирусе. Поэтому механизма влияния на ДНК нет.

Некоторые люди, сделавшие прививку от COVID-19, все равно им заболевают. Значит ли это, что вакцина неэффективна?

Нет, это не значит, что вакцина неэффективна. В мире еще не было создано ни одной вакцины, ни одного лекарства и ни одного способа лечения, которое бы в 100% случаев обеспечивало бы полную эффективность и в 100% случаев защитило бы от возможного заболевания. После вакцинации риск заболеть снижается, но, к сожалению, не становится нулевым. Многолетний опыт вакцинации показывает, что у привитых заболевание протекает в более легкой форме, снижается вероятность тяжелых осложнений, летального исхода.

Может, лучше все-таки переболеть?

Нет, это не так. Как и при коронавирусной инфекции, так и при всех прочих вакциноуправляемых инфекционных болезнях, против которых имеются вакцины, заболевание всегда многократно опаснее, чем прививка. Не стоит надеяться на легкое и бессимптомное течение. Кроме того, не стоит забывать и про «постковидный синдром», наблюдаемый у переболевших.

Когда нужно вакцинироваться повторно?

Согласно имеющимся на данный момент временным методическим рекомендациям — через полгода после вакцинации, либо перенесенного заболевания. После достижения целевого показателя уровня коллективного иммунитета населения (не менее 60% от численности взрослого населения), снижения уровня заболеваемости новой коронавирусной инфекции до единичной регистрации случаев заболеваний возможен переход статуса вакцинации населения «по эпидемическим показаниям» в статус «рутинной вакцинации», этот срок может быть увеличен до 12 месяцев — как сейчас прививается все население земного шара против гриппа. После получения и анализа информации об эпидемиологических особенностях нового штамма данные рекомендации могут быть скорректированы. Эту информацию следует периодически отслеживать в СМИ, представляющих официальную позицию системы здравоохранения и Роспотребнадзора. Препарат (вакцина) и схема повторной вакцинации определяются инструкцией по применению к каждой вакцине. В свою очередь перед прививкой врачом/фельдшером осуществляется допуск к прививке с учетом противопоказаний непосредственно перед вакцинацией.