

COVID-19

Цифри і факти

25 548 щеплень проведено за минулий тиждень
(на **16,7 % менше** ніж попереднього тижня)

15 455 981 особа в Україні отримала дві дози вакцини від початку кампанії

03.03–09.03.2023

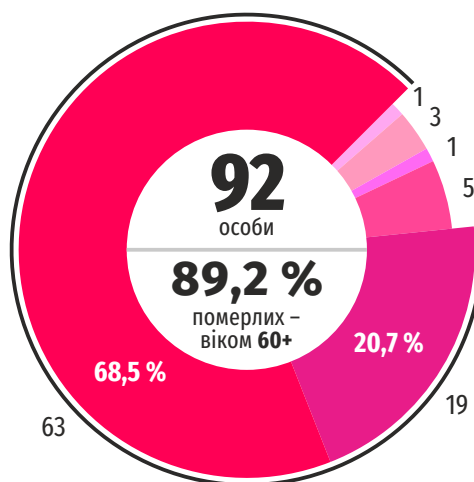
03.03–09.03.2023

на 12.03.2023

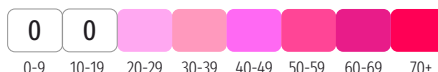
■ Статистика захворюваності

- +20,5 %** підтверджених випадків, усього (12 757 → 15 372)
- +41,0 %** підтверджених випадків серед дітей (1 283 → 1 809)
- +37,3 %** померлих, усього (67 → 92)
- 0** жодна дитина не померла
- +8,3 %** госпіталізовано (3 620 → 3 920)

■ Кількість померлих у вікових групах



Вікові групи (років)



■ Показники вакцинації

- 16 298 999** українців отримали хоча б одну дозу вакцини з початку вакцинальної кампанії
- 3 127 630** осіб в Україні отримали першу бустерну дозу
- 266 267** осіб в Україні отримали другу бустерну дозу
- 37 764** особи отримали додаткову дозу вакцини

Джерело: ЦГЗ МОЗ України

■ Новини науки

Вакцини проти COVID-19 можуть сприяти зниженню рівня HBsAg у осіб із гепатитом В

У недавньому дослідженні, опублікованому в Internal Medicine ([doi.org/102169](https://doi.org/10.2165/0000714012023010001)), вивчався несподіваний потенційний побічний ефект вакцини проти COVID-19: зниження рівня HBsAg у пацієнтів із хронічним гепатитом В.

Дослідники вивчили три клінічні випадки в Японії, у яких у пацієнтів із хронічним гепатитом В спостерігалось швидке зниження рівня HBsAg після отримання вакцини проти COVID-19.

Щоб визначити, чи дійсно є кореляція між вакцинацією проти COVID-19 і зниженням рівня HBsAg, дослідники порівняли кількість пацієнтів із хронічним гепатитом В, які мали зміни в рівнях HBsAg до початку кампанії вакцинації проти COVID-19

у Японії, із кількістю пацієнтів із гепатитом В, у яких спостерігалась зміна рівня HBsAg після вакцинації від COVID-19.

Загалом 107 пацієнтів було включено до аналізу, в ході якого порівнювали зміни HBsAg у пацієнтів із вірусним гепатитом В до вакцинації та після вакцинації. Серед них 11 пацієнтів мали зниження рівня HBsAg на > 50 % на рік протягом пост-вакцинального періоду, 50 мали зниження на 10–50 %, а 46 мали зниження або підвищення рівня HBsAg < 10 %.

Частка пацієнтів, у яких рівень HBsAg знижувався більш ніж на 50 % на рік, стала помітною після впровадження вакцин проти COVID-19. При $p = 0,0532$ роль вакцинації проти COVID-19 у зниженні HBsAg не була статистично значущою. Водночас автори дослідження дійшли висновку, що це свідчить про те, що «введення вакцин проти COVID-19 могло сприяти зниженню рівня HBsAg у пацієнтів із хронічним гепатитом В», і це, безумовно, заслуговує на подальші дослідження.

Контакт-центр
МОЗ України

0 800 60 20 19

Занотуйте собі цей номер для звернень щодо COVID-19 – симптоми, схеми вакцинації, пункти щеплення, COVID-сертифікати



«Гарячі» запитання

Чи має бути причиною відмовитися від щеплення проти COVID-19 наявність ризику виникнення міокардиту чи перикардиту після вакцинації мРНК-вакциною?

Ні, це не причина для відмови. Вивчивши наявні дані про ризики та переваги щеплення мРНК-вакцинами проти COVID-19 (наприклад, від Moderna або Pfizer-BioNTech), експерти Центрів з контролю та профілактики захворювань (CDC) та Консультативного комітету з практики імунізації (ACIP) у США зазначили, що переваги профілактики COVID-19 та його тяжких наслідків вищі, ніж ризик виникнення рідкісних випадків міокардиту та перикардиту у всіх групах населення, рекомендованих для вакцинації. Продовження інтервалу до 8 тижнів між введенням першої та другої дози вакцин у первинній вакцинації для деяких людей може знизити ризик виникнення рідкісних випадків міокардиту і перикардиту, пов'язаних із вакцинацією.

Як бути з подальшою вакцинацією, якщо в період після вакцинації проти COVID-19 був діагностований міокардит чи, наприклад, перикардит?

Розвиток міокардиту або перикардиту після дози мРНК-вакцини проти COVID-19 (від Moderna або Pfizer/BioNTech) є обмеженням до подальшої вакцинації. До отримання додаткових даних про безпеку експерти радять не вводити наступні дози жодної з вакцин проти COVID-19.

Якщо після оцінки користі / ризику приймається рішення про введення наступної дози вакцини проти COVID-19, науковці радять зачекати з продовженням вакцинації до одужання.

Чи можуть хворі на гепатит В або С, які перебувають на противірусній терапії, щепитися проти COVID-19?

Так, можуть. Вакцини проти COVID-19, як і всі інші вакцини, безпечні для людей, які проходять лікування гепатиту В або С. Немає доказів того, що вакцини проти COVID-19 якимось чином впливають на лікування згаданих гепатитів.

Наскільки ефективні вакцини для людей, які живуть із гепатитом В та/або гепатитом С?

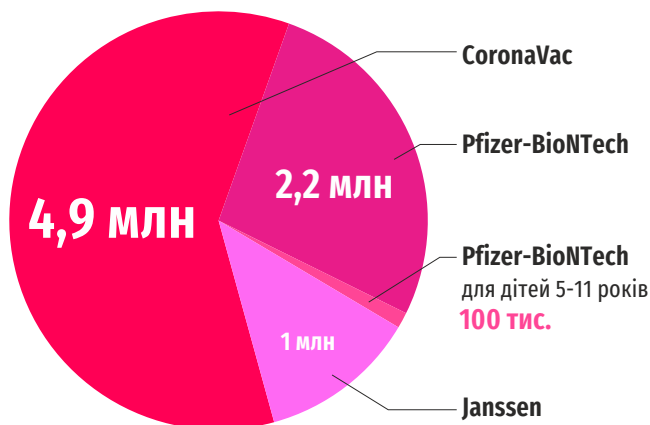
Клінічні дослідження продемонстрували, що вакцини проти COVID-19 забезпечують ефективний захист від коронавірусної хвороби. Немає даних, які свідчили би про те, що вакцини проти COVID-19 завдають шкоди людям із хронічними захворюваннями печінки. Відомо, що для таких пацієнтів вакцини, як правило, менш ефективні, як і для тих, хто переніс трансплантацію печінки.

Відповідає консультант з експертної підтримки вакцинації проти COVID-19 спільного зі Світовим банком проекту МОЗ України, голова Національної технічної групи експертів з питань імунопрофілактики **Федір ЛАПІЙ**



МОЗ України

Загальна кількість наявних доз вакцин проти COVID-19 в Україні (станом на початок березня 2023 року)



Всього доступно – **8,2 млн доз**

Заяви професійних товариств та груп експертів з вакцинації

Американська асоціація вивчення захворювань печінки (AASLD)

Обидві мРНК-вакцини проти COVID-19, а також вакцина від Johnson&Johnson рекомендовані всім пацієнтам із хронічними захворюваннями печінки та реципієнтам трансплантованих органів з імуносупресією.

AASLD рекомендує вакцинацію проти COVID-19 пацієнтам із цирозом, раком печінки, і тим, хто отримує імуносупресію, наприклад реципієнтам трансплантованої печінки, та донорам печінки.

Джерело: www.aasld.org

Заява щодо COVID-19 від науково-медичної консультативної ради Фонду боротьби з гепатитом В (SMAB) для спільноти пацієнтів із гепатитом В

Джерело: www.hepb.org

■ Світова практика

Практика поєднання вакцин проти COVID-19 із вакцинами проти інших інфекційних хвороб у різних країнах

На початку програми вакцинації проти COVID-19 було рекомендовано, щоб інтервал між введенням вакцини проти COVID-19 та інших вакцин був ≥ 14 днів. Це сталося через запобіжні заходи, а не через будь-які відомі занепокоєння щодо безпеки або імуногенності вакцини. Інтервал 14 днів був результатом процедури клінічного випробування, де застосовувався такий часовий проміжок.

Відповідно до рекомендацій Американської академії педіатрії, Центрів контролю та профілактики захворювань США і рекомендацій у кількох країнах Європи щодо введення вакцин проти COVID-19 одночасно з введенням вакцин проти інших інфекційних хвороб, немає необхідності розмежовувати у часі щеплення проти COVID-19 та інші щеплення. Це стосується вакцинації і дітей, і дорослих.

США

Дітям, підліткам і дорослим, для яких на момент відвідування закладу охорони здоров'я немає конкретних протипоказань, рекомендовано одночасне введення всіх доз вакцин відповідно до віку.

Щеплення проти віспи мавп (М-рох):

- Люди, які раніше отримали щеплення проти COVID-19 (наприклад, вакцинами від Moderna, Novavax або Pfizer/BioNTech), можуть отримати вакцину проти ортопоксвірусу (JYNNEOS або ACAM2000) з будь-яким інтервалом між щепленнями.
- Люди, які раніше отримували щеплення проти ортопоксвірусу (JYNNEOS або ACAM2000), особливо підлітки чи молоді чоловіки, мають зачекати 4 тижні, перш ніж отримати вакцину проти COVID-19 (тобто вакцину від Moderna, Novavax або Pfizer/BioNTech). Це пов'язано з уникненням певного ризику виникнення міокардиту і перикардиту після отримання ортопоксвірусної вакцини ACAM2000 і вакцин проти COVID-19 (тобто вакцин від Moderna, Novavax або Pfizer/BioNTech) і невідомого ризику для міокардиту і перикардиту після введення JYNNEOS.

Джерело: www.cdc.gov/vaccines

Польща

Будь-які вакцини можна вводити в будь-який час після щеплення проти COVID-19. Інтервалів між введенням вакцин дотримуватись не потрібно.

Джерело: szczepienia-pzh.gov.pl.translate.google.com

Німеччина

Немає інтервалу між введеннями мРНК- або векторних вакцин проти COVID-19 та інших інактивованих вакцин. Їх можна вводити одночасно. Водночас для живих вакцин слід дотримуватися мінімального інтервалу 14 днів до та після введення дози вакцини проти COVID-19.

Джерело: www.rki.de

Канада

Особам віком від 6 місяців і старшим вакцини проти COVID-19 можна вводити одночасно (тобто в той самий день) або в будь-який час до чи після вакцинації, не пов'язаної з COVID-19 (включаючи живі та неживі вакцини).

Якщо під час одного візиту вводиться більше ніж одна вакцина, їх слід вводити в різні місця. Бажано, щоб це були різні кінцівки, однак, якщо необхідно використовувати ту саму кінцівку, місця для ін'єкції повинні бути віддалені щонайменше на 2,5 см (1 дюйм).

Джерело: www.canada.ca

Ірландія

Одночасне введення вакцин проти COVID-19 з іншими інактивованими або живими вакцинами для осіб старших за 12 років та 5–11 років:

- інші вакцини, включаючи вакцини проти грипу, можна вводити з вакцинами проти COVID-19 одночасно або через будь-який проміжок часу до або після вакцинації проти COVID-19.

Це стосується всіх вакцин проти COVID-19, включаючи мРНК-вакцини, NuvaXovid і Jcovden та адаптовані вакцини проти COVID-19.

Якщо інші вакцини вводяться одночасно з вакцинами проти COVID-19, бажано вводити їх у різні кінцівки.

Єдиним винятком із цього є введення вакцини проти віспи мавп. У такому разі має бути 4-тижневий інтервал перед введенням вакцини проти COVID-19 через невивчений ризик міокардиту.

Для вікової групи від 6 місяців до 4 років:

- інтервал між введенням вакцини проти COVID-19 та будь-яких інших вакцин має бути принаймні 2 тижні.

Дослідження інтерференції вакцин у маленьких дітей щодо одночасного введення Comirnaty з дитячими вакцинами не проводилися.

Пріоритет слід надавати іншим рутинним щепленням. Поки не буде більше доказів, введення вакцини проти COVID-19 у дітей віком від 6 місяців до 4 років доцільно розмежувати від інших вакцин інтервалом 14 днів.

Якщо дитина нещодавно отримала вакцину проти віспи мавп (Imvanex або Jynneos), потрібно зачекати 4 тижні, перш ніж ввести вакцину проти COVID-19, що пов'язано з відсутністю даних про ризик виникнення міокардиту.

Джерело: www.hse.ie

Сполучене Королівство

На підставі наявних доказів і враховуючи, що вакцини проти COVID-19 вважаються неживими (включаючи вакцину на аденовірусній платформі, що не реплікується), у разі, якщо особа нещодавно отримала одну або кілька інактивованих або живу вакцину, вакцинація проти COVID-19 має бути проведена. Те ж саме стосується інших живих та інактивованих вакцин, якщо вакцинація проти COVID-19 була проведена раніше або якщо особа звернулася з потребою отримання двох або більше вакцин.

Як правило, краще провести вакцинацію, щоб уникнути будь-якої затримки з отриманням захисту та уникнути ризику того, що пацієнт не звернеться щодо вакцинації пізніше. Це стосується не лише вакцин, які зазвичай вводять приблизно в той самий час або в тих самих умовах (включно з пневмококовою полісахаридною вакциною та вакциною проти оперізуючого герпесу для осіб віком понад 65 років, кашлюкові вакцини та вакцини проти грипу під час вагітності, а також LAIV, HPV, MenACWY, Td-IPV для дітей шкільного віку).

Джерело: assets.publishing.service.gov.uk

Італія

Можна вводити одночасно (або в будь-який проміжок часу, до чи після) вакцини проти COVID-19, які використовуються в Італії, та інші вакцини з Національного плану профілактики щеплень. Винятком є живі атенуйовані вакцини, для яких мінімальний інтервал становить 14 днів до або після введення вакцини проти COVID-19.

Живі атенуйовані вакцини (необхідно дотримуватися інтервалу 14 днів до та після введення вакцини проти COVID-19):

- проти кору
- проти краснухи
- проти епідпаротиту
- проти вітряної віспи
- проти оперізуючого герпесу
- проти жовтої лихоманки

Джерело: www.ausl.pr.it

Інактивовані вакцини Національного плану вакцинопрофілактики:

- проти поліомієліту
- проти дифтерії
- проти правця
- проти гепатиту В
- проти кашлюка
- проти Hib-інфекції
- проти грипу
- проти ВПЛ

Австралія

Вакцини проти COVID-19 можна вводити разом (тобто вводити в один день) із вакцинами проти грипу та вакцинами проти інших інфекційних хвороб.

Дітям віком від 6 місяців до < 5 років вакцину проти COVID-19 можна вводити одночасно з іншими, якщо розмежувати введення вакцин буде складно. Однак коли це можливо, бажано відокремити введення відповідної за віком вакцини проти COVID-19 від інших вакцин на 7–14 днів.

Доступні обмежені дані щодо одночасного введення вакцин у цій віковій групі. Одночасне введення може призвести до підвищення частоти побічних ефектів, включаючи лихоманку.

Особам віком від 5 років вакцини проти COVID-19 можна вводити разом із вакциною проти грипу.

Дослідження демонструють безпеку та імуногенність одночасного введення вакцин проти COVID-19 і грипу. За потреби вакцини проти COVID-19 також можна вводити разом із іншими вакцинами. Це передбачає введення рутинних дитячих та підліткових вакцин. Переваги від проведення своєчасної вакцинації та підтримки високого рівня охоплення вакцинацією переважають будь-які потенційні ризики, пов'язані з імуногенністю, місцевими побічними реакціями або лихоманкою.

Є обмежені докази безпеки та ефективності одночасного введення вакцин проти COVID-19 з іншими вакцинами. Медичні працівники повинні збалансувати потребу в одночасному введенні з перевагами введення вакцин під час окремих візитів.

Існує ймовірність збільшення побічних реакцій (від легкого до помірного ступеня), якщо вводити більше ніж одну вакцину за візит. Одночасне введення або введення з коротким часовим проміжком (наприклад, протягом кількох днів) з іншою вакциною може ускладнити встановлення причинно-наслідкового зв'язку з виникненням несприятливих подій.

Джерело: www.health.gov.au