

COVID-19

Цифри і факти

19 741 щеплення проведено за минулий тиждень
(на 24,3 % менше ніж попереднього тижня)

15 477 258 осіб в Україні отримали дві дози
вакцини від початку кампанії

07.04–13.04.2023

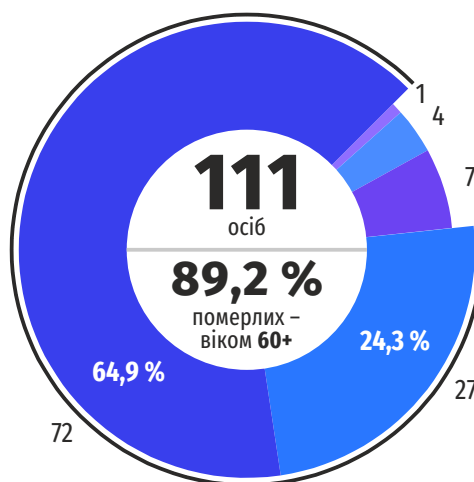
07.04–13.04.2023

на 16.04.2023

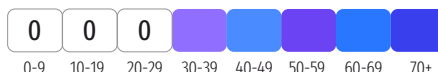
■ Статистика захворюваності



■ Кількість померлих у вікових групах



Вікові групи (років)



■ Показники вакцинації

16 327 904 українці отримали хоча б одну дозу вакцини з початку вакцинальної кампанії

3 171 471 особа в Україні отримала першу бустерну дозу

296 892 особи в Україні отримали другу бустерну дозу

38 810 осіб отримали додаткову дозу вакцини

Джерело: ЦГЗ МОЗ України

■ Новини науки

1. Вакцинація знижує ризик розвитку постковідних порушень

До таких висновків дійшли науковці за результатами систематичного огляду та мета-аналізу 41 дослідження, які охопили 860 783 пацієнтів. Постковідні стани – це група неоднорідних порушень після перенесеного COVID-19.

Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) визначила постковідні порушення COVID-19 як такі, за яких зберігаються симптоми, як правило, через 3 місяці від початку COVID-19 із тривалістю щонайменше 2 місяці. Типовими клінічними симптомами є задишка, втома, вегетативні дисфункції, головний біль і втрата нюху та/або смаку.

У дослідженні серед факторів, що визначали вищий ризик розвитку станів після COVID-19, були такі: жіноча стать, літній вік, високий індекс маси тіла (ІМТ), куріння, наявні супутні захворювання та попередня госпіталізація або госпіта-

лізація у відділення інтенсивної терапії. Щеплення двома дозами вакцини проти інфекції SARS-CoV-2 було пов'язане з меншим ризиком розвитку тривалого COVID-19.

Результати мета-аналізу показали, що жіноча стать (OR, 1,56; 95 % ДІ, 1,41-1,73), вік (OR, 1,21; 95 % ДІ, 1,11-1,33), високий ІМТ (OR, 1,15; 95 % ДІ, 1,08-1,23) і куріння (OR, 1,10; 95 % ДІ, 1,07-1,13) були пов'язані з підвищеним ризиком розвитку постковідного стану. Крім того, було виявлено, що наявність супутніх захворювань і попередня госпіталізація або госпіталізація у відділення інтенсивної терапії пов'язані з високим ризиком постковідного стану (OR, 2,48; 95% ДІ, 1,97-3,13 і OR, 2,37; 95% ДІ, 2,18-2,56, відповідно). Пацієнти, які були вакциновані проти COVID-19 двома дозами, мали значно нижчий ризик розвитку постковідного стану порівняно з пацієнтами, які не були вакциновані (OR, 0,57; 95 % ДІ, 0,43-0,76).

Джерело: doi.org/10.1001

■ Новини науки

2. Вплив четвертої дози мРНК-вакцини та імуносупресії на запобігання проривної інфекції SARS-CoV-2 у пацієнтів після трансплантації серця

Пацієнти з трансплантованим серцем (ТС) мають підвищений ризик тяжкого перебігу COVID-19, а ефективність вакцин щодо індукції антитіл нижча навіть після отримання трьох-чотирьох доз. Метою дослідження було оцінити ефективність чотирьох доз проти COVID-19 та залежність від імуносупресії. В ретроспективне дослідження були включені дорослі пацієнти з ТС без попередньої інфекції, які отримували третю або четверту дозу мРНК-вакцини. Кінцевими точками дослідження були випадки розвитку інфекції та сукупна частота випадків госпіталізації/смерті у відділенні інтенсивної терапії після останньої дози (6-місячне виживання). Серед 268 пацієнтів у 62 була діагностована інфекція. Серед учасників дослідження 27,3 % осіб отримали чотири дози вакцини. Після багатофакторного аналізу було виявлено, що з підвищеним ризиком інфекції були пов'язані такі чинники: три дози замість чотирьох, терапія мікофенолатом (ММФ) і ТС < 5 років. Терапія ММФ \geq 2000 мг/день була незалежним фактором тяжкого перебігу COVID-19 – госпіталізації/смерті у відділенні інтенсивної терапії. Пацієнти, які отримували ММФ, мали нижчий рівень антитіл, а позитивна відповідь на антитіла після третьої дози була пов'язана з меншою ймовірністю розвитку інфекції. У пацієнтів з ТС четверта доза вакцини проти SARS-CoV-2 знижує ризик зараження через шість місяців. Мікофенолат, особливо у високих дозах, знижує клінічну ефективність

четвертої дози та вироблення антитіл на введenu вакцину

Джерело: doi.org/10.3390

3. Субваріант Omicron ХВВ.1.5 відповідальний за 88 % нових випадків COVID-19 у США

Підваріант Omicron ХВВ.1.5 є причиною переважної більшості нових випадків захворювання COVID-19 у США. Разом із тим, згідно з даними Центрів контролю та профілактики захворювань США (CDC), помітні ознаки зниження його поширення. Згідно з оцінками CDC, ХВВ.1.5 став причиною 88 % нових випадків минулого тижня. Підваріант досяг плато в останні тижні та знизився на 1 % порівняно з попереднім тижнем. Інший субваріант Omicron ХВВ.1.9.1 почав демонструвати невелике зростання, збільшивши свою частку із 4 % випадків минулого тижня до 5 % – цього тижня. Це відбувалось на тлі загального зниження випадків коронавірусної інфекції та госпіталізації у США.

Варіант Omicron ХВВ.1.16 уже був виявлений у США. Але CDC ще не вносить його до переліку субваріантів Omicron, який ВООЗ нещодавно назвала таким, «за яким варто стежити». За даними ВООЗ, Omicron ХВВ.1.16 було зареєстровано у 27 країнах. За даними ВООЗ, наразі немає повідомлень про лабораторні дослідження щодо тяжкості ХВВ.1.16.

Джерело: www.usnews.com



«Гарячі» запитання

Чи можливо в Україні отримати більш ніж один бустер вакциною, адаптованою під варіант «Омікрон»?

Наразі рекомендації про застосування додаткових бустерних доз вакцини, адаптованої під «Омікрон», в Україні ще не схвалені. Але варто стежити за оновленням офіційної інформації.

Яка тривалість захисту проти COVID-19 після вакцинації?

Вивчення тривалості захисту після вакцинації наразі триває. Нам відомо, що вакцини проти COVID-19 продовжують добре захищати. Наукові дослідження демонструють, що отримання однієї бустерної дози вакцини, адаптованої під варіант «Омікрон», краще захищає від більш тяжкого перебігу COVID-19, госпіталізації та смерті. Вчені й надалі відстежують тривалість захисту після вакцинації проти COVID-19. НТГЕІ в Україні продовжує переглядати докази та оновлювати рекомендації, якщо з'являється нова інформація.

Чи можна отримати щеплення проти COVID-19 під час гострого перебігу цієї інфекції?

Ні, під час гострого перебігу коронавірусної хвороби вакцинуватись не рекомендовано. Необхідно зачекати з вакцинацією до завершення періоду ізоляції. Це також стосується й отримання бустерних чи додаткових доз вакцини. Крім того, ви можете відкласти введення вакцини (дозу первинної вакцинації, додаткову чи бустерну дозу) на 3 місяці з моменту появи симптомів або, якщо не було симптомів, від моменту отримання позитивного результату тесту.

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**



■ Світова практика

США

Уряд США планує інвестувати 5 мільярдів доларів на прискорення розробки нових вакцин проти COVID-19

Уряд США витратить понад 5 мільярдів доларів на прискорення розробки нових вакцин і методів лікування COVID-19. Про це повідомив представник Департаменту охорони здоров'я та соціальних служб і чиновник адміністрації Джо Байдена. Ці інвестиції отримали назву «Проєкт NextGen» і спрямовані на забезпечення кращого захисту від коронавірусної інфекції, включно з тими варіантами вірусу, які можуть стати загрозою в майбутньому.

«Хоча наявні вакцини все ще дуже ефективні для запобігання серйозним захворюванням і смерті, вони з часом мають меншу здатність знижувати кількість випадків інфікування та поширення інфекції», – сказав представник Департаменту охорони здоров'я та соціальних служб.

За його словами, проєкт координуватиме роботу з урядом і приватним сектором щодо створення нових вакцин і методів лікування. Він буде зосереджений на створенні препаратів моноклональних антитіл, стійких до нових варіантів COVID-19, а також на універсальних вакцинах, які зможуть захистити від кількох різних варіантів коронавірусу.

Проєкт також має на меті прискорити розробку вакцин, які створюють захист слизової оболонки і які можна вводити через ніс, сподіваючись, що вони можуть значно знизити рівень зараження та передачі збудника.

Джерело: www.usnews.com

■ Nota bene

- Рекомендуємо скористатись можливістю [отримати безоплатний доступ](#) для українських лікарів до платформи [UpToDate](#) – провідного глобального клінічного ресурсу доказової медицини.

Для цього слід зареєструватися за посиланням: uptodate.phc.org.ua

Детальніше про механізм реєстрації – на сайті Центру громадського здоров'я: phc.org.ua/uptodate

- Професійний курс із безпеки вакцин для медичних працівників українською мовою презентував офіс ВООЗ в Україні. Курс знайомить із основами фармаконагляду за вакцинами і буде корисним для молодших медичних працівників, акушерів, фахівців громадського здоров'я, фармацевтів, лікарів, спеціалістів програми імунізації та комунікаційників з питань безпеки вакцин.

Записатись на безкоштовний курс можна тут: openwho.org/courses

- Радимо ознайомитись із додатковими корисними джерелами достовірної інформації про COVID-19 та вакцинацію.

1. Все про вакцинацію від COVID-19 в Україні: vaccination.covid19.gov.ua
2. Брошура для медиків «Як розмовляти з пацієнтами про COVID-19» – у каталозі діджитал- та друкованих матеріалів «Спільнотека» від ЮНІСЕФ spilnoteka.org
3. Актуальний перелік пунктів та центрів вакцинації проти COVID-19 – за посиланням: list.covid19.gov.ua



Маєте запитання за темою COVID-19 та вакцинації чи пропозиції щодо наповнення дайджесту – переходьте за QR-кодом і пишiть нам, будемо вдячні за зворотний зв'язок, що допоможе зробити ще кориснішу підбірку в наступних випусках.



Усі випуски дайджесту – за посиланням через QR-код

