

ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΣΤΑΣΕΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ COVID-19

Μεσοδιάστημα δόσεων στο βασικό σχήμα εμβολιασμού με mRNA εμβόλια κατά της COVID-19.

Τα mRNA εμβόλια κατά της COVID-19 έχουν λάβει άδεια χορήγησης με μεσοδιάστημα 3 εβδομάδων (Pfizer-BioNTech) και 4 εβδομάδων (Moderna) μεταξύ των δύο δόσεων του βασικού σχήματος εμβολιασμού και έχουν αξιολογηθεί ως αποτελεσματικά και ασφαλή. Τα μεσοδιαστήματα αυτά εξακολουθούν να συστήνονται για άτομα με μέτρια ή σοβαρή ανοσοκαταστολή, άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω, καθώς και για εκείνα που έχουν ανάγκη ταχείας ανοσοποίησης λόγω αυξημένου κινδύνου για σοβαρή νόσο. Για τις υπόλοιπες ομάδες του πληθυσμού, για τις οποίες δε συντρέχει ειδικός λόγος, το μεσοδιάστημα αυτό μπορεί να επιμηκυνθεί. Πρόσφατες μελέτες έχουν δείξει ότι η ανοσογονικότητα και η αποτελεσματικότητα των εμβολίων αυξάνονται όταν το μεσοδιάστημα μεταξύ των δόσεων υπερβαίνει τις 4 εβδομάδες. Στην παρούσα φάση της πανδημίας, η επιδημιολογική εικόνα, αλλά και το επίπεδο εμβολιαστικής κάλυψης του γενικού πληθυσμού στη χώρα μας, επιτρέπουν αυτή την επιμήκυνση του μεσοδιαστήματος. Παράλληλα, η επιμήκυνση του χρονικού διαστήματος μεταξύ 1^{ης} και 2^{ης} δόσης του εμβολίου μειώνει και τον μικρό σχετικό κίνδυνο εκδήλωσης μυοκαρδίτιδας μετά εμβολιασμό με mRNA εμβόλια για την COVID-19 που παρατηρήθηκε σε μελέτες, κυρίως σε άρρενες ηλικίας 12-39 ετών. Σημειώνεται ότι η επιμήκυνση του μεσοδιαστήματος πέραν των 8 εβδομάδων δεν έχει φανεί να προσφέρει πρόσθετο όφελος και ότι προς το παρόν δεν υπάρχουν δεδομένα για ηλικίες κάτω των 11 ετών. **Για τους λόγους αυτούς, η ΕΕΕ συνιστά το μεσοδιάστημα των 8 εβδομάδων μεταξύ των 2 δόσεων του βασικού εμβολιασμού για τον γενικό πληθυσμό. Η αναμνηστική (3^η) δόση εξακολουθεί να συστήνεται τρεις μήνες μετά την ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού.**

Η ΕΕΕ παρακολουθεί τα επιδημιολογικά και τα λοιπά επιστημονικά δεδομένα και επικαιροποιεί ανάλογα τις συστάσεις της.

Βιβλιογραφία

1. <https://www.gov.uk/government/publications/coronavirus-covid-19-vaccine-adverse-reactions/coronavirus-vaccine-summary-of-yellow-card-reporting#yellow-card-reports>
2. Epidemiology of myocarditis and pericarditis following mRNA vaccines in Ontario, Canada: by vaccine product, schedule and interval. Διαθέσιμο στο:
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.02.21267156v1>
3. Myocarditis and/or Pericarditis Risk After mRNA COVID-19 Vaccination: A Canadian Head to Head Comparison of BNT162b2 and mRNA-1273 Vaccines. Διαθέσιμο στο:
https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3988612.
4. Husby et al., SARS-CoV-2 vaccination and myocarditis or myopericarditis: population-based cohort study. BMJ 2021; 375:e068665

5. Enquête de pharmacovigilance du vaccin Pfizer – BioNTech Comirnaty. Διαθέσιμο στο: <https://ansm.sante.fr/uploads/2021/10/22/20211021-covid-19-vaccins-pfizer-focus-1-2.pdf>
6. Πηγή: https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/Ausgaben/46_21.pdf
7. Amirthalingam G., et al. Serological responses and vaccine effectiveness for extended COVID-19 vaccine schedules in England. *Nature Communications* **volume 12**, Article number: 7217 (2021)
8. Perry H., et al. Extended interval BNT162b2 vaccination enhances peak antibody generation. *Vaccines* 2022. Διαθέσιμο στο: <https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGmvBqpBFSZXCtGGbDmJqBhtZTr?projector=1&messagePartId=0.1>