

## **РЕКОМЕНДАЦИИ-ОТВЕТЫ НА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ВОПРОСЫ ПО ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19**

Вакцинация против коронавирусной инфекции населения Республики Беларусь осуществляется в соответствии с Национальным планом мероприятий по вакцинации на 2021-2022 годы поэтапно.

### **Постоянные противопоказания к вакцинации:**

- Гиперчувствительность (анафилактические реакции в анамнезе) к компонентам вакцины или вакцин, содержащих аналогичные компоненты;
- Тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40 °С и т.д.) на введение компонента 1 вакцины;
- Беременность и период грудного вскармливания;
- Возраст до 18 лет.

### **Можно ли заболеть COVID-19 после введения одного или двух компонентов вакцины, и можно ли после этого передать вирус другим людям?**

Лица, получившие вакцину, не могут заболеть COVID-19 или выделять вирус SARS-COV-2 в следствии введения вакцины, так как в вакцине отсутствует живой. Учитывая, что после введения вакцины организму требуется время для выработки специфического иммунитета, можно заразиться вирусом в дни после вакцинации и в дни, предшествующие вакцинации.

### **Как долго сохраняется защита?**

Согласно международным исследованиям устойчивый иммунный ответ лиц, переболевших коронавирусной инфекцией, сохраняется в течении в среднем 6 месяцев после перенесенной инфекции с постепенным угасанием к 9-12 месяцам. В настоящее время есть подтверждения, что поствакцинальная защита сохраняется не менее 6-9 месяцев с последующим постепенным снижением уровня.

### **Какова эффективность вакцин против COVID-19, применяемых в Республике Беларусь?**

Эффективность вакцины Гам-КОВИД-Вак (РФ) на уровне 91,6%. Эффективность вакцинации с использованием инактивированной вакцины (КНР) составляет 70%.

### **Могут ли вакцины против COVID-19 негативно влиять на репродуктивную функцию?**

Нет никаких доказательств того, что вакцины, в том числе, вакцины против COVID-19, могут оказывать негативное влияние на репродуктивную функцию мужчин или женщин.

### **Каковы интервалы для планирования на иммунизацию после перенесенной коронавирусной инфекции?**

Вакцинация против COVID-19 рекомендована всем переболевшим, вне зависимости от формы и степени тяжести заболевания. Вакцинация может быть сделана после выздоровления пациента (в зависимости от тяжести течения можно провести вакцинацию-1 или вакцинацию-2 через 2-8 недель после выздоровления). Доказательных данных о наличии минимального интервала между выздоровлением и вакцинацией нет.

### **Насколько целесообразно проведение обследования на наличие антигена или антител к вирусу SARS-COV-2?**

Целесообразность обследования перед проведением на наличие антигена или антител к вирусу SARS-COV-2 отсутствует, т.к. не несет в себе никакой конкретной информации для принятия решения.

### **Если обследование на наличие антител было проведено и имеются данные о наличии IgG или титров не ниже защитного IgG, назначается ли вакцинация?**

Наличие определенного количества вируснейтрализующих антител класса IgG к SARS-COV-2 у переболевших не гарантирует защиту от повторно заражения уже через 3-6 месяцев после ранее перенесенной инфекции, поэтому вакцинация показана и данной категории населения. При этом введение вакцины позволит сформировать более стойкий иммунитет.

### **Необходимо ли проведение лабораторных исследований перед назначением вакцины (ОАК, ОАМ, БАК)?**

Нет необходимости проведения лабораторных исследований.

### **Как вакцинировать лиц, относящихся к контактам первого уровня?**

Лиц, относящихся к контактам первого уровня можно вакцинировать не ранее окончания периода наблюдения, при отсутствии клинических проявлений заболевания. Их предварительное тестирование на наличие антигена или антител нецелесообразно.

### **Может ли прививка повлиять на ложноположительный диагностический тест?**

Вакцина не может повлиять на результаты ПЦР-теста или теста на антиген SARS-COV-2 комбинированного назофарингеального мазка.

### **Назначение вакцинации против COVID-19 лицам с заболеваниями эндокринной системы.**

Подходы к вакцинации определяются рисками, которые ассоциированы с эндокринопатией. Пациентам с СД 1 и 2 типа рекомендуется прививаться от COVID-19, если нет противопоказаний. Наряду с общими противопоказаниями к вакцинации дополнительные противопоказания для пациентов с СД включают острые осложнения СД. Патология щитовидной железы – согласно мнениям экспертов вакцинация не противопоказана.

### **Вакцинация против COVID-19 лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.**

Пациенты с сердечно-сосудистой патологией приоритетно должны получить вакцинацию против COVID-19. У кардиологических пациентов показано, что имеет место резкое увеличение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности после перенесенного COVID-19. Представлены данные свидетельствующие о том, что после перенесенного COVID-19 у лиц, ранее не имевших патологию со стороны сердца зарегистрировано увеличение впервые зарегистрированных заболеваний сердечно-сосудистой системы.

### **Вакцинация против COVID-19 лиц с онкологическими заболеваниями.**

Онкологические пациенты подвержены риску развития более тяжелого течения COVID-19. Вакцины против вируса SARS-COV-2 доказали свою безопасность и эффективны в общей популяции. Вакцинация этой группы пациентов должна быть приоритетной.

**Можно ли проводить вакцинацию лицам с рассеянным склерозом?**

Можно и нужно. Риск повышения активности процесса после вакцинации против COVID-19 не выявлен.

**Насколько целесообразно назначать вакцинацию лицам с хроническими вирусными гепатитами В или С, ВИЧ-инфекцией и туберкулезом?**

Вакцинация против COVID-19 таких пациентов целесообразна и безопасна.