

Действующая редакция

Информация Минздрава России от 03.08.2021 № 6/н

Минздрав России: временный медотвод от ковид-вакцинации не должен превышать 30 дней

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ИНФОРМАЦИЯ

Минздрав России: временный медотвод от ковид-вакцинации не должен превышать 30 дней

В новой версии методических рекомендаций по вакцинации против COVID-19 Минздрав России подробно разъяснил, кого и почему нельзя или можно прививать (Временные методические рекомендации "Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19" (утв. Министерством здравоохранения РФ, по состоянию на 24 июля 2021 г.)). Противопоказаний к прививке не так много:

В новой версии методических рекомендаций по вакцинации против COVID-19 Минздрав подробно разъяснил, кого и почему нельзя или можно прививать. Противопоказаний к прививке не так много:

- противопоказание - не синоним запрета на вакцинацию, а лишь состояние, которое повышает риск серьезной нежелательной реакции;
- осторожность при проведении вакцинации означает, что пациенту вакцинация показана, но после вакцинации за пациентом надо внимательно понаблюдать – для предупреждения нежелательной реакции;
- нет противопоказаний к вакцинации у пациентов с заболеваниями системы крови. Однако в некоторых случаях возможны временные противопоказания к прививке (Спутником и КовиВаком), это - 1. период проведения индукционной и консолидирующей ХТ, в том числе период гранулоцитопении после курсов ХТ; 2. период проведения и срок менее 4-х недель после иммунотерапии, в том числе анти-В-клеточной и/или анти-Т-клеточной (ритуксимаб, обинутузумаб, блинатумомаб, алемтузумаб, антитимоцитарный глобулин и др.); 3. срок менее 3 месяцев, а в некоторых случаях до 6 месяцев, после выполнения трансплантации гемопоэтических стволовых клеток и ТКМ, а также при развитии реакции "трансплантат против хозяина" тяжелой степени или в случае неприживления/отторжения трансплантата;
- по поводу вакцинации пациентов с ЗНО высказано следующее – с одной стороны, данные клинических исследований об эффективности и безопасности использования вакцин для профилактики COVID-19 у онкологических пациентов сейчас отсутствуют. С другой стороны, Минздрав счел возможным рекомендовать вакцинацию, ссылаясь на консенсус-мнение панели экспертов, которые учитывали механизмы действия вакцин, возможные риски у онкопациентов, возможность экстраполяции части данных, полученных из клинических исследований исходно

здоровых реципиентов вакцин, а также собственный опыт. Уровень доказательности всех рекомендаций Минздрав расценивает как (5,C);

- поэтому Минздрав России рекомендует применять Спутник V для профилактики COVID-19 в следующих случаях

категория онкопациентов	комментарий Минздрава России
завершившие противоопухолевое лечение	без дополнительных ограничений, вне зависимости от исходной стадии и формы заболевания
длительно получающие курсы циклического лечения	без дополнительных ограничений, если пациенты не имеют признаков гематологической токсичности (лимфопении, нейтропении, лейкопении)
пациенты, которым планируется проведение хирургического этапа лечения, за 14 дней или ранее до планируемой даты операции либо после выписки из хирургического стационара	без дополнительных ограничений. если операция может быть отложена без угрозы ухудшения онкорезультатов лечения, то предпочтительно проведение вакцинации на первом этапе
получающие потенциально имеющее гематологическую токсичность противоопухолевое лечение (большинство случаев химиотерапии, лучевой терапии)	в периоды с наименьшим риском развития гематологической токсичности (за 2 недели и ранее до начала противоопухолевого лечения, интервалы между курсами химиотерапии, начала курса лучевой терапии или период после завершения курса лучевой терапии)
все онкогематологические пациенты	до начала лечения, либо в процессе лечения при достижении стабильного уровня лимфоцитов $>1,0 \times 10^3$ кл/мкл (при норме $1,3-4,0 \times 10^3$ кл/мкл) и количества В клеток >50 на мкл. Исключение - пациенты, которым была выполнена алло/аутологичная ТКМ или другой вариант клеточной терапии менее чем за 3 месяца до планируемой даты вакцинации
получающие иммунотерапию, но не имеющие признаков гематологической токсичности (лимфопении, нейтропении, лейкопении)	без дополнительных ограничений

все онкопациенты со стабильным уровнем лимфоцитов $>1,0 \times 10^3$ кл/мкл (при норме $1,3-4,0 \times 10^3$ кл/мкл) и количеством В-клеток >50 на мкл	эффективность вакцинации может быть снижена у пациентов с гематологической токсичностью вследствие противоопухолевого лечения (в первую очередь - с рейкопенией), в связи с чем при технической возможности предпочтительно делать вакцинацию за 2 недели и более до начала противоопухолевого лечения, либо во время интервалов между курсами циклического лечения, либо после завершения противоопухолевого лечения. При отсутствии такой возможности рекомендуется вакцинация в любой промежуток лечения, по согласованию с лечащим врачом-онкологом
--	--

- любопытно, что Спутник Лайт, хотя он и представляет собой рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека 26 серотипа, несущий ген S-белка SARS-CoV-2, то есть является первым компонентом Спутника V, - не рекомендован к применению у пациентов с ЗНО;

- МР дополнены новым разделом о медицинских противопоказаниях, в котором собраны все имеющиеся временные и постоянные противопоказания ко всем представленным в РФ вакцинам от COVID. При их наличии пациенту выдается справка (по временным противопоказаниям - со сроком до 30 дней), их наличие определяется лечащим врачом или врачом той специальности, который определяет противопоказания против вакцинации, но решение о выдаче справки (давать справку или нет) принимает врачебная комиссия. В справке о медотводе обязательно указывается диагноз-основание.