

Вакцины против COVID-19 — Что нужно знать пожилым канадцам



Октябрь 2023 г.
(Обновлено в январе 2024 г.)

National Institute on Ageing

Рекомендованные ссылки на первоисточники:

С. К. Синха (Sinha, S. K.), А. Арулнамби (Arulnamby A.), С. Вохра-Миллер (Vohra-Miller, S.) и Дж. Джонстоун (Johnstone, J.) (2024). Вакцины от COVID-19 — Что нужно знать пожилым канадцам National Institute on Ageing. Торонто, штат Онтарио

Почтовый адрес:

National Institute on Ageing,
Ted Rogers School of
Management
350 Victoria St.
Toronto, Ontario
M5B 2K3
Канада

О National Institute on Ageing

National Institute on Ageing (NIA) — это государственный междисциплинарный исследовательский центр на базе Toronto Metropolitan University (ранее Ryerson University). Деятельность NIA нацелена на обеспечение благополучного старения в контексте целостности жизненного пути индивида. Уникальность деятельности заключается во всестороннем рассмотрении проблем старения, включая вопросы финансового, психологического и социального благополучия.

Деятельность NIA направлена на проведение междисциплинарных исследований, основанных на фактических данных и практически реализуемых, которые способствуют разработке более эффективной государственной политики и практик, необходимых для решения целого ряда проблем и реализации возможностей, связанных с пожилыми гражданами Канады.

Цель NIA — обеспечивать руководящие указания на национальном уровне и просвещение общественности в целях эффективного сотрудничества с органами власти всех уровней, партнерами из частного и государственного секторов, научно-образовательными учреждениями, организациями, связанными с проблемой старения, и гражданами Канады.

О программе Healthy Ageing and Geriatrics Program, UHN и Sinai Health

Программа Healthy Ageing and Geriatrics Program сети Sinai Health и University Health Network нацелена на обеспечение ухода за всеми пожилыми людьми, в частности, за инвалидами и немощными. Мы предоставляем информационно-консультационные услуги по межличностному взаимодействию, проводим исследования, внедряем инновационные модели ухода, учимся сами и обучаем других, а также сотрудничаем со всеми партнерами с целью обеспечения благополучного старения.

Авторы

Авторы данного Руководства:

Доктор Самир К. Синха (Samir K. Sinha),
Дипломированный врач, Доктор философии, член RCPC,
член CAHS, член AGC

Директор по вопросам гериатрии
Sinai Health и University Health Network;
Директор по исследованиям политики в области
здравоохранения,
National Institute on Ageing;
Доцент, Departments of Medicine, Family and Community
Medicine, Health Policy, Management and Evaluation,
University of Toronto

Арушан Арулнамби (Arushan Arulnamby), магистр в
области общественного здравоохранения
Аналитик политики в области здравоохранения, National
Institute on Ageing,
Toronto Metropolitan University

Г-жа Сабина Вохра-Миллер (Sabina Vohra-Miller),
Магистр естественных наук
Основатель платформы Unambiguous Science

Д-р Дженни Джонстоун (Jennie Johnstone),
Дипломированный врач, Доктор философии, член RCPC
Медицинский директор, Infection Prevention and Control,
Sinai Health;
Директор отделения, Infectious Diseases Departmental
Division, University of Toronto;
Доцент, Departments of Medicine and Laboratory Medicine
and Pathobiology,
University of Toronto

Содержание

Общие вопросы по вакцинам против COVID-19	7
Вопросы, связанные с пожилыми людьми	13
Вопросы, связанные с отдельными группами населения	18
Развенчание мифов о вакцинах против COVID-19	22
Другие вопросы	24

Введение

С конца 2020 года, на основании исследований и отчетов об эпидемиологической обстановке были разработаны, одобрены и рекомендованы к применению в Канаде различные вакцины против COVID-19. Новости о разработке и одобрении этих вакцин против COVID-19 были встречены не только с воодушевлением и надеждой, но также и с некоторым скептицизмом — особенно среди пожилых людей и некоторых наиболее уязвимых членов нашего общества.

Существует множество закономерных вопросов и заблуждений, касающихся вакцин против COVID-19, их разработки и значения для нашего личного здоровья. По мере того, как Канада выходит из кризисной фазы и переходит к долгосрочному управлению COVID-19, все вызывающие озабоченность вопросы необходимо решать.

Далее приведены некоторые распространенные вопросы, возникающие у пожилых канадцев по поводу вакцин против COVID-19, а также основанные на фактах ответы на эти вопросы, которые помогут вам быть в курсе происходящего.

Общие вопросы по вакцинам против COVID-19

Как действуют вакцины?

Наш организм на протяжении жизни может сталкиваться с различными бактериями, вирусами или грибами, которые могут вызвать различные заболевания. Все эти микроорганизмы или агенты называются патогенами. Для борьбы с этими патогенными микроорганизмами иммунная система нашего организма вырабатывает антитела к уникальному элементу патогена. Элемент патогена, вызывающий образование антител, называется антигеном. Таки образом формируется защита от заболевания, которая называется иммунитетом. В нашем организме имеются тысячи различных антител к определенным антигенам того или иного патогена.

Когда организм человека впервые подвергается воздействию какого-либо патогена (например, вирус COVID-19), требуется время, чтобы иммунная система отреагировала и выработала специфические антитела. До тех пор, пока в нашем организме не будет сформирован иммунный ответ, человек остается восприимчивым к патогену и может тяжело заболеть и умереть. Но как только организм выработает антитела в рамках своей первичной реакции на антиген, он также создает клетки иммунологической памяти, которые несут в себе информацию о болезни и методах борьбы с ней. Наш организм способен запоминать проникшие в него вирусы, и при следующей встрече с ними мы либо совсем не заболеем, либо легко перенесем инфекцию.

Именно для этого и нужны вакцины. Вакцины содержат ослабленные или инактивированные частицы конкретного микроорганизма (антиген), которые вызывают иммунную реакцию внутри организма. Новые вакцины содержат программу для выработки антигенов, а не сами антигены. Они помогают организму быстро сформировать иммунный ответ

против различных патогенов. Таким образом, если впоследствии ваш организм столкнется с каким-либо настоящим патогеном, против которого вы были иммунизированы, то ваша иммунная система сможет быстро распознать, какой патоген инфицировал ваше тело, и выбрать наилучшее средство, чтобы уничтожить его, не позволяя нанести серьезный вред здоровью.

Как действуют mRNA-вакцины и какие из них доступны?

mRNA, то есть матричная (или информационная) РНК — это естественно присутствующая в организме молекула, которую клетки организма используют в качестве инструкции по синтезу белков.

До пандемии COVID-19 ученые десятилетиями исследовали и применяли методы лечения на основе mRNA-вакцин. Как только была получена необходимая информация о вирусе, вызывающем инфекцию COVID-19, ученые приступили к разработке первых mRNA-вакцин против COVID-19.

В этих вакцинах используется синтетическая mRNA, которая сообщает организму о необходимости создания безвредного фрагмента спайкового (S) белка-антигена, который находится на поверхности вируса, вызывающего COVID-19. Эти вакцины доставляют небольшой синтетический фрагмент mRNA, который дает инструкцию клеткам организма начать продукцию

небольшого количества спайкового (S) белка-антигена. Наш организм распознает чуждый антиген и формирует иммунный ответ, вырабатывая защитные антитела против спайкового (S) белка-антигена вируса COVID-19. Таким образом, если впоследствии наш организм столкнется с реальным вирусом, вызывающим COVID-19, иммунная система сразу поймет, как с ним бороться. Молекулы mRNA, содержащиеся в вакцинах, не остаются в организме человека, а разрушаются вскоре после вакцинации. Молекулы mRNA из вакцины не могут встраиваться в ДНК человека или каким-либо образом ее менять.

Вакцины на основе mRNA — величайшее научное достижение в истории человечества. Эта технология позволит разрабатывать вакцины и от других вирусов, включая вирусы гриппа, респираторно-синцитиальный вирус (РСВ), вирус Зика, вирус бешенства и цитомегаловирус (ЦМВ). Ведутся также исследования противораковой вакцины с mRNA.

В Канаде одобрены различные mRNA-вакцины против COVID-19 для взрослых, защищающие от различных разновидностей вируса SARS-COV-2. Из всех одобренных за последние три года mRNA-вакцин только две новые mRNA-вакцины, одобренные для использования осенью 2023 года, содержат защиту от одного из последних штаммов вируса: В настоящее время доступны вакцины **Comirnaty® Omicron XBB.1.5** (Pfizer-BioNTech) и **Spikevax® XBB.1.5** (Moderna).

Как действуют белковые субъединичные вакцины и какие из них доступны?

Белковые субъединичные вакцины широко используются уже несколько десятилетий для защиты от различных заболеваний, включая

коклюш и гепатит В.

Эти вакцины содержат очищенные вирусные белки, которые синтезируются по безопасной и отлаженной технологии. Сначала участок генетической структуры вируса, содержащий код для синтеза конкретных спайковых белков вируса COVID-19, доставляется в другую клетку, что позволяет вырабатывать этот белок. Затем белок очищается и вводится в организм для активации иммунного ответа. Для усиления иммунного ответа на белковый антиген в состав вакцины также входит адъювант Matrix-M. Адъюванты успешно используются в различных вакцинах.

Белковые субъединичные вакцины не способны вызывать инфекцию, так как не содержат вируса.

В Канаде для взрослых была доступна только одна вакцина против COVID-19 на основе белковых субъединиц — **Nuvaxovid™** (Novavax). В декабре 2023 года была также одобрена для применения вакцина против COVID-19 **Nuvaxovid™ XBB.1.5** (Novavax), содержащая защиту против одного из последних штаммов вируса.

В чем разница между первичной серией вакцинации и дополнительными дозами?

Первичная серия вакцинации — это первичное в анамнезе пациента введение дозы (доз) вакцины для профилактики COVID-19. Первичная серия вакцинации может предусматривать введение одной или двух доз. Рекомендуемый интервал между двумя дозами вакцины против COVID-19 в рамках первичного курса вакцинации составляет восемь недель.

Сейчас для первичной серии вакцинации рекомендуется использовать mRNA-вакцины. Если такие вакцины недоступны, следует предлагать белковую субъединичную вакцину против COVID-19 — **Nuvaxovid™** (Novavax). Необходимо отметить, что при проведении первичной серии вакцинации могут использоваться различные вакцины.

Дополнительная бустерная доза вакцины рекомендуется для усиления защиты от инфицирования вирусом COVID-19 и от симптоматического и тяжелого течения заболевания, которая с большой степенью вероятности ослабла с момента последней вакцинации или перенесенной инфекции. Бустерную вакцинацию рекомендуется провести не ранее чем через шесть месяцев после последней вакцинации против COVID-19 или перенесенной коронавирусной инфекции. Хотя меньший интервал (например, от трех до шести месяцев) не представляет опасности для здоровья человека, больший интервал усиливает и продлевает вызываемый вакциной иммунный ответ.

Как и в рамках первичной серии вакцинации против COVID-19, в качестве дополнительных бустерных доз предпочтительнее использовать mRNA-вакцины. Если mRNA-вакцины против COVID-19 недоступны, следует предлагать белковую субъединичную вакцину против COVID-19 — **Nuvaxovid™** (Novavax).

Одобренная в декабре 2023 года вакцина **Nuvaxovid™** XBB.1.5 (Novavax) в настоящее время находится на рассмотрении Канадского комитета National Advisory Committee on Immunization (NACI) с целью предоставления дальнейших рекомендаций по оптимальному использованию этой вакцины.

Какие вакцины нового поколения против COVID-19 существуют?

В настоящее время в Канаде доминируют новые подварианты штамма Омикрон, а не те разновидности вируса SARS-CoV-2, против которых были направлены ранее доступные вакцины. Новые подварианты штамма Омикрон способны эффективнее уклоняться от воздействия антител по сравнению с предыдущими мутациями этого штамма.

С осени 2023 года в Канаде стал доступен новый набор вакцин против одной из последних разновидностей штамма Омикрон. Эти вакцины не содержат защиту от оригинального штамма вируса SARS-CoV-2. Защита будет только от одной из последних мутаций штамма Омикрон. В результате ожидается, что эти вакцины обеспечат лучший иммунный ответ по сравнению с ранее доступными вакцинами против COVID-19. В связи с этим NACI рекомендует людям получать mRNA-вакцину против COVID-19, содержащую защиту от субварианта XBB.1.5 (Moderna или Pfizer-BioNTech), независимо от количества доз вакцины, полученных ими ранее. Промежутки времени между прививками зависят от предыдущей вакцинации против COVID-19 и (или) перенесенной коронавирусной инфекции (рекомендации для пожилых людей приводятся на стр. 13).

Вакцины **Comirnaty® Omicron XBB.1.5** (Pfizer-BioNTech) и **Spikevax® XBB.1.5** (Moderna) были одобрены Health Canada к применению в сентябре 2023 года.

В декабре 2023 года обновленная вакцина

против COVID-19 от компании Novavax также была одобрена Health Canada. В настоящее время эта новая вакцина находится на рассмотрении NACI с целью предоставления дальнейших рекомендаций по ее оптимальному использованию.

Уже сейчас данные клинических испытаний на животных и (или) людях показывают, что новые вакцины Moderna, Novavax и Pfizer-BioNTech позволяют организму развивать надежный иммунный ответ против новых подвариантов штамма Омикрон вируса SARS-CoV-2 XBB*.

Вакцины против COVID-19 были разработаны очень быстро. Как убедиться в том, что исследователи не пропустили важные этапы?

По данным [сайта](#) Health Canada, все одобренные в Канаде вакцины против COVID-19:

- отвечают стандартным требованиям, предъявляемым к вакцинам, включая все стандартные требования к безопасности, качеству и эффективности вакцин, и ни одно из требований не было проигнорировано с целью ускорить одобрение этих вакцин; а также
- качество, безопасность и эффективность этих вакцин регулярно контролируются.

Объединив усилия как никогда ранее, страны и компании по всему миру способствовали разработке и производству вакцин против COVID-19. Разработка вакцин против коронавирусной инфекции стала главным приоритетом для организаций и учреждений здравоохранения, исследователей и производителей вакцин. Они вкладывали огромные средства, перераспределяли персонал и создавали ряд коллабораций для работы над вакцинами против COVID-19. Все это делалось не в ущерб безопасности, и в ходе клинических исследований, которые должны были продемонстрировать безопасность и эффективность вакцин, были выполнены все комплексные проверки.

Другие факторы, ускорившие создание одобренных вакцин против COVID-19:

- Самые первые вакцины против COVID-19 разрабатывались на основании результатов исследований, проводившихся в течение десятилетий в отношении других штаммов коронавируса, предшествовавших COVID-19, например, коронавируса, вызывающий ближневосточный респираторный синдром (MERS) и коронавируса, вызывающий тяжелый острый респираторный синдром, или атипичную пневмонию (SARS).

- Разработке новых вакцин способствовали другие достижения научно-технического прогресса: выявив вирус COVID-19, ученые практически сразу же секвенировали его геном и смогли быстро начать работы по созданию различных вариантов вакцин и клинические испытания.
- Сложилось активное международное сотрудничество ученых, медицинских работников, исследователей, промышленных предприятий и правительств, включая значительное финансирование масштабных крупных клинических испытаний, необходимых для ускоренного тестирования и установления безопасности и эффективности разрабатываемых вакцин.

Нужно ли перед вакцинацией принимать ацетаминофен (известный под торговой маркой «Тайленол») или нестероидные противовоспалительные препараты для предотвращения поствакцинальных реакций и осложнений?

Хотя эти лекарственные средства можно принимать для купирования поствакцинальных реакций и осложнений, регулярно использовать эти средства до или во время вакцинации не рекомендуется. Но в случае приема этих препаратов вакцинацию все равно можно проводить.

Если есть необходимость купировать поствакцинальные реакции и осложнения, то в случае пожилых людей предпочтительно использовать ацетаминофен.

Я уже переболел(а) коронавирусной инфекцией.

Следует ли мне вакцинироваться?

Да. Даже если вы уже перенесли коронавирусную инфекцию, вам все равно следует пройти вакцинацию, поскольку иммунитет, возникающий в результате вакцинации и инфицирования естественным путем (так называемый гибридный иммунитет) снижает вероятность повторного заражения и усиливает защиту от тяжелого течения заболевания. Это особенно актуально для лиц со сформированным гибридным иммунитетом при заражении одним из новых подвидов штамма Омикрон.

Лицам, не начавшим или не завершившим первичную серию вакцинации, рекомендуется сделать прививку через восемь недель после получения положительного теста или появления симптомов. Лицам, завершившим первичную серию вакцинации, рекомендуется пройти ревакцинацию через шесть месяцев после перенесенного заболевания.

Вакцинация после перенесенной инфекции не вызывает опасений, поскольку прививка переносится хорошо. При этом следует соблюдать рекомендуемые интервалы, так как чем больше времени пройдет с момента инфекции до вакцинации, тем сильнее иммунный ответ организма.

Но даже если после прививки или болезни у человека уже сформировался гибридный иммунитет, со временем «оборона» организма слабеет. Это одна из причин, по которой вакцинация рекомендуется для людей, не привитых от COVID-19 или перенесших коронавирусную инфекцию в течение последних шести месяцев.

Можно ли одновременно вакцинироваться от гриппа и COVID-19?

Да. Можно одновременно вакцинироваться от гриппа и COVID-19. Вакцинироваться от коронавирусной инфекции можно также в любое время до или после введения вакцин от других инфекций (например, против респираторно-синцитиального вируса, пневмококковой инфекции и опоясывающего герпеса).

Проконсультироваться по поводу рекомендованных вам вакцин против других инфекций можно лечащим врачом.

Более подробная информация о рекомендуемых вакцинах для пожилых людей приводится на стр. 19.



Вопросы, характерные для пожилых людей

Я пожилой человек. Следует ли мне пройти вакцинацию против COVID-19?

Установлено, что инфекции COVID-19 в значительной степени подвержены пожилые люди: на долю взрослых граждан в возрасте 60 лет и старше приходится 70 % всех случаев госпитализации из-за заболевания новой коронавирусной инфекцией, и 92 % случаев смертей от COVID-19 в Канаде.

Вакцины против COVID-19, одобренные в Канаде для вакцинации пожилых граждан, оказались чрезвычайно безопасными и эффективными.

Вакцинация от COVID-19 имеет множество преимуществ: она снижает риск заболевания при встрече с вирусом и предотвращает развитие тяжелых форм заболевания, госпитализацию и летальный исход. Более того, вакцинация от COVID-19 защищает окружающих вас людей, которые также могут подвергаться риску тяжелого заболевания. Public Health Agency of Canada и канадские ассоциации врачей и медсестер рекомендуют всем пожилым канадцам пройти вакцинацию при наличии возможности.

Вакцинация особенно важна и потому, что современные варианты SARS-CoV-2 способны избегать антител, выработанных в ответ на более ранние варианты вируса и вакцины. С

осени 2023 года стали доступны новые версии вакцин против COVID-19, адаптированные к новым штаммам. Ожидается, что эти обновленные вакцины обеспечат более эффективную защиту от новых вариантов коронавируса по сравнению с вакцинами предыдущего поколения.

Насколько эффективны и безопасны для пожилых людей вакцины против COVID-19?

Да, в испытаниях первых вакцин Pfizer-BioNTech, Moderna и Novavax участвовало множество пожилых людей, что позволило убедиться в безопасности и эффективности этих вакцин против COVID-19.

Хотя вакцины Pfizer-BioNTech, Moderna и Novavax демонстрируют разную общую эффективность с точки зрения профилактики лабораторно подтвержденного диагноза COVID-19, их эффективность с точки зрения предотвращения госпитализации и летального исхода оказалась наиболее высокой у лиц, полностью вакцинированных в ходе клинических испытаний.

Ожидается, что обновленные вакцины, содержащие защиту от субварианта ХВВ.1.5, будут обладать более высокой эффективностью в защите от текущих штаммов по сравнению

с ранее доступными вакцинами против COVID-19. Уже сейчас данные испытаний на животных и (или) людях показывают, что новые вакцины Moderna, Novavax и Pfizer-BioNTech позволяют организму развивать надежный иммунный ответ против новых подвариантов Омикрон-штамма коронавируса ХВВ.*

Сравнивать разные показатели эффективности при испытании вакцин не рекомендуется, поскольку для каждого испытания устанавливаются свои конечные точки эффективности, и поэтому сравнение по одинаковым критериям будет некорректным. Кроме того, клинические испытания различных вакцин против COVID-19 проводились во время пандемии в разных странах и в разное время, и на результаты оценки эффективности могли повлиять такие факторы, как количество случаев заражения COVID-19, количество и типы вариантов вируса, циркулировавших во время этих испытаний. Важно помнить, что все имеющиеся в настоящее время вакцины крайне эффективны для предотвращения тяжелых заболеваний, госпитализаций и смертей от COVID-19.

Несмотря на вакцинацию, из-за сохраняющейся неопределенности, связанной с возможной эволюцией SARS-CoV-2, сроком действия защиты, обеспечиваемой рекомендуемыми вакцинами, а также уже перенесенной инфекцией, не следует прекращать другие важные санитарно-эпидемиологические правила для профилактики и предотвращения распространения COVID-19.

Важными стратегиями остаются ношение масок в общественных местах, регулярное мытье рук, избегание физического контакта и мест большого скопления людей.

Какими вакцинами против COVID-19 следует вакцинироваться пожилым людям и с каким интервалом?

Пожилым людям рекомендуется вакцинироваться модернизированными mRNA-вакцинами против COVID-19, адаптированными под субвариант коронавируса ХВВ.1.5 (Pfizer-BioNTech и Moderna).

Ожидается, что эти вакцины обеспечат более сильный иммунный ответ против циркулирующих в настоящее время штаммов COVID-19 по сравнению с вакцинами предыдущего поколения, а также усилят защиту от инфицирования, симптоматического и тяжелого течения заболевания, которая могла снизиться с момента последней вакцинации или перенесенной инфекции.

Самыми популярными вакцинами против COVID-19 по-прежнему являются mRNA-вакцины компаний Moderna и Pfizer-BioNTech, а изначальная вакцина **Nuvaxovid™** (Novavax) рекомендована тем, кто не хочет или не может прививаться mRNA-вакцинами. В настоящее время недавно одобренная вакцина против COVID-19 **Nuvaxovid™** ХВВ.1.5 (Novavax) находится на рассмотрении NACI с целью предоставления дальнейших рекомендаций по ее оптимальному использованию.

Лицам, никогда не получавшим дозы вакцин против COVID-19 (не начавшим первичную серию вакцинации), рекомендуется получить одну дозу mRNA-вакцины с защитой от ХВВ.1.5. Если они недавно перенесли коронавирусную инфекцию, вакцинацию можно отложить на восемь недель.

Лицам, начавшим первичную серию вакцинации, но получившим только одну дозу одной из первых вакцин против COVID-19, рекомендуется завершить серию одной дозой mRNA-вакцины с защитой от ХВВ.1.5. Эту дозу можно получить, если с момента предыдущей вакцинации против COVID-19 или перенесенной коронавирусной инфекции прошло не менее восьми недель.

Лицам, завершившим первичную серию вакцинации (получившим как минимум две дозы одной из первых вакцин против COVID-19),

рекомендуется получить дозу mRNA-вакцины с защитой от ХВВ.1.5. Эту дозу можно получить, если с момента предыдущей вакцинации против COVID-19 или перенесенной коронавирусной инфекции прошло не менее шести месяцев.

ОБНОВЛЕНИЕ: Начиная с весны 2024 года, NACI рекомендует пожилым канадцам, людям с иммунодефицитными состояниями, взрослым подопечным в учреждениях долговременного ухода или других учреждениях длительного пребывания для пожилых людей получить дополнительную дозу mRNA-вакцины против COVID-19, содержащую защиту от ХВВ.1.5. Эту дополнительную дозу можно получить, если с момента предыдущей вакцинации против COVID-19 или перенесенной коронавирусной инфекции прошло не менее шести месяцев.

Сколько доз вакцин против COVID-19, не содержащих защиту от ХВВ.1.5, вы получили?	Сколько доз mRNA-вакцин против COVID-19, содержащих защиту от ХВВ.1.5, рекомендуется получить? *	Когда следует получать рекомендованную дозу?
0	1	Это можно сделать сейчас В случае недавно перенесенной инфекции COVID-19 следует подождать восемь недель
1	1	Восемь недель с момента предыдущей вакцинации или перенесенной инфекции COVID-19
2 или больше	1	Шесть месяцев с момента предыдущей вакцинации или перенесенной инфекции COVID-19 **

* Или вакцина Comirnaty® Omicron ХВВ.1.5 (Pfizer-BioNTech), или вакцина Spikevax® ХВВ.1.5 (Moderna).

** Меньший интервал (например, от трех месяцев до шести месяцев) не представляет угрозы здоровью.

Каковы побочные эффекты вакцин против COVID-19 у пожилых людей?

Побочные эффекты при вакцинации — это нормальный признак того, что иммунная система выстраивает защиту и, столкнувшись с этим вирусом в будущем, уже будет готова его распознать и дать ему отпор.

Побочные эффекты вакцин против COVID-19 обычно слабо выражены и проявляются у пожилых людей точно так же, как и у других категорий населения.

Больше всего обнадеживает тот факт, что у сотен миллионов пожилых людей, получивших вакцину против COVID-19, до настоящего времени не наблюдалось каких-либо явно выраженных серьезных или неожиданных нежелательных явлений.

В случае вакцин с защитой от субварианта ХВВ.1.5, распространенными возможными побочными эффектами являются боль в месте введения инъекции, усталость, головная боль, тошнота, мышечная боль и высокая температура. Большинство побочных эффектов проходят сами по себе в течение одного–двух дней, в редких случаях — в течение нескольких дней.

Побочные эффекты вакцин — это нормальный признак того, что ваша иммунная система выполняет свою прямую функцию: работает и обеспечивает защиту от тех инфекционных заболеваний, против которых сделаны прививки.

На самом деле побочные эффекты у пожилых людей развиваются реже, так как пожилые люди обычно обладают более слабым иммунитетом, чем молодые. Но все равно при вакцинации достигается такой же уровень иммунитета или защиты, что и у молодых людей.

Аллергическая реакция может возникнуть на любое лекарственное средство или на любой продукт питания. У некоторых людей может быть аллергия на какой-либо компонент вакцин против COVID-19. Однако следует помнить, что такие аллергические реакции встречаются относительно редко. Если у вас есть аллергические реакции, в том числе тяжелые, требующие применения шприцев-ручек EpiPen, перед вакцинацией рекомендуется проконсультироваться с лечащим врачом. Врач сможет оценить степень риска и посоветовать, как пройти вакцинацию безопасно.

Я ухаживаю за пожилым человеком, который не хочет вакцинироваться. Как убедить ее/его в том, что это безопасно?

Вы можете ознакомить пожилого человека с вопросами и ответами, связанными с COVID-19, например, с приведенными в настоящем информационном бюллетене или по ссылкам далее, и они смогут получить полезную информацию, касающуюся именно пожилых людей.

Беседуя с пожилыми родственниками и знакомыми, обратите особое внимание на то, что COVID-19 — это серьезное заболевание, и что 92 % смертей от коронавируса в Канаде приходится на людей в возрасте 60 лет и старше.

Вполне понятно, что пожилые люди порой настороженно относятся к вакцинации от COVID-19. Но их может успокоить тот факт, что риск любых потенциальных побочных эффектов вакцин несоизмеримо меньше риска смерти от COVID-19 — тем более что сотни миллионов пожилых людей во всем мире уже благополучно провакцинировались от коронавируса.



Вопросы, характерные для отдельных групп населения

Следует ли вакцинироваться от COVID-19 пожилым людям, имеющим проблемы со здоровьем?

Исследования показали, что у взрослых людей, имеющих проблемы со здоровьем, риск тяжелого течения и летального исхода COVID-19 выше, причем чем больше проблем, тем сильнее возрастает этот риск.

Поэтому вакцинация особенно показана при перечисленных далее заболеваниях. Если у вас есть хотя бы одно из следующих заболеваний (по данным Public Health Agency of Canada), обсудите возможность вакцинации с вашим лечащим врачом:

- рак;
- цереброваскулярные заболевания;
- хронические заболевания почек;
- некоторые хронические заболевания печени;
- некоторые хронические заболевания легких;
- муковисцидоз;
- сахарный диабет 1 и 2 типа;
- инвалидность;
- патологии сердечно-сосудистой системы;
- ВИЧ-инфекция;
- некоторые виды психических расстройств;
- ожирение;
- первичные иммунодефицитные состояния;
- курение в настоящее время или в прошлом;
- трансплантация солидных органов или стволовых клеток крови;
- туберкулез;
- прием кортикостероидов или других иммуносупрессивных препаратов.

Безопасно ли вакцинироваться от COVID-19 пожилым людям, имеющим проблемы со здоровьем?

В большинстве случаев вакцинация от COVID-19 безопасна для людей, имеющих проблемы со здоровьем.

Однако отмечалось, что людям с нарушением свертываемости крови или людям, принимающим препараты для разжижения крови, следует предупредить об этом своего лечащего врача, чтобы исключить такие поствакцинальные осложнения, как кровотечение, образование синяков или гематом (скопление крови под кожей). Взрослым людям, имеющим какие-либо проблемы со здоровьем или принимающим лекарственные препараты, также рекомендуется сообщить об этом своему лечащему врачу, чтобы избежать побочных эффектов и обеспечить правильное применение вакцин.

Должны ли люди, страдающие аллергией, вакцинироваться от COVID-19?

Людям, у которых возникают аллергические реакции (связанные или не связанные с вакциной против COVID-19) следует перед вакцинацией от COVID-19 проконсультироваться с лечащим врачом. Люди, которым рекомендовано вакцинироваться от COVID-19, должны после введения вакцины оставаться под наблюдением.

Время наблюдения зависит от типа аллергии (от 15 до 30 минут минимум).

Даже тем людям, у которых при предыдущем введении вакцины против COVID-19 наблюдалась легкая или умеренная аллергическая реакция, рекомендуется обсудить с лечащим врачом возможность получения еще одной дозы.

Безопасно ли вакцинироваться от COVID-19 пожилым людям с иммунокомпрометированными состояниями?

Как правило, иммунокомпрометированные пациенты или пациенты с ослабленной иммунной системой более подвержены риску заболеть и умереть от новой коронавирусной инфекции.

К группе иммунокомпрометированных относятся пожилые люди, у которых диагностированы онкологические заболевания, ВИЧ, а также состоящие в листе ожидания на трансплантацию органов или после таковой, получающие стероидную или иммуносупрессивную терапию, при которой снижается способность организма бороться с некоторыми инфекциями.

Из-за повышенного риска тяжелого течения болезни и смерти от COVID-19, вакцинация иммунокомпрометированных людей допускается при отсутствии абсолютных противопоказаний. Поскольку ни одна из одобренных в настоящее время вакцин не содержит живого вируса, риск заражения после попадания в организм настоящего вируса из вакцины отсутствует.

Необходимость вакцинироваться от COVID-19 четко обозначена для взрослых людей с иммунодефицитными состояниями. Им рекомендуется получать две или три дозы вакцины с интервалом в четыре–восемь недель в рамках первичной серии вакцинации. Остальным категориям взрослых людей рекомендуется получать только одну или две дозы с интервалом восемь недель в рамках первичной серии вакцинации. Общие рекомендации NACI для лиц с иммунодефицитными состояниями приведены в таблице далее.

В целом, медицинские эксперты подчеркивают, что в случае пожилых канадцев с хорошо контролируруемыми иммунологическими нарушениями положительный эффект от применения вакцин против COVID-19 практически всегда перевешивает любые риски, и вакцинация для этой категории населения рекомендуется.

Кроме того, никогда не помешает уточнить актуальные сведения и рекомендации касательно безопасности и эффективности этих вакцин у своего лечащего врача, хорошо владеющего информацией о состоянии вашего здоровья.

Общие рекомендации NACI для лиц с иммунодефицитными состояниями

Сколько доз вакцин против COVID-19, не содержащих защиту от ХВВ.1.5, вы получили?	Сколько доз mRNA-вакцин против COVID-19, содержащих защиту от ХВВ.1.5, рекомендуется получить? *	Когда следует получать рекомендованную дозу (дозы)?
0	2	<p>Это можно сделать сейчас</p> <p>В случае недавно перенесенной инфекции COVID-19 следует подождать четыре–восемь недель</p> <p>Вторую дозу следует получать через четыре–восемь недель с момента предыдущей вакцинации или перенесенной инфекции COVID-19</p>
1	2	Четыре–восемь недель с момента предыдущей вакцинации или перенесенной инфекции COVID-19
2	1	Четыре–восемь недель с момента предыдущей вакцинации или перенесенной инфекции COVID-19
3 или более дозы	1	Шесть месяцев с момента предыдущей вакцинации или перенесенной инфекции COVID-19 **

* Или вакцина Comirnaty® Omicron XBB.1.5 (Pfizer-BioNTech), или вакцина Spikevax® XBB.1.5 (Moderna).

** Меньший интервал (например, от трех месяцев до шести месяцев) не представляет угрозы здоровью.

ОБНОВЛЕНИЕ: Начиная с весны 2024 года, NACI рекомендует людям с иммунодефицитными состояниями получить дополнительную дозу mRNA-вакцины против COVID-19, содержащую защиту от ХВВ.1.5. Эту бустерную дозу можно получить, если с момента предыдущей вакцинации против COVID-19 или перенесенной коронавирусной инфекции прошло не менее шести месяцев.

Рекомендуется ли вакцинироваться от COVID-19 пожилым людям, страдающим деменцией, и безопасно ли это?

Наиболее значимым из установленных факторов риска деменции является возраст. Люди, которым поставлен диагноз «деменция», часто страдают как минимум еще одним хроническим заболеванием. Доказано, что сравнению с людьми, не страдающими деменцией, эта категория граждан подвержена гораздо большему риску заражения, тяжелого течения болезни и смерти от COVID-19.

У страдающих деменцией людей чаще возникают проблемы с запоминанием и пониманием рекомендуемых санитарно-эпидемиологических правил, таких как ношение масок в общественных местах и избегание физического контакта, что существенно повышает риск заражения COVID-19. Именно поэтому Public Health Agency of Canada, канадские ассоциации врачей и медсестер, а также Alzheimer Society of Canada рекомендуют всем пожилым канадцам, включая страдающих деменцией, вакцинироваться при наличии возможности.

Существует опасение, что некоторые ограниченные побочные эффекты, связанные с вакцинами против COVID-19 (боль в руке, головная боль, мышечная боль, усталость, высокая температура или диарея), которые могут сохраняться в течение нескольких дней, способны провоцировать состояние спутанности сознания у людей, страдающих деменцией. Но эти побочные поствакцинальные эффекты обычно хорошо поддаются терапии ацетаминофеном или другими препаратами.

Миллионы страдающих деменцией пожилых людей во всем мире уже благополучно прошли вакцинацию от COVID-19, и медицинские эксперты неизменно подчеркивают, что положительные эффекты вакцинации от коронавируса практически всегда перевешивают любые риски. Поэтому вакцинация особенно рекомендуется людям, страдающим деменцией.

Я принадлежу к расовому меньшинству и не решаюсь сделать прививку от COVID-19. Как я могу убедиться, что это безопасно для меня?

Вполне понятно, что представители расовых меньшинств, особенно чернокожие и коренные канадцы, не решаются пройти вакцинацию из-за системного расизма и исторически сложившегося недоверия к канадской системе здравоохранения. При этом именно цветное население Канады больше всего страдает от COVID-19 из-за социального, экономического и медицинского неравенства, и вакцинация может обеспечить этой категории граждан максимальный уровень защиты от этого вируса.

Кроме того, компании Pfizer-BioNTech и Moderna заявили, что разработанные ими вакцины демонстрируют одинаковую для всех возрастных, расовых, этнических и гендерных групп эффективность.

Развенчание мифов о вакцинах против COVID-19

Могу ли я заразиться COVID-19 в результате введения вакцины?

Вакцины против COVID-19, которые в настоящее время доступны для канадцев, не могут привести и не приведут к инфицированию коронавирусом. По сути, все вакцины работают, обучая наши клетки вырабатывать крошечный фрагмент безвредного спайкового (S) белка, аналогичного S-белку, который находится на поверхности вызывающего COVID-19 вируса. Это помогает иммунной системе распознавать вирус и бороться с ним.

Вакцина не содержит коронавирус, вызывающий COVID-19, поэтому заболеть после прививки невозможно. Синтетические ДНК и mRNA, на основе которых созданы вакцины против COVID-19, также быстро разрушаются после попадания в организм.

Вакцина против COVID-19 не дает положительный результат при назофарингеальном (назальном) ПЦР-тесте или экспресс-тесте на антиген (RAT). Если в результате экспресс- или ПЦР-теста получен положительный результат на COVID-19, это означает наличие инфекции COVID-19, не связанной с вакциной.

Я слышал(а), что в состав вакцины входят вредные вещества. Правда ли это?

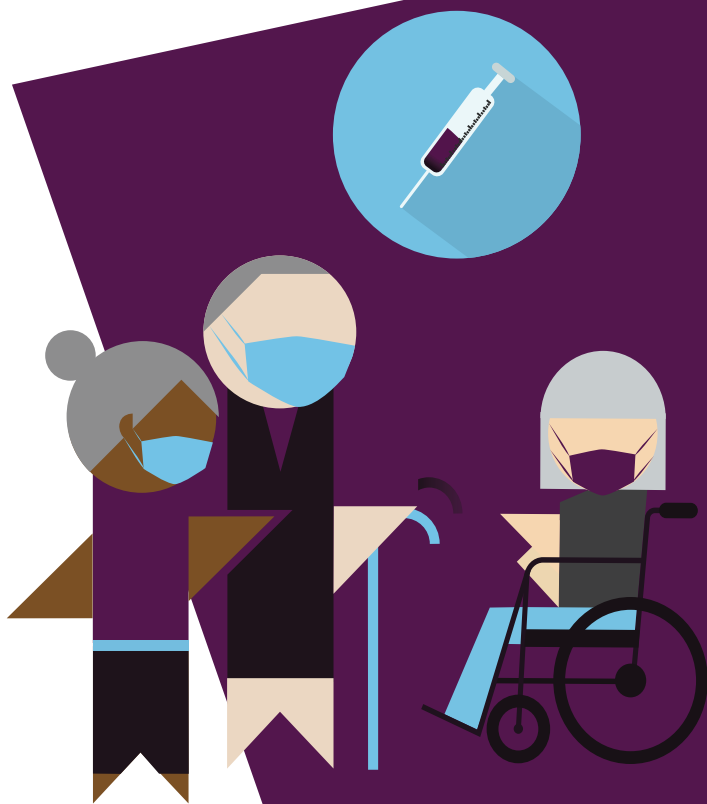
Как отмечалось ранее в данном информационном бюллетене, вакцины Pfizer-BioNTech и Moderna содержат mRNA, а вакцина Novavax содержит рекомбинантный спайковый белок вируса SARS-CoV-2 и адъювант Matrix-M. Остальные компоненты одобренных вакцин против COVID-19 — это обычные вакцинные ингредиенты, такие как масла, соли и небольшое количество сахара. Ни одна из вакцин не содержит живой вирус, не влияет на ДНК человека и не взаимодействует с ней.

Все одобренные вакцины от COVID-19 не содержат желатин и материалы животного происхождения. При создании вакцин Pfizer-BioNTech, Moderna и Novavax эмбриональные клеточные линии не использовались. Следует также отметить, что ни одна из вакцин не содержит эмбриональных тканей или клеток. Одобренные в настоящее время вакцины не содержат такие распространенные аллергены, как латекс и пищевые белки (например, яйца, глютен, продукты переработки орехов или побочные продукты). Вакцины не содержат металлы, имплантаты, микрочипы или устройства слежения.

Я слышал(а), что после введения вакцины против COVID-19 у людей может возникнуть миокардит/перикардит. Правда ли это?

В крайне редких случаях существует риск возникновения миокардита (воспаления или отека/покраснения сердечной мышцы) и (или) перикардита (воспаления или отека/покраснения наружной оболочки сердечной мышцы) в результате введения вакцины против COVID-19. У большинства людей симптомы быстро проходят при соблюдении постельного режима или успешно поддаются несложному лечению. Кроме того, в отношении вакцин Pfizer-BioNTech и Moderna было установлено, что такие случаи происходили в основном среди подростков и лиц юношеского возраста. Необходимо иметь в виду, что миокардит может быть и следствием инфекции COVID-19

Люди, перенесшие миокардит или перикардит в результате предыдущей вакцинации от COVID-19, могут получить еще одну дозу вакцины, предварительно обсудив этот вопрос со своим лечащим врачом.



Другие вопросы

Сколько пожилых людей было вакцинировано в Канаде?

По состоянию на начало декабря 2023 года 94 процента канадцев в возрасте 60 лет и старше (исключая штат Альберта) получили по крайней мере одну дозу вакцины против COVID-19. При этом только 38 процентов пожилых канадцев получили mRNA-вакцину против COVID-19, содержащую защиту от ХВВ.1.5. Это свидетельствует о том, что большинство пожилых людей в Канаде потенциально могут вакцинироваться обновленными mRNA-вакцинами, содержащими защиту от субварианта ХВВ.1.5. Ожидается, что такая вакцина обеспечит более сильный иммунный ответ против циркулирующих в настоящее время штаммов COVID-19, а также усилит защиту от инфицирования, симптоматического и тяжелого течения заболевания, которая могла снизиться с момента последней вакцинации или перенесенной инфекции.

Как я могу получить запись о прохождении вакцинации от COVID-19?

Получить запись о прохождении вакцинации от COVID-19 можно различными способами. В-первых, это можно сделать онлайн следующим образом:

1. Перейдите по следующей ссылке: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/coronavirus-disease-covid-19/vaccines/vaccine-proof.html>.
2. Щелкните на поле «Ваша провинция/территория».
3. Щелкните на зеленом поле, чтобы перейти на сайт нужной юрисдикции.
4. Укажите необходимую информацию для получения подтверждения вакцинации от COVID-19.

Во-вторых, это можно сделать по телефону следующим образом:

1. Обратитесь к своему лечащему врачу — у него должна быть запись о проведении вакцинации от COVID-19.
2. Если вы не можете подтвердить свою историю вакцинации, проконсультируйтесь со своим врачом, как это можно сделать иным способом.

Придется ли нам ревакцинироваться каждые три–шесть месяцев?

В настоящее время существует неопределенность в отношении ежегодной динамики инфекции COVID-19, продолжительности иммунной защиты, формирующейся после вакцинации и (или) инфицирования, а также эффективности будущих вакцин. По мере появления новых результатов исследований и данных по этим вопросам NACI будет предоставлять канадцам дальнейшие рекомендации по интервалу между дозами вакцин.

Тем не менее, не стоит медлить с принятием решений. Начните вакцинироваться уже сейчас.

Есть ли другие вакцины, которыми следует вакцинироваться?

В Канаде существует еще пять вакцин, одобренных и (или) рекомендованных для пожилых людей, в том числе:

Болезни, предотвращаемые вакцинацией	Продолжительность действия дозы (доз) вакцины
грипп (гриппозная инфекция);	Одна доза ежегодно
Респираторный синцитиальный вирус человека (РСВ)	Одна доза
пневмококковая инфекция (пневмония);	Одна доза
опоясывающий герпес;	Две дозы
столбняк и дифтерия.	Одна доза каждые 10 лет

Большинство рекомендованных вакцин можно вводить одновременно. Обсудите со своим лечащим врачом актуальную информацию, касающуюся рекомендованных для вас вакцин.

Более подробную информацию об этих болезнях, предотвращаемых вакцинацией, национальных рекомендациях по вакцинации, стоимости и доступности вакцин можно получить, перейдя по следующей ссылке:

- [Информационный бюллетень «Руководство по вакцинам для пожилых канадцев»](#)

Дополнительные полезные ресурсы

- [World Health Organization](#) — Вакцины против COVID-19 и безопасность вакцин
- [Public Health Agency of Canada](#) — COVID-19: Ресурсы для пожилых людей и лиц, осуществляющих уход за ними
- [Unambiguous Science](#)
- [Johns Hopkins Medicine](#) — вакцины против COVID-19: Факты против мифов

Чтобы узнать больше о NIA, посетите
наш сайт www.NIAgeing.ca следите за
нами в Twitter [@NIAgeing](https://twitter.com/NIAgeing)

NIA NATIONAL
INSTITUTE
ON AGEING*