



Magda Mazurek, 2021-01-12 11:35

COVID News - 12.01.2021 r.



W dzisiejszym wydaniu m.in.: Kiedy najlepiej podawać osocze ozdrowieńców? Czy wydłużenie odstępu pomiędzy dawkami szczepionki wpływa na jej skuteczność? Raport CDC o reakcjach alergicznych po szczepieniu.

Na jakim etapie zakażenia działa terapia osoczem ozdrowieńców?

Zbadano wpływ leczenia osoczem ozdrowieńców z wysokim mianem przeciwciał u starszych pacjentów w początkowym stadium zakażenia. W badaniu łącznie wzięło udział 160 pacjentów z SARS-CoV-2, z czego 80 zostało przydzielonych do otrzymania osocza, 80 otrzymało placebo. Średni wiek pacjentów wynosił 77 lat, 62% badanych stanowiły kobiety.

Podanie osocza w ciągu 72 godzin od wystąpienia objawów zmniejszyło ryzyko progresji do ciężkiej postaci choroby układu oddechowego o 48%.

Źródło: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2033700?query=featured_coronavirus=

Czy podanie kolejnych dawek szczepionki w większych odstępach czasu niż planowano wpływa na skuteczność jej działania?

W liście wysłanym do personelu medycznego w Wielkiej Brytanii w dniu 30 grudnia NHS England poinformowało, że podjęto decyzję o zmianie schematu podawania szczepionek, zarówno tych wyprodukowanych przez Pfizer/BioNTech jak i Oxford University/AstraZeneca. Aby zaszczepić jak największą liczbę osób w krótkim czasie, zalecono podawać drugą dawkę szczepionki pod koniec 12 tygodnia, a nie w zalecanych wcześniej 3-4 tygodniach. Głównym powodem zmiany podejścia jest niedobór szczepionek. Stwierdzono, że zaszczepienie większej liczby osób z potencjalnie mniejszą skutecznością jest lepsze niż pełniejsza skuteczność tylko u połowy mieszkańców.

W trakcie badań nad szczepionką Pfizer/BioNTech nie porównano różnych odstępów między dawkami. Z kolei badania Oxford/AstraZeneca obejmowały różne odstępy między dawkami, wykazując, że dłuższa przerwa (dwa do trzech miesięcy) prowadzi do większej odpowiedzi immunologicznej, ale ogólna liczba uczestników badania była niewielka. W swoim wspólnym oświadczeniu brytyjscy lekarze stwierdzili, że dane dostarczone do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych wykazały, że chociaż optymalną skuteczność osiągnięto przy dwóch dawkach, obie szczepionki zapewniają znaczną ochronę po podaniu pojedynczej dawki, przynajmniej krótkoterminową.

Niektórzy eksperci obawiają się jednak, że posiadanie dużej liczby osób tylko częściowo chronionych może doprowadzić do zarażenia się SARS-CoV-2 podczas oczekiwania na drugą dawkę, co może podważyć zaufanie ludzi do skuteczności szczepionek

Źródło: <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n18>,
<https://blogs.bmj.com/bmj/2021/01/06/john-p-moore-how-do-you-take-your-vaccine-one-lump-or-two/>

Szczepionka Moderna dopuszczona do obrotu w Unii Europejskiej

6 stycznia Komisja Europejska wydała warunkowe pozwolenie na dopuszczenie do obrotu szczepionki przeciwko COVID-19 opracowanej przez firmę Moderna. Jest to druga, po szczepionce Pfizer/BioNTech, dopuszczona do obrotu w UE. Zasada jej działania także opiera się na mRNA. Komisja wydała pozwolenie w porozumieniu z państwami członkowskimi oraz po otrzymaniu pozytywnej opinii naukowej od Europejskiej Agencji Leków (EMA), przygotowanych w oparciu o dogłębną analizę bezpieczeństwa, skuteczności i jakości tej szczepionki.

Źródło:
https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/pl/ip_21_3?fbclid=IwAR32cg89F7QsqTNHliRQcRFtDKa-IeUKurArtJofKj8OFH5CWVPSIeg1vjA

Kluczowa rola dystansu społecznego w zahamowaniu reprodukcji COVID-19

Władze stanowe i lokalne starały się ograniczyć rozprzestrzenianie się wirusa w USA, wprowadzając różne interwencje mające na celu zachowanie dystansu społecznego. Amerykańscy badacze przeanalizowali wpływ tych interwencji na rzeczywiste zahamowanie rozwoju pandemii i stwierdzili, że zamykanie szkół i lockdown to jedyne środki zapobiegawcze, które mają wiarygodny wpływ na wskaźnik reprodukcji R, a całkowity lockdown wydaje się odgrywać kluczową rolę w zmniejszaniu R t poniżej 1,0.

Źródło: <https://academic.oup.com/aje/advance-article/doi/10.1093/aje/kwaa293/6066665?searchresult>

Raport CDC: Reakcje alergiczne po szczepieniu

W dniach 14-23 grudnia 2020 r., po podaniu 1 893 360 pierwszych dawek szczepionki Pfizer-BioNTech zaraportowano doniesienia o 4393 (0,2%) zdarzeniach niepożądanych. 21 z nich dotyczyło przypadków reakcji anafilaktycznej (szacowana częstość reakcji anafilaktycznych wynosi 11,1 przypadków na milion podanych dawek).

Mediana wieku osób z anafilaksją wynosiła 40 lat, a 19 (90%) przypadków wystąpiło u kobiet. Mediana czasu od otrzymania szczepionki do wystąpienia objawów wynosiła 13 minut. W 19 z 21 (90%) zgłoszeń pacjenci byli leczeni adrenaliną. Czterech (19%) pacjentów było hospitalizowanych (w tym trzech na oddziale intensywnej terapii). Po podaniu szczepionki Pfizer-BioNTech COVID-19 nie odnotowano żadnych zgonów z powodu anafilaksji. Siedemnastu (81%) z 21 pacjentów z miało udokumentowaną historię alergii, w tym na leki lub produkty medyczne, żywność i użądlenia owadów; siedmiu (33%) pacjentów doświadczyło w przeszłości epizodu anafilaksji.

W tym samym okresie zidentyfikował 83 przypadki łagodnych reakcji alergicznych po szczepieniu Pfizer-BioNTech COVID-19. Często zgłaszane objawy obejmowały świąd, wysypkę, uczucie swędzenia i drapania w gardle oraz łagodne objawy ze strony układu oddechowego.

Źródło: https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7002e1.htm?s_cid=mm7002e1_x