



Εμβόλια SARS-CoV2 και άλλοι εμβολιασμοί για ασθενείς με σπάνιες ηπατικές παθήσεις

Οι ασθενείς που ζουν με σπάνιες ηπατικές παθήσεις ενθαρρύνονται να εμβολιαστούν κατά του COVID-19!

Περιλαμβάνονται ασθενείς με μη αντιρροπούμενη ηπατική νόσο και οποιαδήποτε σπάνια ηπατική νόσο όπως είναι η Πρωτοπαθής Χολική Χολαγγειίτιδα (Primary Biliary Cholangitis, PBC), η Πρωτοπαθής Σκληρυντική Χολαγγειίτιδα (Primary Sclerosing Cholangitis, PSC), η Αυτοάνοση Ηπατίτιδα (Autoimmune Hepatitis, AIH), οι αγγειακές παθήσεις του ήπατος, ασθενείς που βρίσκονται σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση ήπατος, και ασθενείς μετά τη μεταμόσχευση.

Τα εμβόλια φαίνονται ασφαλή. Εάν ανησυχείτε ή δεν είστε σίγουροι, μιλήστε με τον ή την ιατρό σας.

Η πανδημία του κορωνοϊού είχε και συνεχίζει να έχει τεράστιο αντίκτυπο σε όλους μας συμπεριλαμβανομένων ασθενών, ιατρών και παραϊατρικού προσωπικού, καθώς και της κοινωνίας γενικότερα. Προς ανακούφισή μας, τα περισσότερα στοιχεία δείχνουν ότι για τους ασθενείς με σπάνιες ηπατικές παθήσεις, ο κίνδυνος μόλυνσης και σοβαρής νόσησης από τον κορωνοϊό, ή ακόμα και θανάτου από τη λοίμωξη, δεν είναι ιδιαίτερα υψηλός. Κατακρίβειαν, ο κίνδυνος αυτός είναι παρόμοιος με τον κίνδυνο που αντιμετωπίζει ο γενικός πληθυσμός. Έτσι, το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς για Σπάνιες Ηπατικές Νόσους (ERN RARE-LIVER) είχε προτρέψει ασθενείς και ιατρούς να μην αλλάξουν τον τρόπο με τον οποίο διαχειρίζονται την ηπατική νόσο, συμπεριλαμβανομένης και της συνιστώμενης ανοσοκατασταλτικής θεραπείας. Επαναλαμβάνουμε αυτήν τη δήλωση στη βάση των γνώσεων που υπάρχουν και έχουμε ενώπιόν μας μέχρι αυτή τη στιγμή. Ωστόσο, τώρα προκύπτουν νέα ερωτήματα που αφορούν στα εμβόλια κατά του COVID-19 που έχουν εισέλθει στην αγορά ή αναμένονται να εισέλθουν σύντομα.

Ευχόμαστε να είμαστε εξίσου ακριβείς στην αξιολόγησή μας για τα εμβόλια. Από την πλευρά μας ως ιατροί και επιστήμονες που φροντίζουν ασθενείς με σπάνιες ηπατικές παθήσεις, ευχόμαστε να εκμεταλλευτείτε την ευκαιρία να λάβετε το εμβόλιο με βάση τη διαθεσιμότητα του εμβολίου στη χώρα σας! Η διαθεσιμότητα του εμβολίου θα επιταχυνθεί σημαντικά τους επόμενους μήνες και θα προσφέρει μια ρεαλιστική πιθανότητα να τερματιστεί η πανδημία εντός του τρέχοντος έτους.

Παρόλο που η mRNA τεχνολογία στην ανάπτυξη εμβολίων είναι νέα όσον αφορά τα ανθρώπινα εμβόλια, υπάρχει ήδη πολλή υφιστάμενη γνώση στην τεχνολογία αυτή και η εμπειρία από τα ζωικά εμβόλια μάς έχει δείξει ότι πρόκειται για μια εκλεπτυσμένη νέα τεχνολογία που επιτρέπει ταχύτερη ανάπτυξη και ταχύτερη παραγωγή εμβολίων από ότι τα κλασικά εμβόλια. Τα μειονεκτήματα αυτών των εμβολίων είναι ότι απαιτούν δύο δόσεις με το μεσοδιάστημα των τριών έως τεσσάρων εβδομάδων, και ότι η μεταφορά

τους προϋποθέτει ειδικές απαιτήσεις ψύξης. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες αυτών των εμβολίων είναι πολύ παρόμοιες με τις παροδικές παρενέργειες που βλέπουμε με τα περισσότερα άλλα εμβόλια, συμπεριλαμβανομένου αυτού της γρίπης, και περιλαμβάνουν τοπικές αντιδράσεις όπως πόνος στον άνω βραχίονα για 1-2 ημέρες και σε ορισμένες περιπτώσεις, κόπωση, πονοκέφαλο, αυξημένη θερμοκρασία του σώματος και, σπάνια, ακόμη και πυρετό που μπορεί να διαρκέσει μία έως τρεις ημέρες. Όπως με όλα τα εμβόλια, έχουν αναφερθεί μερικές περιπτώσεις αλλεργικών αντιδράσεων, αλλά αυτές φαίνεται να περιορίζονται σε ασθενείς με ισχυρή αλλεργική προδιάθεση, το οποίο είναι κάτι εντελώς διαφορετικό από μια αυτοάνοση ασθένεια. Παρ' όλα αυτά, οι εμβολιασμοί πρέπει να γίνονται υπό κατάλληλη ιατρική επίβλεψη, σύμφωνα με την κοινή πρακτική. Δυστυχώς, τα εμβόλια δεν έχουν δοκιμαστεί ακόμη σε παιδιά και συνεπώς δεν έχουν λάβει έγκριση για να γίνουν σε παιδιά. Επομένως, πριν πάρουν οποιαδήποτε απόφαση για εμβολιασμό παιδιών, οι θεράποντες παιδίατροι πρέπει να ζυγίζουν προσεκτικά τα υπέρ και τα κατά της κάθε περίπτωσης στη βάση των περιορισμένων διαθέσιμων στοιχείων. Λόγω του πολύ χαμηλού κινδύνου μόλυνσης των παιδιών από COVID-19, σε πολλές περιπτώσεις είναι ασφαλές να αναβάλλεται ο εμβολιασμός.

Αυτό που είναι σημαντικό να σημειωθεί είναι ότι δεν πρόκειται για ζωντανά εμβόλια και επομένως είναι ασφαλή και για ανοσοκατασταλμένους ασθενείς. Επιπλέον, θα υπάρξουν και άλλα εμβόλια, όπως είναι τα εμβόλια που χρησιμοποιούν ιικούς φορείς (π.χ. το εμβόλιο της Οξφόρδης), και πιστεύουμε ότι τα εμβόλια αυτά θα είναι εξίσου ασφαλή και αποτελεσματικά όταν εγκριθούν ευρέως. Ούτε αυτά είναι ζωντανά εμβόλια και επομένως μπορούν να εφαρμοστούν σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς. Ταυτόχρονα, θα θέλαμε να σας υπενθυμίσουμε ότι τα εμβόλια είναι γενικά ένα πολύ ισχυρό εργαλείο για την πρόληψη σοβαρών λοιμώξεων. Επομένως, άλλοι εμβολιασμοί που συστήνονται για ασθενείς με χρόνιες παθήσεις ή / και ανοσοκαταστολή, όπως είναι ο εμβολιασμός κατά της γρίπης, το εμβόλιο κατά του πνευμονιόκοκκου ή το εμβόλιο κατά του έρπητα ζωστήρα, πρέπει να δίνονται κατά τη διάρκεια της πανδημίας, όπως ακριβώς πρέπει να δίνονται στην καθημερινότητα. Συζητήστε με τον γιατρό σας και προστατεύστε την υγεία σας χρησιμοποιώντας αυτές τις σημαντικές ιατρικές εξελίξεις.

Τις καλύτερες μας ευχές για ένα υγιές και ευτυχισμένο 2021,

Άνσγκαρ W. Λόχε (Ansgar W. Lohse)
Συντονιστής του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς για Σπάνιες Ηπατικές Νόσους
(ERN RARE-LIVER)

Καθηγητής Ιατρικής
Πρόεδρος του I. Τμήματος Ιατρικής
(Γαστρεντερολογία, Ηπατολογία, Μολυσματικές Ασθένειες και Τροπική Ιατρική)
Πανεπιστημιακό Ιατρικό Κέντρο Hamburg-Eppendorf, Αμβούργο, Γερμανία

Μεταφράστηκε από τη Δρ. Παναγιώτα Πρωτοπαπά, Υπεύθυνη Παιδίατρο
Παιδιατρικού Κέντρου Ήπατος, Γαστρεντερολογίας και Διατροφής στο Νοσοκομείο
Αρχιεπίσκοπος Μακάριος ΙΙΙ, σε συνεργασία με την Παγκύπρια Συμμαχία Σπάνιων
Παθήσεων.