

OČKOVANIE PROTI OCHORENIU COVID-19 V DSS



Prečo sa očkujeme

- Aktuálne používané mRNA vakcíny (Pfizer a Moderna) podľa epidemiologických štúdií znižujú riziko hospitalizácie až 10-násobne.
- Výrazne sa znižuje riziko ťažkého priebehu ochorenia. Práve vďaka vakcínam sú riziká spojené s ochorením COVID-19 menšie ako riziká spojené s chrípkou.
- Bez očkovania je ochorenie COVID-19 stále nebezpečnou chorobou. Nezačkované osoby v staršom veku reálne riskujú komplikácie spojené s priebehom ochorenia, takzvaný „dlhý COVID“ a riziko smrti.
- Riziko smrti u nezačkovaných osôb nad 80 rokov, ktoré ešte ochorenie COVID-19 neprekonali je stále okolo 15-20%.



Prečo potrebujem ďalšiu posilňujúcu dávku (booster), keď som už jeden mal/-a?

- Nový koronavírus, rovnako ako všetky živé veci sa neustále vyvíja, mutuje. Drží tak krok pred nami. Pravidelné posilňujúce dávky (boostre) sú potrebné na to, aby sme tento rozdiel pravidelne dohnali.
- Kým vakcíny ponúkajú iba niekoľkokmesačnú ochranu pred nakazením sa, ich ochranný efekt proti ťažkému priebehu, riziku hospitalizácie a riziku smrti trvá aj niekoľko rokov. Iným slovom povedané, ak som očkovaný, nakazím sa, ale riziko ochorenia bude pre drvivú väčšinu podobné nádche, prípadne ľahkej chrípke.
- Posilňujúca dávka (booster) by mal ponúknuť veľmi dobrú ochranu pred samotným nakazením sa na dobu minimálne

4-6 mesiacov. Následne je nákaza/infekcia možná, ale posilňujúca dávka (booster) stále ponúka veľmi dobrú ochranu pred ťažkým priebehom ochorenia.



Budem potrebovať ďalšiu posilňujúcu dávku (booster) o 6 mesiacov?

- Zatiaľ sa k tomuto nevyjadrili ani farmaceutické spoločnosti ani lekárske organizácie. Trend vývoja nového koronavírusu a fakt, že našu populáciu boostroujeme už druhýkrát však naznačuje, že sezónne boostrovanie bude realitou minimálne v krátkodobom horizonte. V epidemiológii totiž platí, že „vírus píska a my skáčeme“. Nikdy nie naopak.



Počul/-a som o novej vakcíne, ktorá vie lepšie „bojovať“ s novým variantom

- Jedná sa o takzvanú bivalentnú vakcínu, ktorá v sebe obsahuje účinnú očkovaciu látku (tzv inokulát) zameraný presne na Omikron variant.
- Bivalentná vakcína od spoločnosti Moderna ponúka 1.75x lepšiu ochranu proti ochoreniu COVID-19 ako pôvodná „monovalentná“ vakcína. Jedná sa o lepší výsledok, ale nie zase až tak výborný výsledok, ako by sme očakávali.
- Aktuálne odporúčam jednoznačne očkovanie čo najskôr a to akoukoľvek dostupnou vakcínou. Bivalentná vakcína od spoločnosti Moderna bude dostupná až neskôr v septembri a teda toto očkovanie už nestihneme. Aktuálna epidemická vlna dominovaná subvariantmi BA.4 a BA.5 je na Slovensku v prudkom vzraste a jej vrchol očakávame niekedy v auguste. Čakať na novú vakcínu je preto zlá stratégia, lebo dovtedy sa takmer určite nakazím jedným zo subvariantov BA.4, alebo BA.5.



TESTOVANIE NA „NOVÝ KORONAVÍRUS“ SARS-COV-2



Prečo používame antigénové testy a nie PCR testy

- Z diagnostického hľadiska je úroveň detekovateľnosti antigénových testov a PCR pre nové varianty približne rovnaká. Nové varianty totiž produkujú výrazne viac virálnych častíc a teda aj antigénu a antigénové testy takto dokážu identifikovať prakticky každú infekčnú osobu.
- Z epidemiologického hľadiska sú PCR testy extrémne neefektívne. Odber a laboratórne spracovanie

vzorky môže trvať aj tri dni (72 hodín). V epidemiológii však každá stratená hodina znamená, že vírus sa šíri v populácii ďalej. Poznať výsledok okamžite je preto v epidemiológii najdôležitejší faktor pri hodnotení praktického využitia testu. Súčasne sú antigénové testy lacné a test vieme opakovať aj niekoľko ráz do týždňa, čo je druhý najdôležitejší faktor. Pre epidemiológa má preto antigénový test lepšie využitie ako PCR test

