
Doporučení ČNHP k očkování proti SARS-CoV-2 viru

Doporučení k vakcinaci proti SARS-CoV-2 (COVID-19) viru bylo publikováno počátkem letošního roku v časopisu *Haemophilia* (Kaczmarek R, El Ekiaby M, Hart DP, et al. Vaccination against COVID-19: Rationale, modalities and precautions for patients with haemophilia and other inherited bleeding disorders. *Haemophilia*. 2021;00:1–4. <https://doi.org/10.1111/hae.14271>) a jeho stručný překlad je na webových stránkách Českého svazu hemofiliků (<https://hemofilici.cz/index.php/cs/doplňkove-informace/rady-lecba/405-prohlaseni-k-ockovani-proti-pandemii>). Pod tímto doporučením je podepsána Světová federace hemofilie (WFH), Evropská asociace pro hemofilii a příbuzné choroby (EAHAD), Evropské hemofilické konsorcium (EHC) a Národní hemofilická nadace Spojených států (NHF). Toto doporučení, včetně jeho českého překladu, vše podstatné již obsahuje.

Na základě dotazů z patientské organizace lze zdůraznit následující:

- vakcinace proti SARS-CoV-2 viru se týká dospělých pacientů, u kterých při hladině FVIII/FIX pod 10 % je doporučeno před aplikací očkování do svalu profylakticky aplikovat koncentrát FVIII/FIX v dávce 20-30 IU/kg, ideálně přibližně 15-30 minut před očkováním;
- koncentrát faktoru lze před očkováním podat profylakticky i při vyšších hladinách koagulačního faktoru pacienta než je uvedeno v doporučení výše, pokud u pacienta byly v minulosti krvácivé projevy závažnější, než je při dané hladině koagulačního faktoru běžné, je to vždy na individuálním posouzení lékařem hemofilického centra (pozor na možnou diskrepanci mezi hladinou FVIII stanovenou běžně používanou jednofázovou metodou a méně dostupnou chromogenní metodou u 5-10 % pacientů s lehkou hemofiilií A);
- pokud je pacient na profylaktické aplikaci FVIII/FIX, vakcinaci načasovat na den aplikace koncentráту, v případě koncentrátů s prodlouženým poločasem (EHL) může dle individuální farmakokinetiky být postačující realizovat očkování i druhý den po aplikaci profylaktické dávky EHL preparátu;
- u pacientů léčených emicizumabem (4 týdny a déle) před očkováním není třeba profylaktická aplikace koncentráту, při očkování v kratší době od zahájení profylaktické aplikace emicizumabu je nutno vhodnost profylaktické aplikace koncentráту individuálně posoudit lékařem hemofilického centra;
- u pacientů s inhibítorem, kteří nejsou profylakticky léčeni emicizumabem, je před nitrosvalově aplikovaným očkováním nutné podat jednorázově dávku rFVIIa (NovoSeven) v dávce 90 µg/kg nebo aPCC (FEIBA) v dávce 75 U/kg přibližně 15-30 min. před očkováním, u NovoSeven může být interval i kratší 5-10 min;
- pro pacienty s von Willebrandovou chorobou platí obdobné doporučení, profylaktická aplikace koncentráту při hladině FVIII pod 10 % a/nebo aktivity VWF:RCo pod 5 % (typ 3), u méně závažných forem lze zvážit jednorázovou aplikaci Octostimu intranasální sprej hodinu před očkováním, který je však t.č. v ČR dočasně nedostupný (vadná šarže na trhu dosud nebyla nahrazena), lze jej aplikovat pouze v intravenózní infuzi;
- u pacientů se vzácnými defekty ostatních koagulačních faktorů a trombocytopenií či trombocytopatií je nutno postupovat individuálně dle doporučení lékaře hemofilického centra;
- očkování dle současných znalostí nezvyšuje riziko vzniku inhibítoru;
- k očkování pacientů zvažujících do budoucna genovou terapii lze použít i vakcínu používající adenovirus, k přenosu genu pro FVIII/FIX u genové terapie se používá jiný typ viru;

-
- jak uvedeno v publikovaném doporučení, jehla k aplikaci by ideálně měla mít průměr jen 25-27 gauge a místo vpichu ihned po aplikaci na 10 min přitlačit, navíc lze doporučit současně i 10 min chladit a horní končetinu, kam bylo očkování podáno, 1-2 dny fyzicky nenamáhat;
 - k tomu, zda případné zakrvácení do místa aplikace vakcíny snižuje její účinnost, nejsou známy žádné informace, nelze to však vyloučit.

Zpracoval: MUDr. Petr Smejkal, Ph.D.

21.3. 2021