



Australian Government



Informații privind vaccinul COVID-19 AstraZeneca

Ultima actualizare: 30 iulie 2021

Despre vaccin

VACCINUL COVID-19 AstraZeneca poate preveni îmbolnăvirea persoanelor de COVID-19. Acest vaccin nu conține nici un virus SARS- COV-2 viu și nu vă poate da COVID-19. Acesta conține codul genetic pentru o parte importantă a virusului SARS-COV-2 numit proteina spike. Acest cod este introdus într-un virus rece comun inofensiv (un adenovirus), care îl aduce în celule. Corpul dvs. face apoi copii ale proteinei spike, iar sistemul dvs. imunitar învață să recunoască și să lupte împotriva virusului SARS-COV-2. Adenovirusul a fost modificat astfel încât să nu se poată reproduce odată ce este în interiorul celulelor. Aceasta înseamnă că nu se poate răspândi în alte celule și nu poate cauza infecții.

Vaccinarea este voluntară și gratuită. Înainte de a vi se administra vaccinul, puteți discuta orice nelămuriri sau întrebări pe care le aveți cu privire la vaccinarea împotriva COVID-19 cu furnizorul dumneavoastră de imunizare și/sau medicul de familie.

Vaccinul COVID-19 AstraZeneca poate fi utilizat la persoanele cu vârsta de 18 ani și peste și este sigur și eficient. O reacție adversă foarte rară raportată după vaccinul AstraZeneca este „tromboza cu sindrom de trombocitopenie” (TTS) care implică coagularea sângelui și valori scăzute ale trombocitelor în sânge. Beneficiile vaccinării depășesc cu mult riscul acestei afecțiuni. TTS este mai frecventă la adulții mai tineri. Deci, pentru a reduce la minimum acest risc, Comirnaty (Pfizer) este vaccinul preferat COVID-19 pentru adulții cu vârsta sub 60 de ani și pentru persoanele cu antecedente de tromboză sinusală venoasă cerebrală (un tip de cheag de sânge pe creier), trombocitopenie indusă de heparină (o reacție rară la tratamentul cu heparină), tromboză idiopatică splanchnică (cheaguri de sânge în venele abdominale) sau sindrom antifosfolipidic cu tromboză.

Beneficiile vaccinării

Vaccinul COVID-19 AstraZeneca preveni îmbolnăvirea persoanelor cu COVID-19. Previne în special bolile severe, spitalizarea și decesul. Vaccinul s-a dovedit a fi foarte eficient atât în studiile clinice (înainte de a fi înregistrat pentru utilizare), cât și în studiile asupra persoanelor vaccinate în „lumea reală” din Anglia și Scoția.

COVID-19 este o afecțiune foarte gravă care poate provoca boli grave la persoanele de toate vârstele. A cauzat milioane de decese și sute de milioane de infecții la nivel mondial.

Vaccinarea ajută la protejarea fiecărei persoane și este în beneficiul tuturor oamenilor din comunitate prin reducerea răspândirii infecției COVID-19.

Cine poate primi acest vaccin

Persoanele cu vârsta de 18 ani și peste pot primi vaccinul COVID-19 AstraZeneca. Comirnaty (Pfizer) este preferat în comparație cu vaccinul COVID-19 AstraZeneca la persoanele cu vârsta <60 de ani, dacă Comirnaty (Pfizer) nu este disponibil și dacă persoana a luat o decizie în cunoștință de cauză pe baza înțelegerii riscurilor și beneficiilor. În situații de focar, adulții cu vârsta <60 de ani ar trebui să ia în considerare cu fermitate vaccinul COVID-19 AstraZeneca dacă nu pot accesa Comirnaty (Pfizer).

Riscurile vaccinării

Ca în cazul oricărui vaccin, este posibil să aveți unele reacții adverse temporare după ce ați făcut un vaccin COVID-19. Reacțiile adverse frecvente după Vaccinul COVID-19 AstraZeneca includ: durere sau sensibilitate la locul injectării, oboseală, dureri de cap, dureri musculare, febră și frisoane. Majoritatea reacțiilor adverse sunt ușoare și temporare și dispar în decurs de 1- 2 zile. Ca în cazul oricărui medicament sau vaccin, pot exista reacții adverse rare și/sau necunoscute.

Tromboza cu sindrom de trombocitopenie (TTS)

Vaccinul COVID-19 AstraZeneca pare să fie asociat cu o reacție adversă rară numită sindromul tromboză cu trombocitopenie (TTS).

Ce este TTS?

TTS implică cheaguri de sânge (tromboză) și niveluri scăzute ale trombocitelor din sânge (trombocitopenie) și apare la aproximativ 4 la 42 zile după vaccinare. Cheagurile de sânge pot apărea în diferite părți ale corpului, cum ar fi creierul (numit tromboză sinusală venoasă cerebrală sau CVST) sau în abdomen (tromboză idiopatică splanchnică).

TTS este rară, dar poate face ca oamenii să nu se simtă bine și poate duce la invaliditate pe termen lung sau la deces.

Mecanismul care provoacă TTS nu este pe deplin înțeles, dar pare similar cu trombocitopenia indusă de heparină (sau HIT), o reacție rară la tratamentul cu heparină.

Există grupuri mai expuse riscului de TTS?

Rata de TTS raportată în Australia și peste hotare este mai mare la adulții mai tineri și poate să apară mai frecvent la femei. Totuși, s-au raportat cazuri atât la bărbați cât și la persoanele în vârstă. Nu este încă clar dacă femeile prezintă un risc mai mare.

Pe baza informațiilor actuale, nu am identificat nicio afecțiune medicală preexistentă care poate contribui la apariția TTS sau o pot agrava dacă apare.

Este vaccinul AstraZeneca sigur pentru persoanele care au avut cheaguri de sânge în trecut?

Vaccinul Comirnaty (Pfizer) este recomandat persoanelor care au avut una din următoarele cauze rare de cheaguri de sânge: tromboza sinusală venoasă cerebrală, trombocitopenia indusă de heparină, tromboza sau sindromul antifosfolipidic cu tromboză.

Dacă ați avut alte tipuri de cheaguri de sânge în trecut, cum ar fi tromboza venoasă profundă (DVT) sau embolie pulmonară (PE), sau dacă aveți factori de risc pentru formarea cheagurilor de sânge, puteți primi vaccinul AstraZeneca. Nu există dovezi că persoanele care au avut un istoric de alte tipuri de cheaguri de sânge prezintă un risc crescut de a dezvolta TTS sau de a

se îmbolnăvi mai mult dacă aceasta apare.

Persoanele cu următoarele afecțiuni *pot primi* vaccinul AstraZeneca COVID-19:

- Istoric de cheaguri de sânge în locurile tipice
- Tendință crescută de coagulare care nu este mediată imunologic
- Istoric în familie de cheaguri de sânge
- Antecedente de cardiopatie ischemică sau accident vascular cerebral
- Trombocitopenie (număr scăzut de trombocite) actuală sau trecută
- Persoanele care fac terapie anticoagulantă

Rata generală a cheagurilor de sânge nu a crescut în țările care au utilizat pe scară largă vaccinul AstraZeneca. Cheagurile de sânge apar frecvent în populație și nu toate cheagurile de sânge care apar după AstraZeneca COVID-19 vor fi cauzate de vaccin. Dacă aveți un cheag de sânge după vaccinare, medicul dumneavoastră vă poate face analize de sânge pentru a determina cauza.

Ce se întâmplă dacă am făcut prima doză de vaccin AstraZeneca?

Persoanele de orice vârstă care nu au contraindicații și care au făcut prima doză de vaccin COVID-19 AstraZeneca fără să fi avut efecte secundare ar trebui să primească a doua doză de același vaccin. Datele din Marea Britanie sugerează că riscul de a face TTS este mult mai redus după a doua doză, cu 44 de cazuri raportate până în prezent din 22.8 milioane de a doua doză de vaccin COVID-19 AstraZeneca administrată. Aceasta se traduce printr-o rată estimată de 1.9 cazuri la un milion de a doua doză (comparativ cu un risc raportat de 14.8 cazuri la milion de prima doză în Marea Britanie).

Cine nu ar trebui să primească acest vaccin

Nu trebuie să primiți acest vaccin dacă ați avut:

- anafilaxie (un tip de reacție alergică severă) la o doză anterioară de vaccin
- anafilaxie după expunerea la vreo componentă a vaccinului, inclusiv polisorbitat 80
- antecedente de sindrom de scurgeri capilare
- TTS care apare după o doză anterioară de vaccin
- orice alt eveniment advers grav atribuit unei doze anterioare de vaccin

Lucruri care trebuie luate în considerare înainte de vaccinare

Precauții

Persoanele cu anumite afecțiuni pot avea nevoie de precauții suplimentare, cum ar fi să stea liniștite timp de 30 de minute pentru observare după ce au făcut vaccinul sau să consulte un specialist în alergii. Spuneți furnizorului dumneavoastră de imunizare dacă ați avut:

- o **reacție alergică la o doză anterioară** de vaccin COVID-19 sau la un ingredient al vaccinului
- **anafilaxie la alte vaccinuri sau la alte medicamente**. Furnizorul dumneavoastră poate verifica pentru a se asigura că nu există ingrediente comune cu vaccinul COVID-19 pe care îl faceți
- mastocitoza confirmată cu anafilaxie recurentă care necesită tratament

Dacă **aveți o afecțiune hemoragică** sau dacă **luați un medicament pentru subțierea sângelui** (anticoagulant), spuneți furnizorului de imunizare. Furnizorul dvs. de imunizare vă poate ajuta să stabiliți dacă este sigur să faceți o injecție intramusculară și vă poate ajuta să decideți momentul pentru injecție.

Persoanele cu sistem imunitar slăbit (imunocompromis)

Persoanele cu sistemul imunitar compromis includ pe cei care au o afecțiune medicală sau iau medicamente care le slăbesc sistemul imunitar. Persoanele cu sistemul imunitar compromis, inclusiv persoanele care au HIV, prezintă un risc mai mare de îmbolnăvire severă de la COVID-19, inclusiv un risc mai mare de deces.

Guvernul australian recomandă insistent persoanelor cu sistemul imunitar compromis să facă un vaccin COVID-19. Vaccinul COVID-19 AstraZeneca nu se comportă ca un „vaccin viu”. Purtătorul de adenovirus a fost modificat astfel încât să nu se poată reproduce sau răspândi în alte celule și nu poate provoca infecții. Este sigur pentru persoanele cu sistemul imunitar compromis.

Studiile clinice pentru vaccinul COVID-19 AstraZeneca nu au inclus persoane cu sistemul imunitar compromis, dar multe persoane cu astfel de afecțiuni au fost vaccinate la nivel mondial. Un studiu clinic privind vaccinul COVID-19 AstraZeneca administrat persoanelor cu infecție HIV stabilă este în desfășurare, rezultatele fiind așteptate în câteva luni. Nu știm dacă vaccinul COVID-19 AstraZeneca este la fel de eficace la persoanele cu sistemul imunitar compromis comparativ cu restul populației. Este posibil să fie mai puțin eficace și, prin urmare, este important să se continue alte măsuri preventive, cum ar fi distanțarea fizică după vaccinare.

Pentru mai multe informații privind utilizarea vaccinului la persoanele cu sistemul imunitar compromis, a se vedea [ghidul de decizie privind vaccinarea COVID-19 pentru persoanele cu sistemul imunitar compromis](#).

Femei care sunt însărcinate sau care alăptează

Pfizer (Comirnaty) este vaccinul preferat pentru adulții cu vârsta sub 60 de ani și femeile care sunt gravide sau alăptează. Nu este nevoie să întrerupeți alăptarea după vaccinare. Femeile gravide care au primit prima doză de vaccin COVID-19 AstraZeneca pot primi oricare dintre vaccinurile Comirnaty sau AstraZeneca pentru a doua doză, deși vaccinul Comirnaty este preferat.

Pentru mai multe informații privind utilizarea vaccinului în timpul sarcinii și alăptării, a se vedea [ghidul de decizie privind vaccinarea COVID-19 pentru femeile însărcinate care alăptează sau planifică sarcina](#).

Persoanele cu un istoric de COVID-19

Dacă ați avut vreodată COVID-19, spuneți furnizorului de imunizare. Furnizorul dumneavoastră vă poate sfătui să așteptați până la șase luni după recuperare înainte de a face un vaccin COVID-19. Dacă aveți o boală în curs de desfășurare de la COVID-19, discutați cu medicul dumneavoastră în privința celui mai bun moment pentru vaccinare.

Oricare dintre mărcile de vaccin COVID-19 poate fi utilizată la persoanele cu antecedente anterioare de COVID-19.

Vaccinul COVID-19 AstraZeneca și copiii

Vaccinul COVID-19 AstraZeneca a fost aprobat provizoriu pentru utilizare numai la persoanele cu vârsta de 18 ani sau peste și nu poate fi administrat la persoanele mai tinere. Riscul de COVID-19, în special al bolii severe, la copii este mai mic decât la adolescenții mai în vârstă și la adulți.

Siguranța vaccinului și raportarea evenimentelor adverse

Administrația bunurilor terapeutice (TGA) evaluează toate vaccinurile din Australia. Acest lucru confirmă că un vaccin aprobat este sigur, eficient și fabricat la un standard de calitate foarte

înalt. O descriere a procesului de aprobare a vaccinurilor COVID-19 este disponibilă pe [site-ul web al TGA](#).

Siguranța vaccinurilor COVID-19 va fi monitorizată continuu pe tot parcursul programului de vaccinare COVID-19. Reacțiile adverse suspectate pot fi raportate furnizorului dumneavoastră de vaccinare sau altui profesionist din domeniul medical. Ei vor face apoi un raport oficial în numele dumneavoastră la departamentul de sănătate al statului sau teritoriului sau direct la Administrația Bunurilor Terapeutice (TGA).

Dacă preferați să raportați personal acest lucru, vă rugăm să vizitați [site-ul web al TGA](#) pentru informații despre cum să raportați reacțiile adverse suspectate asociate cu vaccinurile COVID-19.