

A szervtranszplantáltak koronavírus elleni harmadik oltása 2021.augusztus 10.

Sajnos még nem áll rendelkezésünkre a súlyos akut légzőszervi szindrómát okozó koronavírus 2 (SARS-CoV-2) szaporodását gátló, direkt ható gyógyszeres kezelés. Ezért a betegség kialakulásának megakadályozása a lefontosabb feladat, amit a szervezet védekező képességének megerősítésével, vagyis a védőoltással érhetünk el. A csökkent immunitással bíró szervtranszplantáltak különösen kitétek a súlyos megbetegedést is okozó fertőzésnek, ezért a beoltásuk különösen fontos és lehetőleg a leghatékonyabb készítménnyel.

Egyéb oltásokkal szerzett tapasztalatokkal összhangban a védőoltás által kiváltott immunreakció szervtranszplantáltaknál kisebb, mint a normális immunitással rendelkezők között és ez így van a koronavírussal kapcsolatban is. Emiatt és a járványhullámok további terjedése, változó tulajdonságokat hordozó mutációk kialakulása miatt a szervezet védekezőképességének megerősítése érdekében felmerült a harmadik oltás szükségessége is.

Klinikai vizsgálatok folynak a harmadik oltással kapcsolatban az átlag népesség körében, de a szervtranszplantáltakkal kapcsolatban csak minimális információink vannak és azok is elsősorban az mRNS oltásokra és az általuk kialakított antitestképzésre vonatkoznak. Ezek alapján, akiknél két oltás nem hozott létre megfelelő immunválaszt, a harmadik mRNS oltás közel felüknél jó hatásfokúnak bizonyult, akiknek pedig már volt ellenanyaga az ellenanyag mennyisége megnőtt. A különböző védőoltások egymás utáni alkalmazására vonatkozó adatok szervtranszplantáltakkal kapcsolatban még szerények. Az azonban immunológiai okok miatt ismert, hogy vektor alapú vakcina után annak ismétlése nem előnyös.

Mindezeket figyelembe véve a szervtranszplantáltak harmadik oltása javasolt a korábban kialakított immunválasz megerősítése vagy kialakítása érdekében.

A Magyar Orvosi Kamara ajánlása:

Laboratóriumi neutralizáló ellenanyag-teszt	Nem készült		Készült és negatív		Készült és pozitív	
	Az alany kockázata		Az alany kockázata		Az alany kockázata	
	Kis kockázat	Nagy kockázat	Kis kockázat	Nagy kockázat	Kis kockázat	Nagy kockázat
Alapimmunitizálás oltása	mRNS	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✓	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗	mRNS*: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✓	mRNS*: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗
	Vektor	mRNS: ✓ Vektor: ? Inaktívált: ✓	mRNS: ✓ Vektor: ? Inaktívált: ✗	mRNS: ✗ Vektor: ✗ Inaktívált: ✓	mRNS: ✗ Vektor: ✗ Inaktívált: ✗	mRNS: ✓ Vektor: ? Inaktívált: ✗
	Inaktívált	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ?	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗	mRNS: ✓ Vektor: ✓ Inaktívált: ✗

Jelmagyarázat

A cella színe:

	A harmadik oltás beadása prioritás
	A harmadik oltás beadása megfontolás tárgya
	A harmadik oltás beadása nem prioritás

A szervtranszplantáltak ebbe a csoportba tartoznak

A jelölő:

✓	Megerősítő bizonyíték (a kombinációt kipróbálták empirikusan és működött vagy erős immunológiai megfontolás szól mellette)
?	Nincs bizonyíték (nincs empirikus bizonyíték vagy erős immunológiai megfontolás, vagy ellentmondások)
✗	Ellene szóló bizonyíték (a kombinációt kipróbálták empirikusan és nem működött vagy erős immunológiai megfontolás szól ellene)

Az egyes vakcinacsoportok konkrét oltóanyagai:

mRNS	Pfizer/BioNTech BNT162b2 (Comirnaty)	"Pfizer"
mRNS	Moderna mRNA-1273 (Spikevax)	"Moderna"
Vektor	ChAdOx1 vektorú Oxford/AstraZeneca AZD1222 (Vaxzevria)	"Astra"
Vektor	Gamaleja Intézet Szputnyik-V vagy Gam-COVID-Vac	"Szputnyik" vagy "orosz"
Vektor	Janssen vagy Johnson & Johnson COVID-19 vakcina	"Janssen"
Inaktivált	Sinopharm (Beijing CNBG) BBIBP-CorV	"Sinopharm" vagy "kínai"

A javaslat az új ismeretek megjelenése után bővíthet.

Felhasznált irodalom:

1. <https://koronavirus.gov.hu/cikkek/magyarorszag-az-else-ahol-mar-harmadik-oltasra-lehet-idopontot-foglalni>
2. <https://mok.hu/koronavirus/allasfoglalasok>
3. Nassim Kamar, June 23, 2021, NEJM
4. Michael G. Ison: Am J Transplant, Received: 22 June 2021DOI: 10.1111/ajt.16758
5. Benotmane: JAMA Published online July 23, 2021
6. W.A Werbel: Annals of Internal Medicine published on 15 June, 2021.doi:10.7326/L21-0282