



Efectele vaccinului COVID 19 la femeile însărcinate și care alăptează

Autori: Baltă Valeria, Profire Liliana
 USMF „Nicolae Testemițanu”, R. Moldova

Introducere: Din cauza dezinformării, libertății informațiilor false pe rețelele de socializare, vaccinarea împotriva COVID 19 întâmpină dificultăți. Este demonstrat faptul că femeile însărcinate sunt expuse unui risc mai crescut de a dezvolta complicații și forme grave ale bolii decât femeile care nu sunt gravide.

Cuvinte-cheie: SARS-CoV-2, pandemie, sarcină, alăptare, vaccin

Scopul lucrării: Confruntarea argumentelor pro și contra vaccinării femeilor însărcinate și care alăptează împotriva COVID 19

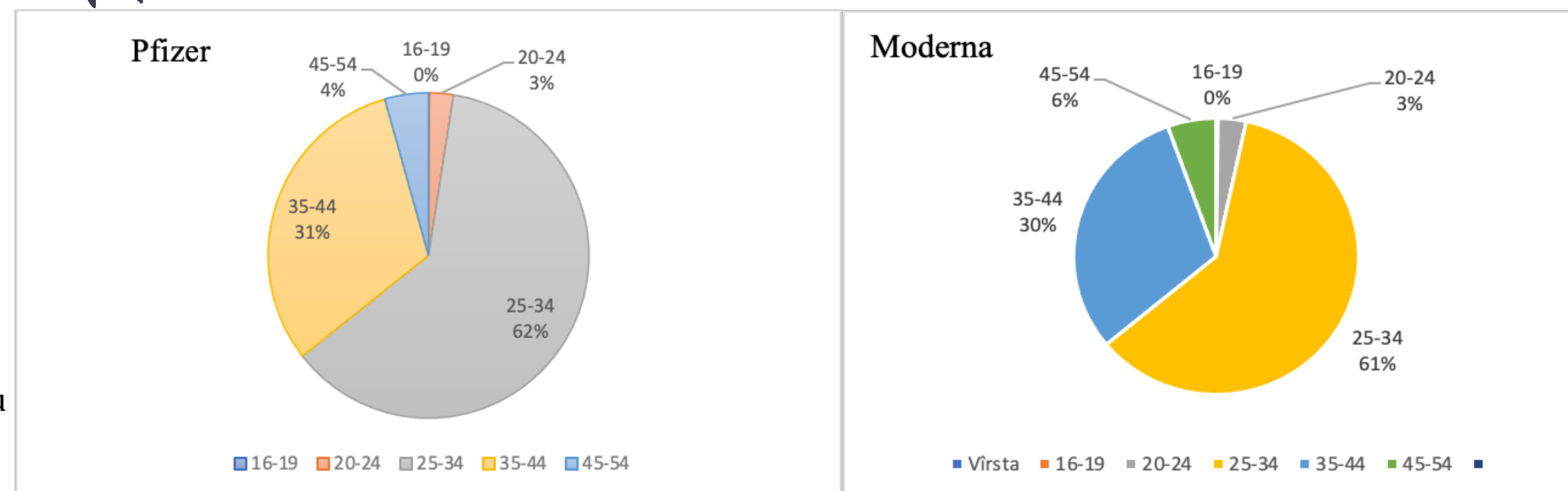
Materiale și metode: Reviu literar din bazele de date electronice

Rezultate: Aproape toate vaccinurile sunt permise în timpul sarcinii dacă se așteaptă ca beneficiile să depășească riscurile potențiale, cu excepția vaccinurilor vii atenuate (cum ar fi vaccinul împotriva rujeolei-oreionului-rubeolei [MMR]), care sunt contraindicate din cauza riscurilor teoretice ale virusul care traversează placenta și infectează fătul. Vaccinurile COVID-19 mARN (BNT162b2 ale lui Pfizer-BioNTech și mARN-1273 ale Moderna) utilizate în prezent pentru vaccinarea în masă nu sunt vaccinuri vii și nici nu folosesc un adjuvant. Așadar, CDC, Colegiul American de Obstetricieni și Ginecologi (ACOG) și Societatea de Medicină Materno-Fetală (SMFM) spun că gravidele care îndeplinesc criteriile pentru a primi vaccinul COVID-19 pot alege să fie vaccinate. Datele din studiile DART la vaccinurile Pfizer / BioNTech, Moderna și Janssen la animale nu au găsit probleme de siguranță fără efecte adverse asupra reproducerii feminine, fertilității, dezvoltării fetale sau embrionare sau postnatale, avortului spontan. În urma unui studiu din Statele Unite care a inclus 131 de pacienți cu vârstă reproductivă (84 gravide, 31 care alăptează și 16 femei care nu sunt însărcinate), a fost raportat că vaccinurile COVID-19 pe bază de ARNm au generat imunitate umorală robustă la femeile gravide și care alăptează, cu imunogenitate și reactogenitate similare cu cele observate la femeile care nu sunt însărcinate. A fost raportat, de asemenea, transferul imunoglobulinelor de protecție la nou-născuți prin placenta și lapte matern. Au fost observate diferențe mici în raportarea efectelor adverse între gravide și femei non-gravide (durerea la locul injecției a fost raportată mai frecvent în rândul gravidelor, iar alte reacții sistemice au fost raportate mai frecvent la femeile care nu sunt gravide). Între 14 decembrie 2020 și 28 februarie 2021, 35691 de femei au fost vaccinate. Publicat în The New England Journal of Medicine the Immunization Safety Office autor al acestui studiu.



Raportul vaccinării gravidelor în funcție de vârstă și tipul vaccinului Pfizer/Moderna

	Pfizer	Moderna	Total
	53,90%	46,10%	100%
Vârsta			
16-19	0,10%	0,20%	0,20%
20-24	2,40%	3,20%	2,80%
25-34	61,90%	60,60%	61,30%
35-44	31,20%	30,50%	30,90%
45-54	4,40%	5,50%	4,90%



Concluzii:

1. Datele din literatura de specialitate și monitorizarea farmacovigilenței nu arată până în prezent un risc de vaccinare împotriva Covid-19 la femeile gravide și care alăptează.
2. Femeile însărcinate care intenționează să se vaccineze pentru COVID-19 pot beneficia de o discuție cu medicul lor sau alt profesionist din domeniul sănătății pentru a evalua beneficiile și riscurile potențiale ale vaccinării.
3. Toate vaccinurile aprobate de Agenția Europeană a Medicamentului și precalificate de OMS pot fi administrate femeilor însărcinate și care alăptează. Nu există o recomandare strictă privind administrarea unui anumit tip de vaccin.
4. Persoanele însărcinate nu au raportat reacții severe mai frecvent decât femeile care nu sunt gravide, cu excepția greață și vărsături, care au fost raportate ușor mai frecvent numai după doza 2