

Mario Fafangel, dr. med.
Predstojnik centra za nalezljive bolezni
NIJZ
Trubarjeva 2
1000 Ljubljana

Ljubljana, 18. 2. 2021

PREDMET: COVID -19 in CEPLJENJE: PRIPOROČILA ZA DAROVALCE, PACIENTE NA ČAKALNIH SEZNAMIH IN PREJEMNIKE ORGANOV

Spoštovani,

V pričujočem dokumentu podajamo priporočila glede cepljenja proti Covid-19 v primerih darovanja organov, za paciente, ki čakajo na presaditev in paciente po presaditvi organa. Priporočila vključujejo najnovejše določbe in pomembne kazalnike, ki jih s področja oblikuje Evropski center za preprečevanje in nadzor bolezni (ECDC).

Priporočila so sledeča:

Darovanje organov in tkiv za časa življenja

V primeru **živega** darovanja organov in tkiv in opravljenim cepljenjem proti SARS-CoV-2 se lahko izvede darovanje, če je darovalec prejel rekombinantno cepivo - npr. cepiva na osnovi mRNA ali beljakovinskih podenot ali vektorska cepiva. V primeru, da se pri darovalcu pojavijo simptomi po cepljenju, je priporočljivo, da se za zaščito darovalca darovanje odloži vsaj 7 dni po popolni odsotnosti simptomov. Za vse darovalce, tudi tiste, ki so že bili cepljeni, se še naprej uporabljajo že veljavni preventivni ukrepi za preprečevanje prenosa SARS-CoV-2 s presajanjem organov in tkiv.

Bolniki na čakalnem seznamu za presaditev organa

- Nacionalne inštitucije, pristojne za pripravo načrta cepljenja, bi morale bolnike na čakalnem seznamu vključiti na prednostni seznam za cepljenje proti Sars-CoV-2. Sprejemljive so vse vrste klinično potrjenega cepiva.
- Optimalen čas med cepljenjem in zdravljenjem s presaditvijo je dva tedna od prejetega drugega odmerka cepiva (če je to predvideno). Vsak primer je še vedno treba presojati posamično, saj predlagani časovni interval ne velja kot objektivni protokol pri postopku presaditve.

Bolniki po transplantaciji organa

1. Cepljenje s katerim koli cepivom je dobro in boljše kot opustitev cepljenja. Cepljenje naj se izvede vsaj 3 do 6 mesecev po presaditvi; predhodno klinično oceno o primernosti za cepljenje mora narediti zdravnik specialist, ki vodi pacienta po transplantaciji. Ocenjujemo, da pomeni COVID 19 večje tveganje za prejemnike, kot cepljenje, ki se je po sedaj znanih podatkih izkazalo za varno.

2. V primeru akutne zavrnitve organa je priporočljivo preložiti cepljenje za 1 mesec, lahko tudi za 6 mesecev, če je potrebno.

3. Če je bolnik že prebolel COVID-19, je cepljenje še vedno priporočljivo. Prvi odmerek cepljenja naj se izvede 3 mesece po potrjeni diagnozi oz. 3 mesece po prenehanju vidnih simptomov okužbe.

4. Ker raziskave oz. znanstveni dokazi o posledicah sočasne aplikacije cepiv še niso znani, je priporočljivo, da se drugih cepljenj ne aplicira vsaj 2 tedna po odmerku cepiva proti SARS-CoV-2.

5. Prejemniki po transplantaciji zaradi imunosupresivne terapije morda ne bodo razvili optimalnega zaščitnega odziva, lahko je ogrožena ali zmanjšana učinkovitost cepljenja. Bolniki morajo kljub cepljenju še vedno upoštevati temeljne ukrepe in slediti smernicam za preprečevanje okužbe. Ko bo cepljenje širše dostopno, se priporoča čim prej cepljenje družinskih članov, negovalcev oz. bližnjih prejemnika.

Priporočila bomo ustrezno posodabljali v skladu z razvojem raziskovalnih rezultatov o vplivu in učinkovitosti cepljenja pri bolnikih po presaditvi organa, v skladu z nacionalno strategijo za cepljenje in v skladu z razpoložljivostjo cepiva.

Vse odklone in neželene učinke po cepljenju naj spremlja in beleži Center za transplantacijsko dejavnost v UKC Ljubljana poleg zbiranja podatkov v NIJZ.

S prijaznimi pozdravi,

prim. Danica Avsec, dr. med., svetnica
Direktorica Slovenija-transplanta po potrditvi
članov Republiškega kolegija za transplantacije