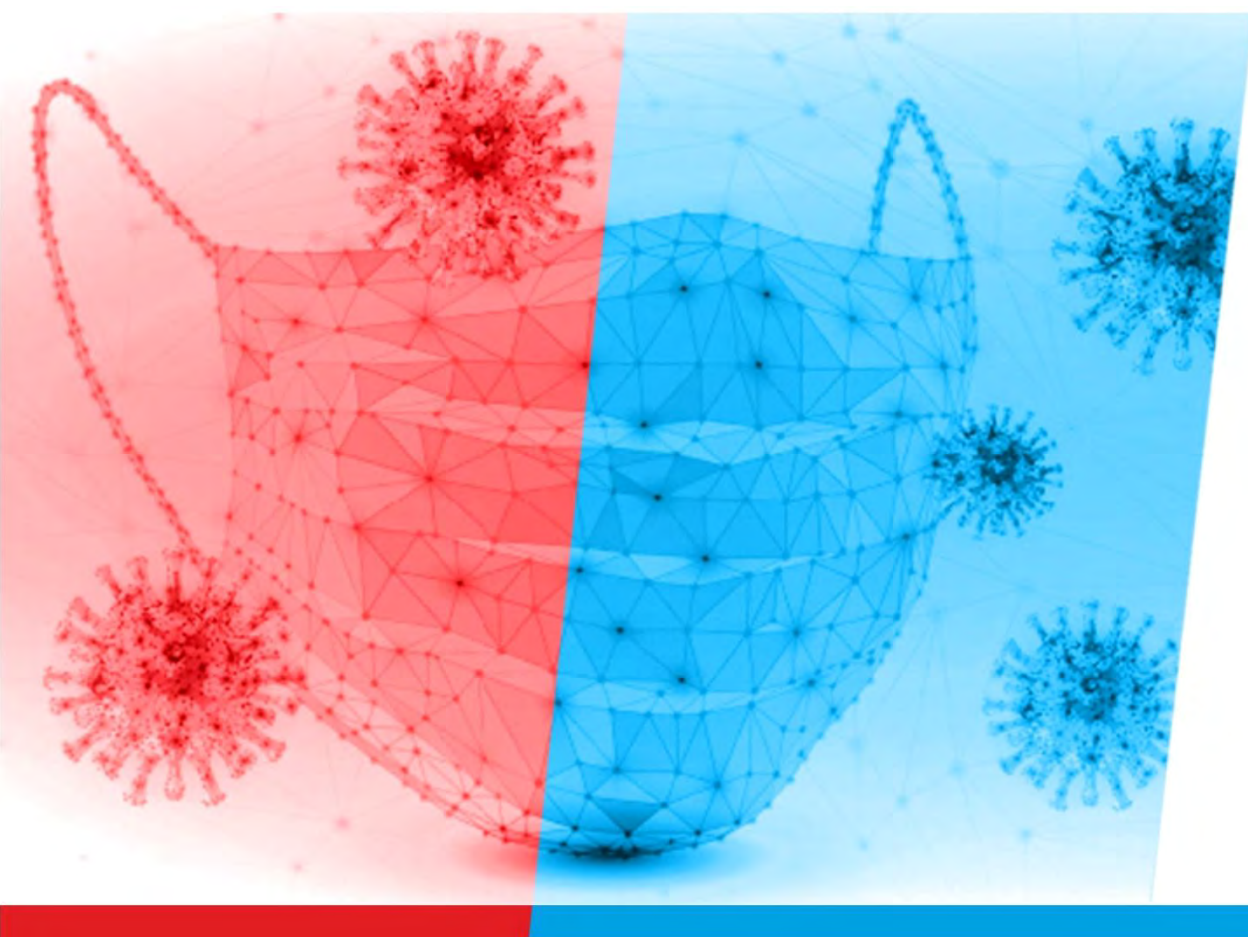




**ОООИБРС**

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ИНВАЛИДОВ-БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

# ГЛОБАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С COVID-19, ДЛЯ ЛЮДЕЙ С РС



## **Глобальные рекомендации, связанные с COVID-19, для людей с РС**

COVID-19 - это заболевание, которое может поражать легкие, дыхательные пути и другие органы. Оно вызвано новым коронавирусом (называемым SARS-CoV-2), который распространился по всему миру.

Приведенные ниже рекомендации были разработаны клиницистами и экспертами-исследователями. Они основаны на новых данных о том, как COVID-19 влияет на людей с рассеянным склерозом (РС) и мнениях экспертов. Эти рекомендации будут пересматриваться и обновляться по мере появления новых данных о COVID-19 и SARS-CoV-2.

Чтобы загрузить эти рекомендации в формате PDF и увидеть полный список экспертов, которые участвовали в его разработке, [нажмите сюда](#).

### **Содержание данного документа**

- Общие советы для людей с рассеянным склерозом
- Советы относительно препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза (ПИТРС).
- Советы относительно обострений (рецидивов) или других проблем со здоровьем.
- Рекомендации по вакцинам от COVID-19 и РС
- Рекомендации по вакцинации для молодых людей.
- Рекомендации по срокам вакцинации против COVID-19 и ПИТРС.

## Советы для людей с рассеянным склерозом

Текущие данные показывают, что только наличие диагноза РС не повышает вероятность развития COVID-19, серьезного течения заболевания или смерти от инфекции, чем у населения в целом. Однако следующие группы людей с РС более восприимчивы к тяжелому случаю COVID-19:

- Люди с прогрессирующим РС
- Люди с РС старше 60 лет
- Мужчины с РС
- Чернокожие люди с РС и, возможно, люди из Южной Азии с РС
- Люди с более высоким уровнем инвалидности (например, балл EDSS 6 или выше, то есть существует необходимость в использовании помощи при ходьбе)
- Людям с рассеянным склерозом и ожирением, диабетом или заболеваниями сердца или легких.
- Люди, принимающие определенные ПИТРС для лечения своего рассеянного склероза (см. Ниже).

Всем людям с РС рекомендуется следовать рекомендациям [Всемирной организации здравоохранения](#) по снижению риска заражения COVID-19. Людям из групп повышенного риска следует обратить особое внимание на эти меры. Мы рекомендуем:

- Практикуйте социальное дистанцирование, сохраняя расстояние не менее 1,5 метра \*\*\* между собой и другими людьми, чтобы снизить риск заражения, когда они кашляют, чихают или разговаривают. Это особенно важно в помещении, но также применимо и на улице.
- Сделайте ношение маски нормальным явлением при нахождении рядом с другими людьми и убедитесь, что вы используете ее правильно, следуя этим инструкциям.
- Избегайте посещения людных мест, особенно в помещении и в помещении с плохой вентиляцией. Если это невозможно, обязательно наденьте маску и соблюдайте социальное дистанцирование.
- Часто мойте руки водой с мылом или средством для растирания рук на спиртовой основе (наиболее эффективным считается содержание спирта 70%).
- Не прикасайтесь к глазам, носу и рту, если у Вас не чистые руки.
- При кашле и чихании прикрывайте рот и нос согнутым локтем или салфеткой.

- Часто очищайте и дезинфицируйте поверхности, особенно те, к которым регулярно прикасаются.
- Поговорите со своим лечащим врачом об оптимальных планах ухода с помощью видео-консультаций или личных посещений, если это необходимо. Не следует избегать посещений поликлиник / центров и больниц, если они рекомендованы исходя из ваших текущих потребностей в отношении здоровья.
- Оставайтесь активными и старайтесь принимать участие в занятиях, которые улучшат ваше психическое здоровье и благополучие. Поощряются физические упражнения и общественная деятельность, которая может происходить на улице и с социальным дистанцированием.
- Лица, осуществляющие уход, и члены семьи, которые живут или регулярно посещают человека с РС, принадлежащего к одной из групп повышенного риска, также должны следовать этим рекомендациям, чтобы снизить вероятность заноса инфекции COVID-19 в дом.

\*\*\* Национальные и международные правила физического дистанцирования варьируют от 1 до 2 метров. Люди должны учитывать свои национальные рекомендации и знать, что это минимальные расстояния и учитывать, что чем больше расстояние, тем лучше.

## **Рекомендации для беременных женщин с рассеянным склерозом**

В настоящее время нет конкретных рекомендаций для беременных женщин с РС. Есть общая информация о COVID-19 и беременности от Всемирной организации здравоохранения. Важно отметить, что COVID-19 может привести к преждевременным родам и серьезным заболеваниям матери.

## **Рекомендации в отношении препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза**

Многие препараты, изменяющие течение рассеянного склероза (ПИТРС), осуществляют своё действие за счёт подавления или изменения функции иммунной системы. Некоторые лекарства от РС могут увеличить вероятность развития осложнений от COVID-19, но оценка этого риска должна производиться с учётом рисков прекращения или отсрочки лечения для определения соотношения в каждом конкретном случае.

Мы рекомендуем людям с рассеянным склерозом, которые в настоящее время принимают ПИТРС, продолжить лечение, если их лечащий врач не рекомендует прекратить данное лечение. Людям, у которых развиваются симптомы COVID-19 или положительный результат теста на инфекцию, следует обсудить методы лечения РС со своим лечащим врачом или другим медицинским работником, имеющим достаточную компетенцию в плане терапии ПИТРС.

Перед тем, как начать прием любого нового ПИТРС или заменить текущий ПИТРС, люди с РС должны обсудить со своим лечащим врачом, какая терапия является лучшим выбором в их индивидуальных обстоятельствах. Это решение должно, среди прочего, учитывать следующую информацию:

- Тип течения РС и степень его активности
- Риски и преимущества, обычно связанные с различными вариантами лечения
- Дополнительные риски, связанные с COVID-19, такие как:
  - Наличие других факторов для более тяжелого течения COVID-19, таких как пожилой возраст, ожирение, ранее существовавшие легочные или сердечно-сосудистые заболевания, прогрессирующий РС, расовая / этническая принадлежность повышенного риска и т. д., как указано выше
  - Текущий и ожидаемый в будущем риск COVID-19 в данной местности
  - Риск заражения COVID-19 из-за образа жизни, например, от того, способны ли они самоизолироваться или работают в среде с повышенным риском
  - Новые данные о потенциальном взаимодействии между некоторыми видами лечения и тяжестью COVID-19
  - Предыдущее заражение COVID-19
  - Наличие и доступ к вакцине COVID-19

### **Доказательства влияния ПИТРС на тяжесть COVID-19**

Маловероятно, что интерфероны и глатирамера ацетат негативно повлияют на тяжесть COVID-19. Есть некоторые предварительные доказательства того, что интерфероны могут снизить потребность в госпитализации из-за COVID-19.

Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что люди с рассеянным склерозом, принимающие диметилфумарат, терифлуномид, финголимод,

сипонимод и натализумаб, не имеют повышенного риска более серьезных симптомов COVID-19. Маловероятно, что люди с рассеянным склерозом, принимающие озанимод или понесимод, также будут иметь повышенный риск, поскольку по механизму действия они похожи на сипонимод и финголимод.

Есть некоторые свидетельства того, что терапия, направленная на CD20, - окрелизумаб, ритуксимаб и офатумумаб - может быть связана с повышенным риском развития более тяжелой формы COVID-19, включая более высокий риск госпитализации. Однако эти методы лечения все же следует рассматривать как вариант лечения рассеянного склероза во время пандемии. Люди с рассеянным склерозом, принимающие их (или ублитуксимаб, который действует таким же образом), должны быть особенно бдительны в отношении приведенных выше советов, чтобы снизить риск заражения.

Для оценки безопасности алемтузумаба и кладрибина во время пандемии COVID-19 необходимы дополнительные данные об их использовании.

Рекомендации относительно отсрочки приема второй или последующих доз алемтузумаба, кладрибина, окрелизумаба и ритуксимаба из-за пандемии COVID-19 различаются в разных странах. Люди, которые принимают эти лекарства и которым необходимо ввести следующую дозу, должны проконсультироваться со своим лечащим врачом о рисках и преимуществах отсрочки лечения. Людям настоятельно рекомендуется не прекращать лечение без совета врача.

### **Советы в отношении аТСК**

Трансплантация аутологичных гемопоэтических стволовых клеток (ТСК, аHSCT) включает интенсивное химиотерапевтическое лечение (высокоинтенсивная иммуносупрессивная терапия - ВИСТ). Это на какое-то время серьезно ослабляет иммунную систему. Людям, недавно перенесшим аТСК, следует подумать о продлении периода, в течение которого они остаются в изоляции во время вспышки COVID-19, по крайней мере, до шести месяцев. Людям, которым предстоит пройти лечение, следует подумать о переносе процедуры после консультации со своим лечащим врачом. Если проводится аТСК, химиотерапию следует проводить в помещениях, изолированных от других пациентов больницы.

## Советы относительно обострений (рецидивов) РС или других проблем со здоровьем

Людам с РС следует по-прежнему обращаться за медицинской помощью, если они испытывают изменения в своем здоровье, которые могут указывать на рецидив или другую причину, например, инфекцию. Это может быть сделано с использованием альтернативы личному посещению клиники (например, по телефону или видео-консультации), если такая возможность доступна. Во многих случаях рецидивы можно лечить дома.

Использование гормонотерапии стероидами для лечения обострений РС следует тщательно продумать и использовать только для значимых рецидивов, требующих обязательного вмешательства. Есть некоторые свидетельства того, что прием стероидов в высоких дозах за месяц до заражения COVID-19 увеличивает риск более серьезной инфекции, требующей госпитализации. По возможности решение следует принимать с неврологом, имеющим опыт лечения рассеянного склероза. Люди, которые получают стероидную терапию от обострения, должны проявлять особую бдительность и, возможно, захотят подумать о самоизоляции как минимум на месяц, чтобы снизить риск заражения COVID-19. Обратите внимание, что после заражения COVID-19 стероиды можно использовать для лечения COVID-19, чтобы ослабить чрезмерный иммунный ответ, часто называемый «цитокиновым штормом». Обратите внимание, что стероиды и дозы, используемые в этом контексте, отличаются от ситуации обострения рассеянного склероза.

Люди с РС должны продолжать участвовать в реабилитационных мероприятиях и оставаться настолько активными, насколько это возможно в период пандемии. Это можно сделать с помощью удаленных сеансов, где это возможно, или в клиниках / центрах, если люди с РС, посещающие клиники / центры, соблюдают меры предосторожности, чтобы защитить себя и ограничить распространение COVID-19. Людям, беспокоящимся о своем эмоциональном и психическом здоровье, следует посоветоваться со своим лечащим врачом.



## Вакцинация от гриппа

Вакцина против гриппа безопасна и рекомендуется для людей с рассеянным склерозом. В странах, где начинается сезон гриппа, мы рекомендуем людям с рассеянным склерозом получать вакцину от сезонного гриппа если она доступна.

## Вакцины от COVID-19 и РС

В этом разделе мы рассмотрим существующие типы вакцин и обсудим время вакцинации и применение ПИТРС. Учитывая серьезность COVID-19, который несет в себе риск смертности от 1 до 3%, а также риск серьезных заболеваний и длительного ухудшения здоровья для многих, мы хотим подчеркнуть следующие ключевые моменты:

- **Все люди с РС должны быть вакцинированы против COVID-19 (при условии, что у них нет известной аллергии на какой-либо из компонентов вакцины)**
- **Людам с рассеянным склерозом следует вакцинироваться, как только вакцина станет для них доступной**
- **Даже после того, как вы получили вакцину, важно соблюдать правила вашей страны в отношении ношения масок (в помещении и на открытом воздухе), социального дистанцирования, социальных требований в отношении собирания в группы и мытья рук.**

В различных странах мира используется несколько вакцин против COVID-19, и регулярно одобряются новые вакцины. Вместо того, чтобы оценивать каждую вакцину по отдельности, ниже мы предоставили информацию об основных типах вакцин против COVID-19, которые используются и разрабатываются. Это руководство основано на имеющейся информации, и мы будем обновлять ее по мере появления новых данных. На распространение вируса SARS-CoV-2 влияют новые варианты COVID-19, и в настоящее время изучается, насколько хорошо нынешние вакцины COVID-19 защищают от этих новых и появляющихся вариантов.

Мы не знаем, сколько людей, участвовавших в клинических испытаниях вакцин от COVID-19, имели РС, поэтому наше руководство основано на данных, полученных в результате клинических испытаний вакцины среди



населения в целом, исследованиях воздействия других типов вакцинации на людей с РС, а также постоянно собирающихся новых данных о безопасности и эффективности вакцин против COVID-19 непосредственно для людей с рассеянным склерозом.

## **Вакцины от COVID-19 Astrazeneca and Johnson & Johnson (J&J) – важные обновления**

Нам известно, что некоторые страны приостанавливают использование вакцин против COVID-19 Astrazeneca и Johnson & Johnson (J&J), а другие страны выпустили специальные предупреждения о вреде для здоровья. Вакцины Astrazeneca и, в меньшей степени, J&J связаны с нечастым побочным эффектом, известным как индуцированный вакциной тромбоз и тромбоцитопения, которые могут приводить к образованию тромбов. Эти сгустки крови могут возникать в головном мозге (тромбоз венозного синуса головного мозга), в ногах или брюшной полости (тромбоз глубоких вен) или в легких (тромбоэмболия легочной артерии). Людям, которые получили вакцину Astrazeneca или J&J и у которых в течение трех недель после вакцинации развилась сильная головная боль, боль в животе, боль в ногах <https://covid19.trackvaccines.org/> представить, как оболочку и механизм доставки вируса (обычно он получается из аденовируса), но в них отсутствуют части, необходимые вирусу для репликации (размножения), и поэтому они никогда не могут вызвать инфекцию. Подобно вакцинам на основе мРНК, вирусные векторные вакцины запускают производство белка-шипа, чтобы его могла обнаружить иммунная система и нацелиться на борьбу с ним.

- AstraZeneca/Оксфорд (AZD1222)
  - Институт сывороток Индии (Covishield)
  - Исследовательский институт имени Н. Ф. Гамалеи (Gam-COVID-Vac или Sputnik V)
2. **Инактивированные вирусные вакцины** используют инактивированную форму цельного коронавируса. Коронавирус был «убит», поэтому он не может проникнуть в клетки и размножиться, и он не может вызвать инфекцию COVID-19. Иммунная система распознает весь вирус, даже если он неактивен.
- Sinovac (CoronaVac)
  - Sinopharm (BBIBP-CorV)
3. **Белковые вакцины** содержат сам спайковый белок коронавируса (а не генетический код) в сочетании с веществом, которое стимулирует иммунную систему («адъювант»), чтобы гарантировать, что иммунитет достаточно активировался в ответ на спайковый белок.

- Novavax (NVX-CoV2373)
- 4. **Живые аттенуированные вакцины** используют ослабленный, но все еще реплицирующийся (способный к размножению) вирус. Такие вакцины действуют, вызывая легкую инфекцию у людей с нормальной иммунной функцией. **Они могут быть опасны для человека с ослабленной (или изменённой) иммунной системой, поэтому не подходят для многих людей с рассеянным склерозом из-за того, как действуют некоторые ПИТРС.**
  - На данный момент (июнь 2021), не зарегистрировано ни одной живой аттенуированной вакцины от COVID-19 – они существуют только в рамках исследований.

**Следующее руководство относится к мРНК, нереплицирующимся вирусным векторам, инактивированным вирусам или белковым вакцинам от COVID-19 (типы 1-4 из перечисленных выше).**

## **Люди с РС должны вакцинироваться от COVID-19**

Научные исследования показали нам, что вакцины от COVID-19 безопасны и эффективны. Как и другие медицинские решения, решение о вакцинации лучше всего принимать в сотрудничестве с вашим лечащим врачом. Вам следует сделать вакцину от COVID-19, как только она станет вам доступна. Риски COVID-19 перевешивают любые потенциальные риски, связанные с вакциной. Кроме того, члены одной семьи и близкие люди также должны получить вакцину как можно скорее, чтобы максимально защититься от COVID-19.

Для большинства вакцин COVID-19 требуется две дозы, и в этом случае вам необходимо следовать национальным рекомендациям в отношении времени введения второй дозы. В некоторых странах вам могут предложить третью дозу, особенно если вы относитесь к категории страдающих тяжелой иммуносупрессией. Вам нужно будет следовать национальным рекомендациям Вашей страны в отношении времени приема третьей дозы.

Вакцина Johnson & Johnson (J&J) вводится однократно. Какую бы вакцину вы ни получили, пройдет 2 недели после получения единственной или второй дозы, прежде чем вы станете иммунизированным (защищенным).

Если вы переболели COVID-19 и выздоровели, вам также следует сделать прививку, потому что люди, переболевшие COVID-19 в прошлом, могут снова заразиться. Перед вакцинацией принято ждать, пока вы выздоровеете от болезни. Но вам все равно следует сделать прививку как можно скорее после выздоровления, в соответствии с государственными рекомендациями Вашей страны.

Мы не знаем, как долго человек защищен от COVID-19 после вакцинации, хотя данные клинических испытаний показывают, что защита будет высокой в течение как минимум нескольких месяцев. В будущем могут потребоваться повторные дозы вакцины против COVID-19, как например и вакцины против гриппа.

**Нет никаких доказательств того, что люди с РС подвержены более высокому риску осложнений от мРНК, нереплицирующегося вирусного вектора, инактивированного вируса или белковой вакцины COVID-19 (1-4) по сравнению с населением в целом.**

Нет предпочтительной вакцины для людей, живущих с РС.

Ни одна из доступных в настоящее время вакцины не содержит живой вирус, а вакцины не будут вызывать заболевания COVID-19. Нет данных, говорящих о том, что какие-либо используемых вакцины запускают обострение РС или ухудшают хронические симптомы РС.

Тем не менее, **людям с РС следует избегать приема живых ослабленных вакцин (5)**. Учитывая то, что в будущем могут быть разработаны и разрешены вакцины от COVID-19, которые будут использовать эту технологию, важно знать, какая COVID-19 вакцина вам предлагается.

Вам не нужно самоизолировать после вакцинации. Вакцины могут вызвать побочные эффекты, включая лихорадку или усталость, которая не должна длиться более нескольких дней после вакцинации. Лихорадка может временно ухудшить Ваши симптомы РС, но они должны вернуться на прежний уровень после того, как лихорадка исчезла. Даже если у Вас есть побочные эффекты от первой дозы, важно получить вторую дозу вакцины (для вакцин, требующих две дозы) для того, чтобы они были полностью эффективными. Наличие побочных эффектов, таких как лихорадка,

мышечный дискомфорт и усталость является признаком того, что вакцина делает свою работу (она побуждает Ваше тело вырабатывать иммунный ответ против компонентов вируса, таким образом начиная Вас защищать).

## **Получать вакцину от COVID-19 безопасно для пациентов РС, находящихся на терапии ПИТРС**

Продолжайте принимать терапию, изменяющую течение рассеянного склероза (ПИТРС), если ваш лечащий врач не посоветует вам прекратить или отложить прием. Резкое прекращение приема некоторых ПИТРС может вызвать значимое ухудшение течения рассеянного склероза.

### **Некоторые ПИТРС могут снижать эффективность вакцинации от COVID-19.**

Есть некоторые свидетельства того, что у людей, принимающих некоторые типы ПИТРС (финголимод, сипонимод, озанимод, понесимод, окрелизумаб, ритуксимаб, офатумумаб), может наблюдаться пониженный антительный ответ на вакцины COVID-19. Данные пока ограничены, но соответствуют нашим ожиданиям, учитывая наше понимание механизмов действия этих препаратов.

Обратите внимание, что существует ряд различных тестов на антитела, которые используются для измерения реакции на вакцины COVID-19. В настоящее время нет глобального соглашения о том, какие антитела лучше всего подходят для мониторинга реакции на вакцины и прогнозирования защиты от COVID-19.

Если вы получаете один из этих ПИТРС и после вакцинации сдадите анализ крови на определение уровня антител (иммуноглобулины Ig M, G), он может показать низкий ответ или его отсутствие. Это не значит, что вакцина неэффективна. Антитела - это только часть иммунного ответа на вакцинацию. Есть и другие компоненты иммунной системы, которые запускаются вакциной и могут способствовать вашей защите. Вакцины против COVID-19 могут активировать Т-клетки, которые также могут защищать от COVID-19. Т-клеточный иммунный ответ невозможно оценить по тестам крови на

антитела. Однако существует вероятность, что у людей, получающих эти ПИТРС, формируется меньшая иммунная защита после проведения вакцинации. Мы настоятельно рекомендуем людям по-прежнему проходить вакцинацию, но имейте в виду, что вы все еще можете быть уязвимы для инфекции, и принимайте меры предосторожности против заражения COVID-19.

### **Отсрочка начала терапии ПИТРС или изменение времени приема ПИТРС - это стратегия, позволяющая получить максимальную эффективность от вакцинации**

Если у Вас есть возможность спланировать, когда вы получите вакцину, обсудите со своим медицинским специалистом по РС, есть ли необходимость согласовывать время вакцинации со временем приема очередной дозы ПИТРС - если вы принимаете ПИТРС с определенным механизмом действия (см. раздел далее - приложение). Это должно помочь обеспечить максимальную эффективность вакцины в создании иммунного ответа на коронавирус. **Учитывая потенциальные серьезные последствия заболевания COVID-19 для здоровья, получение вакцины наиболее рано, как только она станет доступной для Вас, может быть более важным, чем ожидание оптимального времени в соответствии с механизмом действия ПИТРС.**

**Люди с рассеянным склерозом с ослабленным иммунитетом должны получить дополнительную дозу вакцины COVID-19, если она им предлагается**

Люди с РС, которые полностью вакцинированы\*, но принимают определенные ПИТРС, могут иметь необходимость в **дополнительной дозе вакцины** против COVID-19, в зависимости от конкретных рекомендаций в Вашей стране. Дополнительная доза предназначена для улучшения уровня защитного ответа людей с ослабленным иммунитетом на первую и вторую дозу вакцины.

\* Полностью вакцинированы = после того, как вы получили однократную дозу вакцины J&J или вторую дозу вакцины любого другого типа.

Исследования реакции на вакцину от COVID-19 при РС показали снижение или отсутствие ответа антител на вакцину среди тех, кто использует определенные ПИТРС. Людям с РС, принимающим определенные ПИТРС (зависит от конкретных рекомендаций в Вашей стране, но, скорее всего, это будут: финголимод, сипонимод, озанимод, понесимод, алемтузумаб, кладрибин, окрелизумаб, офатумумаб и ритуксимаб), может потребоваться

дополнительная доза вакцины от COVID- 19, обычно через 28 дней или более после получения однократной дозы вакцины J&J или второй дозы вакцины любого другого типа. Если эта дополнительная доза соответствует вашей ситуации и доступна в Вашей стране, поговорите со своим лечащим врачом, чтобы определить лучшее время для получения дополнительной дозы.

**Люди с РС должны получить бустерную дозу вакцины COVID-19, если им её предлагают.** Людям с РС также может быть предложена **бустерная доза вакцины COVID-19**, в зависимости от конкретных рекомендаций в вашей стране. Бустерная вакцинация проводится людям, когда их иммунный ответ со временем, вероятно, ослабнет, обычно через 6 месяцев или более после полной вакцинации\*. Если бустерные дозы вакцины COVID-19 доступны в Вашей стране, поговорите со своим лечащим врачом, чтобы определить лучшее время для получения бустерной дозы.

\* Полностью вакцинированы = после того, как вы получили однократную дозу вакцины J&J или вторую дозу вакцины любого другого типа.

**Даже после того, как вы получили вакцину, важно продолжать придерживаться мер предосторожности против COVID-19**

Даже после вакцинации вы все равно можете заразиться COVID-19, а также являться переносчиком и передать его другим людям. Это еще более вероятно для тех, кто получает ПИТРС, которые могут снижать эффективность вакцинации (финголимод, сипонимод, озанимод, понесимод, окрелизумаб, ритуксимаб, офатумумаб). Самый безопасный подход - обеспечить полную вакцинацию ваших близких, а также продолжать носить маски, практиковать социальное дистанцирование, мыть руки и следовать рекомендациям Вашей страны по тестированию на COVID-19, когда это необходимо.

## **Советы по вакцинации для молодых людей**

Следующее руководство для молодых людей относится к вакцинам, разрешенным в настоящее время для использования в этой возрастной группе, и его следует читать вместе с общими рекомендациями, приведенными выше.

**Молодые люди в возрасте 12-17 должны быть вакцинированы от COVID-19**

Научные исследования показали нам, что вакцины от COVID-19 безопасны и эффективны. Некоторые страны рекомендуют вакцинацию от COVID-19 всем детям и подросткам в возрасте 12 лет и старше (у которых нет «противопоказаний» - медицинских причин, которые не позволяют им пройти вакцинацию) с использованием одной из разрешенных для этой возрастной группы вакцин от COVID-19. Вакцинация этой возрастной группы приближает нас на один шаг к прекращению этой пандемии и является дополнительным уровнем защиты для наиболее уязвимых из нас.

## **Молодые люди относятся к группе риска тяжёлого течения COVID-19**

Случаи заражения COVID-19 растут среди детей и подростков. Хотя большинство случаев заражения COVID-19 у детей и подростков протекает в легкой форме, некоторые инфекции носят тяжелый характер или даже приводят к летальному исходу. Помимо рисков для здоровья, связанных с инфекцией COVID-19, дети и подростки подвержены риску мультисистемного воспалительного синдрома у детей ([Multisystem inflammatory syndrome in children \(MIS-C\)](#)) через две-шесть недель после заражения COVID-19. MIS-C - это состояние, при котором могут воспаляться различные части тела, включая сердце, легкие, почки, мозг, кожу, глаза или органы желудочно-кишечного тракта. MIS-C является серьезным заболеванием, даже смертельно опасным, хотя при быстрой и часто интенсивной терапии большинство молодых людей с MIS-C выживают. Риски COVID-19 и MIS-C перевешивают любые потенциальные риски, связанные с вакциной.

## **Молодые люди с РС должны быть вакцинированы COVID-19**

Важность вакцинации против COVID-19 для молодых людей с РС отражает рекомендации для этой возрастной группы в целом, а также рекомендации для взрослых с РС. Хотя на сегодняшний день нет доказательств того, что молодые люди с РС испытывают более тяжелую инфекцию COVID-19 или что они подвержены более высокому риску MIS-C по сравнению с молодыми людьми, у которых нет РС, вакцинация настоятельно рекомендуется.

## **Домохозяйства и члены семей людей с РС должны быть вакцинированы против COVID-19**

Люди, живущие в одном доме с больными РС, также должны пройти вакцинацию, **включая в том числе молодых людей старше 12 лет.** Вакцинация всего домохозяйства снижает риск распространения COVID-19 между людьми, находящимися в тесном контакте друг с другом.



# Рекомендации по выбору времени получения очередных доз ПИТРС в зависимости от вакцинации от COVID-19

Решение о том, когда сделать вакцину против COVID-19, должно включать оценку вашего риска COVID-19 (см. Список в начале этого совета о группах, которые более подвержены риску), а также текущее течение рассеянного склероза у Вас в данный момент. Если риск обострения рассеянного склероза у Вас превышает риск COVID-19, не изменяйте график приема ПИТРС и делайте вакцину сразу, как только она станет Вам доступна. Если тип течения рассеянного склероза у Вас стабильный, следует рассмотреть вопрос об изменении графика введения ПИТРС для того, чтобы повысить эффективность вакцинации. **Это предлагаемое расписание не всегда возможно, и получение вакцины, как только она станет доступной для Вас, может быть более важным, чем выбор времени для вакцинации в зависимости от времени введения Вашего ПИТРС. Совместно с вашим лечащим врачом определите наиболее подходящий для Вас график.**

---

Интерфероны, глатирамера ацетат, терифлуномид, монометилфумарат, диметилфумарат, диноксимелфумарат, натализумаб

Если вы собираетесь начать прием одного из этих ПИТРС впервые, не откладывайте его введение до проведения вакцинации COVID-19. Если вы уже принимаете один из этих ПИТРС, никаких изменений в приеме этих ПИТРС при вакцинации не требуется.

---

Финголимод, сипонимод, озанимод, понесимод

Если вы собираетесь начать прием одного из этих лекарств, рассмотрите возможность полной вакцинации\* за две-четыре недели до начала приема финголимода, сипонимода, озанимода или понесимода. Если вы уже принимаете одно из этих лекарств, продолжайте принимать его в соответствии с рекомендациями врача и сделайте вакцинацию сразу, как только вакцина станет для Вас доступной.

---

Алемтузумаб

Если вы собираетесь начать прием алемтузумаба, рассмотрите возможность полной вакцинации\* по крайней мере за четыре недели до начала приема алемтузумаба. Если вы уже принимаете алемтузумаб, рассмотрите возможность вакцинации по крайней мере через 24 недели после последней дозы алемтузумаба. По возможности возобновите прием алемтузумаба как минимум через четыре недели после полной вакцинации\*.

---

Кладрибин в таблетках	Если вы собираетесь начать прием кладрибина, рассмотрите возможность полной вакцинации* за две-четыре недели до начала приема кладрибина. Если вы уже принимаете кладрибин, имеющиеся в настоящее время ограниченные данные не предполагают, что выбор времени вакцинации в зависимости от дозировки кладрибина может существенно повлиять на ответ вакцины. Получение вакцины, когда она станет доступной для Вас, может быть более важным, чем согласование сроков введения вакцины с вашим лечением кладрибином. Если вы должны пройти следующий курс лечения, по возможности, возобновите лечение кладрибином через две-четыре недели после полной вакцинации*.
-----------------------	---

---

Окрелизумаб, ритуксимаб	Если вы собираетесь начать лечение окрелизумабом или ритуксимабом, рассмотрите возможность полной вакцинации* за две-четыре недели до начала приема окрелизумаба или ритуксимаба. Если вы уже принимаете окрелизумаб или ритуксимаб, рассмотрите возможность вакцинации как минимум через 12 недель после последней дозы ПИТРС. По возможности возобновите лечение окрелизумабом или ритуксимабом как минимум через 4 недели после полной вакцинации*.
-------------------------	--

---

Офатумумаб	Если вы собираетесь начать прием офатумумаба, рассмотрите возможность полной вакцинации* за две-четыре недели до начала приема ПИТРС. Если вы уже принимаете офатумумаб, в настоящее время нет данных, которые позволили бы определить время вакцинации относительно вашей последней инъекции ПИТРС. По возможности возобновите инъекции офатумумаба через две-четыре недели после полной вакцинации*.
------------	--

---

Высокодозные кортикостероиды	Рассмотрите возможность введения вакцины через три-пять дней после последней дозы стероидов.
------------------------------	--

\* Полностью вакцинированы = после того, как вы получили однократную дозу вакцины J&J или вторую дозу вакцины любого другого типа.

Обратите внимание, что поствакцинальная защита наступает через 2 недели после однократной дозы вакцины J&J или второй дозы вакцины любого другого типа.

Перевод: Курапов Михаил Александрович, Общероссийская общественная организация инвалидов-больных рассеянным склерозом (ОООИБРС), врач-невролог.



ГЛОБАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ,  
СВЯЗАННЫЕ С COVID-19,  
ДЛЯ ЛЮДЕЙ С РС

