

Препоръки на Експертния съвет по медицинска специалност „Урология“ относно ваксиниране срещу COVID-19 на пациенти с хронични заболявания и имунокомпрометирани пациенти

1. Имунокомпрометирани пациенти с урологични заболявания са пациенти на хроничен диализ след бъбречна трансплантация и пациенти с онкологични заболявания.
2. Препоръката, която можем да направим за пациенти с бъбречна трансплантация, се базира на препоръките на Американската асоциация по трансплантация на органи (AST) от 12.2020 г. и се изразява в следното:
 - a. Пациенти с органна трансплантация, включително бъбречна, трябва да се причисляват към групата пациенти с висок риск, при които протичането на вирусната инфекция е по-тежко и с по-неблагоприятен ход и изход, както и с животозастрашаващи усложнения. В този смисъл препоръчително е пациенти, които са кандидати за трансплантация, да бъдат включени приоритетно във ваксинационния план. В същото време може да се очакват по-ниски нива на антитела и имунен отговор, което води до по-ниска степен на защита на тези пациенти в сравнение с имунизирани от общата популация.
 - b. Сроковете на имунизация на реципиентите, които се препоръчват, са: 2 седмици преди трансплантация или 1-6 месеца след.
 - c. Препоръчва се имунизация на трансплантирани пациенти, независимо че са прекарали COVID-19 инфекция.
3. Препоръките, които можем да направим за пациенти с различни видове рак (рак на простатата, рак на бъбрека, уротелен карцином, рак на пениса), са съобразени с препоръките на Европейската асоциация по медицинска онкология /ESMO/ и Американската асоциация по клинична онкология /ASCO/ от 2020 г.
 - a. До момента няма клинични проучвания, които да демонстрират профила на безопасност и ефективност на ваксинирани пациенти с активно онкологично заболяване.

Базирано на проучвания на ваксинационни планове с други ваксини, може да се направи препоръката, че е налице добър профил на безопасност и може да се извърши ваксинация, но след информиране на пациента за това, че в момента няма достатъчно зрели научни проучвания.
 - b. Препоръките за ваксиниране на пациенти, при които се провежда активно лечение в момента – химиотерапия, имунотерапия, лъчетерапия, са да се проведе ваксинация в периодите между отделните цикли на лечение.

Важна уговорка е, че ваксинирането на имунокомпрометирани пациенти с онкологични заболявания се очаква да намали риска от тежко протичане на вирусната инфекция, но имунитетът е по-малко напрегнат поради по-малкия имунен отговор след ваксинирането.

В заключение, препоръките, които могат да се направят, са все още на базата на клиничния опит от предходни ваксинации на имунокомпрометирани пациенти и към момента липсват солидни и зрели научни данни за ваксинирани срещу COVID-19.

Това стои в основата на процеса на информиране на пациентите, кандидати за ваксинация.