

Пам'ятка щодо застосування **педіатричної форми (5-11 років)** вакцини від COVID-19 COMIRNATY® (BNT162b2) Виробник: Pfizer / BioNTech

Загальна інформація

Найменування:	Comirnaty, дисперсійний концентрат для ін'єкцій, що містить 10 мікрограмів на дозу.	Вікова група:	діти від 5 до 11 років.
Платформа:	м-РНК вакцина.	Схема:	Первинна серія щеплень: 2 дози з інтервалом в 21-28 днів (3-4 тижні). Додаткова доза: з мінімальним інтервалом в 28 днів після отримання другої дози первинної серії.
Характеристики:	нежива вакцина; мРНК, яка складається з ліпідних наночастинок, що дозволяє проникати в цитозоль клітини; мРНК швидко деградує і не проникає в ядро клітини.	Спосіб і місце введення:	внутрішньом'язово, дельтоподібний м'яз плеча.

Згідно рішення з застосування вакцини для дітей віком 5-11 років, серед переліку препаратів, що застосовуються в умовах надзвичайних ситуацій (прискорена процедура реєстрації) від ВООЗ, 12 лютого 2022 р.

Схема введення

У дітей віком від 5 до 11 років рекомендовано застосовувати 2 дози з часовим проміжком між дозами в 21-28 днів (3-4 тижні). Якщо другу дозу випадково введено раніше, ніж через 3 тижні після першої, повторювати дозу не потрібно.

Для дітей з важкими імуноскомпрометованими станами рекомендовано розширити первинну серію щеплень. Додаткову дозу слід вводити щонайменше через 28 днів після отримання другої дози.

Безпечність вакцини

Загальний профіль безпеки вакцини COMIRNATY® під час клінічних випробувань за участю осіб віком від 5 до 15 років був подібним до тих, що спостерігалися у осіб віком від 16 років.

- До дуже поширених реакцій ($\geq 1/10$) відносяться біль у місці ін'єкції, набряк і почервоніння, головний біль, артралгія, міалгія, втомлюваність, озноб, лихоманка (частіше після 2-ї дози), діарея.
- До поширених реакцій ($\geq 1/100$ до $< 1/10$) відносяться нудота та блювання.
- Серед непоширених реакцій (від $\geq 1/1\ 000$ до $< 1/100$) спостерігались лімфаденопатія, безсоння, біль у кінцівках, свербіж у місці ін'єкції, зниження апетиту, надмірне потовиділення, нічна пітливість, відчуття слабкості або сонливість.
- Рідко ($\geq 1/10\ 000$ до $< 1/1\ 000$) надходили повідомлення про параліч Белла (гострий периферичний параліч обличчя).
- Дуже рідко ($\geq 1/10\ 000$) повідомлялось про міокардити¹ та перикардити (які призводять до задишки, відчуття серцебиття або болю в грудях).
- Невідомо (неможливо оцінити за наявними даними): анафілаксія², гіперчутливість, мультиформна еритема, парестезія, гіпестезія

1. Повідомлялося про дуже рідкісні випадки виникнення міокардиту та перикардиту після вакцинації мРНК вакцинами проти COVID-19. Ці стани можуть розвинутися протягом кількох днів після вакцинації та, в основному, виникали протягом 14 днів, частіше у молодших чоловіків. Наявні дані свідчать про те, що клінічний перебіг даних станів не відрізнялись від міокардиту або перикардиту в цілому.

2. По завершенні клінічних досліджень надходили повідомлення про невелику кількість анафілактичних реакцій в осіб без анафілаксії в анамнезі. Поки не буде отримано більше даних, ВООЗ рекомендує спостерігати за всіма людьми щонайменше 15 хвилин після вакцинації та вводити COMIRNATY® лише в умовах, в яких медичні фахівці можуть надати допомогу при анафілаксії.

Сумісність з іншими вакцинами/лікувальними засобами

Наразі планова вакцинація проти інших інфекційних хвороб (за винятком неживої вакцини проти грипу) проводиться з інтервалом у 14 днів з вакцинацією проти COVID-19. Цей рекомендований мінімальний інтервал між вакцинами наразі є запобіжним заходом, що дозволяє уникнути помилкового віднесення несприятливих подій після імунізації до тієї чи іншої вакцини. Вакцини проти COVID-19 можна вводити одночасно з живою вакциною проти грипу під час одного візиту у різні кінцівки та з будь-яким часовим проміжком.

Наразі використання того самого продукту для завершення первинної серії щеплень та додаткових доз для дітей вважається стандартною практикою. Взаємозамінність COMIRNATY® (формуляції 10 мікрограмів/дозу) з іншими вакцинами проти COVID-19 наразі не встановлена. Для завершення курсу вакцинації дітей слід використовувати ту саму вакцину, тобто COMIRNATY® (формуляції 10 мікрограмів/дозу).

Протипоказання та застереження

Протипоказання

- Випадки анафілаксії до будь-якого компоненту вакцини COMIRNATY® в анамнезі.
- Діти з анафілаксією, яка виникла після першої дози COMIRNATY®, не повинні отримувати наступні дози цієї вакцини.
- Діти з негайною не-анафілактичною реакцією на першу дозу (наприклад, кропив'янка, ангіоневротичний набряк або респіраторні симптоми) без будь-яких інших симптомів (наприклад, кашель, хрипи, стридор), які виникають протягом 4 годин після введення вакцини, не повинні отримувати наступні дози вакцини, за виключенням ситуації коли було здійснено огляд з боку медичного спеціаліста і він рекомендував ввести вакцину. Якщо це єдина доступна вакцина для дітей, що мають високий ризик розвитку тяжкого перебігу COVID-19, і за умови індивідуальної оцінки ризику та користі, COMIRNATY® можна вводити під ретельним медичним наглядом з боку фахівців.

Застереження

- Для дітей з відомою історією будь-якої негайної алергічної реакції на будь-яку іншу вакцину або ін'єкційне лікування медичний працівник здійснює оцінку ризиків. Немає даних, чи існує підвищений ризик виникнення анафілаксії у таких випадках, але цих осіб та їх опікунів слід проконсультувати щодо потенційних ризиків виникнення анафілаксії та порівняти ці ризик із перевагами вакцинації. За такими особами слід спостерігати протягом 30 хвилин після вакцинації в медичних закладах, за умов коли негайного можна надати допомогу у випадку анафілаксії.
- Харчова, контактна або сезонна алергія, в тому числі на яйця, желатин і латекс, екзема та астма не вважаються застереженнями чи протипоказаннями до проведення вакцинації.
- Слід відкласти вакцинацію дітей, які хворіють на гострі хвороби, що супроводжуються лихоманкою (температура тіла понад 38,5°C) або гострі інфекційні хвороби, включно з інфекцією викликану SARS-CoV-2, до одужання від хвороби.
- Можуть виникати реакції, пов'язані з тривогою через процес вакцинації; саме тому повинні бути вжиті запобіжні заходи, щоб уникнути травм, що можуть виникнути через неприємність.

Характеристики продукту

Форма випуску	Заморожений, стерильний, багатодозний флакон з помаранчевим ковпачком , який необхідно розвести перед використанням.
Кількість доз	Один багатодозний флакон (1,3 мл) містить 10 педіатричних доз. Одна доза (0,2 мл) містить 10 мікрограмів тозінамерану – мРНК-вакцина проти COVID-19 (що вбудована в ліпідні наночастинки). Тозінамеран — це одноланцюгова, матрична РНК (мРНК), яка виробляється за допомогою безклітинної транскрипції in vitro з відповідних матричних ДНК, що кодує шиповидний білок (S) вірусу SARS-CoV-2.
Розчинник	0,9 % натрію хлорид (фізіологічний розчин, без консервантів); 1,3 мл на флакон вакцини.
Тип шприца та розмір голки	Для введення вакцини: Саморуйнівний шприц: 0,2 мл. Голка для внутрішньом'язових ін'єкцій 23-го калібру x 1" (0.6x25 мм). Для розведення вакцини: Шприц одноразового застосування: 3 мл (також прийнятним є 5 мл). Голка 21-го калібру або тонша.

Стабільність та умови зберігання

Температура зберігання вакцини	Розморозьте вакцину в холодильнику за температури від +2°C до +8°C ; для картонної коробки в якій міститься 10 флаконів вакцини може знадобитись 4 години щоб розморозитись. Після того, яка вакцину дістають з місця зберігання з температурою від +2 до +8 °C флакони слід розбавити та негайно повернути назад до місця зберігання з температурою +2 до +8 °C.
Термін зберігання при різних температурах	Заморожені нерозкриті флакони з вакциною в камерах наднизьких температур при температурі від -90°C до -60°C або в тепловій камері до 30 днів після доставлення вакцини (з повторним замороженням кожні 5 днів у разі відкриття камер до 2 разів на день, менше ніж 3 хв часу). Не зберігати в холодильниках за температури -25°C до -15°C! Розморожені закриті флакони з вакциною у холодильнику при температурі від +2°C до +8°C: до 10 тижнів після того, як її дістали з камер наднизьких температур. Після переміщення вакцини з камер наднизьких температур та перед тим, як помістити і зберігати її при температурі від +2 до +8 °C в холодильник, необхідно вказати термін придатності на лотку/коробці («динамічне маркування»): <ul style="list-style-type: none"> • якщо 10-тижневий період знаходиться в межах терміну придатності на лотку/коробці, викресліть початковий термін придатності, щоб позначити його як недійсний. Запишіть новий термін придатності, який складатиме 10 тижнів з дати, коли вакцину було вилучено з камери наднизьких температур для розморожування. • якщо 10-тижневий період довший за термін придатності на лотку та/або на етикетці вакцини, дотримуйтеся початкового терміну придатності. • Якщо вакцину отримано розмороженою при температурі від +2 до +8 °C, переконайтеся, що термін придатності було оновлено та зазначено на лотку/картонній коробці і він відображає 10-тижневий період. Розморожені, відкриті флакони при температурі від +2°C до +8°C: 6 годин з моменту набору першої дози.
Подовження терміну	Національний регуляторний орган країни-виробника вакцини надав цій

придатності	вакцині продовження терміну придатності з 9 місяців до поточних 12 місяців. У виняткових випадках це може призвести до продовження терміну придатності для раніше виготовлених і упакованих флаконів. Зверніть увагу, що згідно з нормативними принципами, ВООЗ не рекомендує використовувати вакцини після закінчення терміну придатності, зазначеного на етикетці.
Чутливість до холоду	У жодному разі не заморожуйте розморожені флакони повторно. У жодному разі не заморожуйте розведені та відкриті флакони.
Чутливість до світла	Мінімізуйте вплив світла в кімнаті на флакон. Уникайте впливу прямого сонячного світла та ультрафіолетового випромінювання.
Умови перед використанням	Від +2°C до +8°C перед розведенням та використанням.
Рівень втрат	Залежить від умов країни.
Необхідний буферний запас	Залежить від умов країни.
Температура зберігання розчинника	Зберігати запас при кімнатній температурі (не вище 25 °C); під час вакцинальної сесії зберігати в умовах від +2 до +8 °C. Не заморожувати.

Маркування та пакування

Флаконний термоіндикатор (ФТІ) (місце розташування і тип (за наявності))	Не містяться на флаконах.
Інформація на етикетці флакона	Назва, тип вакцини, шлях введення, доза, номер партії, термін придатності, кольорове кодування (помаранчева рамка/колір етикетки)
Інформація на вторинній упаковці	Назва вакцини, фармацевтична форма, шлях введення, доза, номер партії, термін придатності, QR-код*
Інформація на третинній упаковці	Тип вакцини, назва виробника, кількість, номер партії, термін придатності, QR-код*
Розмір та обсяг вторинної упаковки	Транспортні бокси з 195 флаконами/1950 дозами, 231 × 231 × 42 мм. Об'єм на дозу: 1,2 см ³ Картонна коробка по 10 флаконів/100 доз, 89 × 37 × 47 мм. Об'єм на дозу: 1,6 см ³
Розмір та обсяг третинної упаковки	Вакцина: • Ізольована коробка, що містить 5 додаткових картонних коробок із загальною кількістю 975 флаконів (9750 дози); зовнішні розміри 400 × 400 × 560 мм; або • Ізольована коробка, що містить 60 додаткових картонних коробок із загальною кількістю 600 флаконів (6000 дози); зовнішні розміри 400 × 400 × 560 мм Розчинник: • Флакони по 10 мл для одноразового використання: картонні коробки по 50 флаконів 8,8 × 18,7 × 10,5 см; об'єм на флакон: 34,6 см ³ ; або • флакони по 2 мл: картонні коробки по 25 флаконів 8,7 × 8,6 × 4,2; об'єм на флакон: 12,6 см ³

*Маркування та упаковка можуть змінюватись залежно від джерела постачання.

Схема та процедура введення

Рекомендований вік	Від 5 до 11 років. Рекомендовано застосовувати вакцини серед пріоритетних та груп ризику відповідно до рекомендацій Стратегічної консультативної групи експертів (СКГЕ) ВООЗ.
Рекомендований графік	<p>I. Первинна серія щеплень: 2 дози з рекомендованим часовим проміжком між дозами в 21-28 днів: 1 доза: 1 день 2 доза: через 21-28 днів (3-4 тижні) після першої дози.</p> <p>Якщо другу дозу випадково введено раніше, ніж через 21 день після першої, повторювати дозу не потрібно. СКГЕ ВООЗ рекомендує вводити другу дозу через 4-8 тижнів після першої, та надавати перевагу введенню через 8 тижнів, оскільки довший інтервал між дозами пов'язаний з вищою ефективністю вакцини та потенційно меншими ризиками виникнення несприятливих подій (міокардиту/перикардиту).</p> <p>II. Додаткова доза: при розширенні первинної серії щеплень третя доза вводиться щонайменше через 28 днів після отримання другої дози для дітей з важкими імуноскомпрометованими станами у віці ≥ 5 років.</p> <p>Використання того самого продукту для завершення первинної серії щеплень та додаткових доз вважається стандартною практикою. Взаємозамінність COMIRNATY® (формуляції 10 мікрограмів/доза) з іншими вакцинами проти COVID-19 наразі не встановлена. Для завершення курсу вакцинації дітей слід використовувати ту саму вакцину, тобто COMIRNATY® (формуляції 10 мікрограмів/дозу).</p>
Спосіб та місце введення	Внутрішньом'язова (в/м) ін'єкція. Вакцину бажано вводити у дельтоподібний м'яз.
Дозування	0,2 мл
Розчинник	0,9 % натрію хлорид (фізіологічний розчин, без консервантів); 1,3 мл розчинника на 10-ти дозний флакон вакцини.
Шприц для розчинника	Шприц одноразового застосування: 3 мл (також прийнятним є 5 мл) Голка 21-го калібру або тонша

Для вакцинації необхідно підготувати:

- Флакон з вакциною.
- Розчинник.
- Шприц для розчинника.
- Шприц для введення вакцини.
- Стерильні одноразові антисептичні тампони.
- Коробку для безпечної утилізації (КБУ) відпрацьованих гострих предметів.
- Аптечку з препаратами для лікування гострої анафілактичної реакції.
- Засоби індивідуального захисту (ЗІЗ) для медичних фахівців та реципієнтів.
- Місце для проведення гігієни рук (миття рук з милом під проточною водою або протирання рук спиртовим розчином).

Введення вакцини:

1	<p>Попередньо розморозте вакцину у холодильнику при температурі від +2°C до +8°C протягом 4 годин.</p> <p>Під час вакцинальної сесії зберігайте флакони за температури від +2 до +8°C та захищайте від потрапляння на нього світла.</p>
2	<p>Переконайтесь, що флакон вакцини має помаранчевий ковпачок.</p>
3	<ul style="list-style-type: none">• Застосовуйте засоби індивідуального захисту відповідно до національних керівних принципів інфекційного контролю.• Переконайтесь, що одержувач вакцини застосовує захисну маску.
3	<ul style="list-style-type: none">• Оцініть стан дитини:<ul style="list-style-type: none">– Перевірте наявність протипоказань, а також дотримання запобіжних заходів.– Перегляньте історію вакцинації: яку дозу належить ввести (першу / другу / додаткову чи бустерну?).
4	<ul style="list-style-type: none">• Запропонуйте дитині зайняти положення сидячи та відвернути голову в сторону.
5	<ul style="list-style-type: none">• Виберіть відповідний інструментарій для ін'єкції (нову стерильну голку 23 калібру або більш тонку).• Для кожної ін'єкції використовуйте нові стерильну голку і шприц.
6	<ul style="list-style-type: none">• Після розморожування вакцину потрібно розчинити.• Перед розведенням обережно прокрутіть флакон з вакциною 10 разів, не струшуйте її.• Візуально огляньте розчинник і наберіть 1,3 мл розчинника.• Додайте 1,3 мл розчинника у флакон з вакциною; перед видаленням голки вирівняйте тиск у флаконі набравши 1,3 мл повітря в порожній шприц для розчинника.• Викиньте шприц з розчинником у коробку безпечної утилізації (не використовуйте її повторно) і викиньте флакон з розчинником.• Обережно прокрутіть флакон 10 разів, не струшуйте його.• Огляньте флакон і переконайтесь, що рідина має білий або білуватий колір. Вакцина може містити білі або напівпрозорі часточки, пов'язані з продуктом. Якщо присутні будь-які інші часточки або наявна зміна кольору, викиньте флакон.• Зазначте дату та час розведення на флаконі.• Протріть пробку флакона з вакциною новою стерильною антисептичною серветкою. Наберіть у шприц 0,2 мл вакцини. Поки голка знаходиться у флаконі, видаліть всі бульбашки повітря; це виключить втрати вакцини.• Наберіть дозу вакцини безпосередньо перед введенням, наповнювати шприц заздалегідь не рекомендується.• Використайте всю вакцину протягом 6 годин після першого проколювання флакону. <p>Примітка:</p> <ul style="list-style-type: none">- Після розведення вакцини, для набору вакцини та її подальшого введення використовуйте ту ж саму голку при відсутності її забруднення або пошкодження.- Видаліть флакон, якщо вакцини на повну дозу не вистачає. Не змішуйте залишки вакцини з різних флаконів.- Після набору першої дози тримайте флакон з вакциною при температурі від +2°C до +8°C та видаліть невикористану вакцину через 6 годин або по завершенні вакцинації в залежності від того, що настає першим.
7	<ul style="list-style-type: none">• Без затримки введіть вакцину внутрішньом'язово в дельтоподібний м'яз плеча.
8	<ul style="list-style-type: none">• Помістіть використаний шприц в КБУ (не одягаючи ковпачок на голку).
9	<p>Після вакцинації спостерігайте за дитиною на випадок розвитку побічної реакції протягом 30 хвилин.</p>
10	<ul style="list-style-type: none">• Зареєструйте вакцинацію документально: вкажіть дату та найменування вакцини. Вкажіть дату отримання наступної дози.
11	<p>Повідомляйте про будь-які передбачувані побічні реакції відповідно до національних процедур.</p>

Лікування анафілаксії та реакцій, пов'язаних з емоціональним станом

Можуть виникнути анафілаксія та реакції, пов'язані з тривожними станами. Переконайтесь, що медпрацівник достатньо компетентний, здатний виявити такі реакції та провести необхідне лікування. Також переконайтесь щодо наявності необхідного обладнання та лікарських препаратів. Здійсніть запобіжні заходи, щоб уникнути травм у разі втрати свідомості.

Спілкування при проведенні вакцинації:

1	Поясніть переваги вакцинації батькам та дитині: «Вакцина від COVID-19 – це безпечний засіб захисту від зараження коронавірусом».	
2	З'ясуйте і перевірте наявність протипоказань і дотримання запобіжних заходів: «Ми хочемо переконатися, що вакцинація буде безпечна для вашої дитини». [Розпитайте про протипоказання і запобіжні заходи, перераховані вище.]	
3	Поясніть процес: «Вакцина буде введена в плече. При введенні голки дитина може відчути легкий укол. Після процедури ми запропонуємо залишитися вашій дитині тут [на 30 хвилин], щоб переконатися у відсутності алергічних реакцій».	
4	Поясніть найбільш ймовірні побічні ефекти: «Ми хочемо розповісти вам про деякі поширені побічні ефекти цієї вакцини у дітей. [Поясніть часті і рідкісні побічні ефекти.] У дитини може з'явитися почервоніння і біль в місці ін'єкції або незначне підвищення температури, а також ломота в тілі. Зазвичай вони проходять самі по собі протягом декількох днів після вакцинації, але якщо з якої-небудь причини вони зберігаються довше, слід звернутися до медпрацівника». Наголосіть на можливості прийому жарознижуючих або знеболюючих засобів відповідно до національних рекомендацій.	
5	Розвійте тривогу і дайте відповідь на питання. Уважно слухайте, проявляючи інтерес та піклування, а також давайте відповіді на будь-які питання або побоювання з приводу вакцинації від COVID-19. <ul style="list-style-type: none">• Відповідайте зі співпереживанням і розумінням.• Підбадьорюйте.• Проявляйте повагу та уникайте суперечок.	
	Найбільш часті проблеми пацієнтів:	Приклади відповідей медичних працівників:
	«Мене турбують можливі побічні ефекти у моєї дитини».	«Я розумію, що ви бажаєте добра своїй дитині. Про які можливі побічні ефекти ви турбуєтесь?» (За необхідності, поясніть).
	«Не впевнений, як вчинити. Я стільки чув та прочитав всього про вакцину, що не знаю, чому вірити».	Я розумію, що така велика кількість суперечливої інформації може збити з пантелику. Готовий /-а відповісти на Ваші запитання, а також порекомендувати надійні джерела інформації в Інтернеті».
6	Розкажіть батькам та дитині про подальші дії: «Пам'ятайте, що через 3-4 тижні вам/вашій дитині слід зробити друге щеплення від COVID-19. Будь ласка, запишіться на один з відповідних днів для отримання другої дози». При показаннях наголосіть про можливість отримання додаткової дози при наявності показань. Наголосіть на важливості продовження дотримання поточних вказівок щодо захисту від COVID-19 відповідно до національних рекомендацій (наприклад: носити маску, дотримуватися фізичної дистанції, гігієни рук).	

Додаткові відомості - варіанти вірусу SARS-CoV-2

До, під час і після вакцинації всі люди повинні продовжувати дотримуватися національних рекомендацій щодо захисту від COVID-19 (наприклад носіння маски, дотримання фізичної дистанції, гігієна рук).

Людина з гострим перебігом COVID-19, що підтверджений ПЛР, включно з таким що виник у проміжок між введенням доз вакцини, не повинна бути вакцинована, до моменту коли вона не одужає від гострої хвороби та не будуть виконані критерії припинення ізоляції. Оптимальний мінімальний інтервал між природним зараженням і вакцинацією наразі невідомий, але можуть розглядатись інтервали від 3 до 6 місяців за умов обмеженої кількості вакцин.

При цьому вакцинацію слід пропонувати незалежно від перенесеної інфекції в анамнезі (симптоматичного чи безсимптомного перебігу). Згідно до поточних даних, особи з підтвердженою інфекцією методом ПЛР протягом попередніх 6 місяців можуть відкласти вакцинацію майже до кінця цього періоду, оскільки наявні дані показують, що протягом цього періоду повторне симптоматичне зараження трапляється рідко. Тим не менш, нові дані вказують на те, що повторне зараження може статись в умовах, де циркулюють варіанти вірусу SARS-CoV-2 які викликають занепокоїння (наприклад варіант вірусу Omicron). У цих ситуаціях рекомендовано розглянути проведення щеплень після інфікування в коротший термін (наприклад протягом 90 днів).

Вакцину проти COVID-19, як і всі інші вакцини, слід вводити лише в умовах, де можливе надання медичної допомоги у випадку виникнення анафілаксії – з необхідним забезпеченням, навченими медичними фахівцями та в умовах, в яких за особою можна спостерігати мінімум 15 хв після вакцинації.

Для отримання додаткової інформації щодо анафілаксії та її лікування зверніть увагу на матеріал «Розпізнавання анафілаксії та реакції на хвилювання та стрес пов'язаний з ін'єкцією та вакцинацією» в рамках навчального курсу «Навчальний курс щодо вакцин проти COVID-19» за посиланням: www.openwho.org/courses/COVID-19-vaccines-uk. Додатково, ви можете використовувати матеріали з питань безпеки вакцин та отримувати постійні оновлення з проекту «Пояснення щодо вакцин проти COVID-19 та вакцинації» за посиланням: www.covid19infovaccines.com/uk.

Тести для визначення SARS-CoV-2

Доступні в даний час тести для визначення антитіл до SARS-CoV-2 оцінюють рівень IgM та/або IgG до шиповидного білка (S-антигена) або ж до нуклеокапсидного білка; оскільки вакцина містить мРНК, яка кодує інформацію про структуру шиповидного білка вірусу, позитивний результат тесту з виявленням IgM або IgG до шиповидного білка можуть свідчити як про перенесену інфекцію, або ж про попередню вакцинацію. Для оцінки ознак попередньої інфекції в особи, яка отримала COMIRNATY®, слід використовувати тест, який спеціально оцінює IgM або IgG до нуклеокапсидного білка вірусу. Позитивний аналіз з визначення нуклеокапсидного білку вказує на попередню інфекцію. Наразі не рекомендується проводити тестування на антитіла для оцінки імунітету до COVID-19 після щеплення COMIRNATY®.

Джерела (англійською мовою):

1. Тимчасові рекомендації щодо використання вакцини BNT162b2 від Pfizer–BioNTech проти COVID-19: https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-vaccines-SAGE_recommendation-BNT162b2-2021.1
2. Інформація від ВООЗ щодо мРНК вакцини BioNTech Tozinameran – COMIRNATY®: <https://extranet.who.int/pqweb/vaccines/who-recommendation-covid-19-mrna-vaccine-nucleoside-modified-comirnaty>
3. Тимчасові рекомендації щодо застосування вакцин проти COVID-19 у дітей: <https://www.who.int/news/item/11-08-2022-interim-statement-on-covid-19-vaccination-for-children>
4. Заява ВООЗ щодо помилок пов'язаних з імунізацією дітей проти COVID-19: <https://www.who.int/news/item/30-08-2022-statement-covid-19-immunization-errors-children>



Фінансується
Європейським Союзом



World Health
Organization

European Region

Цей матеріал створено за фінансової підтримки Європейського Союзу. Йї зміст є виключною відповідальністю Європейського регіонального бюро ВООЗ і не обов'язково відображає погляди Європейського Союзу.