

Očkování proti COVID-19 a alergie

Vážení pacienti,

v následujícím textu najdete důležité informace týkající se problematiky alergií a očkování proti nemoci COVID-19. Pravděpodobně jste se již setkali s informacemi, že u obou v současné době používaných genomových mRNA vakcín firem BioNTech/Pfizer a Moderna se krátce po očkování u malého počtu případů objevily těžší alergické reakce. Britské zdravotnické dohledové úřady vydaly časově omezené doporučení, aby osoby s těžšími alergickými projevy nebo s anafylaxií nebyly očkovány. Toto doporučení vede k samozřejmým nejasnostem a spekulacím.

V zásadě může k těžší **alergické reakci či anafylaxi** dojít po **každém očkování, nejen po očkování na COVID-19**, jedná se však o 1 případ na 100.000 – 1.000.000 podaných očkování. Může se jednat o reakci na vlastní očkovací látku nebo na přídatné látky ve vakcíně obsažené.

→ Pacienti s následujícími alergickými chorobami **NEJSOU** ve srovnání se zdravou populací zvýšeně ohroženi:

- Atopický ekzém
- Kopřivka, angioedém
- Alergická rýma (lidově též senná rýma)
- Astma bronchiale léčené
- Nosní polypy
- Potravinová alergie (vakcíny BioNTech/Pfizer ani Moderna neobsahují vaječnou bílkovinu)
- Alergie na hmyz
- Léková alergie – preparáty na bolest
- Alergie na antibiotika
- Kontaktní alergie (kovy, parfémů, konzervační látky a jiné)

U těchto pacientů též není třeba provádět zvláštní vyšetření, jako jsou kožní testy nebo vyšetření krve.

→ Konzultujte s námi, jestliže:

- jste měl/a v minulosti těžkou alergickou reakci po jakémkoliv jiném očkování
- jste měl/a těžší alergickou reakci na léky (pozor: hlavně projímadla)
- máte mastocytózu
- jste měl/a těžší alergickou reakci, jejíž příčina je neznámá

Jako **těžší alergická reakce** se označuje náhlý vznik kožního výsevu – kopřivky, otoků, stav dušnosti, poruchy oběhového systému. Tento stav vyžaduje rychlou lékařskou pomoc. U těchto pacientů je nutné před očkováním na COVID-19 provést alergologické vyšetření. Vlastní očkování je nutno provést se zvýšenou opatrností, očkováná osoba má být vybavena pohotovostními léky – adrenalinové pero (EpiPen, Emerade). Upozorňujeme, že látky, které jsou obsažené ve vakcínách na COVID-19, nejsou dostupné jako preparáty k provedení kožních testů.

DŮLEŽITÁ INFORMACE PRO PACIENTY

→ Osoby, které jsou alergické na některou z látek obsažených ve vakcínách nebo které měly těžší alergickou reakci na první dávku vakcíny, **nemohou být očkovány.**

→ **Pozor na tyto látky, které mohou vyvolávat alergické reakce, jsou ve vakcínách:**

→ Polyethylenglykol (= Makrogol) → Tromethamin/Trometamol

• Informace pro pacienty léčené biologickou léčbou:

Alergici, kterým je podávána biologická léčba (léčba protilátkami – například Xolair, Dupixent, Nucala, Fasentra) mohou být očkovaní na COVID-19. Mezi injekcí biologické léčby a očkováním je třeba dodržet časový odstup 1 týdne.

• **Alergici, kteří dostávají injekční vakcíny** (například pyly, roztoči, včela, vosa), mohou být očkovaní na COVID-19. Mezi podáním těchto vakcín a očkováním je třeba dodržet odstup minimálně týden.

• Zatím nejsou dostupné údaje, které se týkají očkování na COVID-19 u pacientů, kteří jsou **léčení sublinguální alergenovou imunoterapií, SLIT** (tablety pod jazyk, například Oralair, Grazax, Acarizax). Dle dosavadních zkušeností alergologických pracovišť mohou být tyto alergenové tablety znovu podány nejdříve 2 dny po očkování na COVID-19.

• **Pacienti léčení imunosupresivy** (například ciclosporin A, tabletové kortikoidy) by měli před očkováním konzultovat svého odborného lékaře. Tito pacienti nejsou očkováním výrazněji ohroženi, avšak očkování u nich může být méně účinné.

Váš tým pracovníků alergologické ambulance a očkovacího centra ImunoSantana v Chebu.



Po očkování vyčkejte 15 minut v čekárně.