



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 128/ 29 noiembrie 2024

VACCINUL GRIPAL ADJUVAT PROTEJEAZĂ MAI BINE FAȚĂ DE VERSIUNEA CU DOZE MARI LA ADULȚII ÎN VÂRSTĂ LA RISC

Un studiu al datelor pacienților din sezonul gripal din SUA 2019-20 a constatat că **vaccinul gripal adjuvat** a fost mai eficient decât vaccinul gripal cu doze mari în **prevenirea** complicațiilor grave ale gripei la adulții în vârstă cu factori de risc.

Vaccinul gripal trivalent cu adjuvant MF59 (aTIV) și vaccinul gripal trivalent cu doză mare (HD-TIV) sunt concepute pentru adulții de 65 de ani și peste care prezintă un risc major de complicații grave ale gripei. Un adjuvant reprezintă un **agent de stimulare a imunității adăugat vaccinurilor**.

Studiile anterioare au descoperit că cele două vaccinuri au o eficacitate similară la adulții în vârstă, inclusiv la cei care au cel puțin o afecțiune de bază despre care se știe că le crește riscul de a avea o formă severă de gripă.

Există cercetări limitate asupra modului în care mai multe condiții concomitente ar afecta eficacitatea vaccinului

Folosind datele din **fișele medicale electronice** de la farmacii și registrele medicale, cercetătorii au estimat eficacitatea relativă a vaccinului (rVE) la 1.115.725 primitori de aTIV și 2.561.718 beneficiari de HD-TIV din august 2019 până în

ianuarie 2020. Rezultatul primar a fost prevenirea vizitelor medicale legate de gripă (IRME-uri). Rezultatul secundar a fost reprezentat de IRME în ambulatoriu și spitalizări legate de gripă și pneumonie.

Printre adulții în vârstă cu factori de risc pentru complicații, aTIV a fost mai eficient decât HD-TIV în prevenirea oricărui IRME, cu un rVE de 12,5% (interval de încredere [IC] 95%, 10,0% până la 15,0%) pentru adulții cu 1 sau mai mulți factori de risc; de 18,4% (IC 95%, 13,7% până la 22,8%) pentru adulții cu 1 sau 2 factori de risc; de 10,4% (IC 95%, 7,4% până la 13,3%) pentru adulți cu 3 sau mai mulți factori de risc. Nu a fost observată nicio diferență în rVE în rândul adulților în vârstă fără factori de risc.

Aceleași **tendențe** au fost observate pentru rezultatele secundare ale IRME în ambulatoriu pentru spitalizările legate de gripă sau pneumonie.

Răspunsul imun mai larg oferit de adjuvantul MF59 poate explica eficacitatea mai mare a vaccinului observată printre cei mai vulnerabili în studiul populațional, însă sunt necesare cercetări suplimentare pentru a investiga modul în care răspunsul imun generat de aTIV contribuie la eficacitatea generală a vaccinului la nivelul populațiilor cu profiluri de risc diferite.

Tradus și adaptat după Chris Dall, 19 august 2024

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu

Prof. Dr. Mircea Beuran

Prof. Dr. Emanoil Ceaușu

Dr. Gabriel - Cristian Văcaru

Tehnoredactare:

Ref. Narcisa Samoilă

Traducere:

Andreea Antochi

Site:

<https://www.adsm.ro>

