



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 137/ 31 ianuarie 2025

VACCINUL ÎMPOTRIVA ROTAVIRUS ADUCE BENEFICII COPIILOR INTERNAȚI ÎN TERAPIE INTENSIVĂ

Transmiterea rotavirusului din tulpina vaccinală a fost neobișnuită și nu a avut consecințe clinice într-o unitate de terapie intensivă neonatală (NICU) din SUA care administrează în mod obișnuit vaccinul cu rotavirus pentavalent viu (cinci tulpini; RV5).

Timp de 1 an, cercetătorii de la Spitalul de Copii din Philadelphia (CHOP) și de la Centrul de control și prevenire al bolilor (CDC) au urmărit infecțiile cauzate de tulpinile din vaccinul RV5 în rândul tuturor celor 1.238 de nou-născuți internați într-o NICU cu 100 de paturi. Echipa a colectat probe de scaun săptămânal și a efectuat reacția cantitativă în lanță a polimerazei cu transcripție inversă (qRT-PCR) pe pacienți pentru a detecta cazurile RV5.

Rotavirusul infectează mucoasa intestinală, provocând de obicei febră mare, vărsături severe și diaree. Înainte de disponibilitatea vaccinului, majoritatea copiilor au fost infectați până la vârsta de 5 ani, zeci de mii au fost spitalizați și jumătate de milion au murit în întreaga lume.

Comitetul consultativ pentru practicile de imunizare (ACIP) recomandă vaccinarea de rutină a sugariilor din SUA împotriva rotavirusului fie cu RV5, fie cu un vaccin monovalent.

Vârsta minimă pentru prima doză este de 14 săptămâni și 6 zile, iar vârsta maximă pentru ultima doză este de 8 luni.

Autorii au remarcat că multe NICU nu administrează vaccinuri împotriva rotavirusului din cauza unui risc teoretic de transmitere a tulpinilor vaccinale, deoarece sugarii vaccinați pot elimina virusul viu în scaun timp de săptămâni după administrare.

Astfel, ACIP și Academia Americană de Pediatrie recomandă administrarea vaccinului împotriva rotavirusului la eliberarea din spital din cauza riscului teoretic de transmitere la pacienții bolnavi sau neeligibili pentru vaccinare, ceea ce înseamnă că unii vor pierde ocazia de a fi vaccinați înainte de a crește în vârstă.

Din cei 1.238 de sugari, 45% au fost prematuri. În total, au fost administrate 226 de doze de vaccin RotaTaq rotavirus și au

fost testate 3.448 de probe de scaun, inclusiv 2.252 de la 686 de nou-născuți nevaccinați. Șederea medie în NICU a fost de 11,8 zile.

ARN-ul rotavirusului RV5 a fost identificat în 70% (59 din 84) din probele colectate de la sugari vaccinați în prima săptămână și 41% (36/87) colectate în a doua săptămână după primirea dozei de vaccin 1. În probele colectate în prima săptămână după dozele 2 și 3, ARN RV5 a fost găsit în 48% (20/42) și 32% (6/19) din probe.

Doar cinci probe de scaun ale pacienților nevaccinați (mai puțin de 1%) au fost testate pozitiv pentru ARN RV5, iar patru dintre ei au transmis virusul unui lucrător din domeniul sănătății sau unui membru al echipei de îngrijire al unui pacient recent vaccinat. Rata estimată de transmitere a rotavirusului la sugarii nevaccinați a fost de 5 la 2.252 de probe de scaun (2,2/1.000 de zile pacient cu risc) și nu au fost observate simptome de gastroenterită la pacienții infectați în decurs de 7 zile de la recoltarea scaunului.

Din cei 126 de pacienți care au început seria de vaccin RV5 înainte de externarea din spital, 55% ar fi devenit neeligibili în funcție de vârstă pentru a începe seria dacă vaccinarea ar fi fost permisă numai la externare.

Amânarea vaccinării împotriva rotavirusului poate crește riscul de consecințe negative pentru pacienți, în special după externarea din NICU.

Un focar de rotavirus într-o unitate de îngrijire subacută pediatrică a afectat 22 din 26 de pacienți și 1 copil a murit, doar 2 copii din unitate fiind vaccinați complet împotriva rotavirusului; din 17 copii nevaccinați și 5 copii parțial vaccinați, 12 (55%) se aflau într-o unitate de terapie intensivă în momentul în care a fost administrat vaccinul și deveniseră neeligibili pentru vârstă până la data externării.

Dauna teoretică a fost depășită de beneficiul vaccinării pentru populație. Oportunitatea pierdută trebuie transformată în acțiune prin actualizarea ghidurilor și recomandarea administrării de rutină a vaccinului rotavirus sugariilor eligibili.

Tradus și adaptat după, Mary Van Beusekom, 10 decembrie 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>