

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ SEIU О ВАКЦИНАХ COVID-19

Безопасность и эффективность

Что такое вакцина? Как она работает?

Есть две вакцины, которые уже доступны или будут вскоре доступны, обе из которых используют технологию матричной РНК (мРНК). В отличие от других вакцин, технология мРНК не использует живых вирусных частиц. Вы не будете подвержены воздействию вируса, вызывающего COVID-19.

Вместо этого данные вакцины содержат инструкции для ваших клеток. Матричная (или информационная) РНК – часть генетического кода – дает вашим клеткам указание самим производить шиповидные белки COVID-19. Как только ваши клетки произведут этот белок, ваша иммунная система создаст антитела, которые будут бороться с вирусом COVID-19 и защищать вас от этого заболевания, предоставляя значительный уровень иммунитета.

Для эффективности обеих вакцин необходимо получить второй укол через несколько недель после первого.

Могу ли я заразиться COVID-19 от этой вакцины?

Нет. В ней нет живых вирусных частиц. И хотя вы можете временно испытать легкие побочные эффекты от укола, заразиться вирусом от этой вакцины невозможно.

Вызывает ли вакцина побочные эффекты? Если да, сколько они длятся?

Некоторые из людей, получающих вакцину COVID-19 испытывают побочные эффекты, особенно после второй дозы. Побочные эффекты от этой вакцины, судя по всему, легкие и временные. Участники сообщали о боли в месте укола, слабости, иногда об увеличении температуры, а также о головных болях и болях в мышцах и суставах. Эти побочные эффекты постепенно исчезают, через 1-2 дня.

Эти побочные эффекты на самом деле обычны для всех вакцин – они являются признаком того, что вакцина работает и запускает в действие иммунную реакцию.

Если у кого-то и возникнет плохая реакция на вакцину, она наиболее вероятна в течение первых шести недель после вакцинации.

Есть ли какие-то долгосрочные побочные эффекты?

Вакцины COVID-19 все еще исследуются на предмет долгосрочных побочных эффектов. В данный момент не было обнаружено никаких проблем с их долгосрочной безопасностью. Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) и Управление



по пищевым продуктам и лекарственным препаратам (FDA) пристально следит за этим. В течение нескольких следующих недель и месяцев, по мере получения вакцины большим количеством людей, нам будет доступно больше информации. Ученые CDC и медицинские работники будут постоянно следить за безопасностью вакцины. Они будут предоставлять информацию широкой публике и предпринимать необходимые действия по возникающим проблемам с безопасностью вакцин, когда это необходимо.

Несмотря на то, что мы все еще изучаем вакцины COVID-19, мы в достаточной степени уверены в следующем: заболевание вирусом COVID-19 опасно. Мы знаем, что COVID-19 может вызвать долгосрочные проблемы со здоровьем, даже когда он протекает в легкой форме. Маловероятно, что мы обнаружим какие-либо связанные с вакцинами побочные эффекты, которые более рискованны, чем последствия COVID-19.

Кто-либо умер или заболел после принятия вакцины?

Нет. Есть две вакцины – одна от Пфайзера и одна от Модерны. Почти 73 000 человек приняли участие в клинических исследованиях этих двух вакцин. Не было ни одной смерти или сообщения о серьезном заболевании после вакцинации.

Насколько эта вакцина эффективна?

Эффективность обеих вакцин очень высока: у вакцины Пфайзера эффективность 95 процентов, а у вакцины Модерны – 94 процента. Это означает, что среди принявших вакцину было на 94-95 процентов меньше заболевших, чем среди тех, кто ее не получал.

Хотя сравнивать вакцины для различных заболеваний трудно, вакцины против гриппа эффективны лишь на 40-60% по данным на каждый год их применения. Высокий уровень эффективности вакцины COVID-19 означает, что она может значительно остановить распространение этого заболевания.

Одна из этих вакцин лучше по сравнению с другой?

Нет. Эти две вакцины используют ту же самую технологию мРНК, и их уровни эффективности одинаковы – среди людей, принявших эти вакцины, было обнаружено на 94-95 процентов меньше случаев заболевания COVID-19, чем среди тех, кто ее не получал. Каждая из этих вакцин требует получения второго укола через несколько недель после первого, чтобы быть эффективной.

Ваш работодатель может провести одну из одобренных прививок, в зависимости от их наличия. После того, как вы получите первую дозу, вы уже не сможете перейти на другую вакцину для второго укола.

Сколько доз необходимо для полной защиты? Достаточно ли одной?

Для эффективности этих вакцин необходимо два укола через несколько недель. Как правило, вторая доза вакцины дает более значительный и долгосрочный эффект. Многие детские вакцины предоставляются двумя дозами. Первый укол активизирует иммунную систему, а второй усиливает иммунную реакцию. Второй укол вакцины Пфайзера делается через 21 день после первого, а Модерны – через 28 дней.

Могу ли я смешивать вакцины?

Нет. Для состоящих из двух доз вакцин необходимо, чтобы второй укол был сделан той же вакциной, что и первый. Поскольку состав, методы хранения и время между дозами этих вакцин разное, эксперты говорят, что необходимо делать оба укола одной и той же вакцины.

Сколько длиться эта защита? Нужно ли мне делать повторную прививка каждый год?

Возможно, что вам понадобится повторная прививка. Поскольку это заболевание новое, мы еще не все о длительности иммунитета. Со временем защита может ослабеть, и вы вновь станете уязвимы. Также возможно, что этот вирус впоследствии мутирует. Эксперты здравоохранения и ученые продолжают изучать данный вирус и следить за иммунитетом людей; они будут продолжать выпускать указания с поступлением новых данных.

Могу ли я заразиться, даже если я получил прививку?

Да. Телу обычно необходимо несколько недель после вакцинации для создания иммунитета. Поэтому человек может заразиться вирусом, вызывающим COVID-19, непосредственно перед вакцинацией или после нее, и заболеть. Это происходит, когда у вакцины не было достаточного времени для создания защиты.

Хотя вакцина предоставляет значительный уровень защиты, она не эффективна на 100%. Есть небольшой шанс, что вы все еще заразитесь, но скорее всего симптомы болезни будут более легкими по сравнению с ее тяжелым протеканием без вакцинации. Заболевание этим вирусом без надлежащей защиты может быть смертельным – принятие вакцины таковым не является.

Могу ли я быть переносчиком вируса даже после получения прививки?

Мы еще не знаем, могут ли привитые люди распространять вирус среди тех, кто не был вакцинирован. Именно поэтому чрезвычайно важно, чтобы все продолжали носить маски, соблюдать социальное расстояние и необходимые протоколы здравоохранения как на работе, так и в других местах.

Работает ли вакцина лучше в зависимости от возраста, веса тела или расы?

На основе доступных нам данных мы знаем, что вакцина Пфайзера работает хорошо независимо от возраста, веса тела или расы. Вскоре будут доступны данные по вакцине Модерны, и мы ожидаем похожие результаты. В испытаниях обеих вакцин участвовало более 25 000 человек из общин с наиболее серьезными последствиями COVID-19, включая чернокожих, латиноамериканцев и пожилых людей.

У меня хроническое заболевание. Повредит ли мне прием вакцины?

Мы не имеем точных данных о том, как люди с различными хроническими заболеваниями реагируют на вакцину. Однако понятно, что те, у кого есть другие проблемы со здоровьем, находятся в группе повышенного риска получения серьезных последствий в



случае болезни. Если у вас есть хроническое заболевание, вы должны посоветоваться со своим врачом, чтобы определить, что вам лучше сделать.

Я уже переболел COVID-19 – нужна ли мне вакцинация?

В настоящий момент недостаточно информации, чтобы сказать, насколько долго вы защищены от повторного заражения после болезни COVID-19. Имеющиеся данные показывают вероятность того, что естественный иммунитет от COVID-19 длиться недолго, но необходимы дополнительные исследования для лучшего понимания его длительности. CDC не издавало рекомендаций о том, нужно ли переболевшим COVID-19 получать прививку от COVID-19.

Нужно ли мне будет продолжать носить ИСЗ и следовать правилам безопасности даже после получения вакцины?¹

Да. Мы должны продолжать носить маски и соблюдать социальное расстояние до тех пор, пока достаточно большая часть населения не будет привита и пока мы не будем уверены, что вакцина предоставляет долгосрочную защиту. На первых порах у нас не будет достаточного количества вакцины для всех, кто желает получить прививку, и вирус сможет продолжать распространяться.

Хотя вакцина предоставляет значительную степень защиты, она не эффективна на 100%. Мы также не знаем, могут ли привитые люди продолжать быть переносчиками и распространителями вируса среди невакцинированных. Все должны продолжать носить ИСЗ и следовать правилам безопасности как на работе, так и в других местах.

¹ Спасибо SEIU 1199UHE за создание этой подборки данных совместно с врачами и другими работниками здравоохранения.



Процесс разработки и одобрения

Вакцины были сделаны очень быстро – откуда мне знать, что они безопасны и процесс не был слишком поспешным?

Разработка вакцин мРНК, созданных Пфайзером и Модерной занимает меньше времени, поскольку они не используют частицы вируса. Вместо этого мРНК производится более легким способом (в лаборатории), что экономит несколько лет разработки.

Эти вакцины тщательно изучаются, тестируются и регламентируются перед их использованием. Компании, создавшие вакцины, подают серьезные пакеты документации на одобрение в различные правительственные агентства и независимые научные организации, которые одобряют вакцину только в случаях, когда данные показывают, что она безопасна.

Работники здравоохранения получают прививку одними из первых. Насколько надежными были испытания? Сколько людей в них участвовало и насколько тщательными были исследования?

В клинических испытаниях вакцин Пфайзера и Модерны участвовало более 73 000 человек из США и других стран, которые получили инъекцию вакцины. Обе вакцины имеют высокий уровень эффективности.

Включали ли клинические исследования вакцин Пфайзера и Модерны людей из групп, на которые более всего повлиял вирус COVID-19, особенно чернокожих, латиноамериканцев и пожилых людей?

Да. Хотя вакцина работают одинаково на лицах разных рас или этнической принадлежности, перед выпуском вакцин их важно проверить вакцины на разных группах населения. Клинические испытания проведенные Пфайзером и Модерной включали более 25 000 человек из общин, на которые более всего повлиял вирус COVID-19, особенно чернокожих, латиноамериканцев и пожилых людей.

Оказывал ли президент Трамп давление на компании, производящие вакцины с целью ускорения процесса?

Нет. Руководители сектора здравоохранения, включая доктора Энтони Фаучи, тщательно следят за процессом разработки вакцин, и он проходил без вмешательства президента Трампа и республиканцев. Компании, создавшие вакцины, подают серьезные пакеты документации на одобрение в различные правительственные агентства и независимые научные организации, которые одобряют вакцину, только если данные показывают, что она безопасна для людей. Этот процесс не включает никаких ограничений по времени и никто – даже президент страны – не может его ускорить.

Как работает процесс одобрения вакцин?

В США вакцины должны быть одобрены Управлением по пищевым продуктам и лекарственным препаратам (FDA) прежде, чем они могут применяться в стране. FDA основывает свое решение по одобрению или неодобрению вакцин на данных клинических испытаний. Эти данные проверяются независимыми экспертами, не являющимися частью

правительства или фармацевтических компаний, и профессиональными учеными в FDA, которые являются экспертами по безопасности и эффективности вакцин и не были назначены политически.

Эти ученые проверяют, не вызвала ли вакцина неожиданные побочные эффекты, что помогает определить ее «безопасность». Как правило, чем меньше побочных эффектов и чем они слабее, тем более безопасной считается вакцина. Если данные клинических исследований доказывают эффективность и безопасность вакцины, то FDA одобряет ее и выдает лицензию на ее использование в Соединенных Штатах.

Я слышал, что FDA дало вакцине COVID-19 Пфайзера статус EUA. Что значит EUA?

Иногда FDA дает разрешение на использование медицинского продукта, который не прошел полный процесс одобрения для его использования в чрезвычайной ситуации с целью диагностики, лечения или предотвращения серьезного заболевания. Это называется «экстренным разрешением на использование» или «EUA». Экстренное разрешение на использование (An Emergency Use Authorization - EUA) может быть выдано, когда FDA определяет, что продукт «может быть эффективным» против заболевания на основе доступных научных данных. Это более низкий стандарт, чем тот, который обычно требуется для одобрения продукта, но, тем не менее, он использует данные, собранные в результате клинических исследований.

Распространение вакцины

Может ли правительство или мой работодатель заставить меня или других работников здравоохранения принять вакцину? И что касается моих пациентов – будут ли их заставлять принимать ее?

Нет, вакцинация не является обязательной для работников здравоохранения или пациентов. Однако мы настоятельно советуем работникам здравоохранения сделать прививку, принимая во внимание их частый контакт с пациентами COVID-19, а также для защиты их близких и соседей. Хотя работникам здравоохранения дана возможность первыми принять ее из-за их работы, остальные жители смогут получить ее вскоре после них. Массовая вакцинация является лучшим способом остановить распространение COVID-19, спасти жизни и начать возвращаться к норме.

Будут ли те, кто получил прививку получать больше работы с пациентами COVID-19?

Нет, прививочный статус работника здравоохранения не скажется на его рабочих заданиях.

Эта вакцина бесплатна? Заплатит ли за нее моя страховка?

Вам не придется платить за вакцину. Вакцина бесплатна – Medicare, Medicaid, и частные страховые компании согласились предоставлять ее без оплаты. Не имеющим страховку людям возможно придется оплатить стоимость предоставления прививки.

У меня будет шанс получить прививку позднее, если я откажусь от первой возможности?

У нас еще нет всех деталей о том, сколько доз будет доступно в первой фазе. Из-за ограниченного количества доз вакцины выбор не принимать ее в первой фазе может означать многомесячное ожидание до появления следующей возможности.

