

Stanovisko České neurologické společnosti ČLS JEP k očkování proti koronaviru SARS-COV-2 u pacientů s neurologickými onemocněními (verze k 11. 3. 2021)

1. Před očkováním je nutné zhodnotit klinický stav pacienta individuálně. Obecně je očkování indikované v případech, kdy potenciální rizika onemocnění COVID-19 převáží nad možnými nežádoucími účinky očkování proti SARS-COV-2.
2. Podobně jako u jiných vakcinací i u očkování proti SARS-COV-2 je třeba respektovat obecné kontraindikace a je nutná zvýšená opatrnost u některých pacientů – blíže viz Společné stanovisko České vakcinologické společnosti (ČVS), České společnosti alergologie a klinické imunologie (ČSAKI), Společnosti infekčního lékařství (SIL) a Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii (SEM) ČLS JEP – https://www.csaki.cz/dokumenty/Covid_vakcinace.pdf

Hospitalizovaní i ambulantní pacienti se závažným neurologickým onemocněním či stavem po poškození míchy postihující dýchací systém, ale také s dalšími diagnózami s vyšším rizikem závažného průběhu a mortality onemocnění COVID-19 (nervosvalová, neurodegenerativní, vaskulární, nádorová a některá vzácná onemocnění postihující centrální nebo periferní nervový systém), by měli být očkováni prioritně – <https://patientskeorganizace.mzcr.cz/index.php?pg=home&aid=108>
3. U pacientů s autoimunitním onemocněním CNS (např. demyelinizační onemocnění) očkování doporučujeme, a to v situaci stabilizovaného onemocnění a samozřejmě nepřítomnosti jiného infekčního onemocnění. V současnosti nejsou žádné signály, že očkování osob s autoimunitním neurologickým onemocněním vede k většímu výskytu komplikací než u zdravé populace, včetně vyvolání exacerbace (ataky) onemocnění. Větším rizikem je onemocnění COVID-19.
4. Co se týče časování vakcinace u pacientů s imunosupresivní terapií, u pacientů léčených léky vedoucími k depleci B-buněk (např. rituximab, ocrelizumab), které zřejmě mohou snížit účinnost imunizace, lze doporučit posunutí vakcinace. Podrobnější informace lze najít v doporučení Sekce pro klinickou neuroimunologii a likvorologii – https://www.czech-neuro.cz/content/uploads/2021/03/2021_3_6-dh-doporuceni-update.pdf
5. Pro výše uvedená doporučení neexistují t.č. jednoznačné důkazy na úrovni medicíny založené na důkazech (evidence-based medicine) a jde o konsensuální názor expertů.
6. Očkování neurologických pacientů s rizikovým skóre 5 a vyšším – https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/01/Př%C3%ADloha_1_Dodatek_3-Prioritizace_cilovych_skupin-aktualizace-z-rozhodnuti-RVZR.pdf – by mělo v souladu s mimořádným opatřením MZ ČR probíhat v očkovacích centrech zdravotnických zařízení, kde jsou tito pacienti sledováni. Uvedení pacienti mohou být na základě doporučení neurologa přednostně očkováni také v jiných centrech, např. u praktických lékařů.

Za výbor ČNS zpracovali: prof. MUDr. Petr Marusič, Ph.D.

prof. MUDr. J. Bednařík, CSc.

prof. MUDr. Eva Kubala Havrdová, CSc.

prof. MUDr. Robert Jech, Ph.D.