Το AAP συνιστά σε όλα τα μικρά παιδιά και τα παιδιά υψηλού κινδύνου να εμβολιαστούν κατά της COVID-19, αποκλίνοντας από την πολιτική του CDC

19 Αυγούστου 2025

Μελίσα Τζένκο, Ανώτερη Συντάκτρια Ειδήσεων

Τύπος άρθρου: Πολιτική AAP

Θέματα: COVID 19 Λοιμώδη νοσήματα Εμβόλιο/Ανοσοποίηση

Το AAP συνιστά όλα τα μικρά παιδιά ηλικίας 6-23 μηνών να εμβολιαστούν κατά της COVID-19, μαζί με τα μεγαλύτερα παιδιά που ανήκουν σε ορισμένες ομάδες κινδύνου, με βάση στοιχεία για το ποιος μπορεί να ωφεληθεί περισσότερο από το εμβόλιο.

Οι οδηγίες διαφέρει από την ομοσπονδιακή πολιτική που καταργεί τις συστάσεις ρουτίνας για υγιή παιδιά, αλλά επιτρέπει τον εμβολιασμό μετά από συνομιλία με έναν πάροχο υγειονομικής περίθαλψης. Η AAP δημοσίευσε τις συστάσεις της για το εμβόλιο κατά της COVID-19 την Τρίτη, μαζί με ένα αναθεωρημένο πρόγραμμα ανοσοποίησης παιδιών και εφήβων, το οποίο περιλαμβάνει επίσης ενημερωμένες οδηγίες για τους εμβολιασμούς κατά του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού (RSV) και τα εμβόλια γρίπης .

«Είναι σαφές ότι βρισκόμαστε σε διαφορετική θέση κατά τη διάρκεια της πανδημίας από ό,τι πριν από τέσσερα ή πέντε χρόνια όσον αφορά τους κινδύνους για υγιή μεγαλύτερα παιδιά», δήλωσε ο Sean T. O'Leary, MD, MPH, FAAP, πρόεδρος της Επιτροπής Λοιμωδών Νοσημάτων (COID) της AAP. Ωστόσο, «ο κίνδυνος νοσηλείας για μικρά παιδιά και άτομα με παθήσεις υψηλού κινδύνου παραμένει αρκετά υψηλός».

Το ποσοστό νοσηλείας λόγω COVID-19 για παιδιά κάτω των 2 ετών είναι το υψηλότερο μεταξύ των παιδιατρικών ηλικιακών ομάδων και για παιδιά ηλικίας 6-23 μηνών, είναι συγκρίσιμο με άτομα ηλικίας 50-64 ετών, σύμφωνα με τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC). Περισσότερα από τα μισά από αυτά τα μικρά παιδιά που νοσηλεύονται για COVID-19 δεν είχαν υποκείμενο ιατρικό πρόβλημα.

Όλα τα παιδιά ηλικίας 6-23 μηνών χωρίς αντένδειξη θα πρέπει να εμβολιαστούν με ένα εμβόλιο COVID 2025-2026, ανεξάρτητα από το αν έχουν λάβει προηγουμένως δόσεις ή αν έχουν μολυνθεί από τον ιό SARS-CoV-2, σύμφωνα με τις *συστάσεις πολιτικής της AAP για τα εμβόλια COVID-19 σε βρέφη, παιδιά και εφήβους* . Η πολιτική περιγράφει λεπτομερώς τον αριθμό των δόσεων που απαιτούνται με βάση το ιστορικό εμβολιασμού.

Για παιδιά ηλικίας 2-18 ετών, η AAP συνιστά μία εφάπαξ δόση εμβολίου COVID-19 κατάλληλου για την ηλικία 2025-26, ανεξάρτητα από το καθεστώς εμβολιασμού για όσους

- διατρέχουν υψηλό κίνδυνο σοβαρής COVID-19,
- είναι κάτοικοι μονάδων μακροχρόνιας φροντίδας ή άλλων χώρων συνάθροισης,
- δεν έχουν εμβολιαστεί ποτέ ή
- έχουν επαφές στο σπίτι που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο σοβαρής COVID-19.

Τα παιδιά που δεν ανήκουν σε μία από αυτές τις ομάδες και των οποίων ο γονέας ή κηδεμόνας επιθυμεί την προστασία τους από την COVID-19 θα πρέπει επίσης να λαμβάνουν μία μόνο δόση του ενημερωμένου εμβολίου.

Οι οδηγίες διαφέρουν από εκείνες του CDC, το οποίο δεν συνιστά πλέον τον τακτικό εμβολιασμό κατά της COVID για υγιή παιδιά. Σύμφωνα με τις οδηγίες του CDC , τα παιδιά μπορούν να εμβολιαστούν μετά από συζήτηση με έναν πάροχο υγειονομικής περίθαλψης. Ωστόσο, η κοινή κλινική λήψη αποφάσεων μπορεί να είναι δύσκολο να εφαρμοστεί επειδή δεν διαθέτει σαφείς οδηγίες και δεν τονίζει τη σημασία του εμβολιασμού ατόμων που διατρέχουν υψηλό κίνδυνο σοβαρής νόσου.

Στις αρχές Ιουλίου, η AAP και άλλες μεγάλες ιατρικές ομάδες μήνυσαν τον Υπουργό Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών Ρόμπερτ Φ. Κένεντι Τζούνιορ για μονομερή κατάργηση των συστάσεων ρουτίνας εμβολιασμού, χωρίς επιστημονικά στοιχεία. Η AAP έχει επίσης επικρίνει την αντικατάσταση από τον Κένεντι των μελών της Συμβουλευτικής Επιτροπής του CDC για τις Πρακτικές Εμβολιασμού με νέα άτομα που έχουν υιοθετήσει αντιεμβολιαστικές απόψεις. Η AAP ανακοίνωσε τον Ιούνιο ότι θα συνεχίσει να δημοσιεύει τις δικές της συστάσεις και το πρόγραμμα εμβολιασμού. Έχει μακρά ιστορία στην παροχή καθοδήγησης βασισμένης σε στοιχεία για τα εμβόλια.

Το COID συνέταξε τις οδηγίες του AAP για το εμβόλιο κατά της COVID-19 μετά από διαβούλευση με διάφορους ειδικούς και μια διεξοδική ανασκόπηση πρόσφατων επιστημονικών δεδομένων. Το AAP συνεργάζεται με επαγγελματικές ενώσεις, φορείς πληρωμών και συνεργαζόμενους οργανισμούς για να μοιραστεί προσεγγίσεις για την ανάπτυξη κλινικής καθοδήγησης βασισμένης σε τεκμηριωμένα στοιχεία σχετικά με την COVID, τη γρίπη και τον RSV για την επερχόμενη περίοδο του αναπνευστικού ιού. Οι ενώσεις συνεργάζονται επίσης με το Έργο Ακεραιότητας Εμβολίων του Κέντρου Έρευνας και Πολιτικής Λοιμωδών Νοσημάτων του Πανεπιστημίου της Μινεσότα.

«Μπορέσαμε να εξετάσουμε τα πιο πρόσφατα διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου κατά της COVID-19, καθώς και τα πρόσφατα δεδομένα σχετικά με τον κίνδυνο νοσηλείας σε διαφορετικές ηλικιακές ομάδες και καταστάσεις κινδύνου», δήλωσε ο

Δρ. Ο'Λίρι. «Συνεργαστήκαμε με μια ποικιλόμορφη ομάδα εμπειρογνωμόνων, συμπεριλαμβανομένων μελών του COID, εξωτερικών συμβούλων και πολλών συνεργαζόμενων εταιρειών, για να διαμορφώσουμε την καθοδήγησή μας. Σκεφτήκαμε έντονα να διατηρήσουμε μια καθολική σύσταση, αλλά επειδή ήταν σαφές ότι υπάρχουν ορισμένα παιδιά που σίγουρα διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο, θεωρήσαμε ότι η έμφαση σε αυτές τις ομάδες κινδύνου ήταν σημαντική, αφήνοντας παράλληλα περιθώριο για εμβολιασμό για όποιον το επιθυμεί».

Σύμφωνα με τις οδηγίες του AAP, μπορεί να χρησιμοποιηθεί οποιοδήποτε διαθέσιμο εμβόλιο COVID-19 κατάλληλο για την ηλικία και την κατάσταση της υγείας. Ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) πρόσφατα ανανέωσε την αδειοδότηση για το εμβόλιο Spikevax της Moderna ώστε να καλύπτει άτομα ηλικίας 6 μηνών έως 64 ετών με τουλάχιστον μία υποκείμενη πάθηση που τα θέτει σε υψηλό κίνδυνο για σοβαρή νόσο και για όλα τα άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω.

Το εμβόλιο Nuvaxovid της Novavax έχει άδεια κυκλοφορίας για άτομα ηλικίας 12-64 ετών με υποκείμενη πάθηση που τα θέτει σε υψηλό κίνδυνο σοβαρής νόσου και για άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω.

Το AAP παρακολουθεί τις αναφορές ότι ο FDA ενδέχεται να μην ανανεώσει την άδεια έκτακτης ανάγκης για το εμβόλιο COVID-19 της Pfizer για μικρά παιδιά.