Αναθεωρημένες συστάσεις εμβολιασμού κατά της γρίπης από την AAP για την περίοδο 2018-19

7 Ιουνίου 2018

Flor M. Munoz-Rivas, MD, FAAP; Henry H. Bernstein, DO, MHCM, FAAP

Τύπος άρθρου: Νέα

Θέματα: Γρίπη

Ο ετήσιος εμβολιασμός κατά της εποχικής γρίπης συνιστάται για όλους ηλικίας 6 μηνών και άνω, καθώς ο εμβολιασμός παραμένει το καλύτερο διαθέσιμο προληπτικό μέτρο. Η επίτευξη υψηλών ποσοστών κάλυψης του εμβολίου κατά της γρίπης σε βρέφη και παιδιά αποτελεί προτεραιότητα για την προστασία τους από τη νόσο της γρίπης και τις επιπλοκές της.

Υπάρχουν νέες συστάσεις για την επερχόμενη περίοδο γρίπης 2018-2019. Σε αντίθεση με τις δύο τελευταίες περιόδους, η Ακαδημία συνιστά την περιορισμένη χρήση του ενδορινικού ζωντανού εξασθενημένου εμβολίου γρίπης (LAIV4), όπως εξηγείται παρακάτω. Αυτή η σύσταση αντιπροσωπεύει μια αλλαγή από τις περιόδους γρίπης 2016-2017 και 2017-2018, όταν το ενδορινικό LAIV4 δεν συνιστάται σε κανένα περιβάλλον, υπό το πρίσμα των στοιχείων για την κακή αποτελεσματικότητά του σε προηγούμενες περιόδους κατά των ιών pdm09 της γρίπης A (H1N1).

Η Επιτροπή Λοιμωδών Νοσημάτων της AAP (COID) και η Συμβουλευτική Επιτροπή για τις Πρακτικές Ανοσοποίησης (ACIP) των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) έχουν εξετάσει και εξετάσει προσεκτικά όλα τα δεδομένα αποτελεσματικότητας του εμβολίου κατά της γρίπης που είναι διαθέσιμα μέχρι σήμερα, καθώς και νέες πληροφορίες σχετικά με μια ενημερωμένη σύνθεση LAIV4, προκειμένου η καθεμία να παράσχει τις πιο πρόσφατες συστάσεις της.

Το ACIP ψήφισε να συστήσει το LAIV4 ως επιλογή για όποιον είναι κατά τα άλλα κατάλληλο και δήλωσε ότι δεν υπάρχουν διαθέσιμες εκτιμήσεις αποτελεσματικότητας εμβολίου για τη νέα σύνθεση του LAIV4.

Ενώ η AAP και το CDC υποστηρίζουν τη χρήση του LAIV4 για την περίοδο γρίπης 2018-19 με στόχο την επίτευξη επαρκούς εμβολιαστικής κάλυψης και βέλτιστης προστασίας σε παιδιά όλων των ηλικιών, η AAP διατυπώνει τις ακόλουθες συστάσεις:

- Συνιστάται ο ετήσιος εμβολιασμός κατά της γρίπης για όλους ηλικίας 6 μηνών και άνω.
- Για την περίοδο 2018-19, η AAP συνιστά το αδρανοποιημένο εμβόλιο γρίπης (IIV3/4) ως την κύρια επιλογή για όλα τα παιδιά, επειδή η αποτελεσματικότητα του LAIV4:
    1. ήταν κατώτερο έναντι του A/H1N1 κατά τις προηγούμενες περιόδους· και

2. είναι άγνωστο έναντι του A/H1N1 για την επερχόμενη σεζόν.

- Το LAIV4 μπορεί να προσφερθεί σε παιδιά που διαφορετικά δεν θα λάμβαναν εμβόλιο γρίπης (και για τα οποία είναι κατάλληλο ανάλογα με την ηλικία και την κατάσταση της υγείας τους).
- Όπως πάντα, οι οικογένειες θα πρέπει να λάβουν συμβουλές σχετικά με αυτές τις αναθεωρημένες συστάσεις για την περίοδο 2018-19.

Ακολουθεί μια σύνοψη των επιστημονικών δεδομένων που εξέτασε το COID και τα οποία οδήγησαν στη σύσταση της Ακαδημίας για περιορισμένη χρήση του LAIV4 κατά τη σεζόν 2018-19:

1. Το CDC διεξήγαγε μια συστηματική ανασκόπηση όλων των δημοσιευμένων μελετών που αξιολογούσαν την αποτελεσματικότητα των LAIV3 και LAIV4 σε παιδιά από τις περιόδους 2010-2011 έως 2016-2017, συμπεριλαμβανομένων δεδομένων από αμερικανικές και ευρωπαϊκές μελέτες. Τα δεδομένα υποδηλώνουν ότι η αποτελεσματικότητα του LAIV3 ή LAIV4 για το στέλεχος της γρίπης A/H1N1 ήταν χαμηλότερη από την IIV σε παιδιά ηλικίας 2 έως 17 ετών. Ωστόσο, το LAIV ήταν πιο αποτελεσματικό έναντι των στελεχών της γρίπης Β και ομοίως αποτελεσματικό έναντι του A/H3N2 σε σύγκριση με το IIV.
2. Τα προκαταρκτικά δεδομένα αποτελεσματικότητας του εμβολίου κατά της γρίπης για την περίοδο 2017-2018, με κυρίαρχη, μέτρια σοβαρή μορφή γρίπης A/H3N2, αποκάλυψαν ότι το εμβόλιο IIV παρείχε επαρκή προστασία έναντι των ιών της γρίπης A/H1N1 και Β και χαμηλή αλλά μετρήσιμη προστασία έναντι των ιών A/H3N2, και διέφερε ανάλογα με την ηλικιακή ομάδα.
3. Ο κατασκευαστής του LAIV4 διερεύνησε τη διαδικασία επιλογής στελέχους του ιού για το εμβόλιό του, αξιολογώντας την ιική αποβολή και τις ανοσολογικές αποκρίσεις σε παιδιά ηλικίας 2 έως 4 ετών στις ΗΠΑ μετά την παραλαβή μιας νέας σύνθεσης LAIV4 που χρησιμοποιούσε ένα διαφορετικό στέλεχος A/H1N1 (A/Slovenia/2903/2015). Τα δεδομένα μελέτης του κατασκευαστή υποδηλώνουν ότι ο νέος ιός τύπου pdm09 A (H1N1) (A/Slovenia/2903/2015) έχει βελτιωμένη ικανότητα αναπαραγωγής σε σχέση με τα προηγούμενα στελέχη εμβολίου τύπου pdm09 LAIV4 A (H1N1) και οδηγεί σε ανοσολογικές αποκρίσεις σε νήπια. Δεν υπάρχουν δημοσιευμένες εκτιμήσεις αποτελεσματικότητας για αυτό το σκεύασμα στελέχους εμβολίου έναντι των ιών γρίπης A (H1N1) pdm09, επειδή οι ιοί γρίπης A (H3N2) και γρίπης Β έχουν κυριαρχήσει κατά την τελευταία περίοδο. Η αποτελεσματικότητα αυτού του νέου σκευάσματος LAIV4 δεν έχει επιβεβαιωθεί, καθώς ο ιός A/H1N1 δεν έχει κυκλοφορήσει ευρέως πρόσφατα. Ούτε η ρινική αποβολή του ιού του εμβολίου ούτε η ανοσογονικότητα έχουν αποδειχθεί ότι συσχετίζονται με την αποτελεσματικότητα του LAIV.

Με βάση τα διαθέσιμα δεδομένα, η AAP συνιστά τη χορήγηση IIV για όλα τα παιδιά και τους εφήβους, ιδιαίτερα για εκείνα με υποκείμενες παθήσεις που σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών από τη γρίπη. Λεπτομερείς συστάσεις θα παρέχονται στη δήλωση πολιτικής της AAP για τη γρίπη 2018-19, η οποία θα δημοσιευτεί στο διαδίκτυο στις αρχές Σεπτεμβρίου.

Το CDC θα δημοσιεύσει επίσης πρόσθετες πληροφορίες στην *Εβδομαδιαία Έκθεση Νοσηρότητας και Θνησιμότητας* (*MMWR)* και θα αναλύσει δεδομένα ασφάλειας μετά την κυκλοφορία του εμβολίου και δεδομένα αποτελεσματικότητας σε πραγματικό χρόνο, καθώς αυτά θα καταστούν διαθέσιμα κατά την περίοδο της γρίπης 2018-2019.

Η Δρ. Munoz-Rivas είναι μέλος της Επιτροπής Λοιμωδών Νοσημάτων του AAP (COID). Η Δρ. Bernstein είναι μέλος της Συμβουλευτικής Επιτροπής για τις Πρακτικές Εμβολιασμού, αναπληρώτρια συντάκτρια του Red Book *Online και ex officio μέλος της COID.*