

## **OČKOVÁNÍ PROTI COVID-19 U NEMOCNÝCH S CROHNOVOU CHOROBOU A ULCERÓZNÍ KOLITIDOU**

**Jsou nemocní s Crohnovou chorobou/ulcerózní kolitidou ve větším riziku získání infekce SARS-Cov-2 a nemoci Covid-19 v porovnání se zdravou populací?**

Nejsou, riziko získané infekce SARS-Cov-2 a onemocnění Covid-19 je u pacientů s IBD stejné jako má zdravá populace.

**Existuje riziko zhoršení stavu nemoci nebo návratu aktivity Crohnovy choroby a ulcerózní kolitidy po podání vakcíny?**

Nikoli, neexistují žádné důkazy o tom, že by podaná vakcína mohla indukovat nemoci, nebo její relaps.

**Měli by se nemocní s Crohnovou chorobou/ulcerózní kolitidou nechat očkovat?**

Jednoznačně ano, striktně doporučujeme všem IBD pacientům bez ohledu na aktivitu nemoci a na podávanou terapii provést očkování.

**V jakém režimu by měla vakcinace u IBD pacientů proběhnout?**

Způsob podání a dávkování vakcíny by měl být stejný jako u zdravé populace.

**Je možné očekávat menší efekt vakcíny u IBD nemocných na imunosupresivní a/nebo biologické léčbě?**

Nikoli. Očekáváme, že imunitní odpověď pacientů bude dostatečná a ochrání před vznikem nemoci Covid-19 ve stejném rozsahu, jako tomu bude u zdravé populace, a to bez ohledu na podávanou léčbu.

**Kdyby se měla podat vakcína u IBD pacientů?**

Okamžitě, jakmile to bude možné.

**Je možné podat vakcínu během indukční fáze biologické léčby, ve které je nemocný exponován větším dávkám biologických léčiv?**

Ano, je vhodné podat vakcínu bez ohledu na fázi biologické léčby.

**Které léky by mohly mít negativní vliv na efektivitu vakcíny?**

Pouze vysoko-dávkované kortikosteroidy (methylprednisolon >16mg denně/prednisolon >20mg denně) by mohly mít negativní vliv na nižší tvorbu protilátek po aplikaci vakcíny.

**Měli by nemocní, kteří dostávají léčbu v rámci klinických studií, podstoupit toto očkování?**

Nepochybně, všichni nemocní, i ti se studijní medikací, by měli neprodleně, jakmile to bude možné, podstoupit očkování.

**Měly by být očkovány IBD pacientky, které plánují těhotenství, nebo jsou již gravidní, nebo kojící pacientky?**

Ženy, které plánují graviditu, by měly být očkovány stejně jako ostatní IBD pacienti. Gravidním nebo kojícím pacientkám by měla být vakcinace nabídnuta a její provedení by mělo proběhnout po konzultaci s ošetřujícím gynekologem/porodníkem.

Tento dokument je stanoviskem Klinického a výzkumného centra pro idiopatické střevní záněty, Klinické centrum ISCARE a.s. v Praze.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Milan Lukáš'.

Prof. MUDr. Milan Lukáš, CSc.  
přednosta kliniky