



Informacje na temat stosowania szczepionek przeciw COVID-19 w Islandii

* Odstępy między dawkami stosowane w przypadku szczepień zależą od odstępów między dawkami w badaniach szczepionek prowadzonych przed wprowadzeniem ich do obrotu. Zasada ta dotyczy wszystkich rodzajów szczepionek. Ogólnie rzecz biorąc, istnieje większe ryzyko zmniejszonej odpowiedzi na szczepienie, jeśli odstęp między dawkami jest zbyt krótki, niż w przypadku, gdy jest dłuższy od zalecanego przez producenta.

Pfizer/BioNTech:

- Szczepionka mRNA (materiał genetyczny w cząsteczkach lipidów, nie zawiera wirusa).
 - Organizm odczytuje mRNA i wytwarza białka, które układ odpornościowy uczy się rozpoznawać.
- A. Szczepionka jednoskładnikowa z mRNA kodującym białko S wariantu wyjściowego: **Preparat wycofany 1 maja 2023 roku**
 - Wymaga mieszania przed podaniem, jeśli dotyczy, a wszystkie dawki z fiolki muszą zostać natychmiast zużyte (w ciągu 6–12 godzin).
 - Wymaga zorganizowania zgromadzenia, jednak niezbyt licznego; nadaje się do stosowania na terenie całego kraju.
 - Reakcje alergiczne są częstsze niż w przypadku niektórych innych szczepionek.
 - Cykl szczepień trwa 3–6 tygodni; nie należy opóźniać go o więcej niż 12 tygodni.*
 - W pewnych przypadkach szczepionkę należy zarezerwować, aby zapewnić odpowiedni odstęp między szczepieniami.
 - Nadaje się do stosowania u osób dorosłych i dzieci w wieku od 5 lat (uwaga: różne dawki dla dzieci w wieku 5–11 lat i osób w wieku od 12 lat).
 - Pierwsza szczepionka, która stała się dostępna w Islandii. Obowiązuje porozumienie w sprawie dalszego stosowania w latach 2022–2023 z zaktualizowaną szczepionką. Docelowe grupy szczepionych:
 - Osoby starsze i pracownicy służby zdrowia, którzy byli szczepieni w pierwszej kolejności.
 - Osoby z grup ryzyka, które wymagały szybkiego ukończenia cyklu szczepień (np. z powodu opóźnień leczenia wynikających z oczekiwania na zaszczepienie, w tym leczenia nowotworów, podawania leków biotechnologicznych stosowanych w leczeniu reumatyzmu itp.).
 - Wszystkie dzieci i młodzież w wieku 5–17 lat, które zdecydowały się na szczepienie.
 - Po zakończeniu masowych szczepień nie zarejestrowano żadnej innej szczepionki dla młodzieży w wieku 16–17 lat.
 - W przypadku dzieci z grupy wiekowej 12–15 lat zdecydowano o podawaniu tej szczepionki zamiast szczepionki firmy Moderna, między innymi ze względu na mniejszą dawkę szczepionki w produkcie firmy Pfizer w porównaniu z produktem firmy Moderna.

- W przypadku dzieci w wieku od 5 do 11 lat żadna inna szczepionka nie uzyskała pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na przełomie lat 2021–2022.
- Kobiety w ciąży ([patrz opinia EMA wydana dnia 08.12.2022](#))
- Inne osoby wymagające szczepienia podstawowego, zależnie od dostępności szczepionki.
- Szczepienia przypominające: niezależnie od wieku do września 2022 r.

Trzy kwestie:

1. Preparat niez mieszany w przypadku osób dorosłych i dzieci w wieku od 12 lat:

- 7 dawek w fiolce, jeśli dostępny jest odpowiedni sprzęt, w pozostałych przypadkach: 6 dawek.
- Długie przechowywanie preparatu wymaga umieszczenia go w zamrażarce zapewniającej szczególnie niską temperaturę (–80°C).
- Przechowywanie w lodówce przez 10 dni (fiolka nieotwarta).

2. Preparat niez mieszany w przypadku osób dorosłych i dzieci w wieku 5–11 lat:

- 12 dawek w każdej fiolce, jeśli dostępny jest odpowiedni sprzęt, w przeciwnym razie 10 dawek.
- Przechowywanie w lodówce przez 10 dni (fiolka nieotwarta).

3. Preparat wstępnie zmieszany w przypadku osób dorosłych i dzieci w wieku od 12 lat:

- 7 dawek w fiolce, jeśli dostępny jest odpowiedni sprzęt, w pozostałych przypadkach: 6 dawek.
- Przechowywanie w lodówce przez 10 dni (fiolka nieotwarta).

B. Szczepionka dwuskładnikowa z mRNA kodującym białka S wariantu wyjściowego i wariantu Omicron.

- 7 dawek w fiolce, jeśli dostępny jest odpowiedni sprzęt, w pozostałych przypadkach: 6 dawek.
- Długie przechowywanie preparatu wymaga umieszczenia go w zamrażarce zapewniającej szczególnie niską temperaturę (–80°C).
- Przechowywanie w lodówce przez 10 dni (fiolka nieotwarta).

• Zastosowanie:

- dawki uzupełniające i przypominające od września 2022 r.
- szczepienie podstawowe plus szczepienie przypominające od 1 maja 2023 r.

Dwie wersje:

1. Wariant wyjściowy (WW) oraz wariant Omikron BA.1 – preparat niez mieszany w przypadku osób dorosłych i dzieci w wieku od 12 lat:
 - Preparat wycofany w grudniu 2022 r. ze względu na nowszą wersję.
2. Wariant wyjściowy (WW) oraz wariant Omikron BA.4/5 – preparat niez mieszany w przypadku osób dorosłych i dzieci w wieku od 5 lat:
 - Stosowanie rozpoczęto w grudniu 2022 r.
 - Różne dawki dla dzieci w wieku 5–11 lat i osób w wieku od 12 lat.

Moderna:

- Szczepionka mRNA (materiał genetyczny w cząsteczkach lipidów, nie zawiera wirusa).
 - Organizm odczytuje mRNA i wytwarza białka, które układ odpornościowy uczy się rozpoznawać.

A. Szczepionka jednoskładnikowa z mRNA kodującym białko S wariantu wyjściowego: **Preparat wycofany w listopadzie 2022 roku**

- W czasie transportu i przechowywania musi znajdować się w ciemnym miejscu.
- 11 dawek w każdej fiolce, jeśli dostępny jest odpowiednie sprzęt, w przeciwnym razie 10 dawek.
 - Szczepienie przypominające: 20–21 dawek w każdej fiolce.
- Nie wymaga mieszania przed podaniem, ale wszystkie dawki z fiolki muszą zostać natychmiast zużyte.
 - W celu zaszczepienia należy zorganizować zgromadzenie dość licznej grupy osób; najlepiej nadaje się do stosowania na obszarach miejskich.
- Reakcje alergiczne są częstsze niż w przypadku niektórych innych szczepionek.
- Cykl szczepień podstawowych trwa 4 tygodnie; nie należy opóźniać go o więcej niż 12 tygodni*.
 - Może zachodzić konieczność rezerwowania dawek szczepionki, aby zapewnić odpowiedni odstęp między szczepieniami.
- Można stosować u dzieci w wieku od 6 miesięcy i starszych, zgodnie z pozwoleniem na wprowadzenie do obrotu. Z powodu większej dawki szczepionki niż w przypadku szczepionki Pfizer, a tym samym wyraźniej wyższej częstotliwości występowania działań niepożądanych, u wszystkich osób w wieku poniżej 18 lat zaleca się stosowanie szczepionki Pfizer.
- Wskaźnik wystąpień zapalenia mięśnia sercowego i osierdzia jest wyższy u mężczyzn w wieku 18–49 w porównaniu z innymi grupami wiekowymi oraz populacją kobiet, zwłaszcza po drugiej dawce. W związku z tym w październiku 2021 r. zaleca się ograniczenie stosowania szczepionki w Islandii i w innych miejscach.
- [Preparat dopuszczony do stosowania](#) u kobiet w ciąży, jednak w Islandii zaleca się raczej szczepienie preparatem Pfizer.
- Druga szczepionka, która stała się dostępna w Islandii.
 - Osoby zaszczepione przed 8 października 2021 roku:
 - W pierwszej kolejności personel medyczny i służby ratunkowe (policja itp.), głównie na obszarach miejskich.
 - Osoby z grup ryzyka, które wymagały szybkiego ukończenia cyklu szczepień (np. z powodu opóźnień leczenia wynikających z oczekiwania na zaszczepienie, np. podawania leków biotechnologicznych stosowanych w leczeniu reumatyzmu itp.), głównie w obszarach miejskich.
 - Inne osoby wymagające szczepienia podstawowego w okresie dostępności szczepionki, w tym kobiety w ciąży.
 - Szczepienie przypominające po szczepieniu preparatem Janssen, trzecia dawka u osób poddawanych immunosupresji i osób starszych w rejonie stołecznym.
 - Osoby zaszczepione po 12 października 2021 roku:

- Szczepienie przypominające u osób poddawanych immunosupresji i osób w wieku od 60 lat.
- Można stosować w celu wykonania szczepienia kobiet w wieku od 18 do 59 lat oraz mężczyzn w wieku od 40 do 59 lat, którzy otrzymali szczepionkę Moderna i **chcą** dokończyć szczepienie tą samą szczepionką, którą podano im jako pierwszą. Obecnie nie zaleca się podawania szczepionki Moderna mężczyznom w wieku 18–39 lat.
- Osoby zaszczepione po 5 listopada 2021 roku:
 - Szczepienie przypominające u kobiet w wieku od 18 lat i mężczyzn w wieku od 40 lat.

B. Szczepionka dwuskładnikowa z mRNA kodującym białka S wariantu wyjściowego i wariantu Omicron:

- W czasie transportu i przechowywania musi znajdować się w ciemnym miejscu.
- 11 dawek w każdej fiolce, jeśli dostępny jest odpowiednie sprzęt, w przeciwnym razie 10 dawek.
- Nie wymaga mieszania przed podaniem, ale wszystkie dawki z fiolki muszą zostać natychmiast zużyte.
 - W celu zaszczepienia należy zorganizować zgromadzenie dość licznej grupy osób; najlepiej nadaje się do stosowania na obszarach miejskich.
- Zastosowanie:
 - dawki uzupełniające i przypominające od września 2022 r., grupy wiekowe zgodnie z punktem A powyżej.
 - szczepienie podstawowe od 1 maja 2023 r., grupy wiekowe zgodnie z punktem A powyżej.

Dwie wersje:

1. Wariant wyjściowy (WW) oraz wariant Omikron BA.1:
 - Preparat wycofany w grudniu 2022 r. ze względu na nowszą wersję.
2. Wariant wyjściowy (WW) oraz wariant Omikron BA.4/5:
 - Stosowanie rozpoczęto w grudniu 2022 r.

Nuvaxovid: Preparat wycofany 1 stycznia 2023 roku:

- Zawiera białko S wariantu wyjściowego SARS-CoV-2 oraz adiuwant Matrix-M. Szczepionka raczej tradycyjna, porównywalna do corocznych szczepień przeciwko grypie; jednak adiuwant jest stosunkowo nowatorski, pozyskano go z kory mydłoki, i uważa się go za mniej uczulający niż na przykład w przypadku adiuwantów glinowych.
- 10 dawek w każdej fiolce, nie wymaga mieszania.
- Musi być zużyta w ciągu kilku godzin od otwarcia fiolki.
- Reakcje alergiczne nie wiadomo, z jaką częstotliwością występują.
- Nadaje się do stosowania u osób w wieku od 12 lat. Nadaje się do stosowania u osób narażonych na ciężki przebieg COVID-19. Można stosować u osób uczulonych na niektóre składniki szczepionek mRNA, na przykład na glikol polietylenowy (PEG), po wystawieniu opinii przez immunologa.
- Piąta szczepionka, która stała się dostępna w Islandii. Docelowe grupy szczepionych:

- Szczepienie podstawowe dla osób uczulonych szczepionki mRNA lub ich składniki, u których nie stwierdzono alergii na składniki preparatu Nuvaxovid.
- Szczepienie podstawowe dla innych osób, które nie tolerują szczepionek mRNA i wymagają podania szczepionki dwudawkowej.
- Szczepienie przypominające dla osób z przeciwwskazaniem do przyjmowania szczepionek mRNA, niezależnie od tego, jakiej szczepionki użyto do wykonania szczepienia podstawowego.

Janssen: Preparat wycofany 1 maja 2023 roku

- Wirus przeziębienia (adenowirus 26), który został inaktywowany, aby nie mógł się rozmnażać, ponadto dodano materiał genetyczny dla tego samego białka, które wytwarza organizm człowieka po podaniu szczepionki mRNA.
- Powinna być zamrożona w trakcie transportu, ale może być przechowywana w takich samych warunkach jak szczepionki, których używa się na co dzień w systemie opieki zdrowotnej.
- 5–7 dawek w każdej fiolce.
 - Należy zużyć w ciągu kilku godzin od otwarcia fiolki, ale nie wymaga mieszania i nie musi zostać zużyta natychmiast tak, jak szczepionki mRNA.
 - Świetnie sprawdza się na terenach wiejskich oraz w przypadku osób, do których trudno dotrzeć w celu zaszczepienia ze względu na miejsce zamieszkania, pracę lub z innych przyczyn.
- Reakcje alergiczne nie są tak częste jak w przypadku szczepionek mRNA.
- Zgłaszano występowanie skrzepów krwi tego samego typu co w przypadku szczepionki firmy AstraZeneca po podaniu milionów dawek, jednak są to przypadki bardzo rzadkie.
- Jedna dawka znacznie zmniejsza ryzyko zakażenia, poważnego przebiegu i zgonu z powodu COVID-19 wywołanego oryginalnym szczepem wirusa. Niewystarczająca skuteczność w przypadku zakażenia i poważnego przebiegu zakażenia wariantami Delta i Omikron. Dawka przypominająca tej samej szczepionki zwiększa ochronę w sposób porównywalny do dwóch dawek innych szczepionek, ale w tym przypadku zaleca się dodatkowo podanie dawki szczepionki mRNA co najmniej 4 tygodnie po szczepieniu szczepionką Janssen, a także dawki przypominającej kilka miesięcy po dawce dodatkowej.
- Nadaje się do stosowania u osób w wieku od 18 lat. Nadaje się do stosowania u osób narażonych na ciężki przebieg COVID-19. Rozpoczęto badania nad szczepieniami dzieci, ale umowy dotyczące stosowania tej szczepionki wygasły i stosowane będą inne szczepionki dla dzieci.
- Czwartą szczepionką, która stała się dostępna w Islandii. Docelowe grupy szczepionych:
 - Osoby z grup ryzyka, które wymagały jak najszybszego podania szczepionki, chociaż produkt ten nie jest zalecany dla osób poddawanych ciężkiej immunosupresji ani dla kobiet w ciąży.
 - Osoby, które nie mogą przyjąć dwóch dawek w Islandii, np. osoby, które pracują w Islandii, ale mieszkają w innym kraju lub pracują za granicą, ale mieszkają w Islandii.
 - Osoby w wieku od 18 lat z chorobą wywołaną przez COVID-19 w wywiadzie.
 - Inne osoby wymagające zaszczepienia, dopóki nie skończą się zapasy szczepionki, zgodnie z opublikowaną listą priorytetów.
 - Od **18 stycznia 2022 r.** stosowanie jest ograniczone głównie do osób uczulonych na szczepionki, lub do osób, którym lekarz zalecił stosowanie szczepionek opartych na wektorze adenowirusowym zamiast innego rodzaju, zarówno w przypadku szczepienia podstawowego, jak i przypominającego.
 - Od września 2022 r. preparat zalecany wyłącznie w przypadku szczepienia przy przeciwwskazaniu do stosowania szczepionek mRNA. Dopuszczony do stosowania na

potrzeby szczepienia uzupełniającego, zgodnie z zaleceniem lekarza (węższy zakres stosowania niż w przypadku szczepionek mRNA z września 2022 r.).

AstraZeneca: Preparat wycofany w listopadzie 2021 roku:

- Małpi wirus przeziębienia, który został inaktywowany, aby nie mógł się rozmnażać. Ponadto dodano materiał genetyczny dla tego samego białka, które wytwarza organizm człowieka po podaniu szczepionki mRNA.
- Transportowana i przechowywana w takich samych warunkach jak szczepionki, których używa się w rutynowej podstawowej opiece zdrowotnej.
- 10–12 dawek w każdej fiolce.
 - Należy zużyć w ciągu kilku godzin od otwarcia fiolki, ale nie wymaga mieszania jak szczepionki mRNA.
 - Może całkiem dobrze nadawać się do stosowania na obszarach wiejskich, chociaż wiele osób musi zostać zaszczepionych tego samego dnia.
- Reakcje alergiczne nie są tak częste jak w przypadku szczepionek mRNA.
- W wielu krajach europejskich zgłaszano tworzenie się nietypowych skrzepów krwi jako poważne, ale rzadkie działania niepożądane (w zależności od kraju 1/23 000–100 000 dawek). Więcej informacji można znaleźć [tutaj](#).
- Cykl szczepienia trwa 12 tygodni; jeśli będzie to konieczne, można skrócić odstęp pomiędzy dawkami (do 4 tygodni), jednak ochrona jest skuteczniejsza przy zachowaniu dłuższego odstępu*.
 - Nie ma potrzeby rezerwowania szczepionki w celu zapewnienia określonych odstępów pomiędzy dawkami.
- Zarejestrowana dla osób w wieku od 18 lat. Po pierwsze, nie było pewności co do skuteczności u osób w wieku 65 lat i starszych ze względu na niewielką liczbę uczestników w tej grupie wiekowej w [badaniach](#) przed wprowadzeniem do obrotu, ale dostępne dane są teraz wystarczające ze względu na badania przeprowadzone w Wielkiej Brytanii – patrz [tutaj](#) i [tutaj](#). Nadaje się do stosowania u osób narażonych na ciężki przebieg COVID-19. W grupach otrzymujących tę szczepionkę dokonano zmian, które następnie powtórzono z powodu występowania nietypowych zakrzepów krwi (patrz wyżej). Rozpoczęto badania nad szczepieniami dzieci, ale jest mało prawdopodobne, aby w najbliższych latach były one stosowane u dzieci w Islandii.
- Trzecia szczepionka, która stała się dostępna w Islandii.
 - Osoby szczepione przed 10 marca 2021 roku:
 - Personel domów opieki w wieku od 18 do 64 lat.
 - Osoby z grup ryzyka, które muszą rozpocząć cykl szczepień jak najszybciej, ale ich leczenie nie wpływa na czas podania drugiej dawki, wiek od 18 do 64 lat.
 - Personel medyczny, który nie został wcześniej zaszczepiony.
 - Osoby zaszczepione po 24 marca 2021 roku:
 - Osoby w wieku 70 lat i starsze, które nie zostały wcześniej zaszczepione (grupa 6 zgodnie z opublikowaną listą priorytetów).
 - Przed rozszerzeniem szczepień na inne grupy oczekujemy na dane dotyczące innych grup zagrożonych niewielkim ryzykiem wystąpienia zakrzepów krwi.
 - Osoby szczepione po 9 kwietnia 2021 roku:
 - Osoby w wieku od 60 lat, u których nigdy nie doszło do spontanicznego utworzenia się zakrzepu ani do chorób zwiększających ryzyko zakrzepicy żył.
 - Osoby szczepione po 30 kwietnia 2021 roku:
 - Kobiety w wieku od 55 lat, u których nigdy nie doszło do spontanicznego utworzenia się zakrzepu ani do pewnych chorób zwiększających ryzyko zakrzepicy żył.

- Mężczyźni, u których nigdy nie doszło do spontanicznego utworzenia się zakrzepu ani do pewnych chorób zwiększających ryzyko zakrzepicy żył.
- Osoby szczepione po 12 maja 2021 roku:
 - Kobiety urodzone nie później niż w 1966 r., u których nigdy nie doszło do spontanicznego utworzenia się zakrzepu ani do pewnych chorób zwiększających ryzyko zakrzepicy żył.
 - Mężczyźni urodzeni nie później niż w 1981 r., u których nigdy nie doszło do spontanicznego utworzenia się zakrzepu ani do pewnych chorób zwiększających ryzyko zakrzepicy żył.
 - Kobiety urodzone nie wcześniej niż w 1967 r. i mężczyźni urodzeni nie wcześniej niż w 1982 r., którzy już otrzymali poprzednią dawkę, mogą poprosić o podanie tej samej szczepionki, chociaż oczekuje się podania innej.