

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA  
NEPRIKLAUSOMŲ EKSPERTŲ PATARIAMOSIOS TARYBOS, SUDARYTOS  
MINISTRO PIRMININKO 2020 M. GRUODŽIO 18 D. POTVARKIU NR. 183,  
PASITARIMO PROTOKOLAS

2021-07-26 Nr. LV-313

Vilnius

**PASITARIMO DATA** – 2021 m. liepos 19 d. 16.00 val.

**PASITARIMO DALYVIAI:**

Nepriklausomų ekspertų patariamosios tarybos nariai:

- |                     |   |
|---------------------|---|
| Mindaugas Degutis   | – Vilniaus universiteto Rinkodaros katedros Ekonomikos ir verslo administravimo fakulteto docentas                              |
| Ligita Jančorienė   | – viešosios įstaigos Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų (toliau –Santaros klinikos) Infekcinių ligų centro vadovė |
| Andrius Romanovskis | – Lietuvos verslo konfederacijos prezidentas  |
| Kęstutis Štaras     | – viešosios įstaigos Centro poliklinikos direktorius  |
| Marius Strioga      | – Nacionalinio vėžio instituto Imunologijos laboratorijos vyresnysis mokslo darbuotojas   |
| Aurelija Žvirblienė | – Vilniaus universiteto Gyvybės mokslų centro Biotechnologijos instituto Imunologijos ir ląstelės biologijos skyriaus vedėja    |

Kiti dalyviai:

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| Giedrė Balčytytė              | – Vyriausybės kanclerė  |
| Vilma Augienė                 | – socialinės apsaugos ir darbo viceministrė                                       |
| Živilė Simonaitytė            | – sveikatos apsaugos viceministrė   |
| Aušra Bilotienė- Motiejūnienė | – sveikatos apsaugos viceministrė   |
| Jurgita Grebenkoviienė        | – Sveikatos apsaugos ministerijos kanclerė  |
| Ana Selčinskienė              | – Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos kanclerė                              |
| Alvydas Masiulis              | – Socialinių paslaugų priežiūros departamento direktorius                         |
| Justina Aleksaitė             | – sveikatos apsaugos ministro patarėja  |
| Laimonas Griškevičius         | – Santaros klinikų Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centro vadovas |
| Aistis Šimaitis               | – Vyriausybės kanceliarijos Projektų valdymo grupės projektų vadovas              |
| Živilė Gudlevičienė           | – Ministro Pirmininko patarėja  |
| Eglė Neciunskienė             | – Vyriausybės kanceliarijos Socialinės politikos grupės vadovė                    |
| Aurelija Urbonienė            | – Vyriausybės kanceliarijos Socialinės politikos grupės patarėja                  |

**1. SVARSTYTA. Dėl trečiosios vakcinos dozė imunosupresuotiems pacientams.**

M. Strioga, Nacionalinio vėžio instituto Imunologijos laboratorijos vyresnysis mokslo darbuotojas, pristatė pranešimą (pridedama 1 priedas), kuriame pateikė revakcinacijos nuo COVID-19 poreikio pagrindimą, revakcinacijos indikacijas, revakcinuojamųjų asmenų sąrašą (medikai, žmonės, turintys susirgimų, susijusių su imunosupresinėmis būklėmis, pvz., onkologiniai, dializuojami, autoimuninėmis ligomis sergantys pacientai, senjorai (pvz., > 60 m.), turintys lėtinių susirgimų, pacientai po organų transplantacijos, nuolat vartojantys imuninį atsaką

slopinančius vaistus, žmonės, kuriems po pilnos vakcinacijos nebuvo nustatoma antikūnų, jų titras buvo žemas ar smarkiai mažėja), revakcinacijos laiką įvairioms grupėms (pridedama 1 priedas).

Prof. L. Jančorienė, viešosios įstaigos Santaros klinikų Infekcinių ligų centro vadovė, pristatė pranešimą apie trečiąją COVID-19 vakcinos dozę imunosupresuotiems pacientams (pridedama 2 priedas). Nustatyta, kad imunosupresinių pacientų užsikrėtimo COVID infekcija, sunkios ligos ir mirties rizika kur kas didesnė nei visos populiacijos, šiems asmenims po standartinės skiepijimo schemos gali susidaryti silpnas imunitetas ar net visai jo nesusidaryti, tikėtina, kad didžiąjai daliai šių pacientų imuninį atsaką papildoma vakcinos doze galima padidinti, todėl trečiojo skiepo klausimą reikėtų spręsti neatidėliotinai.

Nurodyta, kad apie masinę visos populiacijos revakcinaciją dar nekalbama. Pirmiausia reikia revakcinuoti sergančius onkohematologinėmis ligomis, dializuojamus pacientai, asmenis, kuriems atlikta organų transplantacija, asmenis, kuriems taikoma imunosupresinė terapija. Toliau svarstoma ir dėl kitų rizikos grupių papildomo skiepijimo, visų pirma – slaugos ir globos įstaigų gyventojų. Sprendimų dėl revakcinacijos dar nėra, jie bus priimami atsižvelgiant į tebevykstančių klinikinių tyrimų rezultatus, Europos vaistų agentūros ir Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro rekomendacijas bei kitų šalių praktikas.

## **2. SVARSTYTA. Skirtingų gamintojų vakcinų dozių derinimas.**

Prof. A. Žvirblienė, VU Gyvybės mokslų centro Biotechnologijos instituto imunologijos ir ląstelės biologijos skyriaus vedėja, pristatė pranešimą „Heterologinė vakcinacija“ (pridedama 3 priedas), kuriame pristatė kai kurių šalių patirtį ir atliktus tyrimus vakcinų kaitaliojimo klausimu. Daugiausia duomenų yra apie heterologinę Vaxvevria/Comirnaty vakcinaciją: optimalus intervalas tarp dozių – 8–12 savaičių; geri reaktogeniškumo ir imunogeniškumo duomenys; aukštas IgG lygis, jų avidiškumas, T ląstelių aktyvacija.

### **NUSPRESTA. Pasiūlyti:**

1. Sveikatos apsaugos ministerijai atsižvelgti į parengtas NEPT ekspertų rekomendacijas dėl didžiausios rizikos grupių pacientų revakcinacijos (pridedama 4 priedas);
2. Sveikatos apsaugos ministerijai kartu su Socialinės apsaugos ir darbo ministerija organizuoti ir atlikti imuninės būklės stebėsenos tyrimą dėl antikūnų kiekio palaikomojo gydymo ir slaugos įstaigų pacientams, po kurio priimti sprendimą dėl revakcinacijos;
3. Dėl medicinos darbuotojų revakcinacijos sprendimą priimti atlikus reprezentatyvios imties asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų SARS-CoV-2 antikūnų tyrimą po 6 mėn. nuo vakcinacijos.

Pasitarimo pirmininkė

Živilė Gudlevičienė

Protokolavo

Aurelija Urbonienė