

Contact presă: Bianca Talasman  
(078) 528-1509  
Sorina Mihail  
(072) 972-9070

## **MSD lansează în România PNEUMOVAX23<sup>®</sup>, un vaccin polizaharidic de primă generație**

BUCUREȘTI, 11.01.2021,– MSD lansează în România PNEUMOVAX23<sup>®</sup>, un vaccin polizaharidic de primă generație ce oferă cea mai largă protecție împotriva serotipurilor pneumococice, adesea asociate cu infecții severe.

Datele Eurostat arată că mortalitatea atribuibilă infecțiilor pneumococice în România este semnificativ mai mare decât media Uniunii Europene (UE28). Rata standardizată a mortalității cauzată de pneumonie a crescut în perioada 2011 - 2017 în România cu 31% (de la 30,7 la 40,4 decese/100.000 locuitori), în timp ce în UE28 rata a stagnat.<sup>1</sup> Seniorii de 65 ani și peste au un risc de deces prin pneumonie de circa 10 ori mai mare decât adulții sub 65 de ani, probabilitatea de deces la seniori fiind substanțial mai mare în România și în creștere evidentă spre deosebire de situația generală la nivel european.<sup>2</sup>

Pneumonia pneumococică este o co-infecție raportată frecvent în timpul epidemiilor de boli respiratorii<sup>3</sup>. În 2020, Organizația Mondială a Sănătății recomandă vaccinarea pneumococică a adulților din grupele de risc pentru reducerea infecțiilor respiratorii și a riscului de deces la pacienții Covid-19.

Programele de imunizare antipneumococică la copii au condus la scăderea prevalenței serotipurilor incluse în vaccinurile administrate la vârste mici, dar nu pot contribui la scăderea circulației unor serotipuri regăsite în boala pneumococică invazivă a adultului<sup>4</sup>. Este vorba de alte 11 serotipuri unice din PNEUMOVAX23<sup>®</sup>, înalt prevalente și cu patogenitate crescută, responsabile pentru ~43% din infecțiile pneumococice invazive la adulți conform statisticilor cele mai recente. PNEUMOVAX23<sup>®</sup> este vaccinul cu cea mai largă acoperire a serotipurilor

<sup>1</sup> Raportul Național Al Stării De Sănătate a Populației României, 2017, pag. 65. Disponibil la: <https://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/11/SSPR-2017.pdf>

<sup>2</sup> *Ibidem*.

<sup>3</sup> Yoon YK, Yang KS, Sohn JW et al. Impact of preceding respiratory viral infections on the clinical severity of patients with pneumococcal pneumonia. 2014, June

<sup>4</sup> Matanock A et al. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2019;68(46):1069–1075; Hanquet G, Krizova P, Valentiner-Branth P, et al. Thorax 2019;74:473–482

circulante (23 tipuri), acestea fiind responsabile în prezent pentru 72% din infecțiile pneumococice.<sup>5</sup>

Streptococcus Pneumoniae este cea mai frecventă co-infecție bacteriană în pandemia de SARS-Cov 2 având în vedere că majoritatea pacienților infectați cu acest virus au prezentat co-infecții bacteriene (91,8% din 257 pacienți), iar dintre acestea majoritatea (59,5%) au fost pneumonii streptococice<sup>6</sup>, ceea ce susține inițiativa vaccinării persoanelor din grupele de risc și a vârstnicilor. De altfel, pe fondul pandemiei COVID 19, statele europene precum Germania și Marea Britanie au intensificat eforturile de vaccinare a adulților. Serbia, de exemplu, și-a actualizat recent programul național de vaccinare prin includerea intervenției de imunizare a adulților cu PNEUMOVAX23®.

*“La MSD, ne menținem angajamentul de a aduce soluții de prevenție cost-eficiente pentru pacienții din România. Este recunoscut faptul ca prevenția primară a îmbolnăvirilor abordabile prin vaccinare este în general cea mai cost-eficace măsură de sănătate publică. Prin urmare, intervenții finanțate din fonduri publice vizând vaccinarea vârstnicilor și a adulților cu risc crescut sunt implementate cu succes în state precum SUA și numeroase țări europene. Necesitatea unor astfel de intervenții de sănătate publică derivă și din impactul pandemiei COVID-19 în România - ce poate determina presiuni suplimentare asupra sistemului de sănătate în lipsa măsurilor preventive cu potențial de reducerea a spitalizărilor și mortalității evitabile”,* spune Ana Dodea, Policy & Market Access Director, MSD România.

Vaccinul polizaharidic este produs de compania farmaceutică MSD și este recomandat pentru imunizarea activă împotriva infecției pneumococice la copii începând cu vârsta de 2 ani, adolescenți și adulți.

Datele de supraveghere din 2017 ale Centrului European pentru Controlul Bolilor (ECDC) arata că, circa o treime din cazurile de boală pneumococică invazivă (BPI) survenite între 5 și 65 de ani au fost cauzate de serotipurile din PPV23 (~29%). La seniorii cu vârsta peste 65 de ani, circa 7 din 10 din cazurile BPI au fost cauzate de serotipuri cuprinse în PNEUMOVAX23® (~72%).

## **Despre PNEUMOVAX23®**

PNEUMOVAX 23 este un vaccin împotriva bolii pneumococice și se administrează printr-o injecție intramusculară (i.m.) sau subcutanată. Vaccinul pneumococic poate fi

<sup>5</sup> [ecdc.europa.eu/en/publications-data/invasive-pneumococcal-disease-annual-epidemiological-report-2017](https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/invasive-pneumococcal-disease-annual-epidemiological-report-2017)

<sup>6</sup> Xiaojuan Zhua, Yiyue Gea et.al; Co-infection with respiratory pathogens among COVID-2019 cases; Virus Research Journal;285 (2020) 198005

administrat în același timp cu vaccinul antigripal, atât timp cât sunt utilizate ace și locuri de injectare diferite.

Pneumococii cauzează infecții ale plămânilor (în special pneumonie) și ale învelișurilor creierului și măduvei spinării (meningită), precum și ale sângelui (bacteriemie sau septicemie). Vaccinul va asigura protecție numai împotriva infecțiilor pneumococice cauzate de bacteriile incluse în compoziția vaccinului. Cu toate acestea, cele 23 de tipuri de pneumococi din vaccin le includ pe cele responsabile pentru 72% din infecțiile pneumococice.

### **Doze de administrare**

Se recomandă administrarea unei singure doze de vaccin. A doua doză de vaccin nu se administrează de obicei decât după minimum trei ani de la administrarea primei doze. Persoanele sănătoase nu au, de obicei, nevoie de o a doua doză. Cu toate acestea, în cazul persoanelor cu risc crescut de infecție pneumococică gravă (precum cele fără splină sau a căror splină nu funcționează corespunzător), poate fi recomandată administrarea unor doze suplimentare de vaccin, de obicei la interval de 3-5 ani de la prima doză. De regulă, nu este recomandată repetarea dozei de vaccin la interval mai mic de 3 ani de la prima doză, din cauza riscului crescut de reacții adverse.

### **Despre MSD**

De peste un secol, MSD descoperă pentru viață, dezvoltând medicamente și vaccinuri pentru multe dintre cele mai dificil de tratat boli ale lumii, urmându-și misiunea de a salva și îmbunătăți vieți. MSD este denumirea comercială a Merck & Co., Inc., cu sediul central în Kenilworth, N.J., U.S. Ne dovedim angajamentul față de îmbunătățirea accesului la servicii medicale prin politici, programe și parteneriate cuprinzătoare. Astăzi, MSD continuă să se afle în avangarda cercetării, contribuind la progresul în prevenirea și tratarea bolilor care amenință oamenii și animalele - incluzând aici cancerul și bolile infecțioase, precum HIV și Ebola, și tot mai numeroasele zoonoze -, întrucât aspirăm să fim principala companie biofarmaceutică din lume axată pe cercetare intensivă. Pentru mai multe informații, accesați [www.msd.com](http://www.msd.com).