



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 95/ 12 aprilie 2024

UN NOU STUDIU MARE AFIRMĂ PROTECȚIA ÎMPOTRIVA COVID-ULUI LUNG INDUSĂ DE VACCINARE

Un nou studiu efectuat pe aproape 1,2 milioane de oameni din Hong Kong demonstrează **efectul protector** al vaccinării împotriva COVID-19, cât și împotriva **COVID-ului de lungă durată**, sugerând că persoanele care au primit **mai multe doze**, experimentează probabil mai puține simptome pe termen lung legate de infecția virală.

Studiul a fost publicat în Nature și se adaugă unui număr tot mai mare de lucrări din literatură care confirmă rolul important al vaccinării SARS-CoV-2 în reducerea riscului de COVID prelungit.

Autorii studiului au documentat simptomele a 1.175.277 pacienți cu un test confirmat pentru SARS-CoV-2. Dintre aceștia, 124.443; 101.379; 457.896 și 491.559 pacienți au fost nevaccinați, au avut 1, 2 respectiv 3 sau mai multe doze de vaccin COVID înainte de infectare.

Toți participanții testați pozitiv au fost monitorizați de la 1 aprilie 2020 până la 31 octombrie 2022 și au fost corelați cu martorii neinfecțiați fără o înregistrare pozitivă a testului SARS-CoV-2 pe toată perioada studiului.

Toți participanții la studiu au fost **urmăriți** până la 1 an după infecție și au fost observate simptomele clinice.

Persoanele complet vaccinate și cei cu doză de rapel nu au prezentat un risc semnificativ mai mare de

consecințe asupra sănătății începând cu ziua 91 respectiv 271 de la infectare.

Cu toate acestea, pacienții nevaccinați și vaccinați incomplet au continuat să aibă un risc sechelar mai mare până la un an după infectarea cu SARS-CoV-2.

Participanții nevaccinați cu infecție SARS-CoV-2 au avut cel mai mare risc dintre toate sechelele clinice observate, inclusiv de boli cardiovasculare majore.

Participanții cu 1 doză au avut un risc de **boală cardiovasculară** de 3,13, cei care au primit 2 doze au avut un risc de 2,53, iar cei cu 3 sau mai multe doze au fost asociați unui risc de 1,99.

Riscul de mortalitate de orice cauză a fost cel mai mare în rândul celor nevaccinați și celor vaccinați incomplet, cu o reducere de aproape cinci ori a riscului de mortalitate de toate cauzele la pacienții complet vaccinați (3,95) comparativ cu pacienții nevaccinați (18,89) în timpul fazei acute de infecție.

Riscul de **mortalitate** de orice cauză a scăzut și mai mult în rândul pacienților cu o doză de rapel de vaccin (HR, 1,74).

După primele 30 de zile de la infecție, riscul de deces a continuat să fie semnificativ mai mic pentru cei complet vaccinați și cu rapel împotriva COVID-19, participanții care au primit trei sau mai multe doze de vaccinuri neavând risc semnificativ de **sechele clinice** începând cu 91 de zile de la infecția inițială.

Pe măsură ce pandemia progresa, descoperirile vor furniza dovezi reale care susțin eficacitatea vaccinurilor COVID-19 în prevenirea consecințelor pe termen lung asupra sănătății în urma infecției SARS-CoV-2.

*Tradus și adaptat după Stephanie Soucheray, MA,
27 februarie 2024*

Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Andreea Antochi
Site: <https://www.adsm.ro>





Scientific Bulletin of the Academy of Medical Sciences

Number 95/ 12 April 2024

A NEW LARGE STUDY AFFIRMS PROTECTION AGAINST LONG COVID INDUCED BY VACCINATION

A new study conducted on nearly 1.2 million people in Hong Kong demonstrates the **protective effect** of COVID-19 vaccination, as well as against **long COVID**, suggesting that individuals who have received **multiple doses** are likely to experience fewer long-term symptoms related to the viral infection.

The study was published in Nature and adds to an increasing number of works in the literature confirming the important role of SARS-CoV-2 vaccination in reducing the risk of prolonged COVID.

The study authors documented symptoms in 1,175,277 patients with a confirmed test for SARS-CoV-2. Among these, 124,443, 101,379, 457,896, and 491,559 patients were unvaccinated, had 1, 2, respectively, 3, or more doses of COVID vaccine before infection.

All participants who tested positive were monitored from April 1, 2020, to October 31, 2022, and were correlated with uninfected controls without a positive SARS-CoV-2 test record throughout the study period.

All study participants were **followed** up to 1 year after infection, and clinical symptoms were observed.

Fully vaccinated individuals and those with booster doses did not have a significantly higher risk of health consequences starting from day 91 and day 271 post-infection, respectively.

However, unvaccinated and partially vaccinated patients continued to have a higher sequelae risk up to one year after SARS-CoV-2 infection.

Unvaccinated participants with SARS-CoV-2 infection had the highest risk among all observed clinical sequelae, including major cardiovascular diseases.

Participants with one dose had a **cardiovascular disease risk** of 3.13, those who received 2 doses had a risk of 2.53, and those with 3 or more doses were associated with a risk of 1.99.

The risk of all-cause mortality was highest among the unvaccinated and partially vaccinated, with nearly a five-fold reduction in the risk of all-cause **mortality** in fully vaccinated patients (3.95) compared to unvaccinated patients (18.89) during the acute phase of infection.

The risk of all-cause mortality further decreased among patients with a vaccine booster dose (HR, 1.74).

After the first 30 days post-infection, the risk of death continued to be significantly lower for fully vaccinated and boosted individuals against COVID-19, with participants who received three or more doses of vaccines not having a significantly increased risk of **clinical sequelae** starting from 91 days post-initial infection.

As the pandemic progresses, these findings will provide real evidence supporting the effectiveness of COVID-19 vaccines in preventing long-term health consequences following SARS-CoV-2 infection.

Adapted after Stephanie Soucheray, MA, 27 February 2024

Editorial board: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Technical editing: Ref. Narcisa Samoilă
Translation: Andreea Antochi
Website: <https://www.adsm.ro>

