

# Orta Doğu'da COVID-19 aşılamasıyla ilgili pratik hususlar

**COVID-19 aşıları için bilgi formu**

Daha fazla bilgi için [www.touchinfectiousdiseases.com](http://www.touchinfectiousdiseases.com) adresini ziyaret edin

# Orta Doğu popülasyonlarında COVID-19 aşılı araştırılmıştır

Orta Doğu'dan elde edilen gerçek dünya verileri  
COVID-19 aşılılarının etkinliğini kanıtlamıştır

Etkinlik, aşı türleri arasında gösterilmiştir<sup>4</sup>

**Suudi Arabistan<sup>1</sup>**  
(Boylamasına gerçek dünya araştırması)



N=3.000 katılımcı (n=1.500 **BNT162b2**,  
**ChAdOx1-S** veya **mRNA-1273** ± hatırlatma  
dozu aldı; n=1.500 kontrol)

- Aşılı ve aşısız grupta enfeksiyon sonrası hastaneye yatış riskinde azalma (%5'e karşı %19; p<0,0001)

**Katar<sup>2</sup>**  
(Retrospektif kohort araştırma)



N=384.246 (n=192.123 eşleşen vaka, iki doz  
**BNT162b2** veya **mRNA-1273** aldı)

- Tedavi altında gelişen düşük enfeksiyon oranı (<%1)
- Hastaneye yatış ve ölüme karşı güçlü koruma

**BAE<sup>3</sup>**  
(Retrospektif kohort araştırma)



N=2.199.772 sağlık kaydı (**BBIBP-CorV** aşısı  
olmuş n=1.099.886 yetişkin, aşılanmamış  
yetişkinler ile 1:1 oranında eşleştirildi)

- Şunlara karşı AE:
  - Hastaneye yatış: %80 (p<0,001)
  - Ölüm: %84 (p<0,001)

BA.5/Omicron'a karşı genel etkinlik<sup>4</sup>

**BBIBP-CorV**  
(Sinopharm)

**AZD1222/ChAdOx1**  
(AstraZeneca)

**BNT162b2**  
(Pfizer BioNTech)

**CoronaVac**  
(Sinovac)

**Ad26.CoV2.S**  
(Johnson & Johnson)

**mRNA-1273**  
(Moderna)

Enfeksiyon	Şiddetli hastalık
%35	%53
%36	%71
%44	%72
%24	%37
%33	%57
%48	%73

Orta Doğu'ya özgü olmayan veriler

## Özel popülasyonlar ek değerlendirmeler gerektirir



### Bağışıklığı baskılanmış

- Bağışıklığı baskılanmış kişiler, COVID-19 enfeksiyonundan sonra artan şiddetli hastalık veya ölüm riskiyle karşı karşıya kalır<sup>5,6</sup>
- COVID-19 aşılarına yanıt bu grupta daha düşüktür<sup>5,6</sup>
- **Aşılarla ve hatırlatma dozlarına ilişkin eksiksiz bir kurs önemlidir<sup>5,6</sup>**



### Hamilelik

- COVID-19 enfeksiyonu hamile kadınlarda olumsuz sonuç riskini artırabilir (örneğin ölü doğum, sezaryen doğum, erken doğum)<sup>7</sup>
  - Aşılama olumsuz sonuç riskini artırmaz<sup>8</sup>
- Anne aşılaması, ≤6 aylık bebeklerin hastaneye yatışına karşı koruma sağlar<sup>9</sup>
- **DSÖ, tüm hamile kadınların COVID-19 aşısı olmasını önermektedir<sup>10</sup>**



### Çocuklar

- COVID-19 hastalığı çocuklarda çoğunlukla asemptomatik veya hafif seyrederek ancak ek hastalıkları olanlarda daha şiddetli olabilir<sup>11</sup>
- Aşılanmamış çocuklarda olası uzun vadeli komplikasyon riski<sup>11</sup>
- Aşılama, okula gitmek gibi etkinliklerde kaybedilen zamanı azaltmaya yardımcı olabilir<sup>11</sup>
- **CDC, ≥6 aylık çocukların COVID-19 aşısı olmasını önermektedir<sup>12</sup>**



### Ek hastalık

- Ek hastalıkları (örneğin obezite, diyabet ve kalp hastalığı) olan kişiler, KV olaylar gibi olumsuz sonuçlar<sup>13</sup> açısından daha yüksek risk altında olabilir<sup>14</sup>
- **CDC, onları daha yüksek olumsuz sonuç riskine sokan ek hastalıkları olan kişiler için aşılama önermektedir<sup>15</sup>**

## Aşılanmanın önündeki engeller etkili iletişimle aşılabılır



**Aşılanlara güvensizlik:**<sup>16</sup>

**Enfeksiyon riskinin algılanmaması:**<sup>16,17</sup>

**Güvenlik endişeleri:**<sup>17</sup>



**Yanlış bilgiler proaktif olarak ele alınmalıdır**<sup>22</sup>

- **Yanlış bilgiler**, sosyal medya tarafından daha da kötüleştirilebilecek **yanlış anlamalara yol açar**<sup>22</sup>
- **Açık ve anlamlı iletişim gereklidir:**<sup>23</sup> Doğru bilgileri paylaşmak için güvenilir kişilerden ve ilişkilerden yararlanın<sup>24</sup>
- **Liderlik önemlidir:** Liderleri, aşılanmanın yararları/riskleri hakkında tutarlı mesajlar paylaşmaya teşvik edin<sup>22</sup>
- Kanıta dayalı bilgiler paylaşmak için **sosyal medyayı kullanın**<sup>24</sup>
- Nüfusu erkenden bilgilendirmek için **yanlış bilgileri önleyici bir şekilde çürütün**<sup>24</sup>

**Aşı olmayı teşvik etmek için engeller ele alınmalıdır**

**Duruma uygun, net ve tutarlı mesajlar yoluyla toplumla etkileşim kurun**<sup>16</sup>

**Risk altındaki popülasyonlarda devam eden koruma ihtiyacını vurgulayın**

- Örneğin, bağışıklığı baskılanmış kişiler, ek rahatsızlıkları olan kişiler veya aşının gerekli olduğunu hissetmeyebilecek yaşlı kişiler<sup>16</sup>

**Endişeleri azaltmak için hastaların yararları ve riskleri anlamasını sağlayın**<sup>18</sup>

- Bildirilen OO'lar çoğunlukla hafiftir ve ciddi değildir<sup>19,20</sup>
- KV OO'ların düşük insidansı ve faydaları risklerden ağır basar<sup>21</sup>



**SÇ'ler COVID-19 aşılanmasına olan güvenin sağlanmasında merkezi bir rol oynamaktadır**<sup>22,24</sup>

- **SÇ'ler güvenilir bilgi kaynaklarıdır:**<sup>24</sup> Önerileri, aşı alımın kilit bir itici gücüdür.<sup>18</sup>
- Doğru bilgileri paylaşmak için **SÇ'ler toplumla etkileşime geçmeye teşvik edilmelidir**<sup>18</sup>
- **Yerleşik topluluk bağlantılarına sahip yerel SÇ'ler** güven oluşturmak için mevcut bağlantılardan yararlanabilir<sup>16,24</sup>

# Kısaltmalar ve referanslar

## Kısaltmalar

AE, aşı etkinliği; BAE, Birleşik Arap Emirlikleri; CDC, Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri; DSÖ, Dünya Sağlık Örgütü; KV, kardiyovasküler; OO, olumsuz olay; SÇ, sağlık çalışanı.

## Referanslar

1. Kamal SM, et al. *Viruses*. 2023;15:326.
2. Abu-Raddad LJ, et al. *N Engl J Med*. 2022;386:799–800.
3. Al Kaabi N, et al. *Nat Commun*. 2022;13:3215.
4. Healthdata. Şu adreste mevcuttur: [www.healthdata.org/covid/covid-19-vaccine-efficacy-summary](http://www.healthdata.org/covid/covid-19-vaccine-efficacy-summary) (Nisan 2023'te erişim sağlandı).
5. Galliche S, et al. *Clin Microbiol Infect*. 2022;28:163–77.
6. Lee ARYB, et al. *Br Med J*. 2022;376:e068632.
7. Pathirathna ML, et al. *Healthcare (Basel)*. 2022;10:203.
8. Kontovazainitis C-G, et al. *J Perinat Med*. 2023;doi:10.1515/jpm-2022-0463.
9. Halasa NB, et al. *N Engl J Med*. 2022;387:109–19.
10. DSÖ. Soru ve cevaplar: COVID-19 aşıları ve hamilelik. Şu adreste mevcuttur: [who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-FAQ-Pregnancy-Vaccines-2022.1](http://who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-FAQ-Pregnancy-Vaccines-2022.1) (Nisan 2023'te erişim sağlandı).
11. Zimmermann P, et al. *Arch Dis Child*. 2022;107:e1.
12. CDC. Çocuklar için COVID-19 Aşılması. Şu adreste mevcuttur: [www.cdc.gov/vaccines/covid-19/planning/children.html](http://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/planning/children.html) (Nisan 2023'te erişim sağlandı).
13. Afshar ZM, et al. *Rev Med Virol*. 2022;32:e2309.
14. Tereshchenko LG, et al. *Am J Cardiol*. 2022;179:102–9.
15. CDC. Belirli sağlık sorunları olan kişiler. Şu adreste mevcuttur: [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html) (Nisan 2023'te erişim sağlandı).
16. Collins J, et al. *BMJ Glob Health*. 2021;6:e006951.
17. Abuhammad S, et al. *PLoS One*. 2022;17:e0271625.
18. Thomson A, Watson M. *Vaccine*. 2016;34:1989–92.
19. Almohaya AM, et al. *Vaccine*. 2022;40:477–82.
20. Zeitoun A, et al. *J Pharm Policy Pract*. 2023;16:24.
21. Hana D, et al. *Curr Probl Cardiol*. 2022;47:101077.
22. Al Naam YA, et al. *Public Health Pract (Oxf)*. 2022;3:100258.
23. Schoch-Spana M, et al. *Vaccine*. 2021;39:6004–12.
24. UNICEF. Aşı yanlış bilgilendirme yönetimi alan rehberi. 2020. Şu adreste mevcuttur: <https://vaccinemisinformationguide/> (Nisan 2023'te erişim sağlandı).

Bu uygulama yardımının sağladığı rehberliğin, hasta bakımını doğrudan etkilemesi amaçlanmaz. Klinisyenler her zaman hastalarının durumunu ve potansiyel kontrendikasyonları değerlendirmeli ve burada yer alan prosedürler, ilaçlar veya diğer teşhis veya tedavi yollarını değerlendirmeden önce ilgili üretici ürün bilgilerini veya diğer yetkililerin tavsiyelerini gözden geçirmelidir.

Uygulama yardımı kapsamımız, herhangi bir ürünün/ürünlerin veya kullanımın/kullanımların zımnen onaylandığı anlamına gelmez. touchINFECTIOUS DISEASES herhangi bir bilginin doğruluğunu, yeterliliğini veya eksiksizliğini garanti edemez ve herhangi bir hata veya eksiklikten sorumlu tutulamaz.