



UK Health  
Security  
Agency

Kaitse ahvirõugete eest

# Teave ahvirõugete vastu vaktsineerimise kohta

## Mis on ahvirõugete (MVA) vastu vaktsineerimine?

Teile pakutakse vaktsineerimist, mis aitab teid ahvirõugete eest kaitsta. MVA vaktsiin aitab ahvirõugete (ja rõugete) nakkust ennetada või vähendada selle tõsidust.

Vaktsiini toodab Euroopas Bavarian Nordic. Kui teile manustatakse vaktsiini, toodab teie immuunsüsteem (organismi loomulik kaitsesüsteem) antikehi ahvirõugete viiruse vastu.

Vaktsiin MVA ei sisalda rõugete ega ahvirõugete viirust ning ei saa levida ega põhjustada rõugeid või ahvirõugeid.

Vaktsiin Imvanex, kui rõugete ja ahvirõugete vastane kaitse, on saanud loa Ühendkuningriigi ravimeid ja tervishoiutooteid reguleerivalt agentuurilt (MHRA).

Ühendkuningriigi terviseohutuse agentuur (UKHSA) ning vaktsineerimise ja immuniseerimise ühiskomitee (JCVI) soovivad ahvirõugete korral kasutada vaktsiini MVA.

Ahvirõuged kui tõsine nakkushaigus võib avalduda valulike nahakahjustuste kujul, mis võivad ilmned mis tahes kehaosal:



[www.gov.uk/government/publications/mpox-vaccination-resources](https://www.gov.uk/government/publications/mpox-vaccination-resources)

## Mis on ahvirõuged?

Ahvirõuged on haruldane nakkus, mida leidub kõige sagedamini kesk- ja Ida-Aafrikas.

Nakkuse saamise viisid:

- igasugune lähedane füüsiline kokkupuude ahvirõugete villide või kärnadega (sealhulgas seksuaalse kontakti, suudlemise, kaisutamise või käest kinni hoidmise ajal);
- ahvirõugetega isiku poolt kasutatud rõivaste, voodipesu või rätikute puudutamine;
- kokkupuude kehavedelikega nagu sülg, tatt või lima.

Ahvirõuged kulgevad tavaliselt kergelt ja võivad ravimata paraneda mõne nädalaga. Kui teie sümptomid on aga raskemad ja teie enesetunne on halb, vajate haiglaravi.

## Kellele MVA-d soovitatakse?

UKHSA soovib praegu MVA-d pakkuda alljärgnevaile rühmadele.

- ✓ **Tervishoiutöötajad, kes hoolitsevad ja peavad hakkama hoolitsema ahvirõugete diagnoosiga patsiendi eest**
- ✓ **Geid, biseksuaalid ja teised mehed, kes on seksuaalsuhtes meestega.**  
Teie arst soovib teile vaktsineerimist, kui teil on mitu partnerit, osalete grupiseksis või käite paikades, kus toimub „seks kohapeal“
- ✓ **Inimesed, kellel juba oli otsene kokkupuude patsiendiga, kel on diagnoositud ahvirõuged.**  
Ühe vaktsiinidoosiga vaktsineerimist tuleks pakkuda võimalikult kiiresti (eelistatavalt 4 päeva jooksul, kuid mõnikord kuni 14 päeva jooksul)
- ✓ **Inimesed, kes on rühma liikmed või osalevad tegevuses, kus esineb nakkusjuhtum või mitu või kus mõnel liikmel on olnud nakatunud isikuga lähedane kokkupuude.**

## Kas vaktsiin toimib?

On tõestatud, et kaks vaktsiiniannust pakuvad ahvirõugete eest kõrgetasemelist kaitset. Kaitse on väga hea ka pärast esimest annust, kuid mõnikord on pikaajalise kaitse jaoks soovitatav teine annus.

Vaktsiin ei pruugi nakatumist täiesti ära hoida, kuid isegi ahvirõugetesse nakatumisel ei tohiks sümptomid olla nii tõsised.

Esimene annus valmistab teie immuunsüsteemi ette nii, et see saab reageerida ahvirõugetega kokku puutudes kiiremini.

Vaktsiini toimimine võtab samuti aega. See võib hakata toimima mõne päeva pärast ja peaks saavutama tugevaima kaitse umbes 4 nädala pärast.

Teise annuse võib manustada 28 päeva pärast, kuid seda võib anda ka palju hiljem, isegi mõne kuu pärast. Pikem aeg esimese ja teise annuse vahel peaks parandama teie pikaajalist kaitset.

Isegi pärast 2 annust peaksite jätkuvalt olema teadlik ahvirõugete riskidest ja sümptomitest. Kui teil tekivad sümptomid, jääge koju ja helistage numbril 111 või seksuaaltervise kliinikusse.

## Kas vaktsiin põhjustab mingeid kõrvalmõjusid?

Vaktsiini ohutusprofiil on väga hea. Nagu kõik ravimid ja vaktsiinid, võib see põhjustada kõrvaltoimeid, kuid enamik neist on kerged ja lühiajalised ning kõigil neid ei teki. Erinevalt vanast rõugevaktsiinist ei jäta vaktsineerimine armi.

Kõrvaltoimed võivad esineda sagedamini inimestel, kes on varem saanud annuse rõugete elusvaktsiini. Need inimesed vajavad olemasoleva kaitse tugevdamiseks ainult ühte MVA annust.

Sagedasteks kõrvaltoimeteks on süstekoha valulikkus ja sügelus ning peavalu, lihasvalu, iiveldus ja väsimus. Umbes 1 inimesel 10-st on külmavärinad ja palavik, kuid need ei tohiks kesta kauem kui mõni päev.

Kui teil tekib mõni ülalootletud kõrvaltoimeist, peaksite puhkama ja võite võtta õige annuse paratsetamooli sümptomide leevendamiseks.

Kui teil juba on atoopiline dermatiit (ekseemi vorm), võivad teil tekkida tugevamad kohalikud nahareaktsioonid (nagu punetus, turse ja sügelus) ning muud üldised sümptomid (nagu peavalu, lihasvalu, iiveldus või väsimus), samuti nahaseisundi ägenemine või halvenemine.

## Kas on kedagi, kes ei tohiks saada vaktsiini MVA?

Ainsad inimesed, kellele ei tohi vaktsiini manustada on need, kellel on tekkinud äkiline eluohtlik allergiline reaktsioon eelmise vaktsiiniannuse või vaktsiini mõne koostisosa suhtes. Vaktsiin sisaldab väikeses koguses kanavalku, antibiootikume benzonase, gentamicin ja ciprofloxacini.

## Kellel oleks parem vaksineerimist edasi lükata?

Kui teil on kõrge palavik, võib teid olla vaja uurida, et aru saada, kas teil esinevad ahvirõugete varajased nähud. Kui teie haigus pole ahvirõugetega seotud, võidakse teile siiski vaktsiini pakkuda. Kerge nakkuse, näiteks külmetushaiguse esinemine ei tohiks olla vaksineerimise edasilükkamise põhjus, kuid pidage esmalt nõu oma arsti või õega.

## Kes veel peab eriti ettevaatlik olema?

Kui olete varem rõugete vastu vaksineeritud või kui teil on atoopiline dermatiit, peaksite seda ütleva oma arstile või õele, kuna MVA vaktsiini kõrvaltoimete oht võib olla suurem.

Ka ei pruugi vaktsiin teid kaitsta, kui olete HIV-positiivne või teil on mõni muu seisund või saate immuunsüsteemi nõrgestavat ravi. Andke sellest teada oma arstile või meditsiiniõele.

## Kuidas on lood teiste minu poolt võetavate ravimitega?

Teatage oma arstile või õele, kui võtate või olete hiljuti võtnud mingeid muid ravimeid või kui olete hiljuti saanud mõnda muud vaktsiini. Enamikul juhtudel peaks vaksineerimine sobima muude ravimitega.

Vaktsiini võib ohutult manustada inimestele, kel on HIV-nakkus, neile, kes võtavad PreP-i, ja samal ajal teiste oluliste vaktsiinidega, sealhulgas HPV, A-hepatiidi ja B-hepatiidi viiruste vastu.

## Kuidas MVA-d manustatakse?

MVA süstimiseks kasutatakse kahte meetodit, eelistatavalt õlavarde. Ühel meetodil süstitakse naha alla või lihasesse (sarnaselt enamiku teiste vaktsiinidega), teisel süstitakse nahka, nagu tuberkuloosi vastu vaktsiini BCG. Mõlemad meetodid on väga tõhusad.

**Autojuhtimine ja töö masinatega:** Pole põhjust arvata, et vaktsiin mõjutaks teie autojuhtimise või masinate käsitlemise võimet. Minestamine on pärast vaksineerimist üsna tavaline, nii et pärast süsti ja enne auto juhtimist tuleks oodata 15 minutit.

## NHS-i vaksineerimised

Märkige alla oma ahvirõugete vastu vaksineerimise kuupäev(ad), et te ei jääks kaitsest ilma.

Pidage meeles, et kaitse saamiseks peate läbima kogu vaktsiinikuuri:

Mpox (MVA-BN) Manustatav vaktsiin	Kuupäev
<b>1. annus</b>	
<b>2. annus</b> Vähemalt 28 päeva pärast esimest annust	

## Mida ma pean nüüd tegema?

Lisateabe saamiseks küsige oma meditsiiniõelt või arstilt. Vaktsiin on saadaval spetsiaalsetes seksuaalsetes teenustes (SHS).

Ahvirõugete kohta lisateabe ja vaksineerimiskoha leidmiseks külastage:

[www.nhs.uk/conditions/mpox/find-a-mpox-vaccination-site](http://www.nhs.uk/conditions/mpox/find-a-mpox-vaccination-site)

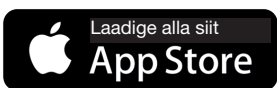
## Tõsised kõrvalnähud

Harvem on teatatud mõnest muust haigusseisundist vaktsiini saanud inimestel. Selge teabe jagamise eesmärgil on vaktsiini teabelehel ära toodud kõik need haigusseisundid – isegi teatatud üksikjuhtumid – kuid see ei tähenda, et põhjuseks oli vaktsiin. Kui teil tekib mistahes kõrvaltoime, rääkige sellest oma arsti, apteekri või meditsiiniõega. See hõlmab kõiki võimalikke kõrvaltoimeid, mida käesolevas teabelehes pole loetletud.

**Kõrvaltoimetest teatades saate anda rohkem teavet selle vaktsiini ohutuse kohta.**



Palun teatage kõigist arvatavaist kõrvaltoimeist otse süsteemi Yellow Card Scheme kaudu võrgulehel: [yellowcard.mhra.gov.uk](https://yellowcard.mhra.gov.uk) laadides alla rakenduse Yellow Card või helistades süsteemi Yellow Card Scheme numbril 0800 731 6789 (kl. 9.00–17.00)



**Lisateavet selle ravimi kohta leiate pakendi teabelehel, mille peab teile andma arst või õde.**

Teabeleht on saadaval ka Euroopa Ravimiameti võrgulehel: [www.ema.europa/en/medicines/human/EPAR/Imvanex](https://www.ema.europa/en/medicines/human/EPAR/Imvanex)

