

# Prezentarea vaccinurilor împotriva COVID-19

Studiile clinice au arătat că toate vaccinurile disponibile sunt foarte eficiente pentru prevenirea îmbolnăvirii cu COVID-19.



|  | <b>Johnson &amp; Johnson</b><br>Vaccin cu adenovirus (vector viral)  | <b>Pfizer – BioNTech</b><br>Pfizer și Moderna sunt vaccinuri cu ARNm.  | <b>Moderna</b>   | <b>Novavax</b><br>Vaccin pe bază de fragmente de proteine  |
|--|--|--|--|--|
| <b>Câte doze sunt necesare în schema principală?</b><br><br><b>Veți fi complet protejat după 2 săptămâni de la terminarea schemei principale de vaccinare.</b> | Pentru majoritatea persoanelor în vârstă de <b>18 ani sau mai mult – 1 doză</b><br><br>Pentru persoanele în vârstă de <b>18 ani sau mai mult și imunocompromise – 2 doze</b> , 1 doză de Johnson & Johnson, urmată de 1 doză de vaccin cu ARNm după cel puțin 4 săptămâni de la doza 1 | Pentru persoanele între <b>6 luni și 4 ani – 3 doze</b> , la 3 săptămâni de la doza 1, la 8 săptămâni de la doza a 2-a<br><br>Pentru majoritatea persoanelor în vârstă de <b>5 ani sau mai mult – 2 doze</b> , la interval de 3 – 8 săptămâni<br><br>Pentru persoanele în vârstă de <b>5 ani sau mai mult și imunocompromise – 3 doze</b> , a 2-a doză la 3 săptămâni de la doza 1 și a 3-a doză la cel puțin 4 săptămâni de la doza a 2-a | Pentru majoritatea persoanelor în vârstă de <b>6 luni sau mai mult – 2 doze</b> , la interval de 4 – 8 săptămâni<br><br>Pentru persoanele în vârstă de <b>6 luni sau mai mult și imunocompromise – 3 doze</b> , a 2-a doză la 4 săptămâni de la doza 1 și a 3-a doză la cel puțin 4 săptămâni de la doza a 2-a | Pentru majoritatea persoanelor în vârstă de <b>12 ani sau mai mult – 2 doze</b> , la interval de 3 – 8 săptămâni<br><br>Pentru persoanele în vârstă de <b>12 ani sau mai mult și imunocompromise – 2 doze</b> , a 2-a doză la 3 săptămâni de la doza 1 |
| <b>Ce vârstă trebuie să am pentru a primi acest vaccin?</b>  | 18 ani sau mai mult  | 6 luni sau mai mult  | 6 luni sau mai mult  | 12 ani sau mai mult  |
| <b>Când trebuie să primesc doza booster?</b>   | La 2 luni de la ultima doză – 18 ani sau mai mult  | La 5 luni de la ultima doză – pentru majoritatea persoanelor în vârstă de 5 ani sau mai mult   | La 5 luni de la ultima doză – pentru majoritatea persoanelor în vârstă de 18 ani sau mai mult  | Doza booster nu este autorizată în acest moment.   |
| <b>Cine trebuie să primească doza booster?</b>   | Persoanele în vârstă de 18 ani sau mai mult sunt eligibile pentru doza booster cu un vaccin cu ARNm după 4 luni de la prima doză booster.  | Persoanele peste 50 de ani sau imunocompromise – la 4 luni de la prima doză booster  |  | A 2-a doză booster nu este autorizată în acest moment.   |
| <b>Acest vaccin protejează împotriva variantelor?</b>  | Da. Până în momentul actual, studiile arată că vaccinurile puse în circulație asigură protecție împotriva variantelor existente. Oamenii de știință vor continua să studieze noile variante.   |  |  |  |

|  | <b>Johnson &amp; Johnson</b>  | <b>Pfizer – BioNTech</b>  | <b>Moderna</b>   | <b>Novavax</b>  |
|--|---|---|--|---|
| <b>Ce eficacitate a avut vaccinul în studiile clinice?</b> | <b>74%</b> protecție împotriva îmbolnăvirii<br><b>85%</b> protecție împotriva formelor grave<br><b>100%</b> protecție împotriva spitalizării și decesului   | <b>95%</b> protecție împotriva îmbolnăvirii<br><b>100%</b> protecție împotriva decesului  | <b>94%</b> protecție împotriva îmbolnăvirii<br><b>100%</b> protecție împotriva decesului   | <b>90%</b> protecție împotriva îmbolnăvirii<br><b>100%</b> protecție împotriva decesului  |
| <b>Care sunt ingredientele?</b>                            | Vaccinul conține o componentă activă de adenovirus, pe lângă lipide, săruri și glucide.   | Vaccinul conține o componentă activă de ARN mesager (ARNm), pe lângă lipide, săruri și glucide.   | Vaccinul conține o componentă activă de ARN mesager (ARNm), pe lângă lipide, săruri și glucide.  | Vaccinul conține o componentă activă a glicoproteinei spike, pe lângă lipide, săruri și glucide.  |
| <b>Cine a participat la studiile clinice?</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3,3% Asiatici</li> <li>• 9,5% Indieni americani sau nativi din Alaska</li> <li>• 19,4% Negri/Afro-americani</li> <li>• 45% Hispanici/Latino</li> <li>• 0,2% Nativi din Hawaii sau din alte insule din Pacific</li> <li>• 5,6% Multirasiali</li> <li>• 59% Albi</li> </ul> <p>41% dintre participanții la studiile clinice globale sufereau de una sau mai multe afecțiuni de sănătate.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4% Asiatici</li> <li>• 0,6% Indieni americani sau nativi din Alaska</li> <li>• 10% Negri/Afro-americani</li> <li>• 26% Hispanici/Latino</li> <li>• 0,2% Nativi din Hawaii sau din alte insule din Pacific</li> <li>• 3% Multirasiali</li> <li>• 82% Albi</li> </ul> <p>46,2% dintre participanții la studiile clinice globale sufereau de o afecțiune de sănătate. 34,8% dintre participanți erau obezi.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 5% Asiatici</li> <li>• 1% Indieni americani sau nativi din Alaska</li> <li>• 10% Negri/Afro-americani</li> <li>• 20% Hispanici/Latino</li> <li>• 0,2% Nativi din Hawaii sau din alte insule din Pacific</li> <li>• 2,1% „de altă origine”</li> <li>• 79% Albi</li> </ul> <p>22% dintre participanții la studiile clinice globale sufereau de o afecțiune de sănătate de mare risc și 4% sufereau de 2 sau mai multe afecțiuni de sănătate de mare risc.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 75% Albi</li> <li>• 12% Negri/Afro-americani</li> <li>• 7% Indieni americani sau nativi din Alaska</li> <li>• 22% Hispanici/Latino</li> </ul> <p>95% dintre participanții la studiile clinice sufereau de o afecțiune de sănătate de mare risc – sau persoane &gt; 65 de ani cu comorbidități sau cu condiții de viață ori de muncă care implicau expuneri frecvente la COVID-19 sau la medii dens populate.</p> |