



**ČESKÁ SPOLEČNOST ANESTEZIOLOGIE, RESUSCITACE
A INTENZIVNÍ MEDICÍNY ČLS JEP**

**CZECH SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY
AND INTENSIVE CARE MEDICINE OF ČLS JEP**



WWW.CSARIM.CZ

**MEZIOBOROVÉ STANOVISKO
(evidenční číslo ČSARIM: 24/2021)**

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny ČLS JEP (ČSARIM)
Česká vakcinologická společnost ČLS JEP (ČVS)
Česká chirurgická společnost ČLS JEP (ČChS)
Společnost pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP (SEM)
Česká urologická společnost ČLS JEP (ČUS)
Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP (ČPFS)

**OČKOVÁNÍ DOSPĚLÝCH PACIENTŮ PROTI ONEMOCNĚNÍ COVID-19
PŘED PLÁNOVANÝMI OPERAČNÍMI VÝKONY**

Úvod

Očkování proti onemocnění covid-19 jako prevence možného vzniku závažných pooperačních komplikací ovlivňujících klinický výsledek operačního výkonu patří mezi další a jiné součásti naplňování univerzálně přijímaného konceptu „pro dosažení co nejlepšího možného klinického výsledku a prospěchu plánované operace pro pacienta je rozhodující, aby zdravotní stav pacienta byl před provedením vlastního výkonu ten nejlepší možný a byly provedeny všechny dostupné, s ohledem na klinický stav pacienta možné a přínosné preventivní nebo léčebné úkony, které mohou snížit četnost anebo závažnost vzniku pooperačních komplikací“.

Infekce způsobená SARS-CoV-2 je u pacientů podstupujících operační výkon asociována se zvýšením pooperační morbidita a 30 denní mortality¹. Stávající stav odborného poznání podporuje význam očkování proti onemocnění covid-19 před operačními výkony - vakcinace před plánovaným výkonem snižuje riziko těžkého průběhu onemocnění covid-19 v perioperačním období a snižuje riziko přenosu nákazy od pacienta na zdravotnický personál, včetně snížení rizika přenosu nákazy od zdravotnického pracovníka na pacienta^{2,3}. Přínos očkování v kontextu elektivní operativy je vyjadřován pomocí ukazatele NNV (= number needed to vaccinate to prevent one COVID-19-related death in 1 year). Nejnižší hodnota NNV je uváděna u pacientů ve věku od 70 let podstupujících operaci pro maligní nádor⁴.

Uvedené odborné společnosti formulují své stanovisko k očkování proti onemocnění covid-19 u pacientů před plánovanými operačními výkony následovně:

Sekretariát / Office office@csarim.cz

Předseda / President

prof. MUDr. Černý Vladimír, Ph.D., FCCM
e-mail: vladimir.cerny@csarim.cz
tel.: +420 602 492 054

1. místopředseda / 1st Vice President

prof. MUDr. Štourač Petr, Ph.D., MBA
e-mail: petr.stourac@csarim.cz
tel.: +420 725 051 839

2. místopředseda / 2nd Vice President

doc. MUDr. Bláha Jan, Ph.D., MHA
e-mail: jan.blaha@csarim.cz
tel.: +420 724 531 204

Vědecký sekretář / Scientific Secretary

prof. MUDr. Ševčík Pavel, CSc.
e-mail: pavel.sevcik@csarim.cz
tel.: +420 597 372 701 (2)



- 1) Očkování proti onemocnění covid-19 je jedním z řady významných faktorů ovlivňujících klinický výsledek operačního výkonu a celkový prospěch provedení takového výkonu pro individuálního pacienta.
- 2) Doporučujeme zdůrazňovat význam očkování proti onemocnění covid-19 v rámci předoperačního a předanestetického vyšetření při získávání informovaného souhlasu s poskytnutím zdravotní péče pro plánovaný výkon. K dokumentaci odmítnutí očkování před plánovaným výkonem doporučujeme použít formát negativního reverzu.
- 3) Doporučujeme očkovat proti onemocnění covid-19 všechny pacienty, kteří jsou plánováni k elektivním operačním výkonům se středním a vysokým rizikem vzniku pooperačních komplikací anebo protrahované doby pobytu v nemocnici. Interval mezi první dávkou vakcíny a provedením výkonu by měl být minimálně 10 dnů. Pokud to časové možnosti při plánovaných operačních výkonech dovolí, doporučujeme aplikovat dvě dávky vakcíny ještě před operačním výkonem nebo zvolit vakcínu s jednodávkovým očkovacím schématem tak, aby od poslední dávky vakcíny do termínu výkonu uplynulo minimálně 14 dnů.
- 4) S ohledem na průkazné vyšší riziko vzniku závažných až život ohrožujících komplikací při rozvoji onemocnění covid-19 v perioperačním období a související možné nepříznivé ovlivnění prospěchu provedení takového výkonu doporučujeme zohlednit (v míře úměrné stavu pacienta, rizikovosti operace a stupni pravděpodobnosti vzniku komplikací spojených s onemocněním covid-19) očkovací statut pacienta pro načasování termínu zvažovaného výkonu.

Literatura

1. COVIDSurg Collaborative. Mortality and pulmonary complications in patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2 infection: an international cohort study. *Lancet* (London, England). 2020;396(10243):27–38.
2. Charlesworth M, Grossman R. Pre-operative SARS-CoV-2 testing, isolation, vaccination and remote prehabilitation - the road to “COVID-19 secure” elective surgery. *Anaesthesia*. 2021;76(11):1439–1441.
3. El-Boghdady K, Cook TM, Goodacre T, et al. SARS-CoV-2 infection, COVID-19 and timing of elective surgery: A multidisciplinary consensus statement on behalf of the Association of Anaesthetists, the Centre for Peri-operative Care, the Federation of Surgical Specialty Associations, the Royal College of Anaesthetists and the Royal College of Surgeons of England. *Anaesthesia*. 2021;76(7):940–946.



4. COVIDSurg Collaborative, GlobalSurg Collaborative. SARS-CoV-2 vaccination modelling for safe surgery to save lives: data from an international prospective cohort study. *Br. J. Surg.* 2021;108(9):1056–1063.

Autoři stanoviska

prof. MUDr. Černý Vladimír, Ph.D., FCCM (editor)

prof. MUDr. Chlábek Roman, Ph.D.

doc. JUDr. Šustek Petr, Ph.D.

JUDr. Ing. Prudil Lukáš, Ph.D.

JUDr. Šířoká Lucie

Stanovisko bylo schváleno výborem ČSARIM dne 25. 11. 2021

Stanovisko bylo schváleno výborem ČVS dne 4. 11. 2021

Stanovisko bylo schváleno výborem ČChS dne 3. 11. 2021

Stanovisko bylo schváleno výborem SEM dne 25. 11. 2021

Stanovisko bylo schváleno výborem ČUS dne 30. 11. 2021

Stanovisko bylo schváleno výborem ČPFS dne 26. 11. 2021