

Il dottor Charles Shepherd, consulente scientifico onorario della ME Association, ha parlato di CFSME e vaccini qui – Gennaio 2021: <https://meassociation.org.uk/wp-content/uploads/Covid-19-and-MECFS-Vaccine-Update.pdf>.

I diritti al pezzo sono riservati e non è possibile riprodurre il contenuto senza autorizzazione scritta, per cui quello che segue è una breve sintesi rispetto a quello che concerne i pazienti di MECFS.



Non ci sono dati che dicano che cosa accade ai pazienti di MECFS che si vaccinano contro il COVID-19. Non si ha notizia di pazienti che si siano sottoposti a trial clinici in proposito.

Come per tutti i vaccini, anche per quello contro il coronavirus c'è il rischio di sintomi che si sovrappongono a quelli della CFSME (fatica, dolori muscolari, sintomi simil-influenzali...) e c'è il rischio che ci sia una significativa esacerbazione dei sintomi di MECFS, cosa che dalle prime notizie si sta effettivamente verificando per un breve periodo di tempo.

Nel prendere una decisione se vaccinarsi o meno, è bene tenere in considerazione:

1. I sintomi di CFSME di cui soffrite possano temporaneamente peggiorare.
2. C'è un rischio minore che i sintomi di MECFS possano peggiorare per un periodo di tempo prolungato.
3. Una volta che ci sono state numerose vaccinazioni conosceremo effetti collaterali rari o più seri che possono impattare i pazienti di MECFS.
4. Avere un'alta protezione contro il COVID-19, che potenzialmente può mettere a rischio la propria vita, va soppesata con la possibilità di esacerbazione dei sintomi di MECFS.

Se decidete contro la vaccinazione, dovrete cercare di fare il possibile per non ammalarvi di COVID-19 perché in quel caso la ricaduta nei sintomi di CFSME sarebbe quasi sicura e probabilmente prolungata. Potreste anche sviluppare complicazioni cardiache e polmonari più serie.

La ME Association si sta battendo perché i pazienti di CFS/ME vengano inseriti nella lista prioritaria per il vaccino. Si può leggere qui in proposito (10 febbraio 2021): <https://meassociation.org.uk/2021/02/latest-covid-19-me-cfs-and-the-jcvi-priority-vaccination-list/>.

Questo perché:

1. Le infezioni sono il principale fattore scatenante della ME/CFS.
2. Nuove infezioni sono una causa molto comune di ricaduta o esacerbazione della ME/CFS.
3. Prove da persone con ME/CFS che hanno contratto infezioni da COVID-19 mostrano che i pazienti che hanno avuto la malattia hanno avuto ricadute significative e/o permanenti (l'associazione raccoglie i dati dall'aprile scorso)
4. Si stima che una percentuale delle persone che prendono il Covid-19 sviluppano il COVID-lungo, una condizione post-virale che è molto simile, e in alcuni casi uguale, alla ME/CFS.

La commissione inglese che si occupa delle priorità nelle vaccinazioni non è attualmente disposta a dichiarare che la ME/CFS debba essere inclusa come malattia specifica come condizione di salute sottostante e malattia neurologica. Tuttavia, hanno detto chiaramente che la lista contiene solo esempi di malattie neurologiche e che non è esaustiva.