



Vaccination vid reumatisk sjukdom och antireumatisk immunhämmande behandling

Vilka skall vaccinera sig?

Alla som behandlas med immunhämmande behandling bör överväga att vaccinera sig enligt gällande rekommendationer, framför allt om man reser utomlands eller utsätter sig för smittrisk.

Eftersom man kan förvänta sig en ökad infektionskänslighet när man påbörjar en immunhämmande medicinering så rekommenderar vi att man vaccinerar sig mot influensa, Covid-19 och lunginflammation (pneumokocker). Detta är extra viktigt om man har andra risker för att få allvarliga infektioner, till exempel vid hjärt- eller lungsjukdom eller ålder över 65 år.

Vanliga smärtstillande läkemedel och medicinerna Salazopyrin och Plaquenil anses inte öka risken för infektioner.

Effekt och biverkningar av vaccin

Det är olämpligt att vaccinera sig med vaccin som innehåller levande virus eller bakterier, då man står på en immunhämmande behandling. Risken är att vaccinet i sig ger en infektion (se lista på baksidan för exempel på lämpliga och olämpliga vaccin). Denna risk bedöms ej föreligga vid behandling med Salazopyrin och Plaquenil.

Frånsett detta finns det inga kända risker med att vaccinera sig om man har en reumatisk sjukdom eller immunhämmande behandling.

Det finns inget vetenskapligt stöd för att vaccinationer skulle utlösa en reumatisk sjukdom eller ett skov. I vissa fall kan immunhämmande behandling försvaga effekten av vaccinet på så sätt att man inte får en lika god skyddande effekt som utan behandlingen.

Vid behandling med Rituximab är det nödvändigt att vaccinera sig minst fyra veckor innan behandlingen eller tidigast sex månader efter för att få en god effekt av vaccinet. Om man står på en immunhämmande behandling som ges i form av dropp eller subkutana injektioner (under huden) rekommenderar vi att man inte tar vaccinationer samma dygn som behandlingen, för att kunna skilja på om eventuella biverkningar är orsakade av vaccinet eller behandlingen.

Exempel på vaccin som är **OLÄMPLIGA** vid immunhämmande behandling (alla levande vaccin)

- BCG-vaccin mot tuberkulos
- Gula febern
- Oralt (drickvaccin) tyfoid vaccin
- Mässling, påssjuka, röda hund (MPR-vaccin)
- Vattkopps- och bältrosvaccin, levande tex Zostavax
- Denguefeber

Exempel på vaccin som går **BRA** att ta vid immunhämmande behandling

- Influensa
- Lunginflammation (pneumokocker), se längre ned för mer information
- TBE (fästingburen hjärnhinneinflammation)
- Hepatit A och B (gulsot, inklusive kombinationsvaccin Twinrix)
- Stelkramp, difteri och kikhosta
- Poliovaccin i form av injektion
- Tyfoid vaccin i form av injektion
- Hjärnhinneinflammation (meningokocker)
- Oralt (drick vaccin) vaccin mot kolera och ETEC (Dukoral)
- Rabies
- Japansk encefalit
- Covid 19
- Bältros Shingrix (icke levande)
- RS virus
- HPV (humant papillomvirus)

Vaccination mot pneumokocker till dig som behandlas med immundämpande medicin:

Om du tidigare inte vaccinerat dig: Rekommenderas 1 dos Pneumovax

Om du tidigare vaccinerats med enbart Prevenar 13: Rekommenderas 1 dos Pneumovax tidigast två månader efter Prevenar 13

Om du tidigare vaccinerats med Pneumovax eller Prevenar 20 (före detta Apexxnar): Rekommenderas 1 dos Pneumovax tidigast fem år efter den senaste vaccinationen.

För personer som bedöms ha mycket hög risk för svår pneumokockinfektion, relaterat till sjukdom eller behandling kan utökat vaccinationsprogram vara aktuellt. Detta beslutas av ansvarig läkare.