

Vaccination vid reumatisk sjukdom och anti-reumatisk/immunhämmande behandling





Vilka ska 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, tex hjärt- eller lungsjukdom eller ålder över 65 år.

Vanliga smärtstillande läkemedel samt 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 listan på nästa sida för exempel på lämpliga och olämpliga vaccin. Denna risk bedöms ej föreligga vid behandling med Salazopyrin och Plaquenil.

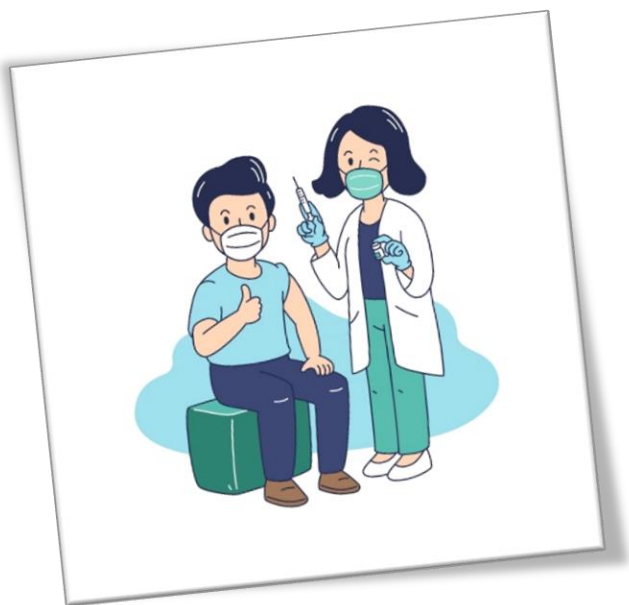
Frånsett detta finns det inga kända risker med att vaccinera sig om man har en reumatisk sjukdom eller immunhämmande behandling.

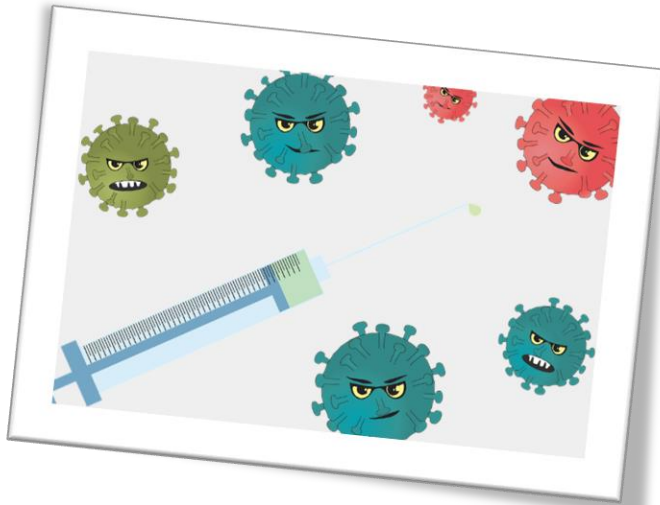
Det finns inget vetenskapligt stöd för att vaccinationer skulle utlösa en reumatisk sjukdom eller ett skov.

I vissa fall kan immunhämmande behandling försvaga effekten av vaccinet på så sätt att man inte får en lika god skyddande effekt som man skulle fått utan behandlingen.

Vid behandling med Rituximab är det nödvändigt att vaccinera sig minst 4 veckor innan behandlingen, eller tidigast 6 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) tyfoïdvaccin

Mässling, påssjuka, röda hund (MPR-vaccin)

Vattkopps- och bältrosvaccin, levande, t ex Zostavax

Denguefeber

*Undantaget är vaccin mot mpox (tidigare kallad apkoppor) som går bra att ta även vid immunhämmande behandling då den levande komponenten i vaccinet ej kan orsaka sjukdom hos människa.

Exempel på vaccin som går bra att ta vid immunhämmande behandling

Influensa

Lunginflammation (pneumokocker), se nästa sida för mer information

TBE (fästingburen hjärnhinneinflammation)

Hepatit A och B (gulsot, inklusive kombinationsvaccin Twinrix)

Stelkramp, difteri och kikhosta

Poliovaccin i form av injektion

Tyfoidvaccin i form av injektion

Hjärnhinneinflammation (meningokocker)

Oralt (drickvaccin) vaccin mot kolera och ETEC (Dukoral)

Rabies


Japansk encefalit

HPV

Covid 19

Bältros Shingrix® (icke levande)

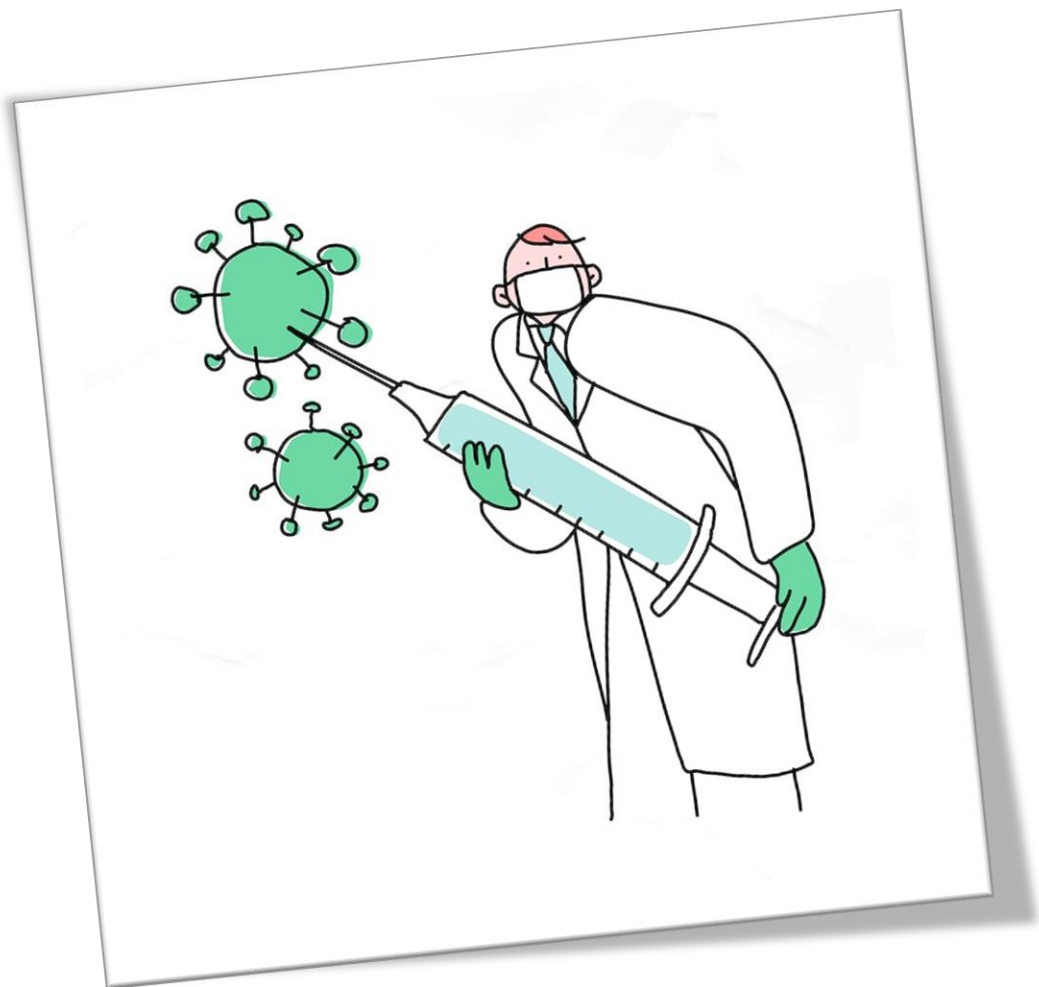
RS virus



Vaccination mot pneumokocker till dig som behandlas med immunhämmande medicin

- Om du tidigare vaccinerats med Prevenar20/Apexxnar (PCV20): *Ej behov av ytterligare vaccination.*
- Om du tidigare inte vaccinerat dig mot pneumokocker: *Du rekommenderas en dos Prevenar20 (PVC 20) och härfter ej behov av ytterligare vaccination.*
- Om du tidigare vaccinerats med **enbart** Prevenar13 (PCV13): *Du rekommenderas en dos Prevenar20 (PVC 20) som tidigast ett år efter Prevenar13 och härfter ej behov av ytterligare vaccination.*
- Om du tidigare vaccinerats med en eller flera Pneumovax® (PPV23): *Du rekommenderas en dos Prevenar20 (PCV20) 5 år efter den senaste Pneumovax och härfter ej behov av ytterligare vaccination.*

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



Verksamhet Reumatologi
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
www.sahlgrenska.se

Dokumentet är sammanställt av
Reumatologen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Version 5, 2026-02-06