

## Vaccination inför/efter organtransplantation - hjärta och lungor

Patientens vaccinationsbehov bör uppdateras, om möjligt, i god tid före en transplantation (Tx). Vaccinationer bör helst ges före Tx då vaccinanslaget är sämre efter Tx.

*Riktlinjer för vaccination mot Covid-19 ingår ej denna rutin- v g se senast uppdaterade nationella/lokal riktlinjer*

*Levande vacciner är kontraindicerade efter Tx.*

### Vaccin mot pneumokocker (Apexxnar<sup>®</sup>, Pneumovax<sup>®</sup>)

- Vaccinationen påbörjas helst före Tx annars tidigast 6 månader efter Tx.
- *Tidigare ovaccinerade patienter:*
  - En dos 20-valent konjugerat pneumokockvaccin (Apexxnar<sup>®</sup>) följt av en dos 23-valent pneumokockvaccin (Pneumovax<sup>®</sup>), tidigast efter 8 veckor.
- *Patienter som tidigare vaccinerats Pneumovax<sup>®</sup>:*
  - En dos Apexxnar<sup>®</sup> ges tidigast ett år efter tidigare dos Pneumovax<sup>®</sup>.
- *Patienter som tidigare vaccinerats med Prevenar<sup>®</sup> och Pneumovax<sup>®</sup>:*
  - En dos Pneumovax<sup>®</sup> eller Apexxnar<sup>®</sup> 5-6 år efter den senaste dosen.

### Vaccin mot influensa

Influensavaccin ges årligen under oktober - november till patienter med kronisk lungsjukdom och/eller kronisk hjärtsvikt och gäller således alla patienter som är aktuella för hjärt- eller lungtransplantation. Efter Tx ges en vaccindos årligen under oktober–november. Vaccinet ges tidigast 3-6 månader efter Tx. Vaccinet rekommenderas även till hushållskontakter och sjukhuspersonal.

*Kontraindikation: äggallergi*

### Vaccin mot vattkoppor (Varilrix<sup>®</sup>, Varivax<sup>®</sup>)

*Levande försvagat virusvaccin* som ges till patienter som saknar immunitet mot VZ-virus i god tid före Tx. Vaccin ges i 2 doser med (4)-6 veckors mellanrum och vaccinationen bör vara avslutad minst (4) - 6 veckor före Tx. Om Tx genomförs inom 1 månad efter vaccination ges behandling med aciklovir. Kontrollera antikropps nivåerna mot VZ-virus cirka 6 veckor efter vaccination.

Redan transplanterade patienter som saknar antikroppar mot VZ-virus vaccineras tills vidare inte. Familjemedlemmar och sjukhuspersonal som saknar immunitet mot VZ-virus bör vaccineras.

### Vaccin mot bältros (Shingrix<sup>®</sup>)

Icke-levande vaccin som kan övervägas till patienter (>18 år) som är immuna mot vattkoppor. Vaccinet ges i 2 doser med 2 (-6) månaders mellanrum helst före Tx, annars tidigast 6 -12 månader efter Tx.

### Vaccin mot mässling (ingår i M-M-RVAXPRO<sup>®</sup>, Priorix<sup>®</sup>)

*Levande försvagat virusvaccin* som ges till patienter som saknar immunitet mot mässling i god tid före Tx. Vaccin ges i 2 doser med minst 1 månads mellanrum och vaccinationen bör vara avslutad minst (4)-6 veckor före Tx. Kontrollera antikropps nivåerna mot mässling cirka 6 veckor efter vaccination.

### **Vaccin mot hepatit A och B (Twinrix®)**

Före Tx ges till seronegativa patienter 3 doser (0, 1, 6 månader). Kontroll av anti-HBs nivåerna och anti-HAV IgG titern rekommenderas, se nedan.

Om patienten vaccineras först efter Tx, har njursvikt/dialys eller levercirrhos ges hepatit-vaccinerna separat, se nedan.

### **Vaccin mot hepatit B (Engerix-B®)**

Dubbel vaccindos ges vid 4 tillfällen (0,1, 2, 6-12 månader). Om vaccination sker först efter Tx bör den påbörjas tidigast 6 månader efter Tx. Kontroll av anti-HBs nivåerna bör göras cirka 1 månad efter avslutad vaccination. Följ anti-HBs nivåerna med 1-2 års intervall. Boostervaccination rekommenderas vid anti-HBs titer < 10 IU/l.

### **Vaccin mot hepatit B (Fendrix®)**

Ges istället för Engerix® till pre-hemodialys och hemodialyspatienter (0, 1, 2 och 6 mån). Kontroll av anti-HBs titern rekommenderas enligt ovan.

### **Vaccin mot hepatit A (Havrix®)**

Tre vaccindoser med dosschema 0, 1 och 6 månader. Om vaccination sker först efter Tx bör den påbörjas tidigast 6 månader efter Tx. Kontroll av anti-HAV IgG titer bör utföras tidigast 1 månad efter avslutad vaccination. Dessutom bör anti-HAV IgG titern kontrolleras i god tid före ev. utlandsresa, boostervaccination kan behövas.

### **Vaccin mot difteri, stelkramp och kikhosta (Boostrix®, diTekiBooster®) alt. Inkludera även polio (Boostrix Polio®).**

En påfyllnadsdos mot difteri och stelkramp rekommenderas vart 20:e år efter grundvaccination. Om pat. planerar resa till ett land där polio förekommer, ge Boostrix Polio®.

### **Vaccin mot HPV**

Bör övervägas till ovaccinerade yngre patienter, helst före Tx. Dosering enl. FASS.

### **Vaccin mot TBE**

Patienter som vistas eller kommer i framtiden att vistas i för TBE endemiska områden, bör vaccineras mot TBE, helst före Tx. Dosering enl. FASS.