

Vaccinationer

Det är extra viktigt att patienter med JIA har fullgott vaccinationskydd. Infektioner kan bli mer uttalade om man behandlas med immunhämmande mediciner (metotrexat och biologiska läkemedel).

Effekten av vaccination blir något sänkt vid samtidig behandling med immunhämmande mediciner och vaccinationstillfällen kan behöva anpassas för att ge gott skydd. Rituximab minskar effekten av vaccination kraftigt varför vaccination rekommenderas före eller 6 månader efter given behandling.

Risken för negativ påverkan av vaccinationer är mycket liten även vid reumatisk sjukdom. Vaccin utlöser **inte** skov av sjukdomen.

Vaccination mot **vattkoppor** rekommenderas till de som inte haft sjukdomen. Vid säker smitta och immunhämmande medicin bör man ge medicin mot vattkoppor om man inte har immunitet (vaccinerad eller haft sjukdomen).

Den första vaccinationen mot **mässling** som ingår i MPR som ges vid 18 månaders ålder bör ges före insättande av immunhämmande behandling. Den andra injektionen (booster) kan ges på vanligt sätt.

Årlig vaccination mot **influensa** rekommenderas vid behandling med immunhämmande läkemedel. Vaccination mot **pneumokocker** kan övervägas – ingår i nationella vaccinationsprogrammet. Vaccination mot **HPV**(Humant Papillom Virus, Gardasil) kan ges.

Vaccin mot Hepatit A och B kan ges på vanligt sätt.

Levande vacciner som gula feber kan vara farliga vid antireumatisk behandling. EULAR-rekommendationen är att booster men inte första vaccinationen kan ges mot gula febern. Skall dock ej ges vid immunhämmande behandling, hög steroiddos eller hög sjukdomsaktivitet. Individuell bedömning behövs vid primär vaccination mot gula feber beroende på risk för smitta med gula feber i det individuella fallet.

Vaccin	Kan ges	Kommentar
Difteri – Stelkramp – Kikhosta – Pneumokocker (DTPP)	Ja	
Mässling – Påssjuka – Röda hund (MPR)	Ja 2:a dosen	1:a dosen rekommenderas före immunhämmande behandling
Humant papillom virus (HPV)	Ja	
Hepatit A och B	Ja	
Vattkoppor	Ja	Rekommenderas med start före immunhämmande behandling
BCG (tuberkulos)	Eventuellt	Ej vid intensiv immunhämmande behandling
Influensa	Ja	
TBE	Ja	
Gula feber	Eventuellt	Första dosen bör Ej ges vid immunhämmande behandling
Dukoral	Ja	

Referenser:

1. EULAR/PRES Textbook on Paediatric Rheumatology
2. EULAR on-line course in Paediatric Rheumatology
3. Vaccination av patient med juvenil idiopatisk artrit
<http://reuma.barnlakarforeningen.se/vardprogram/>
4. Rekommendationer för vaccination hos patienter med inflammatoriska reumatiska sjukdomar *Svensk Reumatologisk Förening 2019* <http://svenskeumatologi.se/srfs-riktlinjer/#>
5. EULAR recommendations for vaccinations in paediatric patients with rheumatic diseases, *Ann Rheum Dis* 2011;70:1704–1712.
6. Brazilian recommendations on the safety and effectiveness of the yellow fever vaccination in patients with chronic immune-mediated inflammatory diseases, Pileggi et al. *Advances in Rheumatology* (2019) 59:17

Textansvar: Bo Magnusson 2019-06-11

Revidering: 2022