



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 243, utskrivet v 37 2016

Kära läsare!

Fortsatt stark efterfrågan på våra grundkurser har lett till att vi annonserar en extra kurs i Stockholm den 9-11 januari. Dessutom tror vi på en kurs i Stockholm den 15-17 mars 2017.

Det finns fortfarande gott om plats till våra uppföljningskurser i Göteborg den 19 nov och i Stockholm den 26 november. Men dröj inte för länge med anmälan!

Den 1 september publicerade Folkhälsomyndigheten efterlängttade och uppdaterade rekommendationer om vaccination mot influensa och pneumokocker. Dessa stämmer mycket väl med vad vi lärt ut på våra kurser de senaste tre åren och det känns bra att också ha stöd från myndigheten:

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-press/nyhetsarkiv/2016/september/vaccination-mot-influensa-och-pneumokocker-nva-rekommendationer/>.

Den 6 september kom uppdaterad information om risker för zikasmitta från WHO. Spår av virus (PCR-metod) har nu påvisats i sädesvätska upp till 188 dagar efter symptomdebut. I urin och saliv är motsvarande siffra 91 dagar.

WHO rekommenderar nu att alla som vistats i zikavirusområde skall använda "säkert sex" minst 6 månader efter utresa. Med säkert sex menar man manlig eller kvinnlig kondom, icke penetrerande sex eller avhållsamhet. Planerad graviditet skall undvikas 6 månader efter vistelsen. Om en partner är gravid skall säker sex åtminstone användas hela graviditeten.

Dessa rekommendationer är lätta att ge men sannolikt inte lika enkla att följa...

Fråga: Går det att använda Tetravac eller Infanrix polio på vuxen om man behöver bostradifteri och stelkramp?

Svar: ja, jag gör så.

Fråga: Hade idag kontakt med en patient som tagit tre doser Hyland Immun som en grundvaccination med tre doser. De är påbörjade år 2001, efter detta har patienten inte tagit några vaccin mot TBE. Jag har aldrig hört talas om vaccinet och undrar om man kan likställa det med FSME och gå vidare med nästa dos enligt schema? Patienten är 67 år.

Svar: Jag googlade på Hylands och hittade en homeopatisk sida. Enligt Baxter Sverige fanns en division inom Baxter för 30 år sedan men man hade inte TBE vaccin i programmet. Alltså inget skydd av tidigare doser (men det kommer han inte att tro när du berättar). Vill han ha "vårt vaccin" får han börja från början. Tillägg: Mera efterforskning talar för att det faktiskt fanns en del av Baxter som hette Hyland i början av 2000-talet och som kan ha marknadsfört vaccin mot TBE. Men Baxter Sverige är sålt till Pfizer och ingen där vet ngt om detta. Tablå!

Fråga: Kvinna -57 har fått diagnos Bechterew och utreds för Sjögrens syndrom. Tog förra året TBE nr 1. Cirka 4-5 veckor senare fått värk i muskler, leder, långvarig feber fram och tillbaka i nästan 2 månader. Ont i ena axeln men förmodligen inte samma som hon fick sprutan i. Pat undrar nu om symtomen kan vara orsakade av TBE-vaccinet, alternativt, vilket jag funderar på, om vaccinet kan ha orsakat en försämring i hennes autoimmuna sjukdom vilket finns beskrivet. Hon är benägen om att få vaccinet då hon ingår i ett sällskap som reser runt i orter kring Vänern, bland annat i områden där TBE påträffats.

Svar: Mycket osannolikt att detta skulle bero på hennes TBE-vaccin. Någon garanti får hon dock inte och om indikationen är tveksam (vad menas med att resa runt orter i Vänern?) så skulle jag ändå avstå.

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ E-mail: svarigar@gmail.com ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent: 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Vill du prenumerera? Gå in på www.reseradet.com. Klicka sen på "Beställ Reserådet" ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice: reseradet@gmail.com ❖❖

Fråga: När det gäller annat vaccin i tidsmässigt förhållande till MPR florerar uppenbarligen flera olika ståndpunkter. De flesta tycks vara överens om att det är OK att ge MPR och ett avdödat vaccin vid samma tillfälle, under samma dag eller samma dygn. Hur är kunskapsläget vad gäller dessa alternativ? I övrigt får patienterna information om att det måste gå tre alt. fyra veckor till MPR efter att ett avdödat vaccin givits liksom att det måste gå tre alt. fyra veckor innan ett avdödat vaccin får ges efter att MPR givits. Hur är kunskapsläget vad gäller dessa alternativ?

Svar: Du kan enkelt stödja dig på CDC (Center for Disease Control i USA) som sedan 2011 anser att avdödade och levande vacciner kan kombineras hur som helst. Så har Lasse L och jag sagt sedan mer än 10 års tid men CDC är ju en auktoritativ källa så att säga.

Fråga: En kille som är 22 år och vill börja vaccinera sig mot Gardasil, hur är ordinationen för killar? Om man planerar att bli gravid och ska påbörja IVF-behandling hur nära tidsmässigt kan man ta TBE-vaccinet?

Svar: Killar har samma schema som tjejer för Gardasil. Och TBE- vaccin kan ges när som helst i förhållande till IVF men IVF-läkarna har olika idéer och man måste höra med dem.

Fråga: Man som var hos mig för TBE-vaccination förra veckan. Han fick en dos, men han tror att han ska börja om, medan jag tänker att han bara skulle ha booster. Han har efter behandlingar fått DiTe booster och Prevenar enligt rekommendation från sin läkare. Historia: IgA-myelom, behandlingsindikation jan -12 p g a progress av M-komponent och lätt hyperkalcemi. Behandlats med Velcade/Cyklofosfamid/Betapred 3 cykler. Stamcellsskördad (= förberedande steg inför stamcellstransplantation där de skördade cellerna skall återinsättas/red. anmärkn). Mjälten bortop. Han tror alla vacciner har försvunnit, vad tror du? Verkar väl lite otroligt? Han fick nummer tre så han skall väl ha en till detta år p g a nedsatt immunförsvar?

Svar: Förstår inte helt. Grundimmunisera gör man inte med diTebooster - på tok för lite difteriantigen. Hellre fyrvalent barnvaccin med tre doser. Och bra med tre doser Prevenar som han fått. Samma med TBE = säkrast att börja om i detta fall även om skörden i sig kan ha innehållit några celler med immunsvär mot TBE. Tillägg: En stamcellstransplantation bygger på att alla minnesceller etc har slagits ut av behandlingen = samma schema som för små barn.

Svar på månadens fall:

"En kvinna, 64 år, vill ha en boosterdos mot stelkramp (DiTe). Hon fick senaste dosen år 1986. Efter vaccinationen fick hon en stor röd och mycket öm svullnad och blev stel. Hon ska inte resa, utan vill enbart fylla på för att ha skydd mot stelkramp då hon tycker om att arbeta i sin trädgård. Bör man ge henne en dos eller avstå?"

Svar: Ganska sannolikt att hon får en stor reaktion denna gång också men inte säkert. Undrar hur många doser hon har tagit totalt? Men vill hon ha så kan man ge.

Månadens fall: Vi har en tjej som påbörjade rabiesvaccinering idag, hon upptäckte sedan att hon inte hade möjlighet att återkomma om 1 vecka för dos nr 2. Kan vi vänta i 10 dagar med att ge dos 2??