



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 250, utskrivet v 51 2016

Kära läsare!

Här är sista numret för året. God fortsättning tillönskas alla!

Zikavirus är ett bekymmer. Nu anses Florida fritt men istället rapporteras 5 fall i Brownsville i Texas nära gränsen till Mexico. Detta sopar Svar Igår tills vidare under mattan.

Trots extra utskick är det en fortsatt ström av frågor om hepatit A-vaccinbristen (kanske lite mindre strömt tack och lov). För säkerhets skull kopieras extrautskicket från förra veckan in i Svar Igår här:

"Senaste veckan har det kommit en strid ström med frågor som alla rör olika aspekter av bristen på hepatit A-vaccin. Svaren är inte helt enkla och behöver som vanligt individualiseras beroende på resenär och resmål. Ännu svårare blir det när resenären redan har fått en eller flera doser enbart mot hepatit B. Här väljer jag att bortse från dessa om skydd mot A behövs. Att detta innebär en eller flera doser hepatit B-vaccin i onödan är inte en oöverstiglig nackdel. Jag ser (minst) sju varianter:

- 1. Barn i åldern 1-15 år får som vanligt en dos Ambirix före resan.*
- 2. Ge gammaglobulin. Tänkbart för kortare resor max en dryg månad till högrisk-områden. Dock finns ingen som helst långtidseffekt och gammaglobulin är kostsamt (och är inte smärtfritt att få).*
- 3. Ge dubbel barndos av hepatit A-vaccin till vuxna så länge det finns kvar i din egen kyl.*
- 4. Ge Twinrix som vanligt = 0+1+6 månader. Man får ett betydande skydd mot hepatit A redan med en halv första ordinarie dos som i Twinrix men inte helt tillräckligt skydd mot*

hepatit B efter en dos. Används gärna när riskerna för A och B anses måttliga och resenären inte tillhör någon riskgrupp.

- 5. Ge dubbeldos Twinrix inför resan = en dos i vardera armen. Ger ett utmärkt skydd mot hepatit A åtminstone ett år framåt. Skydd mot hepatit B däremot sannolikt otillräckligt också efter dubbeldos. Bra variant när hepatit A-skydd är viktigt under flera månader och resenären inte tillhör riskgrupp för hepatit B. Så småningom fyller man på med två doser Twinrix 1+6 mån och får då 30 års skydd mot A och livslångt mot B.*
- 6. Ge snabbvaccination med Twinrix dag 0+7+21 och en påfyllnadsdos efter 1 år. Ger samma skydd mot A som alternativ 5 och är att föredra när resenären också tillhör riskgrupp för B.*
- 7. Avstå från skydd mot hepatit A. Tänkbart i många länder med låg risk, t ex Thailand."*

Fråga: Dam född 1985, skall resa till Madagaskar 2 veckor, önskar bli gravid, skall hon helst ta Doxycyklin då och hur är doseringen?

Svar: Just så, 100 mg/dag ankomstdag + 4 veckor efter utresa.

Fråga: Hur skulle du vaccinera en 6 månaders baby som ska vara med med och backpacka i Thailand 3 månader?

Svar: Enligt svenska programmet men med 6-valent vaccin. Hon bör då redan ha fått 2 doser av vaccin mot hepatit B och då blir inte fler aktuella. Möjligen meningokockvaccin och förmodligen vaccin mot japansk encefalit med halv dos x 2. Undvika områden med malariarisk. Tillägg: Jag borde ha lagt till att hon kanske hade hunnit med de första dosen rotavaccin även om det är på gränsen och att vaccin mot hepatit A

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 ❖❖

inte är prioriterat med så ungt barn och så låg risk.

Fråga: Har en fråga om gula febern. Har en patient med familj som ska resa till Tanzania-Zanzibar med mellanlandning i Etiopien (kommer inte vistas i Etiopien, inte stiga ur planet). Behöver de ändå vaccineras mot Gula febern för att komma vidare in i Tanzania sedan?

Svar: Svårt! Skriv intyg - ge ej vaccin.

Fråga: En kvinna med skovvis förlöpande Ulcerosa, planerad resa till Rwanda i december. Har nu ett skov på gång och börjat ta Asacol. Finns det risk för hyporespons/risk för immunsuppression och levande försvagat vaccin? Har sökt svar via nätet/artiklar och FASS men blir inte helt klok...

Svar: Jag ser inte Asacol som en kontraindikation även om en sådan studieperson blev nobbad i en av våra vaccinstudier. Gula febern finns inte i Rwanda men myndigheterna är kraftigt oroad. Intyg borde hjälpa...

Fråga: Har en patient som ska plugga i USA. De krävde intyg på antikroppar mot mässling, rubella och påssjuka. Provsvar visade att antikroppar finns men tveksamt skydd. De ville då att hon ska få två doser av MMR med en månads mellanrum. Är detta OK? För tigt? Har de andra dosregler i USA?

Svar: De har sina egna regler och då får du bita i det sura äpplet. Till tröst är det åtminstone att det aldrig är en nackdel med flera doser.

Fråga: Jag har en kvinna som ska åka runt i Indien cirka 5 veckor. I hennes vaccinationsbok står det att hon har tagit 2 ggr vaccin mot Japansk encefalit 20/1-94 och 27/1-94 och jag gissar att hon har tagit det gamla vaccinet som man gav 3 doser enligt schemat men det finns inte dokumenterad på hennes bok den 3:e dosen. Tycker du att hon ska ha 2 doser Ixiaro eller räcker det bara med en dos?

Svar: Räcker med en dos.

Fråga: Patient som påbörjat vaccinering mot hepatit B enligt snabbschema. Tagit dos 1 och 2

med en veckas mellanrum för 1 år sedan. Sedan missat dos 3. Har nu fått dos 3, men 1 år "för sent". Ska patienten ha en boosterdos om ett halvår eller är hon färdig vaccinerad?

Svar: Eftersom en snabbvaccination innefattar fyra doser totalt och du har ett så kort intervall mellan dos 1 och 2 skulle jag rekommendera en booster med Twinrix om 6 mån...

Fråga: Vår vaccinationsmottagning har av misstag lämnat ut Dukoral som gick ut i augusti i år. Nu är kunden/kunderna av förklarliga skäl förbannade över detta. De undrar om det är farligt. Har sagt att det inte är det, men undrar nu om jag skall ge de personerna en extradosis så att de verkligen får upp skyddet? De skall in i Amazonas under flera dagar.

Svar: Absolut inte farligt och i ärlighetens namn sannolikt så gott som lika effektivt. Men formellt sett bör du förstås ge ersättningsdoser...

Fråga: Två barn, 8 och 10 år gamla, ska åka till Koh Lanta om 3 veckor och vara där med sin mor och far i ett halvår. Barnen har svåra problem att ta Vivotif. Vad gör vi? Får man dela på kapslarna? De hade även svårigheter att ta Dukoral, tog 45 min att dricka 1,5 dl för äldste sonen. Faktum är att injektionerna av vaccin gick klart bättre, men det smidigaste i nuläget är ju att de kan få i sig Vivotif.

Svar: Inte lätt. Du kan inte dela kapslarna utan att effekten ändras - vaccinet blir utsatt för magsyra och det är levande bakterier som då inaktiveras. Lycka till!