

Redaktör: Lars Rombo

Nr 299, utskrivet v 9 2019

Kära läsare!

I sommar möts världens scouter i USA. Viktigt att svenska deltagande ungdomar har skydd mot meningokocksjukdom!

Och senaste veckan har det kommit flera illavarslande rapporter om krav på gula febern vaccination för inresa till Tanzania trots att man rest direkt från Europa!! Bra med intyg om undantag....

Och nu har de flesta lärt sig att logga in på vår nya hemsida. Flera har också givit positiv feedback. Adressen är www.reseradet.com/nysajt. Vi har även med detta Svar igår bifogat instruktionen för att komma igång med den nya hemsidan för er som ännu inte gjort det. Och så fortsätter vår avveckling av den gamla hemsidan genom att vi succesivt börjar ta bort dokumenten som finns under flikarna Pärm 1 och Pärm 2. Du hittar förstås alla dokumenten på den nya hemsidan under respektive flik.

Fråga: Om en pat fått en dos Twinrix 2002 och nu ges dos nr 2, räcker hepatit A-skyddet då trots den långa tiden mellan dos 1 och 2? Hon ska snart resa så vi hinner inte börja om med Twinrix utan i så fall får det bli en dos Vaqta. Ska man ge dos nr 3 cirka 5 mån efter dos 2 eller blir det annorlunda nu när det gått lång tid mellan dos 1 och 2?

Svar: Ja, du bör få ett årslångt skydd mot hepatit A med Twinrix nummer 2. Tillägg: Andra halvan av frågan blev inte besvarad: OK att ge dos 3 efter 5 månader.

Fråga: Jag har ett barn som ska åka till Nigeria sista veckan i febr i 3 v. Barnet fyller 1 år den 27/2. Mamman och barnet har varit hos mig för resevaccination. Jag rådde mamman att kontakta BVC för att tidigarelägga vaccination mot

mässling och planerade att ge gula feber-vaccin samma dag som barnet får mässlingvaccin. BVC-ssk vill inte ge mässlingvaccin till barnet tills han fyller 1 år. Vad säger du om det?

Svar: Helt fel att inte ge mässlingsvaccin före ett års ålder men det finns ett problem eftersom samtidigt MPR och gula febern leder till lägre (om än skyddande i ett kortare perspektiv) titrar mot det senare. Helst skulle jag ge ett av vaccinerna omgående och det andra så sent som möjligt.

Fråga: I kväll träffade jag en 74-årig kvinna som ska hälsa på sin son som arbetar i Kenya. Hon har diabetes, hypertoni, kronisk bronkit men är relativt pigg annars. Hon är rädd för GF-vaccinbiverkningar. Under vistelsen kommer hon vara 2 veckor i och kring Nairobi och 3-4 dagar i Masai Mara-parken på safari boende på hotell. Bör hon vaccineras trots riskerna för biverkningar? Stickprofylax och intyg om undantag p g a biverkningsrisk?? Avråda från parken? Hur sannolik är smitta i Nairobi och sydvästra Kenya?

Svar: Hon bör vaccineras men risken är trots allt låg med hennes resmål (ingen alls i Nairobi) och vill hon inte så får hon ta det på sitt eget ansvar - då blir myggsticksprofylax dagtid ett alternativ. Intyg behövs inte.

Fråga: Jag har en kollega som har ett problem. Hon har en elev (flicka) som är född -03. Har fått sina vaccinationer enligt BVC-programmet, Tetravac -08. Har även fått en diTeBooster sommaren -15. Vi ska nu vaccinera med DiTeki. Bedömer att hon kan vänta med att fylla på med denna vaccination. Föräldrarna har pratat med en bekant som är skolsköterska och hon anser att flickan ska ha vaccinationen nu i åk 9. Har skickat förfrågan till skolläkaren som svarar att det kan diskuteras (är inte insatt i vaccinationer).

Svar: Jag förstår problematiken. Om hon inte behöver pertussisskydd är nyttan med en ny dos

DTaP marginell i nuläget. Dumt att hon alldeles i onödan fick diTebooster för fyra år sedan men det är som det är.

Fråga: Har träffat en 13-årig kille som är född i Syrien, men sista 6 år har familjen bott i Libanon. Mor säger muntligt att pojken har fått alla vaccinationer enl barnprogram i Syrien. Enl WHO skulle han få vaccination mot hepatit B, en dos vid födseln och därefter 4 doser vid 8, 16, 24 v och 18 mån. På VC har vi tagit hepatit B anti-HbS som är negativa. Därför är min fråga så här: Skulle det inte påvisas antikroppar i blodet om man har fått vaccination mot hepatit B? Eller tänker jag helt fel?

Svar: Att man inte har titrar cirka 10 år efter korrekt grundimmunisering är inte ovanligt men det kan ju också vara så att han aldrig fick ngt vaccin eller att han är en nonresponder. Ge honom en dos och ta en titer efter en månad så får du se. Höga titrar då = räcker bra.

Fråga: Har en fråga ang Saudiarabien och meningokockvaccin. Har läst rekommendationerna men blir tveksam. Står först att enbart barn och ungdomar rekommenderas vaccin men längre ner står det att alla rekommenderas vaccination. Gäller det bara pilgrimsresor? Detta är en person som ska dit i tjänsten 2 veckor, ska till Jeddah. Vad gäller här? Är, som alltid när det gäller tjänsteresor kort framförhållning så tacksam för snabbt svar.

Svar: Enklast är att ge alla till Saudi fyrvärd meningokockvaccin (Nimenrix eller Menveo) även om det i princip bara behövs under pilgrimsperioder. Meningerna om barn och ungdomar gäller i mitt tycke generellt i hela världen och inte bara för Saudi...

Fråga: Jag har fått en fråga från en patient som reser mycket i tjänsten. Han och hans partner går i tankar att försöka bli gravida och han ville därför veta hur det ser ut med smittorisken för zika i de länder han åker till, främst Rwanda och Kenya.

Svar: 99 % av de fåtaliga fall av zika som rapporteras (obs risken för underreportering) sprids med mygg - bara 1 % via sex. Med hjälp av myggstift dagtid och att vistas i lokaler med

liten risk för mygg så kan jag förstå om man inte väljer säker sex på hemmaplan i detta läge, särskilt som han reser ofta ☺. Men beslutet ligger hos resenären.

Fråga: Jag får mycket frågor från familjer som vill vaccinera sina barn mot vattkoppor. En fråga jag har: Om det skulle bli så att alla vaccinerar sig mot vattkoppor och den sjukdomen försvinner i framtiden, kan man då få bältros? Man kan ju inte få bältros om man inte har haft vattkoppor. Ingen tycks veta, vet du?

Svar: Det finns fyra studier som alla säger motsatsen = det blir inte fler fall av bältros om färre sprider vattkoppsmitta och på så sätt minskar möjligheten att boostra immunsvaret mot vattkoppor när man exponeras på nytt. Det tycks t.o.m. vara så att vaccinet är klenare än vilt virus och då blir det inte lika ofta en reaktivering som ger bältros om man fått vattkoppsvaccin.

Fråga: Vi har en familj som bor i Qatar och nu är tillfälligt hemma. De har en liten gosse på 6 mån som de önskar vaccinera med Priorix och BCG innan de åker tillbaka till Qatar. De har varit i kontakt med BVC men de har inga tider att erbjuda. Vi tycker han är lite för ung för Priorix, vi brukar inte ge detta förrän tidigast när barnet är cirka 9 månader. Ska vi erbjuda vaccin eller är det bättre för familjen att ta vaccinet i Qatar??

Svar: Om mor bara är vaccinerad mot mässling och därför har fört över lägre antikroppsmängd över placenta än om mor haft naturlig mässling så får du en ändå viss skyddseffekt redan efter 6 månader. Dosen måste dock räknas bort eftersom den ger sämre skydd än senare dos. Men vill föräldrarna ge vaccin är det inte större risk för biverkningar än vanligt. BCG OK att ge samtidigt med MPR.

Fråga: Veterinär behandlas med Dupixent (dupilumab) p g a atopiskt eksem. Vill vaccineras mot rabies. Finns det några restriktioner för detta? Effekt efter vaccinationer?

Svar: Eftersom rabiesvaccin är avdödat är det helt ofarligt att ge. Sannolikt sämre titrar men det kan man kolla även om det kostar en del.