

Vaccination af personer med Lupus og andre bindevævssygdomme.

Bent Deleuran

Sars-CoV-2 er det officielle navn på det corona virus der aktuelt hærger verden og ofte omtales Covid-19.

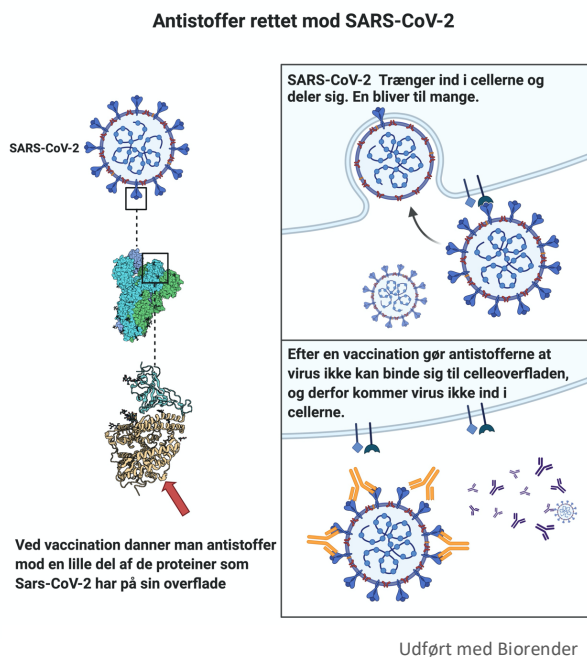
På grund af mediernes, politikernes, facebook og andre mere eller mindre valide medier opstår der mange rygter. Det har nu bredt sig til de forskellige corona-vacciner der snart bliver tilgængelige.

Mit personlige synspunkt er, at I alle bør tilbydes vaccination.

Først lidt om vacciner.

En vaccine udnytter en bestemt del af immunsystemet der fører til at man efter vaccinationen danner antistoffer. Antistoffer har man livet ud, det er bl.a. derfor vi ikke får mæslinger, polio, difteri, samt mange andre mere eller mindre alvorlige sygdomme. Mange af disse er ofte forbundet med en høj dødelighed.

En vaccination har som regel to trin. En aktivator der tilsættes for at få immunsystemet i gang (kaldes ofte "adjuvans"). Det er dette adjuvans der giver ømhed 1-2 dage efter man er blevet stukket. Der kan også komme lidt sygdomsfornemmelse og feber, sjældent mere end 37.5-38.5 °C, i en dags tid.



Efterfølgende skal immunsystemet så modnes og efter et par uger har man dannet antistoffer mod Sars-CoV-2. Under denne proces danner man ofte nogle betændelsesproteiner der ligner det lupuspatienter og andre med bindevævssygdomme bliver syge af. Derfor vil en lille del af jer mærke at jeres sygdom "rumler lidt" efter en uge til to. Dette er ufarligt.

Ved visse vaccinationer skal processen gentages for at opnå en god immunitet.

Det protein man bruger til vaccination sidder på overfladen af virus og findes kun hos Sars-

CoV-2. Man er i de senere år blevet meget gode til at ramme præcist, når man vælger disse virus

proteiner ud. Det at proteinet kun findes på Sars-CoV-2 gør at man ikke krydsreagerer med sine egne proteiner, så man ikke selv bliver langtidssyg af vaccinen. Det gør desværre også, at man ikke er beskyttet hvis virus muterer i det protein man er vaccineret imod.

Hvem kan så vaccineres.

Disse anbefalinger gælder kun for Sars-CoV-2 og omfatter ikke vaccinationer generelt, da andre regler gælder for brug af levende vacciner.

Som udgangspunkt kan *næsten* alle lupus, og bindevævspatienter – *NÆSTEN*.

Visse typer af medicin kan påvirke forløbet af en vaccination, se derfor understående for de enkelte præparatgrupper.

Hydroxyklorokin og håndkøbsmedicin, samt blodfortyndende medicin ændrer ikke effekten af en vaccination og bør fortsættes.

Enkelte der modtager meget potent blodfortyndende medicin med marevan og har en INR over 2.8 skal lige vente til INR er lidt lavere. Dette er for undgå unødigt blødning på indstiksstedet.

Kemoterapeutisk medicin som methotrexat, azathioprin, cellcept og prograf bør pauseres i 2 uger efter man er vaccineret for at sikre et optimalt respons. Herefter kan behandlingen genoptages helt som vanligt.

Mht. biologisk medicin kommer det an på, om man behandles med Belimumab (Benlysta) eller Rituximab.

Belimumab kan fortsættes uændret ved vaccination. Belimumab ændrer *ikke* et vaccinationsrespons.

Rituximab behandling gør, at man *ikke* kan vaccineres. Og så måske alligevel. Hvis man skal vaccineres, så skal man gøre det så langt tid efter den sidste rituximab behandling er givet som muligt, helst mere end 4 måneder. Man kan i visse tilfælde lave en undersøgelse af blodet, for at se om der er B-celler tilstede. Hvis der er mange B-celler i blodet øger det sandsynligheden for at en vaccination vil virke. Man vil i alle tilfælde efterfølgende anbefale en kontrol af om vaccinationen har givet antistoffer rettet mod Sars-CoV-2. Disse tests er mig bekendt endnu ikke tilstede.

Prednisolon fortsættes hvis det gives i doser mindre end 15 mg/dag. Større doser er ikke særligt godt undersøgt. Der sker dog ikke noget ved at blive vaccineret.

Hvis I er langvarig behandling for jeres bindevævssygdom og der ikke har været de store ændringer i jeres tilstand, sker der sjældent noget ved at pausere i 2 uger med den kemoterapeutiske behandling. Hos nogle få der har en nykonstateret bindevævssygdom eller har nyligt opstået *svær* aktivitet, bør de 2 ugers pause vendes med jeres lupus-læge før vaccinationen.

Hvad er effekten af vaccinerne mod corona?

Vaccinerne er særdeles godt undersøgt. For eksempel er vaccinen fra Pfizer undersøgt på 43.000 personer og for Moderna har 30.000 personer deltaget. De forskellige vacciner dækker særdeles godt, ofte med mere end 95% af personerne dækket efter vaccination.

Vaccinerne tåles også godt. Som et kuriosum kan nævnes, at der i et af studierne blev set flest svære bivirkninger i den gruppe der modtog placebo (saltvands) behandling.

Jeg anslå at mere end 95% af jer kan blive vaccineret, og I vil tåle vaccinationen godt. Derfor er mine anbefalinger at I lader jer vaccinere mod Sars-CoV-2.

(Hvis I ønsker en mere videnskabelig gennemgang kan jeg anbefale <https://region-midtjylland.23video.com/v.ihtml/player.html?token=a74f479fb991a007283a5376131f9fda&source=embed&photo%5fid=65168719&defaultQuality=fullhd>)