



## SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 143, utskrivet vecka 24, 2011-06-13

**Kära läsare! Svar Igår slutspurtar inför semestern med ytterligare ett nummer. Även om EHEC-epidemin tar allt utrymme i pressen finns en del annat som kan sägas. Det pågår en koleraepidemi i en region i Ukraina, vilket inte är första gången. Tyvärr säger detta en del om hygienisk standard men i dagsläget kan man inte ändra på så mycket och Dukoral känns som en naturlig profylax.**

**Socialstyrelsen har tillsammans** med Smittskyddsinstitutet gett ut följande rekommendationer om vaccin mot mässling till oskyddade barn som skall resa:

*”Flera europeiska länder rapporterar för närvarande större eller mindre mässlingsutbrott. Mest drabbat är Frankrike där drygt 7.500 fall anmäldes under årets tre första månader. Även i Danmark pågår ett utbrott med över 70 fall rapporterade hittills. Andra länder med pågående utbrott är Bulgarien, Schweiz, Spanien, Tyskland, Italien, Belgien, Serbien, Turkiet, Makedonien och Storbritannien. Totalt har 38 länder i WHO:s europeiska region rapporterat mässlingfall hittills i år. Sedan årsskiftet har även 13 fall konstaterats i Sverige, varav 12 var ovaccinerade och en vaccinerad med en dos. Därför rekommenderar Smittskyddsinstitutet och Socialstyrelsen att ovaccinerade barn som är äldre än 9 månader vaccineras mot mässling vid utlandsresa (normalt ges vaccin på BVC vid 12–18 månaders ålder). Observera att barn som vaccineras med MPR före 12 månaders ålder måste även vaccineras med den ordinarie dosen vid 18 månaders ålder. Även vuxna som inte har haft sjukdomen eller vaccinerats med två doser bör se till att bli vaccinerade inför en utlandsresa”*

Rekommendationerna stämmer så gott som helt med Svar Igårs egna och han blir förstås belåten även om han lagt gränsen ännu lägre för de enstaka barn som reser till extrema

högriskområden i fattiga länder i Afrika där man kan pröva vaccin ner till 6 månaders ålder. Skyddseffekten blir dock bara 50 %.

### Till dagens frågor:

**Fråga: På BVC har** man informerats om att ge Hepatit B- vaccin till barn som har en pappa som är italiensk och en mamma som är svensk. Stämmer detta? Hur gör man med syskon (7 år) som är ovaccinerade? Rekommenderas vaccin till henne också?

Svar: Jag rekommenderar hepatit B-vaccin till alla barn så varför inte. Italien är ett "mellanendemiskt område" när det gäller hepatit B så det är OK också enligt WHO.

**Fråga: Vi har fått** information via en resebyrå från en afrikansk samarbetspartner som menar att man från den första juli måste vara vaccinerad mot Gula febern om man ska åka till Zambia via Sydafrika (Johannesburg). Många av deras resenärer åker just den vägen varför det känns viktigt att kunna vaccinera dem på ett vettigt vis.

Vad anser Ni?

Svar: Jag har läst samma info men förstått att det gäller resa åt andra hållet, dvs in i Sydafrika från Zambia. Just nu vet ingen säkert någonting om kraven och jag skulle ge dem vaccin tills vidare

**Fråga: Jag har killar** som skall åka till Asien på arbete och behöver vaccineras med Twinrix. Resan kom snabbt på och de skall iväg om knappt tre veckor. Hur snabbt efter första injektionen kan man ge injektion nummer två?

Svar: Vi har ett minimiintervall på 14 dagar. Om de löper hög risk skulle jag föredra att ge hepatit A-vaccin och hepatit B-vaccin separat - då med snabbt schema för B = 0+7+21 dagar.

**Fråga: Har en kollega** vars dotter på 16 år fått 1:a dosen Varilrix mars -10. P g a ständigt åter-

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ Fax 016 - 10 35 19 ❖❖

❖❖ E-mail: lars.rombo@dll.se ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice 08 - 505 933 60 ❖❖

kommande infektioner har hon ej erhållit dos nr 2. Måste vi börja om från början. Provtagning antikroppar? alt går det bra att ge dos 2 efter 14 månader?

Svar: Det är snarast en fördel om det går längre tid mellan dos 1 och 2!. Helt OK att ge dos 2 nu

**Fråga: Vi fick häromdagen** ett samtal från en orolig mamma vars barn på 2 år hade fått besvär ett dygn efter vaccination med FSME-immun (dos 1). Barnet hade då gett intrycket av att inte kunna stå/stödja på benen men i övrigt inga andra symtom. Mamman tar med barnet till sjukhus där det görs en genomgående undersökning av reumatolog, hon inväntar i denna stund svar från denna. Barnet blev hemskickat efter 6 timmars undersökning och var senare samma dag bättre, men sedan nästa morgon kunde han inte stå på benen igen. Barnet helt friskt sedan tidigare. Har du hört något liknande, eller någon "teori" om vad detta kunnat vara? Hur ser du på att ge påfyllnadsdos enl vanligt schema?

Fråga 2: Fråga: En patient fick TBE vaccin för 3 år sedan. Några dagar senare fick han en Bells pares. Efter någon månad försvann symtomen. Finns det ett samband? Har du hört om någon annan råkat ut för detta eller var det bara en slumpartad händelse Vågar man ge en booster av TBE-vaccin?

Fråga 3: Min man fick sina två första doser försommaren 2002 och cirka 1 mån efter dos 2 drabbades han plötsligt av oförmåga att lyfta hö arm. Inga smärtor och kraften fanns kvar i handen. (Vi höll då på att bygga hus så först trodde han på ngn överbelastning). Utreddes på VC och så småningom framkom misstanke om samband m TBE-vaccinet. Kraften/rörligheten återkom spontant efter cirka 3 mån. (Kvar finns minimal tendens till hängande hö mungipa, som kom samtidigt 2002). Han avstod från dos 3, **men nu är frågan om man ska våga ge honom en dos till?** Han är ofta ute i skog och mark, haft Borrelia flera ggr och får fästingbett då och då. Försöker skydda sig med klädsel och myggmedel.

Svar 1+2+3: Neurologiska biverkningar sällsynta men tänkbara även om de inte brukar komma så snart efter dos som i fråga 1 och 2. Jag skulle ändå inte våga ge en ny dos.

**Fråga: Hade i veckan** ett par, drygt 60 år gamla som önskade TBE-vaccination. Hade tänkt mig att vaccinera enl dag 0, 1 mån och 3 mån, därefter inför nästa säsong. Paret berättade att de 2007 fick en dos, okänt fabrikat, hos oss fick de Encepur. Om nu en dos alltid är en dos... var i denna serie tar jag hänsyn till det?

Svar: Det har gått betydligt längre än ett år sedan första dosen och jag skulle därför börja om – särskilt som vi vet att vaccinet har sämre effekt i den här åldersgruppen.

**Fråga: En mycket trevlig** familj ska åka till Sydafrika och tälta en vecka i Kalahariöknen i slutet av maj. Man undrar lite över malaria-profylax och vi undrar hur man ska se på detta. Vi kan inte se att det föreligger någon risk men de ska ju vara där ganska länge.

Svar: Håller med om att risken är så mikroskopisk att de inte behöver läkemedelsprofylax (detta är inte Krügerparken).

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ Fax 016 - 10 35 19 ❖❖

❖❖ E-mail: lars.rombo@dll.se ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice 08 - 505 933 60 ❖❖