



## SVAR IGÅR

### Redaktör: Lars Rombo

Nr 169, 2012-12-12

**Kära läsare!**

**I förra numret skrev Svar Igår om en epidemi av meningokocker i Chile. Han borde lagt till att den orsakas av w135 och är mest tydlig i Santiago, där barnen i delar av staden nu vaccineras - dock inte i resten av Chile än så länge.**

**Kolera sprids inte** bara på Haiti och i Dominikanska republiken utan också på Kuba där flera provinser rapporterat fall (+ ett flertal fattiga länder i Afrika precis som vanligt).

**Svar Igår har** fått ett mycket glädjande mail som lyder så här "På Smittskydd Stockholms hemsida under "Se alla nyheter" eller via janusinfo finns ett uppdaterat program vad gäller barnvaccinationer. Där står nu det som vi alla gjort i alla år, nämligen att man kan vaccinera alla avdödade vaccin med varandra och även levande, samt levande samma dag eller 1 månad emellan. Se, läs och njut. Äntligen!!! Nu fattas bara att andra inklusive BVC skådar ljuset!" Svar Igår applåderar mailet.

**Fråga: Som du skrev** i Svar Igår är Typhim restnoterat och jag ringde därför och frågade vad jag kan ta för Vivotif som vi har i kylskåpet enl avgiftshandboken. Big mistake! Huge! Enligt infektion får Vivotif enbart skrivas ut på recept och ges ut av en farmaceut, alltså inget vi får ha på mott. Jag har därför beslutat att vi får göra som med malaria och skriva ut på recept. Har du hört att det är så man gör? Jag blev så förvånad!  
**Svar:** Detta är ett välkänt problem som du också kan se med Dukoral. Kartan stämmer inte med verkligheten och många väljer att ha Dukoral på plats för att se till att beredningen blir den rätta. (Tillägg: Nu finns Typhim Vi åter att få).

**Fråga: En flicka behandlas** med humant immunglobulin för ideopatisk trombocytopeni. Började med inj Gardasil i sep. Fick behandl

med immunglobulin cirka 3 v efter inj Gardasil. Snart dags för andra inj Gardasil. Finns interferens med hennes immunglobulin?

**Svar:** Det finns inget som talar för interferens. Den antikropps nivå man möjligen får med gammaglobulinet är så låg att det inte spelar ngn roll.

**Fråga 1: Har en familj** bestående av pappa f - 84, mamma f -85, dotter 2 år & 2 mån samt son 5 1/2 mån. De ska resa runt lite i Asien, "bo bra med air condition och varmt vatten" (direkt citat fr mamman) och flyga, åka bra bussar eller tåg för att ta sig till de olika platserna. Rutten är följande: Bangkok - Angkor Wat - Phnom Penh - Phu Quoc - Ho Chi Minh - Bangkok - Chiang Mai - Bangkok - Koh Samui - sjövägen till Penang - Bangkok - Göteborg. De åker 1 februari 2013 och är borta 2 månader. De stannar några dagar upp till en vecka på varje plats. Jag har föreslagit följande för de vuxna: (Twinrix är klar.) Boostrix polio, Ixiaro, Dukoral, Typhim/Vivotif. Tycker du det låter bra? Vad tror du om BCG?

**Svar LR:** Inte BCG. Polio behövs inte.

**Fråga 2:** Jag har föreslagit följande för 2-åringen: (En dos Havrix är klar.) Hepatit A- och B-skydd. Typhim. Dukoral. Låter det bra i dina öron? Hur gör jag med Ixiaro och BCG?

**Svar LR:** Gärna Ixiaro - BCG mindre aktuellt (Tillägg: Men inte fel att ge BCG, Svar Igår är principiellt vän av detta vaccin på grund av den ospecifika effekten mot infektioner i allmänhet).

**Fråga 3:** Jag har föreslagit följande för 5 mån babyn: Stanna hemma! Nej, jag bara skojade! Jag har föreslagit Havrix (han har fått InfanrixHexa på BVC) och MMR (vilket han hinner få två dagar innan han fyller 9 mån). Är det OK att ge MMR 2 dagar innan 9-månadersdagen? Hur gör jag med BCG?

**Svar LR:** Ja, du kan ge MMR tidigare än 9 mån, BCG har inte ngn prioritet för mig (Tillägg. Men är inte fel p g a ovanstående).

**Fråga 4:** Tycker du en influensavaccination är på plats för de vuxna? För barnen?

**Svar LR:** Om man åker under säsong så varför inte – framför allt barnet som är drygt 2 år (Fluenz).

**Fråga: I morse ringde** en mamma till ett 7 veckors barn som själv ej haft vattkoppor men som insjuknat idag. Ett äldre syskon hade vattkoppor med början för 2 veckor sedan och är sannolikt smittkällan. Vad göra? Vaccinera 7 v-barnet? Behandla mamman?

**Svar:** Tolkar ovanstående som att det är mor som insjuknat. Tyvärr inte så mkt att göra åt idag för henne – jag skulle dessutom inte vaccinera ett så ungt barn som ändå är äldre än den kritiska neonatala perioden. Risken att det unga barnet redan är smittat är stor.

**Fråga: Jag har blivit** rekommenderad att höra av mig till dig från inf.klin: Jag har en patient som är 8 år och precis fått MPR-vaccin. Han har även JIA och står på Methotrexate och planen är att vi även ska sätta in behandling med Humira. Min fråga är om det går bra att börja med Humira nu några dagar efter MPR-vaccin eller om man bör vänta en tid?

**Svar:** Finns inga studier så vitt jag vet om MPR och TNF-alfablockare. Är man försiktig och det inte är ett akut behov av Humira så skulle jag vänta minst 2, gärna 4 veckor innan detta påbörjas.

**Fråga: Har en man** som ska till Australien, säger att han måste ha en medicinlista på engelska. Står på Nitromex v b, Simvastatin, Waran, Zyprexa och Ergenyl. Informerar att han ska ha med sina mediciner i originalförpackning. Hur är reglerna?

**Svar:** Jag skulle inte göra mer än du. (Tillägg: Har någon i läsekretsen haft problem med läkemedel inför inresa till Australien)?

**Fråga: En mamma planerar** att åka till Chile under cirka 5 veckor, ett av barnen har en speciell sjukdom som gör att hon fått sina barnvaccinationer intradermalt. Har läst mig till att Havrix absolut inte skall ges, men att Epaxal kan ges subkutant men då med risk för minskat skydd. Jag har upplyst om att för resor mindre än tre veckor så behövs inga vaccin utöver grundskyddet, så det känns väl inte mest

angeläget till just Chile. Mamman vill dock ge hepatit A-vaccin och vill ge alla sina 4 barn samma skydd. Kan jag ge Epaxal intradermalt 0,1ml och så säga att barnet troligtvis har ett mindre skydd?

**Svar:** Det finns faktiskt en studie som jag läst för länge sedan med ic Hepatit A-vaccin men jag kommer inte ens ihåg var jag såg den. Håller med om att indikationen är svag och jag skulle i detta läge inte ge vaccinet. Om ngt händer står du för allt ansvar. Om din ansvarige läkare ordinerar så kan du förstås ge – då är ansvaret hans/hennes.

**Fråga: Kan man ge** Infanrix (dos 5) till en 16-årig pojke (inför utlandsstudier USA) som fått PPD-test 3 dagar tidigare?

**Svar:** Jo men visst, i Stockholm ger man Infanrix hela skolåldern.

**Fråga: Hur långt tid** efter MPR-vacc anser du att det OK att bli gravid?

**Svar:** 1 månad.

**Fråga: Så du menar,** att har man givit t ex 2 doser Mencevax tidigare och det har gått fem år sedan senast givna dos så svarar man bra på Menveo?

**Svar:** Ingen vet hur bra man svarar men alltid blir det väl någon effekt.