



CHECKLISTA INFÖR VACCINATION UNDER PÅGÅENDE MS-BEHANDLING

Pågående behandling	Förväntat vaccinationssvar Inaktiverat (avdödat) vaccin	Levande vaccin	Riktmärke i tid när levande vaccin vanligen kan ges efter avslutad behandling OBS! Förutsätter normaliserat antal B-celler och CD4+ T-celler i blod!
interferonbeta	Vanligtvis normalt	Inget hinder	
glatirameracetat	Vanligtvis normalt	Inget hinder	
teriflunomid	Bristfälligt	Nej	6 månader, individuell variation
dimetylfumarat	Bristfälligt	Nej	2-6 månader, individuell variation
fingolimod	Bristfälligt	Nej	2 månader, individuell variation
kladribin	Bristfälligt om B-cellstalet är $<20/\mu\text{L}$ och T-cellstalet är $<200/\mu\text{L}$. Vid normaliserade celltal förväntas fullgott svar.	Nej, inte under de 2 första behandlingsåren, men kan därefter ges om antalet B-celler och T-celler har normaliserats	1-2 år, individuell variation
anti-CD20	Bristfälligt eller uteblivet vid B-cellstal $<20/\mu\text{L}$.	Nej	1-2 år, individuell variation
natalizumab	Vanligtvis normalt	Nej (studier på säkerhet saknas)	2 månader
alemtuzumab	Bristfälligt om B-cellstalet är $<20/\mu\text{L}$ och T-cellstalet är $<200/\mu\text{L}$. Adekvat immunsvaret efter återhämtning till normala nivåer av B och T-celler	Nej, inte under behandlingsåren och studier saknas	Minst 2 år

Autolog stamcellstransplantation	Vaccinationsprogram initieras efter 3 månader och sköts av hematolog.	Möjligt >2-5 år efter transplantation när immunsväret rekonstituerats (diskutera med hematolog)	
-------------------------------------	---	--	--

* Se konsensusdokument för detaljer: Rekommendationer gällande vaccination vid MS

2020-01-20