



## 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	Vanligtvis skyddande	Nej	6 månader, individuell variation
dimetylfumarat	Vanligtvis normalt	Diskutera med infektionsläkare	2-6 månader, individuell variation
S1PR-modulerare	Bristfälligt, upprepade vaccindoser kan behövas	Nej	2 månader, individuell variation
kladribin	Vid normaliserade celltal förväntas fullgott svar. Om B-celler $>0,020 \times 10^9/L$ och T-cellstalet är $>0,200 \times 10^9/L$ förväntas skyddande svar.	Nej, inte under de 2 första behandlingsåren, men kan därefter ges om antalet B-celler och T-celler har normaliserats. Diskutera med infektionsläkare	Individuell variation, 1-2 år efter senaste behandlingsomgången
natalizumab	Vanligtvis normalt	Diskutera med infektionsläkare	
alemtuzumab	Bristfälligt om B-cellstalet är $<0,020 \times 10^9/L$ och T-cellstalet är $<0,200 \times 10^9/L$ . Adekvat immunsvaret efter återhämtning till normala nivåer av B och T-celler	Nej, inte under behandlingsåren	Minst 2 år
	Vaccinationsprogram initieras efter 3 månader		Möjligt $>2-5$ år efter transplantation när

autolog stamcellstransplantation	och ombesörjs av transplantationsenheten.	Nej	immunsystemet har rekonstituerats (diskutera med hematolog)
-------------------------------------	--	-----	---