

Vaccinering mot COVID-19 för patienter med Antifosfolipidsyndrom

Det föreligger inga särskilda restriktioner för patienter med Antifosfolipidsyndrom (APS) när det gäller vaccination mot COVID-19 med de mRNA-baserade vaccin som framtagits och godkänts av EMA. Om patient befinner sig i skov i sin grundsjukdom bör man avvakta med vaccinering tills skovet kuperats. Erfarenheterna är ännu begränsade, men inga fallrapporter finns rapporterat om aktivering av APS vid vaccinering.

Folkhälsomyndigheten (FHM) har nu prioriterat vilka riskgrupper som ska prioriteras för vaccinering mot COVID-19 i de olika faserna. Fas 2 utgörs av personer 70 år och äldre och fas 3 av personer mellan 18–69 år med en eller flera bakomliggande sjukdomar som kan innebära en ökad risk för allvarlig sjukdom. Arbetet med att specificera dessa riskgrupper pågår enligt FHM (1).

Gällande patienter med APS som inte faller inom ramarna för denna prioritering, men ändå är en riskgrupp för allvarlig sjukdom definierar vi utifrån rådande kunskapsläge om vad som anses som högrisk patient för tromboskomplikationer enligt aPL-S och GAAP(2) :

- Trippel positiv antikroppstiter för APS, dvs förekomst av Lupus Antikoagulans (LA), kardiolin- och beta-2 glykoprotein I (B₂GP1) antikroppar (ak) typ IgG, och/ellergM
- APS i kombination med systeminflammatorisk sjukdom såsom SLE

Vi förväntar oss att nedanstående grupper ingår i FMHs riskgrupp i fas 2 eller 3 då de har bakomliggande hjärt- kärlsjukdom med manifestationer.

- APS i kombination med uttalade kardiovaskulära riskfaktorer som tex rökning, nedsatt njurfunktion (eGFR under 60 ml/min), grav övervikt och/eller diabetes
- APS i kombination med manifest hjärt- kärlsjukdom så som neurologiska sequele efter tidigare stroke och/eller mekanisk hjärtklaff och/eller grav arteriosklerotisk sjukdom och/eller posttrombotisk syndrom med bensår och/eller kronisk lungembolism med pulmonell hypertension

Vi kommer på Koagulationsmottagningen inte att ha möjlighet att bistå med vaccinering av patienter

Referenser:

- 1) Oku K et. al. How to Identify High-Risk APS Patients: Clinical Utility and Predictive Values of Validated Scores. *Curr Rheumatol Rep.* 2017;19(8):51.
- 2) Folkhälsomyndigheten: Nationell plan för vaccination mot covid-19. 2020-12-29
<https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/d4c81c0ca7814f79a61bb457d4baab49/nationell-plan-vaccination-covid-19-rekommendation-prioritering.pdf>

2021-01-19

Maria Magnusson, Maria Bruzelius och Elisabet Svenugsson
för APS-gruppen, Karolinska Universitetssjukhuset

Handläggare: Maria Bruzelius/Karolinska/SLL; Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Fastställare: Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Organisation: ME Hematologi

Dokumentnr: Kar2-18862
Version: 1
Giltig fr o m: 2021-02-04
Utskriftsdatum: 2021-07-29

Versionshistorik

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

| Version | Datum | Förändring och kommentar | Ansvarig |
|---------|------------|--------------------------|------------------------|
| 2 | | | |
| 1 | 2020-02-04 | Nytt dokument | Maria Magnusson/MEL |

Handläggare: Maria Bruzelius/Karolinska/SLL; Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Fastställare: Maria S Magnusson/Karolinska/SLL
Organisation: ME Hematologi

Dokumentnr: Kar2-18862
Version: 1
Giltig fr o m: 2021-02-04
Utskriftsdatum: 2021-07-29