

Reumalääkitys ja rokotteet (potilasversio)

Lähinnä ammattilaisille suunnattu yksityiskohtainen ohje on luettavissa *linkki avoimeen ammattilaisosioon*.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen kattava ohje ”Reumatauteja sairastavien aikuisten rokottaminen” linkki: <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/tietoa-rokotuksista/eri-kohderyhmien-rokottaminen/laaketieteellisten-riskiryhmien-rokottaminen/reumatauteja-sairastavien-aikuisten-rokottaminen>.

Koronavirusrokote ja reumataudit (linkki infektioaloon)

Ingressi:

Rokotesuositukset ovat ohjeellisia ja niitä sovelletaan yksilöllisesti potilaan kokonaistilanteen mukaan. Immunosuppressiivista reumalääkettä käyttävän ja hänen lähipiirinsä suositellaan ottavan kansalliseen rokotusohjelmaan kuuluvat rokotteet. Rokotukset annetaan avoterveydenhuollossa.

1. Reumasairauden diagnoosivaiheessa tarkistetaan seuraavien rokotteiden voimassaolo/tarve:

- dT (difteria, tetanus eli kurkkumätä, jäykkäkouristus): Voimassaolo 20v, paitsi yli 65-vuotiailla 10v; kuuluu kansalliseen rokoteohjelmaan.
- MPR (tuhkarokko, vihurirokko, sikotauti): Potilasta ei rokoteta, jos hän tietää sairastaneensa tuhkarokon tai on saanut kaksi MPR-rokotetta
- Vesirokko: Jos potilas ei muista sairastaneensa vesirokkoa tai ei ole saanut rokotetta, voidaan tarvittaessa määrittää vesirokko-vasta-aineet
- Keltakuume: Keltakuume-rokotteen tarve arvioidaan, mikäli matkustelee paljon ja alueilla, joilla taudin riski

2. Immunosuppressiivista lääkitystä saavien suositeltavat rokotteet:

Immunosuppressiivisia reumalääkkeitä ovat lähes kaikki paitsi sulfasalatsiini (Salazopyrin®) ja hydroksiklorokiini (Oxiklorin®). Immunosuppressiiviseksi lääkkeeksi katsotaan myös glukokortikoidihoito suurella annoksella (prednisoloni yli 20mg/vrk).

Kausi-influenssa:

- Kausi-influenssarokotusta suositellaan otettavaksi vuosittain.
- Rokote on ilmainen reumapotilaille ja hänen läheisilleen.

Pneumokokki (Prevenar13®, Apexnar®, Vaxneuvance®)

- Pneumokokkrokotteella ehkäistään tiettyjä pneumokokkibakteerin aiheuttamia vakavia infektioita kuten keuhkokuumetta, aivokalvotulehdusta tai verenmyrkytystä.
- Mikäli potilas ei ole saanut aikaisemmin rokotetta, suositellaan se annettavaksi ennen biologisen lääkityksen tai JAK-estäjien aloitusta.

- Potilas saa rokotereseptin lääkäriltä ja hakee rokotteen itse apteekista. Rokote pistetään yleensä terveyskeskuksessa tai työterveyshuollossa.

Vyöruusu (Shingrix®)

- harkittavaksi yli 50-vuotiaille potilaille, joille suunnitellaan JAK-estäjän aloitusta

3. Onko tarvetta tauottaa reumalääkkeitä rokotusten yhteydessä?

Ei-eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältävät rokotteet:

- Lääkkeiden tauotuksia ei tarvita
- Ei-eläviä taudinaiheuttajia sisältäviä rokotteita ovat mm kausi-influenssa- ja dT eli kurkkumätä-jäykkäkouristusrokote
- Rituksimabi aloitetaan/annetaan vasta neljä viikkoa rokottamisesta

Eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältävät rokotteet:

- Eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältävien rokotteiden osalta tarkista ammattilaiselta mahdollisen lääketauon tarve (halutessasi voit katsoa myös ammattilaisen rokotusohjeen, linkki tähän)
- Biologiset lääkkeet ja JAK-estäjät tauotetaan ennen eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältävän rokotteen antamista.
- Eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältäviä rokotteita ovat ainakin (thl.fi kannattaa myös tarkistaa, linkki thl-sivuille):
 - MPR-rokote
 - Vesirokkorokote
 - Vyöruusurokote (poikkeuksena Shingrix®-rokote, joka ei sisällä eläviä taudinaiheuttajia)
 - Keltakuumerokote
 - Suun kautta otettava lavantautirokote
 - BCG-rokote (vain alle 7-vuotiaat tuberkuloosiriskiryhmään kuuluvat rokotetaan)
 - Rotavirusrokote
 - Nenäsumutteena otettava influenssarokote

4. Muuta huomioitavaa

- Mikäli mahdollista, kannattaa rokotukset ottaa muuna kuin biologisen lääkkeen tai metotreksaatin ottopäivänä. Tarvittaessa ne voi ottaa myös samana päivänä.
- Mikäli on tarvetta ottaa useita rokotteita katso ohjeet THL:n sivuilta ([linkki](#))
- Vastasyntyneen rokottaminen: mikäli äiti on saanut biologista lääkettä raskauden aikana ja etenkin mikäli lääkkeen käyttöä on tapahtunut raskauden puolivälin jälkeen, suositellaan välttämään eläviä heikennettyjä taudinaiheuttajia sisältävien rokotteiden antamista lapselle ensimmäisen (6-) 12 kuukauden ikään saakka.