



25 februari 2022

Vaccination mot covid-19 för särskilda grupper av barn från 5 års ålder

Infektion med SARS-CoV-2 är generellt sett inte associerad med ökad risk för morbiditet eller mortalitet hos barn och ungdomar, med undantag för de ovanliga komplikationerna MIS-C och post-covid. Låg ålder är den viktigaste skyddsfaktorn för att inte drabbas av allvarlig sjukdom. Den samlade erfarenheten sedan pandemin startade talar fortsatt för att detta stämmer även för flertalet barn och ungdomar med bakomliggande kroniska sjukdomar, inklusive lung- eller luftvägssjukdomar.

BLF följer kontinuerligt kunskapsläget. Med mycket få undantag, t.ex. ett litet antal barn med specifika rubbningar i immunsystemet, saknas fortfarande tydligt definierade riskgrupper för svår covid-19 bland barn och ungdomar. I nuläget finns inte heller några definierade grupper av barn och ungdomar som löper större risk än andra att drabbas av MIS-C eller post-covid, varför inga rekommendationer kan ges angående riktad vaccination mot dessa tillstånd.

Vissa barn och ungdomar med kroniska lungsjukdomar och enstaka andra tillstånd riskerar att bli svårt sjuka i virusutlösta luftvägsinfektioner, sannolikt också av SARS-CoV-2. För att om möjligt minska risken för infektion med SARS-CoV-2 hos dessa unga, rekommenderar vi därför vaccination för dessa grupper.

Då det vetenskapliga underlaget för vilka barn och ungdomar med kroniska lungsjukdomar eller andra allvarliga kroniska tillstånd som kan drabbas svårt av infektion med SARS-CoV-2 alltjämt är begränsat så grundar sig nedanstående förslag i hög grad på samlad klinisk erfarenhet, samt rekommendationer och vetenskap för andra virala luftvägsinfektioner.

BLF publicerade 2021-04-29 ett dokument med syfte att förtydliga när och för vilka barn och ungdomar som vaccination kan bli aktuell, som ett stöd till patientansvariga läkare för bedömning i enskilda fall. Rekommendationerna gällde då från 16 års ålder. Då vaccin godkändes från 12 års ålder uppdaterade BLF dessa råd utifrån aktuellt kunskapsläge (2021-06-22 och 2021-08-16).

BLF uppdaterad rekommendation 25 februari 2022

Sedan 2021-11-25 finns nu av EMA godkänt vaccin från 5 års ålder. BLF har ånyo granskat aktuellt kunskapsläge och bedömer att vaccination nu bör erbjudas till barn från 5 års ålder i samma grupper som vi tidigare definierat för äldre barn och ungdomar (se tabell 1). Om det anses medicinskt motiverat kan enskild vårdgivare i särskilda fall rekommendera och erbjuda vaccination till barn från 5 års ålder även utanför dessa patientgrupper.

1) För barn **från 5 år** som på grund av sjukdom eller medicinering förväntas få ett sämre immunsvår på vaccinet jämfört med andra barn och unga, rekommenderas en **extra dos (d.v.s. en tredje primärdos) minst 8 veckor efter dos 2**. Dessa grupper markeras med * i listan nedan.

2) För barn och unga **från 12 år** som ingår i **särskilda grupper** av barn (listade nedan) kan en **påfyllnadsdos** av vaccination mot covid-19 komma ifråga **från 5 månader efter dos 2**. För barn med immunbrist som har fått tre doser inom primärvaccinationen (enligt punkt 1) blir en sådan påfyllnadsdos i praktiken en fjärde dos.

I båda fallen är det upp till behandlande läkare att avgöra om detta är aktuellt och i sådant fall ordna med/ordinera vaccination. Rekommendationen om en påfyllnadsdos till särskilda grupper av barn från 12 år har tillkommit efter diskussioner mellan Folkhälsomyndigheten och BLF. Sedan 2022-02-24 rekommenderar den Europeiska Läkemedelsmyndigheten EMA godkännande av påfyllnadsdos med Comirnaty från 12 år, och i USA är en påfyllnadsdos från 12 år godkänt sedan 3 januari 2022.

Vaccination till ovanstående grupper ges med Comirnaty®, det enda vaccinet som i nuläget rekommenderas under 18 års ålder av Folkhälsomyndigheten.

Särskilda grupper av barn som omfattas av BLF:s tidigare rekommendationer om vaccination mot SARS-CoV-2. Den uppdaterade rekommendationen innebär:

- 1) En **extra (tredje) primärdos från 5-års ålder** i de grupper som är markerade med *.

- 2) **Påfyllnadsdos** från 5 månader efter dos 2 för barn och unga **från 12 år** som ingår i de **särskilda grupper** av barn som är listade nedan.
 - **Flerfunktionshinder och/eller neuromuskulär sjukdom** som minst en gång de senaste 24 månaderna krävt inläggande vård på grund av virusorsakad nedre luftvägsinfektion eller som är i behov av behandling med syrgas eller nattligt andningsstöd.
 - **Svår astma** som minst en gång de senaste 24 månaderna krävt intensivvård på grund av virusorsakad exacerbation.
 - **Svår lungsjukdom** oavsett diagnos, till exempel nedsatt lungfunktion med FEV1 lägre än 60% eller behov av behandling med syrgas.
 - **Uttalad pulmonell hypertension.**
 - **Icke-kompenserad uttalad hjärtsvikt** på basen av medfött hjärtfel eller kardiomyopati.
 - * **Genomgången hematopoetisk stamcellstransplantation** inom 24 månader, samt senare efter individuell bedömning i enskilda fall.
 - * **Genomgången lungtransplantation.**
 - * **Genomgången annan organtransplantation**, i enskilda fall efter individuell bedömning.
 - * **Vissa svåra immunbristtillstånd** (t.ex. APECED/APS1 och incontinentia pigmenti samt andra sällsynta tillstånd med bildning av autoantikroppar mot interferon typ 1 eller defekt typ 1-interferonproduktion).
 - * **Allvarlig reumatisk sjukdom** som kräver intensiv immunsuppressiv terapi (t.ex. B-cellsdepletion och höga steroiddoser).
 - **Trisomi 21** (och vissa andra genetiska syndrom) där individen tidigare visat sig ha en tydlig infektionskänslighet eller blivit svårt sjuk i andra virala luftvägsinfektioner.
 - **Extrem fetma** med åldersjusterat iso-BMI > 40.