

Överväganden vid vaccination mot covid-19 till barn och unga under 18 års ålder med påverkan på immunsystemet, förtydligande från Folkhälsomyndigheten

Sedan allmän vaccination mot covid-19 av barn från 12 års ålder avslutades den 31 oktober 2022 ([länk](#)) har även skrivelsen gällande vaccination mot covid-19 till barn och unga i särskilda grupper uppdaterats av Svenska Barnläkarföreningen ([länk](#)).

För barn och unga under 18 år där man som ansvarig läkare bedömer att det finns en primär eller sekundär påverkan på immunsystemet bör vaccination mot covid-19 fortfarande övervägas. För de barn som ansvarig läkare bedömer skall erbjudas vaccination med anledning av immunbrist finns sedan tidigare särskilda rekommendationer, vilka redovisas i ett förtydligande nedan. Vilka barn med immunbrist som bör erbjudas vaccination är inte fast definierade men som hjälp kan ansvarig läkare ha den lista som finns sedan tidigare med av Svenska Barnläkarföreningen definierade tillstånd hos barn och unga där det särskilt kan övervägas vaccination mot covid-19 ([länk](#)).

Här följer en beskrivning av gällande intervall mellan doser och gällande antal doser för vaccination mot covid-19 när detta bedöms vara aktuellt på grund av påverkan på immunsystemet hos barnet eller ungdomen.

Dosering och intervall mellan doser för individer under 18 års ålder med nedsatt funktion av immunsystemet till följd av sjukdom eller behandling, där vaccination mot covid-19 kan vara aktuellt

- För barn där vaccination mot covid-19 bedömts vara aktuell på grund av nedsatt funktion av immunsystemet rekommenderas tre doser inom primärvaccinationen istället för de två doser som ingår i primärvaccination för barn mellan 5 och 18 år (för barn 6 mån till 4 år är tre doser den ordinarie primärvaccinationen och dessa tre doser kvarhålls tills vidare för denna grupp även för barn med immunbrist). (Från den 8 februari rekommenderar Folkhälsomyndigheten att BA 4/5-innehållande bivalent vaccin används både för primär- och påfyllnadsdoser, från 12 år och uppåt. För barn under 12 år kommer byte till BA 4/5-innehållande bivalent vaccin som primär dos troligen ske i höst 2023).
- Intervallet mellan dos 1 och 2 skall vara minst tre veckor och intervallet till den tredje primärdosen, skall vara minst åtta veckor.
- Efter primärvaccination bör även minst en påfyllnadsdos ges. Påfyllnadsdos ges tidigast 4 månader efter primärvaccinationen om tre doser och från 5 års ålder i nuläget, utifrån aktuella godkännanden. Antalet påfyllnadsdoser avgörs vidare individuellt t.ex. utifrån det epidemiologiska läget och utifrån om man eventuellt har tillgång till provtagning för antikroppssvar på tidigare givna doser hos det aktuella barnet.
- Inför en eventuell påfyllnadsdos kan man gärna kontrollera antikroppssvaret av den föregående primärvaccinationen cirka 3-4 veckor efter primärvaccinationen för de barn där ett svagt eller inget antikroppssvar befaras utifrån dess påverkan på immunsystemet. Det är dock bra att komma ihåg att det ändå kan finnas en aktivering av immunsvaret

även i avsaknad av antikroppssvar. Till exempel får personer med antikroppsbrist som Xkromosombunden agammaglobulinemi och efter B-cellsdepletion ofta ett robust Tcellssvar efter primärvaccination med 3 doser trots antikroppssvaret är svårt att mäta eller väldigt lågt.

- Om ett barn insjuknar i en sjukdom där behandlingen innebär betydande påverkan på immunsystemets funktion t.ex inför organtransplantation eller immunsupprimerande behandling rekommenderas att en bedömning sker om vaccination mot covid-19 är aktuell och, om vaccination bedöms aktuell och tiden medger, rekommenderas att vaccination mot covid-19 genomförs innan behandlingen sätts in eller transplantationen genomförs.