

A Sclerosis Multiplexes Betegek Országos Egyesülete (SMBOE) Orvosi Tanácsadó Testülete állásfoglalása a H1N1 influenza fertőzés megelőzését célzó védőoltással kapcsolatban (2009. november)

- A „hagyományos” (szezonális) influenza elleni védőoltásra vonatkozóan a sclerosis multiplexre vonatkozó, jelenleg hazánkban érvényes diagnosztikus és terápiás irányelv egyértelműen foglal állást: „Miután az infekciók relapszust triggerelhetnek (influenzát követően a betegek harmadában relapszus jelentkezhetsz), az SM betegek az influenza elleni védőoltást fel kell ajánlani (C típusú ajánlás). Az influenza védőoltással végzett vizsgálatok nem igazoltak relapszust kiváltó hatást.”
- A H1N1 influenzára vonatkozóan ilyen egyértelmű ajánlás nincs, mivel ezzel a védőoltással – az idő rövidege miatt - még nem történtek vizsgálatok SM-ben. Mivel a két oltóanyag előállításá hasonlóképpen történik, és a H1N1 vakcina is inaktivált kórokozót tartalmaz, a védőoltás beadását önmagában az SM fennállása nem zárja ki. A beadás szükségességét a beteg élethelyzete, a fertőzés veszélyének mértéke alapján kell individuálisan mérlegelni. A fertőzés rizikója az SM beteg környezetében élő családtagok beoltásával valószínűleg csökkenthető.
- A védőoltások általános mellékhatásai között a hőemelkedés, láz, helyi injekciós fájdalom és pír, ritkán - 3-4 héttel az oltást követően - kórházi ápolást igénylő súlyos idegrendszeri, vagy egyéb betegség is felléphet (pl. Guillain-Barré syndroma és óriás sejtes arteritis). Olykor a vivőanyagok okoznak átmeneti panaszokat (testszerte izomfájdalom).

Irodalom:

Salvetti M, Pisani A, Bastianello S, Millefiorini E, Buttinelli C, Pozzilli C. Clinical and MRI assessment of disease activity in patients with multiple sclerosis after influenza vaccination. *J Neurol.* 1995;242:143-6.

Miller AE, Morgante LA, Buchwald LY, Nutile SM, Coyle PK, Krupp LB, Doscher CA, Lublin FD, Knobler RL, Trantas F, Kelley L, Smith CR, La Rocca N, Lopez S. A multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial of influenza immunization in multiple sclerosis. *Neurology.* 1997;48:312-4.

Confavreux C, Suissa S, Saddier P, Bourdès V, Vukusic S; Vaccines in Multiple Sclerosis Study Group. Vaccinations and the risk of relapse in multiple sclerosis. *Vaccines in Multiple Sclerosis Study Group. N Engl J Med.* 2001 Feb 1;344(5):319-26.

Sievers EJ, Heyneman CA. Relationship between vaccinations and multiple sclerosis. *Ann Pharmacother.* 2002;36:160-2.

Piyasirisilp S, Hemachudha T. Neurological adverse events associated with vaccination. *Curr Opin Neurol.* 2002;15:333-8.

Zhou W, Pool V, Iskander JK, English-Bullard R, Ball R, Wise RP, Haber P, Pless RP, Mootrey G, Ellenberg SS, Braun MM, Chen RT. Surveillance for safety after immunization: Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS)--United States, 1991-2001. *MMWR Surveill Summ.* 2003;52:1-24.

Huynh W, Cordato DJ, Kehdi E, Masters LT, Dedousis C. Post-vaccination encephalomyelitis: literature review and illustrative case. *J Clin Neurosci.* 2008;15:1315-22.