



<b>Titel:</b>	Pneumokokvaccination af risikobørn
<b>Forfattergruppe:</b>	Lise Jensen, Marie-Louise von Linstow, Birgitte Smith
<b>Fagligt ansvarlige DPS-udvalg:</b>	Infektionsmedicinsk udvalg
<b>Tovholders navn og mail:</b>	Lise Jensen <a href="mailto:lihje@regionsjaelland.dk">lihje@regionsjaelland.dk</a>

## Pneumokokvaccination af risikobørn

### Indholdsfortegnelse

Resumé	1
Baggrund	1
Børn i særlig høj risiko for invasiv pneumokoksygdom	1
Administration af pneumokokvaccinen	2
Medicintilskud	2
Diagnosekoder	3
Referencer	3
Interessekonflikter	3

### Resumé

Denne retningslinje beskriver hvilke grupper af børn der er i særlig øget risiko for invasiv pneumokoksygdom og derfor bør tilbydes vaccination med den 23-valente pneumokokvaccine efter de er fyldt 2 år.

### Baggrund

Der findes mere end 100 serotyper af pneumokokker. Den højeste forekomst af invasiv pneumokoksygdom ses hos børn < 2 år og hos personer >64 år. Der findes to principielt forskellige vacciner mod pneumokoksygdom: 1) En konjugeret pneumokokvaccine (PCV) som inducerer et T-celle medieret respons og derfor er immunogen hos alle, også børn under 2 år og 2) en pneumokok-polysakkaridvaccine (PPV), som er antistofmedieret og derfor først immunogen fra 2 års alderen.

Vaccination med PCV har siden 2007 været en del af det danske børnevaccinationsprogram. Initialt var vaccinen 7-valent (PCV7) og siden 2010 har den været 13-valent (PCV13). PCV13 gives til alle børn i alderen 3, 5 og 12 mdr. som et led i børnevaccinationsprogrammet. Den 23-valente polysaccharidvaccine PPV23 anbefales til risikogrupper - se nedenfor.

### Børn i særlig høj risiko for invasiv pneumokoksygdom

Børn der er omfattet af tilbuddet om gratis PPV23 vaccine grundet særlig øget risiko for invasiv pneumokoksygdom:

- Manglende milt eller dysfunktion af milten (f.eks. seglcelleanæmi)

*Ved splenektomi*

*Vaccination bør ideelt gives 4-6 uger før elektiv splenektomi og altid senest to uger før splenektomi.*

*Hvis tidsfristen ikke kan opretholdes og ved akut splenektomi, bør der tidligst vaccineres 14 dage efter operationen for at opnå et optimalt antistofrespons.*

- b) Børn med cyanotiske hjertesygdomme.
- c) Børn med hjerteinsufficiens.
- d) Børn som har gennemgået palliativ operation for hjertesygdom.
- e) Børn med hæmodynamisk betydende residua efter hjerteoperation.
- f) Børn med kronisk lungelidelse (f.eks. cystisk fibrose).
- g) Børn med hypodynamisk respirationsinsufficiens.
- h) Børn med nefrotisk syndrom (på tidspunkt hvor pt. ikke behandles med prednisolon).
- i) Børn med immundefekter, eksklusiv agammaglobulinæmi og SCID.
- j) Immunsuppression (inkl. Steroidbehandling)
- k) Liquor lækage
- l) Tidligere invasiv pneumokoksygdom
- m) Cochlear implantation
- n) Stamcelletransplantation
- o) Organtransplantation

Se detaljer her: [Pneumokoksygdom - risikogrupper](#)

## Administration af pneumokokvaccinen

PPV23 kan gives fra 24 mdr alderen til børn i særlig øget risiko for IPD efter en individuel lægelig vurdering.

Der kan være tilfælde, hvor et barn der tilhører en risikogruppe, ikke har modtaget PCV13 som en del af børnevaccinationsprogrammet og hvor der skønnes, at barnet vil have gavn af denne vaccine. Disse børn bør vaccineres som skitseret i nedenstående link, og altså ikke som i det normale børnevaccinationsprogram:

[Vaccinationsregimer for udvalgte risikogrupper](#)

Kan gives samtidig med andre vacciner.

Revaccination med PPV23 gives hvert 6. år uden forudgående antistofmåling. Hvis der er mistanke om nedsat immunrespons ved vaccination, så kan der dog laves en antistofmåling efter 3-5 år og herefter eventuelt fremskynde revaccination.

Alle vaccinationer skal registreres i patientens vaccinationsregister DDV.

## Medicintilskud

Tilskud til pneumokokvaccine kan ifølge gældende regler gives, hvis patienten vaccineres i almen praksis eller hos speciallægepraksis.

Hvis pneumokokvaccinen gives på børneafdelingen, betales vaccinen af afdelingens budget.



## Diagnosekoder

DZ238      Kontakt mhp. vaccination mod anden bakteriel sygdom

## Referencer

Personer med særlig risiko for invasiv pneumokoksygdom:

[https://www.ssi.dk/vaccinationer/risikogrupper/invasiv-pneumokoksygdom/pneumokok-  
risikogrupper](https://www.ssi.dk/vaccinationer/risikogrupper/invasiv-pneumokoksygdom/pneumokok-<br/>risikogrupper)

Retsinformation:

<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2022/306>

Vaccinationsregimer for udvalgte risikogrupper:

[https://www.ssi.dk/vaccinationer/risikogrupper/invasiv-pneumokoksygdom/vaccinationsregimer-  
for-udvalgte-risikogrupper](https://www.ssi.dk/vaccinationer/risikogrupper/invasiv-pneumokoksygdom/vaccinationsregimer-<br/>for-udvalgte-risikogrupper)

Tilbud om pneumokokvaccination til særlige risikogrupper:

[https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Rationel-Farmakoterapi-6-2020/Tilbud-om-  
pneumokokvaccination--til-saerlige-risikogrupper](https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Rationel-Farmakoterapi-6-2020/Tilbud-om-<br/>pneumokokvaccination--til-saerlige-risikogrupper)

Vaccination mod pneumokoksygdom – afregning:

<https://www.laeger.dk/PLO/vaccination-mod-pneumokoksygdom>

## Interessekonflikter

Ingen