

Navodila za cepljenje bolnikov na trajnem zdravljenju s hemodializo proti hepatitisu B

Od maja 2014 je v Sloveniji na voljo cepivo **Fendrix®** proti okužbi z virusom hepatitisa B, registrirano za mladostnike, stare 15 let in več, in odrasle, ki imajo ledvično okvaro, vključno z bolniki na trajnem zdravljenju s hemodializo.

Osnovno cepljenje s cepivom Fendrix® se opravi s štirimi odmerki po shemi 0, 1, 2, 6 (razmik med prvim in drugim odmerkom cepiva ter med drugim in tretjim odmerkom naj bo 4 tedne, med tretjim in četrtem odmerkom pa 4 mesece).

Zaradi slabšega odziva bolnikov na trajnem zdravljenju s hemodializo na cepiva jim 1 do 2 meseca po zaključenem osnovnem cepljenju določimo raven anti-HBs protiteles v krvi.

Če je bolnik zaključil osnovno cepljenje s cepivom Fendrix® in po zaključenem cepljenju ne razvije ustrezne zaščite (anti-HBs < 10 mIE/ml), ponovimo celotno cepljenje po shemi za cepivo Fendrix® (0, 1, 2, 6). V kolikor raven anti-HBs protiteles ostaja prenizka, nadaljnje cepljenje ni več smiselno.

V primerih, ko so bolniki že pričeli cepljenje s cepivom **HBVAXPRO 10** ali **ENGERIX-B 20**, osnovno cepljenje dokončamo s tem cepivom (za HBVAXPRO 10 shema 0, 1, 6; za ENGERIX-B-20 shema 0, 1, 2, 6 po dva odmerka hkrati). Če je ob kontroli/testiranju raven anti-HBs protiteles prenizka (<10 mIE/ml), naj prejmejo pozitivitveni odmerek s cepivom Fendrix®, po katerem ponovno kontroliramo raven anti-HBs protiteles. V kolikor je raven še vedno prenizka, nadaljujemo s cepljenjem po shemi za cepljenje s cepivom Fendrix® (0, 1, 2, 6). V kolikor raven anti-HBs protiteles ostaja prenizka tudi po teh štirih odmerkih cepiva Fendrix®, nadaljnje cepljenje ni več smiselno.

Pri bolnikih, ki po osnovnem cepljenju razvijejo ustrezno zaščito (anti-HBs ≥ 10 mIE/ml), le-to 1x letno kontroliramo. V primeru padca ravni anti-HBs protiteles pod 10 mIE/ml naj bolnik prejme pozitivitveni odmerek cepiva Fendrix®.

Podatkov o morebitnih vplivih cepljenja proti drugim boleznim sočasno s cepljenjem s cepivom Fendrix® na imunski odziv zaenkrat ni na voljo, zato se priporoča, da se po cepljenju s cepivom Fendrix® s cepljenjem z drugimi cepivi počaka 2 do 3 tedne.

Za cepljenje otrok, ki potrebujejo zdravljenje s hemodializo, se še naprej uporablja cepivo **HBVAXPRO 5** mikrogramov za otroke (običajna shema 0, 1, 6) ali **ENGERIX-B** za otroke (en odmerek je 10 µg/0,5 ml; uporabi se po dva odmerka cepiva za posamezno cepljenje po shemi 0, 1, 2, 6).

Za **bolnike s kronično ledvično boleznijo** so priporočila za cepljenje dostopna na spletni strani: <https://nijz.si/nalezljive-bolezni/cepljenje/navodila-in-priporocila-za-cepljenje/>

Viri:

- 1) Fendrix® SPC, dostopno na: www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/000550/human_med_000788.jsp
- 2) Hoebe CJ, Vermeiren AP, Dukers-Muijrers NH. Revaccinationa with Fendrix® or HBVaxPro® results in better response rates than does revaccination with three doses of Engerix-B® in previous non-responders. Vaccine. 2012; 30(48): 6734-7.
- 3) Garcia-Agudo R, Aoufi Rabih S, Araque Torres P, et al: Efficacy of a hepatitis B vaccination schedule with two cycles of four double doses of conventional vaccine and four doses of adjuvanted vaccine in chronic kidney disease patients evaluated for renal transplantation. Transplantation proceedings. 2012; 44: 2532-34.
- 4) Ghadiani MH, Besharati S, et al. Response rates to HB vaccine in CKD stages 3-4 and hemodialysis patients. J Res Med Sci. 2012; 17(6): 527–533.
- 5) NIAC. Immunization Guidelines for Ireland, 2013. Hepatitis B. Dostopno na: <http://www.immunisation.ie/en/HealthcareProfessionals/ImmunisationGuidelines/#d.en.9412>
- 6) Rubin LG, Levin MJ, Ljungman P, et al. 2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host. Clin Infect Dis. 2014;58(3):309-18.