

Covid vaccinatie en allergie

Dr S. Dobbelaere – AZ Delta

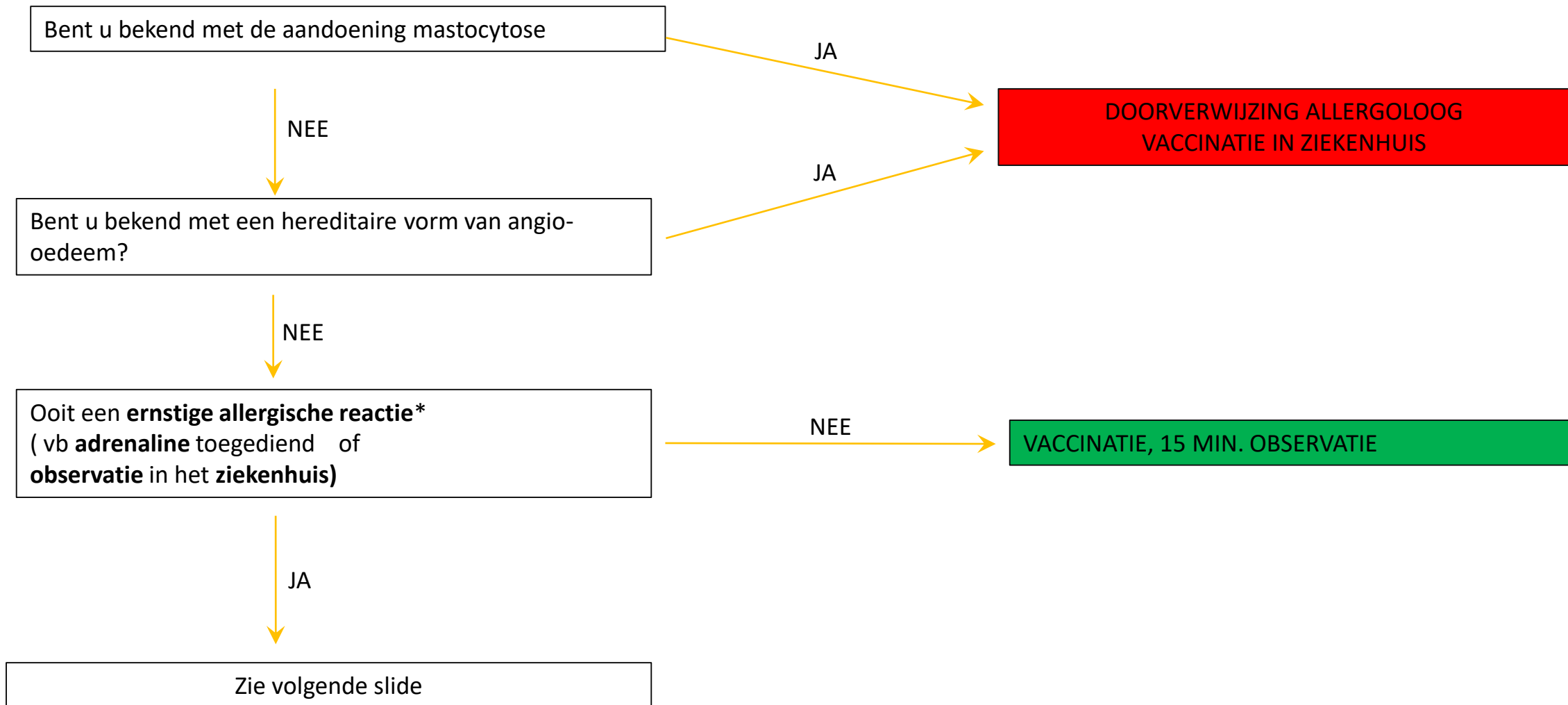
Dr S. Bostoën – Dr E. Cottignies – OLV Waregem

Dr I. Malysse- Jan Yperman Ieper

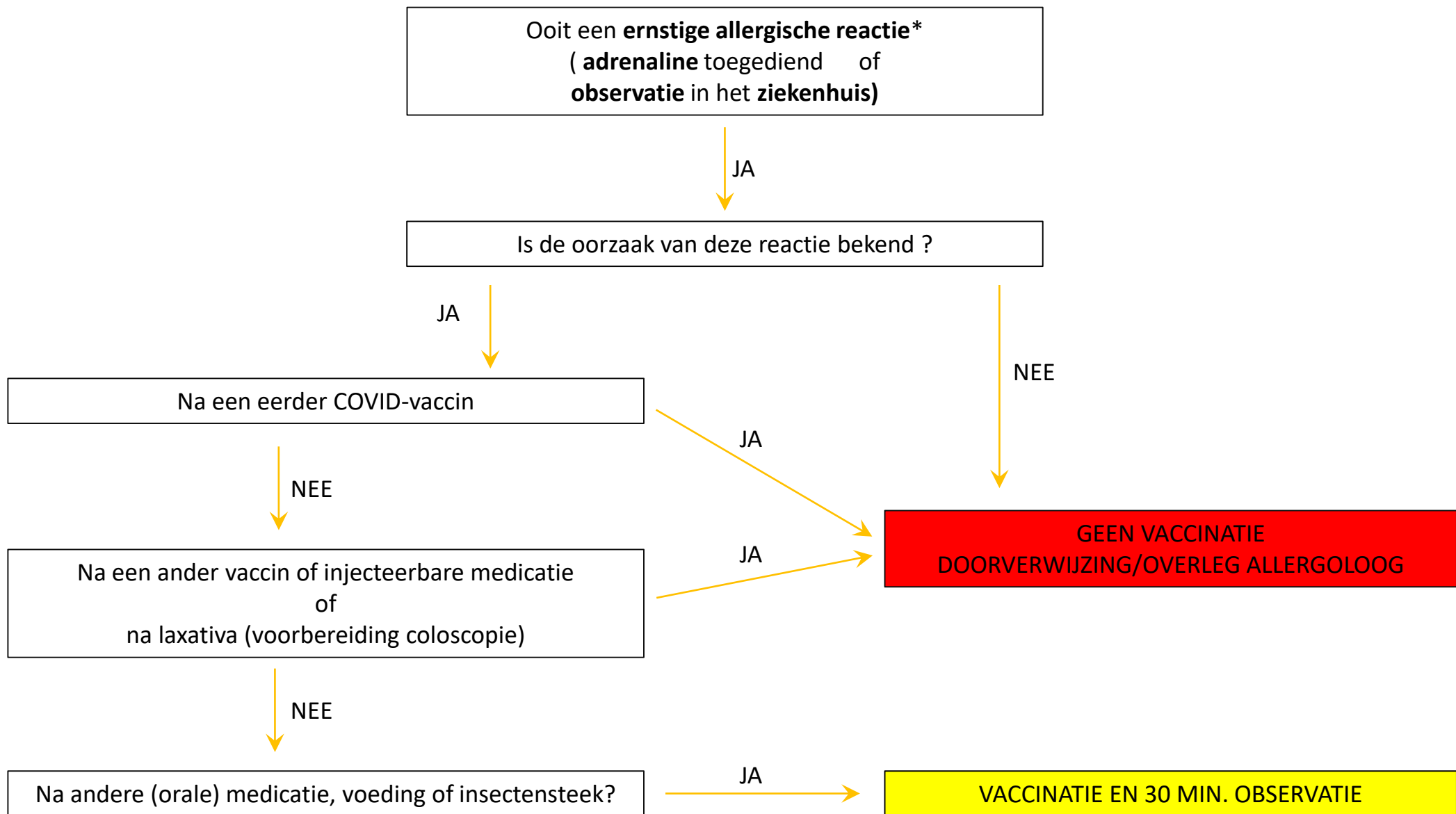
Dr M. Leys- AZ Groeninge Kortrijk

Inleiding

- Het risico op ernstige anafylactische reactie op COVID-19 vaccinatie is relatief laag (geschat op maximum 10/miljoen personen). Medische permanentie en de klassieke urgentietrouse dienen aanwezig te zijn in een vaccinatiecentrum.
- Bij bewezen IgE-gemedieerde allergie aan één van de bestanddelen of ernstige reactie op één van de bestanddelen is vaccinatie gecontra-indiceerd
- De bestanddelen (die gebruikt worden om vaccin oplosbaar te maken) zijn polythelyeenglycol (PEG) en polysorbaat. Kruisreactiviteit tussen beiden is mogelijk
 - mRNA (pfizer, Moderna): PEG
 - AstraZeneca en Johnson: polysorbaat
- Daarnaast zijn er een aantal erg beperkte populaties met een verhoogd risico op ernstige anafylaxie: mastocytose, andere primaire mastcelziekten en idiopathische anafylaxie.
- Hierna volgt een vereenvoudigd schema voor triage van patiënten



* i.e. binnen 4 uur na toediening, klachten van papels, zwelling lippen/tong/keel,ademnood, piepende ademhaling, bloeddrukdaling en/of bewustzijnsverlies



* i.e. binnen 4 uur na toediening, klachten van papels, zwelling lippen/tong/keel,ademnood, piepende ademhaling, bloeddrukdaling en/of bewustzijnsverlies

Wat bij anafylaxie op IV/IM medicatie of vaccin?

- Bij deze patiënten dient grondig te worden geëvalueerd of zij gevaccineerd kunnen worden
- Belangrijke elementen zijn
 - Welk vaccin werd gebruikt? Welk jaar? Opm: Vóór 1980 werd geen polysorbaat gebruikt in vaccins! (bron FDA)
 - Bevat de vroeger toegediende medicatie of vaccin PEG of polysorbaat?
 - Betrof het een anafylaxie?
 - o Reactie die optreedt **binnen het uur** na blootstelling aan het allergeen
EN
 - o Waarbij gebruik dient gemaakt te worden van **noodmedicatie** (adrenaline, antihistaminica, steroïden) of dringende medische hulp
EN
 - o **Kortdurend** is (aanwezigheid symptomen <24u)
EN
 - o Presentatie met **minstens twee** van volgende symptomen:
 - o Urticaria - jeukende huidreactie of slijmvlieszwelling (in 80-90%)
 - o Hemodynamische veranderingen (syncope, BDdaling, incontinentie)
 - o Respiratoire weerslag (wheezing, stridor, dyspnoe)
 - o Krampen, braken
- Kreeg patiënt na deze reactie nog parenteraal (IV/IM) medicatie met PEG of polysorbaat toegediend zonder problemen?
 - Zo ja, dan heeft patiënt een bewezen tolerantie voor PEG of Polysorbaat en kan vaccinatie doorgaan
 - Zo nee: verdere diagnostiek aangewezen.

Niet-limitatieve lijst van medicatie met PEG/polysorbaat

PEG	Polysorbaat 20-80	beiden	Geen van beiden
Depo-Medrol	Alfa-rix tetra 80	Diprophos	Bexsero
Mircera	Havrix 20	Depoprovera	Boostrix
Laxativa (vb movicol)	Herceptine 20		Boostrix DTP
Paclitaxel (Taxol)	Prevenar 13 (80)		DiTePerPolio
	Trumemba (80)		Pneumo23
	Taxotere		Influvac tetra
	Lantus (20)/Apidra/Trulicity		twinrix
	Xolair 20		
	Nucala (80)		
	Neupogen (80)		
	Keytruda (80)		
	Xgeva 20		
	Gardasil (80)		
	Humira		

Wat na reactie op eerste vaccin?

- Lokale reacties komen zeldzaam voor. Dit vormt op zich geen contra-indicatie voor verdere vaccinatie
- Bij veralgemeende allergische reacties :
 - advies allergie in te winnen

