

Advies Coronavaccinatie bij MS

In dit document leest u het advies over coronavaccinatie bij MS van de polikliniek Neurologie van Franciscus Gasthuis & Vlietland. Dit advies is gebaseerd op de landelijke en regionale adviezen. Deze adviezen gelden voor het BioNtech-Pfizer en Moderna vaccin. Dit zijn de vaccins die momenteel in Nederland gegeven worden.

Het advies aan alle patiënten met MS is om zich te laten vaccineren. Dit geldt ook voor mensen met ziektemodulerende therapie. Bij een aantal therapieën is het van belang om met uw behandelaar contact op te nemen voor eventueel aanvullende adviezen. In de tabel hieronder kunt u per ziektemodulerende therapie zien welke actie u moet ondernemen bij het ontvangen van oproep tot vaccinatie.

Middel	Advies
Dimethylfumaraat (Tecfidera)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Fingolimod (Gilenya)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Glatirameeracetaat (Copaxone)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Interferon- β (Avonex, Betaferon, Plegridy, Rebif)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Natalizumab (Tysabri)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Ozanimod (Zeposia)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Siponimod (Mayzent)	Vaccineren volgens oproep RIVM
Teriflunomide (Aubagio)	vaccineren volgens oproep RIVM

Middel	Advies
Alemtuzumab (Lemtrada)	Contact opnemen met behandelaar
Cladribine (Mavenclad)	Contact opnemen met behandelaar
Ocrelizumab (Ocrevus)	Contact opnemen met behandelaar
Stamcelbehandeling	Contact opnemen met behandelaar
Methylprednisolon stootkuur	Contact opnemen met behandelaar

Als het nodig is, kan de behandelaar sommige ziektemodulerende therapieën aanpassen waardoor het vaccin waarschijnlijk beter werkt.

Periode tussen griep- en coronavaccinatie

Het advies is om een periode van minimaal 7 dagen aan te houden tussen de griep- en coronavaccinatie.

Achtergrond bij adviezen

Coronavaccinaties zijn niet bij mensen met MS en mensen die ziektemodulerende therapie gebruiken onderzocht. Het hier gegeven advies is gebaseerd op de adviezen van het RIVM: [COVID-19-vaccinatie van immuungecompromitteerde patiënten | LCI richtlijnen \(rivm.nl\)](#)

Het advies kan aan de hand van nieuwe inzichten worden aangepast. De huidige beschikbare vaccins van BioNtech-Pfizer en Moderna gericht tegen Corona zijn mRNA vaccins. Dit betekent dat het vaccin volgens de beschikbare gegevens veilig kan worden gegeven aan mensen met een ontstekingsziekte van hersenen en/of ruggenmerg (zoals bijvoorbeeld multipale sclerose of NMOSD). Ook als er medicatie wordt gebruikt die de afweer remmen.

MS patiënten kunnen zich gewoon laten vaccineren. Mensen die behandeld worden met medicijnen die het afweersysteem onderdrukken kunnen een minder effectieve reactie op het vaccin hebben, maar hierbij is de veiligheid niet in het geding volgens de ervaringen die we met andere vaccins hebben. We weten helaas nu nog niet of bij deze groep mensen de effectiviteit van het vaccin na vaccinatie moet worden onderzocht met bloedtesten. Het zou mogelijk kunnen zijn dat er voor optimale effectiviteit een aanvullende vaccinatie nodig is. Hier is op basis van de momenteel beschikbare gegevens geen zekere uitspraak over te doen.

Coronavaccinaties

In Europa zijn het BioNtech-Pfizer en Moderna vaccin goedgekeurd. Beiden betreffen mRNA vaccins, wat een nieuw soort vaccins zijn. De vaccinatie bestaat uit een tweetal injecties met een 3 (Pfizer) of 4 (Moderna) weken periode tussen de eerste en tweede injectie. Na ongeveer 4 weken werkt de vaccinatie volledig.

Het AstraZeneca-vaccin (Oxford-virus-vector-vaccin) is in Europa nog niet goedgekeurd (wel in Groot-Brittannië). Hier wordt gebruik gemaakt van een chimpansee adenovirus. Andere vaccins zijn momenteel nog in onderzoek.

Als er nieuwe gegevens beschikbaar komen die dit advies veranderen dan wordt u hierover geïnformeerd. De GGD kan u vragen om een verklaring betreffende geschiktheid voor het vaccinatieprogramma met het BioNtech-Pfizer en het Moderna vaccin. U kunt deze brief gebruiken als verklaring geen bezwaar vanuit ons als uw behandelaars.