

**Inputtabel voor richtlijn COVID-19-vaccinatieadvies voor immuungecompromitteerde patiënten**

Medische beroepsvereniging: NFN (Nederlandse Federatie voor Nefrologie) & LONT (Landelijk Overleg NierTransplantatie)

Deskundige(n): 5.1.2e namens LONT en 5.1.2e namens NFN (met input van 5.1.2e (SLE/vasculitis),

5.1.2e (glomerulaire ziektes) en 5.1.2e (nefrologie/immunologie))

Datum: 12-01-2021

Aandoening/groep aandoeningen	Type behandeling*	Kan deze patiëntengroep met mRNA vacca gevacineerd worden? Ja / nog niet**	Kan tijdens de behandeling gevacineerd worden? Ja / nog niet / nee	Optimale timing (voor of na behandeling of medicatie)	Opmerkingen
Niertransplantatie patiënten	Pre-transplantatie, inclusief dialyse patiënten	Ja	Ja	<b>Ideaaliter pre-transplantatie</b> , laatste vaccinatie bij voorkeur 2 weken vóór-transplantatie ivm effectiviteit	
	“Standaard immuunsuppressie” inclusief CNI, proliferatie-remmer, steroïden en belatacept	Ja	Ja	Vanaf 6 weken na niertransplantatie	Conform Influenza
	Rejectiebehandeling met methylprednisolon	Ja	Ja	Vanaf 2 weken na behandeling	
	Inductie- of rejectie behandeling met ATG of alemtuzumab	Ja	Ja	Vanaf 3 mnd na behandeling met alemtuzumab of ATG	Effectiviteit mogelijk minder <b>Indien mogelijk 1<sup>e</sup> ring huishoudelijke leden vaccineren bij vaccinatie binnen 6 maanden na ATG/alemtuzumab</b>
	Behandeling met rituximab	Ja	Ja	Vanaf 3 mnd na rituximab	Effectiviteit mogelijk minder <b>Indien mogelijk 1<sup>e</sup> ring huishoudelijke leden vaccineren bij vaccinatie binnen 6 maanden na rituximab</b>
Auto-immuun systeemziekte (zoals SLE en ANCA vasculitis) met renale betrokkenheid	Inductie behandeling met cyclofosfamide	Ja	Ja	-Zo mogelijk laatste vaccinatie 2 weken vóór start behandeling -Bij reeds gestarte behandeling timing in overleg met behandelend nefroloog en eventueel uitstellen tot	Effectiviteit mogelijk minder <b>Indien mogelijk 1<sup>e</sup> ring huishoudelijke leden vaccineren bij vaccinatie binnen 6 maanden na cyclofosfamide</b> Bij ANA-positieve auto-immuunziekte monitoring op ziekte-activiteit na

				stabiële ziekte	vaccinatie
	Inductie- of onderhoudsbehandeling met MMF, azathioprine en/of prednison	Ja	Ja	-Zo mogelijk laatste vaccinatie 2 weken vóór start inductiebehandeling -Bij reeds gestarte behandeling zonder uitstel vaccineren	Bij ANA-positieve auto-immuunziekte monitoring op ziekte-activiteit na vaccinatie
	Behandeling met anti-CD20 zoals rituximab	Ja	Ja	-Zo mogelijk laatste vaccinatie 2 weken vóór start rituximab -Tijdens behandeling indien mogelijk uitstellen tot 3 maanden na laatste gift	Effectiviteit mogelijk minder <b>Indien mogelijk 1<sup>e</sup> ring huishoudelijke leden vaccineren bij vaccinatie binnen 6 maanden na rituximab</b>
	Behandeling met andere biologicals	Ja	Ja	-Zo mogelijk laatste vaccinatie 2 weken vóór start behandeling -Bij reeds gestarte behandeling timing in overleg met behandelend nefroloog	Effectiviteit mogelijk minder <b>Indien mogelijk 1<sup>e</sup> ring huishoudelijke leden vaccineren bij vaccinatie binnen 6 maanden na biologicals</b>
Glomerulaire ziektes	Inductiebehandeling met cyclofosfamide	Ja	Ja	-Zo mogelijk laatste vaccinatie 2 weken vóór start behandeling -Bij reeds gestarte behandeling timing in overleg met behandelend nefroloog en eventueel uitstellen tot remissie	Effectiviteit mogelijk minder <b>Indien mogelijk 1<sup>e</sup> ring huishoudelijke leden vaccineren bij vaccinatie binnen 6 maanden na cyclofosfamide</b>
	Inductie- of onderhoudsbehandeling met MMF, azathioprine en/of prednison	Ja	Ja	-Zo mogelijk laatste vaccinatie 2 weken vóór start inductiebehandeling -Bij reeds gestarte behandeling in overleg met behandelend nefroloog	Nog onvoldoende bekend over kans op relapse van de meeste zeldzame nierziekten
	Onderhoudsbehandeling met plasmafereze	Ja	Ja	Bij voorkeur zo kort mogelijk na plasmafereze	RNA vaccins infecteren lokaal myocyten, maar worden ook teruggevonden in circulerende lymfocyten en antigeen presenterende cellen
aHUS	Inductiebehandeling met plasmafereze	Ja	In overleg met behandelend nefroloog	Bij voorkeur na afronding van inductiebehandeling	Zie boven
	Onderhoudsbehandeling met	Ja	In overleg met	Bij voorkeur zo kort mogelijk	Zie boven

	plasmaferese		behandelend nefroloog	na plasmaferese	
	Behandeling met eculizumab	Ja	In overleg met behandelend nefroloog	In overleg met behandelend nefroloog	Gezien onzekerheid over invloed vaccin op activiteit aHUS alleen onder strikte controle

\*Geen informatie op niveau van medicijn maar bij voorkeur in groepen (b.v. remissie-consolidatie, bij biologicals, eerste X maanden na orgaantransplantatie, B-cel depletende medicatie, checkpointinhibitors)

**\*\* DISCLAIMER: Bij alle afweeonderdrukkende middelen geldt dat er een afweging gemaakt moet worden tussen het risico op een infectie met gecompliceerd beloop van COVID-19 versus de effectiviteit van COVID-19 vaccinatie, met name in tijden van hoge infectiedruk**