

CORONAVIRUS – VARIANTER OCH VACCINER

FÖRELÄSNING FÖR BRÖSTCANCERFÖRENINGEN UPPSALA

Anders Bergqvist

Mikrobiolog, Akademiska Sjukhuset

Forskare, Uppsala Universitet

Frågor:

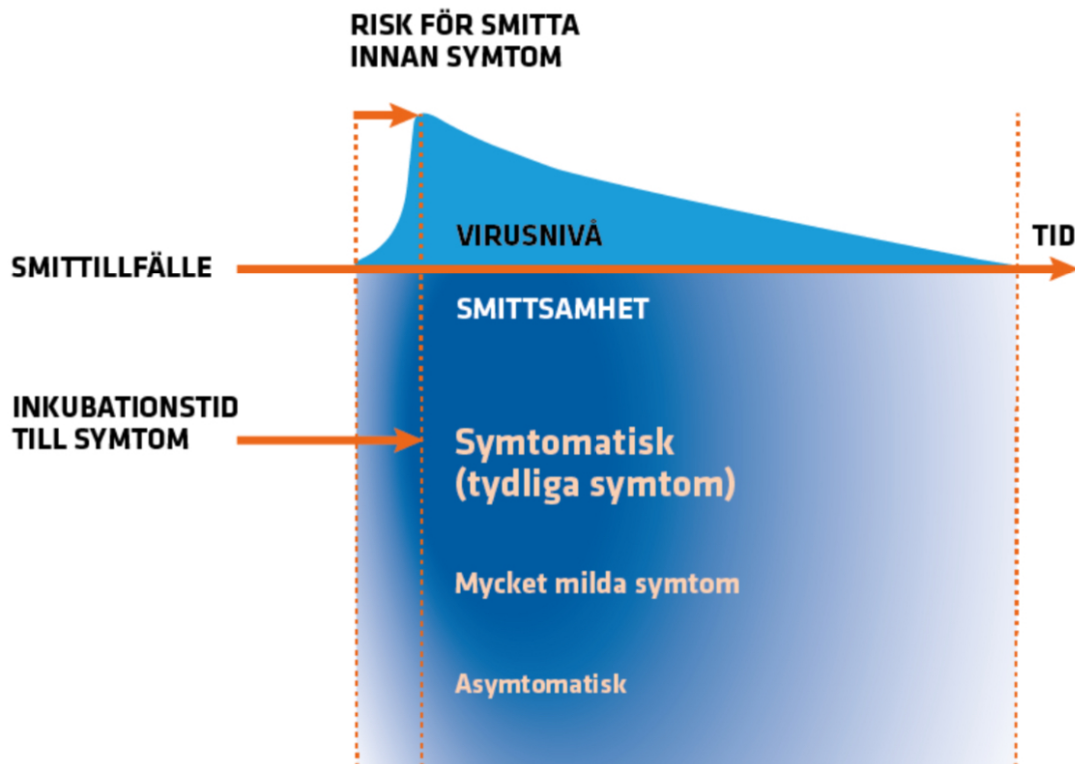
- "Vill veta hur vi som lever med spridd cancer och går på behandling som sätter ner immunförsvaret ska resonera och förhålla oss när vi fått "fullt" skydd av vaccinet? Hur mycket törs man ändra på i livet i karantän? Ser att det givetvis finns två asp, det officiella livet där man ska hålla avstånd etc. Men rent privat? Resa, träffa folk kramas? Hur kan ens närståendes liv förändras... ? Dotra som avstår då mycket?"

Efter en trevande inledning och en del leveransproblem i mars är tillgången i nuläget mycket god och förhoppningsvis är de flesta vuxna vaccinerade inom kort. En vecka efter andra dosen uppnås fullgott skydd men redan tre veckor efter den första dosen har de flesta en signifikant skyddeffekt.

- Smittar man innan symptom bryter ut eller först när man blivit sjuk?

Smittsamheten är som störst i närheten av insjuknandet, från någon dag och ffa timmarna innan till ett par dagar framåt. Efter en vecka är smittsamheten mycket låg. Se bifogad figur.

Bild 1. Schematisk bild över smittsamhet under covid-19-infektion i relation till tid efter smittillfälle, symptom och virusnivå (anpassad efter Arzt m.fl.).



- Do we have an idea of which type of vaccine has more coverage for mutations? -- do we know which type of vaccine, say mrna, vector or live attenuated vaccines available, which is more effective towards the virus mutations as well.

All vaccines that are relevant for Sweden are using the same antigen and should conceptually be equally effective against emerging variants. In reality it might differ but at present there is no data supporting that any of the vaccines should be preferred for that reason. Inactivated and attenuated live vaccines that are used elsewhere might have a broader coverage. All vaccines work well against the British variant and probably also against the Indian variant. For the South African and the Brazilian variants also have a protective effect albeit somewhat lower.

- Hur bra funkar vaccin vid lågt immunförsvar/pågående cellgiftbehandling? Är det något vaccin som är bättre än något av de andra vid lågt immunförsvar? Är det aktuellt med tre doser om man har lågt immunförsvar?

Avseende säkerhet finns ingen avrådan från något av de aktuella vaccinerna för immunsupprimerade individer. Avseende effektivitet kan man generellt förvänta sig en sämre effekt för denna grupp, vilken i princip kan kompenseras med en extra dos.

- Region Uppsala har ännu inte definierat riskgrupper. Hur ser du på oss som har spridd bröstcancer och går på cytostatika? Min fråga om spridd bc gällde eg. när och hur vi ska vaccineras? Bör vi få gå före "alla andra" ?

De främsta riskfaktorerna inkluderar inte cancer i sig såvida inte sjukdomen påverkar funktionen av specifika organ eller medför allmän skörhet. Se rekommendationer från Folkhälsomyndigheten.

- Varför informeras det inte om "Corona-tår" osv?

Smak- och luktbortfall är ett typiskt kännetecken på covidinfektion som särskiljer den från andra luftvägsinfektioner och är bra att känna till. Har inget bra svar angående coronatår förutom att det möjligen inte är det allra viktigaste ur vare sig diagnostisk eller avseende komplikationer.

<https://www.tv4play.se/program/efter-fem/smakbortfall-och-coronat%C3%A5r-7-symptom-du-b%C3%B6r-k%C3%A4nna-till/12613796>

- Lite fördomsfullt är det lätt att vara lite skeptisk till det ryska vaccinet men nu hörde jag att Ryssarna har en historia av att ha tagit fram väldigt bra och effektiva vaccin, vet du något om detta

Har inga kommentarer förutom att vaccinteknologin har funnits länge och är väletablerad i de flesta i-länder med en god nivå på högre utbildning.