

COVID-19: Bindweefselaandoeningen* en vaccins

1

Ik heb een bindweefselaandoening: moet ik gevaccineerd worden?

1. **Ja**, vaccins tegen COVID19, en in het bijzonder mRNA-vaccins, worden aanbevolen aan alle mensen die lijden aan een bindweefselaandoening. De risico's van COVID-19 zijn veel groter dan de mogelijke risico's van vaccins: de miljarden toegediende doses en de lopende studies tonen aan dat **vaccins veilig en doeltreffend zijn**.

2

Moet ik mijn immunosuppressieve therapie stoppen om gevaccineerd te worden?

2. **Niet noodzakelijk**. Sommige medicijnen zouden echter de effectiviteit van het vaccin kunnen verminderen: **alleen uw vertrouwde specialist kan** (in geval van een stabiele en goed gecontroleerde ziekte en op basis van de mogelijke risico's en voordelen) **een eventuele tijdelijke stopzetting** van uw immunosuppressieve therapie in de weken na de vaccinatie evalueren.

3

Moet ik stoppen met het innemen van steroïden om gevaccineerd te kunnen worden?

3. Dagelijkse doses steroïden van meer dan 8-10 mg kunnen de effectiviteit van de vaccinatie verminderen. Daarom **moet**, om een adequate vaccinatierespons te garanderen, in overeenstemming met de aanbevelingen van de Europese wetenschappelijke verenigingen, **de dagelijkse dosis** steroïden die de patiënt inneemt, **worden verlaagd** tot de minimale effectieve dosis, **zolang de ziekte stabiel is en goed onder controle wordt gehouden**. Elke verandering in uw therapie moet worden besproken met uw vertrouwde specialist.

4

Moet ik de derde dosis van het vaccin krijgen? Zo ja, hoe lang na de tweede dosis?

4. **Ja**, het ministerie van Volksgezondheid en de geneesmiddelenbureaus in Europa zijn van mening dat een booster geschikt is voor alle patiënten die lijden aan een bindweefselaandoening, om een betere vaccinatiedekking te garanderen. **De booster kan 4 maanden na de laatste dosis worden toegediend**.

5

Wie moet een vierde dosis krijgen?

5. In het algemeen komen **patiënten onder immunosuppressieve therapie in aanmerking voor een vierde dosis en worden zij sterk aangemoedigd om deze te krijgen**. Het interval is afhankelijk van het type vaccin dat eerder is toegediend. Aangezien er uitzonderingen kunnen zijn, gelieve uw specialist te raadplegen voor uw specifieke aanbevelingen.

6

Moet ik bloedonderzoek laten doen om anti-COVID-antilichamen te meten voordat ik vaccineer of de derde dosis neem?

6. **Dat is niet nodig**: het niveau van de antilichamen die tegen COVID-19 worden ontwikkeld, zegt niet of en in welke mate u beschermd bent tegen de infectie. **De derde dosis vaccin wordt aanbevolen** voor patiënten die lijden aan een bindweefselaandoening, **ongeacht de antilichaamspiegel**.



European
Reference
Network

for rare or low prevalence
complex diseases

Network
Connective Tissue
and Musculoskeletal
Diseases (ERN ReCONNET)

Bescherm uzelf: draag binnenshuis een FFP2-masker, ventileer gesloten ruimten regelmatig, houd de aanbevolen afstand tot andere mensen, enz

*Antifosfolipidensyndroom, Ehlers-Danlos-syndroom, idiopathische inflammatoire myopathieën, IgG4-gerelateerde ziekte, gemengde bindweefselziekte, relapsing polychondritis, syndroom van Sjögren, systemische lupus erythematosus, systemische sclerose, ongedifferentieerde bindweefselziekte