

Til landets kommuner, statsforvaltere og helseforetak

Deres ref.:

Vår ref.:

20/15573-57

Dato:

07.05.2021

Informasjon om dose to til de som har fått første dose med AstraZeneca-vaksine

Vi har nå startet vaksinerings med andre dose til de som har fått første dose med AstraZeneca-vaksine. De fleste vil få tilbud om mRNA-vaksine som andre dose de neste ukene.

Anbefalingen med å gi andre dose som mRNA-vaksine er vi kommet frem til etter å ha vurdert følgende tre alternativer:

- **Utsette vaksinasjon.** Vi har ikke ønsket å utsette videre vaksinasjon lenger enn 12 uker for denne gruppen fordi dette er personer som ble prioritert for vaksine ganske tidlig og har behov for full beskyttelse med to vaksinedoser.
- **Dose to med AstraZeneca-vaksine.** Det er begrenset kunnskap vedrørende risiko for de alvorlige bivirkningene med blodpropp og lavt antall blodplater (trombotisk trombocytopen syndrom (TTS) - også kalt vaksineindusert immun trombocytopeni (VITT)) - ved å gi AstraZeneca-vaksine også som dose 2. Det er ukjent i hvilken grad de alvorlige bivirkningene kunne oppstått etter dose 2, selv om man tålte første dose godt. Det er satt et betydelig større antall mRNA-vaksiner, og denne sammenhengen med blodpropp og lavt antall blodplater er ikke påvist for disse vaksinene.
- **Dose to med mRNA-vaksine.** Virusvektorvaksinene og mRNA-vaksinene som er godkjente i Norge, gir beskyttelse basert på det samme proteinet fra viruset (spike-proteinet). Etter den første dosen med virusvektorvaksine har kroppen lært seg å kjenne igjen spike-proteinet. Når det så gis en dose med mRNA-vaksine, vil den friske opp og forsterke beskyttelsen som oppstod etter første dose. Vi vet også at kombinasjonen av gjennomgått covid-19-sykdom og etterfulgt av en vaksinedose gir god beskyttelse mot sykdommen. Det tyder på at immunforsvaret reagerer godt selv om man stimulerer det på to forskjellige måter. Det er heller ikke et problem å gi forskjellige vaksiner for samme sykdom med andre vaksiner (for eksempel ulike vaksiner mot kikhoste og polio). Land som Tyskland, Frankrike, Sverige og Danmark har valgt å tilby mRNA-vaksine som andre dose til de som har fått AstraZeneca-vaksinen som første dose, i noen av landene bare for de yngre aldersgrupper.

Folkehelseinstituttet har i likhet med andre land valgt mRNA-vaksine som det antatt beste av de tre alternativene vi har for de som har fått første dose med AstraZeneca-vaksine i Norge nå. Det vil komme mer kunnskap om effekten av å gi andre dose med en mRNA-vaksine. Vi vil komme med mer informasjon om dette så snart denne kunnskapen blir tilgjengelig.

Alle som mottar koronavaksiner vil kunne få plagsomme, men kortvarige bivirkninger som smerter på injeksjonsstedet, sykdomsfølelse, hodepine og uvelhet. For virusvektorvaksiner er ofte bivirkningene verst etter første dose, for mRNA-vaksinene er det ofte motsatt. Når vi nå gir en virusvektorvaksine først og deretter en mRNA-vaksine kan det godt være at dette vil gi en god del av disse vanlige, plagsomme og forbigående bivirkningene. Det pågår nå studier som vil kunne si mer om dette. Vi håper å ha mer informasjon fra disse studiene allerede neste uke. **Det er viktig at de som skal vaksineres får informasjon om de vanlige, plagsomme bivirkninger som kan vare i 1-3 dager, og at dette forventes også når det gis ulike vaksiner som dose én og dose to.**

Siden de plagsomme bivirkningene forekommer de første 1-3 dagene etter vaksinasjon hos en stor andel av de vaksinerte, minner vi om at det er viktig at ikke alt helsepersonell i en enhet vaksineres samtidig. På denne måten kan man unngå at sykefravær hos mange påvirker kapasitet og beredskap i helsetjenesten.

All vaksinasjon er frivillig, også for helsepersonell. For ansatte som ikke tar dose to nå, kan vaksine gis på et senere tidspunkt.

Vennlig hilsen Geir Bukholm
Direktør Smittevern

Are Stuwitz Berg
Seksjonsleder Luft, blod og seksuell smitte

Brevet er elektronisk godkjent

Kopi til: HOD, Hdir, RHF, Rådmenn/fylkesmenn,