

コロナワクチンと膠原病・リウマチ疾患

基本方針 膠原病・リウマチ患者さん**全員に接種**を推奨

- もちろん**強制**ではなく、個人の意思は十分に反映されるべきです。
- 副反応, 安全性, 持病の悪化など心配はありますが, 基本的には接種することをお勧めします。



重症化リスク **基礎疾患**や**治療薬**が大きく関係

- 一般の方と同様に**高齢**や性別(**男性**)は重症化のリスクです。
- 糖尿病**, **呼吸器疾患**(喘息など)の持病がある方, **ステロイド**, **リツキシマブ**, **JAK阻害薬**を使用中的の方は注意が必要です。

免疫反応 特に**リツキシマブ**には注意が必要

- リツキシマブ, ステロイド, セルセプト, アバタセプト, リウマトレックスなどは接種後の**抗体価**(B細胞由来)が**低くなる傾向**にあります。
- 接種前後の**投与スケジュール**を主治医と**相談**してください。
- 抗体価(B細胞由来)が低くても, **防御機構にはT細胞**も関与しているため安心してください。

副反応 頻度は**一般の方と変わらない**

- アナフィラキシー**が膠原病・リウマチ患者の方に多く出現することはありません。
- 日常生活の支障になる程の副反応は稀です。



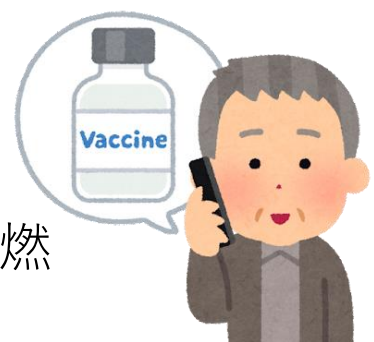
発現割合	症状	
	コミナティ(ファイザー社)	モデルナ(武田薬品)
50%以上	接種部位の痛み、疲労、頭痛	接種部位の痛み、疲労、頭痛、筋肉痛
10~50%	筋肉痛、悪寒、関節痛、下痢、発熱、接種部位の腫れ	関節痛、悪寒、吐き気・嘔吐、リンパ節症、発熱、接種部位の腫れ、発赤・紅斑
1~10%	吐き気、嘔吐	接種後7日以降の接種部位の痛みなど(※)

コミナティ添付文書、COVID-19 ワクチンモデルナ添付文書より

(※) 接種部位の痛みや腫れ、紅斑

厚生労働省 ワクチンQ&Aより引用

- 一般の方も,**8割**近くは何らかの副反応があります。
- ご心配なことがありましたら,いつでもお気軽にご相談下さい。



再燃 **1-2割**の方に**関節痛**や**筋肉痛**が再燃

入院になることは少なく, **1週間程度**で改善します。

治療は**ステロイド**や**鎮痛薬**が中心になります。

文責 岡 秀樹 (2021.11)