



WSAVA
Global Veterinary Community

**Vaccination
Guidelines
Group**


VACCINATIONSVEJLEDNING TIL NYE HVALPEEJERE

Verdensorganisationen for smådyrsdyrlæger (WSAVA) har offentliggjort vejledninger til dyrlæger og hundeejere med det formål at sikre, at hunde beskyttes mod smitsomme sygdomme, og at reducere antallet af vacciner, som gives rutinemæssigt. Vejledningerne kan ses i fuld længde på: <http://www.wsava.org/guidelines/vaccination-guidelines>

Disse vejlednings grundlæggende principper er:

1. Vi bør stille efter at vaccinere hvert dyr med kernevacciner samt at vaccinere mindre hyppigt ved kun at give andre vacciner, som ikke er kernevacciner, hvis de er nødvendige for det enkelte dyr.
2. Vacciner bør ikke gives unødigt. Kernevacciner er de vacciner, som hver hund skal have for at være beskyttet mod livstruende smitsomme sygdomme, som til stadighed er udbredte i hele verden. Kernevaccinerne bør ikke gives oftere end hvert 3. år efter 1-års booster, som gives 12 måneder efter den sidste af hvalpevaccinationerne, fordi det er påvist, at immuniteten varer mange år og kan vare hele dyrets levetid.¹
3. WSAVA har defineret ikke-kerne-vacciner, som de vacciner, der kun er påkrævet til de dyr, hvis geografiske placering, lokale miljø eller livsstil udgør en risiko for at komme i kontakt med bestemte smittekilder.
4. WSAVA er stærk fortalere for konceptet "Årligt sundhedstjek", som eliminerer fokus på – og kæledyrsejeres forventning om – årlig revaccination, og foreslår i stedet, at vaccination (hvis nødvendig) kun udgør en del af det årlige dyrlægebesøg, som skal omhandle hele det enkelte dyrs sundhed og velbefindende.

Dette betyder følgende i praksis:

Kerne-vacciner

1. WSAVA anbefaler, at alle hvalpe skal have deres første vacciner mod kernesygdomme, som er: hundesyge, parvovirus og smitsom leverbetændelse (også kaldet adenovirus). Bemærk, at man i lande, hvor rabies er udbredt, også bør anse rabiesvaccinationen for at være en kernevaccination, også selvom den ikke er lovmæssigt påkrævet.
2. Ifølge WSAVA skal den sidste hvalpevaccine mod kernesygdommene gives, når hvalpen er 14-16 uger. Dette skyldes, at tæven giver immunitet videre til sine hvalpe i op til de første 14-16 uger, og at denne "overførte" immunitet kan forhindre vaccinerne i at virke.

¹ I henhold til WSAVA's nyeste vejledning er anbefalingen at titerteste efter hvalpens sidste hvalpevaccination mod kernesygdomme, som skal administreres, når hvalpen er 16 uger gammel eller ældre.

3. En høj procentdel (98 %) af hvalpevaccinerne mod kernesygdomme, som administreres, når hvalpen er 14-16 uger, giver immunitet mod parvovirus, hundesyge og smitsom leverbetændelse i mange år og sandsynligvis i resten af hundens levetid.
4. Alle hunde bør få en booster mod kernesygdomme 12 måneder efter den sidste hvalpevaccination. Denne booster sikrer immunitet for hunde, som ikke har reageret tilstrækkeligt på hvalpevaccinationerne.²
5. Ifølge WSAVA skal vacciner mod kernesygdomme ikke gives oftere end hvert 3. år. Dette bliver ofte fejlfortolket til, at vi mener, at man altid skal vaccinere *hvert* 3. år – men det er ikke tilfældet. Hvis en hund allerede er immun over for disse tre kernesygdomme, så får hunden ikke ekstra immunitet ved at blive revaccineret.
6. WSAVA bakker op om brugen af titertests. Til en titertest udtrækkes der en lille mængde blod fra hunden, som undersøges for tilstedeværelsen af cirkulerende antistoffer. Tilstedeværelsen af cirkulerende antistoffer betyder, at hunden er immun, og at en revaccination (med kernevacciner) ikke er nødvendig. Man kan vælge at få lavet en titertest efter den sidste hvalpevaccination for at se, om hvalpen har dannet antistoffer. Der er to testsæt tilgængelige, som dyrlæger kan bruge i egen praksis, og som gør det muligt for dem at udføre testen meget hurtigt, uden at de er nødsaget til at sende blodprøven til et laboratorium. Bed din dyrlæge om at undersøge denne billigere løsning. Det ene sæt hedder VacciCheck (Biogal Laboratories), og det andet hedder TiterChek (Zoetis).³
7. Det er vigtigt at give så få vacciner som muligt, samtidig med at hunden sikres beskyttelse mod livstruende virale sygdomme. WSAVA ønsker at få reduceret antallet af administrerede vacciner, fordi der altid er en risiko for bivirkninger forbundet med enhver vaccination. Risikoen for bivirkninger anses for at være lille, og WSAVA understreger, at fordelene ved at beskytte ens kæledyr mod livstruende sygdomme i høj grad opvejer risikoen for bivirkninger – men dermed også sagt, at enhver bivirkning forbundet med en vaccine, som ikke er nødvendig, er uacceptabel. WSAVA har oplistet de forskellige typer bivirkninger i sin vaccinationsvejledning (som kan ses via ovenstående link). De spænder fra milde (for eksempel feber, nedsat appetit) til alvorlige (for eksempel epilepsi, leddegigt, autoimmun hæmolytisk anæmi og allergi). De mest alvorlige bivirkninger kan være livstruende.

Ikke-kerne vacciner

Blandt de andre vacciner, som ikke er mod kernesygdomme, finder vi leptospirose og kennelhoste.

Leptospirose

WSAVA angiver følgende for leptospirosevaccinen: "Vaccination skal begrænses til brug i geografiske områder, hvor der er konstateret en signifikant risiko for smitte, eller til hunde, hvis livsstil udgør en signifikant risiko. Disse hunde bør vaccineres i 12-16 ugers alderen med en opfølgende vaccination 3-4 uger senere og derefter med et interval på 9-12 måneder, indtil risikoen er reduceret. Denne vaccine er den, der med mindst sandsynlighed giver tilstrækkelig og langvarig beskyttelse, og derfor skal den gives årligt eller oftere til dyr i højrisikogruppen. Der findes mange serotyper (stammer) af *leptospira* i verden. Leptospirose hos hunde skyldes for det meste et lille antal (fire til seks) af disse serotyper.

² I henhold til WSAVA's nyeste vejledning er anbefalingen at titerteste efter hvalpens sidste hvalpevaccination mod kernesygdomme, som skal administreres, når hvalpen er 16 uger gammel eller ældre.

³ En titertest kan aldrig være "falsk positiv", kun falsk negativ. Mængden af antistoffer er irrelevant, for så længe der er antistoffer, betyder det, at hunden er immun over for kernesygdommene og dermed ikke behøver revaccination.

De vacciner, der er tilgængelige i dag, indeholder de serotyper, som oftest forårsager leptospirose hos hunde i et bestemt geografisk område. Dette produkt er associeret med lige så mange eller flere bivirkninger, end der er forbundet med nogen anden vaccine. I særdeleshed er dyrlæger advaret om rapporterede tilfælde af akut anafylaksi hos små hunderacer efter en administreret vaccination mod leptospirose. Rutinemæssig vaccination af små hunderacer bør udelukkende overvejes i forbindelse med hunde, der påviseligt har meget høj risiko for at blive smittet."

Dette betyder ganske enkelt:

1. Vaccinationen mod leptospirose giver beskyttelse i højst 12-18 måneder.
2. Denne vaccine kan være forbundet med bivirkninger.
3. Denne vaccine bør kun gives, hvis der er en reel risiko.
4. Leptospirose kan være relativt sjældent i dit geografiske område, så derfor er det relevant at spørge din dyrlæge, om vedkommende for nylig har været vidne til bekræftede lokale tilfælde. Hvis din dyrlæge ikke har det, og hvis din hunds livsstil ikke udgør en smitterisiko, så kan du beslutte dig for ikke at lade din hund vaccinere mod leptospirose.
5. Tegn på leptospirose kan omfatte en eller flere af følgende symptomer: feber, led- eller muskelsmerter, svækkelse, opkast og diarré, væske fra næse og øjne, hyppig vandladning og gule gummer og øjne. Hvis du bemærker sådanne symptomer hos din hund, skal du straks opsøge dyrlæge.

Kennelhoste

1. Hos de fleste hunde er kennelhoste generelt en mild sygdom, der minder om forkølelse eller influenza hos mennesker. Behandlingen foregår som regel ved at holde hunden i ro og give halslindrende medicin. I nogle tilfælde kan dyrlægen give hunden antibiotika for at behandle sekundære infektioner.
2. Kennelhostevaccinen er generelt kun påkrævet hos hunde, som er i tæt kontakt med andre hunde – for eksempel i en hundepension. Du bør forhøre dig hos din hundepension, for nogle hundepensioner kræver vaccination mod kennelhoste, mens andre ikke tager kennelhostevaccinerede hunde ind (pga. fældning).

WSAVA's vaccinationsvejledning til nye hvalpeejere, fra maj 2013.

Dansk oversættelse med noter.

Af Anne Iversen, d. 27/4-2018.

Må gengives med kildehenvisning.

Oversætteren kan ikke drages til ansvar for eventuelle fejl og mangler eller fejlfortolkninger i denne version eller den originale engelske udgangstekst.

De nyeste anbefalinger fra WSAVA er tilgængelige på:

<http://www.wsava.org/guidelines/vaccination-guidelines>