

腎臓病で免疫抑制療法を受けている患者への COVID-19 ワクチン接種に関する見解

日本でも新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に対するワクチン接種が開始されました。慢性腎臓病 (CKD) やステロイドなどの免疫抑制薬を使用している患者は COVID-19 の重症化リスクが高いと考えられ、「基礎疾患を有する者」として、高齢者に次ぐ優先接種の対象となります¹。

COVID-19 ワクチンは生ワクチンではないため、免疫抑制薬使用中でも接種が可能です。免疫抑制状態ではワクチンの効果が限定される可能性が指摘されていますが、これらの患者に対するデータは不足しており、現時点でははっきりしたことはわかっていません。しかし、少なくとも免疫抑制薬使用中に副反応が起きやすくなることは考えにくく、COVID-19 に感染した場合の重症化リスクを考慮すると、ワクチン接種が推奨されます。

リツキシマブは B 細胞を枯渇させ、インフルエンザや肺炎球菌ワクチン接種後の抗体産生を抑制することが知られています^{2,4}。そのため、リツキシマブ使用中の患者については、ワクチン接種時期の検討が必要かもしれません。米国リウマチ学会はリツキシマブ投与の約 4 週間前に COVID-19 ワクチン接種を開始し、2 回目の接種から 2~4 週間あけてリツキシマブ投与を行うことを推奨しています (感染リスクや原疾患の活動性から可能と判断される場合)⁵。また、ERA-EDTA はリツキシマブ投与から 6 ヶ月あけて COVID-19 ワクチンを接種することを提唱しています⁶。

実際には、十分な間隔をあけることが難しい症例も多く、個々の患者における疾患活動性や感染リスクを考慮し、接種時期を決定する必要があると考えられます。また、COVID-19 ワクチンは細胞性免疫も活性化すると考えられており、B 細胞が少ない状況で接種した場合も、ある程度の効果が期待できる可能性があります⁷。

国内で承認済・承認申請中のワクチンはいずれも高い有効性を示していますが⁸⁻¹⁰、それでも完全に感染を抑制できるものではなく、ワクチン接種後も基本的感染対策の継続、新しい日常生活様式への行動変容の必要性を患者さんに伝え、実践を支援する必要があります。

【参考文献】

1. 厚生労働省 . 新型コロナワクチン接種についてのお知らせ .
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000756894.pdf> (2021年4月2日)
2. Kim W, Kim SH, Huh SY, et al. Reduced antibody formation after influenza vaccination in patients with neuromyelitis optica spectrum disorder treated with rituximab. *Eur J Neurol* 2013; 20: 975-80.
3. Bingham CO, Looney RJ, Deodhar A, et al. Immunization responses in rheumatoid arthritis patients treated with rituximab: results from a controlled clinical trial. *Arthritis Rheum* 2010; 62: 64-74.
4. Nazi I, Kelton JG, Larché M, et al. The effect of rituximab on vaccine responses in patients with immune thrombocytopenia. *Blood* 2013; 122: 1946-53.
5. ACR COVID-19 Vaccine Clinical Guidance Task Force. COVID-19 vaccine clinical guidance summary for patients with rheumatic and musculoskeletal diseases.
<https://www.rheumatology.org/Portals/0/Files/COVID-19-Vaccine-Clinical-Guidance-Rheumatic-Diseases-Summary.pdf> (2021年4月2日)
6. Kronbichler A, Anders HJ, Fernandez-Juárez GM, et al. Recommendations for the use of COVID-19 vaccines in patients with immune-mediated kidney diseases. *Nephrol Dial Transplant* 2021; gfab064. doi: 10.1093/ndt/gfab064.
7. Baker D, Roberts CAK, Pryce G, et al. COVID-19 vaccine-readiness for anti-CD20-depleting therapy in autoimmune disease. *Clin Exp Immunol* 2020; 202: 149-61.
8. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, et al. Safety and efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine. *N Engl J Med* 2020; 383: 2603-15.
9. Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, et al. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomized controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *Lancet* 2021; 397: 99-111.
10. Baden LR, Sahly HME, Essink B, et al. Efficacy and safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 vaccine. *N Engl J Med* 2021; 384: 403-16.