



## Vraag: Chronische herpes labialis

*“Ik heb een patiënt die chronisch valaciclovir moet nemen, anders breekt voortdurend herpes labialis uit. Hoe aanpakken?”*

Prof. dr. Isabel Leroux-Roels (UZ Gent)

## Hoe aanpakken? Mogelijke vragen

- *Algemeen*: mag deze patiënt gevaccineerd worden?
  - Ja, tenzij patient immuunonderdrukt is.  
In dat geval enkel contra-indicatie voor levende vaccins → zie HGR 9158
- *Herpes zoster ('zona') vaccin*:
  - Mag dit toegediend worden aan deze patiënt?
  - Mogen we een effect van dit vaccin verwachten op het aantal opstoten van herpes simplex?
  - Zijn er specifieke *herpes simplex vaccins* aan de horizon?

## Mag een herpes zoster vaccin aan deze patient toegediend worden?

- A. Zowel Zostavax™ als Shingrix™ mogen toegediend worden.
- B. Enkel Shingrix™ mag toegediend worden.
- C. Enkel Zostavax™ mag toegediend worden.
- D. Geen van beide vaccins mag gegeven worden.

## Mag een herpes zoster vaccin aan deze patiënt toegediend worden?

- Correct antwoord: **B. Shingrix™**
- Zostavax™ wordt sinds december 2022 niet meer gecommmercialiseerd.
- Zostavax™ bevat **levend verzwakt** varicella zoster virus (VZV).  
**Antivirale middelen** zoals (val)aciclovir kunnen een **negatieve impact** hebben op de werking van alle levende VZV vaccins (Varilrix™ en Varivax™).
  - Betrouwbare website voor het opzoeken van interacties:



# Mag een herpes zoster vaccin aan deze patiënt toegediend worden?

Consumer

Professional



## Interactions between your drugs

Major

acyclovir ⇌ varicella virus vaccine

Applies to: acyclovir and Varivax (varicella virus vaccine)

GENERALLY AVOID: Concomitant use of live, attenuated varicella virus vaccine or zoster vaccine with acyclovir, famciclovir, or valacyclovir may result in diminished immunologic response to the vaccine.

Although clinical data are lacking, theoretical concern exists that antiviral activity against the vaccine strain may prevent a sufficient degree of replication to occur in order to induce a protective immune response. Acyclovir, specifically, has demonstrated activity against the Oka strain of live, attenuated varicella-zoster virus used in the vaccines.

MANAGEMENT: Acyclovir, famciclovir, and valacyclovir should not be used for at least 24 hours before administration of live, attenuated varicella virus vaccine or zoster vaccine. In addition, these antiviral agents should generally be avoided for 14 days after vaccination.

## Mogen we een effect verwachten van dit vaccin op het aantal herpes labialis opstoten?

- **Geen evidentie**

- ondanks genetische homologie tussen de 3 alfa-herpesvirussen
- Echter, het vaccinantigeen (glycoproteïne E (gE)) van VZV verschilt sterk van gE van HSV-1 en HSV-2.

- **Specifiek HSV-vaccin nodig**

- HSV-2 vaccins ter preventie van vnl. genitale herpes in ontwikkeling (fase 1/2, o.a. GSK, Moderna)
- Mogelijke kruisprotectie tegen HSV-1

Subfamily	Taxonomic name	Common name
Alpha-herpesvirinae	HHV-1	Herpes simplex virus 1 (HSV-1)
	HHV-2	Herpes simplex virus 2 (HSV-2)
	HHV-3	Varicella-zoster virus (VZV)