Bij citatie 'www.uantwerpen.be/valentijn' vermelden

Vraag en Antwoord

Varicella

Prof. Dr. Petra Schelstraete

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties
Vaccin & Infectieziekten Instituut
Universiteit Antwerpen

Vraag

Bundel pagina 66

Varicella/windpokken/waterpokken/ wijnpokken

- Varicella vaccinatie: nuttig? Waarom wel of niet? Welke info geven aan ouders?
- Zin / onzin vaccinatie varicella zolang er geen algemene aanbeveling bestaat?
- Varicellavaccin: geef je 1 of 2 dosissen?

Prof. Dr. Petra Schelstraete, Kinderlong- en infectieziekten, UZ Gent

- **“Als kinderarts vaccineer ik een klein aantal patiëntjes die niet naar het consultatiebureau van Kind en Gezin gaan maar privé willen komen voor follow up. Ik raad hen dan ook de vaccinatie voor varicella aan vanaf leeftijd 1 jaar. Ouders krijgen van andere artsen echter vaak de meest uiteenlopende commentaren om dit vaccin toch maar niet te laten zetten, wat tot vervelende situaties kan leiden. Hoe is jullie standpunt hierover?”**

© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

VRAAG: wie raadt varicellavaccinatie aan?

- Rood: NEEN
- Wit: JA, actief
- Groen: JA, indien ouders er zelf naar vragen

© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Vraag voor cat. 2 en 3: 1 of 2 dosissen?

- Rood: EEN
- Wit: TWEE

© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Vraag voor cat. 2 en 3: 1 of 2 dosissen?

- Rood: EEN
- **Wit: TWEE**

© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Varicella vaccinatie

- **Veilig**
  - Levend verzwakt vaccin
  - MMRV: hoger risico op koortsconvulsies wanneer toegediend LT 12-23m (+1/2300-2700 patiënten ivm MMR+V)
- **Doeltreffend**
  - Na één dosis 80% bescherming (doorbraakvaricella, meestal mild)
  - 2 dosissen: 95% bescherming (99,5% tegen matig tot ernstige varicella) (Prymula Lancet 2014)

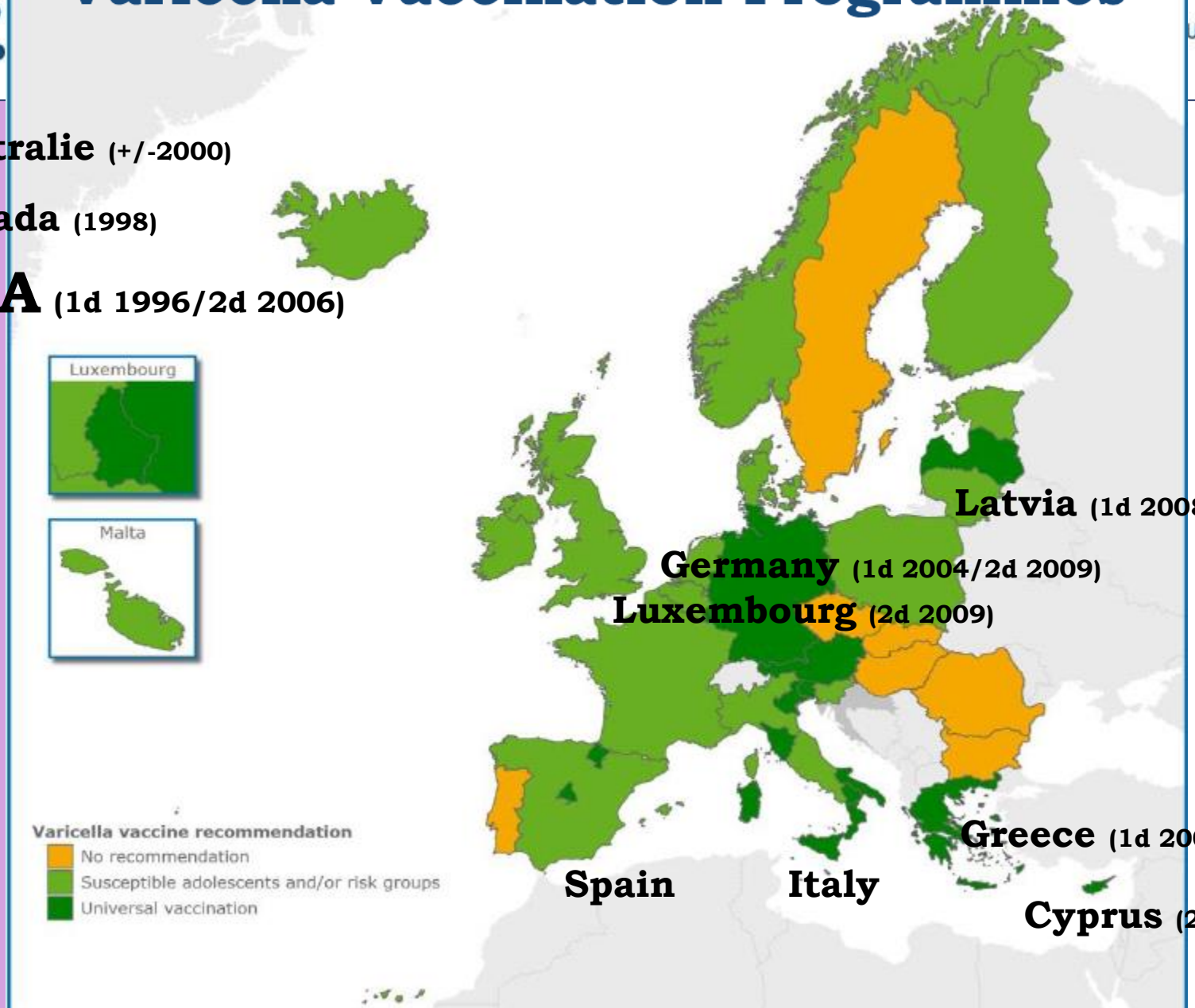
© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Varicella Vaccination Programmes

Australie (+/-2000)

Canada (1998)

USA (1d 1996/2d 2006)



Impact van veralgemeende varicellavaccinatieprogramma's

- **Substantiële reductie van incidentie varicella, varicella gerelateerde hospitalisaties en – doden**
- **USA:** (Baxter Pediatrics 2014)
  - 1995-2009; Kaiser Permanente; 5-19j
  - 90% vaccinatiegraad (2000, 1d)
  - 90-95% vermindering varicellacasussen, 90% vermindering varicella gerelateerde hospitalisaties
- **Germany:** (Streng BMC ID 2013)
  - 2006-2011; BaVariPro; 0-17j
  - 60% vaccinatiegraad (2011, 2d)
  - 67% vermindering varicella
  - Daling hospitalisatie <5y: 21/100 000 → 4,7/100 000 kinderen

© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Varicella vaccinatie: vergeet de risicogroepen niet!

- **Niet immune tieners**
- **Niet immune jonge vrouwen**
- **Niet immune gezondheidswerkers**

- **Niet immune gezinsleden/verzorgers van IC patienten**

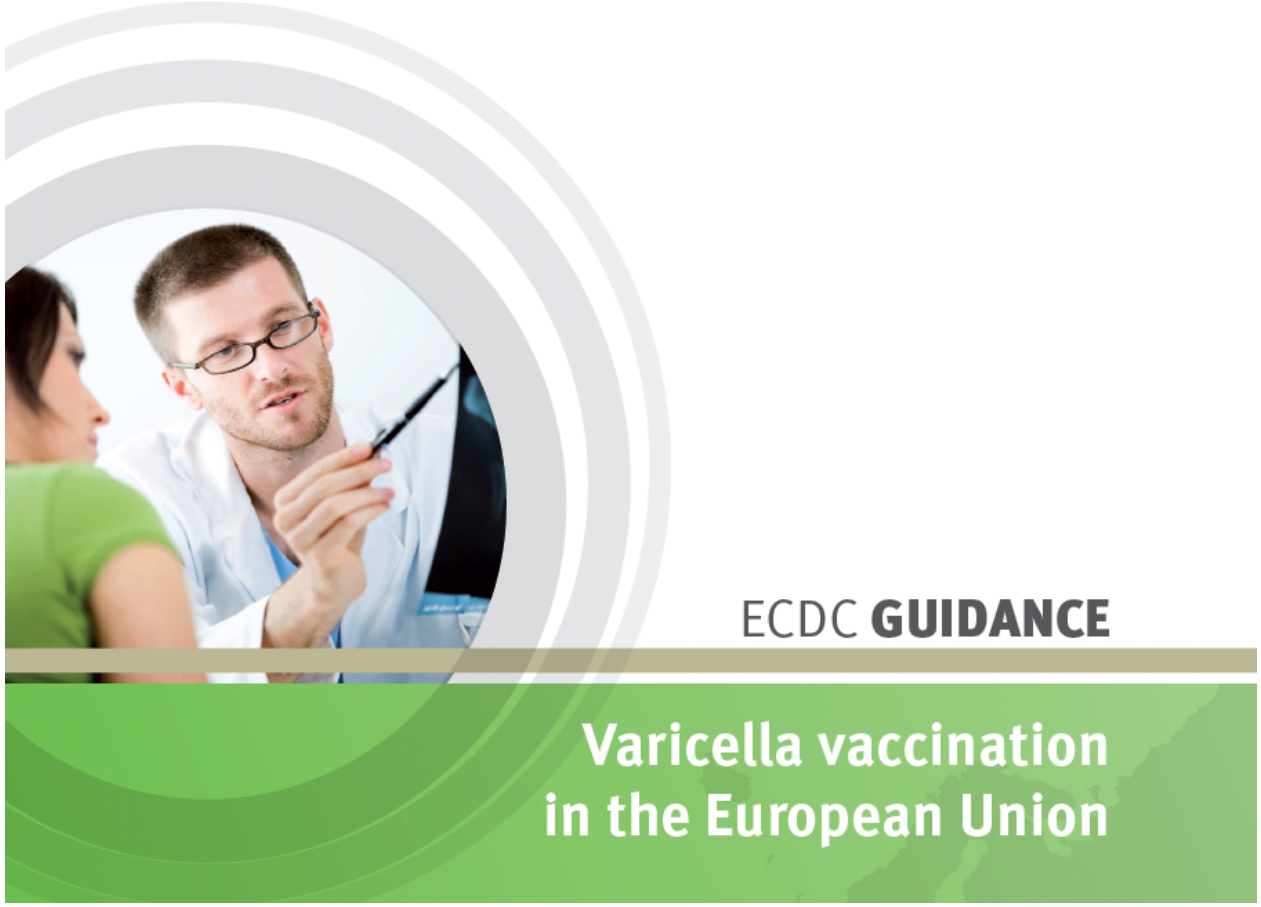
© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Voorwaarden voor veralgemeende vaccinatie

- **MBR vaccinatiegraad niet hypothekeren**
- **Randvoorwaarden moeten geregeld zijn zodat snel een vaccinatiegraad van minstens 80% bereikt wordt**
  - Inpassen in schema, ev extra visite
  - Gratis aanbod
  - Cave: bij 30-80% vaccinatiegraad risico voor verschuiving leeftijd varicella
- **Catch-up voor niet-immune adolescenten**

© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

Reference article



© 2010 Universitair Ziekenhuis Gent

http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Varicella-Guidance-2015.pdf