Kan serologisch onderzoek in het kader van inhaalvaccinatie bijdragen tot de bepaling van de immuunstatus?

- Geen echte bijdrage
  - Goede criteria van seroprotectie zijn niet voor alle vaccins voorhanden
  - Wordt niet routinematig gedaan, aanvragen zijn eerder uitzonderlijk (soms om diagnostische redenen)
  - Kosten, wachten op de uitslag, de vaak moeilijke interpretatie van de uitslag … wegen niet op tegen een gerichte hervaccinatie of inhaalvaccinatie
- Interval t.o.v. vorige vaccinatie is eerder doorslaggevend dan serologie
- Uitz.: kan bij hepatitis B vaccinatie overwogen worden, in individuele gevallen:
  - serologie is interpreteerbaar
  - vaccinatiekost is substantiëler

inhaalvaccinatie

- 3 situaties
  - De persoon is niet tijdig tegen een bepaalde infectieziekte ingeënt
  - De persoon heeft een onvolledig aantal dosissen vaccins gekregen
  - Er bestaat een twijfel over de volledigheid van de vaccinatiestatus

inhaalvaccinatie

- Principes
  - Beter iemand als niet-gevaccineerd beschouwen dan foutief te denken dat hij/zij in orde is
    - Best beschikken over een geschreven document

- Controle van de vaccinatieschemata in land van herkomst:
  - www.who.int/immunization_monitoring/en/globalsummary/CountryProfileResult.cfm

inhaalvaccinatie

- Principes
  - Beter iemand als niet-gevaccineerd beschouwen dan foutief te denken dat hij/zij in orde is
    - Best beschikken over een geschreven document
  - Onderbreking impliceert niet het herbeginnen van een ganse reeks
    - Gewoon de vaccinatie voortzetten vanaf de dosis waar de vaccinatie gestopt was
  - De kwaliteit van de verkregen dosis hangt af van het respecteren van minimumintervallen

Inhaalvaccinatie fiche 1:

- Vastleggen van de minimumleeftijd en minimumintervallen om de gekregen vaccins te valideren (tabel 1)

vaccin	Min. lftd	Min. interval
DTP-IPV1	6 weken	4 weken
DTP2	10 weken	4 weken
MBR	12 maanden	4 weken
HBV1	geboorte	4 weken

Inhaalvaccinatiefiches

- Men houdt rekening met de validering van de reeds toegediende vaccins
- Men houdt rekening met de leeftijd van de te vaccineren personen

Inhaalschema 5m-7j

- Maximum 3 dosissen, in 6 à 8 m. te geven
- Rekening houden met de beschikbare vaccins

vaccins	Minimuminterval tss dosissen	
	Dosis 1 en 2	Dosis 2 en 3
DTPa-HBV-IPV-Hib	8 weken	6 maanden, V3 op min. lftd van 12m.
Pn7V	8 weken	6 maanden, V3 op min. lftd van 12m.
Pn7V	Als dosis 1 na de lftd van 12m, en kind is < 24m.; 8 weken tussen V1 en V2 (V2 = laatste dosis)	
HBV	4 weken	8 weken – V3 min. 16 weken na V1
Hib	8 weken	6 maanden – V3 op min. lftd van 12m.
Hib	Als V1 na lftd 12 m, geen bijkomende dosissen	

Inhaalschema 8-18j

- Maximum 3 dosissen, in 6 à 8 m. te geven
- Rekening houden met de beschikbare vaccins

vaccins	Minimuminterval tss dosissen	
	Dosis 1 en 2	Dosis 2 en 3
DTPa-IPV	8 weken	6 –12 maanden
IPV	8 weken	6 – 12 maanden
dTpa	1 dosis voor kind > 12 jr met onvolledige kinkhoestvaccinatie	
HBV	4 weken	8 weken – V3 min. 16 weken na V1
MBR	4 weken	
MenC	1 dosis	

Inhaalschema > 19 jr

vaccins	Minimuminterval tss dosissen	
	Dosis 1 en 2	Dosis 2 en 3
Td	4 weken	6-12 maanden en herh. om de 10 jr.
IPV	8 weken	6 – 12 maanden
dTpa	1 dosis bij jonge volw. met onvolledige/onbestaande kinkhoestvaccinatie	
HBV	4 weken	8 weken – V3 min. 16 weken na V1
MBR	1 dosis	

Casus 1

- Adoptiekind van 7 jaar
- Uit ZO-Azië
- Geen vaccinatiegegevens te bespeuren

vaccins	Minimuminterval tss dosissen	
	Dosis 1 en 2	Dosis 2 en 3
DTPa-IPV	8 weken	6 maanden, V3 op min. lftd van 12m.
MenC	1 dosis	
HBV (evt screenen)	4 weken	8 weken – V3 min. 16 weken na V1
HBV	Wachten tot 10-12 jr.	
MBR	1 dosis	Op school op lftd 10-12j.

Casus 2

- Kindje van asielzoeker: 7 jaar
- Geen vaccinatiegegevens te bespeuren
- Sneller afwerken, nu de kans gebruiken om maximaal bescherming te bieden

vaccins	Minimuminterval tss dosissen	
	Dosis 1 en 2	Dosis 2 en 3
DTPa-IPV	8 weken	6 maanden, V3 op min. lftd van 12m.
MenC	1 dosis	
HBV (evt screenen)	4 weken	8 weken – V3 min. 16 weken na V1
HBV	~~Wachten tot 10-12 jr.~~	
MBR	1 dosis	4 weken

DTPa-IPV VACCINATIE TOT 12 JAAR?

Infanrix IPV (wetenschappelijke bijsluiter)

- D ≥ 30IE
- T ≥ 40IE
- PT = 25mcg
- FHA = 25mcg
- PRN = 8mcg
- Polio type 1 = 40 UD
- Polio type 2 = 8 UD
- Polio type 3 = 32 UD

Volgens Belgische wetenschappelijke bijsluiter: < 8 jaar
Volgens Franse wetenschappelijke bijsluiter: < 13 jaar

DTPa-IPV VACCINATIE TOT 12 JAAR?

Tetravac (wetenschappelijke bijsluiter)

- D ≥ 30IE
- T ≥ 40IE
- PT = 25mcg
- FHA = 25mcg
- Polio type 1 = 40 UD
- Polio type 2 = 8 UD
- Polio type 3 = 32 UD

Volgens de Belgische wetenschappelijke bijsluiter: <13 jaar

DTPa-IPV VACCINATIE TOT 12 JAAR?

Revaxis (wetenschappelijke bijsluiter)

- D ≥ 2IE
- T ≥ 20IE
- Polio type 1 = 40 UD
- Polio type 2 = 8 UD
- Polio type 3 = 32 UD

Vanaf 6 jaar, als herhalingsintenting na primaire vaccinatie tegen difterie, tetanus en polio

Bevat geen pertussis component !!

DTPa-IPV VACCINATIE TOT 12 JAAR?

Tedivax pro adulto (wetenschappelijke bijsluiter)

- D ≥ 2IE
- T ≥ 20IE

Vanaf 7 jaar, als herhalingsintenting na primaire vaccinatie tegen difterie en tetanus

Bevat geen pertussis en polio componenten !!

DTPa-IPV VACCINATIE TOT 12 JAAR?

Tedivax en Ditemer (wetenschappelijke bijsluiter)

- D ≥ 30IE
- T ≥ 40IE

Tot en met de leeftijd van 6 jaar
Niet meer beschikbaar in België

DTPa-IPV VACCINATIE TOT 12 JAAR?

Boostrix (wetenschappelijke bijsluiter)

- D ≥ 2IE
- T ≥ 20IE
- PT = 8 mcg
- FHA = 8 mcg
- PRN = 2,5 mcg

Vanaf de leeftijd van 4 jaar, als herhalingsinenting na primaire vaccinatie tegen difterie, tetanus en kinkhoest

Bevat geen polio component !!!

HOGE GEZONDHEIDSRAAD
Inhaalvaccinatie difterie en/of tetanus

- **Vanaf 8 jaar en jonger dan 13 jaar:**
  een DTPa-IPV vaccin
- **Vanaf 13 jaar:**
  Td vaccin
- **Indien ook kinkhoest nodig ≥ 13 jaar:**
  dTpa vaccin
- **Indien ook polio nodig ≥ 13 jaar:**
  dT-IPV vaccin