






Inhaalvaccinaties: aanbeveling versus casuïstiek




Dr Heidi Theeten
CEV






Referenties

Aanbeveling HGR inhaalvaccinaties versie 2009


- <http://www.health.belgium.be/eportal/Aboutus/relatedinstitutions/SuperiorHealthCouncil/publications/factsheetsvaccination/index.htm>
- <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Ziektes/Vaccinaties/Info-vaccinatoren/Inhaalvaccinaties>





Referenties


- Handboek vaccinaties herziene druk 2011, (Burgmeijer R, Hoppenbrouwers K, Bolscher N)
 - Hfdst 22: Afwijken van het Vlaamse vaccinatieprogramma
- Website VVJ (<http://www.vvj.be>)
 - Vaccinatie, Vragen van CLB





Aanbeveling vs casuïstiek


- Aanbeveling inhaalvaccinaties:
 - Tabel 1 beoordeling geldigheid
 - Inhaalschema's voor niet-gevaccineerde kinderen (5M-7j: Tabel 2)(8j-18j: Tabel 3) (18+: Tabel 4)
 - doel:* kort schema voor snelle bescherming niet meer dosissen dan nodig cfr startleeftijd ! 0-1M-2M-8M schema werkt altijd
- Realiteit: vaak onvolledig of afwijkend schema
- Evidence: ??
 - Bestudeerde alternatieve schema's
 - Schema's toegepast in buitenland & surveillance
 - Basis-immunologie





Rand-casuïstiek < 1jaar

1. Kind < 1 jaar kreeg hexavalent vaccin: dosis 1 op 5 maand, dosis 2 op 6 maand. Hoe verder?
 - Dosis 2 was te vroeg (aanbeveling indien leeftijd $\geq 5M$: 0-2-8M), dus moet herhaald?
 - Op 7M (2 maand na dosis 1) of op 8M (tellen vanaf ongeldige dosis)?




Rand-casuïstiek < 1jaar

- **Hexa 5M-6M-??**
 - Cfr Tabel 1:
 - minimum interval na hexa 1 = 4 weken
 - Dus dosis 2 op 6M is niet ongeldig!
 - Maar schema 0-2-8M is niet gevolgd, wel conform schema 0-1-2-8M, dus gewoon verderzetten
 - Derde dosis nodig voor voldoende antistoffen in eerste levensjaar

Hexa 5M-6M-7M---13M (of 15M)
Hexa 10M-11M-12M---18M!!



Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Rand-casuïstiek < 1jaar**

- Kind > 5M, kreeg hexavalent vaccin op 2 en 4 maand. Hoe best verder?
Hexa 2M-4M-??
- Start < 5M, dus normaal zuigelingschema verderzetten, ASAP een 3de dosis.
- 4de dosis 6 maand later!!
 - Hexa 2M-4M-6M---12M (of 15M)
 - Hexa 2M-4M-10M---16M !!
 - Hexa 2M-4M-12M -----18M!?!

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Rand-casuïstiek < 1jaar**

- Kind > 5M, kreeg hexavalent vaccin op 2 en 3 maand. Hoe best verder?
Hexa 2M-3M-??
- ASAP een 3de dosis!
- 4de dosis 6 maand later!!
 - Hexa 2M-3M-6M---12M (of 15M)
 - Hexa 2M-3M-10M---16M!
 - Hexa 2M-3M-12M---18M!

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Kind 1-2 jaar (of later)**

- Hexa 2M-3M----15M----?? (CLB!)
- Hexa 2M—4M----15M----?? (CLB??)

Niet als startschema!
Maar wat als we dit pas op 15M of later vaststellen?

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Posfay Vaccine 2010:**

- Kinderen in Kameroen
 - 10-11j (N=219)
 - 14-15j (N=162)
- EPI-schema DTP in VG: 6w-10w-14w-STOP
- dag0: bloedstaal + TT vaccin
dag 7: bloedstaal

bij > helft van +14-jarigen geen booster respons!

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Inhalen bij AN?**

- « Anderstalige Nieuwkomers »
 - Recent toegekomen in België (<12M)
 - Alle leeftijden
 - Vaak geen of onbetrouwbare vaccinatiegegevens
 - Aantal kan oplopen in sommige scholen (tot 15%)
 - Reële kans dat ze maar 1 schooljaar blijven
 - Procedure toestemming loopt makkelijk uit
⇒ Start vaccinaties pas mogelijk in dec-jan

Eindwerk JGZ dr Ann De Roo, UA, 2010

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Inhalen bij AN?**

- Intervallen:
 - 0M-2M-8M: meestal 2 schooljaren nodig = risico geen booster!
 - Inkorten geeft lagere titers = compromitteren lange termijn effect!
 - In praktijk: *steeds een booster nodig in opvolgend schooljaar*
- Combinaties: afhankelijk van huidig gratis aanbod!
 - MMR met dTAp-IPV OK (Miller 2001, Marshall 2006, Black 2006)
 - MMRvaxpro bijsluiter specificeert niets, stelt wel interval 1 maand indien niet OK
 - Priorix bijsluiter vermeldt OK voor dTpa, IPV en Hib
 - MenC (Neisvac): enkel niet onderzocht met monovalent HBV
- Volgorde af te stemmen op huidig risico infectie:
 - D en IPV < MenC < MBR, Pertussis, HBV (als uit endemisch gebied)
 - T-risico afhankelijk van wondrisico &-verzorging

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Voorstel AN kind <5 jaar bij start**

Voor ongevaccineerd kind, met gratis vaccins:

- M0: infanrix hexa
- M1: MBR + MenC
- M2 (8w na M0, 4w na M1): infanrix hexa
- M8 (6M na M2): infanrix hexa

NOOT:

- Hib nutteloos na 5 jaar, maar schema afwerken raadzaam

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **AN <5 jaar: in praktijk**

Voorkeurschema

moment	interval	vaccin	Vb 1	Vb 2
M0		Infanrix hexa	okt	jan
M1		MBR + MenC	nov	feb
M2	8w na M0 4w na M1	Infanrix hexa	dec	mar
M8	6M na M2	Infanrix hexa	jun	okt

Alternatief bij start na okt ?

moment	interval	vaccin	vb1
M0		Infanrix hexa	jan
M1	4w na M0	Infanrix hexa	feb
M2	2w na M1	MBR + MenC	mar
M5	18w na M1	Infanrix hexa	jun
M11	6M na M5	Infanrix hexa	dec

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Voorstel AN Kind 5-13j bij start**

Voor ongevaccineerd kind, enkel gratis vaccins:

- M0: DTPa-IPV + MBR
- M2: (8w): DTPa-IPV + Neisvac
- M8: (6M na M2): DTPa-IPV

Noot:

- >10j: MBR2 voorzien, op M1 (4w na MBR1)
- >11j: HBV kan met 2 adult doses, M1-M7 (6M)
- Als DTPa niet kan (zelden!): Td + IPV, M0-M2-M8
- Als kind >13j op M8: afronden met dTpa+IPV ipv DTPa-IPV. Andere kinderen: gewoon rappel dTpa in 3de sec.

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **AN 5-13j: in praktijk**

Voorkeurschema

moment	interval	vaccin	Vb 1	Vb 2
M0		DTPa-IPV + MBR	okt	jan
M2	8w na M0	DTPa-IPV + MenC	nov	feb
M8	6M na M2	DTPa-IPV	jun	okt

Alternatief bij start na okt ?

moment	interval	vaccin	vb1
M0		DTPa-IPV + MBR	jan
M1	4w na M0	DTPa-IPV + MenC	feb
M5	18w na M1	DTPa-IPV	jun
M11	6M na M5	DTPa-IPV	dec

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **Voorstel AN Kind 14-18j bij start**

Voor ongevaccineerd kind, enkel gratis vaccins:

- M0: dTpa + IPV
- M1: HBV + MBR
- M2: (8w na M0): Td+IPV
- M3: MenC
- M7 (6M na M1): HBV
- M8 (6M na M2): dT+IPV

Noot:

- >15j beter 3 doses HBV, vb M1-M4-M7
- dTpa rappel in 3de secundair valt weg



Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties **AN 16-18j: in praktijk**

Voorkeurschema

	interval	vaccin	Vb 1	Vb 2
M0		dTpa + IPV	okt	jan
M1		HBV + MBR	nov	feb
M2	8w na M0	dT + IPV	dec	mar
M3	4w na M1	MenC + MBR	jan	apr
M4	4w na M1	HBV	feb	mei
M7	8w na M4, 16w na M1	HBV	mei	sep
M8	6M na M2	dT + IPV	jun	okt


Alternatief bij start na okt??



moment	interval	vaccin	vb1
M0		dTpa + IPV	jan
M1	4w na M0	dT + IPV + HBV	feb
M2	4w na M1	MBR + HBV	
M3	4w na M2	MBR + MenC	
M5	18w na M1, 8w na M2	dT + IPV + HBV	jun
M11	6M na M5	dT + IPV	dec

 **Vergeten/vertraagde boosters** 

Vraag: « Een kind heeft zijn booster hexavalent vaccin pas op 4 jaar of later gekregen. Geven we in het eerste leerjaar toch DTP-IPV? Is er een minimum interval? »

Antwoord:
Waarom geen DTPa-IPV booster geven in eerste LJ?
Is geen extra dosis, kan duur van bescherming verlengen.
Minimum interval=4w.



 **Vergeten/vertraagde boosters** 

Vraag: « Een leerling in 1ste secundair heeft geen herhaling DT(P)-IPV gehad op 6 jaar. Wat doen? »

- Td in 1ste sec en dTpa in 3de?
- Gewoon dTpa in 3de sec afwachten? Leerlingen zijn dan al 15 jaar of langer niet meer gevaccineerd tegen deze ziekten! »

Antwoord:

- Rappel nu nodig!
- Best DTPa-IPV zolang <14j (cfr bijsluiter in Frankrijk), mag dan dTpa in 3de sec (4w interval)

