Vraag & antwoord Immunodeficientie

Dr Iris Deschutter, VUB

Vragen

- Mogen anderstalige nieuwkomers die HIV+ zijn inhaalvaccinaties krijgen zoals andere kinderen?
- Ik heb een patiëntje van intussen 2 jaar die nog nooit zonder orale corticoïden was. Ik heb dan ook de MBR nog niet gegeven. Is er een dosis waarop het toch veilig is om het vaccin toe te dienen?

Vaccinatie en immuundeficiëntie

- Algemene overwegingen
  - → Toegenomen risico op ernstige ziekte bij natuurlijke besmetting
  - → risico op ziekte door vaccin componenten (enkel LVV)
  - → Suboptimale immuunrespons
    - ondanks vaccinatie, is ontwikkeling van ziekte na contact mogelijk => overweeg passieve profylaxe
    - indien diepe immuundepressie bij vaccinatie, kan hervaccinatie overwogen worden na (partieel) herstel immuniteit

Vaccinatie bij HIV

- Geen contra-indicatie voor geïnactiveerde vaccins
  - → DTPa-IPV-Hib-HBV; PCV; meningo-C
  - → Bijkomend aanbevolen zijn:
    - Hepatitis A
    - PnPS23 (>2j)
    - (Hib)
    - Geinactiveerd influenza vaccin 1x/j

Vaccinatie bij HIV

- Levend verzwakte vaccins
  - → Het aantal $CD4^+$ Lymfocyten is een maat voor de ernst van de immuunsuppressie

definitie	<12m	1-5j	6-12j
	% (µL)	% (µL)	% (µL)
Geen IS	≥ 25 (≥ 1500)	≥ 25 (≥ 1000)	≥ 25 (≥ 500)
Matige IS	15-24 (750-1499)	15-24 (500-999)	15-24 (200-499)
Ernstige IS	< 15 (<750)	< 15 (<500)	< 15 (<200)

- MMR: Aanbevolen indien # CD4+ lymfo's ≥ 15% (leeftijd)
  - → 2 doses met min. 28 dagen interval
  - → Contra-indicatie: # CD4+ lymfo's < 15% (leeftijd)
- Varicella
  - → Te overwegen voor ptn met geen of milde symptomen en # CD4+ lymfo's ≥ 15% (leeftijd)
  - → 2 doses met 3m interval
- Rotavirus (zuigelingen van HIV+ moeders)
  - → Geen data beschikbaar over RV-vaccinatie in HIV+
  - → Meestal diagnose van HIV niet gesteld op leeft. 1ste vaccinatie
  - → Risico op vertikale transmissie in België is <1%
  - → Contact met vaccinaal RV minder gevaarlijk dan met natuurlijk RV

Vaccinatie en corticoïdtherapie

- Geen contra-indicatie voor vaccinatie:
  - → Topische, lokale injecties en inhalatiesteroïden
  - → Fysiologische substitutietherapie
  - → Lage of matige dosis systemische corticoïden:
    - < 2mg/kg/d of < 20mg/d prednisone of eq.

Hoge dosis systemische corticoïden: ≥ 2mg/kg/d of ≥ 20mg/d prednisone of eq.

- Geïnactiveerde vaccins
  - → Geen contra-indicatie
  - → Suboptimale respons
- Levend verzwakte vaccins: contra-indicatie
  - → Therapieduur < 14 dagen
    - Vaccinatie (2w) na stoppen van therapie
  - → Therapieduur ≥ 14 dagen
    - Vaccinatie met LVV vanaf 1m na stop therapie