Vraag & Antwoord Vaccinatieschema

Anne Malfroot
Corinne Vandermeulen
Heidi Theeten

Vraag

Beleid meningokokken-vaccinatie?

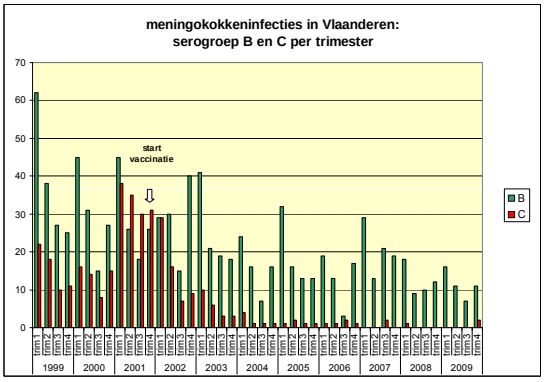
Steeds vaker krijg ik de vraag waarom bij Kind en Gezin de meningokokkenvaccinatie zo laat start. Verschillende pediaters in de streek van Berlare starten reeds vroeger....

12-2-2010 1

Timing MenC

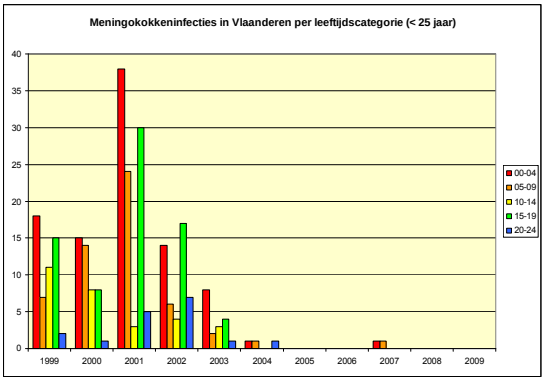
- Men C vaccinatie werd vanaf 2007 verplaatst naar 15m, bij introductie PnC7 (2+1schema – dosis 3 op 12m)
- Men C: belang booster na 1 jaar
  - zuigelingen die 2 of 3 dosissen kregen < 1 jaar
    - Snape. Brit Med J 2008; 336: 1487-91
- Men C-infectie in Vlaanderen :
  - Sterke daling incidentie
  - 2007 : 2 gevallen (importgevallen bij niet-gevaccineerde kinderen uit het buitenland)
  - geen verdere verspreiding van de infectieziekte vastgesteld
  - geen rationale voor vervroegen…

12-2-2010 2



bron:G.Top. Toezicht Volksgezondheid

12-2-2010 3



Bron: G. Top.Toezicht Volksgezondheid

12-2-2010 4

Vraag

- Indien infanrix hexa en MMRvax pro tesamen toegediend werden, moet deze vaccinatie dan herhaald worden ?
  Kan dit bijvoorbeeld in het kader van een inhaalvaccinatieschema ?
  Mag deze combinatie ikv inhaalvaccinatie standaard voorgesteld worden indien hiermee het kind het snelst in orde is met het inhaalvaccinatieschema ?

Kan Infanrix-Hexa samen toegediend worden met MMR?

- Wordt niet courant gedaan op de leeftijd van 12-15 maanden

- Weinig literatuur over gezamelijke toediening op leeftijd 12-15 maanden
  → Shinefield et al: MMRV samen met Hib/HBV en DTaP˝12-15m
  → Lagere titers voor kinkhoest

- Leeftijd 4-6 jaar: wel verschillende studies MMR en DTaP
  → Geen interferentie

- Advies: niet samen toedienen op 12-15 m, ook niet ikv inhaalvaccinaties andere concomitante toedieningen hebben voorkeur

Ref:
- Shinefield H, et al. Ped Infect Dis J 2006; 25(4): 287-292.
- Miller E, et al. Vaccine 2001; 19: 3904-3911.
- Marshall H, et al. Vaccine 2006; 24: 6120-6128.
- Black S, et al. Vaccine 2006; 24: 6163-6171.

C Vandermeulen – Valentijnssymposium 2010

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties

Vraag

- MBR mag 5 dagen voor eerste verjaardag gegeven worden;geldt dit ook voor de 3de Prevenar en hoe zit het met de periode van 6 maand tussen Prevenar 2 en 3?

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties

Inhaalvaccinaties

Aanbeveling HGR inhaalvaccinaties (5/09), Tabel 1

- evaluatie geldigheid van toegediend vaccin a.d.h.v. minimum leeftijd en minimum interval (regel 3)
- NIET aanbevolen leeftijd of interval!
  Basisvaccinatieschema : MMR1 en Pn7v dosis 3 aanbevolen op 12 maand

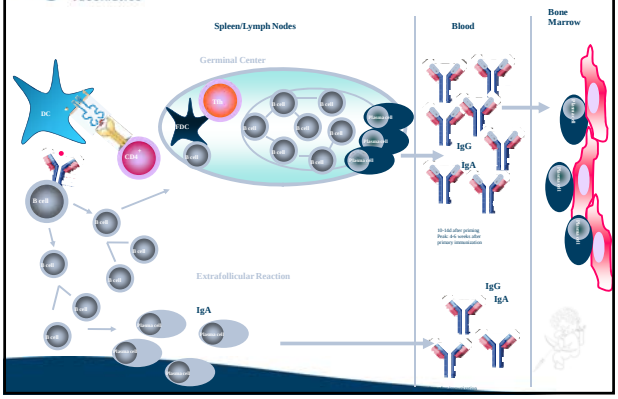
- Om geldig te zijn:
  - MMR ten vroegste 12 maand
  - Pn7v dosis 3:
    ten vroegste 12 maand
    én minstens 6 maand na Pn7v dosis 2
  - Altijd marge van 5 dagen (regel 3)

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties

- Waarom intervallen?
  - Niet-levende vaccins: meerdere dosissen nodig voor een hoge en blijvende respons, met geheugen-cellen.
  - Optimaal interval: 3-4 weken of langer
    - opeenvolgende golven van stimulatie in het immuunsysteem
    - Hoge antilichaamconcentraties en veel geheugencellen
  - Kortere intervallen (1-2 weken) geven sneller protectie, maar minder langdurig, doordat minder geheugencellen ontstaan
  - Voor optimale affiniteit is een 4-6 maand interval vereist

- Waarom minimum leeftijd?
  - Onvolgroeid immuunsysteem genereert minder en korter levende geheugencellen, tot 12 maand.

Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties



Centrum voor de Evaluatie van Vaccinaties

vraag

- Voor ongevaccineerde kleuters jonger dan 5 starten we vaak met infanrix-hexa. Wat als de kleuter 5 wordt voor de laatste dosis?

inhaalvaccinaties

- Kleuter <5j: Tabel 2 (kind 5 maand-7 jaar)
  - DTPa-HBV-IPV-Hib, mag gestart t/m leeftijd 4 jaar
    - 3 dosissen
    - 8 weken tss dosis 1 en 2
    - 6 maanden tss dosis 2 en 3
  - Hib-component: nutteloos na 5 jaar
  - MAAR: schema afwerken mag!

vraag

- Op CLB gebruiken we volgend inhaalschema:
  1. DTpa-IPV + Neisvac
  2. DTpa-IPV
  3. MBR
  4. DTpa-IPV

  Is deze volgorde de beste, denkend aan risico om ziekte op te lopen, vb in scholen met veel kinderen uit Oost-Europa?

- Voorgesteld schema dekt alle vaccins aangeraden na de leeftijd van 5 jaar
  (tabel 2 en tabel 3 in aanbeveling inhaalvaccinaties)

- Risico op infectie:
  - Men C: lage incidentie (7 gevallen in België in 2009)
    Referentielaboratorium meningokokken WIV
  - MBR: Lokale mazelen-epidemies worden momenteel vooral in West-Europa gemeld
  - Binnen antroposofische gemeenschap groter risico op mazelen-transmissie *ECDC Eurovaccine 2009*

  Dus zeker in antroposofische school MBR samen met 1ste dosis DTP-IPV te overwegen