






## VRAAG EN ANTWOORD: TUBERCULOSE


 **Vraag: Tuberculose** 



- Is er terug nood aan vaccinatie tegen tuberculose?
  - bij kinderen, gezondheidswerkers, reizigers?
  - in bepaalde gevallen, steden...?
- Ik werk in het Brusselse en merk dat er heel veel mensen van het Oostblok, andere niet – Europese landen (Afrika, India...) naar Brussel toekomen, met vermoedelijk ook import van TBC. Het is ook zo dat die mensen hier vragen naar TBC-vaccinatie voor hun kinderen (als ze zouden terugreizen), of voor Belgen die ook meer naar die landen zouden reizen.
- Ook met de toenemende nieuwe TBC-gevallen (bv. gevangenis in Vorst) stel ik me de vraag of er terug nood is / zou zijn aan vaccinatie tegen TBC.




 **Tekst prof. Van Gompel (ITG)** 



- Bron: <http://www.itg.be/ITG/Uploads/MedServ/NTUBERCUL.pdf>
- TBC kent sinds 1993 een (lichte) stijging
  - vnl. importpathologie (door immigratie)
    - CAVE: TBC + HIV; resistente TBC
- Beleid in België
  - Preventie veralgemeende (miliaire) TBC en tuberculeuze meningitis
    - bnl. bij jonge kinderen (<15 jaar)
  - Aanpak resistentie en TBC + HIV




 **Besmettingsrisico bij reizigers** 



- Cobelens, Lancet 2000
  - 3-12 maanden in hoogendemisch land
  - Relatief veel contact met lokale bevolking
  - Incidentie van tuberculineconversie
    - 3,5/1000 reis maanden (95% B.I.: 2,0-6,2)
      - Hoger (7,9/1000 reis maanden) in gezondheidswerkers
      - Groter bij langer verblijf (-risico ter plaatse)
- Risico op ziekte na besmetting: 10% *lifetime risk*
  - 5% eerste 2 jaar
  - Nog 5% nadien




 **BCG-vaccinatie** 



- Op basis van levend verzwakte rundertuberkelbacil
- Intradermaal toegediend
- Immunaantwoord vnl. cellulair
  - geen beschermende antistoffen
- GEEN bescherming tegen infectie, enkel tegen ernstige vormen, en enkel aangetoond bij kinderen (<2 jaar)
  - ~50% tegen longTBC
  - ~80% tegen tuberculeuze meningitis en miliaire TBC
- Beschermingsduur: 10-15 jaar (mogelijk langer?)
- Maakt Mantouxtest onbetrouwbaar



 **BCG-vaccin** 

- Niet meer commercieel beschikbaar in België
  - kan in buitenland worden besteld
- Contraindicaties: dermatosen, immuunstoornis, zwangerschap
- Indicaties:
  - Kinderen (en jonge volwassenen) die langdurig reizen naar hoogendemisch gebied
  - Kinderen van immigranten (jaarlijkse reis)
- Personen met positieve tuberculinetest worden niet gevaccineerd
- Negatieve tuberculinetest (praktijk ITG) en verblijf >6 maanden:
  - Tuberculinetest 2-3 maanden na terugkeer
  - Vaccinatie enkel bij hoogrisicoverblijf (bv. gezondheidswerkers)



 **BCG: conclusies** 

1. bij kinderen, gezondheidswerkers, reizigers: JA, indien...
2. voor kinderen van immigranten (als ze zouden terugreizen): JA, indien...
3. Binnen België, bij mogelijke blootstelling (bv. gevangenis in Vorst): NEEN(?)
  - Risico op ziekte na blootstelling
  - Tenzij immuungecompromiteerd, maar dan is vaccinatie tegenaangewezen...
  - WEL goede opsporing + behandeling (CAVE: HIV en resistentie)

- Met dank aan prof. Van Gompel (ITG)
  - <http://www.itg.be/ITG/Uploads/MedServ/NTUBERCUL.pdf>

