

Vraag en Antwoord

HBV-HAV



Prof. Dr. Pierre Van Damme, CEV, UAntwerpen



Is het na Twinrix-vaccinatie bij risicoberoepen een noodzaak de antistoftiter te bepalen?

1. zeker, ter bevestiging van de bescherming (= HAND OMHOOG)
2. enkel nodig om hepatitis A antistoffen te bepalen, en dit systematisch na 5 jaar (= WIT)
3. Voor beide antistoffen, hepatitis A en B, is dit een noodzaak (= GROEN)
4. Enkel voor hepatitis B, ter bevestiging van de bescherming tegen hepatitis B (= ROOD)

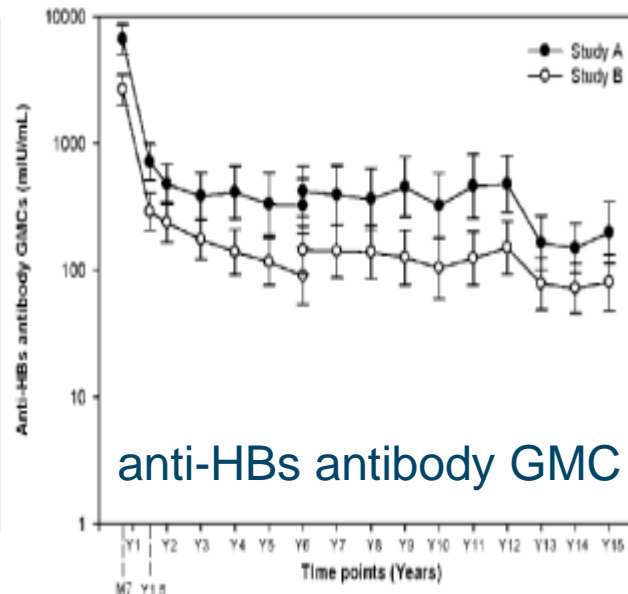
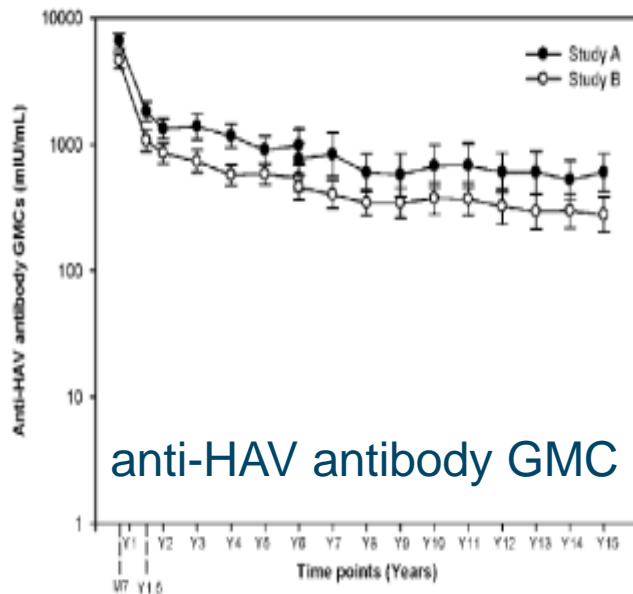
Is het na Twinrix-vaccinatie bij risicoberoepen een noodzaak de antistoftiter te bepalen?

1. zeker, ter bevestiging van de bescherming (= HAND OMHOOG)
2. enkel nodig om hepatitis A antistoffen te bepalen, en dit systematisch na 5 jaar (= WIT)
3. Voor beide antistoffen, hepatitis A en B, is dit een noodzaak (= GROEN)
4. Enkel voor hepatitis B, ter bevestiging van de bescherming tegen hepatitis B (= ROOD)

Anti-HAV/HBV antilichamen persistentie 15 jaar na *Twinrix*TM

Antibody Persistence and Immune Memory in Adults, 15 Years After a Three-Dose Schedule of a Combined Hepatitis A and B Vaccine

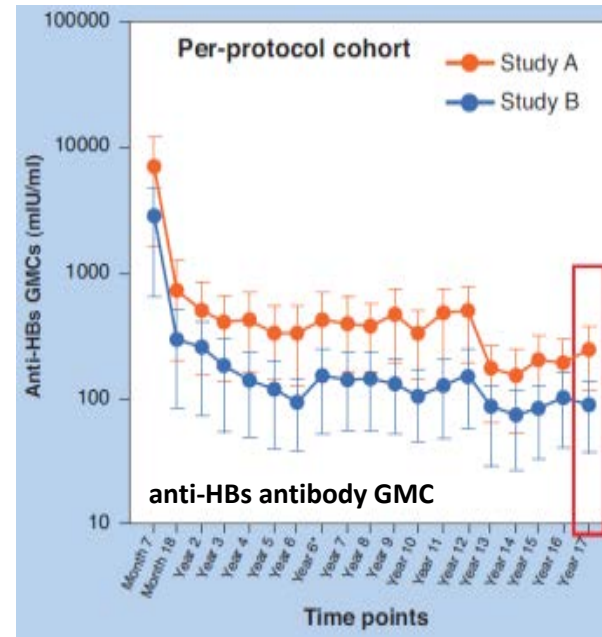
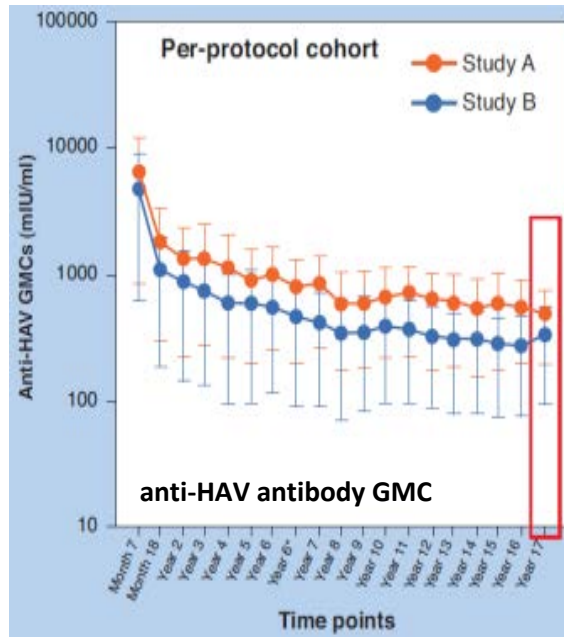
P. Van Damme,^{1*} G. Leroux-Roels,² P. Crasta,³ M. Messier,⁴ J-M. Jacquet,⁴ and K. Van Herck^{1,5}



GMC, geometric mean concentration; HAV, hepatitis A virus; HBs, hepatitis B surface. *Twinrix* is a trademark of GSK. Van Damme P, et al. *J Med Virol.* 2012;**84**:11–7.

Anti-HAV/HBV antilichamen persistentie 17 jaar na *Twinrix*TM

- 17 jaar na *Twinrix*TM basisvaccinatie (0, 1, 6 m)



- 20 jaar na *Twinrix* basisvaccinatie:
 - anti-HBs antilichamen > 10 IU/L: 92-94%
 - Anti-HAV antilichamen: 96-100%

na Twinrix-vaccinatie AS titer bepalen bij risicoberoepen: een noodzaak ?

- Bepaling van hepatitis A antistoffen, kan maar hoeft niet
 - Labo-testen niet aangepast voor concentratie aan antistoffen na vaccinatie
 - Vaccin is bijzonder immunogeen – eenmaal volledig gevaccineerd = beschermd (tenzij immuundepressie)
- Bepaling van anti-HBs antistoffen < 3 maanden na volledige vaccinatie: aanbevolen om uit te maken of we met een responder of non-responder te maken hebben
 - Indien > 10 IU/L: beschermd en geen verdere stappen
 - Indien < 10 IU/L: niet beschermd – non-responder procedure