



Advies van de Hoge Gezondheidsraad betreffende de vaccinatie van cochleaire implantaten dragers of patiënten die kandidaat zijn voor de implantatie.

Goedgekeurd op 5/12/2002

H.G.R. : 7783

Overwegende dat de Food and Drug Administration van de Verenigde Staten onlangs rapport heeft uitgebracht over een surveillance van bacteriële meningitis bij dragers van cochleaire implantaten;

Dat deze surveillance erop wijst dat :

1. het risico van bacteriële meningitis verhoogd is voornamelijk bij dragers van cochleaire implantaten of bij patiënten die kandidaat zijn voor de implantatie, omwille van predisponerende factoren verbonden aan pathologieën of misvormingen, die aan de oorsprong liggen van hun handicap.
2. het risico in het bijzonder verhoogd is tijdens de peri-operatieve periode van de implantatie.
3. na de peri-operatieve periode, de incidentie van bacteriële meningitis terugvalt op het peil van de algemene bevolking.
4. pneumokok de meest frequent betrokken kiem is.

Alhoewel er geen gegevens beschikbaar zijn over de doeltreffendheid van vaccinatie tegen invasieve infecties die specifiek zijn voor deze patiëntengroep, beveelt de H.G.R. aan

1. dat het hele vaccinatieschema nauwgezet gevolgd wordt bij deze patiënten,
2. dat een zo volledig mogelijke vaccinatiegraad tegen de kiemen verantwoordelijk voor invasieve bacteriële infecties bij deze patiënten behaald wordt en dit, in de mate van het mogelijke, vóór de plaatsing van het implantaat.

Voor kinderen jonger dan 5 jaar :

Geconjugeerde vaccins tegen *Haemophilus influenzae* type b, meningokok van groep C en pneumokok (7 serotypes) maken het mogelijk vanaf de leeftijd van 2 maanden tegen deze invasieve bacteriën te vaccineren. De eerste twee vaccinaties zijn opgenomen in het basisvaccinatieschema van het kind (cf. basisvaccinatieschema van het kind 2002-2003).

Het geconjugeerde vaccin tegen pneumokok is geregistreerd maar nog niet beschikbaar in België, terwijl dit wel het geval is in sommige buurlanden. De H.G.R. heeft de Overheden bevoegd voor gezondheid aangesproken om de voorwaarden te bepalen waaronder de risicogroepen voor pneumokokkeninfectie, waarvan kinderen met cochleaire implantaten deel uitmaken, toegang krijgen tot dit vaccin.

Als het geconjugeerde vaccin beschikbaar is, kan het volgende schema worden voorgesteld:

Tabel 1 : Aanbevelingen inzake vaccinatie met het geconjugeerde vaccin tegen Pneumokokken (Pnc) vóór de leeftijd van 24 maanden

Leeftijd 1 ^{ste} dosis	Basisschema	Herhalingsvaccinatie
2-6 maanden	3 dosissen, 6-8 weken tussentijd	1 dosis op 12-15 maanden
7-11 maanden	2 dosissen, 6-8 weken tussentijd	1 dosis op 12-15 maanden

Er bestaat in België een niet-geconjugerd polysaccharide vaccin tegen 23 serotypes van de pneumokok (PS23), dat vanaf de leeftijd van 24 maanden kan toegediend worden. Het gebruik van dit vaccin, hoewel minder immunogeen dan het geconjugerde vaccin, laat toe het aantal serotypes waartegen een bescherming door vaccinatie mogelijk is uit te breiden.

Rekening houdend met het feit dat een aantal kinderen tussen 2 en 5 jaar reeds gevaccineerd werd door middel van één van beide vaccins, kunnen de volgende aanbevelingen inzake vaccinatie worden geformuleerd.

Tabel 2 : Bijzondere aanbevelingen inzake vaccinatie tegen pneumokok met het geconjugerde vaccin (Pnc) of het polysaccharide vaccin (PS23) voor kinderen die een hoog risico van pneumokokkeninfectie vertonen (onder andere dragers van cochleaire implantaten of kandidaten voor dergelijke implantatie).

Leeftijd van het kind	Vroegere vaccinatie tegen pneumokokken	Aanbevelingen
24-59 maanden	4 dosissen Pnc	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dosis PS23 op 24 maanden, minimum 6-8 weken Pnc
24-59 maanden	1-3 dosissen Pnc	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dosis Pnc • 1 dosis PS23 op 24 maanden minimum 6-8 weken Pnc
24-59 maanden	1 dosis PS23	<ul style="list-style-type: none"> • 2 dosissen Pnc, met 6-8 weken tussentijd; de eerste minimum 6-8 weken na de dosis PS23 toegediend • 1 dosis PS23, 3-5 jaar na de eerste dosis PS23
25-59 maanden	Geen vaccinatie	<ul style="list-style-type: none"> • 2 dosissen Pnc met 6-8 weken tussentijd • 1 dosis PS23, 6-8 weken na de laatste dosis Pnc • 1 dosis PS23, 3-5 jaar na de eerste dosis PS23

Voor de patiënten ouder dan 5 jaar :

Het geconjugerde vaccin tegen *Haemophilus influenzae* type b is niet meer aangewezen, vermits de invasieve infecties, veroorzaakt door deze kiem, vanaf die leeftijd uitzonderlijk zijn.

De vaccinatie tegen pneumokok zal met het polysaccharide vaccin met 23 valenties worden uitgevoerd. Het zal bij hoog risicopatiënten om de 5 jaar worden herhaald.

De vaccinatie met het meningokok C vaccin is daarentegen wel aangewezen want dit serotype circuleert in België en de bescherming, verleend door het geconjugerde vaccin, is zeer goed en van lange duur. Het polysaccharide meningokokkenvaccin moet daarentegen niet systematisch toegepast worden bij deze patiënten aangezien de bescherming tegen de types A, W135 en Y in ons land niet nodig is en de beschermingsduur maximum 3 jaar bedraagt.

Correspondentieadres :

Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu
Hoge Gezondheidsraad
Adres: Esplanadegebouw 1204 – R.A.C.
Pachecolaan 19 Bus 5
B-1010 BRUSSEL
Fax: 02/214.43.13

E-mail: guy.devleeschouwer@health.fgov.be

