



Advies van de Hoge Gezondheidsraad betreffende het vaccinatieschema van de zuigeling van een moeder die drager is van HBsAg

Goedgekeurd op 1/07/2004

H.G.R. 8052

Het opnemen van het zesvoudig vaccin (DTPa-IPV-Hib-HBV) in de vaccinatieprogramma's van zuigelingen stelt het probleem van de voor te stellen wijziging van het vaccinatieschema aan een zuigeling van een moeder die drager is van HBsAg.

De H.G.R. beveelt voor deze kinderen aan het volgende vaccinatieschema toe te passen :

1. Binnen de 12 uren na de geboorte : toediening op 2 verschillende plaatsen van een dosis hepatitis B vaccin (HBVaxPro® of Engérix B junior®) alsook een dosis van 300 IE specifieke hepatitis B immunoglobulinen (HBIg)
2. Vervolgens toepassing van hetzelfde vaccinatieschema als wat aanbevolen wordt voor alle kinderen vanaf de leeftijd van 2 maanden : namelijk : zesvoudig vaccin op 2, 3, 4 en 15 maanden.
3. Een serologische controle van de HBsAg en van de HBs antistoffen moet één maand na de laatste dosis zesvoudig vaccin worden uitgevoerd om zich van de doeltreffendheid van de vaccinatie te vergewissen.

Het hier voorgestelde schema berust op de gratis beschikbare vaccins in het verdelingscircuit van vaccins van de Gemeenschappen. Het vergemakkelijkt de toegang tot de vaccins en laat een betere compliance toe.

Voor prematuren van minder dan 2000gr bij de geboorte zal, naast de dosis hepatitis B vaccin voorzien bij de geboorte, een bijkomende dosis hepatitis B vaccin op de leeftijd van 1 maand worden toegediend. Op de leeftijd van 2 maanden zal het klassieke vaccinatieschema worden gestart : zesvoudig vaccin op 2, 3, 4 en 15 maanden. De bovenvermelde serologische controle zal in dit geval ook worden uitgevoerd.

De H.G.R. wenst de volgende punten te verduidelijken :

1. Het belang van de toediening van HBIg specifieke immunoglobulinen bij de geboorte. “ Want de laag gedoseerde vaccins, die alleen toegediend worden, schijnen minder doeltreffend te zijn voor de preventie van de perinatale overdracht van het hepatitis B virus dan de combinatie van immunoglobulinen en vaccin ”
2. Het interval van 2 maanden tussen de eerste 2 dosissen hepatitis B vaccin, dat in dit schema voorzien is, is slechts aanvaardbaar voor zover een dosis HBIg immunoglobulinen bij de geboorte toegediend werd.
3. Het zesvoudig vaccin kan niet vóór de leeftijd van 6 weken worden toegediend en is dus niet geschikt voor de toepassing van een vaccinatieschema met 3 dosissen hepatitis B vaccin : geboorte, 1-, en 6 maanden. De bij de geboorte toegediende dosis zal dus altijd een dosis enkelvoudig hepatitis B vaccin.
4. Het voorgestelde schema beveelt dus in totaal de toediening van 5 dosissen pediatriesch HBV vaccin aan voor deze kinderen. Er wordt eraan herinnerd dat, enkele jaren geleden, 3 tot 4 dosissen vaccin voor volwassenen aanbevolen werden voor deze kinderen. Thans beveelt de American Academy of Pediatrics

(ACIP) 3 bijkomende dosissen pediatrische vaccin aan als het HBs antistoffen gehalte < 10mIE/ML is.

Bibliografie :

- 1 F J Mahoney & M Kane : Hepatitis B vaccine in Vaccines. S Plotkin (3rd edition)
- 2 F Andre & A Zuckerman. Review: Protective Efficacy of hepatitis B vaccines in neonates. J Med Virol. 1994; 44: 144-151
- 3 Theppisai et al, 1988, J Med Ass Thailand: (71:413-416.)
- 4 M Pichichero et all : impact of a birth dose of hepatitis B vaccine on the reactogenicity and immunogenicity of diphtheria-tetanus-acellular pertussis- hepatitis B –inactivated poliovirus –*Haemophilus influenzae* combination vaccination. PIDJ, 2002 ; 21 : 854-9.
- 5 Red Book 2003 : Report of the Committee on Infectious Diseases. American Academy of Pediatrics.

Adres:

Hoge Gezondheidsraad
Zelfbestuursstraat 4
1070 Brussel

Telefoon: 02 – 525.09.66

Fax: 02 – 525.09.77

Email: Guy.Devleeschouwer@health.fgov.be

PREVIOUS

