



Hoge Gezondheidsraad

Zelfbestuursstraat 4
B-1070 BRUSSEL

ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD

Betreft: Uitbreiding van de vaccinatiestrategie tegen seizoengebonden griep

HGR : 8137

1. De aanvraag : Brief van Minister Demotte dd. 25 augustus 2005. (zie Bijlage 1)

De Minister wenst het advies van de HGR in te winnen betreffende 4 punten inzake uitbreiding van de seizoengebonden influenzavaccinatie:

- « Gezien de geografische uitbreiding van vogelgriep in Azië: nagaan of het nuttig is de vaccinatie tegen seizoengebonden menselijke influenza van beroepsfokkers van gevogelte en varkens, hun familieleden en personen die door hun beroep met gevogelte in contact komen te bevorderen »
- «de nadruk leggen op de noodzaak voor gezondheidswerkers zich te laten inenten"»
- « zich vergewissen van de vaccinatieveiligheid van het influenzavaccin »
- « Voordeel uitbreiding van de notie van risicopersonen voor deze vaccinatie aan personen die in contact zijn (door hun beroep of in hun familie) met de meest gevoelige personen om de contaminatie van deze laatste te beperken en/of de kans op een virale reassortering bij de mens te beperken »

2. Het antwoord :

De werkgroep is op 8 september 2005 bijeengekomen.

De HGR heeft de 4 punten besproken en het volgende advies uitgebracht:

1. De HGR beveelt aan, in geval van verhoogd vogelgrieprisico voor ons grondgebied, de vaccinatie tegen seizoengebonden menselijke influenza aan de volgende groepen voor te stellen :
 - beroepsfokkers van gevogelte en varkens alsook hun familieleden die onder hetzelfde dak wonen
 - personen die door hun beroep met levend gevogelte en levende varkens in contact komen

Deze maatregel is bedoeld om het coïnfectierisico door een vogelvirus en een menselijk virus en bijgevolg de kans op een reassortering proberen te beperken.

De notie van verhoogd risico van vogelgriep moet jaarlijks opnieuw geëvalueerd worden om deze aanbeveling aan te passen.

De HGR is van oordeel dat deze aanbeveling op Europees en zo mogelijk op wereldniveau moet worden geharmoniseerd om de doeltreffendheid ervan te optimaliseren.

2. De HGR beveelt sinds verschillende jaren aan gezondheidswerkers tegen seizoengebonden influenza te laten inenten. Om de vaccinatiegraad te verbeteren acht hij het nuttig de onder andere financiële barrières verbonden aan deze preventie weg te nemen.
3. Op basis van de informatie van de geneesmiddelenbewaking (minder dan 5 gevallen van ongewenste effecten per jaar, die in België gerapporteerd worden voor 2 miljoen jaarlijks verdeelde dosissen) en van bibliografische referenties (bijlage 2) bevestigt de HGR dat de tolerantie van het influenzavaccin zeer goed is. De HGR legt de nadruk op het belang de aanwijzingen, tegenaanwijzingen en injectiewijze strikt na te leven. Deze worden in de fiche Influenzavaccinatie omstandig beschreven en blijven ongewijzigd. (zie bijlage 3)
4. De HGR is van oordeel dat 3 categorieën risicogroepen in acht moeten worden genomen voor de preventie van influenza:
 - patiënten of personen die, wegens hun gezondheidstoestand of hun leeftijd, risico's van ernstige complicaties vertonen in geval van infectie door het influenzavirus
 - personen die, wegens hun beroep, het influenzavirus aan de hierboven bepaalde risicobevolking (gezondheidswerkers) zouden kunnen overdragen
 - personen die, wegens hun beroep, een risico lopen van coïnfecatie door dierlijke en menselijke virusstammen, die een virusrecombinatie kunnen veroorzaken.

3. Samenstelling van de ad hoc-werkgroep:

Voorzitter :

Jack Lévy

Leden :

Patrick Goubau, Greet Ieven, Katrien Lagrou, Willy Peetermans, Renaat Peleman, Marc Van Ranst, Yves Van Laethem, Jean Plum, Marco Schetgen, Nathalie Van de Vyver

Uitgenodigde ambtenaren :

Monique Coppens, Raymond Moriaux, René Snacken, Geert Top,

Wetenschappelijke secretaris :

Béatrice Swennen

4. Bijlagen :

1. Brief van minister Demotte dd. 29.08.05
2. Bibliografie :
 - a. Keiji Fukuda et al : Inactivated Influenza vaccines. Chapter 17 p 339-370 in Vaccines, S Plotkin, 4th edition, 2004.
 - b. S Harper et al: Prevention and control of influenza, MMWR, 2005/54 RR08; 1-40.
 - c. P Haber et al: Guillain-Barré Syndrome following influenza vaccination, Jama, 2004, 292,2478-81.
 - d. G De Serres et al: Oculo-respiratory syndrome after influenza vaccination : trends over four influenza seasons, Vaccine 2003, 25, 3726-32.
3. Vaccinatie tegen influenza (HGR fiche)