

Koning Albert II-laan 35 bus 33
1030 BRUSSEL
T 02 553 35 00
F 02 553 35 84
www.zorg-en-gezondheid.be

aan de huisartsen, vaccinatoren in ziekenhuizen,
arbeidsgeneeskundige diensten en andere instellingen

Contactpersoon Geert Top	E-mail geert.top@zorg-en-gezondheid.be	Telefoon 02 553 35 85
Ons kenmerk	Uw kenmerk	Datum 11.09.2018

vaccinatie tegen mazelen, bof en rubella bij volwassenen

Geachte collega,

Op 20 augustus 2018 trok de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) aan de alarmbel in verband met het voorkomen van mazelen in de Europese Regio. In de eerste helft van dit jaar waren er al meer dan 41.000 meldingen van mazelen bij kinderen en volwassenen, waarvan er minstens 37 gestorven zijn. Dit is meer dan het jaarlijks aantal mazelengevallen in de voorbije jaren. De WGO vraagt daarom speciale aandacht voor deze vaccinaties en raadt aan om zeker de vaccinatie-toestand na te kijken bij mensen die op reis gaan naar landen waar mazelen momenteel ruim circuleert.

Daarom werd in Vlaanderen beslist dat de vaccins tegen mazelen, bof en rubella (MBR) die u in Vaccinnet kunt bestellen, opnieuw mogen gebruikt worden voor inhaalvaccinatie bij volwassenen. Het gaat momenteel om het vaccin MMRVAXPRO®. Deze vaccins kunnen vanaf nu ook opnieuw besteld worden door arbeidsgeneeskundige diensten, ziekenhuizen en sommige instellingen.

Ter herinnering: in België werd vaccinatie met een gecombineerd vaccin tegen mazelen, bof en rubella gestart bij kinderen geboren in 1985. Momenteel wordt de eerste dosis toegediend op de leeftijd van 12 maanden en een tweede dosis bij 10-jarigen (in het vijfde leerjaar). De vaccinatiegraad was eind jaren 90 nog lang niet hoog genoeg om verspreiding van mazelen te kunnen voorkomen. Omdat mazelen zo besmettelijk is, is hiervoor immers een vaccinatiegraad van 95% nodig voor de twee vaccinatiemomenten. De meest recente vaccinatiegraadstudie van 2016 toonde aan dat dit bereikt wordt bij de baby's (96,2%) maar nog net niet bij de 10-jarigen (93,4%).

Om van deze vaccinatiecampagne een succes te maken, vraag ik uw medewerking door mazelenvaccinatie toch even met uw patiënten te bespreken.

- Algemeen wordt aangenomen dat personen geboren vóór 1970 (ouder dan 48 jaar) wellicht mazelen doorgemaakt hebben en dus immuun zijn. Bij hen moet niets gebeuren.
- Bij personen geboren in 1970 of later (48 jaar of jonger) wordt best nagevraagd of ze ooit mazelen doorgemaakt hebben.
 - Indien de patiënt mazelen heeft doorgemaakt, moet er niets gebeuren.
 - Indien dit niet het geval is, wordt best nagegaan of hij/zij tegen mazelen gevaccineerd werd en hoeveel dosissen hij/zij gekregen heeft. Indien hij/zij niet gevaccineerd werd, is een volledige vaccinatie aanbevolen. Deze vaccinatie bestaat uit 2 doses van MMRVAXPRO® met minstens 4 weken interval. Indien de patiënt vroeger reeds 1 dosis van een mazelenvaccin gekregen heeft, is een inhaalvaccinatie met 1 dosis van MMRVAXPRO® voldoende.

Deze vaccinatie mag **niet** toegediend worden aan zwangere vrouwen. Bij zwangerschapswens is het meteen ook een vaccin tegen rubella. Na vaccinatie wordt zwangerschap best een maand uitgesteld omwille van de rubellacomponent.

Best gaat u ook bij uzelf, uw collega's en eventuele personeelsleden na of ze volledig beschermd zijn tegen mazelen door de ziekte door te maken of volledig gevaccineerd te zijn met twee dosissen. Zo vermijdt u dat zorgverstrekkers zelf de ziekte doormaken of andere personen besmetten met het mazelenvirus.

Ik wil er nog even aan herinneren dat mazelen een verplicht te melden infectieziekte is. De WGO vraagt ook om gevallen van mazelen zo goed mogelijk te documenteren. Bij vermoeden van mazelen moet vermeden worden dat patiënten met andere mensen in wachtruimtes zitten. Het is in dit geval verstandiger op huisbezoek te gaan. Indien iemand moet gehospitaliseerd worden, verwittigt u best vooraf het ziekenhuis en stuurt u die persoon niet zomaar via spoedgevallen.

Ik wens ook nog eens van dit schrijven gebruik te maken om u eraan te herinneren dat sedert 1 juli 2018 Boostrix® vervangen is door Triaxis® voor de inenting tegen difterie, tetanus en kinkhoest bij adolescenten en volwassenen (ook zwangere vrouwen) en dat Cervarix® vervangen is door Gardasil 9® als vaccin tegen HPV voor de meisjes in het eerste jaar secundair onderwijs.

Ik wens u alvast te danken voor uw medewerking en laten we er samen een succesvolle campagne van maken om zo te helpen bijdragen tot de eliminatie van mazelen in de Europese regio.

Vriendelijke groeten,



Dr. Iris De Schutter
Afdelingshoofd afdeling preventie