

uw bericht van	uw kenmerk	ons kenmerk	bijlagen
vragen naar /e-mail Geert Top geert.top@vlaanderen.be		telefoonnummer 02 5533585	datum 09.08.2019

Meningokokkeninfecties en vaccinatie

Geachte collega, geachte heer, mevrouw,

De Hoge Gezondheidsraad (HGR) heeft recent een geactualiseerd advies uitgebracht over meningokokkenvaccinatie. U kunt dit [hier](#) vinden of via onze vaccinatiewebsite voor vaccinatoren www.zorg-en-gezondheid.be/vaccinaties. Hierin wordt voorgesteld om voor de vaccinatie op de leeftijd van 15 maanden het vaccin tegen meningokokken van serogroep C (Men C) te vervangen door een geconjugeerd vaccin tegen serogroep A, C, W en Y (Men ACWY) én om ook minstens één cohorte jongeren hiertegen te vaccineren.

In Groot-Brittannië en in Nederland zag men de voorbije jaren een sterke stijging van invasieve infecties door een agressieve stam van serogroep W. Daarom hebben zij hun vaccinatieprogramma's aangepast. Naar aanleiding van die wijzigingen in Nederland hebben we met de Vlaamse Vaccinatiekoepel een advies geformuleerd. Dit vindt u [hier](#) of via onze vaccinatiewebsite voor vaccinatoren.

Actuele epidemiologische situatie in Vlaanderen

Volgende tabel bevat de gegevens over invasieve meningokokkeninfecties van 2017, 2018 en 2019 bij kinderen, adolescenten en jong volwassenen, waarbij de serogroep kon bepaald worden door het referentielaboratorium. Het aantal sterfgevallen staat tussen haakjes.

Uit deze gegevens blijkt dat serogroep B nog steeds de meerderheid van de invasieve meningokokkeninfecties veroorzaakt bij jonge personen.

Voor deze periode waren er geen sterfgevallen door serogroep Y en W bij jonge kinderen en adolescenten. Ook in Brussel waren er geen sterfgevallen bekend.

leeftijdsgroep	2017			2018					2019 (tot juli)		
	B	W	Y	B	C	W	X	Y	B	W	Y
<1j	4		2	5	1	2		2	3	2	
1-4j	6			4				2		1	
5-9j	2		2	5				1	1		
10-14j	3 (1)			1							
15-19j	6 (1)	1	5	5		4	2	5	1	1	1
20-24j	2	1 (1)		1	1	1 (1)					

Deze gegevens tonen aan dat het vervangen van een vaccin tegen Men C door Men ACWY op de leeftijd van 15 maanden weinig impact zou hebben qua vermijdbare morbiditeit en mortaliteit. Natuurlijk mogen we ons niet blindstaren op sterftegevallen alleen. Invasieve meningokokkeninfecties kunnen ernstige blijvende en invaliderende letsels veroorzaken, zowel neurologische als fysieke, eventueel met noodzakelijke amputaties.

Omwille van deze epidemiologische gegevens opteren we er in Vlaanderen nog niet voor om het vaccin tegen Men C te vervangen door een combinatievaccin Men ACWY. Het spreekt voor zich dat we de epidemiologie van nabij blijven opvolgen in samenwerking met het referentielaboratorium.

Momenteel kan voor het vaccinatiemoment op de leeftijd van 15 maanden enkel NeisVac-C® (vaccin tegen Men C) besteld worden in Vaccinnet. Ter gelegenheid van dit vaccinatiemoment, of ter gelegenheid van een inhaalvaccinatiemoment, kan natuurlijk wel voorgesteld worden om met een geconjugerd vaccin Men ACWY te vaccineren. Dit kan met Nimenrix® (kan bij zuigelingen) of Menveo® (pas vanaf de leeftijd van 2 jaar, eventueel voor inhaalvaccinatie). Mencevax® is niet geconjugerd en is dus niet geschikt voor de vervanging van NeisVac-C®.

De geconjugeerde vaccins tegen Men ACWY kosten 52,60 euro en worden niet terugbetaald door het RIZIV. Mogelijk betalen sommige mutualiteiten een gedeelte van de aankoopsom achteraf terug in het kader van de aanvullende ziekteverzekering. Hiertoe moet men een speciaal attest vragen aan de apotheker.

Vaccinatie tegen serogroep B (Men B) wordt niet systematisch aangeraden door de HGR en ook niet voorzien in het vaccinatieprogramma omdat er onvoldoende duidelijkheid is over de types waartegen het vaccin beschermt en over de impact ervan op het tegengaan van keeldragerschap, wat nodig is om groepsimmunitet te bekomen. Dit kan wel voorgesteld worden voor individuele bescherming.

Ik hoop u met deze informatie wat meer duidelijkheid te hebben gegeven over de actuele situatie in Vlaanderen.

Met vriendelijke groeten,

Iris De Schutter
Afdelingshoofd afdeling preventie