



Hoge Gezondheidsraad

Zelfbestuursstraat 4
B-1070 BRUSSEL

ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD

Vaccinatie tegen seizoengebonden griep Winterseizoen 2006-2007

Validatiedatum: 2 august 2006
HGR 8190

1. Inleiding en Vragen

Het interministerieel Commissariaat Influenza wenst het standpunt van de Hoge Gezondheidsraad te kennen omtrent:

- De groepen die bij voorrang tegen seizoengebonden influenza moeten worden ingeënt
- Het geldig blijven van de aanbeveling om de beroepsgroepen van de gevogelte- en varkenssector voor het volgende winterseizoen te vaccineren.
- Het voordeel van de aanbeveling om kinderen tegen seizoengebonden influenza te vaccineren.

2. Besluit

A. De HGR bevestigt hierbij **dat de volgende groepen van personen in de vermelde volgorde de voorrang moeten krijgen voor de vaccinatie tegen seizoengebonden influenza tijdens het winterseizoen 2006-2007:**

- Groep 1 : personen met risico voor complicaties, d.w.z.:
 - alle personen ouder dan 65 jaar
 - alle personen die in een instelling opgenomen zijn
 - alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd, van de longen, het hart, de lever, de nieren, aan metabole aandoeningen, of aan immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd)
 - kinderen tussen 6 maanden en 18 jaar die een langdurige aspirinetherapie ondergaan.
- Groep 2 : alle personen werkzaam in de gezondheidssector en in rechtstreeks contact met personen van groep 1.
- Groep 3 : Zwangere vrouwen die in het tweede of derde trimester van hun zwangerschap zijn op het ogenblik van de vaccinatie
- Groep 4 : alle personen tussen 50 en 64 jaar, zelfs indien ze niet aan een risicoaandoening lijden, want er is één kans op drie dat ze ten minste één complicatierisico vertonen, vooral personen die roken, excessief drinken en zwaarlijvig zijn

B. Indien de gelijktijdige circulatie van het vogelgriepvirus en de menselijke seizoengebonden influenzavirussen in België zich zou voordoen, zal de vaccinatie tegen

de seizoengebonden griep aan bepaalde beroepsgroepen worden aangeboden om het risico van virale reassortering (de uitwisseling van genetisch materiaal tussen vogelgriepvirussen en de menselijke influenzavirussen) te vermijden. Deze groepen zijn :

- a. beroepsfokkers van gevogelte en varkens alsook hun familieleden die onder hetzelfde dak wonen
- b. personen die door hun beroep met levend gevogelte en levende varkens in contact komen

Er dient aan herinnerd te worden dat het vaccin tegen seizoengebonden influenza geen bescherming biedt tegen de vogelgriepvirussen.

- C. De Hoge Gezondheidsraad is de mening toegedaan dat de beschikbare gegevens over de vaccinatie van kinderen tegen de seizoengebonden griep op dit ogenblik niet voldoende zijn om de veralgemening van deze vaccinatie bij gezonde kinderen voor te stellen.
- D. De Hoge Gezondheidsraad werd er van op de hoogte gebracht dat de productie van de influenzavaccins voor het seizoen 2006-2007 vertraging heeft opgelopen en dat het aantal beschikbare dosissen mogelijks 5% lager zal zijn. Bijgevolg legt hij de nadruk op het belang van het feit dat de groepen, die onder punt A en B worden vermeld, als prioritair voor deze vaccinatie worden beschouwd. Hij verzoekt ook de overheden de vaccinatoren zo vlug mogelijk te informeren over de vertraging van het ter beschikking stellen van de influenzavaccins opdat ze de planning van hun vaccinatiecampagnes tijdens de herfst in functie van deze aanbevelingen kunnen wijzigen.

3. Uitwerking en Argumentatie

- De uitwisseling van genetisch materiaal tussen vogelgriepvirussen en de menselijke influenzavirussen kan een theoretische bron zijn van een pandemisch influenzavirus. Het blijft derhalve voorzichtig de mogelijke coïnfecatie met het vogelgriepvirus en het menselijke influenzavirus door middel van de vaccinatie te verlagen bij personen die, wegens hun beroep, het grootste risico vertonen voor een dergelijke coïnfecatie
- Gelet op de waarschijnlijke vertraging waarmee het vaccin tegen seizoengebonden influenza (eind oktober 2006) ter beschikking zal worden gesteld en op de vermindering van de geleverde voorraad, legt de HGR de nadruk op het belang operationele maatregelen te nemen die toelaten de prioritaire groepen effectief te vaccineren.
- Het idee van de vaccinatie van kinderen tegen de seizoengebonden griep berust op twee argumenten : enerzijds het niet te verwaarlozen belang van deze pathologie in termen van morbiditeit en mortaliteit bij jonge kinderen en anderzijds hun belangrijke rol bij de overdracht van de infectie aan bejaarden.
 - a. De analyse van de morbiditeit en de mortaliteit verbonden aan het influenzavirus in functie van de leeftijd wijst erop dat de leeftijdsgroep van kinderen jonger dan 2 jaar, meer bepaald zelfs kinderen jonger dan 6 maand, bijzonder gevoelig is. Het vaccin mag echter niet aan kinderen jonger dan 6 maand worden toegediend en het aantal beschikbare gegevens betreffende de vaccinatie met het geïnactiveerde influenzavaccin (het enige dat in België beschikbaar is) van kinderen tussen 6 maanden en 2 jaar is niet voldoende. Deze gegevens lijken ook geen substantiële doeltreffendheid in deze leeftijdsgroep aan te tonen. De gemeten doeltreffendheid van de vaccinatie bij kinderen jonger dan 5 jaar, gaat van 12 tot 83% afhankelijk van de studies en berust op een zeer beperkt aantal studies. Weinige klinische studies zijn tenslotte beschikbaar om de volledige veiligheid van het

gebruik van de geïnactiveerde influenzavaccins bij jonge kinderen te onderbouwen hoewel geen enkel ernstig neveneffect vermeld werd.

- b. Schoolgaande kinderen zijn de belangrijkste vectoren van de influenza-infectie in de families en de gemeenschappen (30% van secundaire gevallen in hun families). Deze overdracht kan door de vaccinatie onderbroken worden. Dit werd namelijk goed aangetoond door de ervaring met het vaccinatieprogramma van schoolgaande kinderen in Japan. Het grote aantal jonge kinderen dat verblijft in kinderdagverblijven kan ook de overdracht van influenza in de families bevorderen. Men heeft nog maar een zeer beperkt idee van de rechtstreekse en onrechtstreekse effecten van de jaarlijkse vaccinatie van kinderen in verschillende leeftijdsgroepen (kinderen tussen 6 maanden en 18 jaar in het US-programma). De effecten op lange termijn van deze jaarlijks herhaalde vaccinatie bij kinderen zijn ook niet gekend en zouden een minder gunstige invloed kunnen hebben op de verlaging van de influenzaverwikkelingen op latere leeftijd omdat de ontwikkeling van de natuurlijke immuniteit gewijzigd wordt. De haalbaarheid en de acceptabiliteit door de ouders van een « altruïstisch » vaccinatieprogramma van kinderen roepen tenslotte ook talrijke vragen op. De vaccinatiegraad zou zeer laag kunnen zijn, wat de verwachte positieve effecten zou beperken.

Alternatieve strategieën van « cluster » vaccinatie van kinderen in opvangcentra dienen beter te worden bestudeerd. Inderdaad, als ze een belangrijk voordeel voor de kinderen en hun families aantonen door de overdracht en de incidentie van influenza-infecties te verlagen, zouden ze kunnen worden gebruikt om de vaccinatie van peuters te rechtvaardigen.

4. Referenties

1. Jefferson T, Smith S et al: Assessment of efficacy and effectiveness of influenza vaccines in healthy children: systematic review. *Lancet* 2005; 365:773-80
2. Zangwill K, Belshe R : Safety and efficacy of trivalent inactivated influenza vaccine in young children : a summary for the new era of routine vaccination. *PIDJ* 2004; 23:189-200
3. Jefferson T, Smith S et al: Safety of influenza vaccines in children. (Letter) *Lancet* 2005; 366:803-4
4. Teo S, Nguyen-Van-Tam J, Booy R: Influenza burden of illness, diagnosis, treatment and prevention: what evidence in children and where are the gaps? *Arch. Dis.Child.* 2005 ; 90 :532-36
5. Fujieda M, Maeda A et al: Inactivated vaccine effectiveness in children under 6 years of age during the 2002-2003 season. *Vaccine* 2006; 24:957-63.
6. Weycker D, Edelsberg J, Hollaran E et al: Population-wide benefits of routine vaccination of children against influenza. *Vaccine* 2005; 23:1284-93.
7. Carrat F, Lavenu A et al: Repeated influenza vaccination of healthy children and adults: borrow now, pay latter? *Epidemiol.Infect* 2006; 134: 63-70.

5. Samenstelling van de Werkgroep en Voorzitter van de Werkgroep :

Voorzitter: J Lévy

Leden: P Goubau, R Peleman, J Senterre, F Van Gompel, D Reynders, R Snacken, M Van Ranst

Wetenschappelijke secretaris: B. Swennen