

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Mevrouw dr E Borst-Eilers

Onderwerp : Hepatitis B vaccinatie
Uw kenmerk : -
Ons kenmerk : U-254/JS/wyl-144-S17
Bijlagen : 1
Datum : 4 maart 2002

Hierbij breng ik u op de hoogte van het geactualiseerde standpunt van de Gezondheidsraad inzake de door vaccinatie tegen hepatitis B te bereiken titer van anti HBs-antistoffen. Het herziene standpunt wordt toegelicht in bijgaande briefwisseling. Kort samengevat gaat het om volgende:

De Gezondheidsraad heeft in 1996 in zijn advies gesteld dat een vaccinatie tegen hepatitis B langdurige bescherming biedt indien na een volledige serie van 3 injecties een antistoftiter van 100 IU/L of hoger wordt bereikt. Bij waarden tussen de 10 en 100 IU/L werd geadviseerd om met aanvullende revaccinaties alsnog een titer van gelijk aan of hoger dan 100 IU/L te bereiken. Betrokkenen met een titer tussen de 10 en 100 IU/L waren weliswaar beschermd maar de duur van bescherming was onbekend.

Internationaal werd in de afgelopen jaren ,op grond van nieuwe gegevens, een postvaccinatietiter van gelijk aan of hoger dan 10 IU/L als indicator voor een langdurige bescherming beschouwd. Dit verschil tussen de Nederlandse norm en de internationale gehanteerde ondergrens leidde tot verwarring en discussie.

Op basis van recent literatuuronderzoek luidt ons standpunt -gehoord de Beraadsgroep Infectie en Immunitet- thans:

- een postvaccinatietiter van 10 IU/L of meer leidt tot een langdurige bescherming tegen acute symptomatische hepatitis B.
- revaccinaties van mensen die na een volledige serie van drie injecties een antistoftiter tussen de 10 en 100 IU/L bereiken komen daardoor te vervallen.

Onderwerp : Hepatitis B vaccinatie
Ons kenmerk : U-254/JS/wyl-144-S17
Pagina : 2
Datum : 4 maart 2002

Het voorgaande geldt niet voor mensen met een gestoord immuunsysteem en dialysepatiënten.

Voor mensen die in de gezondheidszorg werken en daarbij risicovormende handelingen verrichten (handelingen waarbij kans bestaat op virusoverdracht van hulpverlener naar patiënt) en die na vaccinatie een titer bereiken die ligt tussen de 10 en 100 UI/L wordt aanvullend onderzoek naar dragerschap noodzakelijk geacht.

Met vriendelijke groet,

w.g.

Prof. dr JA Knottnerus