

Vaccinatieschema zuigelingen na maternale kinkhoestvaccinatie

Nr. 2018/27, Den Haag 18 december 2018

Samenvatting

Gezondheidsraad



Vanaf 2019 wordt aan alle zwangere vrouwen vaccinatie tegen kinkhoest aangeboden. De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft de Gezondheidsraad gevraagd of dit aanleiding is om het vaccinatieschema voor zuigelingen aan te passen. Het gaat hierbij om de vraag of het kind in het eerste levensjaar een vaccinatie minder nodig heeft als de moeder gevaccineerd is. De Commissie Vaccinaties heeft beoordeeld of – na maternale vaccinatie – zuigelingenvaccinatie op een leeftijd van 3 en 5 maanden leidt tot gelijkwaardige bescherming als het huidige 2,3,4-maanden schema in het voorkomen van kinkhoest en de andere ziekten waartegen tegelijkertijd wordt gevaccineerd. Dat is grotendeels het geval. Bij enkele uitzonderingsgroepen kan het aangepaste schema leiden tot meer kinkhoestinfecties. Bij kinderen van HepB-positieve moeders is niet duidelijk of de werkzaamheid en effectiviteit tegen Hepatitis B (HepB) behouden blijft bij een aangepast vaccinatieschema. Mogelijk zou aanpassing van het schema meer ziektegevallen door *Haemophilus influenzae* type b (Hib)

kunnen veroorzaken, maar dit blijkt niet uit internationale gegevens over de effectiviteit van verschillende vaccinatieschema's.

De commissie is nagegaan of de voordelen van een aangepast vaccinatieschema opwegen tegen de nadelen. Dat is het geval voor kinderen van wie de moeder is gevaccineerd tegen kinkhoest. Het aangepaste schema is minder belastend en biedt hen voldoende bescherming. De nut-risicoverhouding is niet gunstig voor kinderen die te vroeg geboren worden en voor kinderen van wie de moeder niet tegen kinkhoest gevaccineerd is, of die minder dan twee weken na de maternale vaccinatie worden geboren. Deze kinderen zijn bij geboorte onvoldoende beschermd tegen kinkhoest en lopen met het aangepaste schema een maand langer risico op een kinkhoestinfectie. Kinderen van wie de moeder HepB-positief is, lopen mogelijk meer risico op een HepB-besmetting.

De commissie adviseert dan ook om na de invoering van de maternale kinkhoestvaccinatie

het bestaande vaccinatieschema voor zuigelingen te vervangen door twee schema's: een 3,5-schema voor kinderen van de wie de moeder gevaccineerd is en een 2,3,5-schema voor kinderen van wie de moeder niet gevaccineerd is, of die behoren tot één van de andere uitzonderingsgroepen.



De Gezondheidsraad, ingesteld in 1902, is een adviesorgaan met als taak de regering en het parlement ‘voor te lichten over de stand der wetenschap ten aanzien van vraagstukken op het gebied van de volksgezondheid en het gezondheids(zorg)onderzoek’ (art. 22 Gezondheidswet).

De Gezondheidsraad ontvangt de meeste adviesvragen van de bewindslieden van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; Infrastructuur en Waterstaat; Sociale Zaken en Werkgelegenheid en Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit. De raad kan ook op eigen initiatief adviezen uitbrengen, en ontwikkelingen of trends signaleren die van belang zijn voor het overheidsbeleid.

De adviezen van de Gezondheidsraad zijn openbaar en worden als regel opgesteld door multidisciplinaire commissies van – op persoonlijke titel benoemde – Nederlandse en soms buitenlandse deskundigen.

U kunt dit document downloaden van www.gezondheidsraad.nl.

Deze publicatie kan als volgt worden aangehaald:
Gezondheidsraad. Vaccinatieschema zuigelingen na maternale kinkhoestvaccinatie
Den Haag: Gezondheidsraad, 2018; publicatienr. 2018/27.

Auteursrecht voorbehouden

