

## Mededeling aan artsen

08/07/22

### Vaccinatie tegen apenpokken mogelijk in bepaalde ziekenhuizen na een hoog risico contact

#### 168 gevallen van MPX in België

Sinds begin mei 2022 worden in België, net als in het buitenland, gevallen van apenpokken (MPX) gemeld, die geen link hebben met een reis naar West- of Centraal-Afrika, het gebied waar dit virus vaker circuleert. Op 5 juli meldt Sciensano in België 168 bevestigde gevallen: 92 gevallen in Vlaanderen, 64 gevallen in Brussel en 13 gevallen in Wallonië. Het gaat allemaal om mannen van 20 tot 62 jaar oud.

MPX veroorzaakt meestal koorts en typische huidletsels, vergelijkbaar met waterpokken. De letsels kunnen overal op het lichaam voorkomen, ook op het gezicht en de handpalmen. De meeste gevallen zijn mild en veroorzaken geen ernstige ziekte bij gezonde volwassenen. De symptomen verdwijnen gewoonlijk spontaan binnen de twee tot vier weken.

#### Europese vaccins tegen apenpokken geleverd aan België

België beschikte al over 200 doses van Imvanex van het Deense bedrijf Bavarian Nordic. Het vaccin is in de EU vergund tegen de klassieke pokken, maar kan ook tegen apenpokken worden gebruikt. Nu werden ook 3.040 doses Jynneos-vaccins aan België geleverd, de Amerikaanse versie van het Imvanex-vaccin.

De recente opgerichte Europese 'Health Emergency Preparedness and Response Authority' (HERA) heeft deze vaccins voor de EU aangekocht (110.000 doses). De eerste leveringen vinden plaats aan de landen die relatief gezien de meeste gevallen hebben, waaronder Spanje, Duitsland, Portugal en ook België. Volgende leveringen zijn nog onzeker en zullen mogelijks pas in 2023 plaatsvinden gezien beperkingen in de productiecapaciteit.

#### Wie kan zich laten vaccineren?

Door het beperkte aantal vaccins, worden strikte voorwaarden gesteld voor de vaccinatie. Gelieve ook de gedetailleerde richtlijnen voor zorgverleners<sup>1</sup> op de website van Sciensano te consulteren.

Kunnen zich laten vaccineren:

1. alle **zeer-hoog-risicocontacten** (zie classificatie contacten bij de richtlijnen voor zorgverleners), binnen 4 dagen na de blootstelling, om een besmetting te voorkomen; voor personen in deze groep met een risico op een ernstige infectie (mensen met

---

<sup>1</sup> [https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/Documents/Monkeypox/Info%20HCW\\_01072022\\_NL.pdf](https://epidemiology.wiv-isp.be/ID/Documents/Monkeypox/Info%20HCW_01072022_NL.pdf)

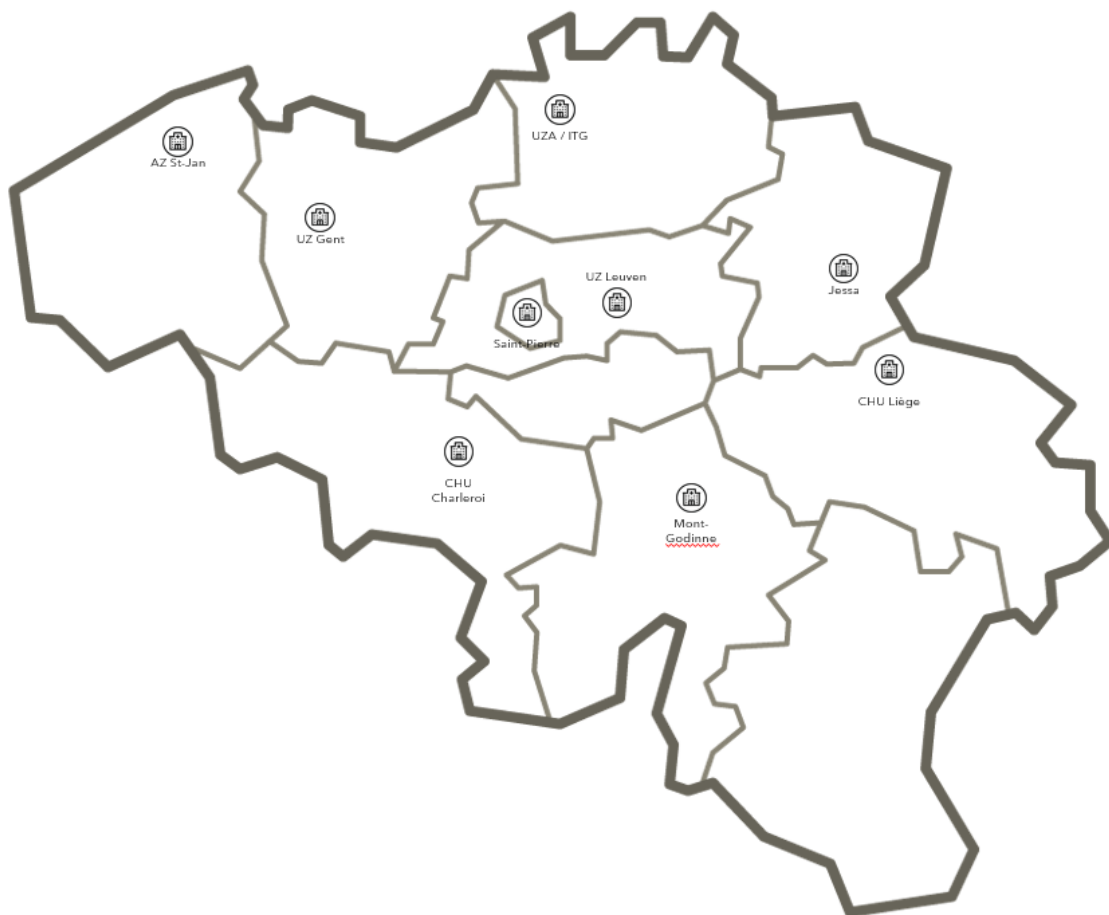
immuunstoornissen, zwangere 9 vrouwen) kan het vaccin overwogen worden tot 14 dagen na de blootstelling, om de ernst van een eventuele infectie te verminderen;

2. de **hoog-risicocontacten met een risico op een ernstig verloop** van een eventuele infectie (mensen met immuunstoornissen, zwangere vrouwen), bij voorkeur binnen 4 dagen na de blootstelling, tot maximaal 14 dagen erna

Personen die tegen de klassieke pokken zijn ingeënt, worden in principe niet opnieuw gevaccineerd, behalve indien zij een immuunstoornis hebben.

### Waar kan men zich laten vaccineren?

De vaccins worden verdeeld over 9 referentiecentra in ons land. Wie denkt een hoog risicocontact te hebben gehad, neemt best contact op met zijn huisarts of behandelende arts. Deze kan in overleg met het referentiecentrum bepalen of het nuttig is dat de patiënt gevaccineerd wordt, ter plaatse in het referentiecentrum.



Stad	Ziekenhuis	Telefoonnr	Verantwoorde lijke art(sen)	E-mailadres(sen)
<b>Antwerpen</b>	Instituut voor Tropische Geneeskunde (ITG) Universitair Ziekenhuis Antwerpen (UZA) /	03.247.66.66	Prof. Dr. Patrick Soentjens Prof. Dr. Erika Vlieghe Prof. Dr. Pierre Van Damme	psoentjens@itg.be erika.vlieghe@uantwerpen.be pierre.vandamme@uantwerpen.be
<b>Brugge:</b>	AZ Sint-Jan Brugge- Oostende	050.45.23.12 050.45.23.20	Prof. Dr. Stefaan Vandecasteele Dr. Jens Van Praet	stefaan.vandecasteele@azsintjan.be jens.vanpraet@azsintjan.be
<b>Brussel</b>	UMC Sint- Pieter	02.535.31.77	Dr. Charlotte Martin Dr. Agnès Libois	charlotte.martin@stpierre-bru.be agnes.libois@stpierre-bru.be
<b>Charleroi (Lodelinsart)</b>	CHU Charleroi	071.92.22.58 071.92.23.07	Dr. Rémy Demeester	remy.demeester@chu-charleroi.be
<b>Gent</b>	UZ Gent	09.332.21.11 09.332.23.50	Dr. M-A De Scheerder Prof. Dr. Linos Vandekerckhove Prof. Dr. Steven Callens	Marie- Angelique.DeScheerder@uzgent.be Linos.vandekerckhove@uzgent.be steven.callens@ugent.be
<b>Hasselt</b>	Jessa Ziekenhuis	011.33.81.11 011.33.76.50	Prof. Dr. Peter Messiaen	peter.messiaen@jessazh.be
<b>Luik</b>	CHU Liège	04.270.31.90	Prof. Dr. Michel Moutschen	michel.moutschen@ulg.ac.be
<b>Leuven</b>	UZ Leuven	016.34.47.75 016.33.22.11	Dr. Paul De Munter Prof. Dr. Eric Van Wijngaerden	paul.demunter@uzleuven.be eric.vanwijngaerden@uzleuven.be
<b>Namen (Yvoir)</b>	CHU Mont- Godinne	081.42.20.81 081.42.38.00	Dr. Nathalie Ausselet Prof. Dr. Bénédicte Delaere	nathalie.ausselet@chuuclnamur.uclouvain.be benedicte.delaere@chuuclnamur.uclouvain.be

### Zijn de vaccins veilig ?

De meest voorkomende bijwerkingen van Imvanex/Jynneos (die bij meer dan 1 op de 10 mensen kunnen optreden) zijn hoofdpijn, misselijkheid, spierpijn, vermoeidheid en reacties op de injectieplaats (pijn, roodheid, zwelling, verharding en jeuk). De vaccins zullen waarschijnlijk minder ongewenste reacties veroorzaken dan de traditionele pokkenvaccins.



### **Hoe werkzaam zijn de vaccins?**

Uit studies bleek dat de concentratie beschermende antilichamen na vaccinatie met Imvanex/Jynneos minstens even hoog te zijn als bij een traditioneel pokkenvaccin. Het is nog niet bekend hoe lang de bescherming duurt.

Met collegiale groet en dank voor al uw inspanningen,

Dr. Stefaan Van Der Borgh

Risk Management Group

Prof. Dr. Dirk Ramaekers

HERA Board member