

**Meningokokkeninfecties**

Geen kinderspel



BELGISCHE VERENIGING  
VOOR KINDERGENEESKUNDE  
SOCIÉTÉ BELGE DE PÉDIATRIE



# De Belgische Vereniging voor Kindergeneeskunde



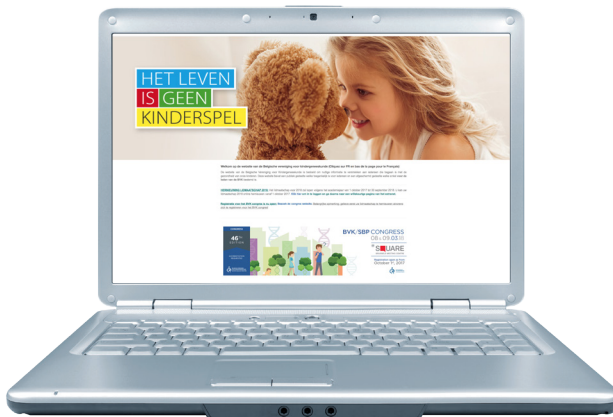
BELGISCHE VERENIGING  
VOOR KINDERGENEESKUNDE  
SOCIÉTÉ BELGE DE PÉDIATRIE

De Belgische Vereniging voor Kindergeneeskunde (BVK) ondersteunt deze sensibiliseringsbrochure.

De BVK is een wetenschappelijke vereniging zonder winstoogmerk en heeft als missie en sociaal doel het bevorderen van de gezondheid van het kind, het verspreiden van wetenschappelijke kennis bij de artsen en het grote publiek en het bevorderen van onderzoek in het domein van de kindergeneeskunde. De Belgische Vereniging voor Kindergeneeskunde beschouwt het als haar plicht de bevolking correct te informeren over vaccins, één van de belangrijkste onderwerpen inzake de gezondheid van de bevolking en meer bepaald (met name) die van kinderen.

Meer informatie is beschikbaar op de website van de BVK

**<http://www.bvk-sbp.be/>**

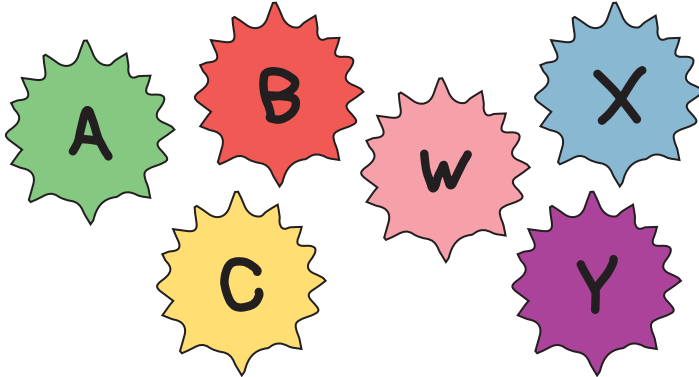


## Meningokokkeninfecties

# Waar komen ze vandaan?

Meningokokkeninfecties ontstaan door bacteriën, 'meningokokken' genoemd.<sup>1</sup>

De meeste infecties worden veroorzaakt door **6 verschillende soorten meningokokken** : serogroepen A, B, C, W, X en Y.<sup>1</sup>



In België veroorzaakt serogroep B al jarenlang de meeste infecties, gevolgd door serogroepen Y, W en C.<sup>2,3</sup>

1. World Health Organization (WHO). Meningococcal vaccines position paper. Weekly Epidemiological Record No. 47, 2011, 86, 521-540. Beschikbaar via : <http://www.who.int/wer/2011/wer8647.pdf>. Geraadpleegd in Mei 2017.
2. Hoge Gezondheidsraad, advies 9125, maart 2017. [https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth\\_theme\\_file/hgr\\_advies\\_9125\\_meningokokken.pdf](https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/hgr_advies_9125_meningokokken.pdf) geraadpleegd Mei 2017
3. Hedari C.P., Khinkarty R.W., Dbaibo G.S. Infection and Drug Resistance 2014; 7 (85-99)

## Meningokokkeninfecties

# Hoe worden ze overgedragen?

De bacterie komt bij een deel van de bevolking voor **in de keel**. Personen kunnen **drager zijn van de bacterie zonder dat ze dat zelf weten** of er ziek van worden.<sup>1</sup>



De bacterie wordt overgedragen door langdurig rechtstreeks contact met speeksel of door niezen.<sup>1</sup>

Ze verplaatst zich soms **door het neus- en keelslijmvlies** om daarna verder het lichaam binnen te dringen.<sup>1</sup>

Bij een kerngezond persoon kan deze bacterie **meningitis** (hersenvliesontsteking, de membranen rond de hersenen) en **sepsis** (bloedvergiftiging) veroorzaken.<sup>2</sup> Die ziekten zijn ernstig en kunnen in enkele uren dodelijk aflopen.<sup>2</sup>



**De belangrijkste risicogroepen zijn:**<sup>3,4</sup>

- de zuigelingen en de adolescenten
- de personen met bepaalde medische aandoeningen
- de reizigers naar hoog risico gebieden



1. Van Deuren M., Brandtzaeg P., Van Der Meer J.W. Clin. Microbiol. Rev.2000 ; 13 :144-1-66.

2. World Health Organization (WHO). Meningococcal vaccines position paper. Weekly Ep

3. Jafri, Rabab Z., et al. Global epidemiology of invasive meningococcal disease. Population Health Metrics, 2013; 11: 17.

4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Prevention and Control of Meningococcal Disease;

Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR). 2013; 62(2):1-13.

Beschikbaar via: <http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/r/r6202.pdf>. Geraadpleegd in April 2017. idemological Record No. 47, 2011, 86, 521-540.

Beschikbaar via : <http://www.who.int/wer/2011/wer8647.pdf>. Geraadpleegd in Mei 2017.

## Meningokokkeninfecties

# Wat zijn de symptomen?

### ATYPISCHE SYMPTOMEN<sup>1</sup>

De symptomen kunnen snel of na enkele dagen verschijnen. Sommige lijken niet alarmerend of doen denken aan andere ziekten (zoals griep), wat de diagnose bemoeilijkt.



*Koorts*



*Hoofdpijn,  
prikkelbaarheid*



*Verminderde  
eetlust,  
misselijkheid,  
braken, diarree*



*Keelpijn,  
loopneus*

### MEER SPECIFIEKE SYMPTOMEN<sup>1</sup> VAN MENINGITIS OF SEPSIS

Ze verschijnen later, tussen 9 en 15 uur na de eerste symptomen, op een ogenblik waarop de ziekte al levensbedreigend kan zijn.



*Stijve nek,  
uitpuilende fontanel  
(het zachte gedeelte  
aan de bovenkant van  
de schedel van een baby)  
(bij zuigelingen < 1 jaar)*



*Overgevoeligheid  
voor licht (fotofobie)*



*Huiduitslag,  
huidvlekken*



*Koude handen  
en voeten,  
pijn in de benen*

**Raadpleeg bij de minste twijfel onmiddellijk uw arts.**

1. Thompson MJ., et al. Lancet. 2006; 367(9508):397-403.

## Meningokokkeninfecties

# Wat zijn de risico's en de gevolgen?

**Meningitis is vaak onvoorspelbaar.** Het is belangrijk de behandeling zo snel mogelijk te starten. **Zelfs bij personen die behandeld worden met antibiotica, kan meningitis in 5 tot 10 gevallen op 100 fataal zijn.**<sup>1</sup>

1 op 5 overlevenden kan **ernstige gevolgen** ondervinden: <sup>1,2,3</sup>



*Neurologische schade,  
leermoeilijkheden*



*Doofheid*



*Amputatie*



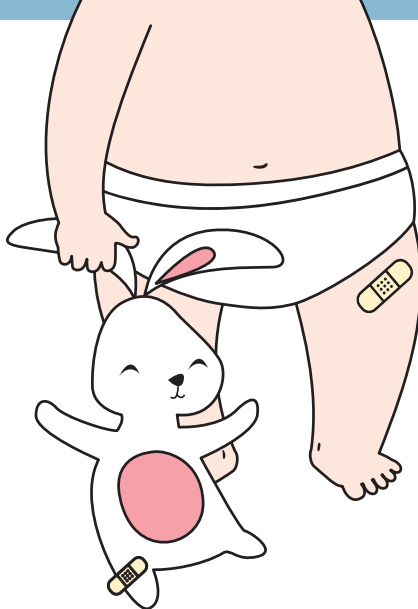
*Verminderde nierfunctie*

1. World Health Organization (WHO). Meningococcal vaccines position paper. Weekly Epidemiological Record No. 47, 2011, 86, 521-540. Beschikbaar via : <http://www.who.int/wer/2011/wer8647.pdf>. Geraadpleegd in Mei 2017.
2. Rosenstein NE, et al. Meningococcal disease. N Engl J Med 2001; 344:1378-88.
3. Jafri, Rabab Z., et al. Population Health Metrics, 2013; 11: 17.

## Meningokokkeninfecties

# Mogelijke preventiemiddelen<sup>1</sup>

- Gezonde gewoontes en niet in nauw contact komen met besmette personen kunnen de verspreiding van de ziekte tegengaan.
- Bij personen die in nauw contact geweest zijn met iemand met een meningokokkeninfectie, bestaat preventie vooral uit een antibioticakuur.
- Ten slotte kan inenting een oplossing zijn om zich tegen een meningokokkeninfectie te beschermen. Er bestaan meerdere vaccins tegen verschillende soorten meningokokken.



**Meningokokkeninfectie blijft een ongewone\* ziekte waarvan de diagnose niet steeds evident is voor de zorgverleners.**

**Vraag uw arts om informatie over de verschillende preventiemiddelen.**

\* of niet zo frequente

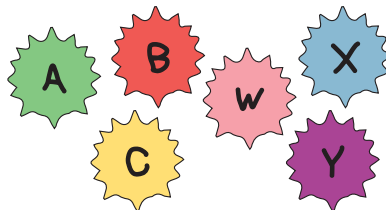
1. Centers for Disease Control and Prevention. Meningococcal disease 28/03/2017. <https://www.cdc.gov/meningococcal/> Geraadpleegd in April 2017.



De inenting kan een oplossing zijn om zich tegen een meningokokkeninfectie te beschermen.

Er bestaan meerdere vaccins tegen verschillende soorten meningokokken.

Afgerond vaccinatieschema	Datum van toediening	Boosterdatum (indien nodig)
Vaccins tegen infecties:		
Meningokokken A,C,W,Y (Men ACWY) <input type="radio"/>	.....	.....
Meningokokken B (Men B) <input type="radio"/>	.....	.....
Meningokokken C (Men C) <input type="radio"/>	.....	.....



## Meningokokkeninfecties

# Wat je moet onthouden

- De meningokok is een bacterie die wordt **overgedragen door rechtstreeks contact met speeksel**.<sup>1</sup>
- Meningokokken kunnen **meningitis en ernstige bloedvergiftiging** veroorzaken.<sup>2</sup>
- Die ziekten zijn **in de eerste uren moeilijk te herkennen**. Wanneer ze zich voordoen, zijn een snelle behandeling en een antibioticakuur noodzakelijk. <sup>3,4</sup>
- Een onvoorspelbare ziekte die **heel snel kan evolueren**.<sup>3,4</sup>

**Raadpleeg onmiddellijk een arts bij een vermoeden van meningitis of sepsis.**



1. Van Deuren M., Brandtzaeg P., Van Der Meer J.W. Clin. Microbiol. Rev.2000 ; 13 :144-1-66.

2. World Health Organization (WHO). Meningococcal vaccines position paper. Weekly Epidemiological Record No. 47, 2011, 86, 521-540. Beschikbaar via : <http://www.who.int/wer/2011/wer8647.pdf>. Geraadpleegd in Mei 2017.

3. Thompson MJ., et al. Lancet. 2006; 367(9508):397-403.

4. Caugant DA, Maiden MC. Vaccine. 2009 Jun 24;27 Suppl 2 :B64-70.



# Meningokokkeninfecties

Praat erover  
met uw arts

Uw arts zal u informatie geven over de symptomen  
en mogelijke preventie.

Voor België: Gelieve bijwerkingen te melden aan het Belgisch Centrum voor Geneesmiddelen-bewaking voor geneesmiddelen voor Humaan gebruik (BCGH) van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheids-producten op het volgende adres: [adversedrugreactions@afmps.be](mailto:adversedrugreactions@afmps.be) of via de 'gele fiche' beschikbaar op de website <http://www.fagg-afmps.be> of aan GlaxoSmithKline Pharmaceuticals sa/nv op het nummer 010/85 85 00.