

Maternale vaccinaties – stand van zaken anno 2023

donderdag 19 januari 2023, ReeHorst Ede

Programma

Dagvoorzitters: **Mireille Bekker**, hoogleraar verloskunde/gynaecoloog en **Kitty Bloemenkamp**, hoogleraar verloskunde/gynaecoloog

09.00 uur Registratie en ontvangst met koffie en thee

09.30 uur Introductie door de dagvoorzitters

09.40 uur **Kinkhoestvaccinatie tijdens de zwangerschap: wat weten we inmiddels van de werkzaamheid?** • **Nicoline van der Maas**, medisch adviseur vaccinaties en screening, RIVM

Er is de afgelopen 10 jaar veel bewijs verzameld dat de vaccinatie tegen kinkhoest een goede bescherming biedt en veilig kan worden gegeven. Er is wel discussie over de timing van de vaccinatie en de mate van bescherming, die vaccinatie in het 2de en 3de trimester bieden voor te vroeg en op tijd geboren kinderen.

In Nederland kunnen op tijd geboren kinderen van moeders, die tijdens de zwangerschap tegen kinkhoest zijn gevaccineerd, onder bepaalde voorwaarden zelf een vaccinatie minder krijgen en een maand later starten. Voor te vroeg geboren kinderen is het advies om al bij 2 maanden na de geboorte te starten, in plaats van bij 3 maanden. Ook voor kinderen met foetale groeivertraging kan zo'n vroegere start mogelijk beter zijn.

10.15 uur **Wat is het optimale moment voor maternale vaccinatie tegen kinkhoest (a.d.h.v. de PIMPI studie)**

• **Maarten Immink**, PhD student, RIVM

Kinkhoest komt de laatste jaren vaker voor. Ongevaccineerde zuigelingen zijn extra vatbaar voor de ziekte, met de grootste kans op complicaties bij te vroeg geboren baby's. Vrouwen die zich tijdens de zwangerschap tegen kinkhoest laten vaccineren, geven de bescherming door aan het kind. Voorgaande studies lieten zien dat er enige tijd nodig is tussen de maternale vaccinatie en de bevalling om het kind genoeg antistoffen mee te geven voor de geboorte. De PIMPI-studie onderzocht de acceptatie en immunogeniciteit van de maternale kinkhoestvaccinatie bij vrouwen tijdens het tweede trimester van de zwangerschap ten behoeve van op tijd- en te vroeg geboren kinderen. De uitslagen worden met u besproken.

10.50 uur **Gelegenheid tot het stellen van vragen**

11.00 uur Pauze

11.30 uur **Veiligheid en uptake van vaccinaties** • *spreker geïnviteerd*

12.15 uur **Gelegenheid tot het stellen van vragen**

12.25 uur Lunchpauze

- 13.25 uur **RS-virus: moeder of kind vaccineren?** • *Emily Phijffer*, arts-onderzoeker, RSV research group, WKZ
Respiratoir syncytieel virus (RS-virus) is de tweede doodsoorzaak bij jonge kinderen wereldwijd. Tot op heden bestaat er geen effectieve behandeling en preventie is alleen beschikbaar voor zeer kwetsbare kinderen door middel van Palivizumab (Synagis). De ontwikkeling van een preventieve strategie voor alle zuigelingen gaat de afgelopen jaren razendsnel. Het is de verwachting dat binnenkort twee opties beschikbaar komen: een matернаal vaccin en passieve immunisatie. Wat zijn de verschillen?
- 14.00 uur **Het toekomstperspectief van maternale vaccinaties** • *Joanne Wildenbeest*, assistant professor – medical / specialist kinderinfectieziekten, UMCU
Het wereldwijde perspectief t.a.v. GBS, CMV en andere vaccinaties
- 14.40 uur **Gelegenheid tot het stellen van vragen**
- 14.50 uur **Pauze**
- 15.20 uur **Covid en zwangerschap; internationaal en systematic review maternale vaccinatie** • *Odette de Bruin*, arts-onderzoeker INOSS COVID-19 in Pregnancy, Gynaecologie & Obstetrie, UMCU
- 15.50 uur **Counseling van zwangeren bij COVID-19 vaccinatie** • *Liesbeth van Leeuwen*, gynaecoloog-perinatoloog, Amsterdam UMC
Ondanks dat vele onderzoeken uitwijzen dat vaccineren tegen COVID-19 in de zwangerschap veilig is, blijft de bereidheid tot vaccineren laag. Hoe kun je zwangeren counselen hierin? Daarnaast worden de resultaten van de PREGCOVAC studie behandeld, een onderzoek naar bepaling van het optimale moment van vaccinatie tegen COVID-19 in de zwangerschap.
- 16.20 uur **Gelegenheid tot het stellen van vragen en afsluiting**
- 16.30 uur **Einde**