PNEUMOCOCCAL VACCINATION AND THE INCIDENCE OF LOWER RESPIRATORY TRACT INFECTIONS IN ADULTS IN FLEMISH PRIMARY CARE

Haio: VERBOVEN Bart , U.G.
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: VINCK Stefaan

Context: Bij volwassenen met verhoogd risico is de dekking met het pneumokokkenvaccin (PV) nog vaak laag. Er zijn nog geen observationele gegevens over de associatie tussen PV en de incidentie van lage luchtweginfecties (LLWI) in een globale volwassen bevolking.

Onderzoeksvraag: De volwassen PV-dekking schatten volgens leeftijd en risico's, en de relatieve ratio?s bekijken van de incidentie van LLWI bij gevaccineerde en niet-gevaccineerde volwassenen.

Methode: Met gegevens van Intego, een Vlaams huisartsen-registratienetwerk, werden 95,508 volwassenen ingedeeld in drie risicogroepen, met als niet-doelgroep de laag-risico volwassenen <65j. We verzamelden data over PV, griepvaccinatie (2012) en ICPC2-gecodeerde diagnosen van longontsteking en acute bronchitis (2013).

Resultaten: De vaccinatiegraad was globaal laag (6,4% vs pneumokokken, 12% vs influenza), maar nam toe met leeftijd en risico. De incidentie van LLWI (45/1000 patiëntenjaren) nam ook toe volgens leeftijd en risico, en was significant hoger in de gevaccineerde groepen, ook bij vergelijking van de gevaccineerde niet-doelpopulatie met de niet-gevaccineerde doelgroep (104 vs 61/1000pj).

Conclusie: De PV-dekking in Vlaanderen is kwantitatief laag maar kwalitatief hoog in het bereiken van de hoogste risicopopulatie. Onze bevindingen kunnen relevant zijn voor toekomstige vaccinatiestrategie?n in Vlaanderen. In afwachting van meer bewijs van de effectiviteit van het vaccin, kunnen andere regio's met een lage vaccinatiegraad onze benadering gebruiken om de effici?ntie van de selectie van hun ware PV-doelgroep te evalueren.