



Kinkhoest

Kinkhoest is een acute besmettelijke ziekte van de tractus respiratorius. Het agens is de bacterie *Bordetella pertussis*. Het langdurige hoesten wordt veroorzaakt door een toxine.

Sterfte ten gevolge van kinkhoest komt weinig voor en dan voornamelijk bij kinderen jonger dan één jaar (circa 1 geval per jaar). Zuigelingen worden niet of nauwelijks beschermd door maternale antistoffen.

Vaccinatie biedt wel bescherming tegen de ziekte maar slechts 5 tot 10 jaar. Die bescherming neemt echter in de loop der tijd af. Kinkhoest bij gevaccineerde personen verloopt in het algemeen licht.

Er worden drie fasen onderscheiden:

1. **Catarrale fase** (1-2 weken):
verkoudheid: loopneus, milde koorts en hoesten (begin vooral 's-nachts)
2. **Paroxismale fase** (2-6 weken):
hoestaanvallen soms met braken, inspiratoire stridor
3. **Reconvalescentie fase** (6-12 weken)

Hoe ouder hoe minder duidelijke symptomen. Typisch is een persisterende hoest die langer dan een week aanhoudt.

Bij zeer jonge kinderen treden ook braken, gewichtsverlies, pneumonie, stuipen, convulsies, hersenbeschadiging op. Zelden dodelijk.

Besmettingswegen:

Transmissie vindt plaats door het aanhoesten van druppeltjes vanuit de keelholte van de patiënt.

- Aerogeen: druppeltjes die bij hoesten of niezen vrijkomen
- Contact: met neus of keelslijm via handen of voorwerpen.

Vaccinaties

Vaccinatie tegen kinkhoest is sinds 1953 opgenomen in het Rijksvaccinatieprogramma. Tot 2005 werd op de leeftijd van twee, drie, vier en elf maanden een DKTP-injectie gegeven met een cellulaire K-component en op de leeftijd van vier jaar een vaccinatie met acellulair kinkhoestvaccin. Vanaf begin 2005 wordt ook in het eerste levensjaar een acellulair kinkhoestvaccin gebruikt.

De Gezondheidsraad (2004) beval verder onderzoek aan omdat verdere bescherming mogelijk bereikt zou kunnen worden door vaccinatie van bepaalde groepen volwassenen die een grotere kans hebben in contact te komen met zeer jonge zuigelingen. Ze noemt daarbij gezondheidswerkers en crèche-leidsters. Hoogleraar Frits Mooi adviseerde in het NTVG 2010 eveneens (her)vaccinatie van zorgverleners (die zorg verlenen aan jonge kinderen). De Greeff (AMC sept 2010) stelt als alternatief het vaccineren van jonge ouders vlak na de geboorte van hun kind voor.

Boostering geeft 90% bescherming gedurende 5 jaar.

Meer informatie

Indien u meer informatie wenst, neemt dan contact op met Mw. L. Abell.