

# **IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE VACCINALE - ANNO 2018**

Come già esposto nella Delibera di Giunta Regionale n. 427 del 5 aprile 2017 avente ad oggetto: "Approvazione del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale 2017," il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 prevedeva che alcune vaccinazioni venissero introdotte nel 2017 e altre nel 2018.

Nello specifico si evidenzia che:

- la vaccinazione contro il rotavirus deve essere estesa a tutti i nuovi nati;
- in riferimento alla vaccinazione HPV, nel corso del 2018, deve essere chiamata attivamente la coorte dei maschi undicenni nati nel 2007 ed essere completata la coorte dei nati nel 2006 non raggiunti nel corso del 2017;
- viene introdotto il quinto richiamo della poliomielite insieme a difterite-tetano-pertosse acellulare (dTpa) per l'adolescente;
- viene avviata la vaccinazione contro l'Herpes Zoster per le persone di 65 anni;
- viene completato il ciclo della vaccinazione antipneumococcica per le persone di 66 anni e prosegue l'offerta della vaccinazione antipneumococcica per le persone di 65 anni.

Si forniscono di seguito le indicazioni relative all'introduzione delle vaccinazioni previste per il 2018.

## **VACCINAZIONE CONTRO IL ROTAVIRUS**

L'offerta vaccinale attiva e gratuita è prevista per tutti i nuovi nati dall'1 gennaio 2018.

La vaccinazione contro il rotavirus, somministrata per via orale, potrà essere cosomministrata con le altre vaccinazioni previste per l'età (anche con quella contro il meningococco B).

Si ricorda che, essendo un LEA, il vaccino antirotavirus deve essere fornito gratuitamente a tutti i neonati, su richiesta dei genitori.

Poiché questa vaccinazione comporta un possibile lieve aumento del rischio di invaginazione intestinale, si raccomanda di approfondire l'anamnesi prevaccinale inserendo la domanda: "Il bambino ha avuto precedenti di invaginazione intestinale o presenta malformazione congenita non corretta del tratto gastrointestinale che potrebbe predisporre all'invaginazione?".

Inoltre poiché si tratta di virus vivo attenuato che viene eliminato con le feci, si raccomanda di fornire indicazioni ai genitori che, in caso di presenza in famiglia di persone immunodepresse, queste evitino il contatto con le feci di bambini vaccinati per almeno 14 giorni, in particolare dopo la prima dose di vaccino.

In ogni caso le persone che hanno stretti contatti con i bambini vaccinati di recente devono essere invitati ad una attenta igiene personale (lavaggio delle mani in particolare dopo aver cambiato i pannolini dei bambini).

## **VACCINAZIONE CONTRO L'HPV**

Si ricorda che il PNPV 2017-2019 stabilisce che l'offerta attiva della vaccinazione anti-HPV per i maschi undicenni rappresenta un LEA a partire dalla coorte del 2006.

Le indicazioni ministeriali prevedevano l'avvio della chiamata attiva per questa coorte di nascita nel corso del 2017.

Nel 2018 verrà chiamata attivamente la coorte dei nati nel 2007 e verrà completata la coorte dei maschi nati nel 2006, non raggiunti nel corso del 2017.

La vaccinazione contro l'HPV continua ad essere offerta attivamente e gratuitamente alle ragazze dodicenni e somministrata gratuitamente alle ragazze non vaccinate che lo richiedano fino al compimento dei 18 anni.

Anche per i maschi, il diritto alla gratuità della vaccinazione, a partire dalla coorte di nascita del 2006, rimane in essere anche se il ragazzo aderisce alla vaccinazione negli anni successivi a quello in cui il diritto è maturato, pur rimanendo fermo il limite dei 18 anni di età per l'inizio del ciclo vaccinale.

Dopo il compimento dei 18 anni il vaccino anti-HPV potrà essere somministrato su richiesta in co-payment sia ai maschi che alle femmine, senza limiti di età.

L'offerta vaccinale, sia per i maschi che per le femmine, prevede la somministrazione del vaccino 9valente per chi inizia il ciclo vaccinale.

Le ragazze che hanno già completato il ciclo vaccinale con altri vaccini (bivalente o quadrivalente) e che richiedessero il vaccino novevalente, potranno eseguirlo in co-payment anche se hanno meno di 18 anni, trascorsi almeno 6 mesi dall'ultima dose.

Coloro che hanno il ciclo in corso (una dose di bivalente o di quadrivalente) devono completarlo con lo stesso vaccino. In caso di richiesta del vaccino novevalente, potranno eseguirlo in co-payment anche se hanno meno di 18 anni, trascorsi almeno 6 mesi dall'ultima dose.

Si ricorda inoltre che il vaccino è gratuito per le persone HIV positive, per i soggetti dediti alla prostituzione e per gli uomini che fanno sesso con uomini, come previsto dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-19 e dalla Delibera di Giunta Regionale n. 427 del 05/04/2017.

## **VACCINAZIONE CONTRO LA POLIOMIELITE NELL'ADOLESCENTE**

Il PNPV 2017-19 raccomanda per tutti gli adolescenti la somministrazione della 5° dose delle vaccinazioni contro difterite, tetano, pertosse e poliomielite, utilizzando vaccini combinati con dosaggi antigenici previsti per l'adulto.

Pertanto, invece del quinto richiamo dTpa, dovrà essere offerta attivamente la vaccinazione dTpaIPV a partire dai nati dall'1 gennaio 2005. Tuttavia, se nel corso dell'anno si presentassero ritardatari nati negli anni precedenti, sarà possibile eseguire gratuitamente, anche a questi soggetti, la vaccinazione dTpaIPV.

### **COSOMMINISTRABILITÀ DEL VACCINO DTaP/IPV CON I VACCINI ANTIMENINGOCOCCICI TETRAVALENTI**

Sebbene non riportato espressamente nell'RCP, il vaccino dTpaIPV può essere somministrato contemporaneamente con entrambi i vaccini antimeningococcici tetravalenti, come supportato dai seguenti articoli di letteratura, che ne evidenziano sicurezza ed immunogenicità:

- *Gasparini R et al. Safety and immunogenicity of a quadrivalent meningococcal conjugate vaccine and commonly administered vaccines after coadministration. Pediatric Infectious Disease Journal. 2016; 35:81-93;*
- *Klein NP. et al. Safety and immunogenicity of a novel quadrivalent meningococcal CRM-conjugate vaccine given concomitantly with routine vaccinations in infants. Pediatric Infectious Disease Journal. 2012; 31: 64-71;*
- *Nolan TM et al. Immunogenicity and safety of a CRM-conjugated meningococcal ACWY vaccine administered concomitantly with routine vaccines starting at 2 months of age. Human Vaccines & Immunotherapeutics. 2014; 10: 2, 280-289.*

## **VACCINAZIONE CONTRO L'HERPES ZOSTER NEL 65ENNE**

Il PNPV 2017-2019 prevede l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro l'Herpes Zoster alla coorte dei soggetti di 65 anni di età (nati 1953 per l'anno 2018).

I dettagli organizzativi verranno forniti con indicazioni successive.

Si ricorda che tale vaccinazione rappresenta comunque un LEA e deve essere somministrata gratuitamente sin da ora ai soggetti di 65 anni che lo richiedano.

Inoltre deve essere offerta attivamente e gratuitamente alle persone, a partire dai 50 anni di età, con le seguenti patologie, la cui presenza può aumentare il rischio di incidenza di herpes zoster o aggravare il quadro sintomatologico:

- Diabete mellito
- Patologia cardiovascolare
- BPCO
- Soggetti destinati a terapia immunosoppressiva.

## **VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA**

La vaccinazione antipneumococcica verrà offerta attivamente e gratuitamente alla coorte dei 65enni (nati 1953 per l'anno 2018) con vaccino coniugato 13valente.

A soggetti nati nel 1952, che hanno già ricevuto una dose di vaccino coniugato 13valente, verrà offerta anche la vaccinazione antipneumococcica con vaccino polisaccaridico 23valente, in occasione della campagna antinfluenzale.

Si ricorda che tali vaccini in realtà possono essere somministrati in qualunque momento dell'anno, la cosomministrazione con l'antinfluenzale è in funzione della semplicità organizzativa.

Prosegue l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione antipneumococcica nel primo anno di vita e nei soggetti a rischio aumentato di qualunque età.

Il nuovo Calendario Vaccinale in vigore in Emilia-Romagna a partire dal 2018 è il seguente:

Calendario Regionale delle vaccinazioni offerte attivamente a tutta la popolazione Anno 2018															
Vaccino	0 gg-30 gg	3° mese (61° giorno)	4° mese (91° giorno)	5° mese (121° giorno)	6° mese (151° giorno)	7° mese (181° giorno)	11° mese	13° mese	14° mese	6 anni	12° anno	13 - 14 anni	65 anni	> 65 anni	Ogni 10 anni
<b>DTPa</b> (difterite tetano pertosse)		DTPa		DTPa			DTPa			DTPa		dTpa			dTpa
<b>IPV</b> (poliomielite)		IPV		IPV			IPV			IPV		IPV			
<b>HBV</b> (epatite B)	(nati da madre HBSAg+ HBV +HBV)	HBV		HBV			HBV								
<b>Hib</b> (haemophilus influenzae b)		Hib		Hib			Hib								
<b>MPRV</b> (morbillo, parotite, rosolia e varicella)								MPRV		MPRV					
<b>PCV</b> (pneumococco)		PCV		PCV			PCV						PCV		
<b>Men B</b> (meningococco B)			Men B		Men B	Men B			Men B						
<b>Men Tetra</b> (meningococco A,C, W e Y)								Men Tetra				Men Tetra			
<b>Rotavirus</b>		Rotavirus		Rotavirus											
<b>HPV</b>											HPV (2 dosi)				
<b>Varicella</b>												Varicella (2 dosi ai suscetibili)			
<b>Influenza</b>														Influenza	
<b>Herpes Zoster</b>													HZ		