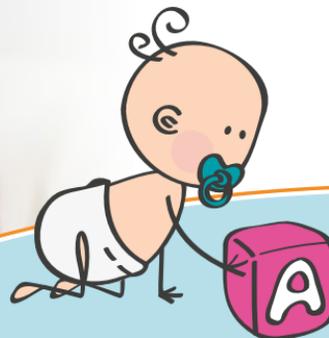


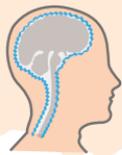


**La vaccinazione  
esavalente:**  
per saperne di più...



**GSK** *la prevenzione non ha età*

# CHE COS'È LA POLIOMIELITE?



La poliomielite è una **malattia estremamente contagiosa** causata da un **virus che colpisce il sistema nervoso**. Nella sua forma più grave, può causare la **paralisi nel giro di poche ore**.<sup>(1)</sup>

## CHI È A RISCHIO?

L'intera famiglia, ma in particolare:

- ▶ **bambini di età < 5 anni**<sup>(1)</sup>
- ▶ chi viaggia in paesi dove la poliomielite è ancora diffusa<sup>(2)</sup>



## QUAL È L'IMPATTO?

- ▶ Il 95% circa delle persone non presenta alcun sintomo.<sup>(3)</sup>
- ▶ Nello 0,1-2% delle infezioni, invece, si manifesta come **poliomielite paralitica** che causa esiti permanenti.<sup>(3)</sup>



## PERCHÉ È IMPORTANTE LA VACCINAZIONE?

- ▶ **> 99% di casi di malattia in meno in tutto il mondo** grazie ai programmi di vaccinazione<sup>(2)</sup>

## QUAL È IL RISCHIO PER L'ITALIA?

L'Italia in questo momento è ancora "**polio free**", ma è un Paese a forte rischio di importazione di virus polio selvaggio, di virus sabin e dei loro derivati<sup>(4)</sup>

# CHE COS'È LA **DIFTERITE**?



La difterite è una **malattia molto contagiosa** provocata dal batterio *Corynebacterium diphtheriae* <sup>(5)</sup> che colpisce principalmente la **gola** (e talvolta le tonsille). In casi rari può causare anche ulcere della pelle. <sup>(5)</sup>

## CHI È A RISCHIO?

Ciascuno di noi, in particolare:

- ▶ **bambini (dall'età prescolare in poi)** <sup>(6)</sup>



## QUAL È L'IMPATTO?

La maggior parte delle infezioni è di lieve entità e non presenta sintomi, <sup>(6)</sup> ma in alcuni casi possono insorgere complicanze gravi a livello cardiaco. <sup>(5)</sup>

- ▶ **> 10% dei pazienti può morire** a causa di: difficoltà respiratorie, infiammazione cardiaca, problemi del sistema nervoso. <sup>(6)</sup>

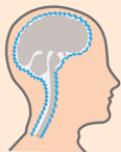


## PERCHÉ È IMPORTANTE LA VACCINAZIONE?

- ▶ I programmi di vaccinazione in età pediatrica hanno **ridotto l'incidenza della difterite nel mondo.** <sup>(6)</sup>
- ▶ Le vaccinazioni di richiamo sono **necessarie per la protezione per tutta la vita.** <sup>(6)</sup>



# CHE COS'È IL TETANO?



Il tetano è una **malattia infettiva acuta** non contagiosa causata dal batterio *Clostridium tetani*. Il germe produce una tossina che raggiunge **il sistema nervoso centrale** e causa una paralisi. L'infezione si contrae attraverso la contaminazione di tagli o ferite con le spore del batterio che si trovano nella polvere e nella terra. <sup>(7)</sup>



## CHI È A RISCHIO?

- ▶ Bambini prima della nascita le cui madri non sono immuni <sup>(8)</sup>
- ▶ **tutte le persone che si infettano** <sup>(3)</sup>



## PERCHÉ È IMPORTANTE LA VACCINAZIONE?

- ▶ **In assenza di un adeguato trattamento la malattia può essere letale nel 30-50% dei casi.** <sup>(7)</sup>
- ▶ Per conservare l'immunità sono opportuni ulteriori richiami ogni dieci anni. <sup>(7)</sup>
- ▶ Grazie alla vaccinazione i casi di tetano in età pediatrica o adolescenziale in Italia sono diminuiti drasticamente, mentre persistono ancora casi in persone anziane non vaccinate. <sup>(7)</sup>

## QUAL È L'IMPATTO?

- ▶ Gli spasmi possono interessare le corde vocali e i muscoli respiratori, tanto da mettere in seria difficoltà la respirazione. Le contrazioni possono essere così violente da produrre anche fratture ossee. <sup>(7)</sup>

# CHE COS'È L'EPATITE B?



L'epatite B è un'**infezione virale del fegato** che può causare una malattia acuta (ossia di breve durata) o cronica (per tutta la vita).

Si tratta di una **malattia potenzialmente fatale**.<sup>(9)</sup>

## CHI È A RISCHIO?

- ▶ **Neonati le cui madri sono infette** <sup>(10)</sup>
- ▶ in ogni caso **tutte le età sono a rischio** <sup>(11,12)</sup>



## PERCHÉ È IMPORTANTE LA VACCINAZIONE?

- ▶ La **vaccinazione**, raccomandata dall'OMS, è un **modo efficace per prevenire l'infezione** da epatite B e le gravi conseguenze associate. <sup>(13)</sup>

## QUAL È L'IMPATTO?

A seconda delle condizioni immunitarie del paziente, la malattia può:

- ▶ portare a completa guarigione con acquisizione dell'immunità dall'infezione (circa il 90% dei casi); <sup>(10)</sup>
- ▶ **epatite fulminante** con mortalità del 90% che può richiedere il **trapianto di fegato**; <sup>(10)</sup>
- ▶ **infezione cronica** (5-10% dei casi) che può compromettere la funzionalità epatica nel giro di 10-30 anni con l'eventuale insorgenza di **cirrosi epatica** o di **carcinoma epatocellulare primitivo**; <sup>(10)</sup>
- ▶ portare ad uno stato di portatore inattivo: il virus persiste nel fegato ma non provoca danno epatico. <sup>(10)</sup>



# CHE COS'È LA **PERTOSSE?**



La pertosse è un'**infezione altamente contagiosa delle vie respiratorie** causata dal batterio *Bordetella Pertussis*.<sup>(14)</sup>

## CHI È A RISCHIO?



- ▶ I **bambini** sono suscettibili alla pertosse fin dalla nascita.<sup>(15)</sup>
- ▶ Adolescenti: da quando la vaccinazione è stata introdotta nei programmi di immunizzazione in età pediatrica, i casi sono aumentati.<sup>(16-18)</sup>
- ▶ Adulti, > 40% dei casi in Europa, riguarda la popolazione adulta<sup>(18)</sup>

16

## QUAL È L'IMPATTO?

- Ogni anno 16 milioni di persone al mondo contraggono l'infezione.<sup>(19)</sup>
- ▶ **Complicazioni gravi:**<sup>(20,21)</sup> 1 su 10 polmonite; 1 su 100 decesso tra i bambini ospedalizzati per pertosse;
  - ▶ **Impatto sulla qualità della vita:**<sup>(22)</sup> 8 su 10 bambini perdono giorni di scuola; 4 su 10 dei loro genitori si assentano dal lavoro



## COME CI SI DIFENDE DALLA PERTOSSE?

- ▶ Vaccinazione in età pediatrica, vaccinazione di richiamo durante l'adolescenza, in età adulta, vaccinazione dei familiari e del personale di assistenza.<sup>(19)</sup>

# CHE COS'È L'**HIB**?



L'HiB (*Haemophilus influenzae* di tipo B) è un **batterio** che colonizza il **naso** e la **faringe** ed è in grado di causare **malattia grave**.<sup>(23)</sup>

## CHI È A RISCHIO?



Tutti i soggetti, specialmente

- ▶ **lattanti e bambini tra i 4 e i 18 mesi di età e i bambini al di sotto dei 5 anni** <sup>(24)</sup>
- ▶ persone di qualunque età con un sistema immunitario indebolito. <sup>(24)</sup>

## QUAL È L'IMPATTO?

- ▶ Ogni anno, l'HiB causa milioni di casi di malattia grave tra i bambini, principalmente **meningite**. <sup>(24)</sup>
- ▶ Nel mondo, il **5% dei bambini muore** (> 300.000 all'anno). <sup>(25)</sup>

## PERCHÉ È IMPORTANTE LA VACCINAZIONE?



- ▶ **La vaccinazione è il metodo più efficace per prevenire l'infezione**. <sup>(24)</sup>  
I programmi di vaccinazione hanno **ridotto i casi di malattia di oltre il 90%** nel mondo. <sup>(24)</sup>



# Come prevenire queste malattie...

## ... con il vaccino esavalente combinato

I **vaccini combinati** offrono **benefici per i bambini e i loro familiari** quali: <sup>(26)</sup>

- ▶ **riduzione del numero di iniezioni richieste** <sup>(27)</sup>
- ▶ **aumento della *compliance*** <sup>(27)</sup>
- ▶ **riduzione dei traumi per i bambini** <sup>(28)</sup>
- ▶ **aumento della copertura vaccinale** <sup>(29)</sup>
- ▶ **semplificazione del calendario vaccinale** <sup>(30)</sup>

Si sottolinea l'importanza di segnalare tutte le sospette reazioni avverse ad un medicinale/vaccino. Agli Operatori Sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sito web dell'AIFA: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili>.

# NOTE

A series of ten horizontal dashed blue lines for writing, spanning most of the page width.



# NOTE

A series of ten horizontal dashed teal lines on a white background, intended for writing notes. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page.

# BIBLIOGRAFIA

1. World Health Organisation (WHO). Factsheet No 114. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs114/en/index.html>. (Ultimo accesso il 19/09/16)
2. World Health Organisation (WHO). Weekly Epidemiology Record No. 9, 2014. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/wer/2014/wer8909.pdf>.
3. [http://www.epicentro.iss.it/temi/vaccinazioni/pdf/Vaccinazioni\\_Cnesps.pdf](http://www.epicentro.iss.it/temi/vaccinazioni/pdf/Vaccinazioni_Cnesps.pdf).
4. Patti A.M. Annali di Igiene 2010; 22 (6): 521-537
5. [http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1\\_5.jsp?id=2&area=Malattie\\_infettive](http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1_5.jsp?id=2&area=Malattie_infettive). (Ultimo accesso il 19/09/16)
6. World Health Organization (WHO). Weekly Epidemiological Record No. 3, 2006. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/wer/2006/wer8103.pdf>.
7. [http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1\\_5.jsp?lingua=italiano&id=6&area=Malattie\\_infettive](http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1_5.jsp?lingua=italiano&id=6&area=Malattie_infettive). (Ultimo accesso il 19/09/16)
8. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases - The Pink Book: Course Textbook - 12th Edition, 2012. Disponibile all'indirizzo: <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/tetanus.html>. (Ultimo accesso il 19/09/16)
9. World Health Organization (WHO). Hepatitis B Factsheet N204. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs204/en/>. (Ultimo accesso il 19/09/16)
10. [http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1\\_5.jsp?id=8&area=Malattie\\_infettive](http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1_5.jsp?id=8&area=Malattie_infettive). (Ultimo accesso il 19/09/16)
11. World Health Organization (WHO). Weekly Epidemiological Record n. 40, 2009, 84(40), 405-420. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/wer/2009/wer8440.pdf>.
12. Goldstein ST et al.; International Journal of Epidemiology, 2005, 34: 1329-1339.
13. Zanetti AR, Van Damme P, Shouval D. Vaccine. 2008; 26: 6266-6273. (Ultimo accesso il 19/09/16)
14. Australian Government Department of Health and ageing, The Australian Immunisation Handbook, 10th edition, 2016; pag. 312-326.
15. [http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?id=833&area=Malattie%20infettive&menu=malattie](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?id=833&area=Malattie%20infettive&menu=malattie). (Ultimo accesso il 19/09/16)
16. Zepp, F.; Lancet Infect Dis. 2011; 11 (7): 557-570.



17. **UK Health Protection Agency (HPA)**. Disponibile all'indirizzo: <http://www.hpa.org.uk/Topics/InfectiousDiseases/InfectionsAZ/WhoopingCough/EpidemiologicalData>. (Ultimo accesso il 19/09/16)
18. **EUVAC, Pertussis Surveillance Report 2010**. Disponibile all'indirizzo: [http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/pertussis\\_report\\_2010\\_euvacnet.pdf](http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/pertussis_report_2010_euvacnet.pdf).
19. **WHO Weekly Epidemiological Record**: No. 40, 2010; 85: 385-400. Disponibile all'indirizzo: [www.who.int/wer/2010/wer8540/en.pdf](http://www.who.int/wer/2010/wer8540/en.pdf)
20. **Bisgard KM et al.**; *Pediatr Infect Dis* 2004; 23: 985-989.
21. **Berti E et al.**; *Acta Paediatr.* 2014; 103: 846-849.
22. **Lee et al.**; *Clinical Infectious Diseases* 2004; 39: 1572-1580.
23. **Centers for Disease Control and Prevention (CDC)**. Vaccine on the HiB Vaccine. Disponibile all'indirizzo: <http://www.immunize.org/catg.d/p4308.pdf> Disponibile all'indirizzo: [http://www.cdc.gov/vaccines/vpd-vac/hib/default.htm?s\\_cid](http://www.cdc.gov/vaccines/vpd-vac/hib/default.htm?s_cid).
24. **World Health Organization (WHO)**. Weekly Epidemiological Record No. 39, 2013. Disponibile all'indirizzo: <http://www.who.int/wer/2013/wer8839.pdf>.
25. **Watt J.P. et al.**; Burden of disease caused by Haemophilus Influenzae type b in children younger than 5 years: global estimates. *Lancet*, 2009; 374: 903-911.
26. **Dodd D.**; *Am J Manag Care* 2003; 3. (Suppl. 1): S6-12.
27. **McCormack P.L.**; *Pediatr Drugs* 2013; 15 (1): 59-70.
28. **Skibinski D.A.G. et al.**; *J Glob Infect Dis* 2011; 3(1): 63-72.
29. **Zinke M. et al.**; *Hum Vaccin* 2010; 6 (2): 189-93.
30. **Lyseng-Williamson K.A., Dhillon S.**; *Pediatr Drugs* 2012; 14 (5): 337-43.

