

Cara mamma,
hai dei dubbi sulla
**vaccinazione
esavalente?**

**Sai quali malattie
può prevenire?**



POLIOMIELITE

È una grave malattia infettiva a carico del sistema nervoso centrale, che colpisce soprattutto i neuroni motori del midollo spinale, e può essere causata da tre diversi tipi di polio-virus.

FALSO → *'I vaccini sono inutili, la poliomielite è stata debellata dai miglioramenti della qualità della vita'*¹

VERO

→ La poliomielite esiste ancora, anche se i casi sono diminuiti di oltre il 99%.¹ L'Italia in questo momento è ancora "polio free", ma è un Paese a forte rischio di importazione, poiché ha continui scambi con aree endemiche o con Paesi in cui il programma di vaccinazione non è realizzato in maniera estesa.²



MALATTIA INVASIVA DA HIB

È un'infezione dovuta all'*Haemophilus influenzae* tipo b (Hib), batterio capace di causare una serie di malattie cosiddette invasive come: meningiti, sepsi o setticemie, epiglottiti.



*'Le meningiti batteriche sono causate solo da pneumococco e da meningococco'*³ ← **FALSO**

Le meningiti sono causate, oltre che da pneumococco e meningococco, anche da *Haemophilus influenzae* di tipo B.³ I programmi di vaccinazione hanno ridotto i casi di malattia da *Haemophilus influenzae* di tipo B di oltre il 90% nel mondo.⁴ ← **VERO**

DIFTERITE

È una malattia infettiva provocata dal batterio "*Corynebacterium diphtheriae*" che rilascia una tossina in grado di danneggiare o distruggere organi e tessuti, causando quadri gravi, addirittura letali.

FALSO → *'La difterite è ormai scomparsa nei Paesi industrializzati'*⁵

VERO

→ Ad oggi, la difterite è ancora endemica in molte Nazioni, può quindi rappresentare un pericolo per l'intervento di fattori negativi di diversa natura (genetica, biologica, ambientale, ecologica, sociale, politica ed economica).⁶



PERTOSSE



È una malattia batterica contagiosa, causata dal batterio “*Bordetella pertussis*” che colpisce principalmente l’apparato respiratorio causando una tosse convulsa, con apnea (assenza di respirazione) e soffocamento.

‘La pertosse è stata debellata. Il vaccino è inutile’⁷ ← FALSO

La pertosse è una malattia molto pericolosa specialmente nei primi mesi di vita.¹

Le complicanze gravi portano 0,5-1 su mille bambini colpiti al di sotto dell’anno di vita al decesso.^{8,9} ← VERO

TETANO

È una malattia infettiva acuta causata dal batterio “*Clostridium tetani*” che causa una paralisi che inizia da viso e collo e raggiunge gli arti passando da torace e addome.

← FALSO → **‘Non serve vaccinarsi contro il tetano, perché in pronto soccorso somministrano il vaccino a tutte le persone che si sono ferite’⁵**

← VERO → Ogni ritardo nell’inizio delle vaccinazioni prolunga il periodo in cui il bambino può andare incontro ad infezione.¹
In assenza di un adeguato trattamento la malattia può essere letale nel 30-50% dei casi.¹⁰



EPATITE B



È un’infezione causata dal virus HBV, un’infezione acuta del fegato, che può evolvere in 4 modi diversi, a seconda delle condizioni immunitarie del paziente: completa guarigione; epatite fulminante con mortalità del 90%; infezione cronica (5-10% dei casi), con possibile evoluzione verso la cirrosi epatica o il carcinoma epatocellulare primitivo; stato di portatore inattivato.

‘Non è necessario somministrare il vaccino anti epatite B nei primi mesi d’età’² ← FALSO

Molte persone con epatite B hanno sintomi aspecifici o sono asintomatiche e non sanno di essere state infettate, possono quindi diffondere l’infezione senza rendersene conto. La vaccinazione ha lo scopo di proteggere il singolo bambino ma anche la collettività.¹ ← VERO

PER MAGGIORI INFORMAZIONI SULLA VACCINAZIONE ESAVALENTE RIVOLGITI AL TUO PEDIATRA DI FIDUCIA O ALL’ASL DI COMPETENZA

Campagna informativa realizzata da GlaxoSmithKline S.p.A. Il presente materiale non è promozionale di prodotto, non rivendica né esplicita caratteristiche terapeutiche di farmaci di GSK e come tale non ricade nell’ambito di applicazione del D.Lgs. 219/06. Le informazioni riportate non sostituiscono il parere del proprio medico di fiducia al quale ci si deve sempre rivolgere. Approvato dal Ministero della Salute in data 13/01/2017 – ITA/INFH/0015/16 – Data preparazione Gennaio 2017

BIBLIOGRAFIA. 1. Vaccinazioni pediatriche: le domande difficili. Dr. F. Giovanetti – Edizione Gennaio 2015; 2. Patti A.M. Annali di Igiene 2010; 22(6):521-537; 3. <http://www.epicentro.iss.it/problemi/meningiti/meningite.asp>; ultimo accesso: 24/11/2016. 4. World Health Organization (WHO). Weekly Epidemiological Record No. 39, 2013. Disponibile all’indirizzo: <http://www.who.int/wer/2013/wer8839.pdf>; ultimo accesso: 24/11/2016. 5. <http://www.epicentro.iss.it/temi/vaccinazioni/pdf/Piemonte.pdf>; ultimo accesso: 24/11/2016. 6. http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=1981; ultimo accesso: 24/11/2016. 7. <http://sip.it/in-evidenza/vaccini-ecco-il-decalogo-sip-antibufale>; ultimo accesso: 24/11/2016. 8. Bisgard K.M. et al.; Pediatr Infect Dis 2004; 23:985-989; 9. Berti E. et al.; Acta Paediatr. 2014; 103:846-849; 10. http://www.salute.gov.it/portale/salute/p1_5.jsp?lingua=italiano&id=6&area=Malattie_infettive; ultimo accesso: 24/11/2016.