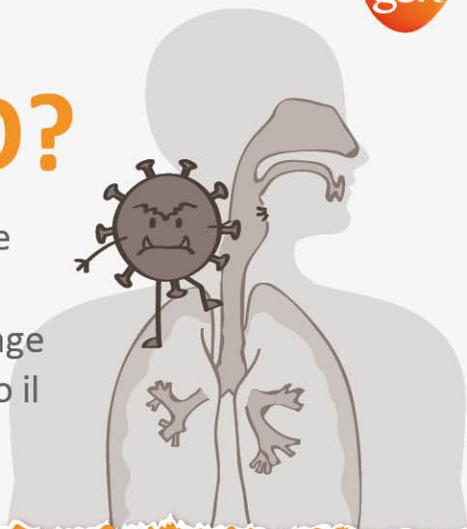




**Morbillo, parotite, rosolia e varicella**

# CHE COS'È IL MORBILLO?

Il morbillo è una malattia altamente contagiosa causata da un virus che infetta inizialmente il naso e la faringe ma che successivamente, attraverso il sangue, può raggiungere i polmoni e gli altri organi.



## CHI SONO I SOGGETTI A RISCHIO DI MORBILLO?

TUTTI i soggetti NON IMMUNIZZATI contro il morbillo sono potenzialmente a rischio di contrarre l'infezione e sviluppare la malattia<sup>1</sup>

bambini



adolescenti

adulti



**COLPISCE  
PRINCIPALMENTE I  
BAMBINI**

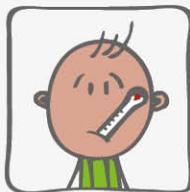
Soprattutto se:<sup>1,3</sup>

- di età <5 anni
- con un sistema immunitario indebolito
- malnutriti

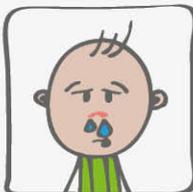
**ANCHE ADOLESCENTI  
E ADULTI  
SONO A RISCHIO<sup>1,3</sup>**

# QUALI SONO I SINTOMI DEL MORBILLO?

Dopo un periodo di incubazione che può durare **da 10 a 12 giorni circa**, **compaiono i sintomi**<sup>1</sup>:



Febbre



Sintomi simili  
a quelli di un raffreddore



Tosse



Occhi arrossati  
e lacrimazione

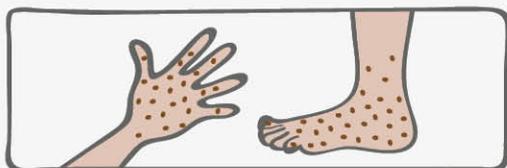


Macchioline di  
colore grigio-biancastro  
in bocca e in gola

Dopo circa 4-5 giorni dalla comparsa di questi sintomi **insorge un esantema con macchioline rosso-brunastre**<sup>1</sup>:



L'esantema esordisce su **volto e collo** con febbre alta



E si diffonde a **mani e piedi**

## COME SI CONTRAE IL MORBILLO?

Il virus è estremamente infettivo e tra i soggetti non immunizzati che entrano in contatto con una persona infetta **9 SU 10** finiscono col contrarre la malattia<sup>2</sup>

La malattia si diffonde:<sup>1,3</sup>

Quando una  
persona infetta:



Tossisce

Starnutisce

Per contatto  
personale diretto



Attraverso il contatto  
diretto con materiale  
nasale o faringeo



Il virus può resistere nell'aria o sulle superfici infettate per **2 ore**<sup>1</sup>

**SI È INFETTIVI NEI 4 GIORNI PRECEDENTI E SUCCESSIVI  
LA COMPARSA DELL'ESANTEMA**<sup>3</sup>

# QUAL È L'IMPATTO DEL MORBILLO?

Ogni anno a livello globale il morbillo è una delle

## PRINCIPALI CAUSE DI DECESSO

NEI BAMBINI<sup>1</sup>



Nel 2014 il morbillo a livello globale ha causato quasi

**115 MILA DECESSI**

PRINCIPALMENTE IN BAMBINI DI ETÀ INFERIORE AI 5 ANNI DI ETÀ PARI A

CIRCA 13 DECESSI OGNI ORA<sup>1</sup>

Il morbillo può essere associato a **gravi complicazioni:**<sup>2</sup>



Encefalite  
(1 caso su 1.000)



Cecità



Grave diarrea  
e conseguente  
disidratazione



Infezioni  
dell'orecchio



Polmonite

## COME CI SI DIFENDE DAL MORBILLO?

COME RACCOMANDATO  
DAL MINISTERO DELLA SALUTE

### LA VACCINAZIONE

È IL MODO PIÙ EFFICACE  
PER PREVENIRE  
IL MORBILLO  
NEI BAMBINI  
E NEGLI ADULTI



Tra il 2000 e il 2012,  
i programmi vaccinali hanno  
portato secondo le stime  
a una **riduzione globale**  
del numero di casi superiore al

**99%**<sup>4</sup>

LA DIFFUSIONE DELLA MALATTIA PUÒ INOLTRE ESSERE LIMITATA:<sup>5,6</sup>



Tenendo le persone infette  
lontano da scuola, dal posto di lavoro,  
da luoghi pubblici in genere



Lavandosi le mani



Coprendosi la bocca  
quando si starnutisce o si tossisce

Sebbene i decessi siano rari nei paesi sviluppati, **IL MORBILLO RIMANE UNA DELLE PRINCIPALI CAUSE DI MORTE INFANTILE NEL MONDO**<sup>1,3</sup>

# E POI?



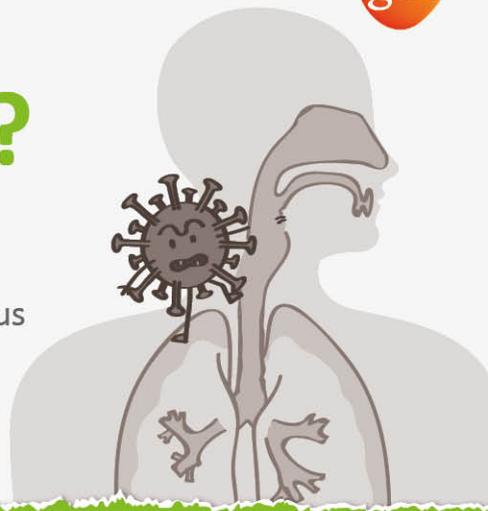
RIVOLGITI AL TUO MEDICO  
PER INFORMAZIONI  
SU COME PROTEGGERE  
LA TUA FAMIGLIA  
DAL MORBILLO



1. World Health Organization. Measles – Factsheet 286. Disponibile all'indirizzo:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/en/> (Ultimo accesso: Marzo 2016)
2. Centers for Disease Control and Prevention. Measles. In: Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases, 13th edn. Washington DC, USA: Public Health Foundation. 2015:209-230  
<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/meas.pdf> (ultimo accesso marzo 2016)
3. World Health Organization. Weekly Epidemiological Record N. 35. 2009;84:349-60.
4. CDC. Impact of Vaccines in the 20th & 21st Centuries. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases, 13th Edition. April, 2015. <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/e/impact.pdf>  
(Ultimo accesso: Marzo 2016)
5. CDC. Respiratory Hygiene/Cough Etiquette in Healthcare Settings.  
<http://www.cdc.gov/flu/professionals/infectioncontrol/resphygiene.htm> (Ultimo accesso: Marzo 2016)
6. NHS. Measles prevention. <http://www.nhs.uk/Conditions/Measles/Pages/Prevention.aspx> (Ultimo accesso: Marzo 2016)

# CHE COS'È LA PAROTITE?

La parotite, comunemente nota con il nome di “ORECCHIONI” è una malattia contagiosa causata da un virus che si localizza a livello delle prime vie aeree (faringe, laringe e trachea) e delle ghiandole salivari.<sup>1</sup>



## CHI SONO I SOGGETTI A RISCHIO DI PAROTITE?

La parotite può colpire **CHIUNQUE**.

Le conseguenze della malattia, però, possono essere **più gravi** per alcuni soggetti.<sup>1,2</sup>



**PIÙ COMUNE NEI BAMBINI  
DAI 5 AI 9 ANNI**



**RISCHIO MAGGIORE DI  
COMPLICANZE**

# QUALI SONO I SINTOMI DELLA **PAROTITE?**

I sintomi iniziali si manifestano solitamente **16-18 giorni** dopo l'esposizione al virus, e sono aspecifici:



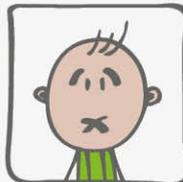
Febbre



Malessero



Mal di testa



Inappetenza



Dolori muscolari

Si manifestano in genere prima del **sintomo più comune:**

## **GHIANDOLE SALIVARI GONFIE O DOLENTI**

(sotto le orecchie)<sup>2</sup>

I sintomi possono comparire **16-18 giorni** dopo l'infezione<sup>1</sup>

IL **20%**  
DELLE PERSONE  
NON MOSTRA  
**ALCUN SINTOMO**<sup>2</sup>

UN ALTRO  
**40-50%**  
MOSTRA SOLTANTO  
SINTOMI ASPECIFICI, SENZA  
INGROSSAMENTO DELLE  
GHIANDOLE SALIVARI<sup>2</sup>



## COME SI CONTRAE LA **PAROTITE?**

IN GENERE, I SOGGETTI AFFETTI SONO CONTAGIOSI PRIMA DELLA COMPARSA DEL GONFIORE E NEI 9 GIORNI SUCCESSIVI<sup>1</sup>

LA MALATTIA SI DIFFONDE:

Quando una **persona infetta**:<sup>2</sup>

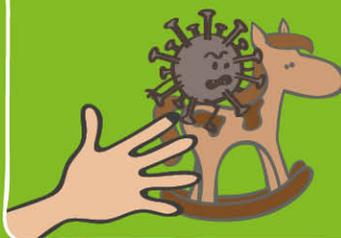


Tossisce



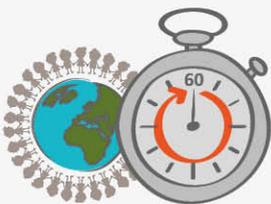
Starnutisce

Entrando in contatto con un **oggetto contaminato**, ad esempio un giocattolo<sup>2</sup>



# QUAL È L'IMPATTO DELLA PAROTITE?

NEL 2014  
**305.161**  
**CASI**  
NEL MONDO<sup>3</sup>



...L'EQUIVALENTE DI QUASI

**35 CASI**  
OGNI ORA calcolato da 3

Raramente la parotite porta a **complicazioni gravi**. Tuttavia:

**POSSONO CAUSARE PROBLEMI GRAVI**,  
IN PARTICOLARE NEGLI ADULTI  
E NEGLI ADOLESCENTI, AD ESEMPIO:<sup>1,2</sup>



Meningite (10%)



Sordità (4,1%)

IN ALCUNI CASI PUÒ INOLTRE  
DETERMINARE :



Infiammazione  
delle Ovaie (<1%)



Infiammazione  
dei testicoli (12-66%)

## COME CI SI DIFENDE DALLA PAROTITE?

COME RACCOMANDATO  
DAL MINISTERO DELLA SALUTE



### LA VACCINAZIONE

È IL MODO PIÙ EFFICACE PER  
**PREVENIRE**  
**LA PAROTITE**



Si stima che nel 2013 i  
programmi vaccinali abbiano  
portato a una **riduzione**  
dei casi del

# 99%<sup>4</sup>

LA DIFFUSIONE DELLA MALATTIA PUÒ INOLTRE ESSERE PREVENUTA:<sup>5</sup>



Tenendo le persone infette  
lontano da scuola, dal posto di lavoro,  
da luoghi pubblici in genere



Lavandosi le mani



Coprendosi la bocca quando  
si starnutisce o tossisce

# E POI?



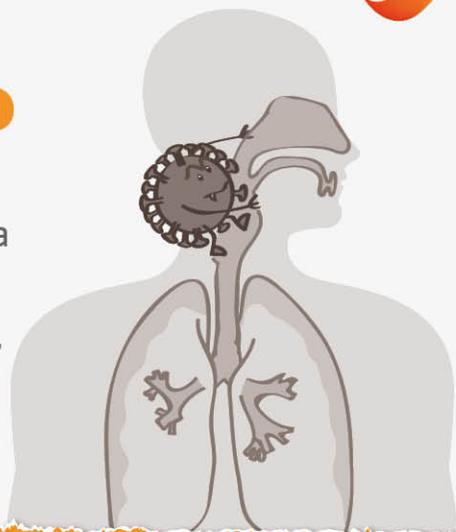
RIVOLGITI  
AL TUO MEDICO  
PER INFORMAZIONI  
SU COME PROTEGGERE  
LA TUA FAMIGLIA  
DALLA PAROTITE



1. World Health Organization. Weekly Epidemiological Record N.7. 2007;82:51-60.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Mumps. In: Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases, 13th edn. Washington DC, USA: Public Health Foundation. 2015:247-260  
<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/mumps.pdf> (ultimo accesso marzo 2016)
3. World Health Organization. Global and regional immunization profile. Disponibile all'indirizzo:  
[http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/data/gloprofile.pdf?ua=1](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/gloprofile.pdf?ua=1) (Ultimo accesso: marzo 2016).
4. Centers for Disease Control and Prevention. Impact of Vaccines in the 20th & 21st Centuries. Disponibile all'indirizzo:  
<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/e/impact.pdf>  
(Ultimo accesso: marzo 2016).
5. WebMD. Children's Health Guide – Mumps. Disponibile all'indirizzo: <http://www.webmd.boots.com/children/guide/mumps>  
(Ultimo accesso: marzo 2016).

# CHE COS'È LA ROSOLIA?

La Rosolia è una malattia contagiosa comune, causata da un virus che infetta inizialmente il naso e la gola, ma che poi, attraverso il sangue, può raggiungere altri organi<sup>1</sup>



## CHI SONO I SOGGETTI A RISCHIO DI ROSOLIA?

La rosolia può colpire **CHIUNQUE**.<sup>2</sup>



**NELLE DONNE IN GRAVIDANZA,  
DURANTE LA MALATTIA, IL VIRUS  
PUÒ ATTRAVERSARE LA PLACENTA  
ED INFETTARE IL FETO,  
PROVOCANDO GRAVI DANNI**

**ANCHE BAMBINI, ADOLESCENTI  
E ADULTI SONO A RISCHIO**

# QUALI SONO I SINTOMI DELLA ROSOLIA?

IL PERIODO DI INCUBAZIONE È SOLITAMENTE DI 14 GIORNI, SPESSO SI MANIFESTA IN FORMA LIEVE TANTO DA PASSARE INOSSERVATA.

Sintomo più comune:<sup>1</sup>



Esantema con macchioline di colore roseo-rossastro, che inizia su volto e collo per poi diffondersi al busto

Altri sintomi:<sup>1</sup>



Febbre leggera



Raffreddore, tosse e mal di gola



Malessere



Occhi arrossati ed infiammati e fotofobia



Ghiandole linfatiche ingrossate



Diminuzione dei globuli bianchi nel sangue

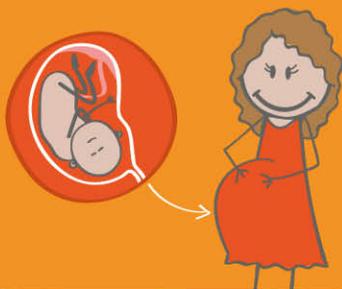
I Bambini più grandi e gli adulti possono manifestare questi sintomi prima della comparsa dell'eruzione cutanea.<sup>1</sup>

Nel 50% dei casi, però, la malattia può essere del tutto asintomatica<sup>1</sup>

## COME SI CONTRAE LA ROSOLIA?

LA MALATTIA SI DIFFONDE:

Dalla madre al feto attraverso la placenta<sup>2</sup>



Quando una persona infetta:<sup>1</sup>



Tossisce



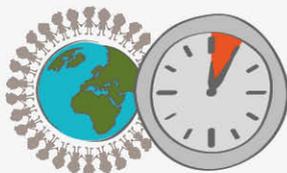
Starnutisce

# QUAL È L'IMPATTO DELLA ROSOLIA?

Nel 2014,

**33.087**  
**CASI DI ROSOLIA**

SONO STATI SEGNALATI NEL  
MONDO DALL'ORGANIZZAZIONE  
MONDIALE DELLA SANITÀ (OMS)<sup>3</sup>



...L'EQUIVALENTE DI PIÙ DI

**90 CASI**  
**OGNI GIORNO**<sup>calcolato da 3</sup>

Le ripercussioni maggiori riguardano le donne incinte: l'infezione durante le prime 12 settimane di gestazione può causare **difetti congeniti (al cuore, ai polmoni o al cervello) o un aborto spontaneo**<sup>1,2,4</sup>

L'**85%** dei neonati infettati durante **il primo trimestre** della gravidanza è **positivo alla nascita**<sup>1</sup>

Il 70% delle donne adulte manifesta, inoltre, dolore e gonfiore articolare<sup>1</sup>

## COME CI SI DIFENDE DALLA ROSOLIA?

COME RACCOMANDATO  
DAL MINISTERO DELLA SALUTE,  
**LA VACCINAZIONE**

È IL METODO PIÙ EFFICACE  
PER PREVENIRE LA ROSOLIA  
IN ADULTI E BAMBINI, E  
SOPRATTUTTO NEI FETI

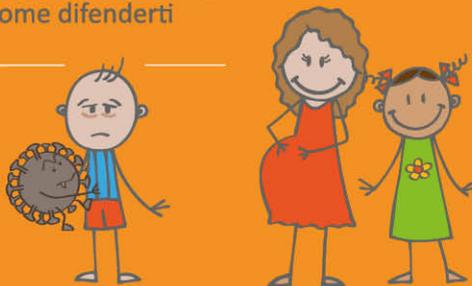


NEL 2013 È STATO STIMATO CHE  
I PROGRAMMI VACCINALI  
ABBIANO PORTATO A UNA  
**RIDUZIONE DEI CASI**  
SUPERIORE AL

**99%**<sup>5</sup>

Se sei incinta o stai pianificando una gravidanza rivolgiti al tuo medico per informazioni su come difenderti dalla rosolia.

PER EVITARE UN POSSIBILE CONTAGIO DURANTE LA GRAVIDANZA, SE NON SI È IMMUNI NEI CONFRONTI DELLA ROSOLIA, È OPPORTUNO LIMITARE O RIDURRE I CONTATTI CON I SOGGETTI INFETTI<sup>6</sup>



## E POI?



RIVOLGITI AL TUO MEDICO PER INFORMAZIONI SU COME PROTEGGERE LA TUA FAMIGLIA DALLA ROSOLIA



1. Centers for Disease Control and Prevention. Rubella. In: Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases, 13th edn. Washington DC, USA: Public Health Foundation. 2015:325-340 <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/rubella.pdf> (ultimo accesso: marzo 2016)
2. World Health Organization. Weekly Epidemiological Record N. 29. 2011;86:301-316.
3. World Health Organization. Global and regional immunization profile. Disponibile all'indirizzo: [http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/data/g\\_s\\_gloprofile.pdf?ua=1](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/g_s_gloprofile.pdf?ua=1) (Ultimo accesso: marzo 2016).
4. European Centre for Disease Prevention and Control. Rubella fact sheet for professionals. Disponibile all'indirizzo: <http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/rubella/Pages/professionals.aspx>. (Ultimo accesso: marzo 2016)
5. CDC. Impact of Vaccines in the 20th & 21st Centuries. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases, 13th Edition. April, 2015. <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/E/impact.pdf> (Ultimo accesso: marzo 2016)
6. NHS Choices. Rubella – Prevention. Disponibile all'indirizzo: <http://www.nhs.uk/Conditions/Rubella/Pages/Introduction.aspx> (Ultimo accesso: marzo 2016)

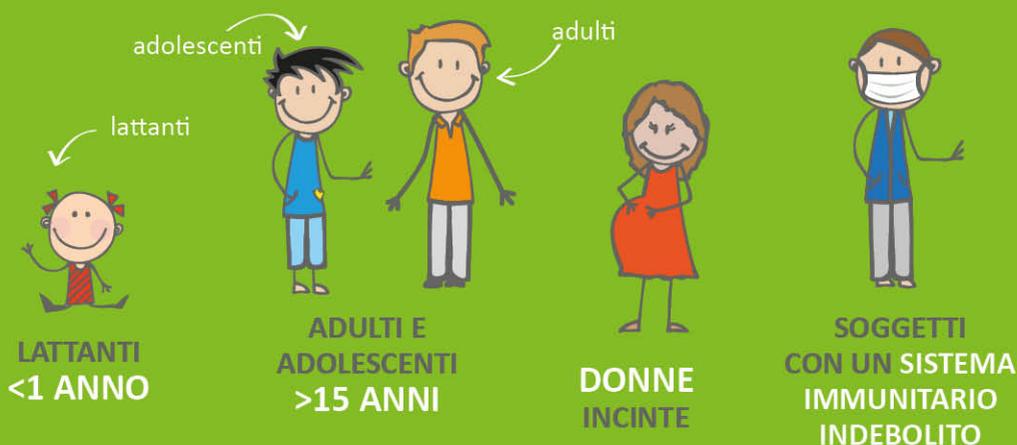
# CHE COS'È LA VARICELLA?

La varicella è una malattia altamente contagiosa causata da un virus che infetta le vie respiratorie e successivamente, attraverso il sangue, può raggiungere altri organi.



## CHI SONO I SOGGETTI A RISCHIO DI VARICELLA?

Benché sia considerata una malattia infantile, **CHIUNQUE** può contrarre la varicella. Le conseguenze della malattia, però, possono essere più gravi per alcuni soggetti.<sup>2</sup>



# QUALI SONO I SINTOMI DELLA VARICELLA?

Il periodo di incubazione della Varicella è solitamente di **14-16 giorni**, i sintomi iniziali sono:<sup>3</sup>



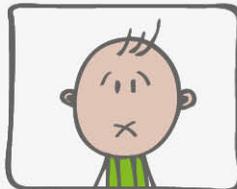
Febbre da lieve a grave



Tosse e mal di gola

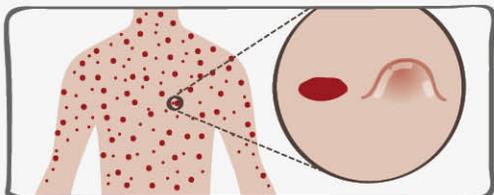


Malessere

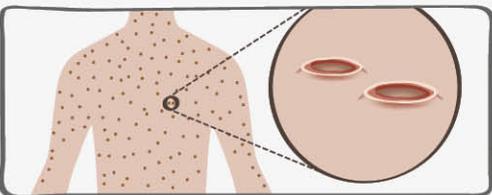


Inappetenza

Altri sintomi:<sup>3</sup>



Esantema pruriginoso con macchie rosse o in rilievo che evolvono in vescicole



Al posto delle vescicole rotte si forma una crosta dura (fase di guarigione)

## COME SI CONTRAE LA VARICELLA?

La malattia si diffonde:<sup>1</sup>

Quando una persona infetta:



Attraverso il contatto diretto con le vescicole esplose



Dalla madre al feto attraverso la placenta



IL PICCO DI INFETTIVITÀ SI RAGGIUNGE NEL PERIODO CHE VA DA **1-2 GIORNI PRIMA DELLA COMPARSA DELL'ESANTEMA A 5 GIORNI DOPO LA COMPARSA DELL'ESANTEMA**<sup>2</sup>

**9 su 10** dei soggetti non immunizzati che entrano in contatto con un malato di varicella in ambiente domestico contraggono la varicella.<sup>2</sup>

# COME SI CONTRAE LA VARICELLA?

In Italia ogni anno, in assenza di vaccinazione, si stimano circa

**500.000 CASI**  
DI VARICELLA<sup>4</sup>



...L'EQUIVALENTE DI

**1 CASO OGNI MINUTO** calcolato da 4

Si tratta in genere di una malattia lieve, ma che induce prurito, irritabilità e fastidio.<sup>5</sup>  
In alcuni casi, tuttavia, può essere associata a **gravi complicanze**:<sup>1,6</sup>



Sovrainfezioni batteriche e cicatrici evidenti



Polmonite e bronchite



Disturbi neurologici

La varicella **può dunque essere fatale** in gruppi ad alto rischio, tra cui:<sup>1</sup>



**NEONATI E SOGGETTI CON UN SISTEMA IMMUNITARIO INDEBOLITO**

La varicella è inoltre associata a significative **ripercussioni economiche e sociali**:<sup>6-8</sup>



**RICOVERI, VISITE MEDICHE, FARMACI, GIORNI DI LAVORO PERSI E DISAGI PER IL BAMBINO E I SUOI FAMILIARI**

## COME CI SI DIFENDE DALLA VARICELLA?



**LA VACCINAZIONE**  
AIUTA A PROTEGGERSI  
DALLA VARICELLA<sup>6,9</sup>



Si stima che i programmi vaccinali abbiano portato a una riduzione dei casi del

**96%**<sup>9</sup>

CHI CONTRAE LA MALATTIA DIVENTERÀ PROBABILMENTE IMMUNE A UNA FUTURA REINFEZIONE DA VARICELLA<sup>2</sup>

Quando in famiglia c'è una persona affetta da varicella è bene prevenire la diffusione della malattia:<sup>10</sup>



Tenendo il malato affetto lontano dall'asilo, da scuola o dal posto di lavoro



Evitando il contatto con gruppi "a rischio"



Pulendo le superfici con una soluzione sterilizzante



Lavando regolarmente la biancheria, gli indumenti e le lenzuola dei soggetti affetti

# E POI?



**RIVOLGITI  
AL TUO MEDICO  
PER INFORMAZIONI  
SU COME PROTEGGERE  
LA TUA FAMIGLIA**



1. World Health Organization. Weekly Epidemiological Record N. 25. 2014;89:265-88.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Varicella. In: Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases, 13th edn. Washington DC, USA: Public Health Foundation. 2015:353-376  
<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/varicella.pdf>
3. Medscape. Pediatric chickenpox. Disponibile all'indirizzo: <http://emedicine.medscape.com/article/969773-overview>. (Ultimo accesso: marzo 2016).
4. C. Trucchi, G. Gabutti et al. Burden of varicella in Italy, 2001–2010: analysis of data from multiple sources and assessment of universal vaccination impact in three pilot regions. Journal of Medical Microbiology (2015), 64, 1387–1394  
[http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/varicella\\_zoster\\_report\\_2009\\_euvacnet.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/varicella_zoster_report_2009_euvacnet.pdf) (Ultimo accesso: marzo 2016)
5. NHS Choices. Chickenpox – Introduction. Disponibile all'indirizzo: <http://www.nhs.uk/conditions/chickenpox/pages/introduction.aspx> (Ultimo accesso: marzo 2016).
6. Bonanni P, Breuer J, Gershon A et al. Varicella vaccination in Europe – taking the practical approach. BMC Med. 2009;7:26.
7. Banz K, Wagenpfeil S, Neiss A et al. The burden of varicella in Germany. Potential risks and economic impact. Eur J Health Econ. 2004;5:46-53.
8. Soares PC, Novaes HM, Sartori AM. Impact of methodology on the results of economic evaluations of varicella vaccination programs: is it important for decision-making? Cad Saude Publica. 2009;25 Suppl. 3:S401-14.
9. CDC. Impact of Vaccines in the 20th & 21st Centuries. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases, 13th Edition. April, 2015. <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/E/impact.pdf> (Ultimo accesso: marzo 2016)
10. NHS Choices. Chickenpox – Prevention. Disponibile all'indirizzo: <http://www.nhs.uk/Conditions/Chickenpox/Pages/Prevention.aspx> (Ultimo accesso: marzo 2016)

# Appuntamenti vaccinali

## 1<sup>a</sup> DOSE

Da eseguire il: \_\_\_\_\_

Eseguita il: \_\_\_\_\_

## 2<sup>a</sup> DOSE

Da eseguire il: \_\_\_\_\_

Eseguita il: \_\_\_\_\_

## NOTE



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 18/05/2016 - ITA/PRIT/0004/16