

Allegato 9 - Indicazioni e schedule delle vaccinazioni per soggetti affetti da alcune condizioni di rischio

Vaccinazione anti-Morbillo-Parotite-Rosolia	Vaccinazione anti-varicella	Vaccinazione anti-epatite A	Vaccinazione anti-epatite B
<p>In assenza di accettabili evidenze di immunità verso anche una sola delle tre patologie incluse nel vaccino MPR:</p> <p>Soggetti affetti dalle seguenti condizioni patologiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Immunodepressione con conta dei linfociti CD4\geq 200/mL - Infezioni da HIV con conta dei linfociti T CD4+ \geq 200/mL - Diabete - Malattie polmonari croniche - Alcolismo cronico - Asplenia anatomica o funzionale e candidati alla splenectomia - Deficienza dei fattori terminali del complemento - Malattie epatiche croniche gravi - Insufficienza renale/surrenalica cronica - Soggetti riceventi fattori della coagulazione concentrati <p>Soggetti conviventi con soggetti affetti dalle patologie sopraelencate</p>	<p>Soggetti suscettibili affetti dalle seguenti condizioni patologiche ad elevato rischio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leucemia linfatica acuta in remissione, a distanza di almeno tre mesi dal termine dell'ultimo ciclo di chemioterapia e con parametri immunologici compatibili - Insufficienza renale/surrenalica cronica - Soggetti in attesa di trapianto d'organo - Infezione da HIV senza segni di immunodeficienza e con una proporzione di CD4 \geq200/mL - Diabete - Malattie polmonari croniche - Alcolismo cronico - Asplenia anatomica o funzionale e candidati alla splenectomia - Deficienza terminale del complemento - Epatopatie croniche - Soggetti riceventi fattori della coagulazione concentrati - Soggetti affetti da patologie del motoneurone - Soggetti destinati a terapia immunosoppressiva <p>Soggetti suscettibili conviventi con soggetti affetti dalle patologie sopraelencate.</p> <p>Soggetti suscettibili conviventi con persone affette da immunodepressione severa allo scopo di proteggere al meglio questi soggetti ad elevato rischio per i quali non è raccomandata la somministrazione di vaccini vivi attenuati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soggetti con AIDS o altre manifestazioni cliniche dell'infezione da HIV - Soggetti affetti da neoplasie che possono alterare i meccanismi immunitari - Soggetti con deficit dell'immunità cellulare - Soggetti con disgammaglobulinemia o ipogammaglobulinemia - Soggetti in terapia immunosoppressiva a lungo termine <p><i>La condizione di suscettibilità viene definita in base al ricordo anamnestico di pregressa malattia, senza necessità di test sierologici di conferma</i></p>	<p>Soggetti con condizioni patologiche a rischio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soggetti affetti da epatopatia cronica (in conseguenza della maggiore suscettibilità di tali pazienti per l'insorgenza di forme fulminanti) - Pazienti con coagulopatie tali da richiedere terapia a lungo termine con derivati di natura ematica - Tossicodipendenti 	<p>Tutti i soggetti non precedentemente vaccinati e appartenenti a categorie a rischio per l'infezione da epatite B:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pazienti politrasfusi ed emofiliaci - Emodializzati e uremici cronici di cui si prevede l'ingresso in dialisi - Soggetti affetti da lesioni eczematose croniche o psoriasiche alle mani - Soggetti con infezione da HIV - Soggetti affetti da epatopatia cronica in particolare se correlata a infezione da HCV (l'infezione da HBV potrebbe infatti causare un ulteriore aggravamento della patologia già in atto) - Tossicodipendenti - Soggetti istituzionalizzati in centri per persone con disabilità fisiche e mentali <p>Soggetti non precedentemente vaccinati conviventi con soggetti affetti dalle condizioni sopraelencate</p>
<p>2 dosi ad almeno 4 settimane di distanza</p> <p>A seconda dell'età e dello stato immunitario nei confronti della varicella, è anche possibile la co-somministrazione del vaccino trivalente MPR con quello monovalente contro la varicella o l'impiego del</p>	<p>2 dosi ad almeno 4 settimane di distanza</p> <p>A seconda dell'età e dello stato immunitario nei confronti di morbillo, parotite e rosolia, è anche possibile la co-somministrazione del vaccino monovalente contro la varicella con quello</p>	<p>2 dosi ai tempi 0, 6 mesi</p>	<p>3 dosi nella <i>Pre Esposizione</i> (0, 1, 6 mesi)</p> <p>4 dosi nella <i>Post Esposizione</i> di emergenza (0, 2, 6 settimane + booster a 1 anno) o nella <i>Pre Esposizione imminente</i> (0, 1, 2, 12 mesi)</p>

tetraivalente MPRV Nel corso di focolai epidemici di morbillo, somministrare le IgG entro 6 giorni dall'esposizione ai pazienti immunodepressi	trivalente MPR o l'impiego del tetraivalente MPRV		
---	--	--	--

Vaccinazione anti-meningococco	Vaccinazione anti-pneumococco	Vaccinazione anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b	Vaccinazione anti-Herpes zoster
<p>Soggetti esposti a un incrementato rischio di infezione meningococcica invasiva perché affetti dalle seguenti condizioni patologiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Emoglobinopatie quali talassemia e anemia falciforme - Asplenia funzionale o anatomica e candidati alla splenectomia in elezione - Immunodepressione congenita o acquisita (in particolare in caso di trapianto d'organo, terapia antineoplastica o terapia sistemica corticosteroidea ad alte dosi) - Diabete mellito di tipo 1 - Insufficienza renale/surrenalica cronica - Infezione da HIV - Epatopatie croniche gravi - Perdite di liquido cerebrospinale da traumi o intervento - Difetti congeniti del complemento (C5 - C9) - Difetti dei Toll like receptors di tipo 4 - Difetti della properdina <p>Soggetti conviventi con soggetti affetti dalle patologie sopraelencate</p>	<p>Soggetti ad aumentato rischio di infezione pneumococcica severa e delle sue complicanze perché presentano le seguenti patologie o condizioni predisponenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatie croniche - Malattie polmonari croniche - Diabete Mellito - Epatopatie croniche, inclusa la cirrosi epatica e le epatopatie croniche evolutive da alcool - Alcoolismo cronico - Soggetti con perdite liquorali da traumi o intervento - Presenza di impianto cocleare - Emoglobinopatie quali anemia falciforme e talassemia - Immunodeficienze congenite o acquisite - Infezione da HIV - Condizioni di asplenia anatomica o funzionale e pazienti candidati alla splenectomia - Patologie onco-ematologiche (leucemie, linfomi e mieloma multiplo) - Neoplasie diffuse - Trapianto d'organo o di midollo - Patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine - Insufficienza renale/surrenalica cronica 	<p>Soggetti mai vaccinati in precedenza con un particolare rischio di contrarre un'infezione invasiva da Hib perché affetti dalle seguenti condizioni patologiche di immunodepressione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asplenia di carattere anatomico o funzionale o soggetti in attesa di intervento di splenectomia in elezione - Immunodeficienze congenite o acquisite quali deficit anticorpale, in particolare in caso di deficit della sottoclasse IgG2, o soggetti HIV positivi - Deficit del complemento - Soggetti riceventi trapianto di midollo o in attesa di trapianto di organo solido - Soggetti sottoposti a chemioterapia o radioterapia per il trattamento di neoplasie maligne - Portatori di impianto cocleare 	<p>Soggetti a partire dai 50 anni di età che presentino le seguenti patologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diabete mellito - Patologia cardiovascolare - BPCO - Soggetti destinati a terapia immunosoppressiva
<p>Anti-meningococco ACYW e anti-meningococco B: numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età</p> <p>Nei soggetti a rischio sotto l'anno di vita la vaccinazione contro il meningococco C può iniziare dal terzo mese con tre dosi complessive, di cui l'ultima, comunque, dopo il compimento dell'anno di vita.</p>	<p>PCV13 (2 dosi) tra 2 e 5 anni, poi PCV13/PPSV23</p>	<p>Numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età</p>	<p>Una dose</p>

Vaccinazione anti-influenzale

Tutti i soggetti oltre i sei mesi di vita affetti dalle seguenti condizioni patologiche:

- Malattie croniche dell'apparato respiratorio (incluse l'asma di grado severo, le displasie polmonari, la fibrosi cistica e la BPCO)
- Malattie dell'apparato cardio-circolatorio (incluse le cardiopatie congenite e acquisite)
- Malattie metaboliche quali diabete mellito o obesità con BMI>30 e gravi patologie associate
- Soggetti affetti da patologie neoplastiche
- Insufficienza renale/surrenalica cronica
- Malattie epatiche croniche
- Malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale
- Malattie ematologiche ed emoglobinopatie
- Immunodeficienze congenite o acquisite compresa l'infezione da HIV e le forme di immunodepressione iatrogena da farmaci
- Patologie per le quali sono programmati interventi di chirurgia maggiore
- Patologie associate a un incrementato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie quali le malattie neuromuscolari
- Soggetti splenectomizzati
- Bambini o adolescenti in terapia a lungo termine con acido acetilsalicilico a rischio di sviluppare sindrome di Reye in caso di sopraggiunta infezione influenzale

Soggetti di qualunque età residenti in strutture socio-sanitarie, in particolare anziani e disabili.

Soggetti conviventi con persone appartenenti a categorie a elevato rischio

Numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età