

**Calendario operativo per le Vaccinazioni dell'Adulto - Stagione Autunno-Inverno 2017/2018**

*Soggetti ≥65 anni*

		2017		2018		
		Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo
Coorte dei nati nel 1952 (soggetti di 65 anni nel 2017)	Mai vaccinati con PCV13		Flu + PCV13 <sup>(1)</sup>	PPSV23 <sup>(1,2)</sup> a distanza di almeno un anno <i>Nel corso della campagna antinfluenzale 2018-2019</i>		
				HZ		
Coorte dei nati ≤1951 (soggetti >65 anni nel 2017)	Già vaccinati con una dose di PCV13		Flu + PPSV23 <sup>(1,2)</sup>			
				HZ <i>A distanza di ≥4 settimane da PPSV23</i>		
Coorte dei nati ≤1951 (soggetti >65 anni nel 2017)	Mai vaccinati con PCV13		Flu + PCV13 <sup>(1)</sup>			
	Già vaccinati con una dose di PCV13		Flu			

- (1) La vaccinazione antinfluenzale rappresenta l'occasione più opportuna da privilegiare per l'offerta attiva della vaccinazione anti-pneumococcica.
- (2) Una dose di PPSV23. Se il soggetto è stato precedentemente vaccinato con PPSV23, una **sol**a dose di vaccino polisaccaridico deve essere somministrata ≥5 anni dopo.

### Soggetti a rischio

		2017		2018		
		Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo
<50 anni	Mai vaccinati con PCV13		Flu <sup>(1)</sup> + PCV13 <sup>(2)</sup>			PPSV23 <sup>(2,3)</sup> A distanza di ≥2 mesi da PCV13
	Già vaccinati con una dose di PCV13		Flu <sup>(1)</sup> + PPSV23 <sup>(2,3)</sup>			
≥50 anni	Mai vaccinati con PCV13		Flu <sup>(1)</sup> + PCV13 <sup>(2)</sup>			PPSV23 <sup>(2,3)</sup> A distanza di ≥2 mesi da PCV13
					HZ <sup>(4)</sup>	
	Già vaccinati con una dose di PCV13		Flu <sup>(1)</sup> + PPSV23 <sup>(2,3)</sup>			
					HZ <sup>(4)</sup> A distanza di ≥4 settimane da PPSV23	

#### (1) Raccomandazioni per la vaccinazione antinfluenzale (Flu)

Categorie di persone di tutte le età con patologie di base che aumentano il rischio di complicanze in corso di influenza previste dalla Circolare Ministeriale *Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2017-2018*: malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO); malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite; diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con BMI >30); insufficienza renale/surrenale cronica; malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie; tumori; malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV; malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali; patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici; patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari); epatopatie croniche.

(2) **Raccomandazioni per la vaccinazione anti-pneumococcica (sequenziale PCV13 + PPSV23)**

La vaccinazione antinfluenzale rappresenta l'occasione più opportuna da privilegiare per l'offerta della vaccinazione anti-pneumococcica.

Soggetti a rischio di contrarre la malattia pneumococcica (DGR 885/2017 "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (PNPV).

Recepimento ed approvazione del nuovo Calendario Vaccinale per la Vita nella Regione Puglia): 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 (appena possibile dopo la diagnosi), condizioni di asplenia anatomica o funzionale e pazienti candidati alla splenectomia (almeno due settimane prima dell'intervento), patologie onco-ematologiche (leucemie, linfomi e mieloma multiplo), neoplasie diffuse, trapianto d'organo o di midollo, patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine (almeno due settimane prima dell'inizio della terapia), insufficienza renale/surrenalica cronica.

(3) Nei soggetti precedentemente vaccinati con PPSV23, il vaccino polisaccaridico deve essere somministrato con un intervallo di  $\geq 5$  anni.

(4) **Raccomandazioni per la vaccinazione anti-Herpes zoster**

Soggetti che presentino le seguenti patologie (DGR 885/2017): diabete mellito, patologia cardiovascolare, BPCO, soggetti destinati a terapia immunosoppressiva.

**NB: Per tutte le altre vaccinazioni da offrire ai soggetti affetti da alcune condizioni di rischio si rimanda alle indicazioni e alle schedule vaccinali previste dalla DGR 885/2017.**

### Riferimenti bibliografici

- ✓ Tomczyk S, et al. Use of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine and 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine among adults aged ≥65 years: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2014;63(37):822-5.
- ✓ Kobayashi M, et al. Intervals Between PCV13 and PPSV23 Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2015;64(34):944-7.
- ✓ CDC. Recommended Immunization Schedule for Adults Aged 19 Years or Older, United States, 2017. Disponibile al link: <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/adult/adult-combined-schedule.pdf>, ultimo accesso 30 ottobre 2017.
- ✓ CDC. Pneumococcal Vaccine Timing for Adults. Make sure your patients are up to date with pneumococcal vaccination. Disponibile al link: [www.cdc.gov/pneumococcal/vaccination.html](http://www.cdc.gov/pneumococcal/vaccination.html), ultimo accesso 30 ottobre 2017.