

## VACCINAZIONI RACCOMANDATE IN SOGGETTI A RISCHIO PER STATUS/PATOLOGIA

### Protocollo condiviso

*Condivisione dei criteri di base per l'organizzazione dell'attività di profilassi vaccinale nelle categorie a rischio*

- **OBIETTIVO**
- **VACCINAZIONI E TARGET** (elenco dei soggetti target per ciascuna tipologia vaccinale)
- **TARGET E VACCINAZIONI** (elenco dei vaccinati per ciascun target)
- **ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ**

## OBIETTIVO

---

Il presente protocollo di intesa si riferisce alla gestione e alla promozione delle vaccinazioni in soggetti appartenenti a categorie a rischio.

L'obiettivo è quello di contenere la diffusione e il rischio di malattia, attraverso la vaccinazione di selezionati gruppi di persone a maggior rischio di contagio e/o maggiore incidenza di complicanze in caso di malattia.

## VACCINAZIONI e TARGET (tratto da PNPV 2017-2019)

---

### Vaccinazione anti Morbillo-Parotite-Rosolia

- ✓ Immunodepressione con conta dei linfociti CD4 > 200/mL
- ✓ Infezioni da HIV con conta dei linfociti T CD4+ > 200/mL
- ✓ Asplenia anatomica o funzionale, candidati alla splenectomia elettiva
- ✓ Malattie polmonari croniche
- ✓ Deficienza dei fattori terminali del complemento
- ✓ Malattie epatiche croniche gravi
- ✓ Insufficienza renale/surrenalica cronica
- ✓ Diabete
- ✓ Soggetti riceventi fattori della coagulazione concentrati
- ✓ Alcolismo cronico
- ✓ Soggetti conviventi con soggetti affetti dalle patologie sopraelencate

### Vaccinazione anti Varicella

- ✓ Leucemia linfatica acuta in remissione, a distanza di almeno tre mesi dal termine dell'ultimo ciclo di chemioterapia e con parametri immunologici compatibili
- ✓ Asplenia anatomica o funzionale, candidati alla splenectomia elettiva
- ✓ Soggetti in attesa di trapianto d'organo
- ✓ Infezione da HIV senza segni di immunodeficienza e con una proporzione di CD4 > 200/mL
- ✓ Soggetti destinati a terapia immunosoppressiva
- ✓ Diabete
- ✓ Malattie polmonari croniche
- ✓ Deficienza terminale del complemento
- ✓ Insufficienza renale/surrenalica cronica
- ✓ Epatopatie croniche
- ✓ Alcolismo cronico
- ✓ Soggetti riceventi fattori della coagulazione concentrati
- ✓ Soggetti affetti da patologie del motoneurone
- ✓ Soggetti conviventi con soggetti affetti dalle patologie sopraelencate

Si raccomanda la vaccinazione di soggetti suscettibili conviventi con persone affette da immunodepressione severa, allo scopo di proteggere al meglio questa categoria ad elevato rischio, in quanto per essi non è raccomandata la somministrazione di vaccini vivi attenuati:

- 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

## **Vaccinazione anti Epatite A**

- ✓ Soggetti affetti da epatopatia cronica
- ✓ Pazienti con coagulopatie tali da richiedere terapia a lungo termine con derivati di natura ematica
- ✓ Tossicodipendenti
- ✓ Soggetti a rischio per soggiorno in aree particolarmente endemiche
- ✓ Uomini che fanno sesso con uomini (MSM) (come da DGR RL n. X/3993 del 04/08/2015)

## **Vaccinazione anti Epatite B**

- ✓ 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 ad infezione da HCV
- ✓ Tossicodipendenti
- ✓ Soggetti istituzionalizzati in centri per persone con disabilità fisiche e mentali
- ✓ Soggetti conviventi con soggetti affetti dalle condizioni sopraelencate

## **Vaccinazione anti Meningococco**

- ✓ Asplenia funzionale o anatomica, candidati alla splenectomia elettiva
- ✓ Immunodeficienza congenita (Difetti congeniti del complemento C5 – C9, difetti dei Toll like receptors tipo 4, difetti della properdina, ecc.)
- ✓ Immunodeficienza acquisita (infezioni da HIV, trapianto d'organo, terapia antineoplastica o terapia sistemica corticosteroidica ad alte dosi)
- ✓ Perdite di liquido cerebrospinale da traumi o intervento
- ✓ Emoglobinopatie quali talassemia e anemia falciforme
- ✓ Insufficienza renale/surrenalica cronica
- ✓ Epatopatie croniche gravi
- ✓ Diabete mellito
- ✓ Soggetti conviventi con soggetti affetti dalle patologie sopraelencate

✓

## **Vaccinazione anti Pneumococco**

- ✓ Immunodeficienze congenite o acquisite (es. soggetti HIV +, trapianto d'organo, terapia antineoplastica o terapia sistemica corticosteroidica ad alte dosi)
- ✓ 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
- ✓ Presenza di impianto cocleare
- ✓ Perdite di liquido cerebrospinale da traumi o intervento
- ✓ Cardiopatie croniche
- ✓ Malattie polmonari croniche
- ✓ Diabete Mellito
- ✓ Epatopatie croniche, inclusa la cirrosi epatica e le epatopatie croniche evolutive
- ✓ Alcolismo cronico
- ✓ Emoglobinopatie quali anemia falciforme e talassemia
- ✓ Patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine
- ✓ Insufficienza renale/surrenalica cronica

### **Vaccinazione anti *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib)**

- ✓ Asplenia anatomica o funzionale, soggetti in attesa di intervento di splenectomia elettiva
- ✓ Immunodeficienze congenite o acquisite (es. soggetti HIV +, trapianto d'organo, terapia antineoplastica o terapia sistemica corticosteroidea ad alte dosi)
- ✓ 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

### **Vaccinazione anti *Herpes Zoster***

- ✓ Diabete mellito
- ✓ Patologia cardiovascolare
- ✓ BPCO
- ✓ Soggetti destinati a terapia immunosoppressiva

## Organizzazione dell'attività

---

Ai soggetti rientranti nelle categorie a rischio sopra elencati verranno proposte attivamente le vaccinazioni indicate e verranno per questo indirizzati agli ambulatori vaccinali territoriali o ospedalieri.

Il processo nel suo insieme verrà successivamente declinato in appositi allegati che dettaglieranno per singole categorie a rischio e/o per condizioni di salute le modalità di individuazione, le sedi di somministrazione del vaccino, il piano vaccinale e gli operatori coinvolti (chi, quando, con quali vaccini, schedula vaccini, ecc)

### Ambulatori vaccinali intraospedalieri

Per la somministrazione di vaccinazioni in ambito ospedaliero è possibile mettere in atto modelli differenti, ugualmente efficienti sul campo ai fini del raggiungimento dell'obiettivo :

Vantaggi per pazienti e operatori:

- ✓ Aumentata percezione dell'utilità della vaccinazione
- ✓ Accesso a diverse tipologie di servizi
- ✓ Possibilità di utilizzare le competenze della medicina specialistica in ambito di prevenzione (es. controindicazioni vaccinazioni per pazienti che assumono determinate terapie, ecc.)
- ✓ Gestione dei pazienti con allergie

Possibili modelli organizzativi:

1. **Ambulatori indipendenti** che eseguono le vaccinazioni (presso diverse U.O.)
2. **Unico ambulatorio vaccinale** a servizio degli specialisti (punto vaccinale intraospedaliero)
  - ✓ Maggiore specializzazione
  - ✓ Uniformità delle procedure
  - ✓ Facilità dei flussi informativi
  - ✓ Ottimizzazione del personale dedicato: formazione e addestramento