

**Prevenzione e Stili di Vita:**  
Strumenti per una Società che cambia

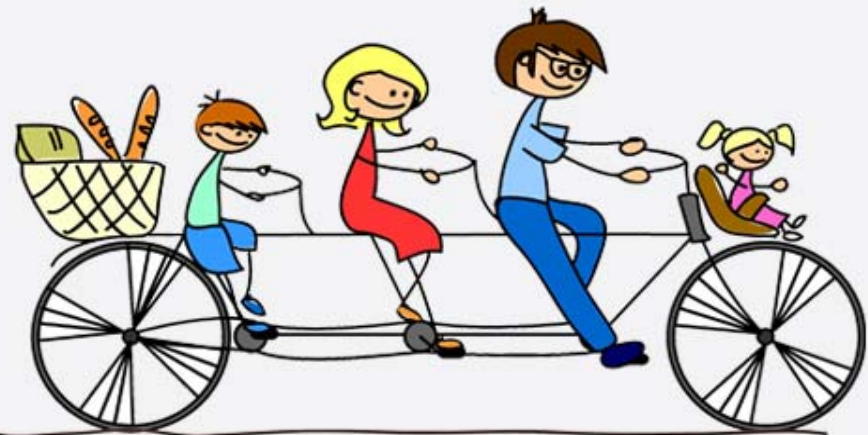
27 aprile 2012 Aula Pocchiari – ISS - Roma

# Le vaccinazioni: La prevenzione come stile di vita

**Italo Guido Ricagni – MMG**

*S.I.M.P.eS.V.*

*(Soc. It. di Med.di Prevenzione e Stili di Vita)*



## La prevenzione come stile di vita



## La prevenzione come stile di vita

LE VACCINAZIONI

PROTEZIONE

INDIVIDUALE

SOCIALE (Herd Immunity)



## La prevenzione come stile di vita

Le vaccinazioni rappresentano

un contributo individuale

alla salute della società

“Chi fugge dalle vaccinazioni è come un evasore fiscale: usa i servizi sociali ma non dà nessun contributo”

(Prof. P. Castiglia)



## La prevenzione come stile di vita

1700: Vaccino antivaioloso  
(Jenner)

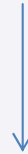
1976: O.M.S. Dichiara eradicazione del vaiolo

Sospensione  
della vaccinazione nel mondo



## La prevenzione come stile di vita

I progressi della batteriologia e  
dell'immunologia  
( Pasteur e Kock)



Creazione di nuovi vaccini in laboratorio



## Le vaccinazioni: prevenzione come stile di vita

### Le vaccinazioni

Vaccini con virus vivi attenuati

( Rosolia, morbillo, parotite,  
varicella e febbre gialla)

→ Vaccini con virus inattivati  
(antinfluenzale ed  
antiepatite A)

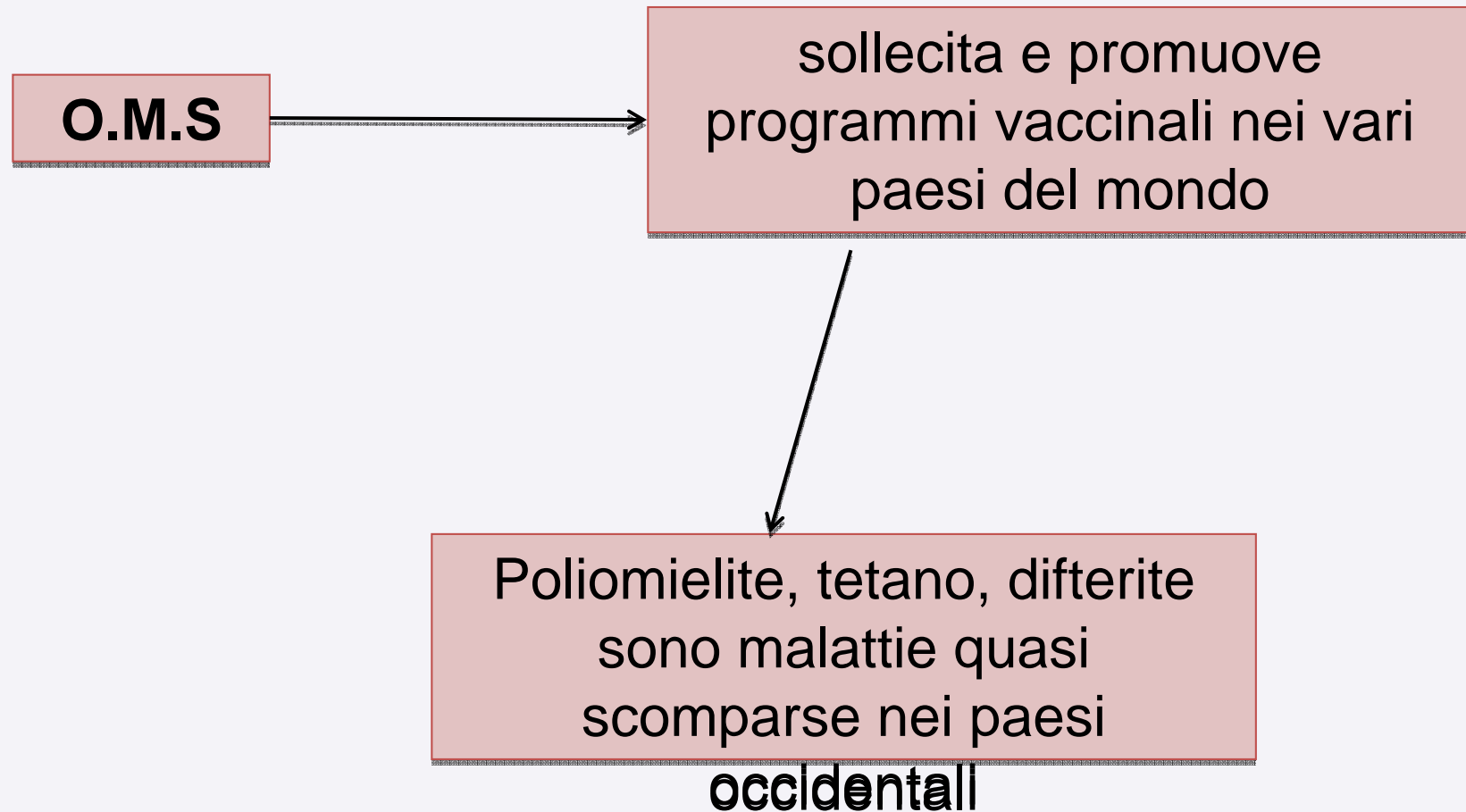
→ Vaccini sintetici (Antitetano)

→ Coniugati (Pneumococco)

→ Con vettori ricombinanti in via  
di sperimentazione

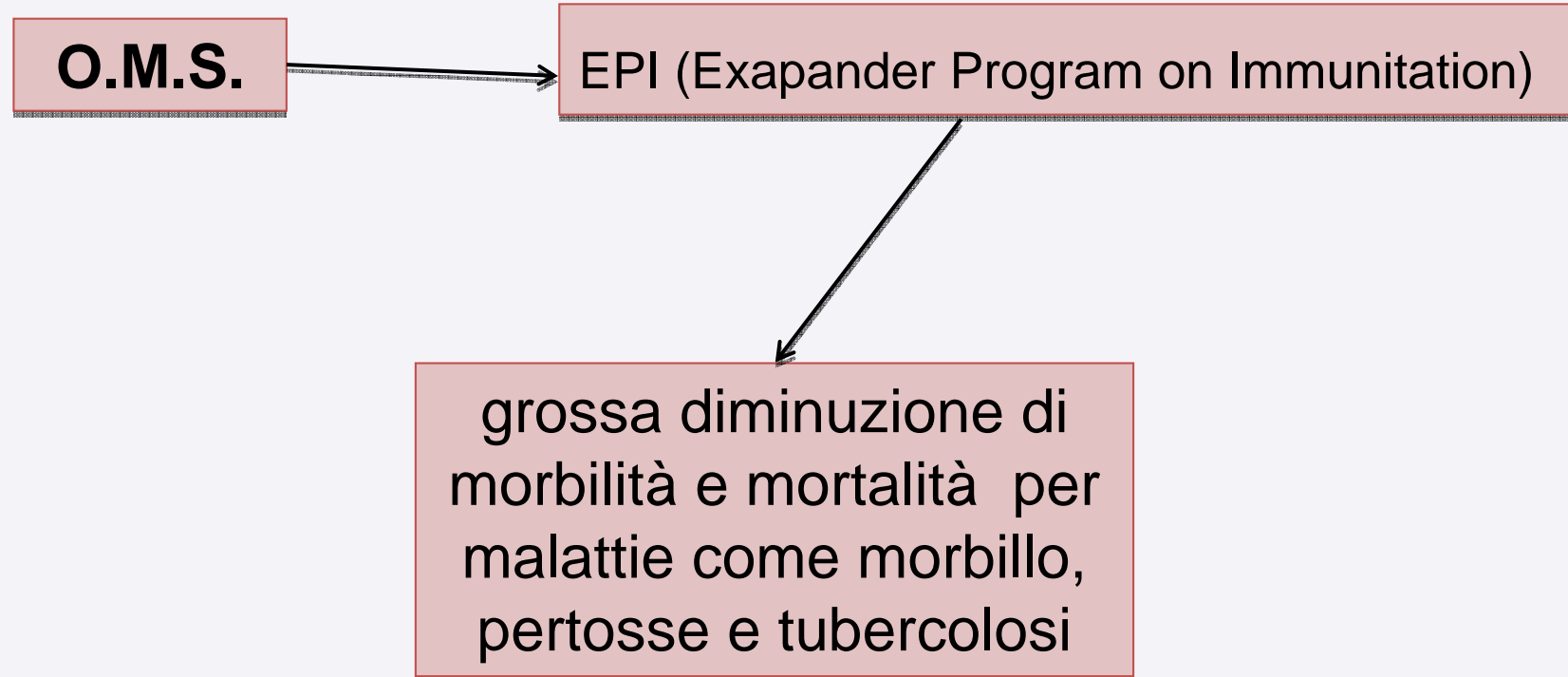


## La prevenzione come stile di vita





## La prevenzione come stile di vita



## La prevenzione come stile di vita

La globalizzazione

induce una necessità di salute diffusa in tutte le popolazioni di tutte le età



**vaccinazione deve essere intesa come prevenzione delle malattie diffuse e non solo come cura**



## La prevenzione come stile di vita

La vaccinazione permette di evitare tre milioni di morti all'anno e di ridurre la disabilità di altrettante persone.



## La prevenzione come stile di vita

Una corretta campagna vaccinale consente una forte riduzione della spesa sanitaria prevenendo malattie incurabili, bloccando epidemie in atto (Epatite A), riducendo la diffusibilità di gravi malattie coadiuvati da eventuali terapie antibiotiche per i contatti (Meningite)



## Calendario nazionale delle vaccinazioni 2012-2014

(Supplemento ordinario N°47 alla G.U. serie gen. 60 del 12 Marzo 2012)

Vaccino	Nascita	3° mese	5° mese	6° mese	11° mese	13° mese	15° mese	5-6 anni	11-18 anni	>65 anni	Ogni 10 anni
DTPa		DTPa	DTPa		DTPa			DTPa <sup>1</sup>	dTpa		dT <sup>2</sup>
IPV		IPV	IPV		IPV			IPV			
HBV	HBV <sup>3</sup>	HBV	HBV		HBV						
Hib		Hib	Hib		Hib						
MPR						MPR		MPR	MPR <sup>4</sup>		
PCV		PCV	PCV		PCV						
Men C						Men C <sup>5</sup>			Men C <sup>5</sup>		
HPV									HPV <sup>6</sup> (3 dosi)		
Influenza										Influenza	
Varicella									Var <sup>7</sup> (2 dosi)		



# Calendario Vaccinale per la Vita SItI- FIMMG-FIMP 2012

(Presentato il 7 marzo 2012)

Vaccino	Ogg-30gg	3° mese	5° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese		6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni
DTPa		DTPa	DTPa		DTPa				DTPa* *	dTpaIPV	1 dose dTpa*** ogni 10 anni		
IPV		IPV	IPV		IPV			IPV					
Epatite B	Ep B- EpB*	Ep B	Ep B*		EpB						3 Dosi Pre Esposizione (0, 1, 6 mesi) - 4 Dosi Post. Esposizione (0, 2, 6 settimane + booster a 1 anno) o Pre Esposizione imminente. (0,1,2,12)		
Hib		Hib	Hib		Hib								
MPRV o MPR+V						MPRV o MPR+V			MPRV o MPR+V	MPR**** o MPR+V^	2 dosi MPR**** +V (0-4/8 settimane)		
Pneumococco		PCV1 3	PCV1 3		PCV13		PCV13^^		PCV13/PPV23 (vedi note)			PCV13	
Meningococco						Men C§				MenACWYcon iugato	1dose		
HPV										HPV°	3 dosi fino a età massima in scheda tecnica		
Influenza					Influenza°°					1 dose all'anno	1 dose all'anno		
Rotavirus		Rotavirus#											
Epatite A							EpA##			EpA##	2 dosi (0-6-12 mesi)		

■ Vaccinazione raccomandata per l'età

■ Vaccinazione raccomandata per il rischio

■ Vaccinazione indicata per l'età



## **“Nel calendario vaccinale per la vita “ FIMMG\_FIMPS\_SITI**

Si propone di fare dei richiami di vaccinazioni anche in età adulta quando le risposte immunitarie tendono ad affievolirsi recuperando soggetti che per qualsiasi motivo erano sfuggiti

**Obiettivo: raggiungere elevata copertura vaccinale omnicomprensiva**



# PREVENZIONE COME STILE DI VITA: LE VACCINAZIONI

<b>Struttura della popolazione Italiana</b> (da ISTAT, previsioni della popolazione residente per sesso età e regione dal 2001 al 2051)				
Composizione per grandi classi d'età (%)				
<b>ANNI</b>	<b>0-14</b>	<b>15-64</b>	<b>65+</b>	<b>80+</b>
2001	14,4	67,4	18,2	4,1
2010	14,1	65,3	20,6	5,9
2030	11,6	60,4	28,0	9,4
2050	11,4	54,2	34,4	14,2





## PREVENZIONE COME STILE DI VITA: LE VACCINAZIONI

Il **rischio** di contrarre una **polmonite pneumococcica** in una popolazione con aspettativa di vita più lunga presenta una alta incidenza **in considerazione della diminuzione delle difese immunitarie con l'età**

19-44 casi per 100 ab.

Con una letalità del 20% a 65 anni

e

del 40% a 85 anni

per comorbilità e resistenza agli antibiotici



## La prevenzione come stile di vita.

La vaccinazione per la varicella,  
(Tra 12-18anni 19 > 64anni)  
durante i focolai epidemici in corso  
Diventa, inoltre, opportuno anche  
il recupero dei soggetti suscettibili in questa  
fascia d'età (Catch-up)  
e la ricerca attiva dei soggetti non vaccinati  
(Mop-up)  
2 dosi a distanza di > 1mese una dall'altra.



## Le vaccinazioni: La prevenzione come stile di vita

### In conclusione

un calendario vaccinale completo può sembrare un progetto ambizioso ma sicuramente potrebbe produrre un risparmio economico e sociale non indifferente, uno stile di vita che prolunga l'aspettativa di vita, ed una maggiore autonomia dei più longevi.



## **Le vaccinazioni: La prevenzione come stile di vita**

L'opportunità di un aggiornamento dei piani vaccinali con l'estensione delle vaccinazioni nella popolazione > 50 anni con il superamento delle stagionalità potrebbe essere favorito dalla diffusione dei presidi territoriali della Medicina generale



Grazie per l'attenzione

