

IL CALENDARIO VACCINALE DELLA REGIONE ABRUZZO 2017-2019

Allegato A

Vaccino	0 gg-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni	Soggetti ad aumentato rischio
DTPa**		DTPa		DTPa			DTPa			DTPa***	dTpaIPV ☆	1 dose dTpa**** ogni 10 anni			(1)
IPV		IPV		IPV			IPV			IPV					
Epatite B	EpB-EpB*	Ep B		Ep B*			Ep B								(2)
Hib		Hib		Hib			Hib								(3)
Pneumococco		PCV		PCV			PCV							PCV + PPSV	(4) ^
MPRV								MPRV		MPRV	IMPRV				(6) ^
MPR								oppure MPR + V		oppure MPR + V	oppure MPR + V				(5) *****
Varicella															(6) ^
Meningococco C								Men C§			Men ACWY conjugato				(7)
Meningococco B*^		Men B	Men B		Men B		Men B								
HPV											HPV*: 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino)				(8)
Influenza														1 dose all'anno	(9) °°
Herpes Zoster														1 dose #	(10)
Rotavirus		Rotavirus ## (due o tre dosi a seconda del tipo di vaccino)													
Epatite A															(11)

	Co-somministrare nella stessa seduta
	Somministrare in seduta separata
	Vaccini per categorie a rischio

IPV	=	vaccino antipolio inattivato
Ep B	=	vaccino contro il virus dell'epatite B
Hib	=	vaccino contro le infezioni invasive da <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
DTPa	=	vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare
dTpa	=	vaccino antidifterite-tetano-pertosse-acellulare, formulazione per adulti
dTpa-IPV	=	vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare e polio inattivato, formulazione per adulti
MPRV	=	vaccino tetravalente per morbillo, parotite, rosolia e varicella
MPR	=	vaccino trivalente per morbillo, parotite, rosolia
V	=	vaccino contro la varicella
PCV	=	vaccino pneumococcico coniugato
PPSV	=	vaccino pneumococcico polisaccaridico
MenC	=	vaccino contro il meningococco C coniugato
MenB	=	vaccino contro il meningococco B
HPV	=	vaccino contro i papillomavirus
Influenza	=	vaccino contro l'influenza stagionale
Rotavirus	=	vaccino contro i rotavirus

Note

*) Nei figli di madri HBsAg positive, somministrare entro le prime 12-24 ore di vita, contemporaneamente alle Ig specifiche, la prima dose di vaccino. Il ciclo va completato con la 2^a dose a distanza di 4 settimane dalla prima; a partire dalla 3^a dose, che deve essere effettuata dal 61° giorno, si segue il calendario con il vaccino combinato esavalente.

*) Pur lasciando ai decisori territoriali la valutazione finale della schedula migliore in funzione dell'offerta vaccinale locale e delle sue tempistiche, si ritiene utile suggerire uno schema di inserimento della vaccinazione anti-meningococcica B. La sequenza di vaccinazione raccomandata è la seguente (i giorni sono ovviamente indicativi e non cogenti):

- **Esavalente + Pneumococco** ad inizio 3° mese di vita (61° giorno di vita)
- **Meningococco B** dopo 15 giorni (76° giorno)
- **Meningococco B** dopo 1 mese (106° giorno)
- **Esavalente + Pneumococco** dopo 15 giorni, ad inizio 5° mese di vita (121° giorno)
- **Meningococco B** dopo 1 mese, ad inizio 6° mese di vita (151° giorno)
- **Esavalente + Pneumococco** a 11 mesi compiuti
- **Meningococco B** al 13° mese
- **Meningococco C** sempre dopo il compimento dell'anno di vita

La gratuità, con chiamata attiva, riguarda tutti i nati della coorte del 2017 (nati dal 1° Gennaio 2017); inoltre è estesa ai soggetti di qualunque età affetti da determinate patologie che li rendono esposti ad un incrementato rischio di infezione meningococcica invasiva come da elenco del Nuovo PNPV.

**) La terza dose va somministrata ad almeno 6 mesi di distanza dalla seconda.

**) La quarta dose, l'ultima della serie primaria, va somministrata nel 5°-6° anno di età. È possibile anche utilizzare dai 4 anni la formulazione tipo adulto (dTpa) a condizione che i genitori siano adeguatamente informati dell'importanza del richiamo all'adolescenza e che siano garantite elevate coperture vaccinali in età adolescenziale.

☆ Introduzione della 5^a dose di vaccino anti-poliomielite nell'adolescente a partire dal 2018.

****) I successivi richiami vanno eseguiti ogni 10 anni.

*****) In riferimento ai focolai epidemici degli scorsi anni, si ritiene opportuno, oltre al recupero dei soggetti suscettibili in questa fascia di età (*catch-up*) anche una ricerca attiva dei soggetti non vaccinati (*mop-up*).

Risulta fondamentale anche verificare lo stato vaccinale per morbillo, parotite e rosolia, ed iniziare o completare eventuali cicli vaccinali incompleti somministrando 1 o 2 dosi del vaccino secondo necessità.

Dal momento che l'eliminazione di morbillo e rosolia congenita è una priorità assoluta per la sanità pubblica non solo italiana, ma dell'intera Regione Europea dell'OMS, è cruciale abbattere le sacche di suscettibilità ampiamente presenti nella nostra popolazione adulta offrendo attivamente la vaccinazione con **due dosi** di vaccino MPR in tutte le occasioni possibili.

^) Soggetti anamnesticamente negativi per varicella. Somministrazione di due dosi di vaccino a distanza di ≥ 1 mese l'una dall'altra.

La vaccinazione anti varicella viene offerta attivamente e gratuitamente con chiamata attiva a partire dalla coorte del 2016. La gratuità della seconda dose è prevista per i soggetti della medesima coorte dal compimento dei 5 anni. Inoltre con DGR n. 376 del 18.06.2012 – siccome rettificata con DGR n.471 del 23.07.2012, la Regione Abruzzo ha disposto l'offerta gratuita (1° e 2° dose) dalla coorte dei nati nel 2014. Al fine di migliorare la compliance alle vaccinazioni riducendo il numero di accessi ai servizi, è preferibile utilizzare il vaccino tetravalente MPRV già a partire dal 13° mese, salvo che specifiche condizioni cliniche o anamnestiche ne sconsiglino l'uso.

È cruciale utilizzare l'adolescenza come età filtro per offrire la vaccinazione con 2 dosi nei soggetti anamnesticamente negativi per la malattia che non siano già stati immunizzati attivamente in precedenza.

^^) Bambini che inizino la vaccinazione nel corso del secondo anno di vita devono eseguire due dosi; qualora iniziassero nel corso del terzo anno è sufficiente una dose singola.

L'offerta di una dose di PCV è fortemente raccomandata a bambini mai vaccinati o che abbiano in precedenza completato il ciclo di vaccinazione con PCV7. Nel caso si tratti di bambini in condizioni di rischio sono raccomandate due dosi.

La vaccinazione antipneumococcica (PCV) verrà offerta attivamente e gratuitamente alla **coorte dei 65enni** (nati 1952 per l'anno 2017). Una dose di PPSV dovrebbe eventualmente seguire e mai precedere quella di PCV13; nei soggetti a rischio l'intervallo minimo tra le somministrazioni è di 8 settimane, mentre negli studi registrativi dell'adulto i dati sono relativi a 1 anno di distanza tra le dosi. In generale, la memoria immunitaria migliora se si allungano i tempi tra le dosi.

§) Dose singola. La vaccinazione contro il meningococco C viene eseguita gratuitamente per coorte al 13°-15° mese di vita. Nei soggetti a rischio la vaccinazione contro il meningococco C può iniziare dal terzo mese di vita con tre dosi complessive, di cui l'ultima, comunque, dopo il compimento dell'anno di vita.

Resta salvo quanto già previsto nel calendario regionale vaccinale di cui alla DGR 376 del 18.6.2012, come rettificata con DGR 471 del 23.7.2012, circa l'offerta gratuita del vaccino meningococco di tipo C a partire dai nati nel 2011.

Per la seconda coorte al 12°-18° anno, si raccomanda che una dose di vaccino Men ACWY coniugato sia effettuata sia ai soggetti mai vaccinati in precedenza, sia ai bambini già immunizzati nell'infanzia con Men C o Men ACWY.

Di norma vanno rispettate le età previste (12°-18° anno); in caso di richiesta di anticipare la dose dell'adolescenza, questa andrà considerata dose aggiuntiva, su richiesta dell'utente e, quindi, a pagamento, se il bambino ha meno di 11 anni. Sarà invece gratuita a partire dal compimento degli 11 anni. In caso di richiesta di anticipare la dose, tale prestazione sarà fornita, dietro prenotazione, con tempi e modalità che non incidano sul mantenimento dell'offerta attiva prevista dal calendario. Le coorti dei ragazzi che hanno ricevuto una sola dose di vaccino antimeningococco C in adolescenza hanno diritto alla somministrazione gratuita del vaccino tetravalente su richiesta dell'utente fino al compimento del 18° anno. Oltre tale età la vaccinazione sarà possibile solo in co-payment.

°) Somministrare due dosi a 0 e 6 mesi (vaccino bivalente tra 9 e 14 anni; vaccino quadrivalente tra 9 e 13 anni), tre dosi ai tempi 0, 1, 6 (bivalente) o 0, 2, 6 mesi (quadrivalente) nelle età successive.

Durante il 2017 continua l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione per le femmine al dodicesimo anno di vita. La vaccinazione contro l'HPV è offerta gratuitamente alle femmine non vaccinate che lo richiedano fino al compimento dei 18 anni.

Il vaccino anti-HPV per i maschi undicenni (a partire dalla coorte del 2006) deve essere fornito, gratuitamente, con chiamata attiva.

Nel 2018 verrà chiamata attivamente la coorte dei maschi undicenni nati nel 2007 e verrà completata la coorte dei nati nel 2006 non raggiunti nel corso del 2017. Il diritto alla gratuità della vaccinazione per i ragazzi, a partire dalla coorte di nascita del 2006, rimane in essere anche se il ragazzo aderisce alla vaccinazione negli anni successivi a quello in cui il diritto è maturato, pur rimanendo fermo il limite dei 18 anni di età per l'inizio del ciclo vaccinale.

Dopo il compimento dei 18 anni il vaccino HPV potrà essere somministrato su richiesta in co-payment sia ai maschi che alle femmine.

°°) Vaccinare con il vaccino stagionale, i soggetti a rischio previsti dalla Circolare Ministeriale.

#) Somministrazione raccomandata per età ad una coorte di soggetti 65 anni di età.

Nel corso del 2017 il vaccino anti-Herpes Zoster è somministrato gratuitamente, su richiesta, ai 65enni (nati nel 1952). Nel 2018 verrà avviata l'offerta attiva e gratuita alla coorte dei 65enni (nati nel 1953).

##) Raccomandato in offerta universale, co-somministrabile con tutti gli altri vaccini previsti per i primi mesi di vita. E' gratuito per tutti i nuovi nati, a partire dalla coorte del 2017, con offerta attiva dalla coorte 2018.

Vaccinazioni per soggetti ad aumentato rischio

(1) **dTpa**: numero di dosi a seconda che si tratti di ciclo di base o di booster; per le donne, al terzo trimestre di ogni gravidanza (idealmente 28^a settimana)

(2) **Epatite B**: 3 Dosi, *Pre Esposizione* (0, 1, 6 mesi) 4 Dosi: *Post Esposizione* (0, 2, 6 sett. + booster a 1 anno) o *Pre Esposizione imminente* (0, 1, 2, 12)

(3) **Hib**: per soggetti a rischio di tutte le età mai vaccinati in precedenza - numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età.

(4) **PCV**: fino ai 5 anni, poi PCV/PPSV

(5) **MPR**: 2 dosi ad almeno 4 settimane di distanza; a seconda dell'età e dello stato immunitario nei confronti di morbillo, parotite e rosolia. L'offerta e la gratuità del vaccino MPR è, inoltre, prevista per le donne in età fertile e i soggetti a elevato rischio individuale e professionale. È anche possibile la co-somministrazione del vaccino trivalente MPR con quello monovalente contro la varicella o l'impiego del tetravalente MPRV.

(6) **Varicella**: 2 dosi ad almeno 4 settimane di distanza; a seconda dell'età e dello stato immunitario nei confronti della varicella. L'offerta e la gratuità del vaccino antivaricella è, inoltre, prevista per le donne in età fertile e i soggetti a elevato rischio individuale e professionale. È anche possibile la co-somministrazione del vaccino monovalente contro la varicella con quello trivalente MPR o l'impiego del tetravalente MPRV

(7) Ai soggetti ad aumentato rischio, come da elenco del Nuovo PNPV, offrire **meningococco ACYW e meningococco B** - numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età

(8) **HPV**: tutte le età come da scheda tecnica - numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età

(9) **Influenza**: tutte le età come da scheda tecnica - numero di dosi come da scheda tecnica a seconda dell'età

(10) **Herpes zoster**: a partire dai 50 anni di età, nelle condizioni di rischio individuate nel PNPV 2017-2019.

(11) **Epatite A**: numero di dosi come da scheda tecnica, nelle condizioni di rischio individuate nel PNPV 2017-2019.