

Vaccinare i bambini con malattie croniche

Alberto G. Ugazio

Dipartimento di Medicina Pediatrica
IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma



XI° Congresso Regionale FIMP Calabria
Camigliatello Silano , 5-7 Settembre 2008

Andamento della natimortalità e mortalità infantile in Italia (per 1000 nati vivi): anni 1950-2000

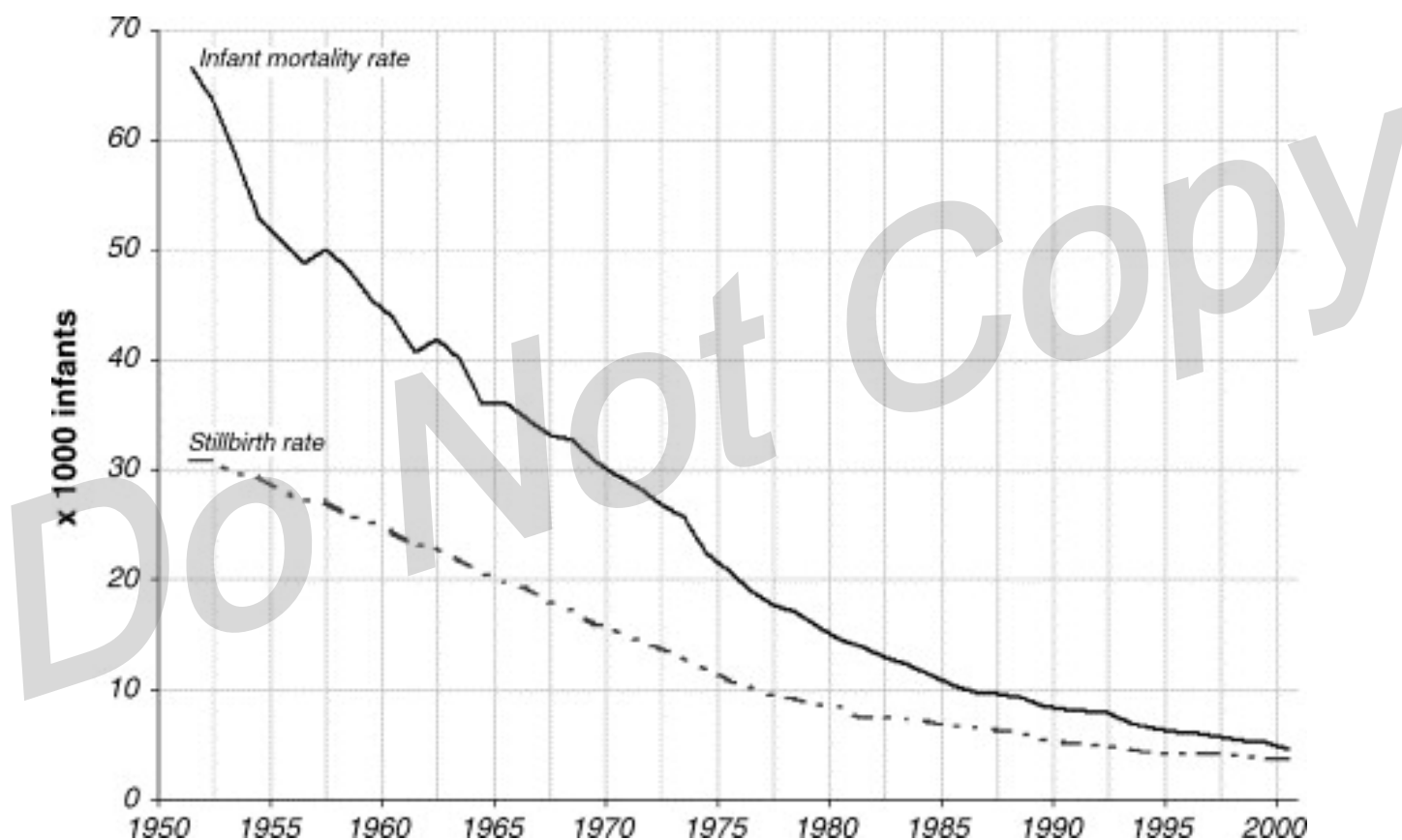


Fig. 1. National trends of infant mortality and stillbirth rate from 1950 to 2000.

Scioscia M. et al, Eur J Obs & Gyn and Reprod Biol. 2007



Principali cause di mortalità tra la nascita e l'età di 19 anni in Italia, nel 2002.

	<u>0-1 anno</u> (4.1/1.000)	<u>13m-4 a</u> (1.9/10 ⁴)	<u>5-9 a</u> (1.2/10 ⁴)	<u>10-14 a</u> (1.3/10 ⁴)	<u>15-19 a</u> (3.7/10 ⁴)
1	Cause perinatali	Anomalie congenite	Traumi e lesioni	Traumi e lesioni	Traumi e lesioni
2	Anomalie congenite	Tumori e leucemie	Tumori e leucemie	Tumori e leucemie	Tumori e leucemie
3	Traumi e lesioni	Traumi e lesioni	Anomalie congenite	Anomalie congenite	M. del SNC
4	Distress respir.	Probl. respirat.	Probl. respirat.	Probl. respirat.	Probl. respirat.



"E' difficile sopravvalutare i successi della pediatria di questi ultimi 50 anni. Sappiamo curare condizioni un tempo fatali come leucemia, diabete, cardiopatie congenite, deficit dell'immunità...molti bambini che ieri non sopravvivevano, oggi diventano adulti. Ma dobbiamo anche chiederci: abbiamo davvero sconfitto queste malattie? No, non le abbiamo sconfitte, le abbiamo trasformate in **malattie croniche**."

H. Heymans, 2000



Le vaccinazioni e i bambini con malattie croniche



In quali malattie croniche è controindicata la somministrazioni di vaccini ?

- Le immunodeficienze primitive e secondarie controindicano la somministrazione dei vaccini con microrganismi vivi attenuati (attualmente: MPR, anti-Varicella e anti-Rotavirus);
- Le malattie neurologiche evolutive (es. S. di West, "epilessia intrattabile") controindicano la somministrazione dei vaccini che contengono la componente pertossica;
- nessun'altra malattia cronica rappresenta una controindicazione a qualsivoglia vaccinazione.



Quali vaccinazioni nei bambini con malattie croniche?

Tutte le vaccinazioni raccomandate!

+
anti-influenzale

anti-varicella

anti-pneumococco

anti-meningococco



- Asma e altre pneumopatie croniche compresa la FC [I,Pc]
- Malattie metaboliche (Diabete !) [I,Pc]
- Cardiopatie con compromissione emodinamica [I,Pc]
- Immunodepressione primitiva e secondaria compresa l'infezione da HIV [I,Pc]
- Deficit congeniti del Complemento [Men]
- Emoglobinopatie e splenectomia/asplenia [I,Pc,Men]
- Malattie che necessitano di trattamento protratto con aspirina [I]
- Insufficienza renale cronica [I,Pc]
- Malattie neuromuscolari che comportano compromissione della funzione respiratoria o aumentano il rischio di aspirazione [I,Pc]
- chiunque venga regolarmente a contatto - fuori o dentro la famiglia - con soggetti a rischio [I,Pc,Men]
- Personale sanitario [I,Var,MPR]



Bambini con impianto cocleare

Di età < 5 anni: praticare una 3° dose di
vaccino anti-pneumococcico coniugato almeno 2
mesi dopo la 2° dose

Di età ≥ 5 anni: 1 dose di vaccino anti-
pneumococcico coniugato

ACIP, 2007



Bambini con malattie croniche di età inferiore ai 24 mesi Studio ICONA 2003

- Copertura vaccinale 2003:
 - Vaccino pneumococcico coniugato: 2.4%
 - Vaccino anti-influenzale: 5.6%



Perché i bambini con malattia cronica non vengono vaccinati ?

1. Insufficiente informazione medica
2. Sottovalutazione della suscettibilità alle (e della pericolosità delle) malattie prevenibili con le vaccinazioni
3. La malattia (effetto paradosso!)
4. Opposizione alle vaccinazioni
5. Ostacoli organizzativi



"Migliorare la copertura vaccinale dei bambini con malattia cronica"

- Progetto Finanziato dal Ministero della Salute
- Coordinato dallo OPBG (Resp. A. E. Tozzi)
- Coinvolte tre regioni
- Durata 24 mesi
- Obiettivo primario:
 - Valutare l'efficacia sul campo di differenti strategie per migliorare la copertura vaccinale nei bambini con malattie croniche

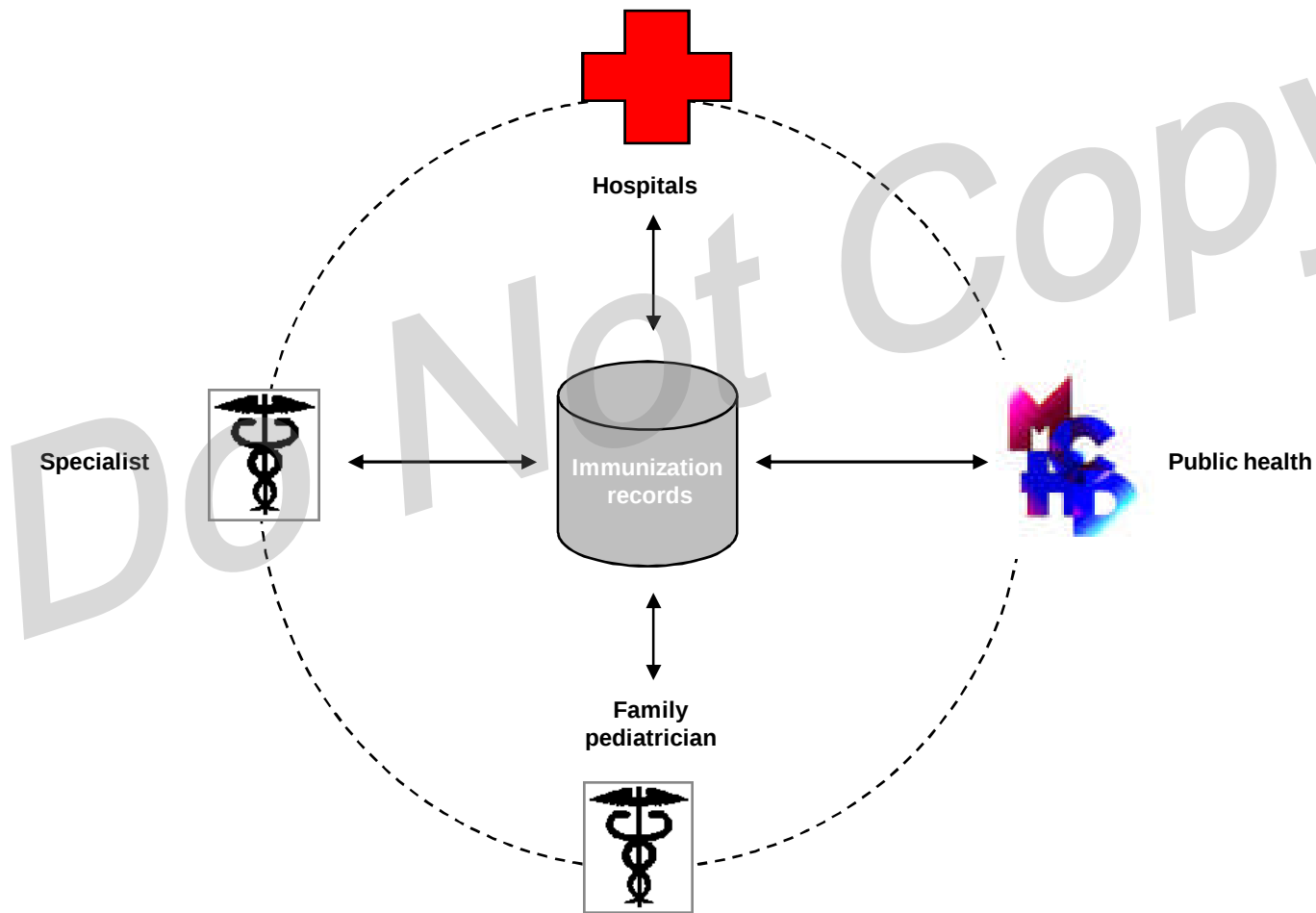


Malattie croniche comprese nel Progetto

- Fibrosi Cistica
- Diabete
- Sindrome di Down
- Infezione da HIV
- Malattie Neurologiche



Shared immunization registry



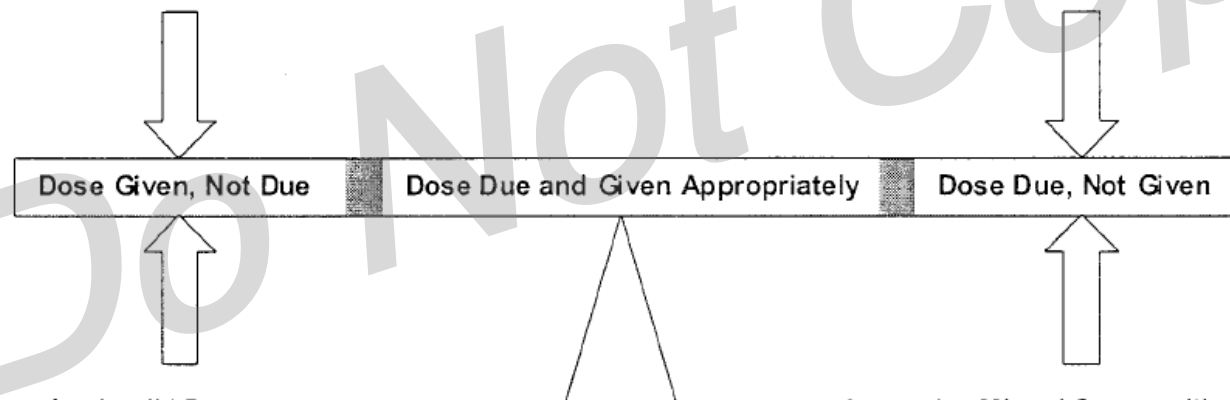
Computerized decision support systems (CDSS)

Reducing Invalid Doses

- Reducing complexity of the immunization guidelines
- Increasing availability of combination vaccines
- Scheduling staff and programs aware of immunization guidelines
- Using software to prompt providers
- Provider education

Reducing Missed Opportunities

- Recall and reminder systems
- Immunizations delivered in acute care and ED settings
- Using software to prompt providers



Increasing Invalid Doses

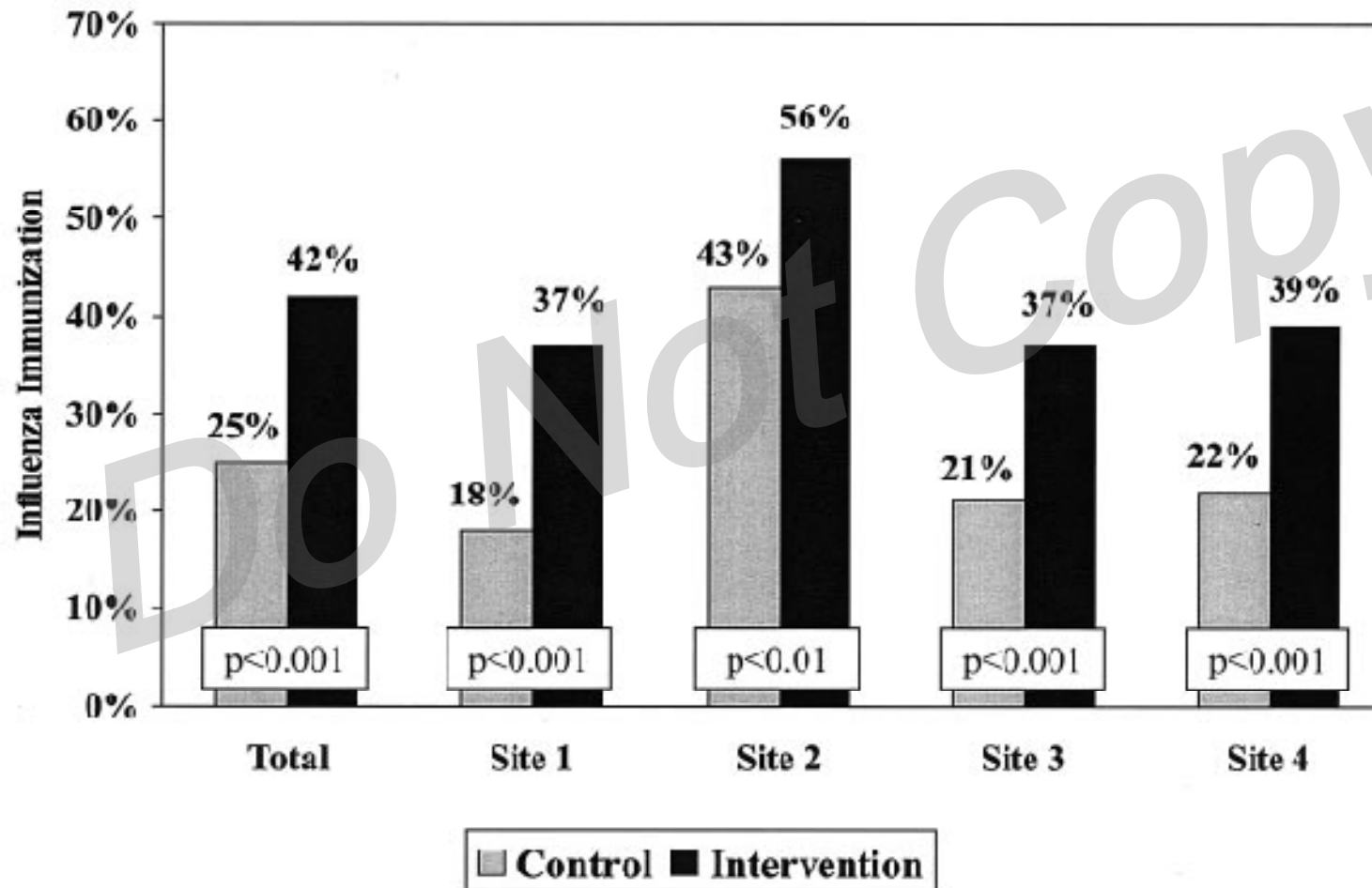
- More use of combination doses
- Unavailable or incomplete records
- Parents with incomplete records
- Doses given at sites lacking records
- Increasing number of vaccines and schedule changes
- Patients receiving care at several sites
- Providers' belief that patients will not return at appropriate times

Increasing Missed Opportunities

- Missed or cancelled encounters
- Not vaccinating at acute care settings
- Providers' belief that patients do not want immunizations given in acute care visits
- Lack of knowledge of current immunization schedules
- Lack of knowledge of proper contraindications



Reminders for patients



Società Italiana di Pediatria
Commissione Tecnica Intersocietaria Vaccini

CONTROINDICAZIONI VERE E FALSE PER LE VACCINAZIONI

Approvato dal Direttivo della Società Italiana di Pediatria il 16/07/08

Sottoscritto da:

SIP- Società Italiana di Pediatria (A.Palma)

FIMP- Federazione Italiana Medici Pediatri (G.Chiamenti)

SIAIP- Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica (A.E.Tozzi)

SITIP - Società Italiana di Infettivologia pediatrica (M. De Martino)

SIPPS- Società italiana di Pediatria Preventiva e Sociale (G.V. Zuccotti)

SICUPP- Società Italiana delle Cure Primarie Pediatriche (P.L.Tucci)

Coordinatore Commissione A.G. Ugazio

Alcune false controindicazioni

Allergie in genere, compresa l'allergia all'uovo e a tutti gli alimenti ma esclusa l'anafilassi.

Familiarità per allergia.

Allergie ai farmaci, escluse le allergie a neomicina, kanamicina e streptomicina.

Conviventi non immuni, non vaccinati, immunodepressi o in gravidanza.



Alcune false controindicazioni

Familiarità per SIDS.

Pregresse convulsioni febbrili.

Deficit selettivo di IgA.

LBW e VLBW (ma attenzione alla v. anti-HBV!)

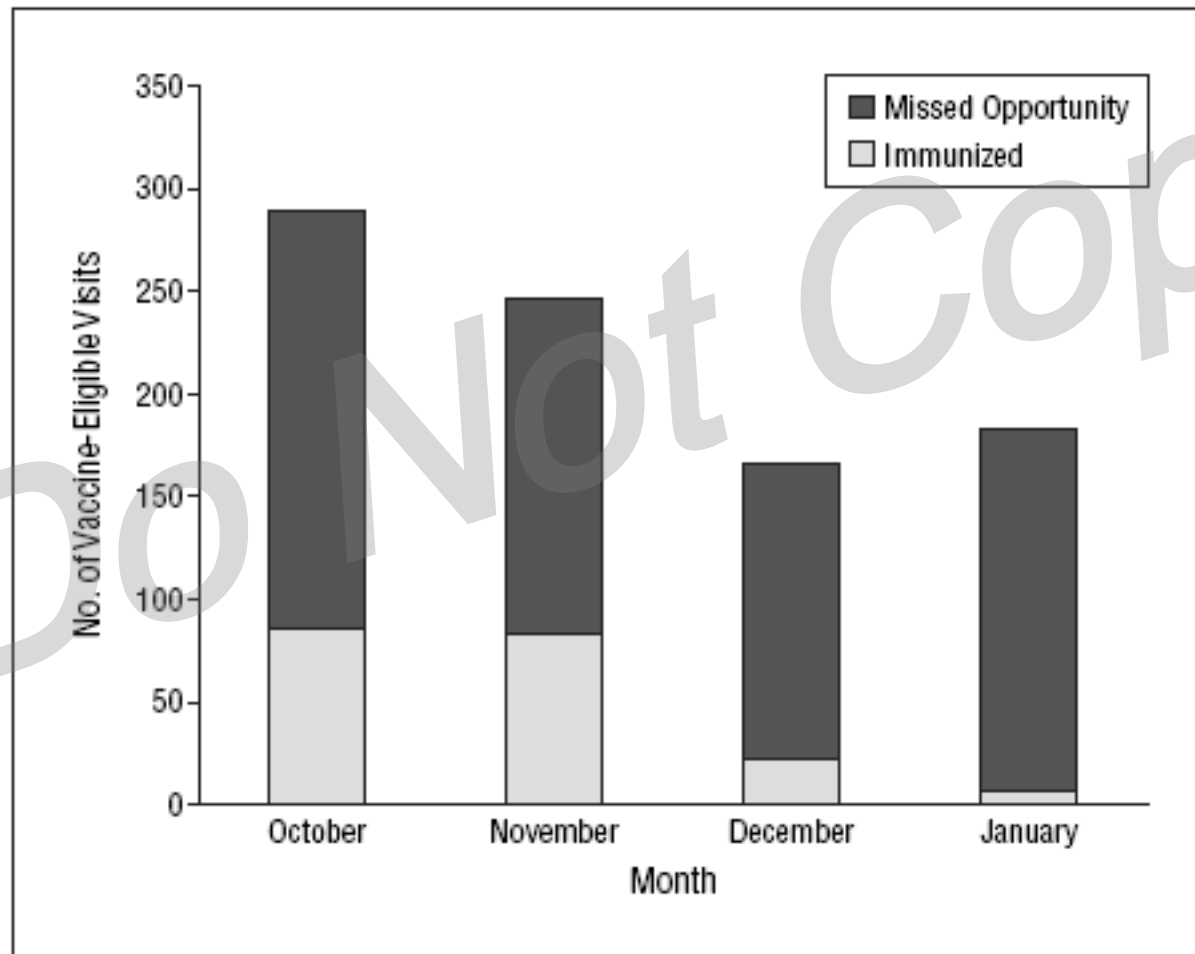
Diabete, FC e altre malattie croniche.



Do Not Copy

anemia falciforme e talassemia
asplenia funzionale e anatomica
broncopneumopatie croniche, esclusa l'asma
condizioni associate a immunodepressione (come trapianto d'organo o terapia
antineoplastica, compresa la terapia sistemica corticosteroidica ad alte dosi), con
esclusione della malattia granulomatosa cronica
diabete mellito
insufficienza renale e sindrome nefrosica
infezione da HIV
alcune immunodeficienze congenite
malattie cardiovascolari croniche
malattie epatiche croniche
perdite di liquido cerebrospinale
altre malattie che espongano ad elevato rischio di patologia invasiva da
pneumococco

How about missed opportunities ?



malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa la malattia asmatica), circolatorio, uropoietico

malattie degli organi emopoietici
diabete ed altre malattie dismetaboliche
sindromi da malassorbimento intestinale
fibrosi cistica

malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi,
inclusa l'infezione da HIV

patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici

3) soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo

4) personale di assistenza o contatti familiari di soggetti ad alto rischio

5) bambini reumatici soggetti a ripetuti episodi di patologia disreattiva che richiede prolungata somministrazione di acido acetilsalicilico e a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale.

"The interaction among the members of the family, the child and the physician involves feelings, attitude, values, traditions and beliefs. This interaction is intertwined with medical science and technology but, in fact, dominates the process of caring for a sick child."

Behrman R.E., 2007



I bambini e i ragazzi che hanno bisogno di assistenza pediatrica:

- con malattie acute ad alta complessità;
- con danni post-traumatici;
- disabili o con malattie croniche;
- con problemi psichiatrici o comportamentali;
- che necessitano di assistenza primaria;
- con MST o problemi connessi.



Chi dovrebbe occuparsi della vaccinazione dei bambini con malattia cronica?

Centri specialistici ospedalieri e universitari

Specialisti

Pediatri di Famiglia

Centri vaccinali/Sanità pubblica



Anamnesi pre-vaccinale (1)

1. Il bambino sta bene?
2. E' allergico a farmaci, alimenti, vaccini?
3. Ha avuto effetti collaterali gravi alle precedenti somministrazioni di vaccini?
4. Ha avuto convulsioni o altre malattie neurologiche?
5. Soffre di un deficit grave dell'immunità?



Anamnesi pre-vaccinale (2)

6. Ha ricevuto steroidi, antitumorali o è stato irradiato negli ultimi 3 mesi?
7. E' stato trattato con emoderivati (escluse le emazie lavate) o Ig nell'ultimo anno?
8. E' stato vaccinato nelle ultime 4 settimane?
9. La ragazza è in stato di gravidanza?

