



COMUNICATO STAMPA

Influenza stagionale: il sì della Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale al nuovo vaccino per via nasale

Più sicuro, più facile da somministrare e disponibile in maggiori quantità

Roma, 21 novembre 2011 – Si chiama **LAIV** (Live Attenuated Influenza Virus) il nuovo vaccino per contrastare il virus dell'influenza che, a partire dal prossimo anno, sarà disponibile insieme all'attuale vaccino TIV (vaccino antinfluenzale trivalente) somministrato intramuscolo.

Se ne è discusso al **30° Congresso di Antibiotico terapia in età Pediatrica**, che si svolge dal 16 al 19 novembre a Milano con una tavola rotonda alla quale ha partecipato il Dottor Giuseppe Di Mauro, Presidente SIPPS (Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale).

“L'introduzione del vaccino LAIV, disponibile in una quantità tale da poter vaccinare anche i soggetti sani, è da considerare un progresso considerevole nella prevenzione dell'influenza - ha dichiarato il Dottor Giuseppe Di Mauro a margine del Congresso – Infatti, l'efficacia della vaccinazione antinfluenzale, che oramai è ben accertata nelle categorie a rischio, è sicuramente utile anche per bambini e adulti sani.”

Rispetto al vaccino antinfluenzale trivalente, il LAIV presenta numerosi vantaggi: innanzitutto, è in grado di offrire una **protezione maggiore** contro l'influenza ed ha **effetti collaterali** particolarmente **ridotti**. In secondo luogo, il vaccino prescritto dal medico può essere somministrato autonomamente e, grazie agli spray nasali, anche in modo assolutamente **non invasivo**: questo rende la vaccinazione più semplice, soprattutto per i bambini che hanno paura delle iniezioni. Inoltre, appare **sicuro e ben tollerato** nei soggetti di età superiore ai 2 anni, mentre al momento non è indicato nei più piccoli, per il possibile rischio di comparsa di broncospasmo e per un maggior rischio di ospedalizzazione. Ultimo vantaggio, ma non meno importante, è che questo tipo di vaccino ha un processo di **produzione molto rapido** che consente una disponibilità veloce e su larga scala.

Come ha sottolineato il Dottor Giuseppe Di Mauro nel corso della sua relazione, ogni anno su **1000 bambini** sotto i 5 anni, l'influenza è responsabile di **95 visite mediche, 46 episodi di otite acuta media** e di **8 infezioni alla basse vie aeree**, con percentuali più alte per il bambino di età inferiore a 2 anni.¹

Inoltre, il **consumo di antibiotico** aumenta del **10-30%** nel periodo in cui circola il virus influenzale rispetto al resto dell'inverno. Un altro dato significativo riguarda la forte **capacità di diffusione** dell'infezione dei bambini all'interno della famiglia di provenienza: è stato calcolato che ogni **420 bambini vaccinati** viene risparmiata **la morte** di una **persona anziana**.



Il Ministero della Salute offre il vaccino gratuitamente ai bambini diabetici, asmatici, cardiopatici e, in generale, che soffrono di malattie croniche (quasi **20 mila** in Italia) che rischierebbero, in caso di contrazione del virus, gravi conseguenze per la propria salute.

Per tutti gli altri bambini, invece, è il pediatra a decidere caso per caso l'opportunità del vaccino.

Pertanto, con l'attuale vaccino disponibile, l'impegno dei Pediatri della **Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale** è orientato a coprire le **categorie a rischio** e ad estendere la vaccinazione ai bambini che frequentano **asili nido e scuole dell'infanzia**. Considerando l'efficacia della vaccinazione antinfluenzale, quando sarà disponibile il vaccino LAIV si potrà considerare l'estensione della vaccinazione anche per i bambini sani.

¹ (Neuzil K.M. JID 2002;185: 147-152)

UFFICIO STAMPA: GAS COMMUNICATION S.r.l.

Paola Perrotta – Livia Gelosi

Tel 06 68134260

p.perrotta@gascommunication.com

l.gelosi@gascommunication.com