



LE VACCINAZIONI DELL' ADOLESCENTE

DOTT. FRANCESCO MONGELLI

REFERENTE REGIONALE RETE VACCINI FIMP SICILIA

Le coperture vaccinali rappresentano l'indicatore per eccellenza delle strategie vaccinali, poiché, forniscono informazioni in merito alla loro reale implementazione sul territorio e sull'efficienza del sistema vaccinale.

Vaccinazioni degli adolescenti

Dal 2013 le coperture mostrano un andamento in diminuzione, indicativo di una minore adesione ai programmi in atto e una minore fiducia della popolazione nei confronti di questa arma di prevenzione: si è passati, infatti, da valori di copertura che in taluni casi sono assolutamente preoccupanti, e comunque ben lontani da quel **95%** che è la **soglia raccomandata dalla OMS** per limitare la circolazione di questi virus o batteri nella collettività e **ottenere** anche la cosiddetta immunità di gregge (**herd immunity**) che proteggerebbe indirettamente coloro che non si possono vaccinare.

Vaccinazioni dell'adolescente. Anno 2016 (coorte 1998 - 18 anni)

Coperture vaccinali (per 100 abitanti) per vaccinazioni dell'adolescente, calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA.
(per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	DIF	TET	PER	MOR 1	MOR 2	PAR 1	PAR 2	ROS 1	ROS 2	MEN C	EP A	Men ACYW
Piemonte	79,13	79,96	72,93	89,07	77,72	89,07	77,72	89,07	77,72	66,83	3,07	0,00
Valle d'Aosta	88,50	89,55	84,55	89,03	80,77	86,04	79,98	86,30	80,16	69,53	1,14	0,44
Lombardia	63,16	63,45	51,20	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	27,23	n.d.	n.d.
Prov. Aut. Bolzano	n.d.											
Prv. Aut. Trento	80,78	81,73	76,23	87,66	75,99	86,03	72,05	86,23	71,96	71,32	2,61	5,18
Veneto	87,09	87,61	72,50	94,28	86,08	93,60	83,69	93,74	83,52	83,06	5,93	2,63
Friuli-Venezia Giulia	80,99	82,50	78,28	92,59	86,63	91,98	84,13	82,47	84,07	70,71	3,37	6,14
Liguria	69,32	66,09	66,63	79,91	68,63	78,66	65,51	79,16	66,59	41,06	3,98	28,37
Emilia-Romagna	85,58	86,23	76,50	93,18	88,90	92,38	85,28	92,75	85,14	83,52	4,88	2,58
Toscana	82,89	83,46	80,44	86,07	80,48	82,19	79,32	85,54	79,02	67,75	2,79	53,61
Umbria	84,72	85,06	75,47	92,05	88,70	90,98	83,82	91,20	83,95	78,42	1,54	0,39
Marche	93,63	93,71	91,84	82,92	90,64	83,24	87,92	82,58	87,85	70,80	2,00	1,76
Lazio	51,95	51,97	48,09	72,62	63,78	72,22	63,61	72,23	63,62	33,69	2,14	7,89
Abruzzo	79,40	79,40	79,32	86,12	82,28	86,12	82,28	86,12	82,28	40,57	0,18	7,48
Molise	23,57	23,57	23,57	66,73	57,32	66,73	57,32	66,73	57,32	8,57	0,04	1,95
Campania	49,48	49,55	48,19	72,79	61,05	72,79	61,05	72,79	61,05	17,21	0,52	0,44
Puglia	69,61	69,62	69,03	87,66	75,94	87,66	75,84	87,68	75,86	61,52	72,72	13,77
Basilicata	88,11	88,11	87,26	89,19	81,59	89,19	81,59	89,19	81,59	3,69	0,63	55,00
Calabria	63,72	63,72	63,72	59,96	53,27	59,96	53,27	59,96	53,27	17,45	0,00	11,33
Sicilia	37,47	37,59	36,98	84,38	55,77	84,36	55,70	84,38	55,72	34,84	0,53	8,88
Sardegna	68,90	69,02	68,72	92,90	77,78	92,90	77,88	92,89	77,89	25,38	0,32	2,72
Italia	66,36	66,58	61,07	82,30	71,67	81,81	70,70	81,85	70,69	46,16	7,21	7,64

Vaccinazioni dell'adolescente. Anno 2016 (coorte 2000 - 16 anni)

Coperture vaccinali (per 100 abitanti) per vaccinazioni dell'adolescente, calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA.
(per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	DIF	TET	PER	MOR 1	MOR 2	PAR 1	PAR 2	ROS 1	ROS 2	MEN C	EP A	Men ACYW
Piemonte	77,01	77,62	68,34	92,77	85,27	92,77	85,27	92,77	85,27	70,55	3,38	0,00
Valle d'Aosta	85,54	86,69	84,47	91,78	86,11	89,15	85,70	89,56	85,87	83,16	1,73	0,25
Lombardia	56,53	56,67	53,22	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	34,46	n.d.	n.d.
Prov. Aut. Bolzano	51,90	52,51	51,29	3,31	9,86	3,32	9,84	3,32	9,84	49,00	0,65	48,49
Prv. Aut. Trento	79,75	80,16	77,48	90,01	81,65	89,36	78,49	89,53	78,56	47,14	3,39	33,28
Veneto	80,60	81,29	78,40	95,34	88,84	94,83	86,93	94,97	86,97	83,93	7,52	25,82
Friuli-Venezia Giulia	67,97	68,90	66,69	92,95	88,43	92,41	86,50	92,66	86,83	64,08	3,57	45,71
Liguria	68,96	70,07	63,81	90,46	78,00	89,75	75,86	90,05	76,61	36,89	4,11	53,04
Emilia-Romagna	85,64	86,19	81,47	96,61	91,93	96,09	89,29	96,33	89,56	84,19	6,25	10,30
Toscana	80,05	80,44	78,41	90,60	85,25	89,95	84,01	90,31	84,22	67,02	3,53	58,85
Umbria	79,69	81,16	75,43	94,79	91,56	94,10	88,11	94,27	88,44	83,37	1,39	0,30
Marche	76,66	76,77	76,16	79,72	85,26	79,64	84,35	79,22	84,53	67,22	1,57	5,13
Lazio	55,62	55,64	52,35	79,05	71,15	78,85	71,07	78,90	71,08	39,19	0,62	9,41
Abruzzo	77,30	77,30	77,27	89,56	84,37	89,56	84,37	89,56	84,37	44,18	0,20	7,89
Molise	34,78	34,78	1,34	89,15	75,18	89,15	75,18	89,15	75,18	20,22	0,11	4,01
Campania	45,78	45,83	45,07	79,91	68,99	79,91	68,99	79,91	68,99	26,19	0,65	1,53
Puglia	67,90	67,92	67,83	92,55	82,75	92,54	82,70	92,55	82,73	67,32	74,96	46,46
Basilicata	86,51	86,51	86,51	94,80	88,50	94,80	88,50	94,80	88,50	4,10	0,55	64,30
Calabria	62,88	62,88	62,88	69,48	63,26	69,48	63,26	69,48	63,26	29,96	n.d.	n.d.
Sicilia	38,71	38,74	38,51	86,10	64,54	86,07	64,42	86,10	64,45	36,95	0,22	14,09
Sardegna	68,61	68,72	68,63	92,53	80,16	92,53	80,16	92,53	80,16	24,07	0,17	8,60
Italia	63,64	63,91	61,13	87,76	78,86	87,54	78,12	87,61	78,21	50,14	9,12	19,69

OBIETTIVI COPERTURA VACCINALE

Fascia di età	Vaccinazioni	Obiettivo di copertura vaccinale		
		2017	2018	2019
I anno di vita	Meningo B	≥60%	≥75%	≥95%
	Rotavirus	≥60%	≥75%	≥95%
II anno di vita	Varicella (1° dose)	≥60%	≥75%	≥95%
5-6 anni di età	Varicella (2° dose)	≥60%	≥75%	≥95%
Adolescenti	HPV nei maschi 11enni	≥60%	≥75%	≥95%
	IPV	≥60%	≥75%	≥90%
	meningo tetravalente ACWY135	≥60%	≥75%	≥95%
Anziani	Pneumococco (PCV13+PPV23)	40%	55%	75%
	Zoster	20%	35%	50%



OMS (Organizzazione Mondiale Sanità)



Vaccinazioni dell' adolescente

ADOLESCENZA

dal latino “adolescere” = crescere

Periodo dell'età evolutiva caratterizzato dalla
TRANSIZIONE dallo stato infantile a quello
dell'adulto.

Si divide in:

Prima adolescenza

Seconda adolescenza

Terza adolescenza

Suddivisione dei periodi adolescenziali

Prima adolescenza

(Femmine 11-13 , maschi 12,5-14,5)

- Accrescimento somatico e sviluppo sessuale rapidi
- Preoccupazioni riguardanti le modifiche somatiche e sessuali e le loro conseguenze
- Ricerca iniziale di indipendenza dai genitori
- Scarso sviluppo dei rapporti personali extrafamiliari

Suddivisione dei periodi adolescenziali

Seconda adolescenza

(Femmine 13-15 a. – maschi 14,5 – 16,5)

- ✓ Accrescimento somatico e sessuale più lenti e regolari
- ✓ Riduzione delle ansie maggiori che persistono però per aspetti concreti della salute (acne, irregolarità mestruali) e della scuola
- ✓ Ricerca di figure parentali valide come modelli di riferimento
- ✓ Ricerca di un intenso rapporto con “il gruppo”

Suddivisione del periodo adolescenziale

Terza adolescenza

(femmine 15-18 aa – maschi 16-19 aa)

- ✓ Riduzione delle problematiche relative all'accrescimento e allo sviluppo sessuale
- ✓ Aumento delle problematiche sociali e scolastiche (differenza tra quelli che continuano gli studi e quelli che li hanno interrotti)
- ✓ Ripresa del dialogo intrafamiliare
- ✓ Consolidamento affettivo tramite rapporto di coppia

Quadro psicologico dell'adolescente in rapporto alle vaccinazioni

Nell'adolescente **aumentano**:

1° L'indipendenza

2° I comportamenti a rischio

3° I pensieri concreti

Nell'adolescente **diminuiscono**:

1° L'influenza genitoriale

2° La preoccupazione per la propria salute

Quadro psicologico dell'adolescente in rapporto alle vaccinazioni

- Assenza di preoccupazione per la propria salute
- Mancanza di consapevolezza della necessità della prevenzione
- Rifiuto della possibilità di malattie future e loro impatto sulla salute individuale e collettiva

Adolescenza: età cruciale per le vaccinazioni

Insorge la necessità di:

- Dare messaggi adeguati
- Ottenere una adesione convinta
- Effettuare le vaccinazioni specifiche per l'età
- Verificare le immunizzazioni ricevute
- Proporre le vaccinazioni mancanti
- Effettuare le dosi di richiamo

Calendario vaccinale per la vita

L'importanza della vaccinazione adolescenziale è testimoniata da:

- Calendario Vaccinale per la vita “Nazionale” proposto dalle Società scientifiche (SIP) e Federazioni di Igienisti (SITI), Pediatri (FIMP) e Medici di Medicina Generale (FIMG) e dal dettaglio degli interventi da effettuare tra i 12 e i 18 anni.
- Adeguamento ed integrazione del Calendario Vaccinale per la vita della Regione Sicilia al “Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019, recepito dalla Regione Sicilia con il D.A. n° 1004 del 22 maggio 2017

Nuovo Calendario per la vita Regione Sicilia

**RACCOMANDAZIONE PER LE ALTRE VACCINAZIONI
GRATUITE, NON OBBLIGATORIE MA RACCOMANDATE:**

- **ANTIMENINGOCOCCO TETRAVALENTE ACW135Y**
 - **ANTIMENINGOCOCCO B**
 - **ANTIPAPILLOMAVIRUS (9-VALENTE)**
- ANCHE SE NON" OBBLIGATORIE" PER L'ACCESSO A SCUOLA, RISULTANO ESSERE ALTRETTANTO IMPORTANTI.
- I SOGGETTI CHE NON RIENTRANO NELLE CLASSI D' ETA ' PREVISTE , POSSONO ESSERE VACCINATI UGUALMENTE e GRATUITAMENTE SU RICHIESTA DEL CURANTE

Nuovo Calendario per la vita Regione Sicilia

L'integrazione e la modifica del Calendario prevedono l'introduzione e l'offerta delle seguenti nuove vaccinazioni

- 1° (nel corso del secondo anno di vita) e nella fascia di età compresa tra 11 e 30 anni del vaccino **ANTIMENINGOCOCCICO TETRAVALENTE**
- 2° agli **ADOLESCENTI**, nel corso del dodicesimo anno di età il vaccino **ANTIMENINGOCOCCICO B** (a due dosi)
- 3° agli **ADOLESCENTI**, sempre nel corso del dodicesimo anno, il vaccino **ANTI-PAPILLOMA VIRUS(HPV) 9-VALENTE** (a due dosi)

RICHIAMI

Durante l'adolescenza è prevista la somministrazione di richiami di vaccinazioni già effettuate nell'infanzia

- Vaccino contro **difterite, tetano, pertosse e poliomielite**: utilizzare vaccini combinati con dosaggi antigenici previsti per l'adulto è raccomandato per tutti gli adolescenti.
- Vaccino contro **morbillo, parotite e rosolia (MPR)**: è fondamentale verificare lo stato vaccinale e, a seconda dei casi, iniziare o completare eventuali cicli incompleti, somministrando 1 o 2 dosi del vaccino in base alle necessità.
- Vaccino contro la **varicella**: va offerto con due dosi ai soggetti anamnesticamente negativi per la malattia, che non siano già stati immunizzati in precedenza.

Nuovi vaccini

- **Vaccino anti HPV 9-valente**: protegge contro le infezioni da 9 tipi di papillomavirus (causa principale delle lesioni precancerose, da tumori che colpiscono il collo dell'utero (cervico-carcinoma), la vulva, la vagina, l'ano, condilomi genitali. Va offerto attivamente a femmine e maschi a partire dal 12 anno di età.

VACCINAZIONI ED ADOLESCENZA

- ADOLESCENZA MOMENTO IMPORTANTE PER:

VERIFICA STATO VACCINALE :

PER DIFTERITE, TETANO, PERTOSSE E POLIO UTILIZZARE VACCINI COMBINATI CON DOSAGGI ANTIGENICI PREVISTI PER ADULTI

PER MORBILLO, ROSOLIA PAROTITE E VARICELLA
SOMMINISTRARE UNA O DUE DOSI A SECONDA DELLO STATO DI NECESSITA

NUOVI VACCINI

OFFERTA ATTIVA VACCINAZIONE ANTI HPV 9-VALENTE
SCHEDULA A DUE DOSI 0-6 MESI SE LA PRIMA DOSE VIENE SOMMINISTRATA ENTRO 14 ANNI

SCHEDULA A 3 DOSI 0-2-6 VA EFFETTUATA DAIN 15 ANNI DI VITA IN POI

La prima adolescenza (tra 9 e i 13 anni) è il momento migliore per effettuare la vaccinazione contro l'HPV che aiuta a proteggere dal cancro della cervice uterina e da altre malattie causate dall'infezione (diverse tipologie tumorali e condilomi ano-genitali).

L'HPV è un virus largamente diffuso che si trasmette per via sessuale ed il cancro della cervice uterina è diventato una delle principali cause di morte tra le donne.

Il vaccino anti-HPV, preferibilmente somministrato prima dell'inizio dell'attività sessuale, è il primo passo nella prevenzione e il controllo del cancro della cervice uterina.

Il vaccino 9-valente

ha dimostrato di essere immunogeno e di avere un buon profilo di efficacia e tollerabilità.

Ha un **potenziale di prevenzione del:**

- ✓ **90% per il cancro del collo dell'utero,**
- ✓ **75-85% per le lesioni precancerose CIN 2/3,**
- ✓ **85-90% per il cancro della vulva,**
- ✓ **80-85% per il cancro della vagina,**
- ✓ **90-95% per il cancro dell'ano,**
- ✓ **90% dei condilomi genitali.**

Il vaccino 9-valente

ha dimostrato di essere efficace nel prevenire il 97,4% delle lesioni di alto grado della cervice uterina, della vagina, della vulva e dell'ano e dei cancri cervicale, vaginale e vulvare causati dai 5 ulteriori tipi oncogeni di HPV (31, 33, 45, 52, 58).

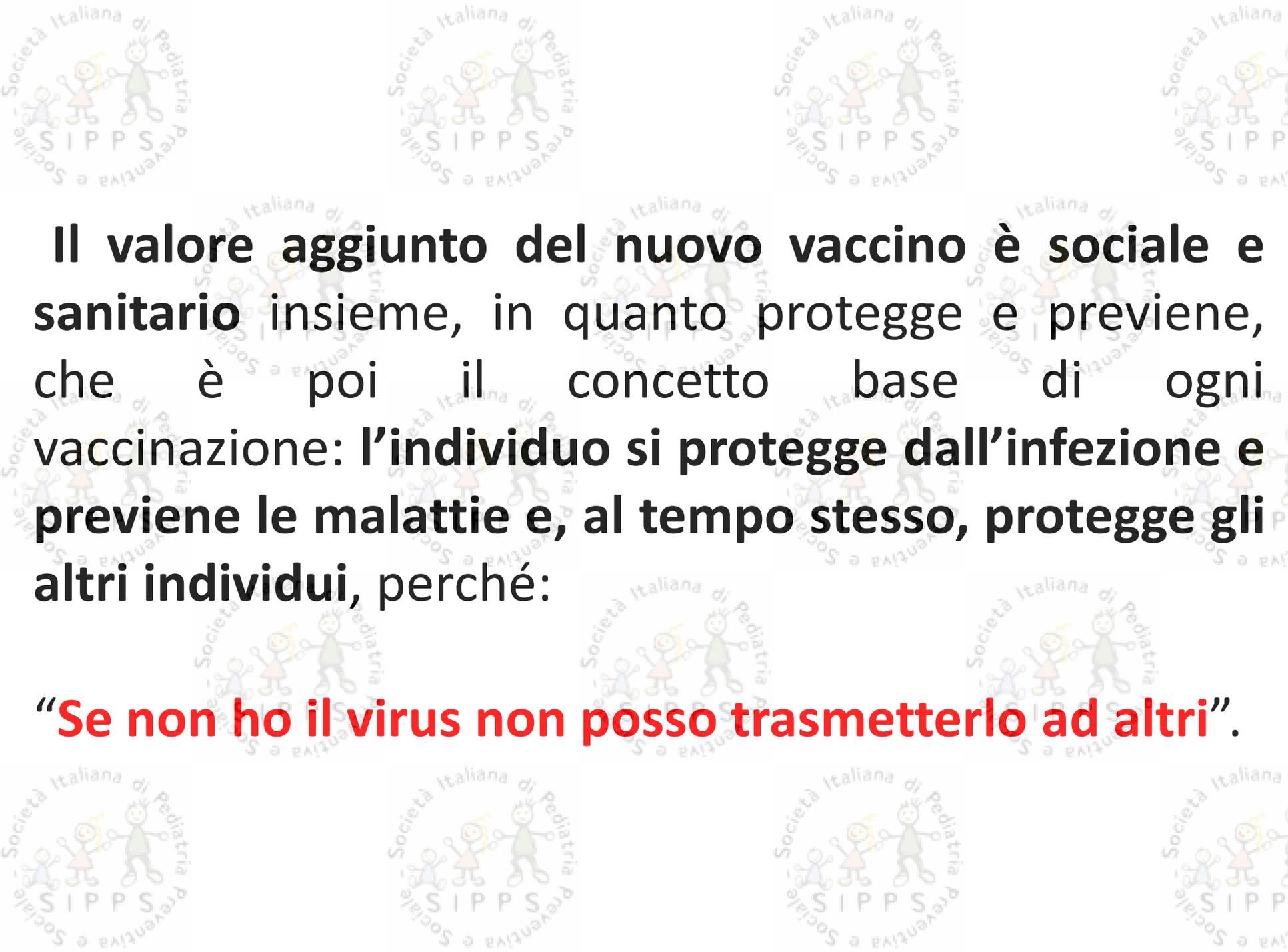
Inoltre, il vaccino ha dimostrato di indurre risposte anticorpali contro i tipi di HPV 6, 11, 16 e 18 risultate non inferiori al vaccino quadrivalente.

Il vaccino 9-valente

indicato per prevenire:

- **lesioni precancerose,**
- **tumori che colpiscono il collo dell'utero, la vulva, la vagina, l'ano.**
- **condilomi genitali**

La vaccinazione anti-HPV è stata estesa ai maschi adolescenti dal nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019, incluso nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).



Il valore aggiunto del nuovo vaccino è sociale e sanitario insieme, in quanto protegge e previene, che è poi il concetto base di ogni vaccinazione: **l'individuo si protegge dall'infezione e previene le malattie e, al tempo stesso, protegge gli altri individui, perché:**

“Se non ho il virus non posso trasmetterlo ad altri”.



COUNSELING

KEY POINTS - PUNTI CHIAVE PER IL SUCCESSO DEL COLLOQUIO:

- Ascolto attivo
- Rispetto della privacy
- Utilizzare domande aperte
- Evitare giudizi
- Non usare termini medici poco chiari
- Invitare l'adolescente a porre delle domande
- Aiutare ad affrontare problemi di salute
- Identificare i punti di forza e il sistema di supporto dell'adolescente

TRANSIZIONE

controllo delle vaccinazioni

CHECK-LIST

1. Ho individuato il mio paziente adolescente in “uscita” dai miei elenchi
2. Ho il suo stato vaccinale aggiornato
3. Ho i suoi contatti o quelli della sua famiglia
4. Ho individuato e consigliato i vaccini da richiamare (dTPa-IPV – Men ACWY)
5. Ho individuato e consigliato i vaccini da recuperare (MPRV)
6. Ho individuato e consigliato i vaccini da effettuare (HPV – Men B)
7. Se è un soggetto a rischio per patologia, lo devo vaccinare contro Influenza - PCV
8. Ho ottenuto l’adesione informata dei genitori e del ragazzo
9. L’ho inviato al Servizio Vaccinale di zona o l’ho vaccinato io
10. Ho registrato la vaccinazione eseguita
11. Ho segnalato eventuali ADR.

Vaccinazioni dell'adolescente

messaggi chiave

- L'adolescenza è anche il momento per mettersi in pari con le vaccinazioni per prevenire malattie pericolose ad ogni età, incluse il morbillo, la rosolia, la varicella, il tetano, la difterite e la meningite.
- **Le ragazze**, in particolare, dovrebbero essere **consapevoli del pericolo della rosolia** se l'infezione viene acquisita durante la gravidanza, e accertarsi di essere immunizzate prima di provare a concepire un bambino.

VACCINAZIONI dell' ADOLESCENZA

messaggi chiave

- Le vaccinazioni non sono rivolte solo ai bambini ma sono importanti anche nell'adolescenza, periodo in cui sono indicate dosi di richiamo per alcuni vaccini e anche vaccini nuovi come quello contro l'HPV , per proteggere la salute futura.
- **L'immunità contro la difterite, il tetano, la pertosse diminuisce nel tempo**, per cui, per rimanere protetti contro queste malattie, sono **necessari richiami periodici (ogni 10 anni)** del vaccino combinato difterite/tetano/pertosse, sia durante l'adolescenza che in età adulta.

CALENDARIO VACCINALE PER LA VITA DELLA REGIONE SICILIA



VACCINAZIONI OFFERTE IN FORMA ATTIVA E GRATUITA

VACCINARSICILIA

	VACCINO	3° mese dal 61° giorno	Depo 15 giorni di Esivalente PCV13 + Rotavirus	Depo 1 mese da prima dose Meningo B	5° mese dal 121° giorno	Depo 7 mese di esivalente PCV13 + Rotavirus	11°/12° mese	13°/15° mese	Depo 1 mese di MPRV	5°/6° anno	12° anno	15°/18° anno	19°/64° anno	> 65 anni	
Paralisi Polmonite, Morte	Difterite Tetano, Pertosse	DTPa			DTPa		DTPa			DTPa + IPV		DTPa + IPV	DTPa ogni 10 anni		
Paralisi motoria e respiratoria, Morte	Poliomielite	IPV			IPV		IPV			DTPa/IPV		DTPa/IPV			
Cirrosi e Tumore Epatico Morte	Epatite B	HBV			HBV		HBV								
Encefalite, Meningite Morte	Haemophilus Tipo B	HIB			HIB		HIB								
Meningite, Polmonite Morte	Pneumococo	PCV13			PCV13		PCV13		Per tutti i soggetti a rischio per presenza di altre patologie si somministra PCV13 (congiugato) e PPV23 (polisaccaridica)					PCV13 PPV23	
Gastroenterite	Rotavirus	Rotavirus (scade)			Rotavirus (scade)										
Encefalite Meningite, Morte	Meningococo B		Meningo B	Meningo B		Meningo B			Meningo B	Meningo B (in offerta attiva e gratuita su prescrizione del pediatra di famiglia in soggetti con diagnosi ricche)					
Encefalite Meningite, Morte	Meningococo ACW135Y							Meningo A, CW135Y			Meningo ACW135Y (intesa ai soggetti fino ai 30 anni)				
Difterite, Encefalite Polmonite, Sterilità Aborto, Morte	Norbilla, Parotite Rosolia e Varicella							MPRV MPR + V		MPRV MPR + V					
Tumore Cervice Uterina Condilomi Genitali, Morte	Papillomavirus										HPV (Maschi e Femmine)		HPV (14-45 anni) (11-26 anni)		
Polmonite, Morte	Influenza							Influenza > 6 mesi (in offerta per altre patologie) / > 65 anni in offerta universale attiva e gratuita							
Neuropatia Dolore cronico	Herpes Zoster												Herpes Zoster > 50 anni (in offerta per altre patologie) > 65 anni in offerta universale		

Vaccinazioni da zero a 16 anni

Decreto legge sulla prevenzione vaccinale

Numero di pubblica utilità

1500



ccm



Fatevi furbi adulti e bambini: proteggetevi con i Vaccini!

@VaccinarSi Sicilia
@VaccinarSi.Vaccino

www.vaccinarsi.org
www.vaccinarsinsicilia.org

fimp Federazione italiana
Medici *Pediatr*i

rete  **VACCINI**

Dr. Francesco Mongelli

Specialista in Clinica Pediatrica - Perfezionato in Adolescentologia

Referente regionale Rete Vaccini Sicilia

Via Giovanni Verga, 17 - 93015 Niscemi (CL)

Tel. ab. +39.0933.954082

Cell. +39.338.4591988

e-mail: mongellifranco@tiscali.it