

Protocollo G1.2023.0039824 del 03/10/2023

Alla c.a. Direzioni Generali ATS
Alla c.a. Direzioni Generali ASST
Alla c.a. Direzioni Generali IRCCS di
diritto pubblico

Oggetto: Indicazioni per la vaccinazione anti-pneumococco per anziani e fragili – ottobre 2023

Si inoltra in allegato il documento contenente le indicazioni per la vaccinazione anti-pneumococco per anziani e fragili – ottobre 2023.

Distinti Saluti

Il Dirigente
DANILO CEREDA

2023_10_03 nota pneumococco.pdf

Responsabile del procedimento: DANILO CEREDA

Referente per l'istruttoria della pratica: CATIA ROSANNA BORRIELLO Tel. 02/67653531.

Copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa predisposta secondo l'articolo 3 del D.lgs 39/1993 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale. Il documento originale è firmato digitalmente e conservato presso l'Ente.

Indicazioni per la vaccinazione anti-pneumococco per anziani e fragili – ottobre 2023

Facendo seguito alla nota di Regione Lombardia Protocollo G1.2023.0031727 del 04/08/2023 “Campagna vaccinale antinfluenzale 2023/2024” e al Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025 (G.U. Serie Generale, n. 194 del 21 agosto 2023) e alla nota Protocollo G1.2023.0025892 del 10/07/2023 “Indicazioni regionali per la vaccinazione anti-pneumococco”, si sintetizzano le indicazioni per la vaccinazione anti-pneumococco per anziani e fragili.

Coerentemente con quanto previsto dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025, la vaccinazione anti-pneumococco viene offerta prioritariamente alla coorte dei 65enni e alle categorie di pazienti fragili per patologia a rischio di complicanze in caso di infezione.

Fermo restando che la valutazione di quale tipologia di vaccino anti-pneumococco somministrare è a carico del medico in base alla peculiarità delle condizioni cliniche del paziente, per semplificare l’offerta vaccinale si suddividono i pazienti in due categorie:

- Offerta per età: pazienti nella coorte dei 65enni (nel 2023 i nati nel 1958) e nelle coorti di recupero a partire dai nati dal 1952(per il 2023 complessivamente: coorti 1952-1958) senza altri fattori di rischio o malattie importanti
- Offerta per patologia: pazienti con condizioni di rischio per patologia, in particolare:
 - Alcolismo cronico
 - Asplenia anatomica o funzionale e candidati alla splenectomia
 - Cardio/pneumo/epatopatie croniche
 - Diabete mellito
 - Emoglobinopatie quali anemia falciforme e talassemia
 - Epatopatie croniche, inclusa la cirrosi epatica e le epatopatie croniche evolutive da alcool
 - Immunodeficienze congenite o acquisite
 - Infezione da HIV
 - Insufficienza renale/surrenalica cronica, sindrome nefrosica
 - Malattie polmonari croniche
 - Neoplasie diffuse
 - Patologie oncoematologiche (leucemie, linfomi e mieloma multiplo)
 - Patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine
 - Portatori di impianto cocleare
 - Soggetti con perdite liquorali da traumi o intervento
 - Trapianto d’organo o di midollo
 - Difetti congeniti e acquisiti del complemento

I vaccini attualmente a disposizione in Regione Lombardia sono:

- Vaccino coniugato: si tratta di un vaccino in grado di stimolare efficacemente la risposta immunitaria grazie alla coniugazione con una proteina *carrier cross reacting material CRM 197*. Esistono diversi tipi di vaccino coniugato in base al numero di ceppi di pneumococco contenuti nel vaccino (PCV13, PCV15, PCV20).
- Vaccino polisaccaridico (PPSV23): si tratta di un vaccino 23-valente che rinforza la risposta immunitaria già esistente, con una efficacia limitata nel tempo. Se indicato può essere

effettuato indicativamente un anno dopo la vaccinazione con vaccino coniugato (intervallo minimo otto settimane da tenere presente per alcuni condizioni di fragilità).

Integrando le indicazioni del PNPV con le conoscenze disponibili in letteratura, reperibili in bibliografia, e fermo restando che la valutazione di quale vaccino anti-pneumococco somministrare è a carico del medico in base alla peculiarità delle condizioni cliniche del paziente, si propone il seguente schema operativo:

VACCINAZIONE PRECEDENTE	VACCINAZIONE DA ESEGUIRE
Nessuna	<p>Offerta per età: PCV20</p> <p>Offerta per patologia: PCV20 Nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una ulteriore dose di PPSV23 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (intervallo minimo 8 settimane)</p>
PCV20	<p>Offerta per età: Nessuna</p> <p>Offerta per patologia: nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una dose di PPSV23 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (intervallo minimo 8 settimane)</p>
Solo PCV13/PCV15	<p>Offerta per età: PCV20 a giudizio del medico dopo almeno un anno dall'ultima dose (*)</p> <p>Offerta per patologia: PCV20 dopo almeno un anno oppure PPSV23 dopo almeno 8 settimane a giudizio del medico (*)</p> <p>In caso di vaccinazione con PCV20 nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una ulteriore dose di PPSV23 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (intervallo minimo 8 settimane)</p>
PCV13/PCV15 + PPSV23	<p>Offerta per età: Nessuna</p> <p>Offerta per patologia: Nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una ulteriore dose di PCV20 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (*)</p>
Solo PPSV23	PCV20 dopo almeno un anno dall'ultima dose

(*) CONTESTO EPIDEMIOLOGICO CASI DI MALATTIA INVASIVA DA PNEUMOCOCCO NEL 2022

Nei soggetti da alto rischio, la valutazione di una ulteriore vaccinazione PCV20 è basata sull'epidemiologia delle infezioni da *Streptococcus pneumoniae* nella popolazione over 65. Si riportano di seguito i dati delle segnalazioni per "MALATTIA INVASIVA PNEUMOCOCCICA" nell'anno 2022 divisi per fascia di età: i ceppi evidenziati in azzurro sono ceppi di *S. pneumoniae* inclusi nel vaccino PCV13, mentre i ceppi evidenziati in arancione sono inclusi nel vaccino PCV20. Dai dati emerge che il 30% dei casi confermati e sierotipo noto sono state causate da sierotipi contenuti nel vaccino PCV20 e non nel PCV13. Solo 3 casi sono di sierotipi presenti nel 23 valente. Pertanto, nella popolazione ad alto rischio già vaccinata con ciclo PCV13 + PPSV23, inclusi gli ospiti RSA, può essere opportuno a giudizio del medico ampliare ulteriormente la protezione immunitaria con una dose di vaccino PCV20.

Fascia d'età	1	3	4	6A	6B	6C	7	7B	7C	7F	8	9N	10A	10B	11A	11D	12B	13	14	15	15A	15B	15C	15F	16A	17A	17F	18A	19A	19B	19F	21	22F	23A	23B	23F	24A	24F	28F	29	31	33F	34	35F	NN	TOTALE			
0-10 anni	1	4											2	1	1					1																3										7	20		
10-17 anni											1																																					1	2
18-59 anni		11	1			1		1		2	12	4	3				1		1		2	1			1		2		5		1		2		1	1	1	1					1	1	16	73			
60-64 anni		1				1					7	1	1								1		1						1						1	1	1							1		4	22		
65+anni		32		1	1	6	1	2	2	1	29	8	2	1	6	4		1	5		6	4		1	1	1	1	7	1	8	1	3	3	7	1	2	2			1	2	1		2	34	191			
Totale	1	48	1	1	1	8	1	3	2	3	49	13	8	2	7	4	1	1	6	1	9	5	1	1	1	2	1	3	1	12	1	9	1	6	7	9	1	3	3	1	1	2	1	2	3	62	308		

Si ricorda che l'obiettivo di copertura per la vaccinazione anti-pneumococco per la coorte dei 65enni previsto dal PNPV 2023-2025 è del 75%. Si ricorda inoltre che per la coorte dei 65enni (e per le coorti di recupero 1952-1958) è prevista anche l'offerta della vaccinazione anti-herpes zoster, con un obiettivo di copertura del 50% secondo il PNPV 2023-2025.

Si ricorda inoltre che l'offerta vaccinale è valida ed efficace durante tutto l'anno: questa vaccinazione, assieme alla vaccinazione anti-herpes zoster, deve essere destagionalizzata e distribuita nel corso dell'anno solare, anche per alleggerire il carico di lavoro nei mesi impegnati dalla campagna vaccinale antinfluenzale.

Si raccomanda alle ATS la massima diffusione a tutti gli operatori interessati e coinvolti nella vaccinazione degli utenti in target.

Bibliografia:

- Kobayashi M, Pilishvili T, Farrar JL, et al. Pneumococcal Vaccines for Adults Aged ≥19 Years: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices, United States, 2023. *MMWR Recomm Rep* 2023;72(No. RR-3):1–39.
DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.rr7203a1>.
- Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025
<https://www.gazzettaufficiale.it/eli/gu/2023/08/21/194/sg/pdf>