

8th



EUROPEAN
PUBLIC
HEALTH
CONFERENCE



MILANO 2015

14 - 17 OTTOBRE 2015

48° CONGRESSO NAZIONALE SITI

Alimentare la Salute



SOCIETÀ ITALIANA DI IGIENE
Medicina Preventiva e Sanità Pubblica

Tutte le informazioni congressuali su:

www.siti2015.org

ABSTRACT BOOK

C9.2 - ANDAMENTO DELLE COPERTURE VACCINALI PER VARICELLA ED MPR IN ALCUNE REGIONI ITALIANE (2009-2014)

Angela Bechini⁽¹⁾ - **Sara Boccalini**⁽¹⁾ - **Vincenzo Baldo**⁽²⁾ - **Paolo Castiglia**⁽³⁾ - **Tolinda Gallo**⁽⁴⁾ - **Sandro Giuffrida**⁽⁵⁾ - **Francesco Locuratolo**⁽⁶⁾ - **Rosa Prato**⁽⁷⁾ - **Francesca Fortunato**⁽⁷⁾ - **Domenico Martinelli**⁽⁷⁾ - **Silvio Tafuri**⁽⁸⁾ - **Claudio Costantino**⁽⁹⁾ - **Francesco Vitale**⁽⁹⁾ - **Paolo Bonanni**⁽¹⁾

Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi di Firenze, Firenze, Italia⁽¹⁾ - **Dipartimento di Medicina Molecolare, Università di Padova, Padova, Italia**⁽²⁾ - **Dipartimento di Scienze Biomediche, Università degli Studi di Sassari, Sassari, Italia**⁽³⁾ - **Azienda per l'Assistenza Sanitaria N° 4 "Friuli Centrale", Regione Friuli Venezia Giulia, Udine, Italia**⁽⁴⁾ - **Azienda Sanitaria Provinciale, Asp Reggio Calabria, Reggio Calabria, Italia**⁽⁵⁾ - **Dipartimento della Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Regione Basilicata, Potenza, Italia**⁽⁶⁾ - **Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia, Foggia, Italia**⁽⁷⁾ - **Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana, Università di Bari, Bari, Italia**⁽⁸⁾ - **Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno-infantile "G. D'Alessandro", Università di Palermo, Palermo, Italia**⁽⁹⁾

Key words Varicella, copertura vaccinale antivaricella, Italia

Introduzione Le notifiche e ospedalizzazioni per varicella (V) in Italia sono in diminuzione grazie alla vaccinazione universale antivaricella (UVV) inserita nei calendari di immunizzazione di 8 Regioni. Dal 2011, le note/raccomandazioni nazionali di somministrare come prima dose MPR+V invece di MPRV, per ridurre un lieve rischio di convulsioni febbrili, hanno determinato modifiche nelle indicazioni d'uso di MPRV in alcune Regioni. Obiettivo dello studio è stato valutare l'andamento delle coperture vaccinali (CV) nelle diverse Regioni, in funzione dei prodotti utilizzati. **Metodi** Sono stati raccolti, attraverso un form standardizzato, i dati di CV per V e MPR a 24 mesi e il numero di dosi di MPRV, V ed MPR utilizzate in prima o in seconda dose a tutte le età negli anni 2009-2014. **Risultati** I risultati preliminari relativi a 5 Regioni mostrano nel 2014 una riduzione delle CV per V (range 7%-26%) e per MPR (3%-19%) rispetto all'anno in cui ciascuna Regione ha registrato il valore di CV massimo nel periodo considerato, eccetto che per la Regione che ha introdotto più di recente la UVV (anno 2013). Le dosi totali di vaccino MPRV in prima dose sono diminuite (range 10%-89%) nelle Regioni che hanno separato il vaccino antivaricella, ma le dosi di V non hanno complessivamente compensato la riduzione di MPRV. L'uso di MPRV in seconda dose è rimasto costante o è aumentato. **Conclusioni** La riduzione delle CV per V è verosimilmente riferibile al ricorso a MPR+V, come già riscontrato in altri Paesi. Il ridotto utilizzo di MPRV in prima dose ha contribuito al calo delle CV per MPR aggravando un trend nazionale in peggioramento. Poiché dai dati di farmacovigilanza italiani sono emerse evidenze relative alla sicurezza del vaccino MPRV finora utilizzato in Italia, è auspicabile che se ne rivaluti l'impiego in prima dose in linea con le indicazioni del Calendario della Vita. **Dichiarazioni di conflitti di interesse:** nessuno

C9.3 - STUDIO DI SIEROPREVALENZA PER VARICELLA IN ITALIA

Marcello Guido⁽¹⁾ - **Parvanè Kuhdari**⁽²⁾ - **Antonella De Donno**⁽¹⁾ - **Maria Cristina Rota**⁽³⁾ - **Antonino Bella**⁽³⁾ - **Giordana Brignole**⁽⁴⁾ - **Silvia Lupi**⁽²⁾ - **Adele Idolo**⁽¹⁾ - **Andrea Formaglio**⁽²⁾ - **Lucia Piccinni**⁽²⁾ - **Armando Stefanati**⁽²⁾ - **Maria Rosaria Tumolo**⁽⁵⁾ - **Gabriele Devoti**⁽¹⁾ - **Giovanni Gabutti**⁽²⁾ - **Gruppo di Studio Sulla Sieroprevalenza**⁽⁶⁾

Disteba, Università del Salento, Lecce, Italia⁽¹⁾ - **Dipartimento di Scienze Mediche, Università degli Studi di Ferrara, Ferrara, Italia**⁽²⁾ - **Cnesps, Iss, Roma, Italia**⁽³⁾ - **S.C. Igiene e Sanità Pubblica, Asl4 Chiavarese, Regione Liguria, Chiavari, Italia**⁽⁴⁾ - **Istituto di Fisiologia Clinica, Cnr, Lecce, Italia**⁽⁵⁾ - **Referenti dei Centri Partecipanti, Regioni, Province Autonome, Italia**⁽⁶⁾

Key words: Varicella, sieroprevalenza, vaccinazione

Introduzione: Gli studi di sieroprevalenza permettono di verificare l'impatto di una malattia infettiva e/o della specifica vaccinazione su una popolazione, integrando i dati disponibili in termini di notifica. **Metodi:** Nel periodo 2013-2014 sono stati raccolti campioni ottenuti da prelievi di sangue eseguiti a scopo diagnostico o per accertamenti di routine stratificati per sesso ed età con la collaborazione di almeno un Laboratorio/Centro per ogni regione, previo parere del Comitato Etico. Sono stati esclusi dallo studio i pazienti immunocompromessi, coloro che avevano ricevuto trasfusioni di sangue nei 6 mesi precedenti il prelievo ed i soggetti con una malattia infettiva acuta in atto. Tutti i campioni sono stati processati in un laboratorio di riferimento nazionale mediante un micrometodo immunoenzimatico ad elevata sensibilità e specificità. **Risultati:** Sono stati analizzati 3705 sieri. L'andamento della sieroprevalenza ha mostrato un tipico calo nel primo anno di vita (0-11 mesi: 47,4% vs 1 aa: 30,1%) nei soggetti inizialmente protetti passivamente dalla madre, seguito da un incremento nelle età successive (2-4 aa: 48,1%; 5-9 aa: 74,1%, 10-14 aa: 89,0%, 15-19 aa: 90,2%, 20-39 aa: 93,4% e >40 aa: 98,2%). La prevalenza complessiva è stata dell'84,3%. Non è stata rilevata alcuna differenza statisticamente significativa nei due sessi. **Conclusioni:** Lo studio di sieroprevalenza ha confermato che in Italia l'infezione da VZV è tipica dell'età pediatrica. Il confronto con due studi condotti con la stessa metodologia nei periodi 1996/97 e 2003/04 ha evidenziato un incremento significativo ($p < 0,01$), della sieropositività nelle fasce di età interessate dalla vaccinazione già adottata in alcune regioni.

Dichiarazione di conflitti di interesse Gabutti G. ha ricevuto compensi da GSK, Sanofi Pasteur MSD, Novartis e Pfizer in qualità di componente di advisory boards, expert meetings, relatore e/o organizzatore di congressi/convegni e sperimentatore trial clinici. Per gli altri Autori: nessuno.