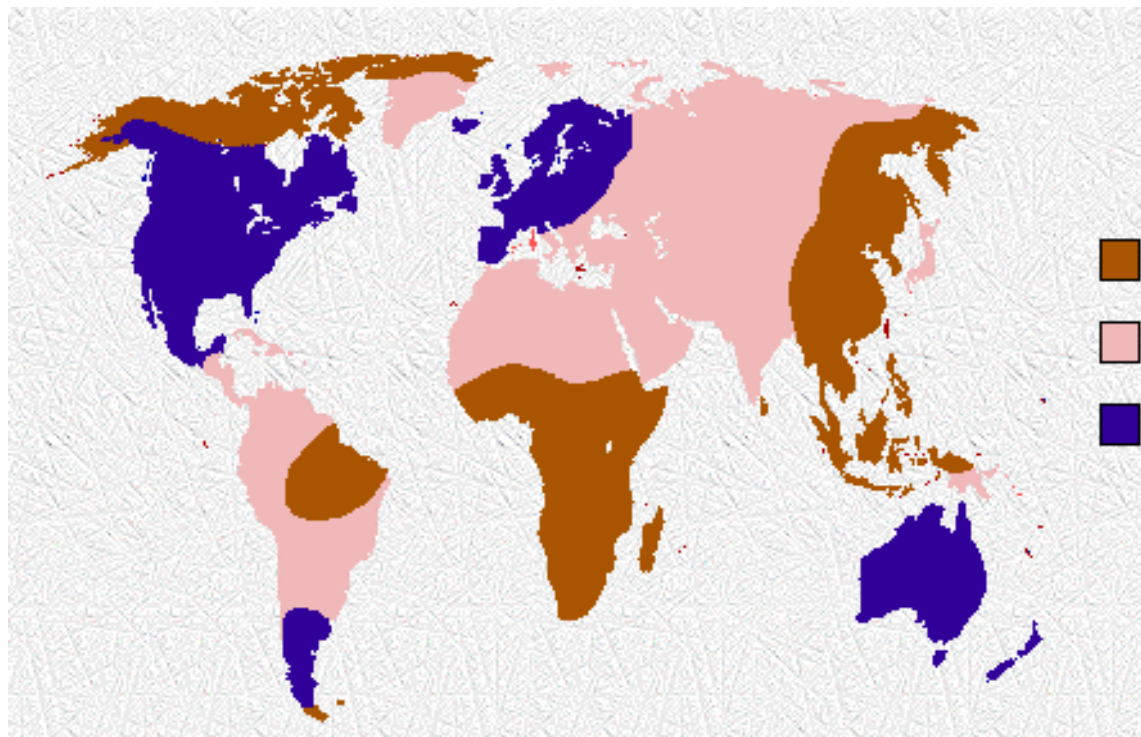


Epatite B

Un programma di
vaccinazione per gli
adolescenti

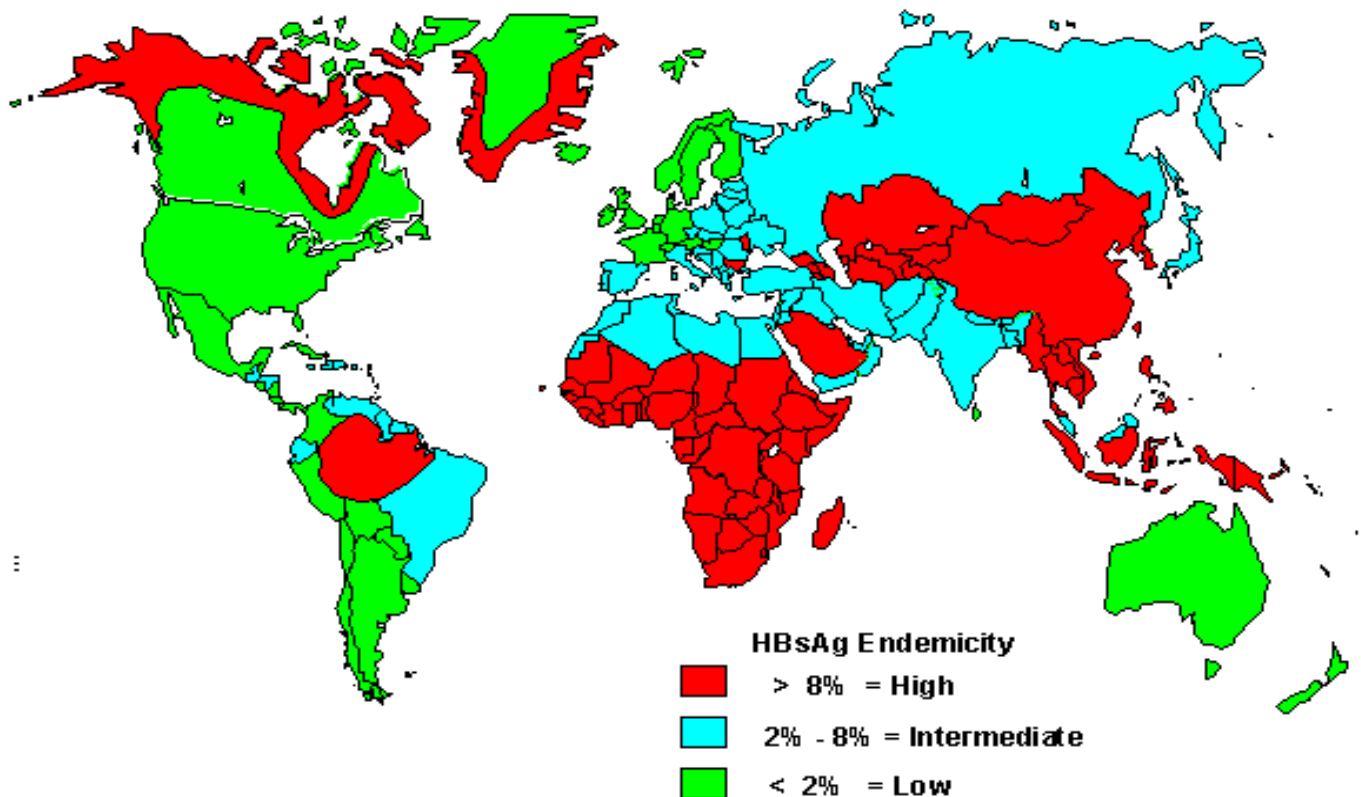
L'epatite B nel mondo



Diffusione	Markers HBV
elevata	70-90 %
media	20-55 %
debole	< 20 %

L'epatite B nel mondo

Geographic Pattern of Hepatitis B Prevalence, 1997



OMS
Data as of 06/04/98

L'epatite B in Svizzera

➔ **20'000** infezioni croniche

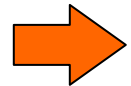
6 - 8 nuovi casi al giorno

➔ **2'000 - 3'000 infezioni all'anno**
80% tra 15 e 40 anni

➔ **500 ricoveri in ospedale all'anno**
(30% epatiti acute ospedalizzate)

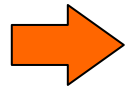
➔ **40-80 decessi all'anno**
di cui 7-12 epatiti fulminanti

Modi di trasmissione



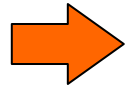
Attraverso le mucose:

rapporti sessuali, spazzolino da denti usato in comune, incidenti professionali



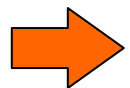
Punture:

droghe iniettate, piercing, tatuaggi, incidenti professionali



Alla nascita:

trasmissione verticale madre-bambino



Iatrogena:

strumenti contaminati, sangue, prodotti derivati dal sangue

Pericolo di contagio

- Virus rintracciabile in tutti i liquidi corporei.
- VHB sopravvive bene fuori dal corpo: resiste alla disidratazione e resta infettivo per lungo tempo (almeno 1 mese)
- 5 - 40% di probabilità d'infezione in caso di ferita con uno strumento contaminato.
- 0,0001 ml di sangue infetto introdotto nell'organismo è sufficiente a provocare l'infezione.

Complicazioni gravi

1. Epatiti fulminanti, spesso mortali

2. 15-25% di infezioni croniche → complicazioni :

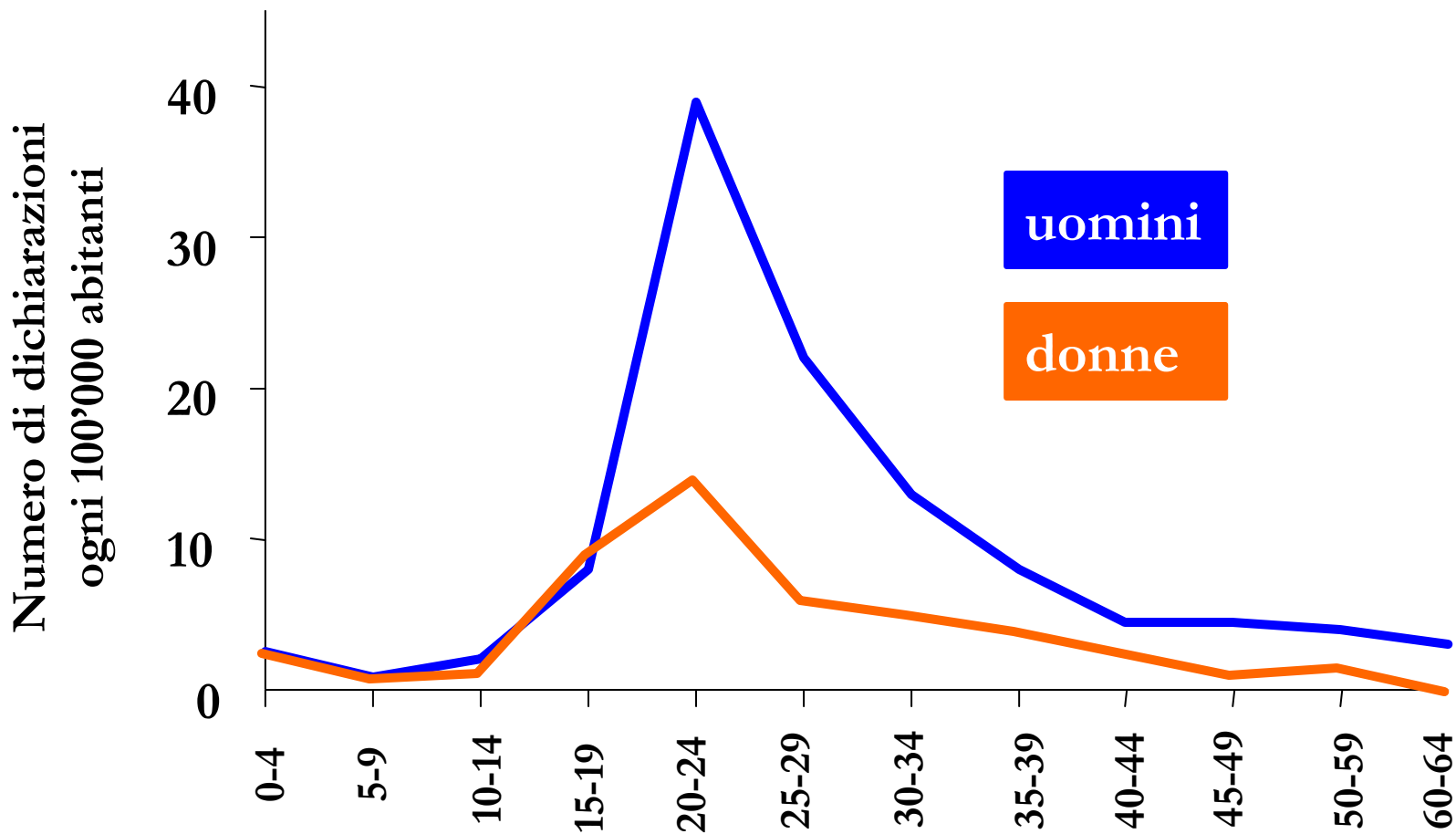
- epatite attiva cronica
- cirrosi epatica
- carcinoma epatocellulare



**Malattie
gravi o
decesso**

L'epatite B in Svizzera

infezioni acute secondo l'età (dichiarazioni 1994-95)



L'epatite B è trasmissibile sessualmente e con il sangue

- **80 % dei casi** dichiarati riguarda persone **tra i 15 e i 40 anni** (punta tra i 20 e i 24 anni)
- la trasmissione tramite **rapporti sessuali** è la causa del maggior numero d'infezioni

Vaccinazione generalizzata 11-15enni: una strategia dell'Ufficio federale della sanità pubblica e dei Cantoni

- La sola vaccinazione delle persone a rischio è insufficiente per arginare l'epidemia
- Vaccinazione generale alla nascita: effetti desiderati troppo lontani nel tempo !

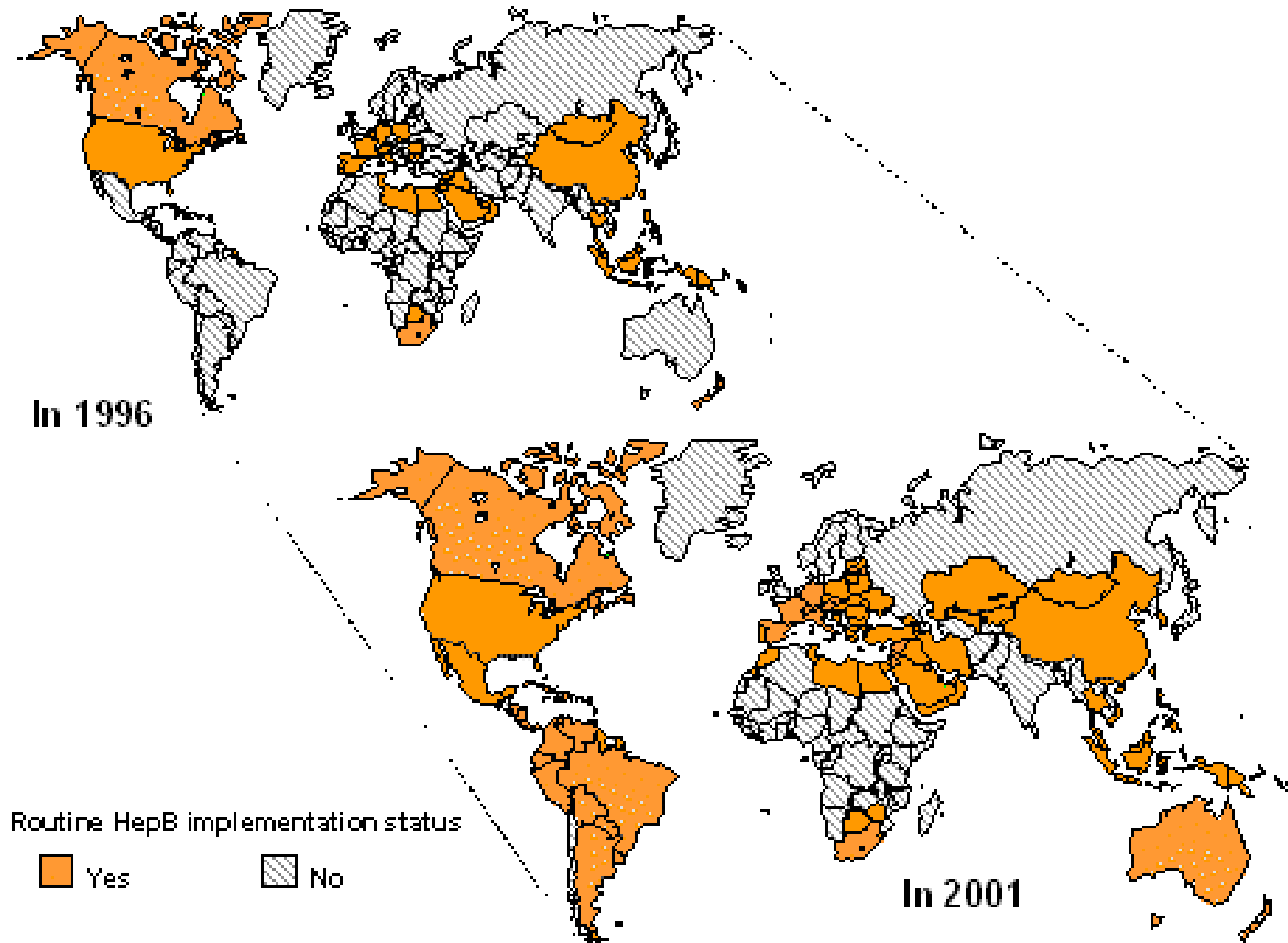
La strategia adottata oggi vuole

 **proteggere gli adolescenti prima
di comportamenti a rischio**

Esperienze internazionali

- Vaccinazione generalizzata > 95 paesi
- Raccomandazione e promozione della vaccinazione generalizzata nei paesi industrializzati :
 - Italia 1991
 - USA 1991
 - Canada 1992
 - Spagna 1992
 - Francia 1994
 - Germania 1995
 - Austria 1998
 - Svizzera 1998
- Altri paesi stanno programmando: Albania, Bulgaria, Lussemburgo, Portogallo, Romania, ecc.

La vaccinazione generalizzata nel mondo



Copertura vaccinale all'estero

Adolescenti

- **Canada 1995 92%**
- **Italia 1995 65-97%**
- **Francia 1995 69-74%**
- **Spagna 1995 77-97%**

Effetti secondari della vaccinazione contro l'epatite B Preadolescenti

Effetti minori : circa il 5%

fatica, cefalea, reazioni locali

**Effetti che richiedono una consultazione
medica** : 0,3 per 1'000 dosi

- per $\frac{1}{4}$: svenimenti non specifici
- per $\frac{1}{4}$: allergie cutanee
- per $\frac{1}{4}$: reazioni locali importanti
- altre: **asma e anafilassi** : 1/600'000

(MMWR 6/9/96; Colombie britannique, Canada, 1992)

Vaccinazione Epatite B e Sclerosi Multipla (SM)

Allarme dalla Francia:

la vaccinazione contro l'epatite B causa la sclerosi multipla !

I fatti:

- in Francia è obbligatoria per il personale sanitario dal 1991
- 20 milioni di persone sono vaccinate

OMS:

- studio di casi esemplari (WER/REH N° 21, 23.05.97)
- nessuna associazione descritta tra l'infezione da epatite B e SM (incidenza inversa di queste malattie tra Nord e Sud)

 nessuna associazione tra la vaccinazione contro l'epatite B e la SM:

Incidenza : SM tra i vaccinati	< 0.8/100'000
SM presso i non vaccinati	1-3/100'000

Dimensione culturale del programma di vaccinazione contro l'epatite B



Nuovo approccio della vaccinazione:
responsabilizzazione e consenso
degli allievi e dei loro genitori
attraverso una informazione mirata

Accettabilità del vaccino in Svizzera

- **Famiglie** 60% utile o indispensabile *
- **Adolescenti** 92% desiderano farsi vaccinare **
- **Medici** 70% concorda sull'indicazione per una vaccinazione generalizzata ***
80% disposti a introdurre la vaccinazione

* SSP. VD - Déterminants de la vaccination 1997

** SSJ. GE -1998

*** UFSP - 1997

I partners del progetto

- **Medico scolastico**
- **Genitori**
- **Medico di famiglia**
- **Insegnanti /responsabili di classe**
- **Farmacie**
- **Casse malati**

Organizzazione della vaccinazione

- I beneficiari sono gli **adolescenti dagli 11 ai 15 anni**
- Informazione da parte del **Servizio di medicina scolastica** agli adolescenti e ai loro genitori per tramite delle scuole medie
- Vaccinazione presso i **medici di famiglia** (puntura i.m. + consulenza)

Finanziamento della vaccinazione

- **Promozione e informazione da parte del Cantone (Dipartimento della sanità e della socialità)**
- **Vaccinazione a carico dell'assicurazione obbligatoria LAMal**

Vaccini contro l'epatite B disponibili in Svizzera per la vaccinazione degli adolescenti

	Engerix-B 10	Gen H-B-Vax 5	Gen H-B-Vax 10	Heprecomb Berna
Soluzione da iniettare	0.5 ml	0.5 ml	1.0 ml	0.5 ml
Antigene HBs	10 µg	5 µg	10 µg	10 µg
Schema di somministrazione	3 dosi a 0-1-6 mesi	3 dosi a 0-1-6 mesi	2 dosi a 0-4/6 mesi	3 dosi a 0-1-6 mesi
Ditta farmaceutica	GlaxoSmithKline	Pro Vaccine	Pro Vaccine	Berna

Vaccinazione

contro l'epatite B:

per proteggersi e
per proteggere!

