



UNIVERSITÀ DI PISA

LA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE IN ITALIA: SI PUÒ CAMBIARE?

Pier Luigi Lopalco

Riva del Garda, 11 ottobre 2018

Chi dovrebbe vaccinarsi contro l'influenza?



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E
PROFILASSI INTERNAZIONALE
 Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

ALLEGATO 1

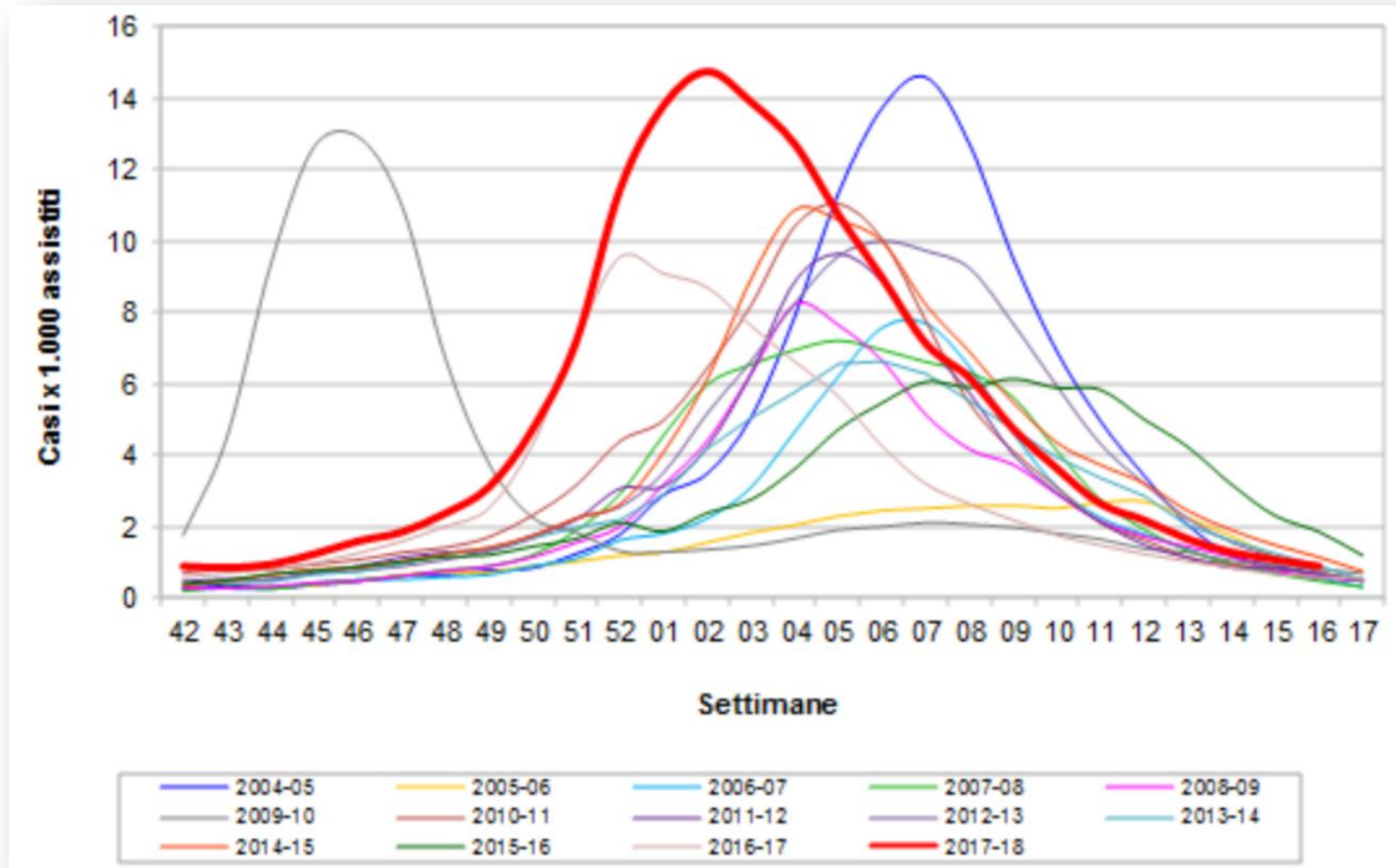
Prevenzione e controllo dell'influenza
 raccomandazioni per la stagione 2017-2018

Tabella 1. Elenco delle categorie per le quali la vaccinazione stagionale è raccomandata.

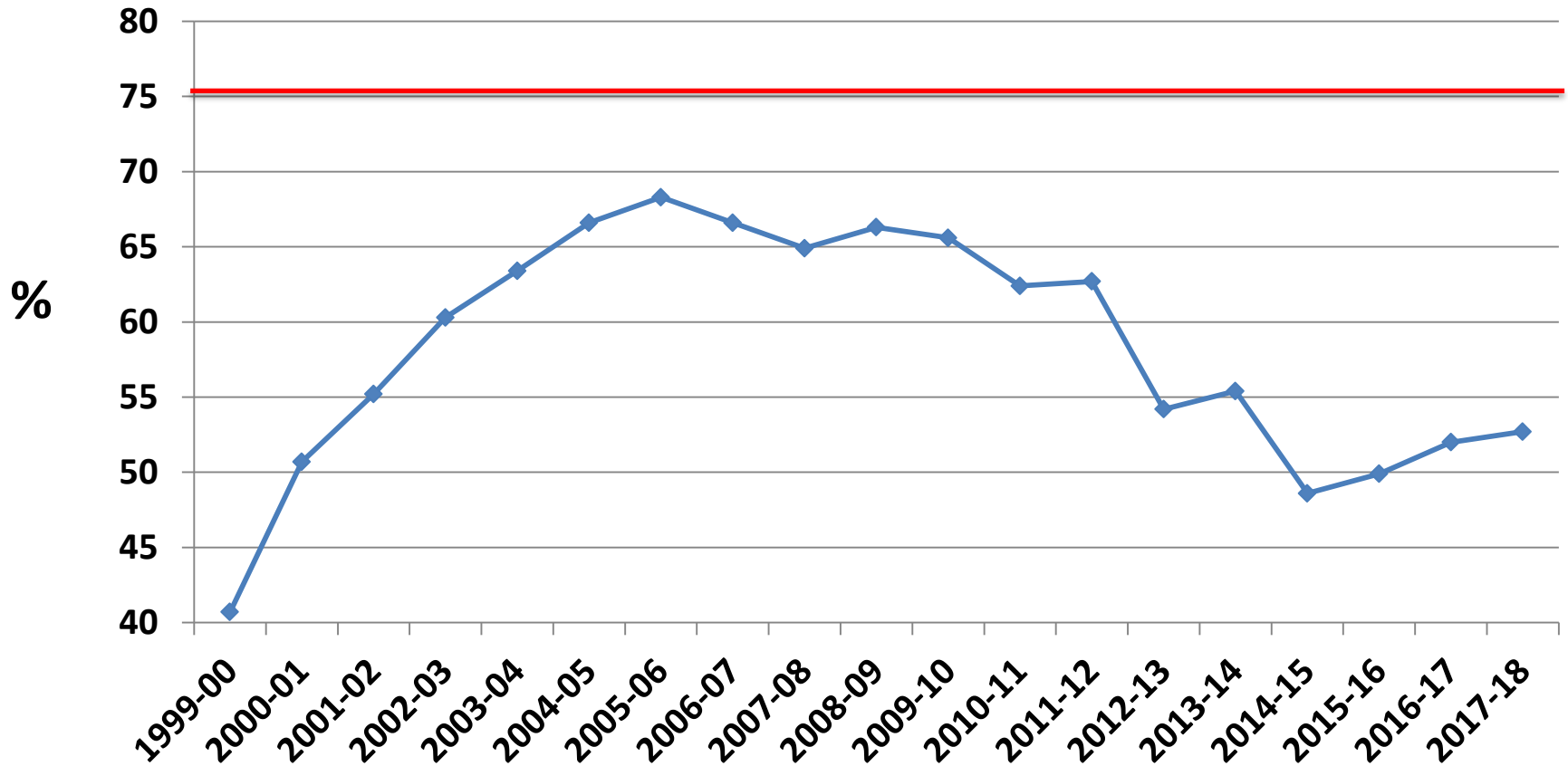
| Categoria | Dettaglio |
|---|---|
| 1 Soggetti di età pari o superiore a 65 anni | a) malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopulmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO) b) malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite c) diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con BMI >30) d) insufficienza renale/surrenale cronica e) malattie degli organi emopoietici ed eritroblastopatie f) tumori g) malattie congenite o acquisite che comportino carenze di produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV h) malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale i) patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici j) patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari) k) epatopatie croniche |
| 2 Bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza | |
| Bambini e adolescenti in trattamento a lungo | |
| | antinfluenzale da parte dei datori di lavoro ai lavoratori particolarmente esposti per attività svolta e al fine di contenere ricadute negative sulla produttività. |
| 9 Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani | a) allevatori b) addetti all'attività di allevamento c) addetti al trasporto di animali vivi d) macellatori e vaccinatori e) veterinari pubblici e libero-professionisti |

75% obiettivo minimo
 95% obiettivo ottimale

Incidenza delle sindromi influenzali in Italia: periodo 2004/05 – 2017/18

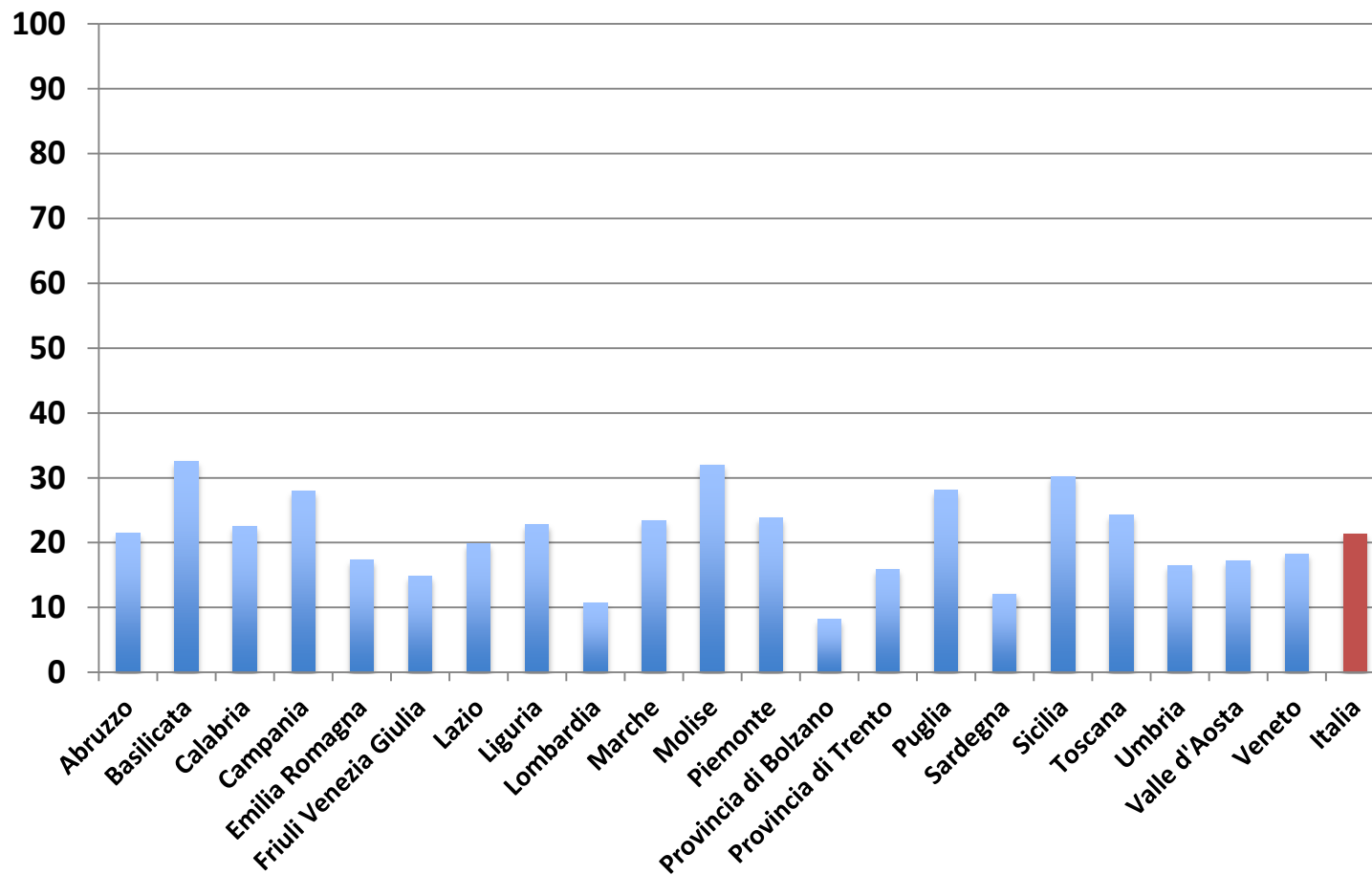


Copertura vaccinale >64 aa in Italia



Source: Ministry of Health

Copertura vaccinale contro l'influenza in soggetti 18-64 anni con almeno una patologia cronica – periodo 2012-2015



Fonte: ISS - Studio PASSI

Comunicazione istituzionale, 2009

L'influenza A è una normale influenza,
con queste **5 regole**
si combatte meglio



- 1 lavati con cura e spesso le mani con acqua e sapone
- 2 copri il naso e la bocca con un fazzoletto quando tossisci o starnutisci e gettalo subito nella spazzatura
- 3 se hai dimenticato di lavarti le mani non toccarti occhi, naso o bocca: il virus dell'influenza si trasmette così
- 4 ricordati di aprire sempre le finestre per cambiare l'aria
- 5 se hai febbre, raffreddore, difficoltà respiratoria, tosse e mal di testa resta a casa e chiama il medico di famiglia

per ulteriori informazioni www.misisterosalute.it oppure chiama **1906**



L'influenza A
è una normale
influenza



È UNA INIZIATIVA
GOVERNATA

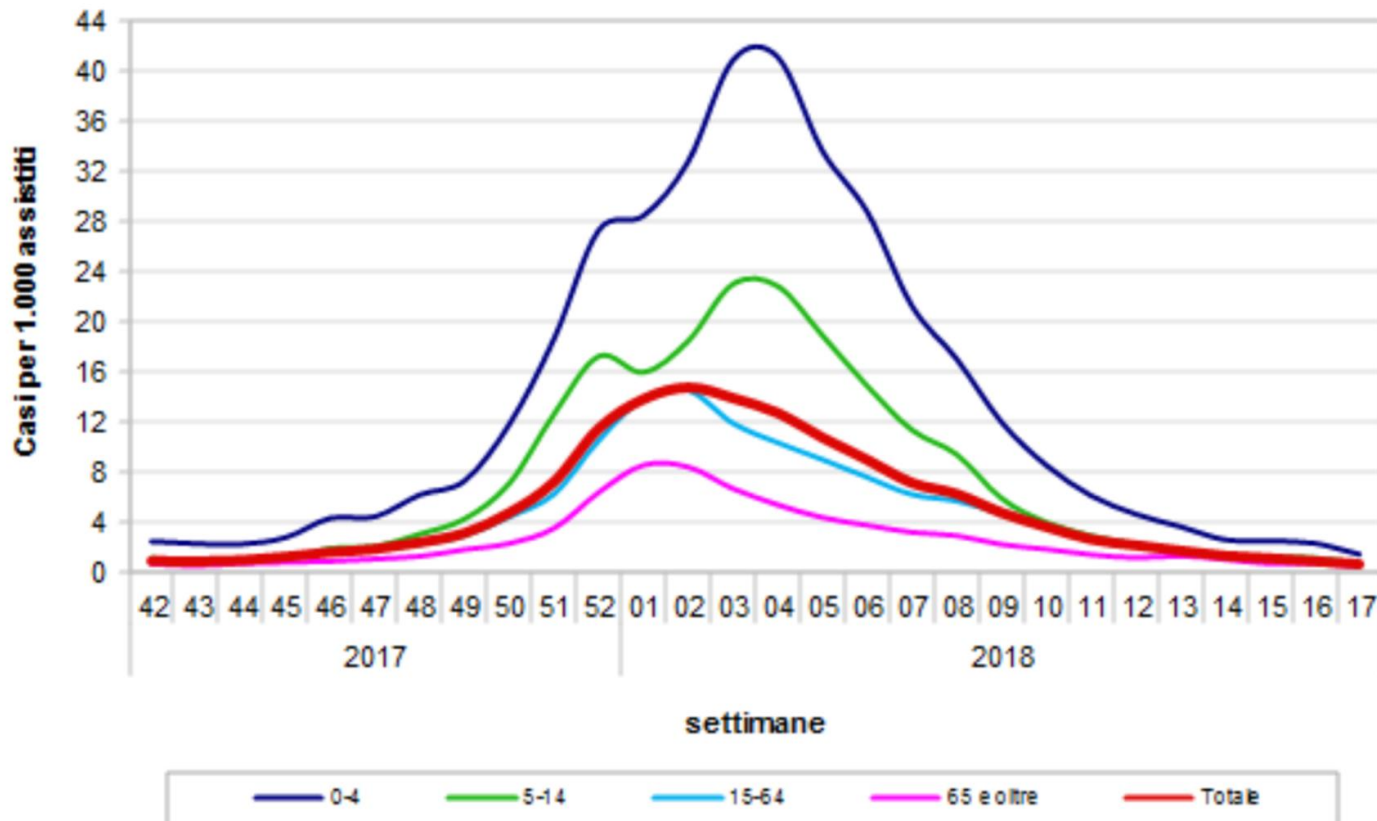


Perché i bambini?!

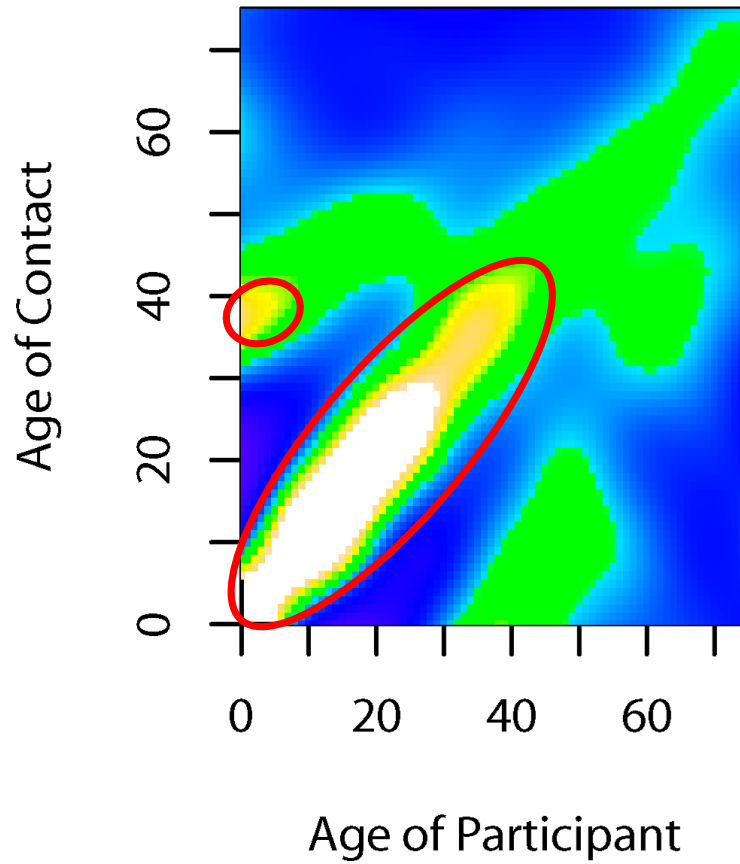


Incidenza di influenza per classe di età

Incidenza delle sindromi influenzali in Italia per classi di età.
Stagione 2017 - 2018



Contatti sociali

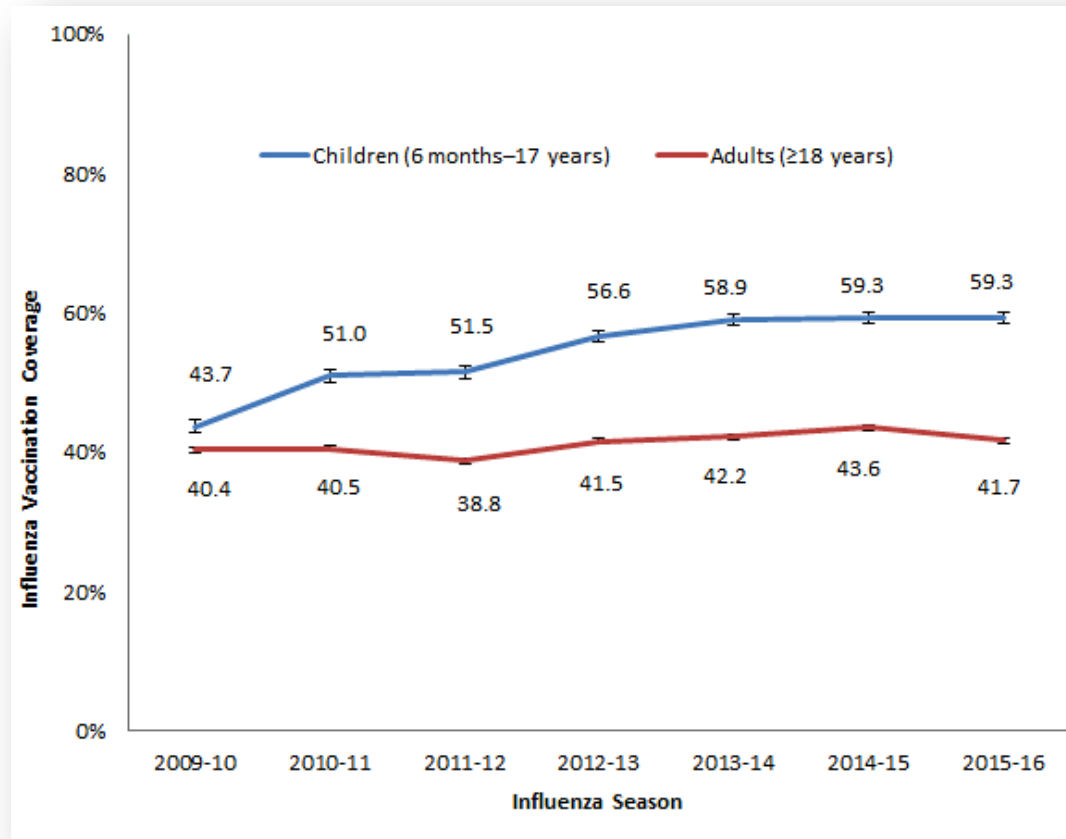


Press Release

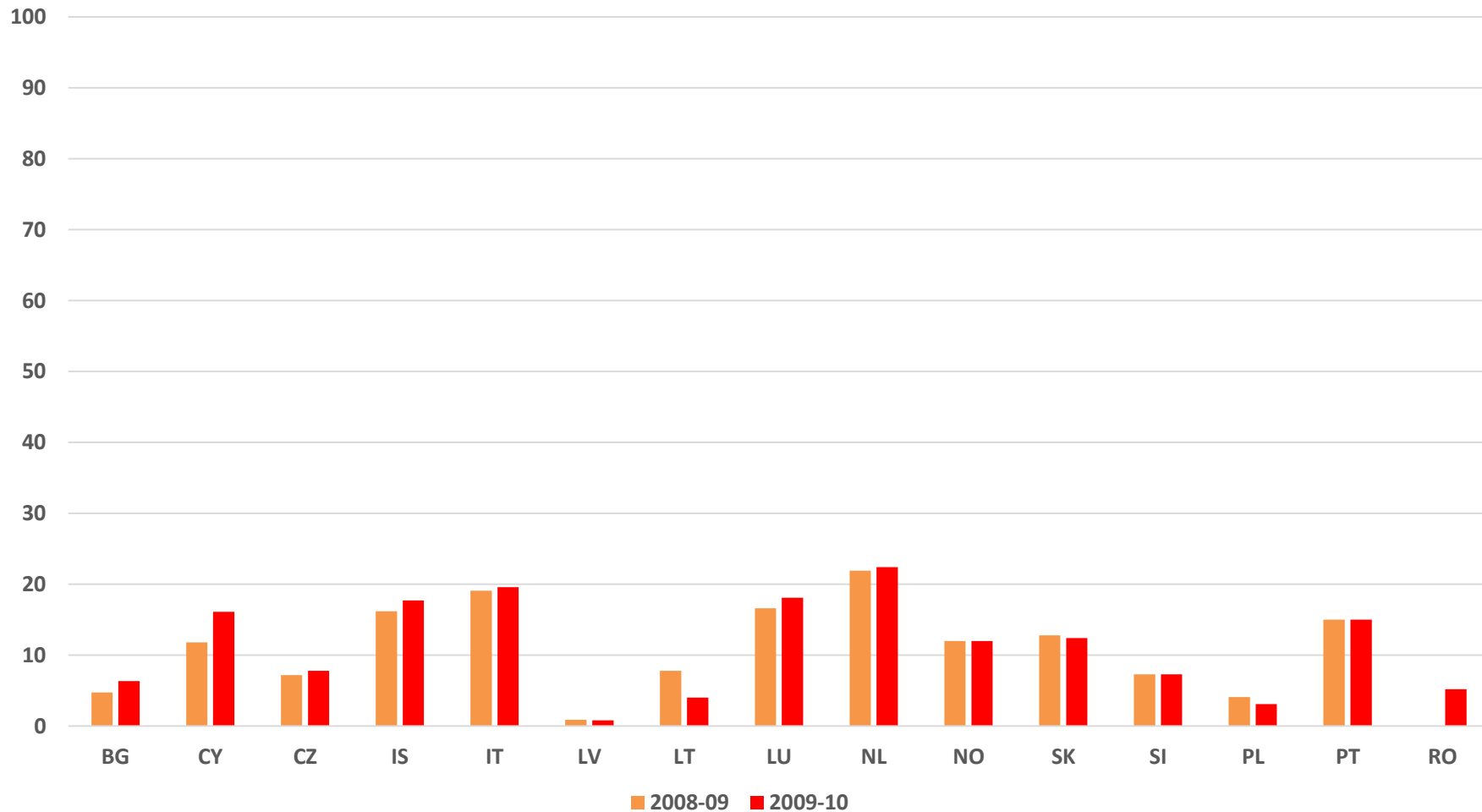
For Immediate Release: February 24, 2010

Contact: Division of News & Electronic Media, Office of Communication
(404) 639-3286

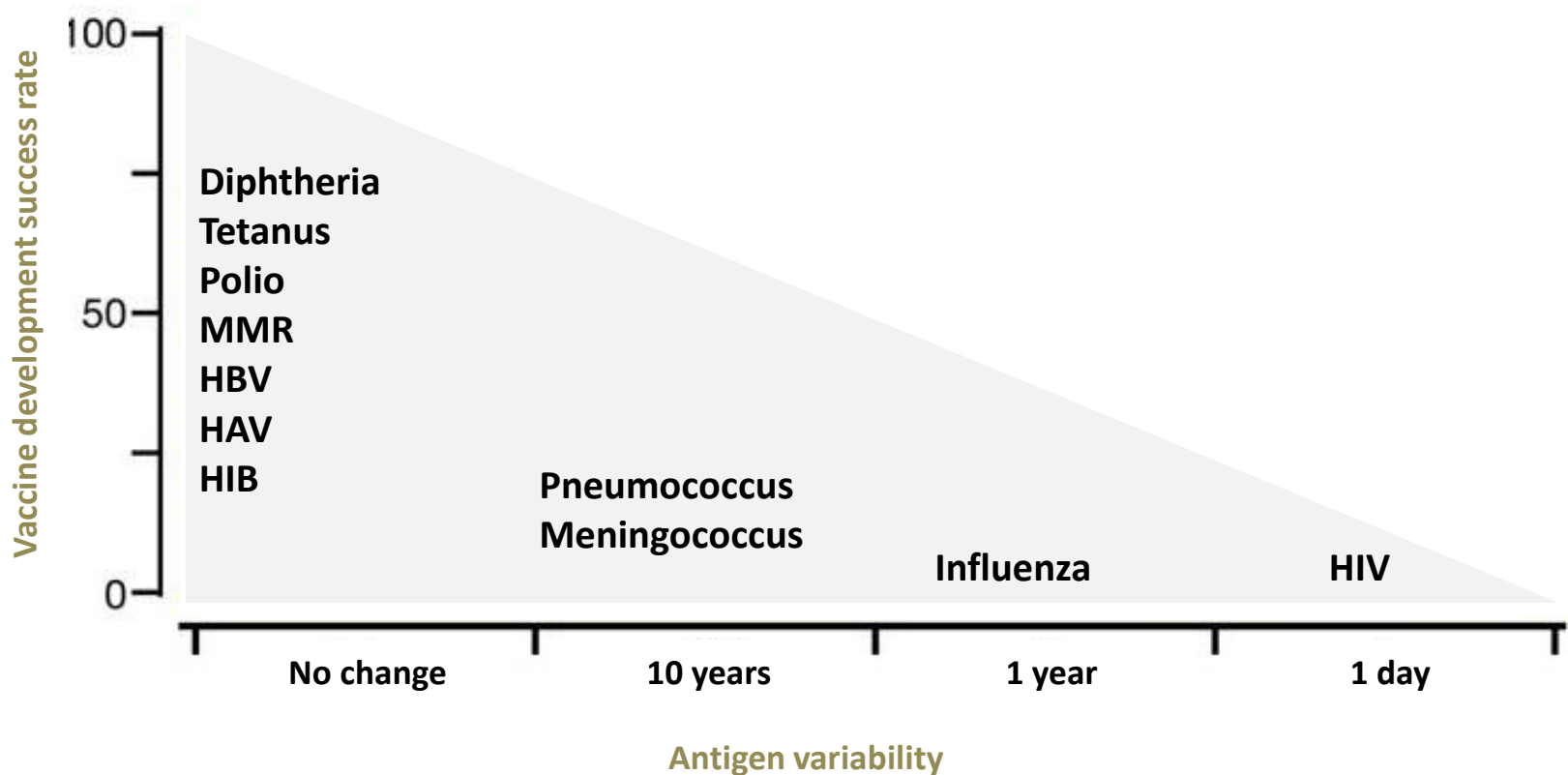
CDC's Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) Recommends Universal Annual Influenza Vaccination



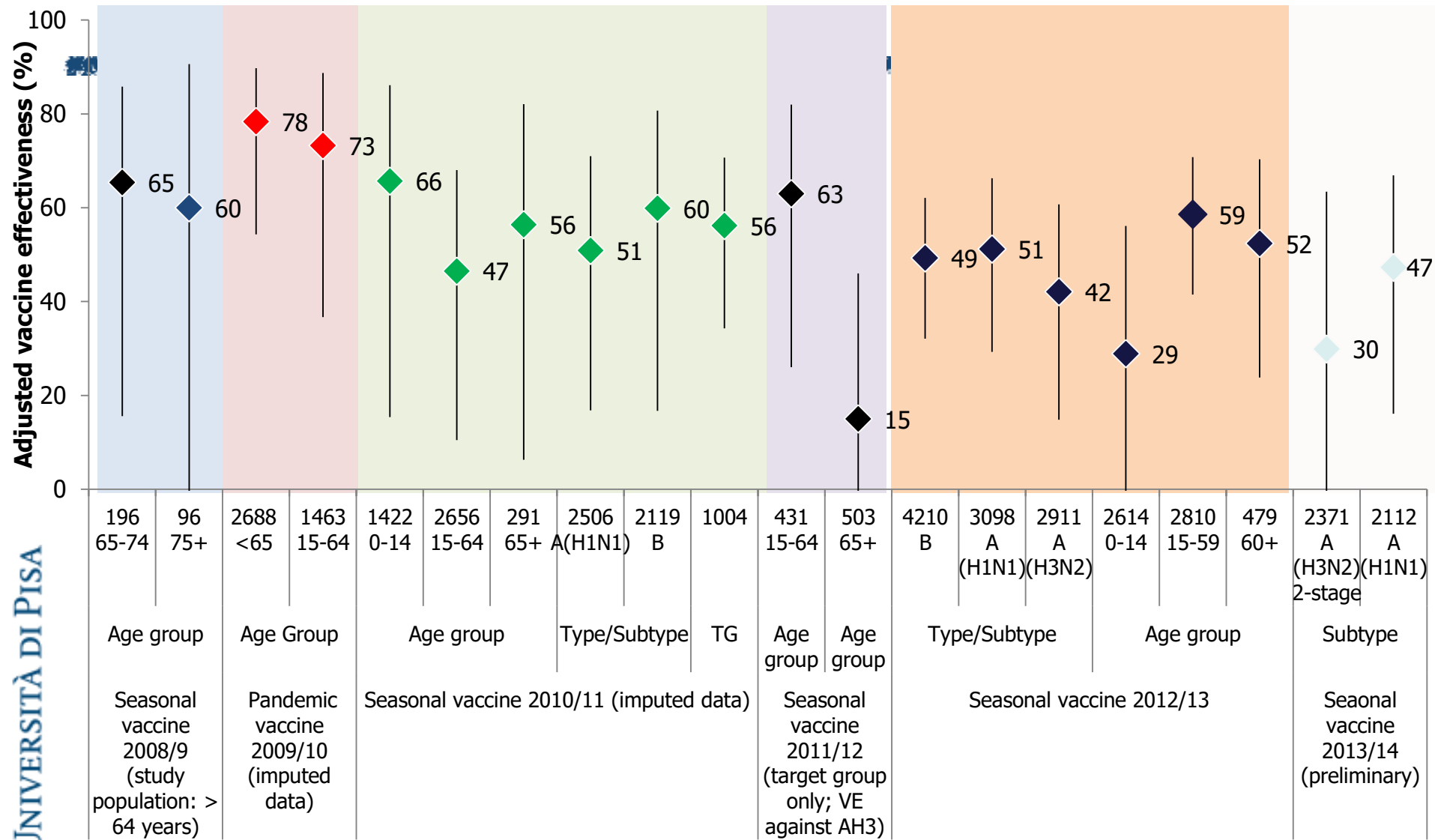
Copertura vaccinale per l'influenza stagionale e pandemica 2008-2010 (15 stati EU/EEA)



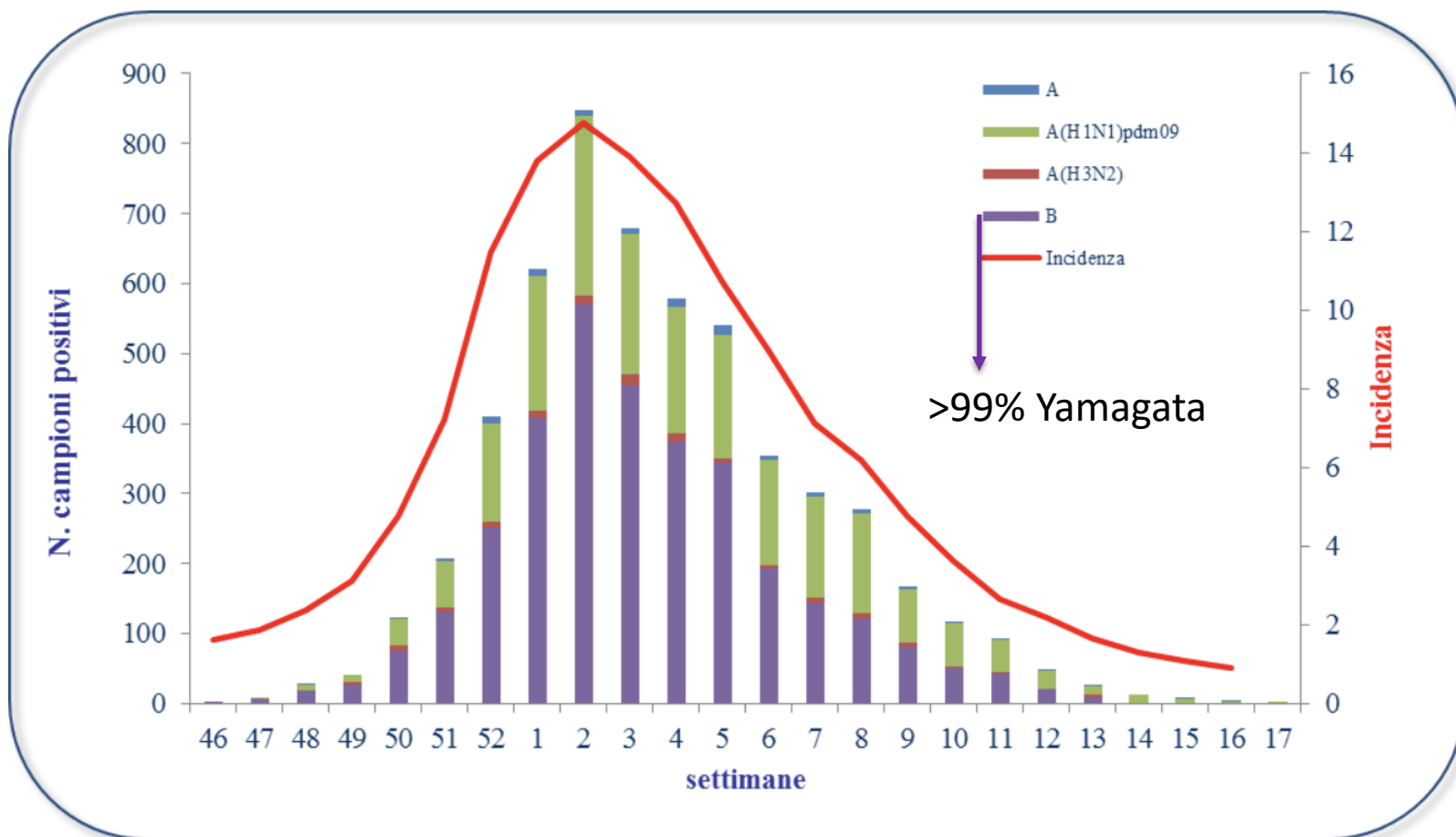
Variabilità antigenica dei microrganismi



Influenza VE by age and risk groups, type/subtype - multicentre case control study, I-MOVE, 2008-14, EU



Sorveglianza virologica dell'influenza, 2017/18



WHO strain recommendations

(2018 – 2019)

WHO-recommended candidate vaccine viruses and potency testing reagents for the development and production of seasonal influenza vaccines

Northern hemisphere 2018 – 2019

Influenza A(H1N1)pdm09

↓ Egg-derived
pdf, 128kb

Influenza A(H3N2)

↓ Egg-derived pdf, 97kb

↓ Cell culture-derived pdf, 120kb

Influenza B Yamagata Lineage

↓ Egg-derived pdf, 141kb

↓ Cell culture-derived pdf, 118kb

Influenza B Victoria Lineage

↓ Egg-derived pdf, 133kb

↓ Cell culture-derived pdf, 140kb

Southern hemisphere 2018

Influenza A(H1N1)pdm09

↓ Egg-derived
pdf, 152kb

Influenza A(H3N2)

↓ Egg-derived pdf, 114kb

↓ Cell culture-derived pdf, 137kb

Influenza B Yamagata Lineage

↓ Egg-derived pdf, 149kb

↓ Cell culture-derived pdf, 160kb

Influenza B Victoria Lineage

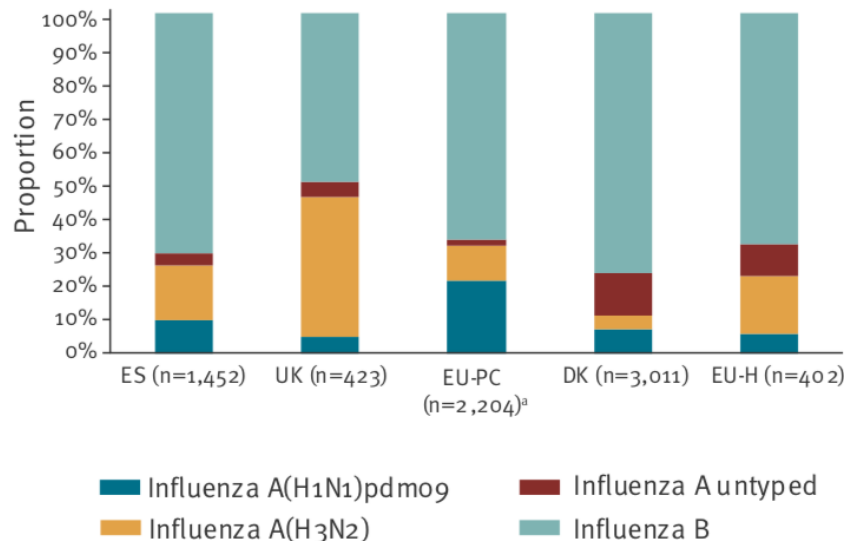
↓ Egg-derived pdf, 129kb

↓ Cell culture-derived pdf, 118kb

Australia: Interim vaccine effectiveness, May – Sept 2017

| Virus Subtype | Age (years) | Vaccine Efficacy |
|----------------|-------------|------------------|
| A or B Strains | < 15 | 16% |
| | 15 – 64 | 39% |
| | > 65 | -3% |
| A/H1N1pdm09 | < 15 | NE |
| | 15 – 64 | 49% |
| | > 65 | NE |
| A/H3N2 | < 15 | 17% |
| | 15 – 64 | 16% |
| | > 65 | -20% |
| B Strain | < 15 | NE |
| | 15 – 64 | 63% |
| | > 65 | 10% |

Efficacia preliminare della vaccinazione nella stagione 2017/18



Efficacia vaccinale

tutte le età: 25% – 52%
<17 anni: 53% – 78%
>64 anni: 21% – 44%

EV verso H3N2: -65% – 27%

Distribuzione dei casi di influenza per tipo virale

MDCK cells provide alternative influenza vaccine production platform



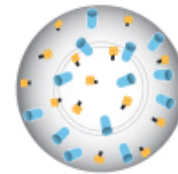
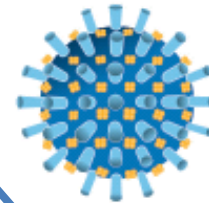
Traditional Egg Production

- Long lead times
- Open handling steps



Cell Culture

- Highly scalable and responsive
- Readily available raw materials
- Closed system bioreactors



Prospettive future?

Cambio di strategia

Protezione individuale
vs
diminuzione della circolazione
virale

Scelta del vaccino

Quadrivalente?
Adiuvato?
Cell based?

**presa in carico da parte del SSN di
un programma vaccinale
complesso**

