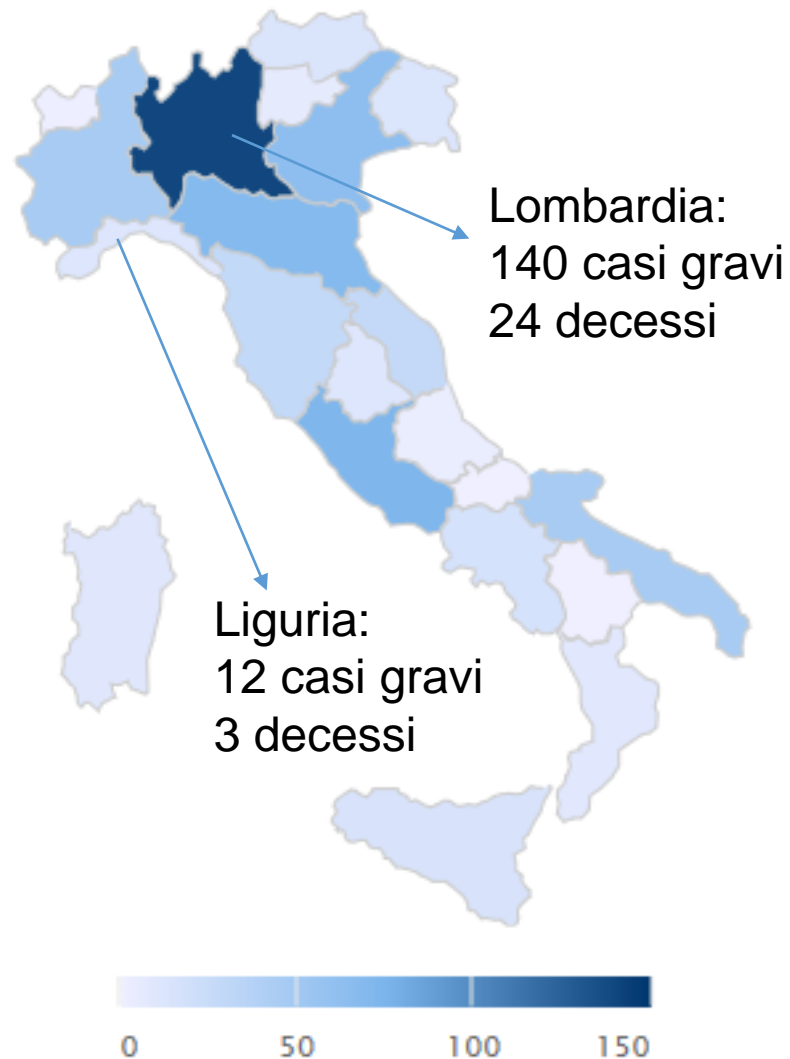


Vaccinazione antinfluenzale: Campagna 2019/20



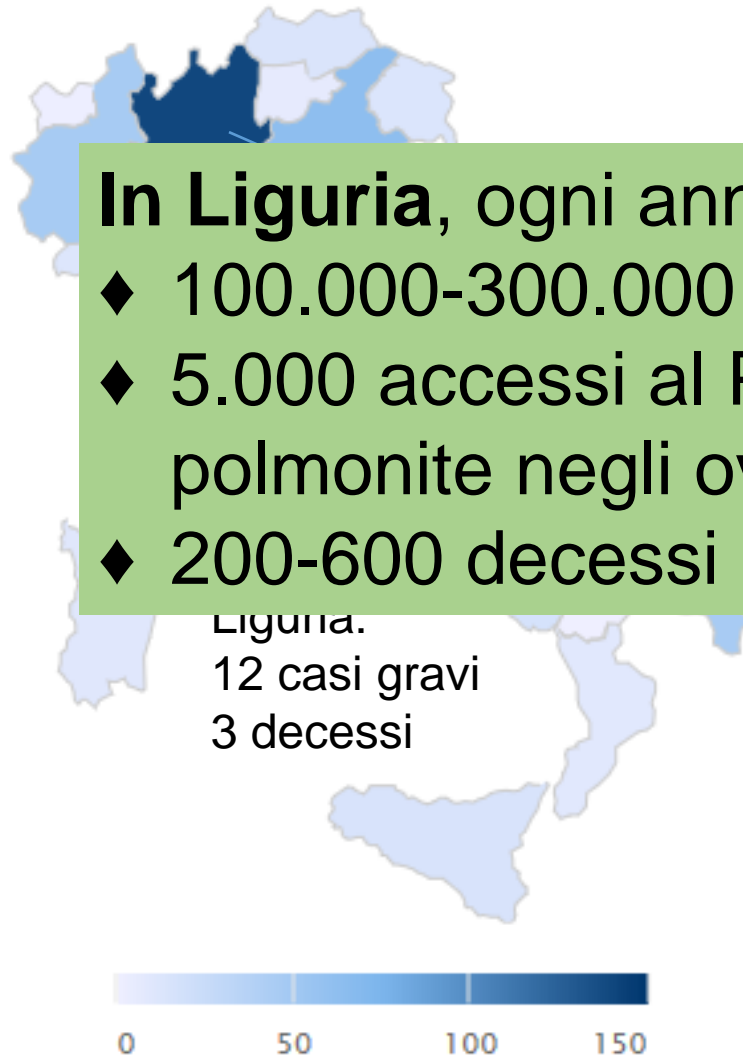
casi gravi – decessi (2018/2019)



- **Sono stati segnalati 812 casi gravi di influenza confermata** in soggetti con diagnosi di Sari (*Severe Acute Respiratory Infection-gravi infezioni respiratorie acute*) e/o Ards (*Acute respiratory distress syndrome-sindromi da distress respiratorio acuto*) ricoverati in terapia intensiva, **205 dei quali sono deceduti**.
- l'età mediana è pari a 63 anni (range: 0-105 anni); il 79% dei casi si è verificato in soggetti di età pari o superiore a 50 anni. Tra i deceduti l'età mediana è pari a 68 anni (range: 0-105 anni)
- **Nell'83% dei casi gravi e nell'90% dei deceduti era presente almeno una condizione di rischio preesistente (diabete, tumori, malattie cardiovascolari, malattie respiratorie croniche, obesità, ecc.) e l'80% dei casi risulta non vaccinato.** Otto casi gravi si sono verificati in donne in stato di gravidanza.
- In 528 casi (67%) è stato isolato il virus A(H1N1)pdm09, in 123 (16%) il virus A(H3N2) e in 135 (17%) il virus A/non sottotipizzato. In un solo caso è stato isolato il virus di tipo B.
- Tutti i casi sono stati ricoverati in una Unità di Terapia Intensiva e/o subintensiva, 44 hanno necessitato del supporto Ecmo (Ossigenazione extracorporea a membrana) e 602 sono stati intubati.

Fonte: Epicentro, 2019

casi gravi – decessi (2018/2019)



In Liguria, ogni anno si verificano

- ◆ 100.000-300.000 casi di sindrome influenzale
- ◆ 5.000 accessi al Pronto Soccorso dovuti a influenza e polmonite negli over65
- ◆ 200-600 decessi

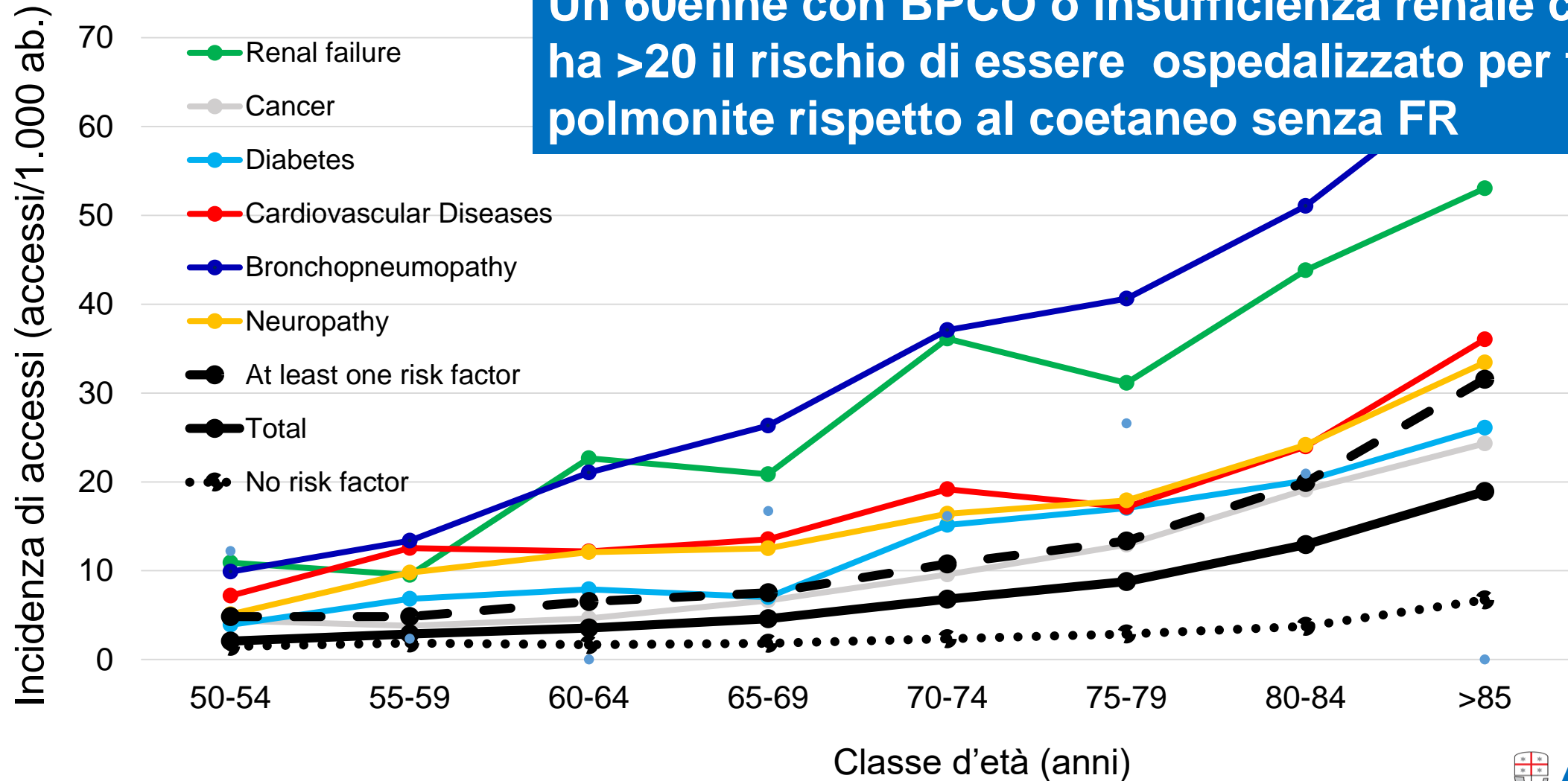
- Sono stati segnalati **812 casi gravi di influenza confermata** in soggetti con diagnosi di Sari (*Severe Acute Respiratory Infection-gravi infezioni respiratorie acute*) e/o Ards (*Acute respiratory distress syndrome-sindromi da distress respiratorio acuto*)

Otto casi gravi si sono verificati in donne in stato di gravidanza.

- In 528 casi (67%) è stato isolato il virus A(H1N1)pdm09, in 123 (16%) il virus A(H3N2) e in 135 (17%) il virus A/non sottotipizzato. In un solo caso è stato isolato il virus di tipo B.
- Tutti i casi sono stati ricoverati in una Unità di Terapia Intensiva e/o subintensiva, 44 hanno necessitato del supporto Ecmo (Ossigenazione extracorporea a membrana) e 602 sono stati intubati.

L'importanza dei Fattori di Rischio: incidenza di accesso per ILI o Polmonite per 1.000 abitanti nell'AMG

Un 60enne con BPCO o insufficienza renale cronica ha >20 il rischio di essere ospedalizzato per flu o polmonite rispetto al coetaneo senza FR



Il percorso di implementazione dell'efficacia vaccinale

Oggi

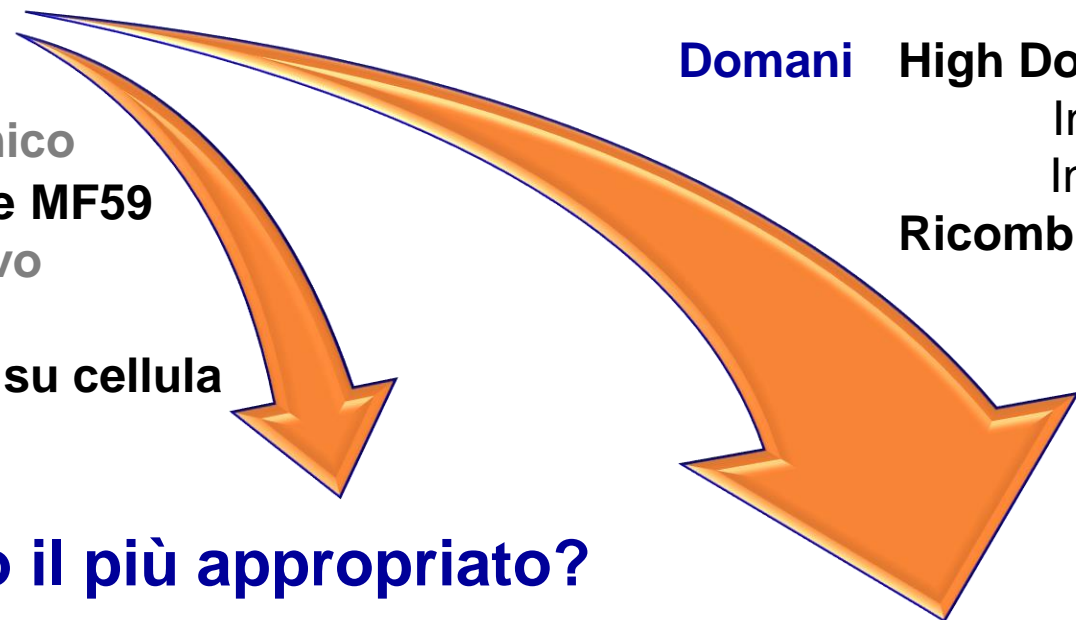
**TIV
QIV**

Intradermico

Aiuvante MF59

LAIV – vivo
attenuato

Coltivato su cellula



Domani

High Dose [60 mg/ceppo]

In USA dal Dic 2009

In Europa dal 2020?

Ricombinante

Usiamo il più appropriato?

Futuro

**Nuovi adiuvanti o immunomodulatori:
CpG¹, diverse formulazioni di AS², TLR
agonisti³, ecc**

Antigeni per Risposta cell-mediata⁴

Nuove strategie prime/boost⁵

Vaccino Universale⁶

...

¹Vogel A et al., Front Immunol 2015

²Rumke HC et al., BMC Infect Dis 2013

³Hussell T et al., Immunol Cell Biol 2016

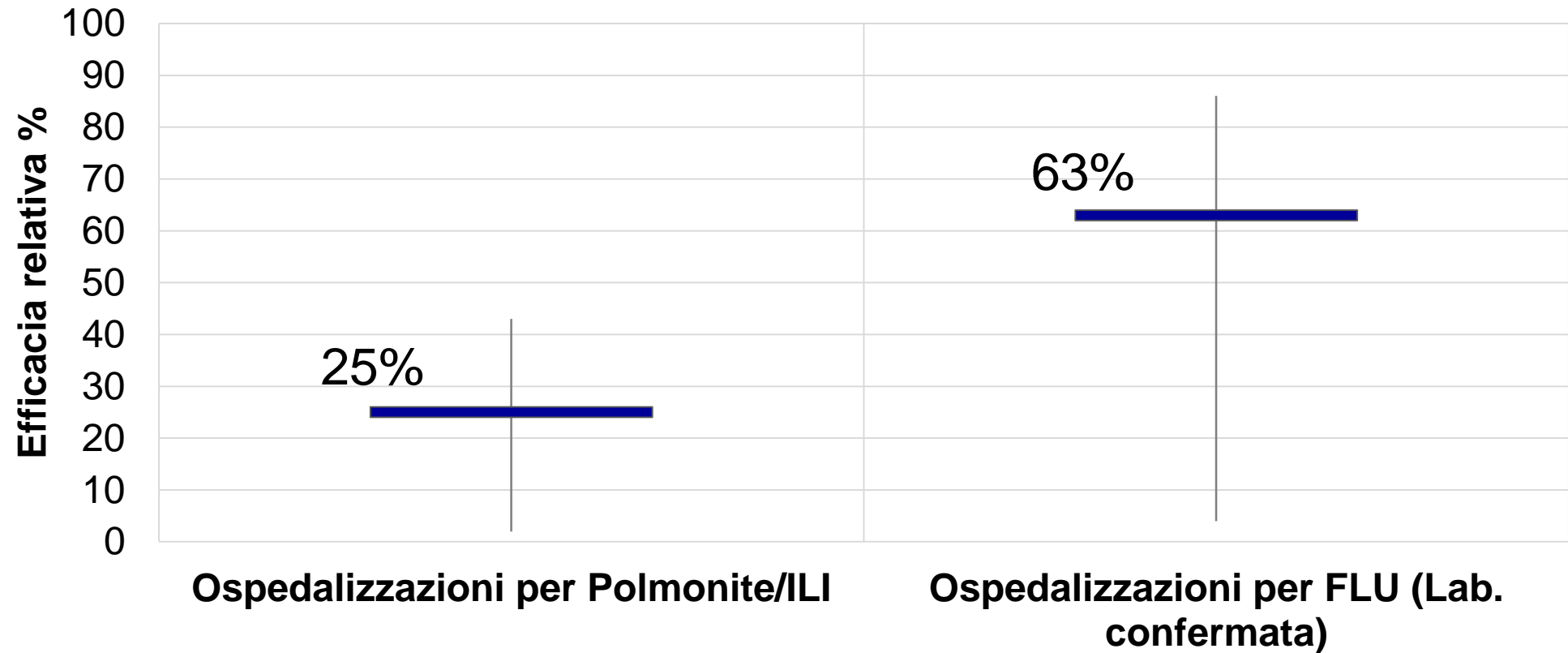
⁴Shidhar S et al., Nat Med 2013

⁵Van Reeth et al., NPJ vaccines 2017

⁶Ansaldo F et al., Exp Op Biol Ther 2019

Superiore efficacia del vaccino adiuvato con MF59 nella popolazione anziana.

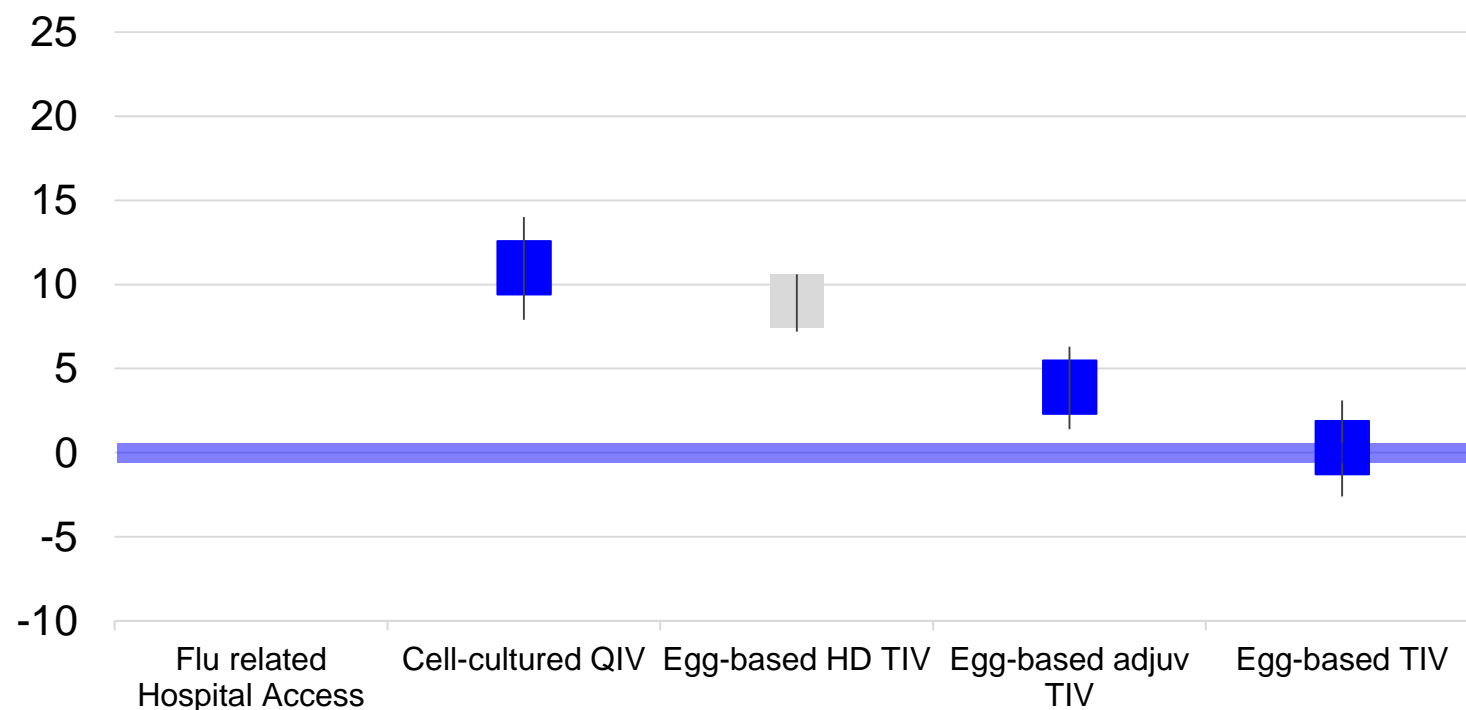
Efficacia relativa del vaccino adiuvato con MF59 vs vaccini non adiuvati coltivati su uova



Efficacia relativa del vaccino antinfluenzale coltivato in cellule nella popolazione anziana, 2017–18

Disegno dello studio: studio di corte retrospettivo su >13.000.000 soggetti di età ≥ 65

Outcome: Efficacia vaccinale relativa (%) nel prevenire accessi in ospedale comparato al vaccino quadrivalente coltivato su uova.



Campagna influenzale 2019/20: update e raccomandazioni

Per la stagione 2019/20 saranno disponibili 3 vaccini

- vaccino trivalente adiuvato con MF59 (MF9-TIV)
- vaccino quadrivalente split coltivato su uova (QIVe)
- vaccino quadrivalente a subunità coltivato su cellule (QIVc).

Fascia d'età	Approvato	PLS/MMG	ASL
9 mesi-8 anni	QIVe	QIVe	QIVe
9-17 anni	QIVe o QIVc	QIVe	QIVc
18-64 anni	QIVe o QIVc	QIVe	QIVc
65-74 anni	QIVe o QIVc o MF59-TIV	QIVe or MF59-TIV	MF59-TIV or QIVc
>75 anni	QIVe o QIVc o MF59-TIV	MF59-TIV	MF59-TIV

Keypoint

- ◆ L'influenza è **una malattia potenzialmente grave per i soggetti a rischio e per gli over65**, che determina un pesante impatto sul Sistema Sanitario Regionale
- ◆ La vaccinazione antinfluenzale è **la misura più efficace per prevenire infezioni, complicanze e decessi**
- ◆ La vaccinazione è **sicura e raccomandata in gravidanza**
- ◆ In Liguria, è **stata garantita la disponibilità di oltre 340.000 dosi**
- ◆ Sono disponibili **3 tipologie di vaccini** in grado di garantire la migliore protezione nelle diverse classi d'età
- ◆ Il raggiungimento di elevate coperture vaccinali è frutto dell'**alleanza degli stakeholder**: Cittadini, Operatori Sanitari, Farmacisti, Università, Decision Maker.

VACCINARSI è semplice DAI, FALLO ANCHE TU!

Il vaccino antinfluenzale è gratuito
per gli anziani e le categorie a rischio