

# VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA

## VENETO ED EMILIA-ROMAGNA

MOTORE  
SANITA'



### PADOVA

Sala De Giovanni  
Via Giustiniani, 2



**26 MAGGIO 2022**

dalle 14:30 alle 17:00



Con il patrocinio di

1222-2022  
**8**  
ANNI



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA



fimp  
Federazione  
Italiana  
Medici  
Pediatrici



sihta  
SOCIETÀ ITALIANA DI QUALITÀ TECHNOLOGY ASSESSMENT

SiTi  
SOCIETÀ ITALIANA DI SCIENZE  
MEDICHE PREVENITIVE E SANITÀ PUBBLICA

REGIONE DEL VENETO  
ULSS3  
SERENISSIMA



# VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA

## 26 MAGGIO 2022

dalle 14:30 alle 17:00

### RAZIONALE SCIENTIFICO

*Neisseria meningitidis* è un batterio commensale, specifico per l'uomo, normalmente presente nelle alte vie respiratorie dell'1-20% della popolazione (portatori), con percentuali più alte negli adolescenti e giovani adulti. Tuttavia, in alcuni casi ed in particolari condizioni di fragilità dell'ospite, il batterio può entrare nel flusso sanguigno e causare, a qualsiasi età, malattie invasive e molto pericolose, quali sepsi e meningite che, nel 5-10% dei casi, possono portare alla morte in poche ore. Inoltre, nel 10-20% dei sopravvissuti si osservano sequele gravi a lungo termine. Anche se la popolazione più soggetta a questa infezione è quella di età inferiore ai 5 anni, con una frequenza maggiore nei primi 2 anni di vita, ne può essere colpita anche la fascia adolescenziale così come quella dei giovani adulti ed adulti. Ad oggi sono stati individuati 12 sierogruppi di *N. meningitidis* ma i più comuni e principalmente responsabili della malattia invasiva da meningococco (IMD) sono 6: A, B, C, Y, W-135, X. Questi dati supportano la necessità di una strategia vaccinale, contro la malattia meningococcica, estesa a più coorti e categorie di popolazione, rappresentando pertanto il mezzo più efficace per ridurre il rischio di morte e di sequele a breve e lungo termine.

Tra le diverse sequele derivanti dall'IMD si osservano: danni neurologici come emiplegia, ritardo mentale, epilessia, diminuzione dell'udito, disturbi dell'apprendimento, che hanno una frequenza tra 10 e 20 ogni 100 sopravvissuti alla meningite; necrosi di tessuto cutaneo, amputazioni delle dita o degli arti con una frequenza di 25 ogni 100 sopravvissuti alla setticemia. Il tasso di mortalità, nonostante un'appropriatezza terapia antibiotica, è elevato e colpisce 10-12 ogni 100 in caso meningite ed oltre 40 su 100 in caso di setticemia. Nonostante i vaccini contro il meningococco disponibili in Italia dal 2008 (ceppo C) e dal 2014 (ceppo B), abbiano portato ad una ridotta incidenza di malattia invasiva (170 casi di malattia invasiva nel 2018 e 190 nel 2019), resta comunque necessaria un'adeguata strategia vaccinale che protegga l'intera popolazione non soltanto verso i sierogruppi C e B, ma anche verso Y e W, quest'ultimo particolarmente virulento e responsabile di recenti focolai. Per questo motivo, considerando anche il rischio elevato di gravi sequele che l'infezione può generare, le strategie vaccinali in questi anni si sono orientate verso l'utilizzo del vaccino tetravalente, in grado di offrire una protezione più ampia, anche in categorie aggiuntive quali i pazienti a rischio, più esposti alla possibilità di incorrere in malattie invasive batteriche. Le attuali coperture raggiunte nel territorio italiano non sono omogenee e spesso al di sotto delle indicazioni del PNV, indicando una diversità tra le regioni. Veneto ed Emilia Romagna rappresentano da tempo modelli virtuosi di riferimento per la prevenzione vaccinale, con una eccellenza organizzativa evidente che emerge dalle coperture ottenute nei diversi target, sempre vicine se non addirittura superiori al 90%. Motore Sanità ritiene che, anche dall'analisi dei recenti dati di HTA Italiani pubblicati, da queste regioni ancora una volta possano e debbano partire suggerimenti, idee organizzative per garantire delle coperture vaccinali ottimali ed allargare ulteriormente l'offerta vaccinale a nuovi target di popolazione contro questa pericolosa infezione, con evidente beneficio socio-assistenziale-economico ma soprattutto di salute, per la società intera oltre che per i singoli cittadini.

# VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA

**26 MAGGIO 2022**

dalle 14:30 alle 17:00

## TESTIMONIANZA

**Amelia Vitiello**, Presidente Associazione Liberi dalla Meningite - Comitato Nazionale contro la meningite racconta "la storia di Alessia"

## INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Vincenzo Baldo**, Professore Igiene e Sanità Pubblica Università di Padova e Presidente SITI Triveneto

**Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

## IL VALORE DELLA VACCINAZIONE ANTI-MENINGOCOCCICA

**Francesco Saverio Mennini**, Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director-Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" - Presidente SIHTA

## TAVOLA ROTONDA

### IL VALORE DELLA VACCINAZIONE ANTI-MENINGOCOCCICA

**MODERANO:** **Alessandro Malpelo**, Giornalista Scientifico, **Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

- *Impatto delle infezioni prevenibili attraverso la vaccinazione antimeningococcica: perché vaccinare?*
- *Situazioni regionali e buone pratiche sperimentate per una campagna vaccinale efficace;*
- *PNPV e infezioni da meningococco: cosa si può implementare, quali nuove coorti e quali nuovi target?*
- *Le popolazioni a rischio elevato come raggiungerle e con quali obiettivi?*
- *Quale vaccino, quale protezione, quale valore e come comunicarlo*

# VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA

## 26 MAGGIO 2022

dalle 14:30 alle 17:00

### DISCUSSANT:

**Vincenzo Baldo**, Professore Igiene e Sanità Pubblica Università di Padova e Presidente SITI Triveneto

**Alessandro Ballestrazzi**, Segretario Regionale FIMP Emilia-Romagna

**Vito Bossone**, Medico di Medicina Generale ULSS 6 Euganea

**Annalisa Califano**, Dirigente Medico, Servizio Igiene e Sanità , Dipartimento Sanità Pubblica, AUSL Ferrara

**Susanna Esposito**, Professore Ordinario di Pediatria Università di Parma. Direttore Clinica Pediatrica Ospedali dei Bambini "Pietro Barilla", Parma

**Fabrizio Fusco**, Presidente Regionale SIP Veneto

**Giovanni Gabutti**, Coordinatore Gruppo di Lavoro «Vaccini e Politiche Vaccinali» della Società di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (SItI)

**Carlo Giaquinto**, Professore Ordinario Dipartimento Salute della Donna e del Bambino, Università di Padova

**Tiziana Lazzarotto**, Direttrice Scuola di Specializzazione Microbiologia e Virologia, Università di Bologna

**Bruno Ruffato**, FIMP Veneto

**Gino Luca Sbrogiò**, Direttore Dipartimento di Prevenzione ULSS 6 Euganea

**Vittorio Selle**, Direttore Dipartimento Prevenzione ULSS 3 Serenissima

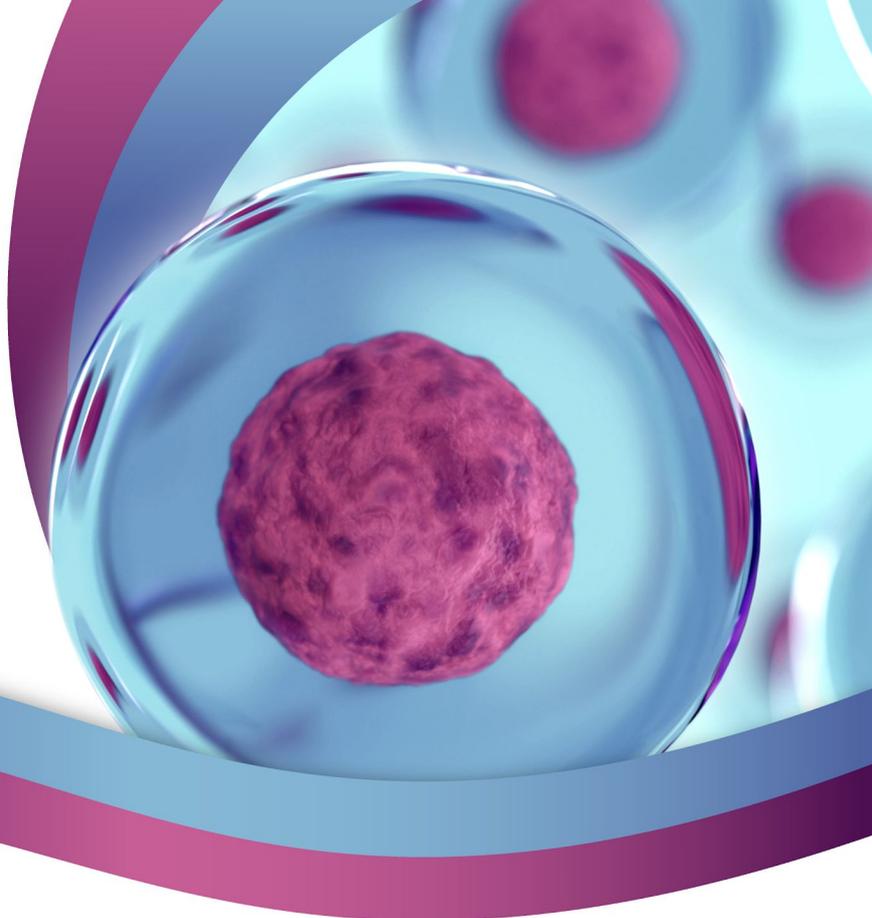
**Michele Tonon**, Prevenzione, Sicurezza Alimentare e Veterinaria, Regione del Veneto

**Stefano Vianello**, Presidente CARD regionale Veneto

**Amelia Vitiello**, Presidente Associazione Liberi dalla Meningite - Comitato Nazionale contro la meningite

Con il contributo incondizionato di

# sanofi



## **ORGANIZZAZIONE**

Clara Nebiolo  
[c.nebiolo@panaceasc.com](mailto:c.nebiolo@panaceasc.com)

## **SEGRETERIA**

[meeting@panaceasc.com](mailto:meeting@panaceasc.com)  
328 8443678

**MOTORE**  
SANITÀ

**Panacea**