

AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Sabato 24/10/ 2015
TITOLO DEL CORSO:
vaccinazioni

Responsabile del corso Dr. : Tesei Fiorenzo

Risponsabile Scientifico Dr.ssa : Lorena Angelini

Referente Formazione MMG - Ambito di Rimini: Dr. Ahmad Dannoun



**Sede: SGR Sala Acqua e Sala Energia Via
Chiabrera,34 Rimini**

Segreteria: Monica BIANCHI Dipartimento
Cure Primarie e M.C. Rimini
Tel. 0541.668337 - Fax 0541.668330
monica.bianchi2@auslromagna.it

Liberatoria

ESPERIENZA EFFETTUATA SUL CAMPO SUL PAZIENTE DOMICILIARE AFFETTO DA BPCO SEVERA E IRC

Massimo Ermeti



Riacutizzazione di BPCO

- Riacutizzazione di BPCO:

Evento acuto caratterizzato da un peggioramento dei sintomi respiratori rispetto alla variabilità quotidiana degli stessi e che richiede una variazione del trattamento farmacologico(GOLD 2015)



Riacutizzazione di BPCO

- Riacutizzazione di BPCO:

per la diagnosi si fa in pratica riferimento a criteri prettamente clinici: aumento della tosse, maggiore espettorazione più o meno purulenta, aumento della dispnea



Riacutizzazione BPCO

- Riacutizzazioni BPCO:
- Infettive 70%.

Di cui virali 50%:v.influenzale/
parainfluenzale, VRS, rhinovirus, Coronavirus.

Batteriche 50%: haemophilus influenzae; streptococcus
pneumoniae; moraxella catarrhalis (infernal trio !! causano
piu' del 70% delle riacutizzazioni); pseudomonas
aeruginosa ; stafilococco aureo; gram negativi
opportunisti; mycoplasma pneumoniae

Riacutizzazione di BPCO

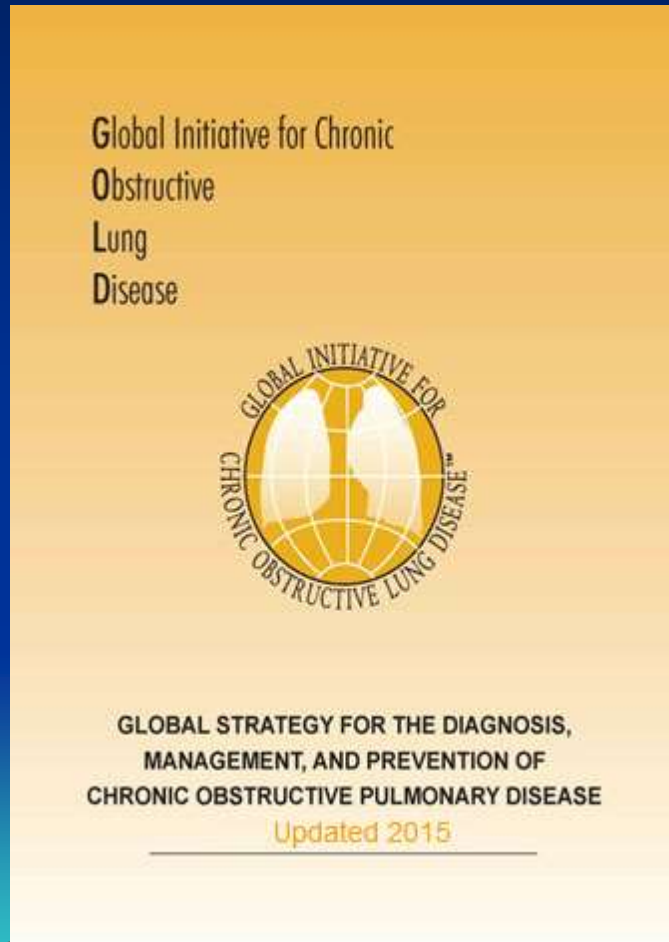
- Riacutizzazioni BPCO:

Non infettive 30%: irritanti; inquinanti ; altre cause: scompenso cardiaco dx o sx; aritmie; embolia polmonare; PNK...



Progetto strategico mondiale per la diagnosi, trattamento e prevenzione della BPCO, 2014:

Capitoli



- **Definizione e concetti generali**
- **Diagnosi e valutazione di gravità**
- **Opzioni terapeutiche**
- **Trattamento della BPCO stabile**
- **Trattamento delle riacutizzazioni**
- **Trattamento delle comorbidità della BPCO**
- **Asthma COPD Overlap Syndrome (ACOS)**

Progetto strategico mondiale per la diagnosi, trattamento e prevenzione della BPCO

- I vaccini antiinfluenzali sono in grado di ridurre l'incidenza di malattie gravi.
- La vaccinazione antipneumococcica viene consigliata a pazienti con BPCO di età dai 65 anni in su o di età inferiore nei quali il FEV1 sia inferiore al 40% del teorico

Progetto strategico mondiale per la diagnosi, trattamento e prevenzione della BPCO

- Le vaccinazioni antiinfluenzale e antipneumococcica dovrebbero essere offerte ai pazienti in accordo alle indicazioni delle autorità sanitarie locali

2015 GOLD



STUDIO CAPiTA 2014

- Trial clinico randomizzato in doppio cieco sulla prevenzione delle infezioni pneumococciche:coinvolti 85.000 ultrasessantacinquenni olandesi.
- Endpoint primario:efficacia del PCV 13 nel prevenire un primo episodio di CAP,causate dai sierotipi contenuti nel vaccino(i più frequenti sono 7F,19A e 3) ;endpoint raggiunto con il 46% di efficacia rispetto al placebo



STUDIO CAPiTA 2014

- Endpoints secondari:
 - A) efficacia di PCV13 nel prevenire un primo episodio di CAP non batteriémica/non invasiva causato dai sierotipi presenti nel vaccino; endpoint raggiunto con il 45% di efficacia rispetto al placebo
 - B) efficacia di PCV13 nel prevenire un primo episodio di malattia pneumococcica invasiva (IPD) causata dai sierotipi presenti nel vaccino; endpoint raggiunto con il 75% di efficacia rispetto al placebo
- 
- A stylized, dark brown silhouette of a mountain range is positioned at the bottom of the slide, spanning the width of the content area. The background of the slide is a gradient from dark blue at the top to a lighter blue at the bottom, where the mountains are located.

Vaccinazione antipneumococcica

- Soggetti con patologie respiratorie croniche candidati alla vaccinazione:
- Soggetti con malattie polmonari croniche severe o con insufficienza respiratoria(BPCO severa;fibrosi cistica;bronchiectasie ;enfisema polmonare;asma severa)



Vaccinazione antipneumococcica

Raccomandazioni 2014 del Advisory
Committee on Immunization Practice(ACIP)
del CDC:

Adulti con età ≥ 65 anni che non hanno
precedentemente ricevuto il vaccino
pneumococcico o la cui storia vaccinale sia
sconosciuta: raccomandata una dose di PCV 13
seguita da una dose di PPSV23, non prima di 8
settimane (6-12 mesi)



Vaccinazione antipneumococcica

- Adulti ≥ 65 anni pre-immunizzati con PPSV 23, a cui non siano mai state somministrate dosi di PCV13: raccomandata una singola dose di PCV 13 ad almeno un anno di distanza dall'ultima dose di PPSV23



Vaccinazione antiinfluenzale e antipneumococcica

- Esperienza personale:
- Dare indicazione alla effettuazione di entrambe le vaccinazioni, meglio se in periodi separati: quella antiinfluenzale nel periodo canonico di novembre.
- Quella antipneumococcica, specialmente se deve essere effettuato lo step a due vaccini, in primavera o inizio autunno. Il PCV13 può comunque essere cosomministrato con il TIV. Il vaccino PCV 13 risulta generalmente ben tollerato dai pazienti



Vaccinazione antiinfluenzale e antipneumococcica

- Effettuazione della vaccinazione antipneumococcica presso la Casa della Salute di Morciano: facile accessibilità poiché sia l'ambulatorio di Pneumotisiologia che l'ambulatorio vaccinazioni del SIP sono presenti nella medesima struttura. Con la mia prescrizione il paziente si reca al SIP per programmare la vaccinazione
- Per la vaccinazione antiinfluenzale si rimanda come di consueto, al MMG.



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!

