

Vaccino	Indicazioni e dosi	Tempistica della vaccinazione	Dosi booster
Anti-Pneumococco	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soggetti Naïve: PCV13 (1 dose) seguita da PPV23 (1 dose) a distanza > di 8 settimane ✓ In soggetti precedentemente vaccinati con PPV23 somministrare PCV13 (1 dose) a distanza ≥ di 1 anno ✓ In soggetti vaccinati con PCV13 più di 5 anni prima, ripetere PCV13 (1 dose). Somministrare poi PPV23 (1 dose) a distanza > di 8 settimane 	<p>In caso di splenectomia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Almeno 2 settimane prima se intervento in elezione^{4,5} - Dopo 2 settimane se intervento in urgenza <p>In caso di asplenia funzionale: appena possibile</p>	PPV23: 1 dose dopo 5 anni
Anti- Meningococco	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soggetti Naïve: 2 dosi di anti-Men ACWY somministrate a 8-12 settimane di distanza l'una dall'altra¹ ✓ In soggetti precedentemente vaccinati con una singola dose, ripetere l'intero ciclo (2 dosi separate da 8-12 settimane)¹ ✓ Vaccino anti-Men B: 2 dosi somministrate ad almeno 1 mese di distanza l'una dall'altra 		Anti-Men ACWY: 1 dose ogni 5 anni Anti- MenB: Non raccomandate
Anti-Hib	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soggetti Naïve: 1 dose di anti-Hib¹ ✓ In soggetti precedentemente vaccinati, ripetere 1 dose di anti-Hib¹ 		Non raccomandate
Anti-Influenzale	Somministrare 1 dose di anti-influenzale		Annualmente (ottobre)
Anti- Morbillo, Parotite e Rosolia	2 dosi somministrate a distanza di almeno 1 mese (preferibilmente 3 mesi) in soggetti senza evidenza di precedente immunizzazione. ^{2,3}		Non raccomandate
Anti-Varicella	2 Dosi somministrate a distanza di almeno 1 mese (preferibilmente 3 mesi) in soggetti senza evidenza di precedente immunizzazione. ^{2,3}		Non raccomandate
Anti-Tetano, Difterite e Pertosse	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Soggetti Naïve o che non hanno completato il ciclo primario (3 dosi): ripetere l'intero ciclo ✓ In soggetti precedentemente vaccinati con ciclo primario: 1 dose booster 		1 Dose ogni 10 anni
Anti-Zoster	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Per i soggetti di età >50 anni ✓ Da valutare a seconda dello stato immunitario specifico del soggetto ✓ Solo per i soggetti che hanno avuto la varicella e non per i già vaccinati con MPRV e V 		

NOTE:

1 La somministrazione dei vaccini al di fuori delle fasce d'età indicate nelle schede tecniche deve essere motivata, condivisa con il paziente e registrata.

2 I soggetti vengono definiti come "precedentemente immunizzati" sulla base del dato anamnestico (precedente infezione – solo per morbillo e varicella -) o del certificato vaccinale. Nei casi dubbi è necessario procedere al dosaggio del titolo sierico anticorpale.

3 In soggetti affetti da concomitanti patologie immunodepressive o in trattamento con farmaci immunosoppressori è necessario valutare, caso per caso, l'opportunità di somministrare vaccini virali vivi attenuati. In tali condizioni è opportuno consultare gli specialisti del settore.

In linea generale:

- Soggetti con deficit linfocitario non devono ricevere vaccini virali vivi attenuati

- Soggetti neutropenici non devono ricevere vaccini batterici vivi attenuati.

4 Preferibilmente 4-6 settimane prima dell'intervento di splenectomia.

5 In caso di trattamento chemio o radio terapeutico le vaccinazioni devono essere somministrate almeno 2 settimane prima o 3 mesi dopo il trattamento.

