

Classificazione dei livelli di immunosoppressione

Nelle schede successive sono riportati, per alcune vaccinazioni, riferimenti alla condizione di “immunosoppressione” o “immunodeficienza”: pertanto si ritiene opportuno fornire alcune definizioni⁵:

Alto livello di immunosoppressione

- Immunodeficienze primitive combinate B e T linfociti (es SCID)
- Chemioterapia antitumorale
- Soggetti con infezione da HIV di età ≥ 6 anni con conta di linfociti T CD4+ inferiori a 200 cellule/mm³ e neonati e bambini fino a 5 anni con percentuale di linfociti T CD4+ inferiori al 14%
- Terapia corticosteroidica a dose ≥ 20 mg di prednisone o equivalente ≥ 7 giorni* (o > 2 mg/Kg/die per soggetti di peso inferiore 10Kg)**
- Terapia con modulatori immunobiologici (per esempio inibitori TNF- come adalimumab, certulizumab, infliximab, etanercept e golimumab) e anticorpi anti-B-linfociti (rituximab)
- Trapianto organi solidi nei 3-6 mesi successivi
- Trapianto di cellule staminali emopoietiche nei 2 mesi successivi e frequentemente per un periodo più lungo; riceventi trapianto di cellule staminali possono essere considerati immunosoppressi ad alto livello per un periodo maggiore in rapporto al tipo di trapianto (più lungo per il trapianto allogenico che autologo), dipendente dal tipo di trapianto, tipo di donatore e fonte di cellule staminali, complicazioni post trapianto come Graft versus Host disease (GVHD) e il suo trattamento.

Basso livello di immunosoppressione

- Soggetti con infezione da HIV senza sintomi di età ≥ 6 anni con conta di linfociti T CD4+ compresa tra i 200 e 499 cellule/mm³ e neonati e bambini di età < 6 anni con % di linfociti T CD4 tra il 14 e 25%
- Terapia con corticosteroidi giornaliera a dosi più basse del livello di immunosoppressione ≥ 7 giorni* o terapia corticosteroidica a giorni alterni

⁵ Fonte: modificata da Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni quinta edizione - luglio 2017

- Terapia con metotrexate a un dosaggio ≤ 0.4 mg/kg/settimana, azatioprina a un dosaggio ≤ 3 mg/Kg/giorno o 6-mercaptopurina a un dosaggio $\leq 1,5$ mg/Kg/giorno

* il Red Book 2015 prevede che un alto livello di immunosoppressione si abbia per trattamenti ≥ 14 giorni. Si è preferita la posizione più cautelativa che prevede un alto livello di immunosoppressione dopo un periodo ≥ 7 giorni.

** l'associazione steroidi/anti-TNF è stata riscontrata essere sinergicamente immunosoppressiva