

## Vaccinazione ANTI HERPES ZOSTER

### Caratteristiche

Attualmente Zostavax è l'unico vaccino in commercio in Italia per la prevenzione dell'infezione da Herpes zoster (HZ) e della nevralgia post-erpetica (PHN). Il vaccino contiene virus della varicella, prodotto in cellule diploidi umane (MRC-5), ceppo Oka/Merck (vivo, attenuato) contenente un numero  $\geq 19.400$  UFP (Unità formanti placca).

### Indicazioni alla vaccinazione

L'incidenza di HZ è simile in tutto il mondo, correlata all'età della popolazione.

Circa 1 persona su 4 sviluppa HZ nel corso della vita.<sup>17</sup>

In uno studio pubblicato nel 2010 si riportano i seguenti dati epidemiologici<sup>18</sup> relativi all'Italia:

- 153.000 nuovi casi di zoster/anno;
- incidenza annuale di 6.3/1.000 persone;
- 73% del totale dei casi colpisce persone adulte
- 21% dei casi di HZ, nei soggetti di età superiore a 50 anni, sviluppa la PHN.

Il PRPV 2017 stabilisce che la vaccinazione è indicata nelle seguenti categorie:

- **persone al compimento del 65° anno d'età:** nel 2018 dovrà essere offerto in modo attivo e gratuito alla coorte dei 65enni (nati nel 1953). Tuttavia, essendo compresa tra i LEA, la vaccinazione anti Herpes zoster deve essere fornita gratuitamente già nel 2017 ai 65enni (nati nel 1952), che ne facciano richiesta;
- **candidati a terapia immunosoppressiva:** da eseguire almeno 4 settimane prima dall'inizio del trattamento;

---

<sup>17</sup> Brisson M, ed al.. Epidemiology of varicella zoster virus infection in Canada and the United Kingdom. Epidemiol Infect. 2001 Oct;127(2):305-14.

<sup>18</sup> Gialloreti LE, ed al. . Epidemiology and economic burden of herpes zoster and post-herpetic neuralgia in Italy: a retrospective, population-based study. BMC Infect Dis. 2010 Aug 3;10:230.

- **persone affette da diabete mellito;**
- **persone affette da malattie polmonari croniche (solo BPCO);**
- **persone affette da cardiopatie croniche (esclusa l'ipertensione arteriosa isolata).**

Non è stato stabilito dopo quanto tempo da un episodio di HZ è ragionevole vaccinare. Tuttavia, si suggerisce di somministrare il vaccino almeno 1 anno dopo l'episodio di HZ.<sup>19</sup>

Al momento attuale non è raccomandata la vaccinazione antiHZ alle persone che abbiano precedentemente ricevuto il vaccino contro la varicella. Infatti, informazioni preliminari indicano che l'incidenza di HZ in persone che hanno ricevuto il vaccino antivaricella è più bassa rispetto a quelli infettati dal virus selvaggio.<sup>20</sup>

### **Ciclo vaccinale**

Un'unica dose.

### **Risposta anticorpale**

Un unico grande studio randomizzato (Shingles Prevention Study, SPS) è stato condotto tra 38.546 adulti di età  $\geq 60$  anni. La vaccinazione ha ridotto significativamente la probabilità di sviluppare HZ e PHN: in particolare ha ridotto l'incidenza di HZ del 51,3%, l'incidenza di PHN del 66,5% durante i 3 anni di follow-up. Il vaccino è più efficace nel ridurre HZ in persone di età compresa tra 60-69 anni rispetto alle persone di età 70-79 anni (64% contro il 41%); l'efficacia contro la PHN è risultata simile in entrambi i gruppi di età<sup>21</sup>. In coloro che hanno sviluppato HZ nonostante la vaccinazione, la gravità del PHN è risultata inferiore<sup>22</sup>.

---

<sup>19</sup> The Australian Immunisation Handbook 10th Edition.

<sup>20</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Marin M, Guris D, et al. Prevention of varicella: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Recommendations and Reports* 2007;56(RR-4):1-40

<sup>21</sup> Oxman MN, Levin MJ, Johnson GR, et al. A vaccine to prevent herpes zoster and postherpetic neuralgia in older adults. *New England Journal of Medicine* 2005;352:2271-84.

<sup>22</sup> Schmader KE, Johnson GR, Saddier P, et al. Effect of a zoster vaccine on herpes zoster-related interference with functional status and health-related quality-of-life measures in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society* 2010;58:1634-41.

### **Età minima di somministrazione**

Soggetti di età pari o superiore a 50 anni.

### **Tempo di comparsa dell'immunità**

Uno studio clinico ha dimostrato che il vaccino HZ ha suscitato una risposta immunitaria significativa 6 settimane dopo la somministrazione del vaccino.

### **Durata dell'immunità**

L'efficacia del vaccino è risultata significativa per l'incidenza di HZ e PNH fino a cinque anni dopo la vaccinazione.<sup>23</sup> Non è al momento nota la durata temporale della protezione, come non è nota la necessità di dosi di richiamo.

### **Modalità di somministrazione**

Il vaccino deve essere somministrato per via sottocutanea, preferibilmente nella regione deltoidea.

### **Effetti collaterali**

Le possibili reazioni indesiderate alla vaccinazione sono:

- *molto comuni*: rossore, gonfiore e dolore nella sede di iniezione, febbre;
- *comuni*: eruzione cutanea lieve o localizzata;
- *rare*: febbre elevata, eruzione cutanea simile a varicella.

### **Controindicazioni**

- grave reazione allergica (ad esempio, anafilassi) a un componente del vaccino;
- grave immunodeficienza (ad esempio, da malattie ematologiche e tumori solidi, chemioterapia o terapia immunosoppressiva a lungo termine, pazienti con infezione da HIV gravemente immunocompromessi);
- gravidanza.

### **Precauzioni**

- malattie acute moderate o gravi, con o senza febbre;
-

- terapia con farmaci antivirali specifici (aciclovir, famciclovir, o Valacyclovir) 24 ore prima della vaccinazione; è utile evitare l'uso di questi farmaci antivirali per 14 giorni dopo la vaccinazione.

### **Concomitanza con altre vaccinazioni**

ZOSTAVAX può essere co-somministrato con il vaccino antinfluenzale, con iniezioni separate ed in siti diversi di iniezione. Non sono attualmente disponibili dati relativi alla co-somministrazione con altri vaccini.

### **Pagamento**

La vaccinazione è gratuita per tutte le persone alle quali il vaccino viene raccomandato (vedi "Indicazioni alla vaccinazione"); negli altri eventuali casi si applica la tariffa prevista dal tariffario aziendale.