

Vaccinazione ANTICOLERICA

Caratteristiche

Il vaccino è composto da quattro diversi ceppi inattivati di vibrioni colerici 01 e dalla subunità B non tossica ricombinante della tossina colerica (WC/rBS).

Indicazioni alla vaccinazione

Per la maggior parte dei viaggiatori internazionali il rischio di contrarre il colera è basso, se si adottano corrette norme igieniche. Pertanto la vaccinazione è raccomandata solo per viaggiatori particolarmente a rischio, ad esempio lavoratori, operatori sanitari e volontari che si recano in zone colpite da disastri naturali o guerre in aree endemiche o in zone di epidemia.

La vaccinazione anticolerica può conferire una protezione crociata solo nei confronti di alcune forme di diarrea del viaggiatore, cioè quelle sostenute da *Escherichia coli* enterotossigeno. Questo si spiega in quanto la tossina di *Escherichia coli* enterotossigena è strutturalmente, funzionalmente e immunologicamente simile alla tossina colerica: per questo motivo il vaccino anticolerico, indicato per la prevenzione dell'infezione colerica, può conferire protezione nei confronti di queste forme di diarrea del viaggiatore.

Ciclo vaccinale

Per gli adulti e i bambini di età pari o superiore a 6 anni, sono previste due dosi; per i bambini di età compresa tra 2 e 6 anni, sono necessarie tre dosi.

La confezione di Dukoral contiene due bustine di bicarbonato di sodio e due flaconcini contenenti il vaccino: ogni dose di vaccino anticolerico va preparata versando il contenuto di un flaconcino in una soluzione di acqua (circa 150 ml) e bicarbonato di sodio (1 bustina).

Se la persona da vaccinare è un bambino di età compresa tra i 2 e 6 anni, si elimina metà della soluzione di acqua e bicarbonato di sodio e in quella che rimane (circa 75 ml) si versa l'intero contenuto di un flaconcino di vaccino. La soluzione deve essere bevuta entro 2 ore dalla sua preparazione e lontano dai pasti o dall'assunzione di medicinali (intervallo di almeno 1 ora prima e dopo). Le dosi di vaccino (due o tre a seconda dell'età) vanno assunte ad una settimana di intervallo l'una

dall'altra; se trascorrono più di sei settimane tra le due dosi, è indispensabile ripristinare l'intervallo corretto tra le due assunzioni.

La vaccinazione deve essere completata almeno 1 settimana prima di arrivare in zona endemica.

Risposta anticorpale

Il vaccino induce la produzione di anticorpi secretori IgA antitossina, a livello intestinale, nel 70-100% delle persone correttamente vaccinate; nel siero si osservano anticorpi vibriocidi nel 35-55% e anticorpi antitossina nel 78-87% dei vaccinati.

Tempo di comparsa dell'immunità

Dopo almeno 1 settimana dal completamento del ciclo vaccinale di base.

Durata dell'immunità

2 anni per adulti e bambini a partire dai 6 anni di età che hanno assunto le due dosi del ciclo vaccinale di base; 6 mesi per i bambini tra i 2 e i 6 anni che hanno assunto tre dosi.

Nel caso in cui l'ultima somministrazione di vaccino anticolerico risalga a meno di 2 anni prima (per adulti e bambini a partire dai 6 anni di età) o a meno di 6 mesi prima (per i bambini tra i 2 e i 6 anni), sarà necessario somministrare una singola dose di richiamo.

Nel caso il tempo trascorso sia superiore a quelli sopraindicati, sarà necessario ripetere il ciclo di base.

Età minima di somministrazione

2 anni

Effetti collaterali

Non comuni: diarrea, dolori e crampi addominali, gonfiore addominale, mal di testa;

rari: febbre, malessere, nausea, vomito, inappetenza, tosse, vertigini;

molto rari: stanchezza, sonnolenza, brividi, dolori articolari, mal di gola, sudorazione, insonnia, eruzione cutanea.

Controindicazioni

- Ipersensibilità ai principi attivi o agli eccipienti, compresa la formaldeide;
- malattie gastrointestinali acute e malattie febbrili acute.

Non sono disponibili dati sull'immunogenicità e la sicurezza relativamente ai bambini di età inferiore ai 2 anni e alle persone HIV positive.

Concomitanza con altre vaccinazioni

Il vaccino anticolerico può essere somministrato contemporaneamente con il vaccino antitifico orale e antifebbre gialla.

Attualmente non si dispone di studi sulla possibile interferenza tra vaccino anticolerico e farmaci antimalarici.

Pagamento

Si applica la tariffa prevista dal tariffario aziendale.

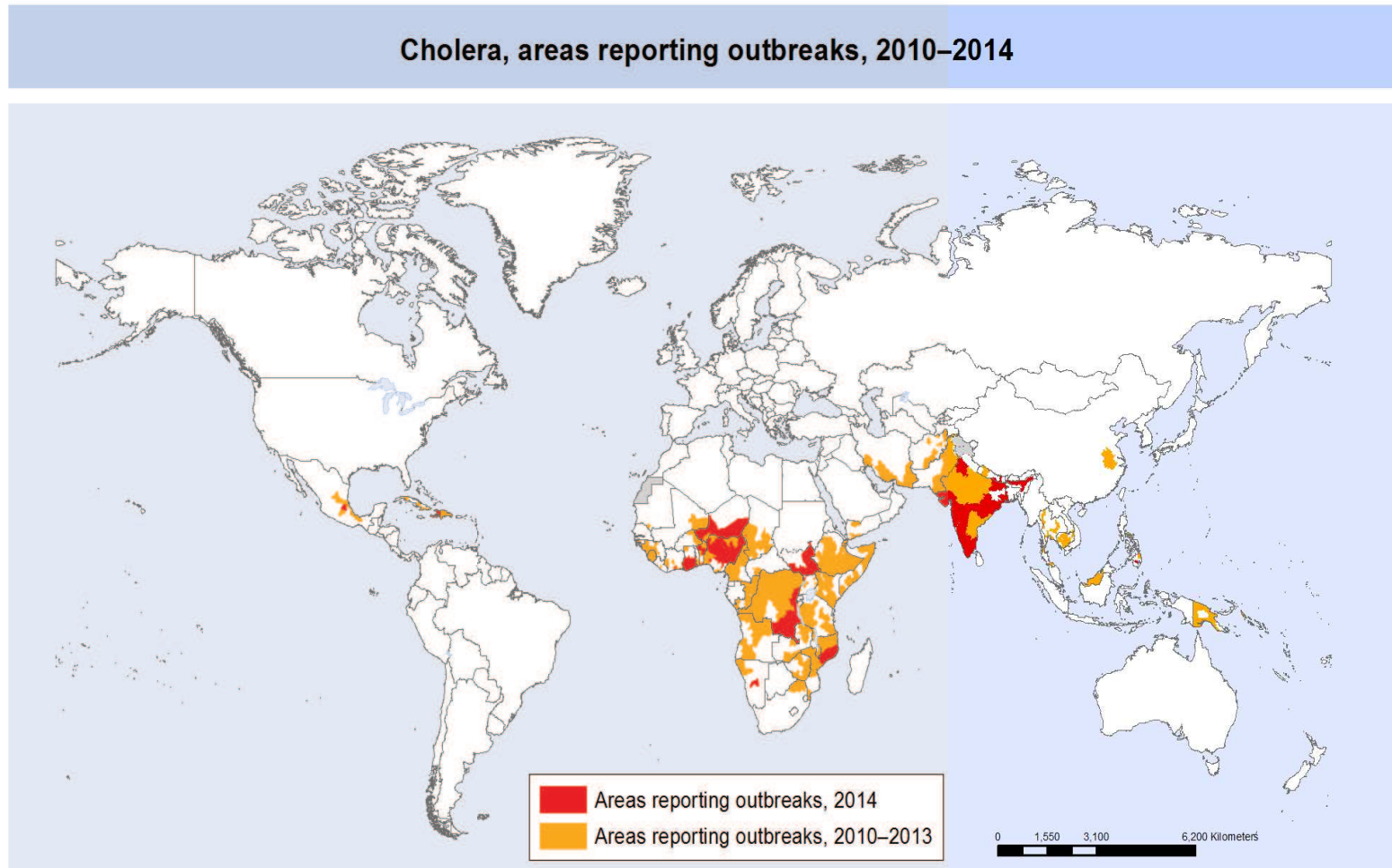
La somministrazione è gratuita, ai sensi della Deliberazione dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna n. 77 del 27 settembre 2006, nelle seguenti categorie che rientrano nella definizione di "viaggiatori impegnati in progetti di cooperazione umanitaria":

- religiosi inviati dal proprio Ordine in missioni all'estero;
- militari inviati dal Ministero della Difesa "in missioni di pace" all'estero;
- operatori dipendenti o volontari appartenenti ad organizzazioni laiche o religiose, inviati all'estero con mansioni sanitarie o non sanitarie in progetti di cooperazione umanitaria;
- coppie dirette all'estero per adozioni internazionali (compresi eventuali figli minorenni che li accompagnano nel viaggio).

I vaccinandati devono documentare la loro appartenenza ad una delle categorie sopra specificate presentando una lettera dell'Organizzazione, Ente o Associazione, oppure, qualora ne siano sprovvisti, compilando un modulo di autodichiarazione.

Colera: endemie nel mondo - 2010 - 2014

fig. 22



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

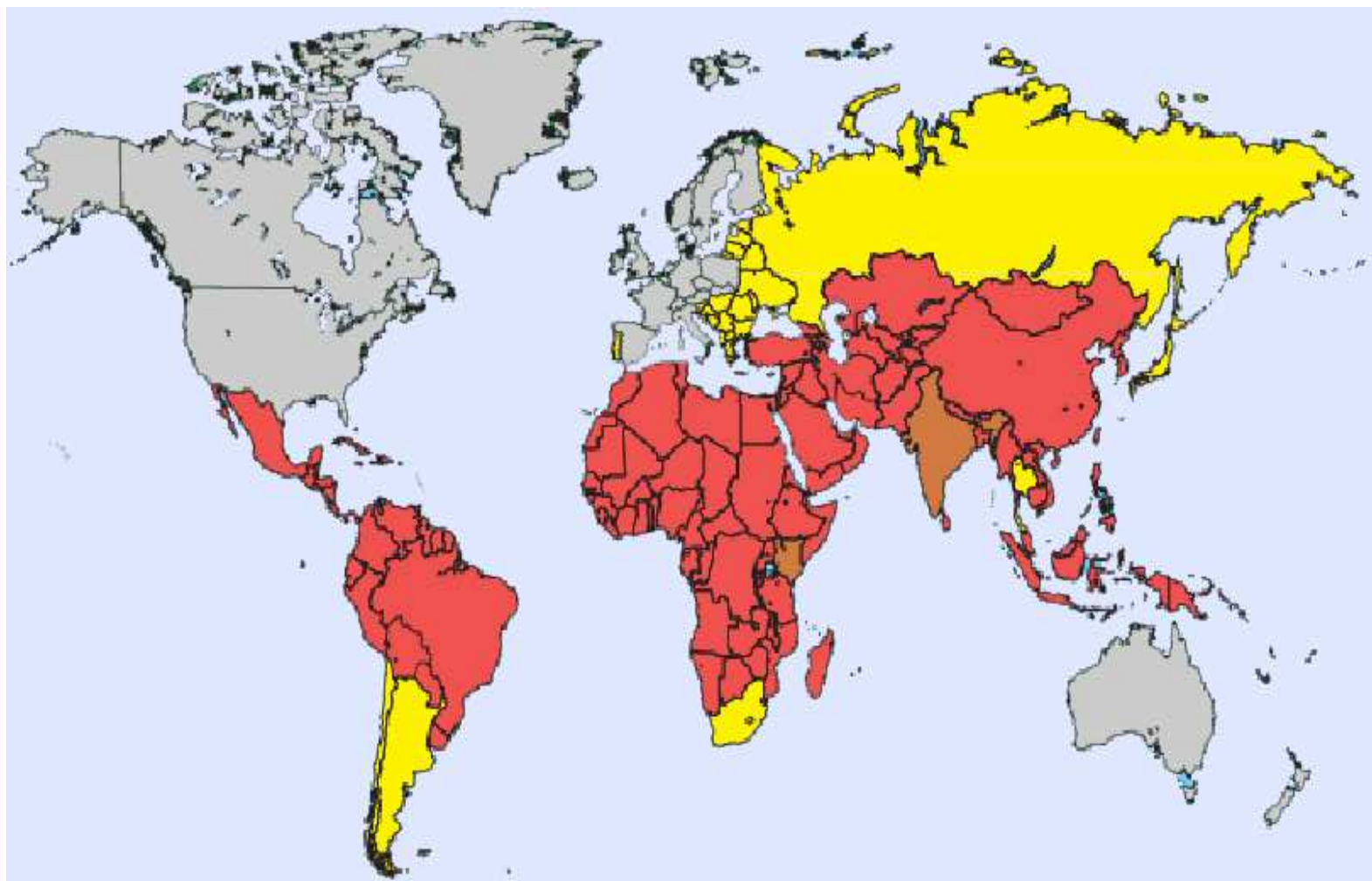
Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.

Rischio per i viaggiatori di contrarre la diarrea

fig. 23



- Aree a basso rischio: <8 % di probabilità di diarrea
- Aree a moderato rischio: 8-20% di probabilità di diarrea
- Aree ad medio rischio: 20-30% di probabilità di diarrea
- Aree ad alto rischio: 30-50% di probabilità di diarrea

Fonte: Prof. Robert Steffen Università di Zurigo