Le **coperture vaccinali nei bambini di 24 mesi di età si attestano sopra lo standard ottimale pari al 95% per quanto riguarda la 3°v. Esavalente** (difterico – tetanica – pertosse – haemophilus influenzae – epatite B e polio) **e 1°v. MPR** – V (anti morbillo, parotite, rosolia – varicella). Si discostano ancora dal suddetto standard invece, le vaccinazioni contro il Rotavirus e Meningococco B, nonché, in modo più contenuto, la v. Meningococco C.

|  |  |
| --- | --- |
| **ETA' 24 MESI** | |
| 3a Esavalente | 96,40% |
| 3a Pneumococco | 94,70% |
| 1a Meningococco C | 94,00% |
| 1a MPR | 96,30% |
| 1a Varicella | 96,00% |
| 2a Rotavirus | 83,50% |
| 2a Meningococco B | 92,90% |

Per i bambini di 7 anni, entrambi i richiami vaccinali (4° anti difterico – tetanica- pertossica – poliomielite e 2° MPR), sebbene sotto soglia rispetto allo standard atteso (95%) mostrano, nel corso degli ultimi anni, un trend in aumento.

|  |  |
| --- | --- |
| **ETA’ 7 ANNI** | |
| 4a DTP Polio | 94,30% |
| 2a MPR | 94,50% |

I valori di copertura più critici rimangono quelli relativi agli adolescenti.

|  |  |
| --- | --- |
| **12 ANNI** | |
| 2a HPV | 76,2% |
| 1A Men ACWY | 83,8% |
| 5a DTP Polio | 76,9% |
| **17 ANNI** | |
| 5a Polio | 88,1% |
| 1A Men ACWY | 83,9% |

“Raccomandiamo l’adesione alla vaccinazione anti Papilloma virus (HPV) per le ragazze e i ragazzi nel 12° anno di vita: questa vaccinazione rappresenta, infatti, uno strumento fondamentale per la prevenzione del quinto tumore maligno con maggior incidenza nelle donne, ovvero il tumore della cervice uterina che, in oltre il 98% dei casi, è determinato da alcuni ceppi di HPV, trasmessi per via sessuale, in grado di alterare le cellule del collo dell’utero determinandone, nel tempo, l’evoluzione tumorale maligna”.

I virus HPV sono correlabili anche a tumori maligni in altre sedi del corpo, a carico di entrambi i sessi. “Suggeriamo quindi di verificare lo stato vaccinale degli adolescenti per controllare i richiami del vaccino HPV: è possibile, infatti, prenotare la seduta vaccinale nel caso sia da recuperare la copertura”.

“Caldeggiamo, inoltre, una maggiore adesione alla vaccinazione antimeningococcica (Men ACWY) da parte degli adolescenti” concludono dalla direzione di ATS Insubria. La malattia invasiva da meningococco, trasmessa per via aerea, interessa prevalentemente i giovani e può portare a quadri clinici di meningite o sepsi estremamente gravi.