



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



LE VACCINAZIONI DEI BAMBINI

Una scelta consapevole

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'



Dott. Giuliano Cuccarolo

Dipartimento di Prevenzione ULSS 12 Veneziana



Autismo e... ...MPR

Lo studio Wakefield (1998) su Lancet:

Ipotesi → il **vaccino morbillo-parotite-rosolia (MPR)** determina un'inflammatione intestinale con conseguente aumento della permeabilità dell'intestino, seguita dall'ingresso nel sangue di sostanze tossiche in grado di danneggiare il cervello e determinare l'autismo

Risultato → Wakefield aveva costruito una vera e propria frode scientifica:

- lo studio si basava soltanto su **12 bambini**
- non teneva conto del fatto che il 90% dei bimbi britannici era vaccinato con MPR alla stessa età in cui generalmente l'autismo è diagnosticato
- non metteva a confronto la frequenza dell'autismo tra i vaccinati e i non vaccinati
- numerosi fatti, circa la storia anamnestica dei pazienti, sono stati **alterati dall'Autore** per supportare i risultati in molti casi i sintomi erano comparsi prima della vaccinazione
- i soggetti erano stati **reclutati attraverso gruppi di persone contrari** alla vaccinazione MPR
- lo studio era stato **commissionato e finanziato da un gruppo di avvocati** di famiglie con bambini autistici che intendevano intraprendere **un'azione legale di risarcimento**
- Wakefield **aveva precedentemente depositato un brevetto per un nuovo farmaco** che a suo dire fungeva sia da vaccino contro il morbillo sia da terapia contro le malattie infiammatorie intestinali



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'



Autismo

e....

...MPR

- ❑ l'Autore è stato **radiato dall'Ordine dei Medici** per il suo comportamento
- ❑ la possibile relazione tra vaccini MPR e autismo è stata ampiamente analizzata da un gruppo indipendente di esperti negli USA (*Institute of Medicine*, IOM), il quale, sulla base di una approfondita revisione di **25 studi clinici ed epidemiologici esistenti**, ha concluso che le evidenze disponibili respingono l'ipotesi di una relazione causale
- ❑ i *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) statunitensi e altre organizzazioni inclusa l'*American Academy of Pediatrics* (60.000 membri), hanno raggiunto le stesse conclusioni



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTÀ DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'

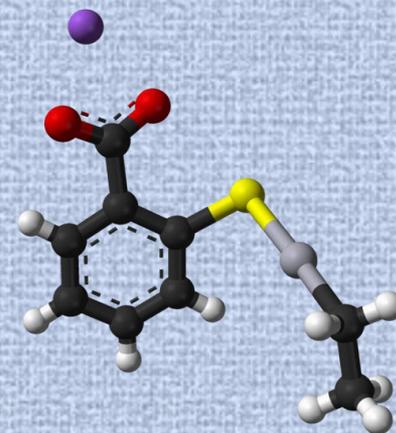
Vaccini e mercurio

Il mercurio è un elemento diffuso sulla terra, contenuto in acqua, terreno, piante e animali.

Derivati organici del mercurio:

METILMERCURIO: un derivato mercuriale, i cui effetti tossici sull'uomo sono ben studiati e derivano dall'assunzione di alimenti origine marina (pesci di grossa taglia).

THIMEROSAL o THIOMERSAL ($C_9H_9HgNaO_2S$) è un composto organo-mercuriale che nell'organismo viene metabolizzato in etilmercurio e tiosalicilato. Viene assunto per via parenterale in maniera intermittente, non costante e a dosi minime. *Non contiene metilmercurio !!!*



In virtù del suo potere antisettico, fin dagli anni '30 viene utilizzato come conservante dei vaccini, nelle preparazioni di immunoglobuline, sieri anti-veleno, soluzioni disinfettanti per uso oftalmologico e nasale, negli spray orali e negli inchiostri per tatuaggi.





Autismo

e... ...Thiomersal

- ❑ **1992:** a scopo precauzionale il **thimerosal** è stato eliminato dalle preparazioni vaccinali disponibili per l'età pediatrica nei paesi industrializzati
- ❑ **1999 FDA:** mancanza di evidenze di danni correlati alle quantità di thimerosal contenute nei vaccini pediatrici, ad eccezione di reazioni locali di ipersensibilità
- ❑ **2003-2004 Svezia-Danimarca-Regno Unito-CDC:** i tassi di autismo hanno continuato ad aumentare nonostante il thimerosal sia stato rimosso dai vaccini già nel 1992.
- ❑ **2012 OMS:** non è necessario condurre ulteriori studi sull'argomento e le evidenze disponibili sono sufficienti a supportare la sicurezza del thimerosal .



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTA' DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'

VACCINI ED EPILESSIA ED ENCEFALITE



PREMESSA → *la vaccinazione contro la pertosse era stata sospettata di causare un'encefalopatia caratterizzata dall'insorgenza di crisi convulsive e di un successivo deficit intellettivo.*

STUDI

la maggior parte dei pazienti con diagnosi di encefalopatia post-vaccinale erano in realtà affetti da *epilessia mioclonica severa dell'infanzia (sindrome di Dravet)*. Di questi, il 70-80% presentava mutazioni di un gene denominato *SCN1A*, che serve per la formazione dei canali che nelle cellule nervose trasportano ioni sodio e rivestono quindi un ruolo fondamentale nella trasmissione dell'impulso nervoso



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTÀ DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTÀ'



VACCINI ED EPILESSIA ED ENCEFALITE

2010 (McIntosh) la vaccinazione non è la causa della sindrome di Dravet → in questi bambini la mutazione del gene SCN1A si produce nel corso dello sviluppo embrionale e la patologia prima o poi si manifesta, anche in assenza di vaccinazione.

Talvolta la vaccinazione rappresenta l'evento scatenante dei sintomi, ma questi si manifestano comunque, anche in seguito ad eventi banali come un episodio febbrile o una lieve infezione.

Il più recente è uno studio condotto sui dati del **California Encephalitis Project** raccolti dal 1998 al 2008: **non è stato osservato alcun aumento del rischio** di encefalite dopo la somministrazione dei vaccini, inclusi quelli contro la pertosse ed il morbillo (Pahud 2012).



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTÀ DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'

Vaccini e SIDS (morte in culla)

PREMESSA → Negli USA ogni anno si verificano 1.600 casi di morte improvvisa del lattante (SIDS).

Poiché più del 90% dei bambini riceve diversi vaccini tra 2 e 12 mesi d'età, è stato calcolato che circa 50 casi di SIDS si verificano entro 24 ore dalla vaccinazione per un semplice effetto del caso

STUDI E RISULTATI

• l'incidenza della SIDS è la stessa sia in presenza che in assenza di vaccinazione (Fleming 2001; Hoffmann 1987; Mitchell 1995)

• la vaccinazione diminuisce il rischio di SIDS (Vennemann 2007) → una parte dei casi di SIDS osservati era costituito da bambini con pertosse (Heininger 2004)

• lo studio Hera (3 milioni di bambini nati dal 99 al 2004) non ha riscontrato una possibile relazione causale tra i vaccini somministrati e l'insorgenza di morti improvvise (Traversa 2011).

• Lo studio Token (dormire a pancia in giù, fumare in presenza del bambino, surriscaldamento) ha riscontrato che il rischio di SIDS (254 casi di SIDS da luglio 2005 al 2008) non era aumentato nella settimana dopo la vaccinazione, mentre nella maggior parte dei casi erano presenti fattori di rischio riconosciuti (RKI 2011).





ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOLATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTA' DI
VENEZIA



CONFERENZA ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'

UN PO' DI DEFINIZIONI

effetto collaterale

«qualsiasi effetto di un farmaco o vaccino
che insorga a dosi normalmente impiegate
nell'uomo e che sia **correlato alle**
proprietà farmacologiche
del farmaco o vaccino»



UN PO' DI DEFINIZIONI

evento avverso o sospetta reazione avversa:

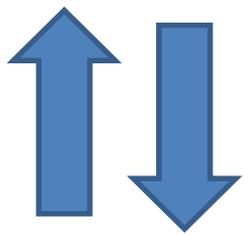
«qualsiasi fenomeno clinico spiacevole che si presenta in concomitanza temporale con il trattamento con un farmaco o un vaccino , ma che non abbia necessariamente un rapporto di causalità (o di relazione) con il trattamento stesso»

N.B. L'elemento essenziale è la coincidenza nel tempo e il solo sospetto di una relazione di causalità

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'


REGIONE DEL VENETO

Canale Verde
 consulenza e sorveglianza vaccinazioni

GRAVI



15 gg.

EudraVigilance

**Tutte le ADR
ogni settimana**



OMS

90 gg.

**NON
GRAVI**




AIFA
Agenzia Italiana del Farmaco

**Uff.
Farmacovigilanza
AIFA**



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTA' DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'



World Health
Organization

CRITERI RACCOMANDATI DALL'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA' PER CLASSIFICARE UN EVENTO AVVERSO A VACCINI

Tab.1- Livelli di attribuzione causale e criteri: algoritmo OMS per i vaccini

Associazione causale certa/molto probabile	Un evento clinico con una relazione temporale plausibile con la somministrazione del vaccino e che non può essere spiegato da malattie e/o farmaci concomitanti.
Associazione causale probabile	Un evento clinico con una relazione temporale ragionevole con la somministrazione del vaccino, che è improbabile che possa essere spiegato da malattie e/o farmaci concomitanti.
Associazione causale possibile	Un evento clinico con una relazione temporale ragionevole con la somministrazione del vaccino, ma che potrebbe essere anche spiegato da malattie e/o farmaci concomitanti.
Associazione causale improbabile	Un evento clinico per il quale la relazione temporale con la somministrazione del vaccino rende una connessione causale improbabile, e che potrebbe anche essere spiegato plausibilmente da malattie sottostanti o farmaci concomitanti.
Associazione causale non correlata	Un evento clinico con una relazione temporale non compatibile con la somministrazione del vaccino, e che potrebbe anche essere spiegato da malattie sottostanti o farmaci concomitanti.
Associazione causale non classificabile	Un evento clinico con informazioni insufficienti per la valutazione e l'identificazione della causa.



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGICI E
DEGLI ODONTOSTATI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTA' DI
VENEZIA



CONFERENZA ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'

Segnalazioni di evento avverso a vaccino (925 schede)

- **Dosi somministrate: 1.467.891**
- Tasso di segnalazione:
6,3/10.000 dosi
- Vaccini più frequenti nelle schede:
24,1% MenB
17,6% MPR+V
12,8% esavalente+PCV13
9% esavalente+Men4con



REGIONE DEL VENETO



**XIX RELAZIONE
SULL'ATTIVITA'
«CANALE VERDE»
DATI RELATIVI
AL 2015**



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOLATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTÀ DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'



REGIONE DEL VENETO

Dosi somministrate: 1.467.891

Eventi Gravi Correlabili (31 pazienti)

3.5% delle segnalazioni totali
(0.21/10.000 dosi somministrate)

28 pazienti in età pediatrica

NESSUN ESITO

- 17 convulsioni febbrili
- 5 piastrinopenie
- 3 convulsioni afebrili
- 2 disturbi atassici
- 1 porpora di Shoenlein - Henoch



**XIX RELAZIONE
SULL'ATTIVITA'
«CANALE VERDE»
DATI RELATIVI
AL 2015**



UNA RIFLESSIONE SUI DATI 2015....

CONVULSIONI FEBBRILI

5-7/100% della popolazione 1-5 anni

17 Episodi da vaccino su circa 2000 primi episodi

PORPORA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

3-10 casi /10.000 dopo infezione virale

1/25.000 dopo MPR

1/1.500 - 6.000 dopo morbillo

1/3.000 dopo rosolia

5 Episodi correlabili a vaccini vivi tutti risolti





ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGICI E
DEGLI ODONTOLATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



CITTA' DI
VENEZIA



FONDAZIONE ARS MEDICA
VENEZIA

EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI: MITI E REALTA'

UNA RIFLESSIONE SUI DATI 2015....

EPILESSIA NEL LATTANTE

Incidenza: 86/100.000 lattanti/anno

3 Episodi di convulsioni afebrili

Talvolta la vaccinazione rappresenta l'evento scatenante dei sintomi, ma questi si manifestano comunque, anche in seguito ad eventi banali come un episodio febbrile o una lieve infezione.



ATASSIA POST VARICELLA (CEREBELLITE)

1/5000 casi di varicella

2 Episodi correlabili a vaccinazione antivariella

(più di 50.000 dosi)



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOLATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



**EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI:
MITI E REALTA'**

UNA RIFLESSIONE SUI DATI 2015....

PORPORA

DI SCHOENLEIN-HENOCH



Dopo infezioni batteriche o virali banali

1/5000 bambini sotto i 10 anni

1 Episodio correlabile a vaccinazione MPR



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA

CON IL PATROCINIO DI:



SCUOLA GRANDE
DI SAN MARCO



ULSS 12 VENEZIANA



LE VACCINAZIONI DEI BAMBINI

Una scelta consapevole

**EFFETTI COLLATERALI DELLE VACCINAZIONI:
MITI E REALTA'**

**GRAZIE
DELL'ATTENZIONE!!**

