

Agorà penitenziaria 2018
XIX congresso nazionale Simspe-onlus

Vaccinare le persone detenute: doveri e ricadute
pratiche

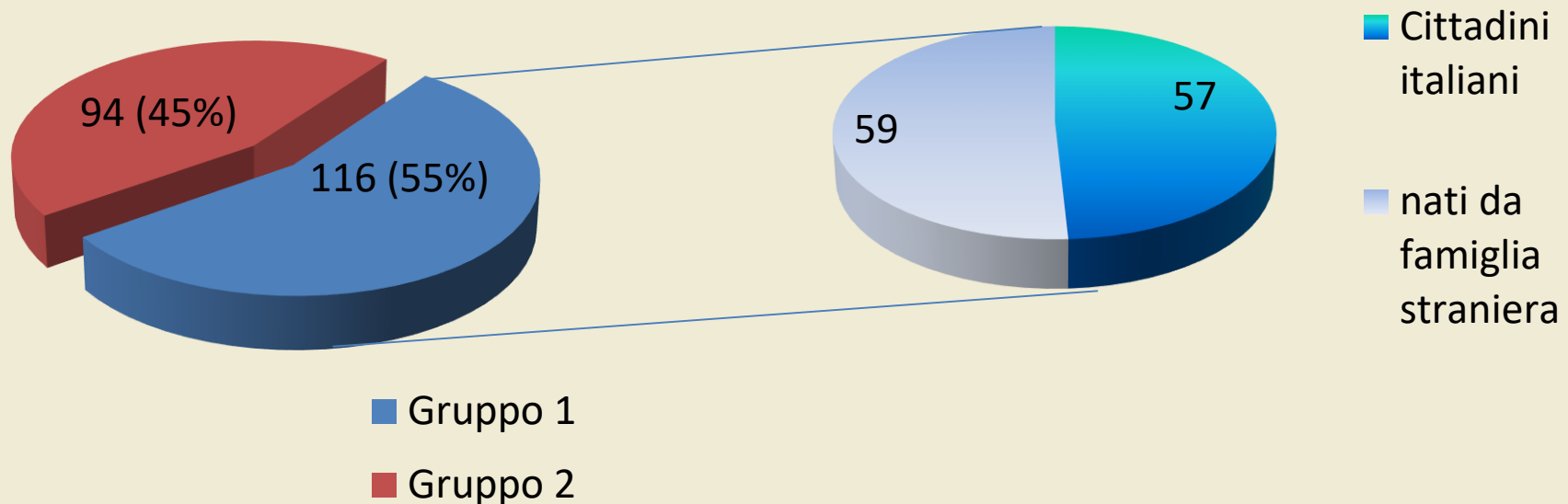
Roberto Ranieri
Istituti Penitenziari Milano

Vaccinazione minorenni e giovani adulti

- Lo studio è stato condotto dal 07/2016 al 02/2018 presso l'IPM Beccaria
- Entro pochi giorni dall'ingresso in istituto i detenuti hanno effettuato counselling infettivologico con proposta per screening: HIV-Ab, HCV- Ab, HBsAg, HbsAb, HbcAb, T. pallidum Ig, tetano IgG, morbillo IgG e Mantoux.
- Dalla cartella clinica sono state raccolte informazioni riguardanti l'abuso di droghe e alcol e patologie psichiatriche concomitanti
- I dati sono stati analizzati aggregati e successivamente comparando i detenuti nati in Italia (gruppo 1) e i detenuti nati all'estero (gruppo 2)
- Per le analisi statistiche sono stati usati il Chi-square/Fisher's exact test e Mann Whitney test

Risultati (1)

- Durante il periodo in studio hanno effettuato primo accesso presso l'IPM Beccaria **317** giovani detenuti
- 235/317 (**74%**) sono stati valutati dallo specialista infettivologo
- 227/235 (**96.6%**) hanno accettato di effettuare gli esami ematici e i risultati sono disponibili per **210** di essi.



Risultati (2)

Caratteristiche generali della popolazione in studio e comparazione tra detenuti nati in Italia (gruppo 1) e detenuti nati all'estero (gruppo 2)

	Tot	Gruppo 1	Gruppo 2	p value
Numero pazienti con sierologia disponibile	210	116 (55%)	94 (45%)	
Età mediana (IQR)	17 (16-19)	17 (16-19)	17 (16-19)	0,144
Luogo di provenienza:				0,819
- Altro Istituto, n (%)	20 (9.5)	30 (26)	27 (30)	
- Comunità, n(%)	19 (9)	11 (10)	9 (10)	
- Casa, n(%)	161 (76)	72 (64)	53 (60)	
Pazienti in carico allo psichiatra, n (%)	26/159 (16)	12/87 (14)	14/72 (19)	0,338
Pazienti con dichiarato uso di droghe, n (%)	79/162 (49)	42/90 (53)	37/72 (47)	0,55
Pazienti con dichiarato abuso di alcol, n (%)	23/161 (14)	13/89 (56%)	10/72 (43%)	0,897
Pazienti con dichiarato uso di alcol E droghe, n (%)	21/161 (13)	12/89 (13)	9/72 (12)	0,854

Risultati (3)

Risultati delle sierologie della popolazione in studio e comparazione tra detenuti nati in Italia (gruppo 1) e detenuti nati all'estero (gruppo 2)

	Tot	Group 1	Group 2	p value
Numero di pazienti con sierologia disponibile	210	116 (55%)	94 (45%)	
HIV-Ab positivi, n(%)	0/208 (0)	0/116 (0)	0/92 (0)	-
HBsAg positivi, n (%)	2/210 (0.9)	0	2/94 (2,1)	0,199
HbsAB >10 UI/ml, n (%)	74/210 (35)	36/116 (31)	36/94 (38)	0,27
HBcAb positivi, n (%)	4/210 (1.9)	1/116 (0,9)	3/94 (3,2)	0,288
HCV-Ab positivi, n (%)	2/210 (0.9)	0	2/94 (2,1)	0,288
Treponema pallidum Ig positivi, n (%)	2/210 (0.9)	1/116 (0,9)	1/94 (1,1)	0,881
Ab anti-tetano positivi, n (%)	136/187 (73)	79/103 (77)	57/84 (68)	0,177
Ab anti-morbillo positivi, n (%)	141/190 (74)	80/103 (77)	61/87 (70)	0,236
Ab anti-tetanus e HbsAb negativi, n (%)	36/187 (19)	16/103 (15)	20/84 (24)	0,106
Mantoux positivi , n (%)	14/200 (7)	1/110 (0,9)	13/90 (14)	0,0001

Conclusioni

- Abbiamo trovato una copertura vaccinale per tetano del 73% senza differenze tra italiani e stranieri. Questo dato è ben al di sotto della copertura prevista >90%
- Tutti i ragazzi avrebbero dovuto ricevere una dose di richiamo per tetano tra i 12 e i 16 anni
- Il servizio di infettivologia ha provveduto a vaccinare tutti i ragazzi del Beccaria che risultavano non protetti.

Conclusioni

- Nella nostra popolazione di adolescenti del Beccaria solo il **35%** dei soggetti aveva anticorpi protettivi contro HBV
- La risposta al vaccino per HBV ricevuto in età pediatrica è del 95% e si stima che la protezione duri per 30 anni grazie allo stimolo delle cellule di memoria.
- Secondo di diversi studi il 44-87% degli adolescenti vaccinati con tutte le dosi previste durante l'infanzia dovrebbero avere HBsAb > 10 UI/ml
- A Taiwan e in Alaska (2009-2016) hanno somministrato agli adolescenti con HBsAb negativi una dose booster di vaccino per “risvegliare” la risposta immunologica di memoria ottenendo una risposta nel 87-93% dei casi.

Early and long term anamnestic response to HBV booster dose among fully vaccinated Egyptian children during infancy. Salama H et al, Vaccine, 2018
Hepatitis B virus vaccination booster does not provide additional protection in adolescents: a cross-sectional school-based study. Chang YC et al BMC Public Health. 2014
Antibody levels and protection after hepatitis B vaccine: results of a 22-year follow-up study and response to a booster dose. McMahon BJ et al. J Infect Dis. 2009;200(9):1390.
Antibody Levels and Protection After Hepatitis B Vaccine: Results of a 30-Year Follow-up Study and Response to a Booster Dose. Bruce MG et al, J Infect Dis. 2016;214(1):16.

Conclusioni

- Altri studi invece hanno dimostrato che il **25-30%** degli adolescenti perde gli anticorpi e anche la memoria immunologica
- In conclusione la dose booster non è raccomandata per tutta la popolazione, ma deve essere somministrata in tutti i pazienti a rischio di contatto con HBV (es. detenuti!) con controllo della conseguente risposta immunitaria
- Fondamentale presso gli istituti penali minorili testare la risposta immunitaria dopo la dose booster ed eventualmente somministrare ciclo vaccinale completo

Persistence of long-term immunity to hepatitis B among adolescents immunized at birth. Chaves SS et al, Vaccine. 2012

Humoral and cellular immune responses to a hepatitis B vaccine booster 15-18 years after neonatal immunization. Lu CY et al, J Infect Dis. 2008

Determination of immune memory to hepatitis B vaccination through early booster response in college students. Jan CF et al, Hepatology. 2010;51(5):1547.

Vaccinazioni adulti

- Solo HBV indicata nei detenuti
- Importanza vaccinazione antimeningococco ed anti pneumococco
- Ad Opera effettuati 100 cicli vaccinali per meningococco nel 2018
- Dosaggio Ig tetano e rivaccinazione (es. detenuti addetti a lavori esterni come giardinaggio ed a lavorazioni tipo falegnameria, stallieri ecc..)
- Importanza consegna documentazione vaccinale
- Opportuna attivazione ambulatorio vaccinazioni in istituto per assimilazione con il territorio
- Introduzione vaccinazione antimeningococcica nei detenuti giovani adulti?