



RACCOMANDAZIONI SULLE VACCINAZIONI PER I PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE REUMATOLOGICHE



Proteggiti e proteggi chi ami

LE MALATTIE REUMATOLOGICHE muscoloscheletriche interessano una vasta parte della popolazione italiana, sia di adulti che di bambini e comprendono malattie autoimmuni, malattie cronico-degenerative, malattie infiammatorie, che causano spesso disabilità e che non possono essere completamente curate.

Le persone affette da tali patologie e quelli in terapia immunosoppressiva mostrano una suscettibilità maggiore alle malattie prevenibili con i vaccini e a gravi complicazioni in caso di infezione. La vaccinazione è quindi lo strumento più indicato per ridurre tali rischi.

Le linee guida sviluppate dalla Società Italiana di Reumatologia (SIR) nel giugno del 2024 forniscono raccomandazioni per le vaccinazioni nelle persone con patologie reumatologiche e sono quindi fondamentali per migliorare la gestione della loro salute.

I VACCINI svolgono un ruolo fondamentale nella promozione della salute pubblica e nella prevenzione di numerose malattie infettive. Il loro utilizzo per il controllo di malattie virali e batteriche è una pratica consolidata da oltre un secolo in tutto il mondo. I programmi di vaccinazione, destinati sia ai bambini che agli adulti, sono stati ampiamente adottati non solo per le persone in buona salute, ma anche per coloro che presentano condizioni di rischio, comprese le persone con malattie croniche. L'ultimo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV 2023-25) stabilisce le linee guida per il calendario vaccinale sia per i bambini che per gli adulti

VACCINI INATTIVATI

VACCINAZIONI RACCOMANDATE

ANTIINFLUENZALE in pazienti di età ≥ 65 anni e di età ≥ 18 e < 65 anni che stanno assumendo, o in previsione di, terapia immunosoppressiva

ANTI-PNEUMOCOCCICA in pazienti che stanno assumendo terapia immunosoppressiva

ZOSTER RICOMBINANTE ADIUVATO in pazienti di età ≥ 18 anni che stanno assumendo terapia immunosoppressiva

VACCINAZIONE SUGGERITA

ANTI-PAPILLOMA VIRUS UMANO in pazienti che stanno assumendo terapia immunosoppressiva, non vaccinati in precedenza

Co-somministrazione di VACCINI INATTIVATI

SUGGERITA

Co-somministrazione di più **VACCINI** nella stessa giornata
(rispetto la somministrazione differita in giornate successive)

Farmaci immunosoppressori e somministrazione di VACCINI INATTIVATI

Antinfluenzale – anti-pneumococcica – Zoster ricombinante adiuvato – anti-papilloma virus umano

Pazienti in trattamento con Methotrexate e altri immunosoppressori/immunomodulatori (escluso Rituximab)

dopo la **VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE**,

È SUGGERITA l'interruzione del Methotrexate da 1 a 2 settimane
(*qualora l'attività della malattia lo permetta*)

in occasione della **VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE**

È SUGGERITA la prosecuzione della terapia immunosoppressiva

in occasione della somministrazione di **VACCINI INATTIVATI** (*antinfluenzale escluso*)

È SUGGERITA la prosecuzione della terapia immunosoppressiva e/o immunomodulante

Pazienti in trattamento con Glucocorticoidi

con dose di prednisone equivalente ≤ 10 mg al dì

È RACCOMANDATA la somministrazione di **VACCINI INATTIVATI**

con dose di prednisone equivalente > 10 mg al dì ma < 20 mg al dì

È SUGGERITA la somministrazione di **VACCINI INATTIVATI**

con dose di prednisone equivalente ≥ 20 mg al dì

È SUGGERITA la **VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE**

con dose di prednisone equivalente ≥ 20 mg al dì

È SUGGERITO il differimento della somministrazione di **VACCINI INATTIVATI**

(antinfluenzale escluso) fino alla riduzione della terapia alla dose di prednisone equivalente < 20 mg al dì

Pazienti in trattamento con Rituximab

di età ≥ 18 anni, **È SUGGERITA** la somministrazione della **VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE** nei tempi previsti, rispetto al differimento della vaccinazione, fino alla programmazione del trattamento successivo con Rituximab

È SUGGERITA il differimento della somministrazione di **VACCINI INATTIVATI** (*antinfluenzale escluso*) fino alla programmazione del trattamento successivo con Rituximab e differimento del trattamento con Rituximab per 2 settimane dopo la vaccinazione

Attività di malattia

È SUGGERITA la somministrazione di **VACCINI INATTIVATI** indipendentemente dall'attività di malattia del paziente

Farmaci immunosoppressori e somministrazione di VACCINI VIVI ATTENUATI

Morbillo-Parotite-Rosolia – Tifoide orale – Varicella – Febbre gialla – Zoster a virus vivo attenuato

il differimento della somministrazione di **VACCINI VIVI ATTENUATI** in pazienti nei quali non è possibile sospendere la terapia immunosoppressiva

SI RACCOMANDA

l'interruzione del trattamento per un periodo appropriato a seconda del farmaco prima e 4 settimane dopo la somministrazione di **VACCINI VIVI ATTENUATI** in pazienti nei quali è possibile sospendere la terapia immunosoppressiva

si raccomanda l'interruzione del trattamento, prima (a seconda del farmaco) della somministrazione di **VACCINI VIVI ATTENUATI** e fino a 4 settimane dopo in pazienti nei quali è possibile sospendere la terapia immunosoppressiva



**Le raccomandazioni della Società Italiana di Reumatologia
sulle vaccinazioni nei pazienti affetti da malattie reumatiche
v. 1.2 del 05/06/2024**

**Linea guida pubblicata
nel Sistema Nazionale Linee Guida
Roma, 12 giugno 2024**