



Ruolo della MG nelle evidenze sulle vaccinazioni

Dr. Daniele Angioni

**76° CONGRESSO
NAZIONALE**

7-12 ottobre 2019
Tanka Village - Villasimius (CA)

FI&MG®
Federazione Italiana Medici di Famiglia

Metis®
SOCIETÀ SCIENTIFICA DI MEDICINA

Medicina Generale e Vaccinazioni: due mondi che (non) si incontrano ?



Vaccinazioni: i 6 pregiudizi



**World Health
Organization**

1

“Le malattie per cui esiste un vaccino sono iniziate a scomparire prima dell’utilizzo diffuso del vaccino stesso grazie ad una miglior igiene privato e pubblico”

- Periodi di maggiore o minore diffusione della patologia infettiva si alternano periodicamente

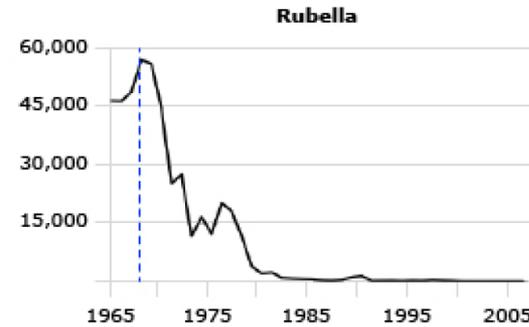
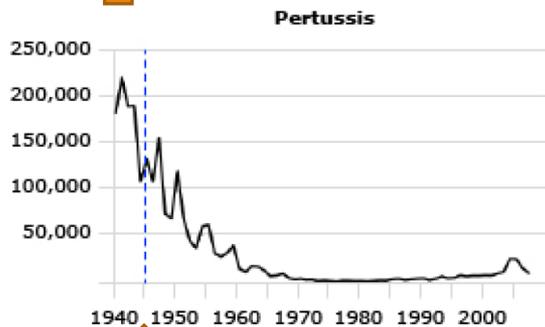
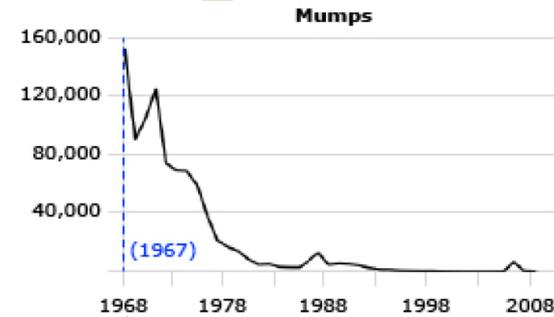
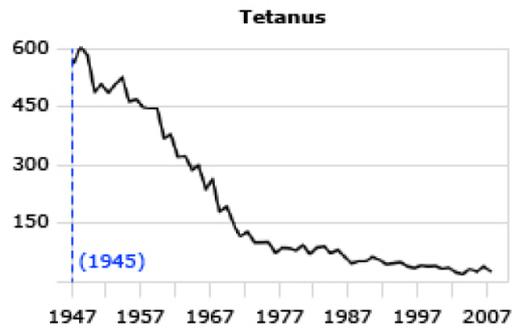
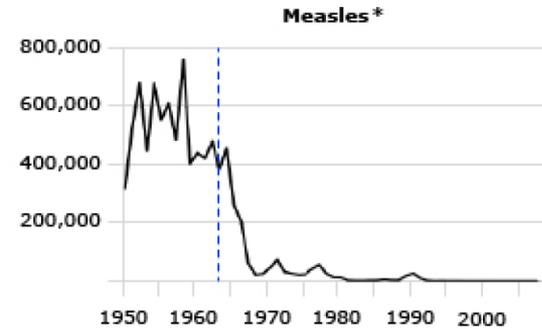
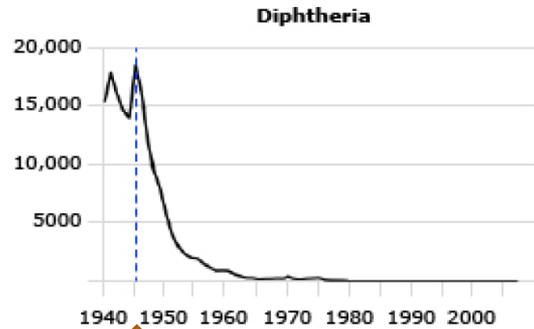
MA

-Un vero e proprio crollo costante nel tempo si ha solamente dopo uso di vaccini

-Es. il vero e proprio impatto sul morbillo si ha dal 1963 quando è stato introdotto il vaccino



Effectiveness of routine childhood immunizations



2

“La maggior parte delle persone che si ammala sono vaccinate”

- i vaccini hanno un tasso di immunizzazione efficace alto ma non del 100%
- In alcuni contesti gli individui vaccinati sono piú di quelli non vaccinati



1000 studenti

1000 studenti



995 studenti vaccinati



5 studenti NON vaccinati

EPIDEMIA DI MORBILLO



1000 studenti

995 studenti vaccinati

5 studenti NON vaccinati

**Si ammalano in 7
(0,7%)**

**Si ammalano in 5
(100%)**

**TOTALE CASI:
7+5= 12**

**Su 12 casi 7 erano vaccinati, ovvero il 58%!
Se ne deduce che si ammalano
maggiormente i soggetti vaccinati rispetto ai
non vaccinati?**

Malati tra i vaccinati:

7/995 ovvero lo 0,7%

Malati tra i non vaccinati

5/5 ovvero il 100%

TOTALE CASI:

$$7+5=12$$

3

“Ci sono “lotti caldi” che hanno ricevuto più segnalazioni di effetti avversi e decessi rispetto ad altri: questi lotti andrebbero evitati”

- nesso causale/ nesso temporale



Nesso Causale e Nesso temporale

- Non è detto che se due eventi si verificano a breve distanza l'uno dall'altro siano l'uno la causa dell'altro.
- Esistono correlazioni temporali che avvengono nel 100% dei casi ma l'uno non è la causa dell'altra.

Esempio:



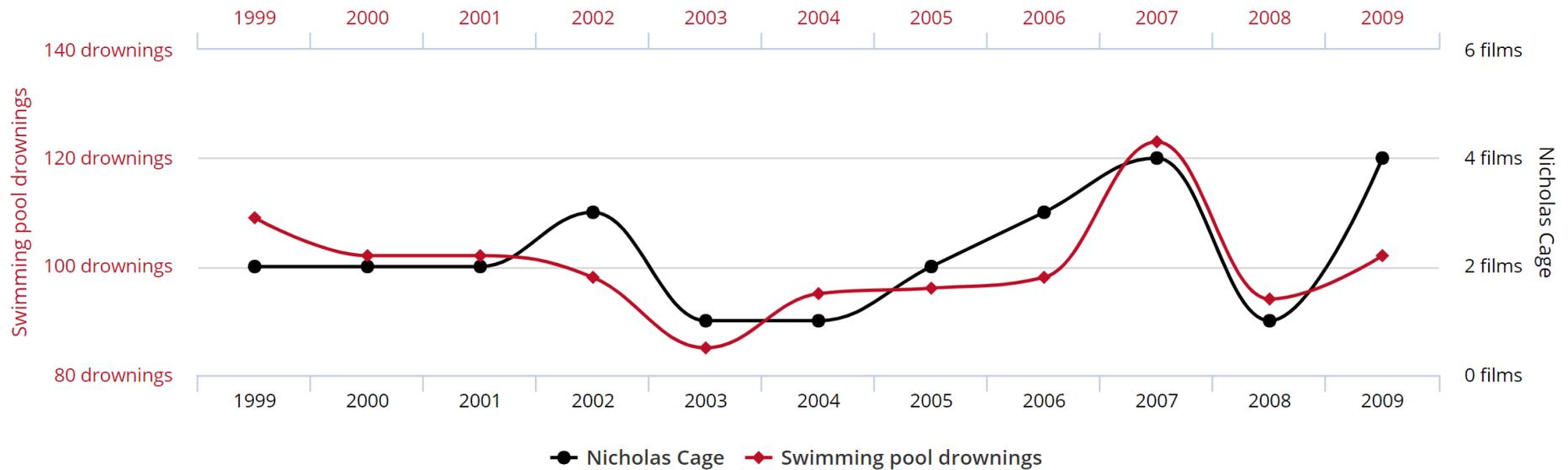
“Ogni volta che un prete da l'estrema unzione una persona, questa persona muore...quindi l'estrema unzione è la causa di morte”



Number of people who drowned by falling into a pool correlates with Films Nicolas Cage appeared in



Correlation: 66.6% (r=0.666004)



3

“Ci sono “lotti caldi” che hanno ricevuto piú segnalazioni di effetti avversi e decessi rispetto ad altri: questi lotti andrebbero evitati”

- nesso causale/ nesso temporale

-le dimensioni dei lotti variano (da migliaia a milioni) ed è chiaro che i lotti piú grandi e con distribuzione piú ampia e duratura avranno statisticamente piú segnalazioni



4

“I vaccini causano alcuni gravi effetti avversi, disabilità e anche morte, senza contare gli effetti a lungo termine che non conosciamo”

- gli effetti avversi sono lievi e temporanei
- gli effetti avversi gravi sono rari ed alcuni così infrequenti che è persino difficile stabilirne il rischio in modo concreto
- i vaccini sono tra i “farmaci” più sicuri ed efficaci che la medicina moderna conosca



5

“La malattia per cui faccio il vaccino è stata praticamente eliminata nel mio paese, quindi non ha senso che faccia il vaccino”

- non tutti i paesi del mondo hanno raggiunto questo obiettivo: viaggiare risulterebbe pericoloso
- pochi casi possono diventare centinaia o migliaia senza la protezione dei vaccini
- proteggere se stessi e coloro che non possono usufruire dei vaccini



6

“Somministrare ad un soggetto multipli vaccini, soprattutto se si tratta di un bambino, può sovraccaricare il sistema immunitario causando gravi effetti avversi”

Ad oggi nel primo anno di vita gli antigeni per dose di vaccino che riceve un bambino sono i seguenti ²² ²³:

Vaccino	Numero di antigeni per dose
Difterite-Tetano-Pertosse acellulare	5
Epatite B	1
Polio	15
Haemophilus b	2
Pneumococco 13-valente	14
Meningococco B	105
Rotavirus	16
Totale antigeni	158

E il MMG... ?



E il MMG... ?



WHO

All health-care workers giving vaccines have a responsibility to listen to and try to understand a patient's concerns, fears, and beliefs about vaccination and to take them into consideration when offering vaccines. These efforts will not only help to strengthen the bond of trust between staff and patient but will also help determine which, if any, arguments might be most effective in persuading these patients to accept vaccination.

RUOLO DEL MMG



Esiste un setting “ideale” per le vaccinazioni?

- 1) luogo dove è possibile proporre ai pazienti i vaccini senza che per forza i pazienti prendano l’iniziativa (medicina di opportunità)
- 2) figura sanitaria di cui il paziente si fida

VACCINO



ATTO TERAPEUTICO INVASIVO



CHE PUÒ AVERE RARAMENTE EFFETTI AVVERSI



ESEGUITO SU SOGGETTI GENERALMENTE SANI



IN UN CONTESTO SOCIALE CHE HA PERSO LA MEMORIA
STORICA DELLE MALATTIE INFETTIVE



Misinformation lingers in memory: Failure of three pro-vaccination strategies

Sara Pluviano , Caroline Watt , Sergio Della Sala 

Published: July 27, 2017 • <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181640>



People's inability to update their memories in light of corrective information may have important public health consequences, as in the case of vaccination choice. In the present study, we compare three potentially effective strategies in vaccine promotion: one contrasting myths vs. facts, one employing fact and icon boxes, and one showing images of non-vaccinated sick children. Beliefs in the autism/vaccines link and in vaccines side effects, along with intention to vaccinate a future child, were evaluated both immediately after the correction intervention and after a 7-day delay to reveal possible backfire effects. Results show that existing strategies to correct vaccine misinformation are ineffective and often backfire, resulting in the unintended opposite effect, reinforcing ill-founded beliefs about vaccination and reducing intentions to vaccinate. The implications for research on vaccines misinformation and recommendations for progress are discussed.

Esiste un setting “ideale” per le vaccinazioni?

- 1) luogo dove è possibile proporre ai pazienti i vaccini senza che per forza i pazienti prendano l’iniziativa (medicina di opportunità)
- 2) figura sanitaria di cui il paziente si fida
- 3) luogo dove poter esprimere le proprie domande, paure, dubbi anche più volte e in tempi diversi
- 4) luogo dove nel contesto di altri problemi sanitari l’operatore sanitario prenda l’iniziativa di proporre un vaccino (medicina di iniziativa)
- 5) luogo dove “i persi al follow up” possano essere rintracciati
- 6) luogo dove chi dimentica 1 richiamo possa recarsi liberamente
- 7) luogo dove già si esegue medicina di prevenzione ad alti livelli

II MMG E' IL SETTING IDEALE PER LE VACCINAZIONI

- 1) Unici medici ad avere l'opportunità di promuovere e proporre vaccini per primi
- 2) Conosce i pazienti e ha l'opportunità di consolidare la fiducia nel tempo avendo maggior successo nella campagne di vaccinazione
- 3) La MG si occupa di prevenzione già in altri campi
- 4) Il MMG può utilizzare due forme molto forti di coinvolgimento attraverso una medicina di iniziativa o di opportunità
- 5) Rapporto duraturo nel tempo che aiuta a non perdere anche coloro che non hanno fatto vaccini o richiami



Immunisation: General practice is key to successful vaccination campaigns

By Dr Mary Ramsay on the 8 May 2018

GPs and practice nurses are ideally placed to promote vaccinations and allay any concerns patients may have, which will help boost uptake and ultimately improve health for whole populations, says Public Health England's head of immunisations Dr Mary Ramsay.



Medicina Generale e Vaccinazioni: due mondi che (non) si incontrano ?



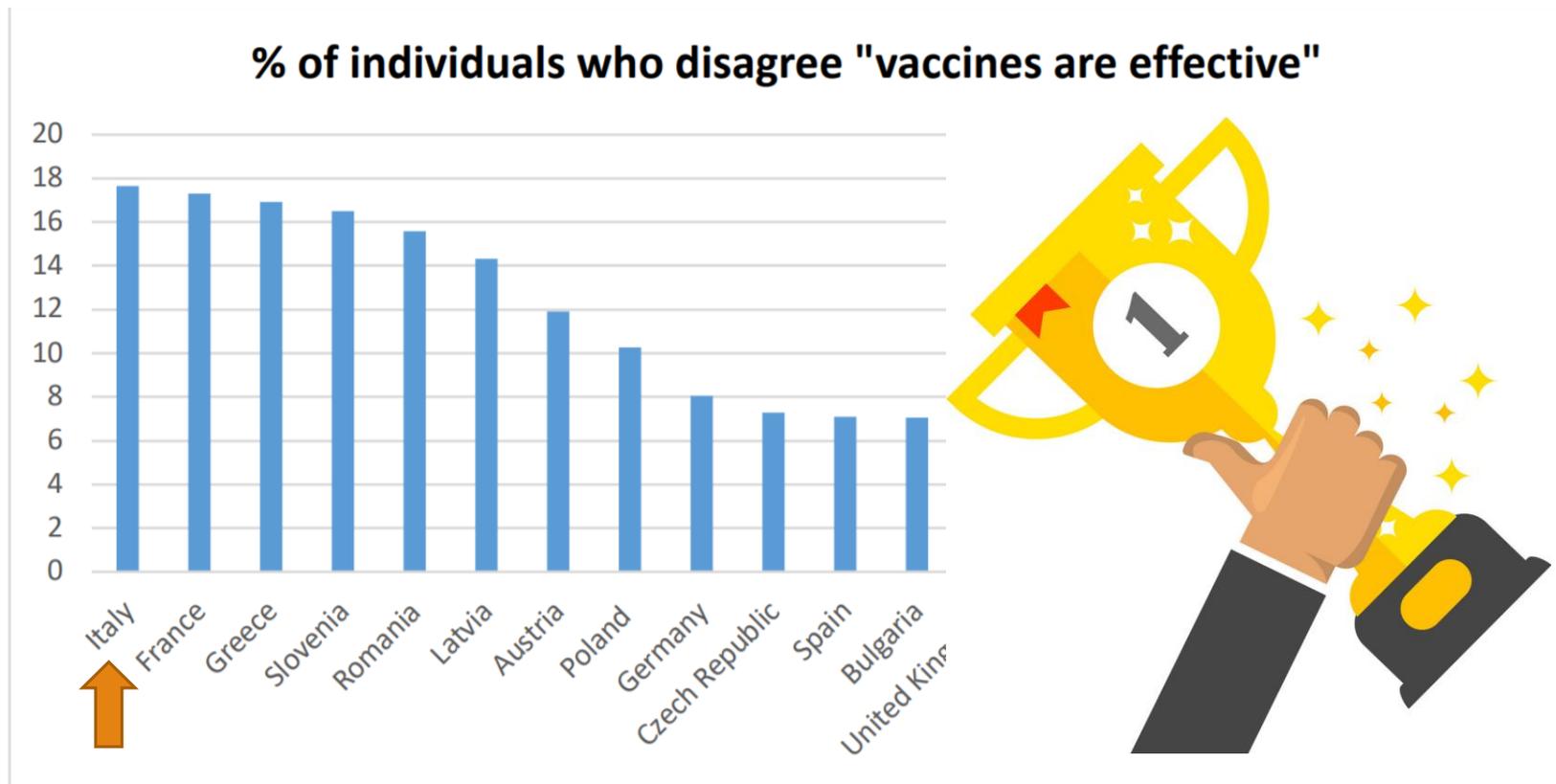
Medicina Generale e Vaccinazioni: due mondi che ~~(non)~~ si incontrano



E il MMG...in Italia?

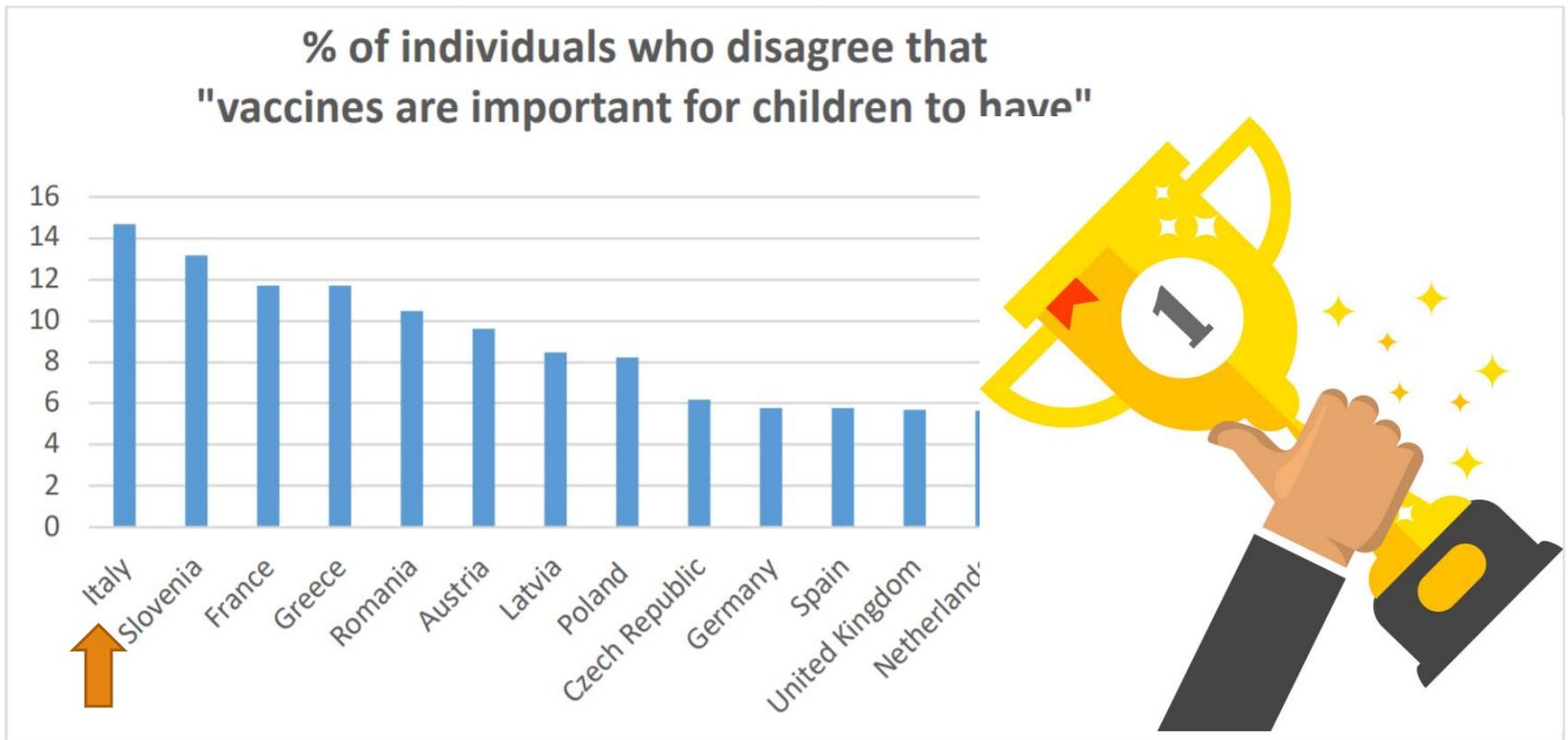


% di individui che non sono d'accordo con la frase "i vaccini sono efficaci"



Source: The State of Vaccine Confidence (2016) project

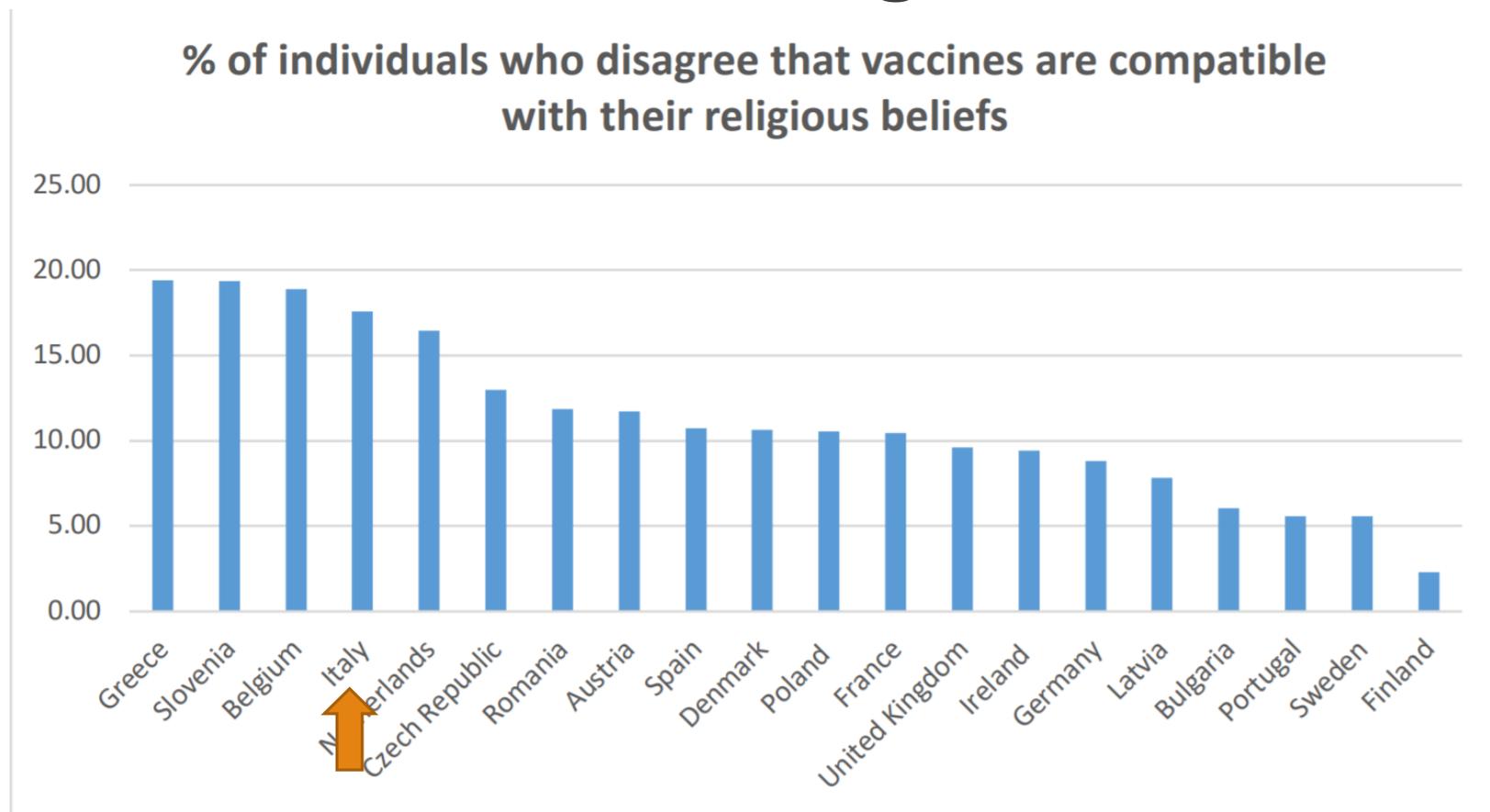
% di individui che non sono d'accordo con la frase "i vaccini sono importanti per i bambini"



Source: The State of Vaccine Confidence (2016) project

www.vaccineconfidence.org/research/the-state-of-vaccine-confidence-2016/

% di individui che pensano che i vaccini non siano compatibili con il loro credo religioso



Source: The State of Vaccine Confidence (2016) project

**IT'S ALL ABOUT
THE EFFORT**

Concludendo.....

**NON ESISTE
UN
VACCINO
SBAGLIATO**



“5 Right”

RIGHT PATIENT

RIGHT VACCINE

RIGHT DOSAGE

RIGHT ROUTE

RIGHT TIME

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

