

ULSS 1 DOLOMITI INCONTRA

I giovedì della Salute



Titolo Conoscere le zecche:
parliamone prima dell'estate

Relatore: Dott.ssa Rosanna Mel

Data 27 settembre 2018

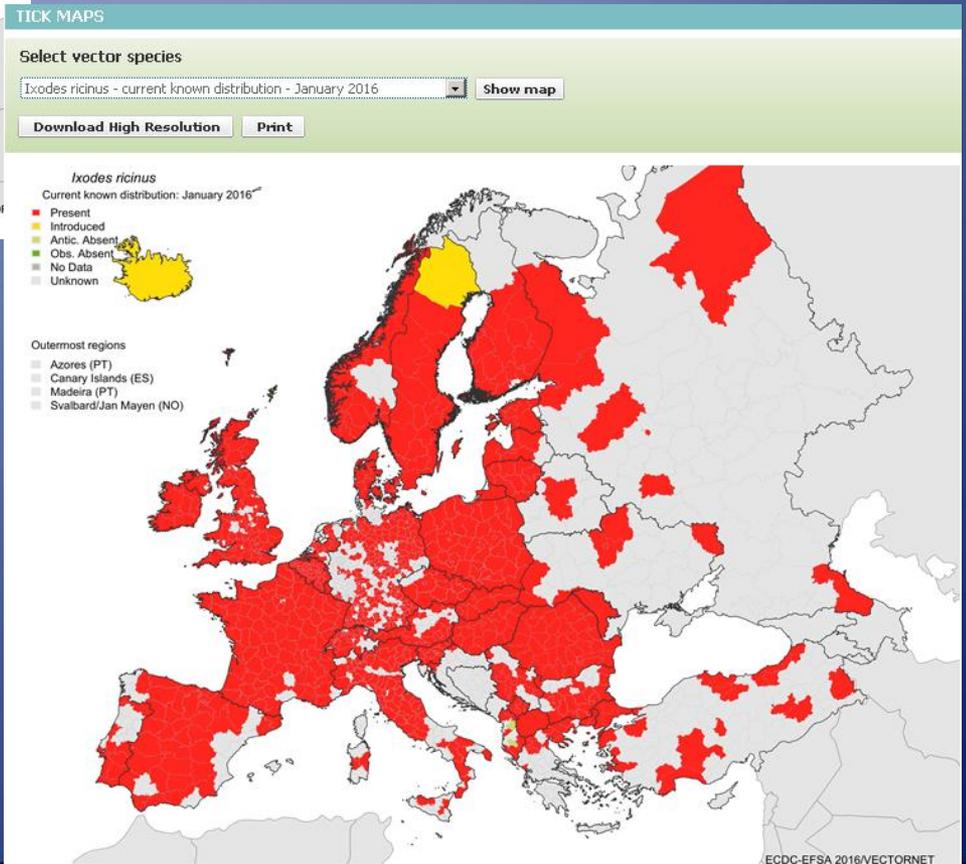
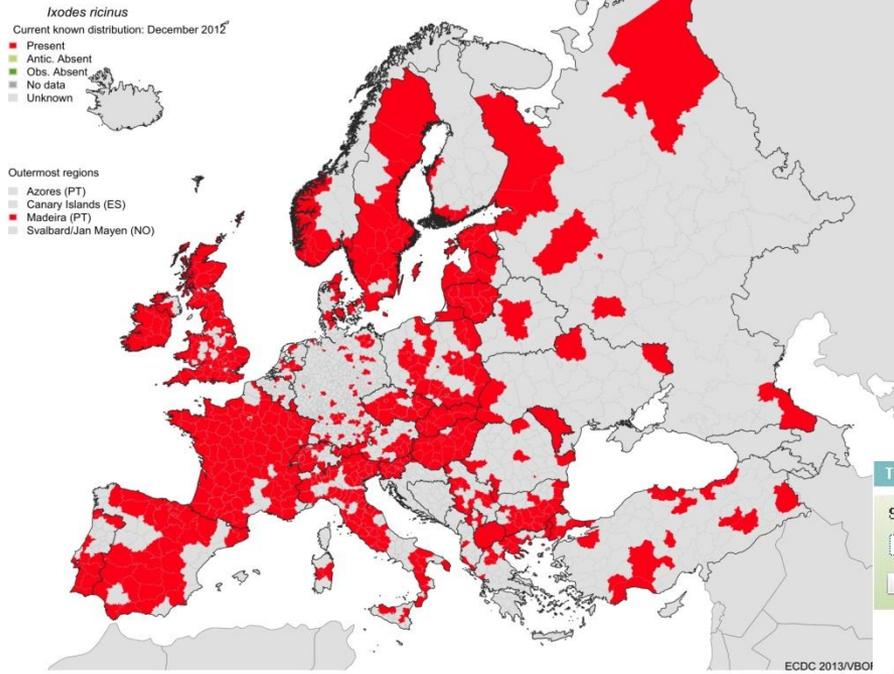


Conoscere le zecche: potenziali vettori di malattie infettive



Larve, ninfe
e adulto
femmina

TICK MAPS: Ixodes ricinus







Come prevenire il morso di zecca

**Indossa abiti protettivi e
usa repellenti**



**Ispezionati subito al rientro e di
nuovo prima di coricarti.
Cerca particolarmente all'inguine,
nuca, orecchie e dietro le
ginocchia. Aiuto di altri.**

**Percorri sentieri battuti e non
zone incolte**



Da alcuni anni viene utilizzata la permetrina
come insetto-repellente spruzzandola sugli abiti

Conserva l'effetto anche dopo 6 lavaggi degli
indumenti



- Abbigliamento
- Percorsi
- Repellenti
- Ispezione



- **Corretta asportazione parassita**

Informare correttamente la popolazione

Asportare correttamente la zecca

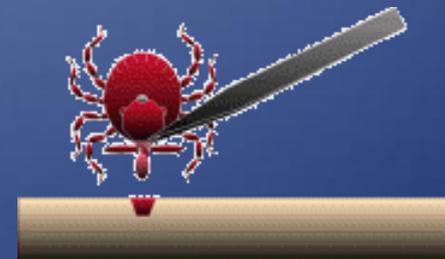
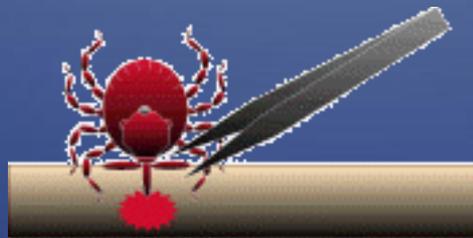
- ✓ La zecca deve essere asportata il più presto possibile evitando di toccarla con le mani, quando si dispone di apposita attrezzatura (pinzette).
- ✓ Per il passato si consigliava di applicare, prima dell'asportazione, sul corpo della zecca, per qualche minuto, una sostanza oleosa che ne favorisse il distacco.
- ✓ Tale pratica oggi è sconsigliata in quanto favorirebbe l'inoculo di germi.

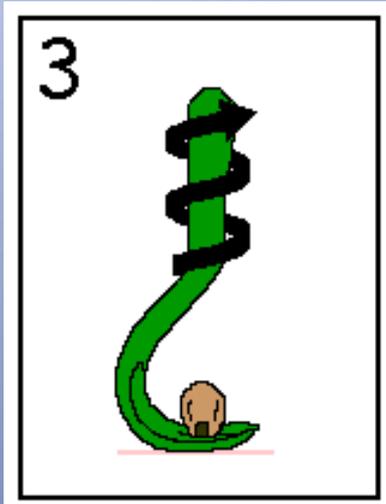
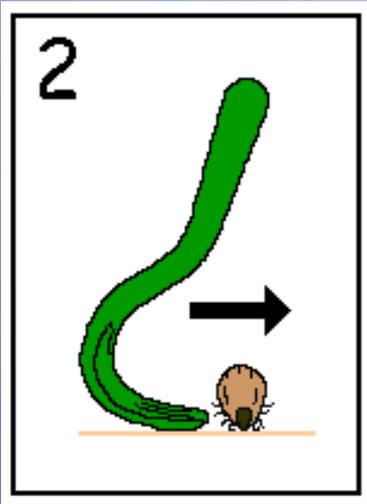
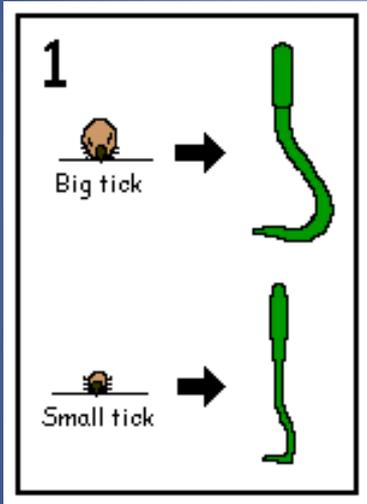


La zecca va afferrata, con la pinzetta, il più vicino possibile alla testa, effettuando una leggera trazione-torsione senza mai strapparla



Dopo l'asportazione disinfettare la zona del morso





Consultare il medico curante

- In caso di asportazione parziale della zecca
- Alla comparsa di sintomatologia (eritema migrante o febbre bifasica)
- L'asportazione della zecca non è prestazione da P.S.



CONTROL

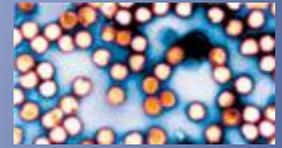
Brush Removal



Targeted Backpack Spraying



Encefalite da zecche (Tick borne encephalitis o TBE)



Il virus generalmente si trova nella saliva della zecca



Malattia di Lyme



La borrelia in genere si trova nell'intestino dell'acaro





Vaccino

- Primo vaccino costruito nel 1937

Caratteristiche del vaccino

| | |
|------------------------|--|
| Ditta | Baxter |
| Nome comm. | Ticovac |
| Contenuto ag. | Adulti 2.4 μ g in 5 ml Ped. 1,2 μ g in 2,5 ml |
| Adiuvante | Idrossido di alluminio |
| Eccipienti | Albumina umana, Sali, Acqua |
| Età somministr. | 1-16 anni ped. >16 anni adulti |
| Schedula immun. | 3 dosi – tempo 0,1-3 mesi, 6-12 mesi |
| Schedula immun. rapida | 2° dose dopo 2 settimane Oppure 0, 7 e 21 giorni |

Vaccinazione:

- Il vaccino attualmente in commercio anche in Italia
- Ottimo profilo di sicurezza



Encefalite da zecche (TBE)^α

Controindicazioni ¶

- reazione allergica grave (anafilassi) dopo la somministrazione di una precedente dose ¶
 - reazione allergica grave (anafilassi) a un componente del vaccino □

Precauzioni ¶

- malattia acuta grave o moderata, con o senza febbre ¶
 - orticaria generalizzata immediata dopo somministrazione di una precedente dose ¶
 - reazione allergica grave al lattice (per i prodotti che contengono lattice nella siringa) □

False controindicazioni ¶

- allattamento ¶
 - gravidanza ¶
 α

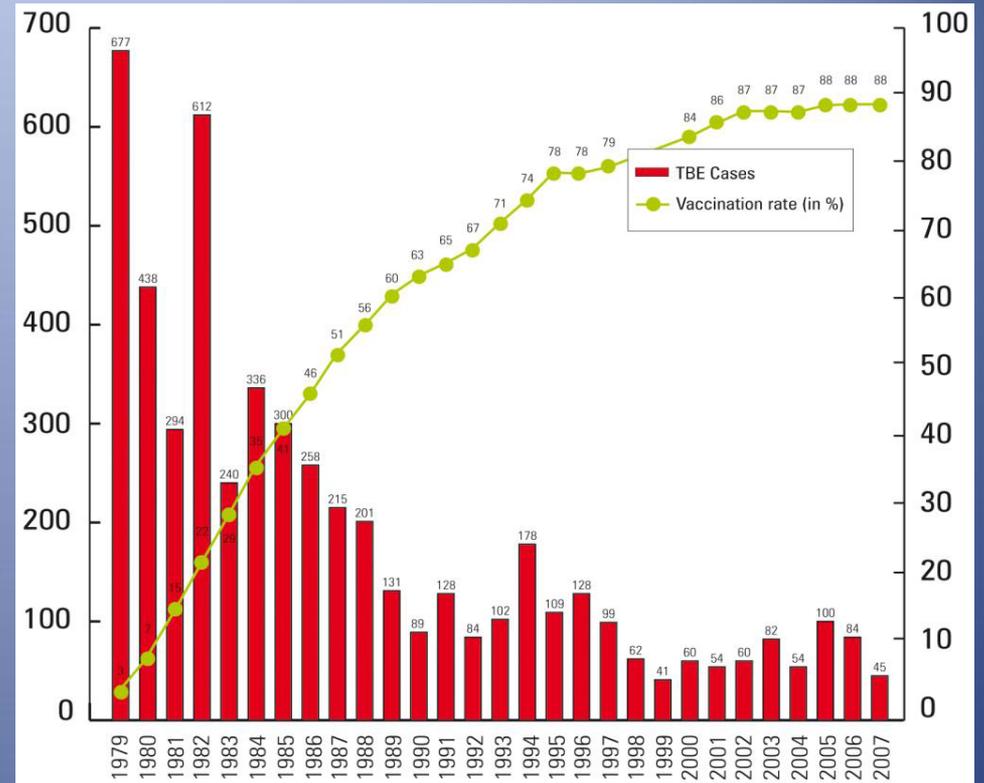
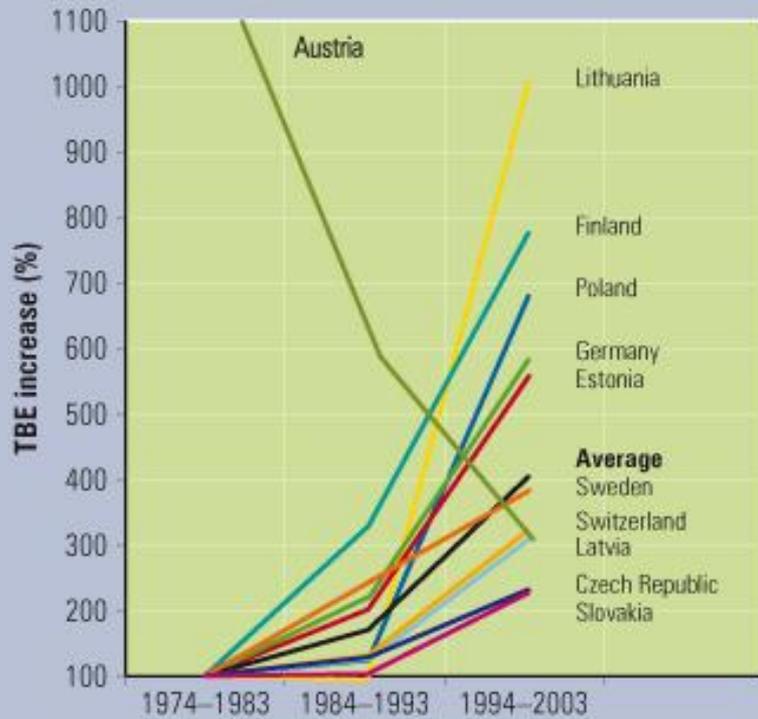
- N. dosi somministrate:

| Tipo-vaccino | vaccini-somministrati-anno-2012 | vaccini-somministrati-anno-2013 | vaccini-somministrati-anno-2014 | vaccini-somministrati-anno-2015 | vaccini-somministrati-anno-2016 |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| TBE | 1900 | 1941 | 1560 | 1326 | 3560 |

- N. eventi avversi segnalati:

| 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|------|------|------|------|------|
| 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |

- Tutte reazioni locali lievi



Humoral immunity and correlation between ELISA, hemagglutination inhibition, and neutralization tests after vaccination against TBEvirus in children
 Venturi, Mel, Marchi, Ciufolini
 Journal of Virological Methods 2006



Evidenze attuali (WER June 2011)

- Efficace anche quando gli intervalli trascorsi tra le dosi sono stati di molto allungati
- Non necessario ricominciare il ciclo, eventualmente eseguire dosaggio anticorpale
- Non ci sono evidenze di problemi di immunogenicità e sicurezza in caso di somministrazione simultanea con altri vaccini

Richiami

(WER June 2011)

- Primo richiamo dopo 3 anni
- Successivi richiami dopo 5 anni
- Attualmente in Svizzera dopo il ciclo di base e il primo richiamo, ulteriori richiami dopo 10 anni
- Oltre i 60 anni richiami ogni 3 anni
- Possibile intercambiabilità tra i vaccini

VACCINAZIONE

- In tutti gli ambulatori vaccinali previo appuntamento
- Su richiesta dell'interessato
- Pagamento prestazione a dose:
 - Euro 47,00 adulti
 - Euro 39,00 pediatrico

Azioni chiave di sanità pubblica in caso di patologia infettiva emergente

- Comunicazione alla popolazione
- Comportamenti pre e post esposizione
- Strategie preventive vaccinali

REGIONE DEL VENETO



ULSS 1
DOLOMITI



**guadagnare
salute**

rendere facili le scelte salutari

Grazie per l'attenzione!

Il presente materiale è disponibile
online nel sito:

www.ulss.belluno.it