

## **NUOVE RACCOMANDAZIONI PER LA PREVENZIONE DELLE INFEZIONI INVASIVE DA MENINGOCOCCO**

Gentile collega, egregio collega

In Svizzera ogni anno circa 190 persone sviluppano una meningite da meningococco (2,6/100 000 abitanti). Il tasso di letalità è del 7,4% e la metà dei casi è causato da meningococchi del gruppo C. I casi di infezione invasiva da meningococco devono essere dichiarati al Medico cantonale entro 24 ore dalla diagnosi (Ordinanza sulla dichiarazione del 13 gennaio 1999). Per prevenire l'insorgenza di casi secondari una profilassi deve essere rapidamente attuata nelle "persone a stretto contatto" con il malato.

L'Ufficio Federale della Salute Pubblica ha recentemente pubblicato le nuove raccomandazioni per la profilassi delle infezioni invasive da meningococco<sup>1</sup>. Alcuni cambiamenti di rilievo sono intervenuti, come evidenziabile di seguito.

### **1. Definizione di "persone a stretto contatto"**

Sono considerate persone a stretto contatto **solo**:

- i familiari e/o persone che vivono sotto lo stesso tetto del malato;
- le persone che dormono **nella stessa stanza** del malato (persone in dormitori collettivi di collegi, caserme, case anziani, ...);
- le persone che sono esposte **direttamente** alle secrezioni naso-faringee del malato (baci, rianimazione o intubazione).

### **2. Chemiopprofilassi**

È introdotta la ciprofloxacina come farmaco di prima scelta per la chemiopprofilassi dei ragazzi a partire da 15 anni e degli adulti. D'accordo con il Servizio di medicina scolastica, l'indagine epidemiologica in caso di meningite viene svolta - in linea di principio - dal medico scolastico della zona, **per ogni ordine di scuola** (asilo nido, scuola pubblica, privata, post-obbligatoria, apprendistato, ecc.).

	<b>Principio attivo</b>
Adulti	ciprofloxacina 1 x 500 mg p.o. (prima scelta) rifampicina 600 mg ogni 12 ore per 2 giorni p.o. ceftriaxone 1 x 250 mg i.m. o i.v. lenta
Bambini ≤ 14 anni	rifampicina 10 mg/kg ogni 12 ore per 2 giorni p.o. (prima scelta) ceftriaxone 1 x 125 mg (se peso >50 kg: 1 x 250 mg) i.m. o i.v. lenta. Se non altra alternativa: ciprofloxacina 1 x 10 mg /kg p.o.
Bambini < 1 mese	rifampicina 10 mg/kg ogni 12 ore per 2 giorni (prima scelta) ceftriaxone 1 x 125 mg i.m. o i.v. lenta
Gravidanza, allattamento	ceftriaxone 1 x 250 mg i.m. o i.v. lenta

NB: Delle importanti riserve di rifampicina e ciprofloxacina sono state approntate negli ospedali di Bellinzona, Locarno, Lugano (sede Civico) e Mendrisio. ([www.ti.ch/dos/dsp/UffFC/pharma/SA/osp-cliniche/meningite.html](http://www.ti.ch/dos/dsp/UffFC/pharma/SA/osp-cliniche/meningite.html))

### 3. Vaccinazione

È oggi disponibile un vaccino coniugato contro il serogruppo C (Meningitec® della ditta Lederle) altamente efficace (> 90%). Esso è ben tollerato e induce una protezione entro 10-15 giorni dalla somministrazione. Si dimostra quindi un'arma utile per la prevenzione dei casi secondari.

La vaccinazione è raccomandata, **unitamente** alla chemioprophilassi, per i contatti stretti, se l'infezione è causata da meningococchi del serogruppo C o se il serogruppo è sconosciuto. La vaccinazione sarà eseguita direttamente presso il Pronto Soccorso degli ospedali regionali di Bellinzona, Locarno, Lugano (sede Civico) e Mendrisio, che - grazie alla collaborazione con l'Ufficio del farmacista cantonale e alle farmacie degli ospedali - tengono in riserva un certo numero di dosi previste allo scopo (il vaccino è disponibile da subito negli ospedali di Bellinzona e Lugano; la dotazione agli ospedali di Mendrisio e Locarno sarà attiva a partire dal mese di aprile 2002).

Per ciò che riguarda gli asili, le scuole e le altre istituzioni (es. case per anziani), la vaccinazione è raccomandata se nella stessa classe o nel medesimo istituto di cura si verificano 2 casi in meno di 12 settimane dovuti al serogruppo C. In questa evenienza il Medico cantonale assieme al medico scolastico o al medico delegato, si incarica della pianificazione degli interventi.

Per evitare un uso inappropriato dei vaccini in riserva negli ospedali, il loro uso sarà ammesso solo su indicazione del primario ospedaliero, del medico scolastico o del Medico cantonale. Beninteso chi desiderasse, in qualsiasi momento, vaccinare un suo paziente per una scelta di prevenzione personale, può procurarsi il vaccino in farmacia.

Negli anni scorsi è stato evidenziato come una sinergica collaborazione tra gli operatori, una buona coordinazione delle misure e una valida informazione rappresentano strategie appropriate per attuare un'efficace prevenzione dei casi secondari e per evitare inutili allarmismi.

Le informazioni di dettaglio sulle raccomandazioni sono contenute nell'articolo citato a margine e possono essere richieste presso il nostro ufficio; il dottor Mario Lazzaro (091-8144005) è pure a disposizione per rispondere alle vostre domande.

Con i più cordiali saluti.

Il Medico cantonale

I. Cassis

Bellinzona, 30 gennaio 2002

---

<sup>1</sup> OFSP, *Prévention des infections invasives à méningocoques*, Bull OFSP 2001;46: 893-901