IL RISCHIO DI INFEZIONE DIMINUISCE SIGNIFICATIVAMENTE CON LA VACCINAZIONE!

LE VACCINAZIONI RACCOMANDATE SONO OFFERTE GRATUITAMENTE!

- In occasione della vaccinazione portare la documentazione relativa a precedenti vaccinazioni e la documentazione clinica (eventuale lettera di dimissione, referti delle visite specialistiche, ed eventuali recenti esami del sangue).
- Per prenotare, spostare o disdire l'appuntamento, si raccomanda di telefonare o scrivere ai contatti riportati sul retro.
- La proposta vaccinale potrebbe variare per coloro che hanno già ricevuto alcune vaccinazioni per età o per altre condizioni di rischio.

Per ulteriori informazioni e per i contatti telefonici delle sedi vaccinali consultare la pagina del sito internet aziendale **"Ambulatorio di Vaccinazione soggetti fragili, immunodepressi, categorie a rischio"**

REGIONE DEL VENETO

VIVO BENE VENETO Piano Regionale Prevenzione del Veneto

REGIONE DEL VENETO ULSS8 BERICA

AMBULATORI VACCINALI

ACCESSO SOLO PREVIO APPUNTAMENTO

SEDE DI VICENZA - DISTRETTO EST

Indirizzo **OSPEDALE SAN BORTOLO** Area E - Piano Terra
Viale F. Rodolfi, 37 – 36100 Vicenza

sisp.vicenza@aulss8.veneto.it

SEDE DI ARZIGNANO - DISTRETTO OVEST

Indirizzo **SEDE SISP** DI ARZIGNANO
Via Kennedy, 2 - 36071 Arzignano

sisp.arzignano@aulss8.veneto.it

VACCINAZIONI IN CASO DI INSUFFICIENZA RENALE CRONICA E SINDROME NEFROSICA

Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
UOC SISP

Offerta vaccinale per condizione di rischio

LE VACCINAZIONI RACCOMANDATE IN INSUFFICIENZA RENALE CRONICA E SINDROME NEFROSICA

Più vaccini, più protezione!

CO-SOMMINISTRAZIONE IN UNA SOLA SEDUTA = OPPORTUNITÀ

- Le infezioni sono una delle principali cause di complicanze e mortalità tra i pazienti con malattia renale cronica. I vaccini possono aiutare a prevenirne molte.
- Se il ciclo vaccinale viene completato prima del trapianto, non deve essere ripetuto dopo il trapianto.
- Nei pazienti candidati al trapianto di rene, i vaccini necessari devono essere somministrati il prima possibile e almeno quattro settimane prima del trapianto. Le risposte ai vaccini possono essere più attenuate dopo il trapianto quando il paziente è immunosoppresso.

VACCINO PER	PER PREVENIRE	DOSI DI VACCINO
PNEUMOCOCCO	ALCUNI TIPI DI POLMONITE, INFEZIONI DIFFUSE E COMPLICANZE DATE DA QUESTO BATTERIO	UNA DOSE (PCV20)
HAEMOPHILUS INFLUENZAE B	MENINGITI, POLMONITI E COMPLICANZE DATE DA QUESTO BATTERIO	UNA DOSE
MENINGOCOCCO B	MENINGITI E MENINGOCOCCEMIE DA BATTERIO DI SIEROTIPO B	DUE O TRE DOSI A SECONDA DEL TIPO DI VACCINO
MENINGOCOCCO A-C-W-Y	MENINGITI E MENINGOCOCCEMIE DA BATTERIO DI SIEROTIPO A–C–W–Y	UNA DOSE
EPATITE B	EPATITI DA VIRUS HBV E COMPLICANZE (CIRROSI, TUMORE EPATICO)	TRE O QUATTRO DOSI CON VACCINI POTENZIATI
MORBILLO, PAROTITE ROSOLIA *	QUESTE PATOLOGIE POTENZIALMENTE EPIDEMICHE CHE POSSONO DARE COMPLICANZE SEVERE	DUE DOSI
VARICELLA *	L'INFEZIONE PRIMITIVA DA VARICELLA, CHE PUÒ DARE COMPLICANZE SEVERE	DUE DOSI
HERPES ZOSTER	LA RIATTIVAZIONE DEL VIRUS VARICELLA (FUOCO DI SANT'ANTONIO) E LA NEVRALGIA POST-ERPETICA	DUE DOSI (RICOMBINANTE)
DIFTERITE TETANO E PERTOSSE	TETANO, DIFTERITE (ENDEMICA IN MOLTI PAESI), PERTOSSE (PERICOLOSA PER I SOGGETTI FRAGILI, E PER I NEONATI)	VERIFICA DEL CICLO BASE E RICHIAMI

** Controindicato in corso di immunosoppressione severa*

QUANDO INIZIARE IL PERCORSO VACCINALE?

- il prima possibile dalla diagnosi e possibilmente prima del trapianto
- il prima possibile in soggetti dializzati

- La tempistica della vaccinazione è condizionata dalla situazione clinica e dal trattamento.

- I pazienti fragili sono a rischio di malattia severa dovuta ai virus che causano INFLUENZA e COVID-19, soprattutto se immunosoppressi. Sono due infezioni virali prevenibili con le vaccinazioni annuali.

PARLANE CON IL TUO MEDICO!

- VACCINAZIONE DEI CONTATTI STRETTI DEL PAZIENTE IMMUNOCOMPROMESSO Alcune vaccinazioni possono essere d'aiuto nel proteggere indirettamente fragili e neonati (*Cocooning*, o strategia del bozzolo)

SARANNO CONSIGLIATE DAGLI OPERATORI AL MOMENTO DELL'ACCESSO IN AMBULATORIO!

Bibliografia: All. D DGRV 990/2023; All. B DGRV 990/2023; Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni ed. 2018; PNPV2023-25