



LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA



REGIONE
LAZIO

COPERTURA DELLA VACCINAZIONE ANTI-HPV NELLE ADOLESCENTI DELLA REGIONE LAZIO

Chini F¹, Fano V², Pezzotti P¹, Bontempi K², Perrelli F¹, Giorgi Rossi P³, Guasticchi G¹

1-Laziosanita'-Agenzia di Sanità Pubblica Regione Lazio

2-ASL Roma D

3-Azienda USL Reggio Emilia

AIE BARI 30 OTTOBRE 2012

INTRODUZIONE

- **L'individuazione dell'HPV come causa necessaria ma non sufficiente del cancro della cervice uterina ha portato all'introduzione della vaccinazione contro i tipi virali responsabili della maggior parte dei tumori cervicali.**
- **Nella regione Lazio offerta attiva e gratuita del vaccino alle ragazze nel 12° anno di vita a partire dal 01/03/2008 (DGR 133 febbraio 2008).**
- **Disponibilità della vaccinazione a partecipazione della spesa per i soggetti di sesso femminile tra i 13° ed il 26° anno di età.**

OBIETTIVI DELLO STUDIO

- **Misurare le coperture della vaccinazione anti-HPV nella regione Lazio al 31/12/2011 per le adolescenti nate nel periodo 1996-1999.**
- **Valutare per la sola ASL RM/D l'eventuale associazione tra indice di deprivazione di ciascuna sezione di censimento di residenza e vaccinazione.**

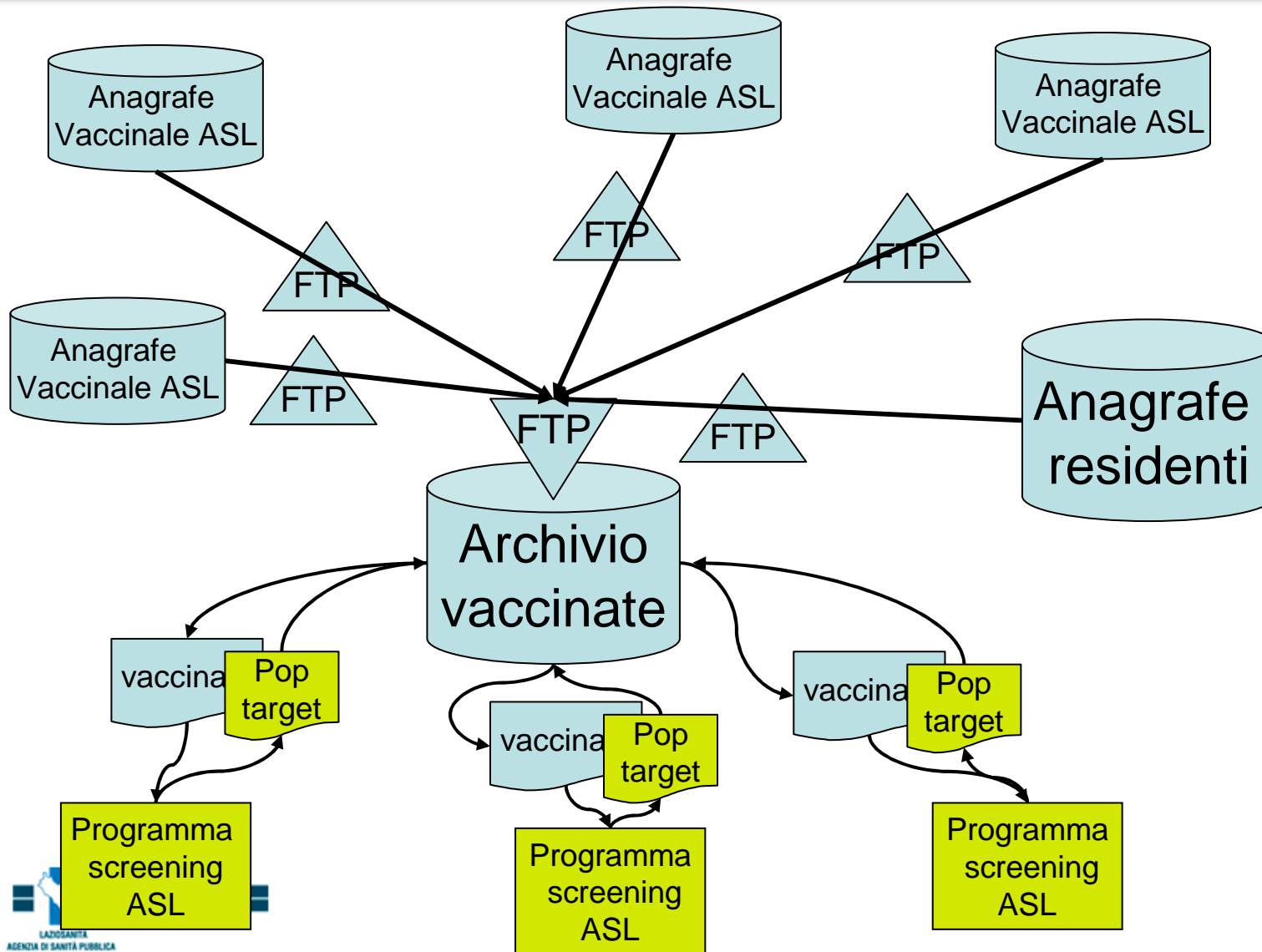
Archivio dei soggetti vaccinati: razionale

- **Monitoraggio della campagna vaccinale (indicatori di risultato).**
- **Distinguere le donne vaccinate e non vaccinate al momento del loro ingresso nella popolazione target dei programmi di screening del cervico-carcinoma per:**
 - ✓ **Poter gestire differentemente i percorsi di screening.**
 - ✓ **Valutare l'impatto della vaccinazione sull'infezione da HPV, anomalie cellulari e lesioni pre-invasive.**

Flusso dati

- **I centri vaccinali registrano le vaccinazioni effettuate sull'anagrafica vaccinale della ASL.**
- **I dati vengono registrati centralmente in un unico archivio dall'ASP.**
- **Ogni anno le ASL inviano la nuova popolazione bersaglio per lo screening (25-26 anni) all'ASP che restituirà loro l'informazione su chi è stata vaccinata negli anni precedenti da qualsiasi presidio della regione (in corso di implementazione).**

Flusso dati (2)



METODI (1)

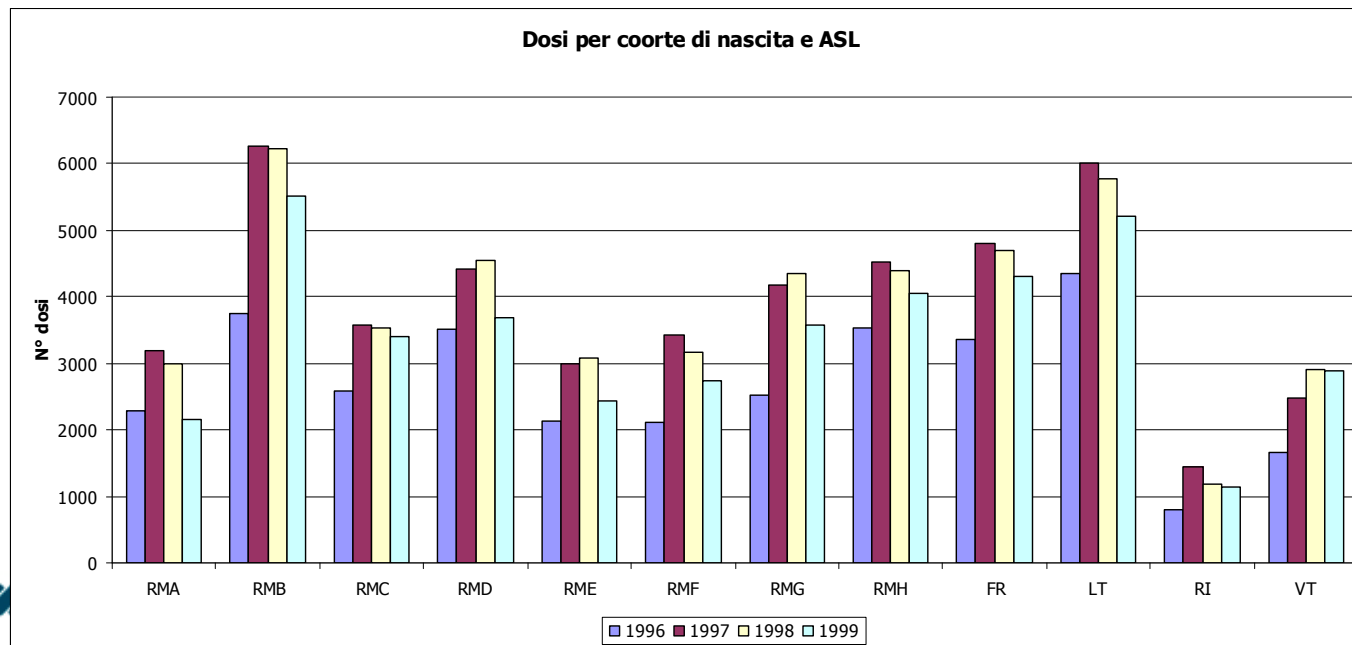
- Sono state calcolate le coperture vaccinali per coorte di nascita e stratificate per ASL.
- Per le sole bambine residenti nella ASL RMD è stato effettuato un linkage tra archivio vaccinale e anagrafe assistiti in modo da recuperare l'informazione sulla sezione di censimento.
- Attribuito l'indice di deprivazione (Caranci et al. E&P 2010) ottenuto dai dati del censimento 2001.
- L'associazione tra vaccinazione ed indice di deprivazione (in quintili) è stata valutata mediante un modello logistico multilevel con la sezione di censimento come variabile gerarchica.

RISULTATI (1)

Vaccinazioni effettuate per coorte di nascita (circa 165.000 dosi)

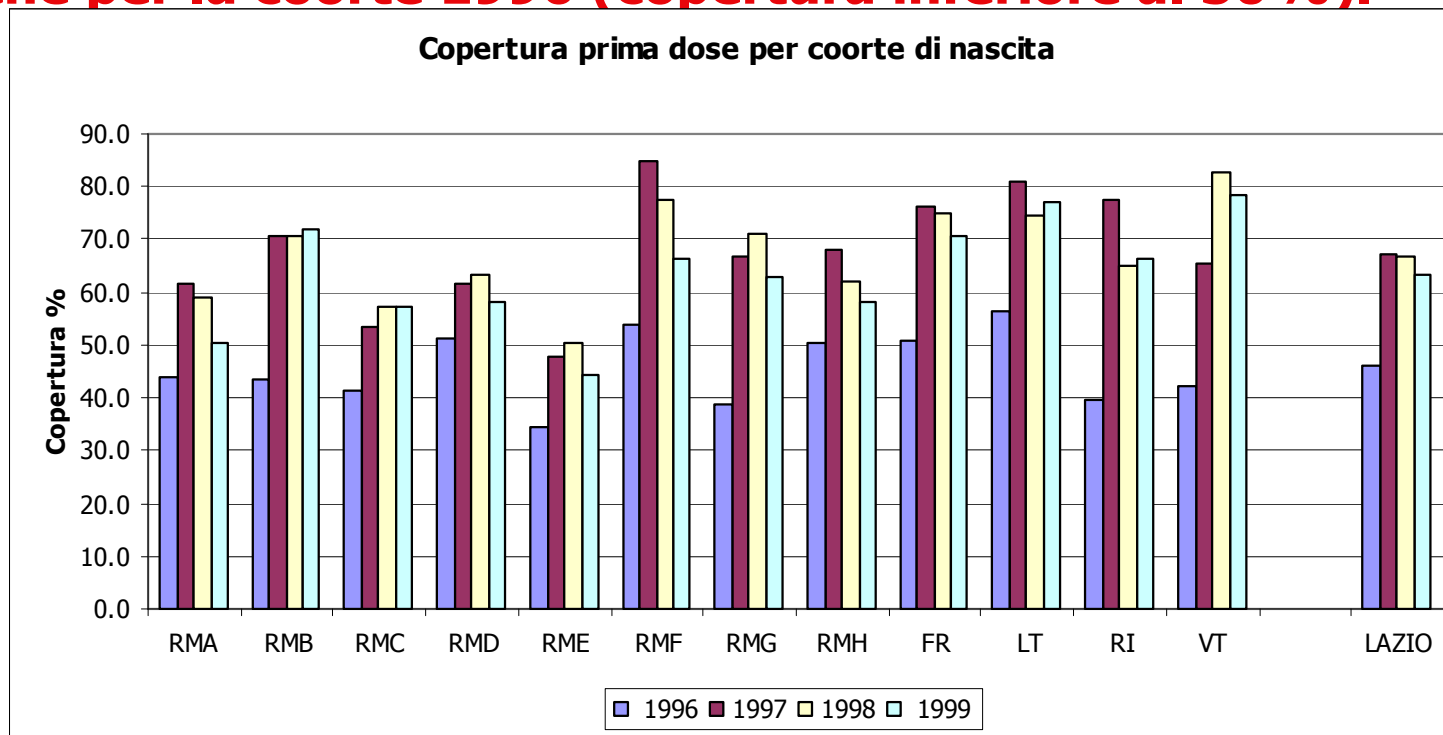
Coorte di nascita	I DOSE	II DOSI	III DOSI	TOTALE DOSI
1996	11181	10728	10712	32621
1997	16182	15657	15467	47306
1998	16235	15649	14978	46862
1999	15518	14364	11206	41088

In corso in alcune ASL



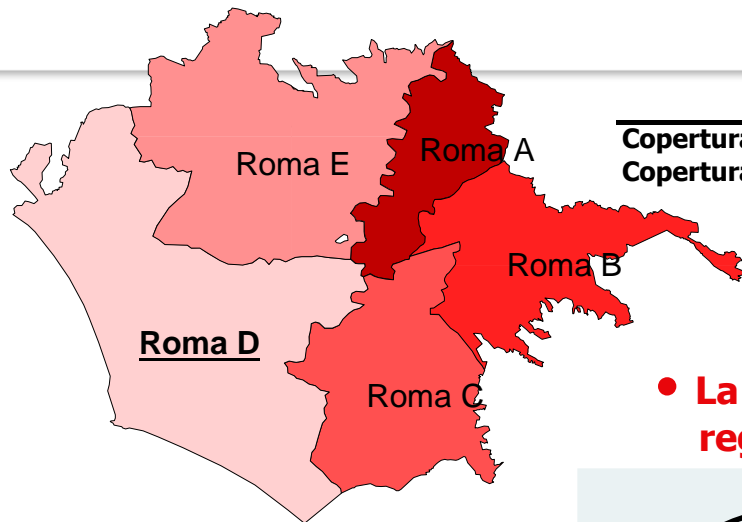
RISULTATI (2)

- **Le coperture regionali (I dose), sono circa del 65% tranne che per la coorte 1996 (copertura inferiore al 50%).**



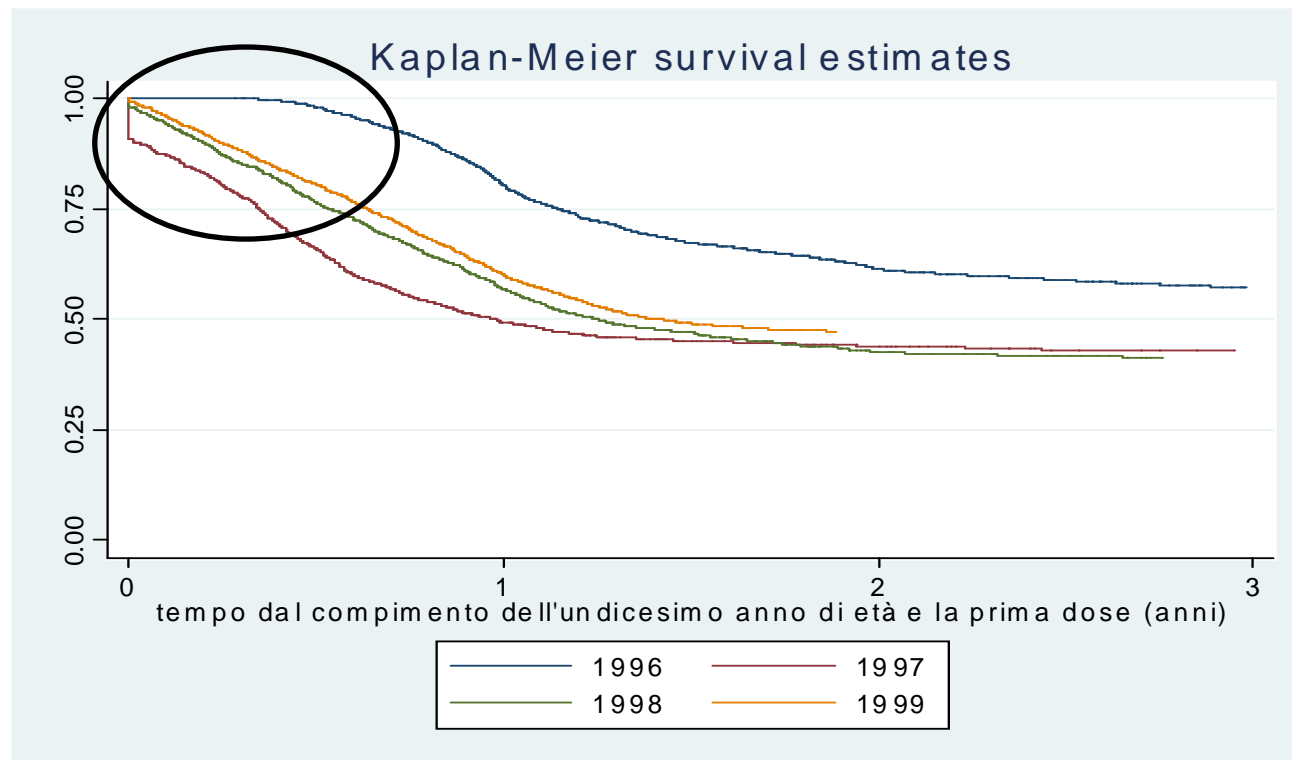
- **Quasi tutte le vaccinate (98%), hanno completato il ciclo previsto di 3 dosi.**

RISULTATI (3)

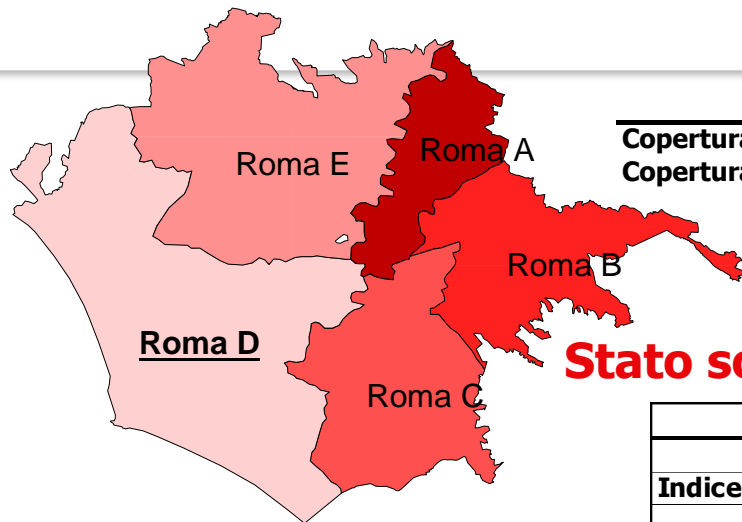


	Coorte di nascita			
	1996	1997	1998	1999
Copertura % ASL RMD	51.3	61.4	63.3	58.0
Copertura % LAZIO	46.0	67.0	66.8	63.2

- La coorte 1996 risente dei problemi di implementazione a regime della campagna vaccinale.



RISULTATI (3)



	1996	Coorte di nascita		1999
		1997	1998	
Copertura % ASL RMD	51.3	61.4	63.3	58.0
Copertura % LAZIO	46.0	67.0	66.8	63.2

Stato socio-economico determinante di vaccinazione?

	OR	IC 95%	
Indice di deprivazione			
molto ricco	ref.		
ricco	1.05	0.92	1.20
medio	1.07	0.92	1.23
deprivato	1.09	0.93	1.27
molto deprivato	1.07	0.93	1.24
Municipio			
13	ref.		
15	0.81	0.72	0.92
16	0.61	0.54	0.70
Fiumicino	0.96	0.82	1.11
Coorte di nascita			
1996	ref.		
1997	1.67	1.49	1.87
1998	1.75	1.56	1.97
1999	1.37	1.22	1.54
Random-effects Parameters		IC 95%	
SD	0.42	0.35	0.50
ICC %	5.1	3.4	6.8
LR test vs. logistic regression:	p-value < 0.0001		

LIMITI

- **Possibile sottostima della copertura in quanto non considerate vaccinazioni effettuate in centri privati.**
- **Indice di deprivazione calcolato sui base dei dati del censimento 2001. In dieci anni area della ASL RMD profondamente cambiata.**
- **Indice di deprivazione calcolato per sezione di censimento non per singolo individuo (bias ecologico).**

CONCLUSIONI

- **A circa quattro anni dall'inizio dell'offerta vaccinale, la copertura ha raggiunto solo i 2/3 delle adolescenti, ben lontana dall'obiettivo stabilito del 95%.**
- **Vaccinazione e screening devono essere integrati in un unico programma di sanità pubblica.**
- **Le coperture variano notevolmente per ASL riflettendo diversità organizzative e particolarità territoriali.**
- **Nella ASL RM/D ci sono differenze nella vaccinazione tra distretti mentre l'indice di deprivazione non si caratterizza come determinante di vaccinazione.**

GRAZIE

PER

L'ATTENZIONE