

Vaccinazioni per bambini

Peter Forster

Consigli per le vaccinazioni

Vaccinazioni indispensabili

Infezioni

Il sistema immunitario

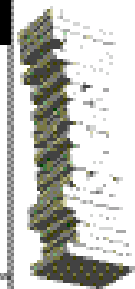
Immunizzazione, vaccinazione

Pareri sociali

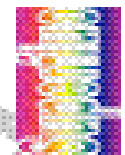
Cura di vaccinazioni attive

Consigli per vaccinazioni ai bambini

ETA'	mesi anni	0	4	7	9	13	14	16	18	24	27	120	150	180	>24	
						1						2	10	16	18	
Difterite																
Tetano																
Polio																
(Pertosse)																
(Emofilia)																
(Morbillo)																
(Rosolia)																
(Orecchioni m.)																
(Epatite B)																
(Epatite A)																
(FSME: zecche)																
secondo il concetto di http://www.imgh.ch/ "Arbeitsgruppe für differenzierte Impfungen"																
Vaccinazioni non citate solo in caso di esiguità clinica o prima di viaggi in regioni con prescritta vaccinazione per determinate malattie infettive. (Istituto tropicale, Basilea)																
Drs. med. H.J. Alorico & Peter Klein et coll.																



Differenziato



Ai miei clienti consiglio come *indispensabile* le vaccinazioni contro: Difterite, Tetano e Poliomielite in quanto ritengo irresponsabile non farle.

Sotto determinate condizioni ritengo utile anche le vaccinazioni contro: Pertosse (p.es. asilo nido a 2...3 anni), Emofilia (p.es. asilo nido a 2...3 anni), Morbillo (se non fatto l'infezione fino a 12 anni e paure di malattie), Rosolia (per ragazze, se non fatta entro i 12 anni), Orecchioni (per ragazzi, se non fatto entro i 12 anni).

Per determinati gruppi a rischio opto anche per una vaccinazione contro: Epatite B (per ragazzi che si bucano o personale medico ad alto rischio), Epatite A (solo per soggiorni in condizioni di igiene molto scarsa), FSME (solo in regioni altamente colpite; il Ticino non ne fa parte).

Altre vaccinazioni le ritengo personalmente inutili, a meno che ci siano strette indicazioni mediche (p.es. vecchiaia in stato molto debole) o prescrizioni statali (p.es. per paesi tropicali, regioni con gravi infezioni endemiche).

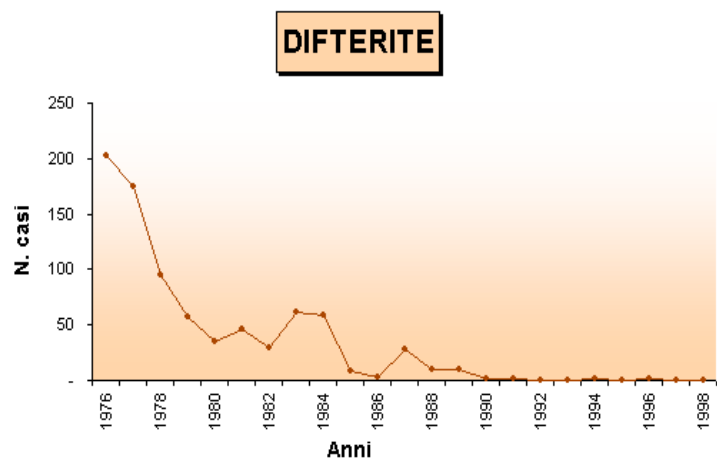
Difterite



Anche se la malattia grazie alle vaccinazioni sembra sparita, conviene vaccinare, perché i germi ci sono ancora e nei tempi di globalizzazione turistica e economica il rischio di infezioni rimane.

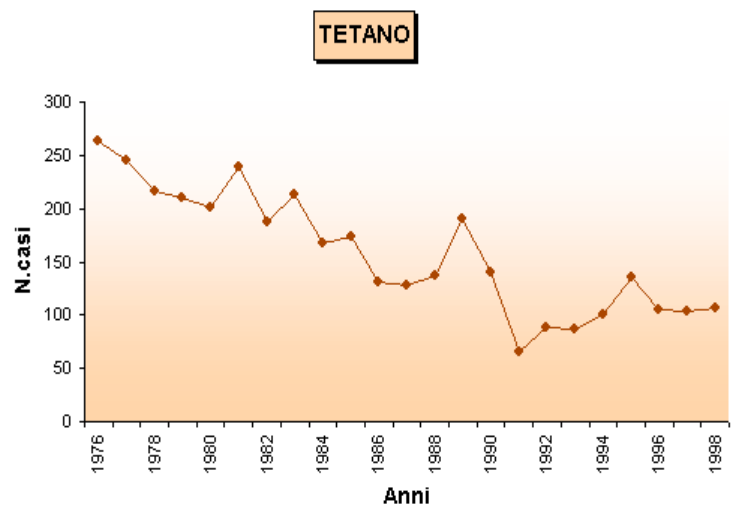
I germi sono virulenti e l'infezione diventa epidemica in poco tempo.

Il rischio di morire per bimbi è molto elevato: di solito muoiono o di soffocamento o di crollo circolatorio.



Tetano

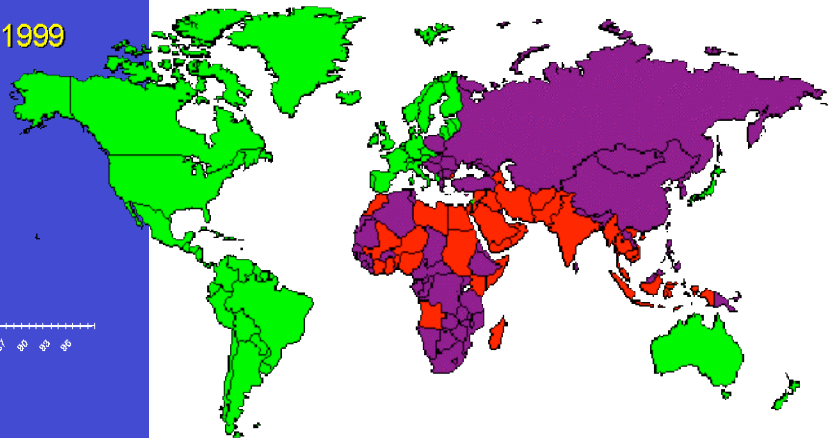
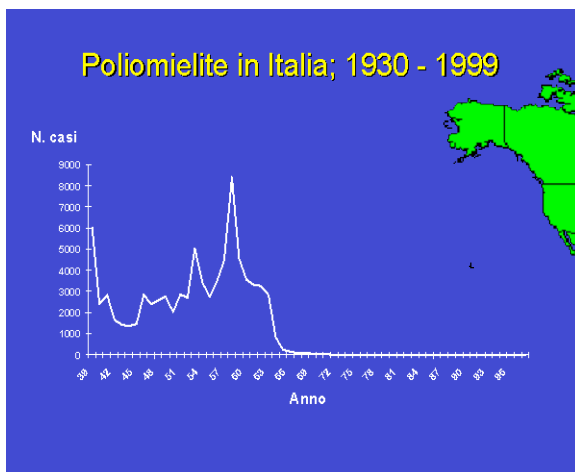
Il tetano è una malattia grave che causa delle convulsioni contrattili muscolari che possono essere talmente forti da indurre fratture ossee e possono causare la morte per soffocamento o crollo circolatorio.



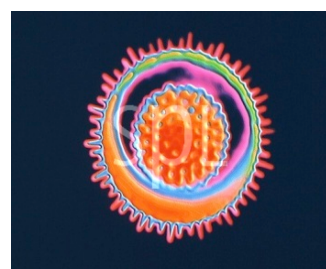
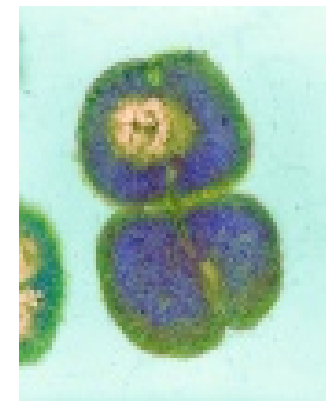
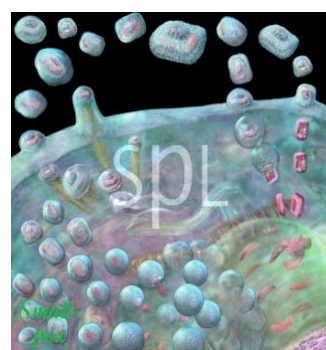
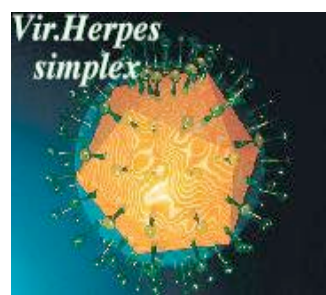
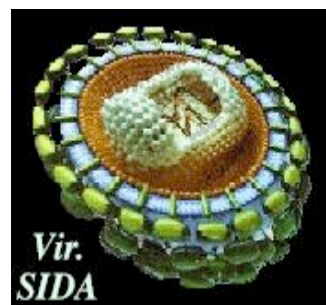
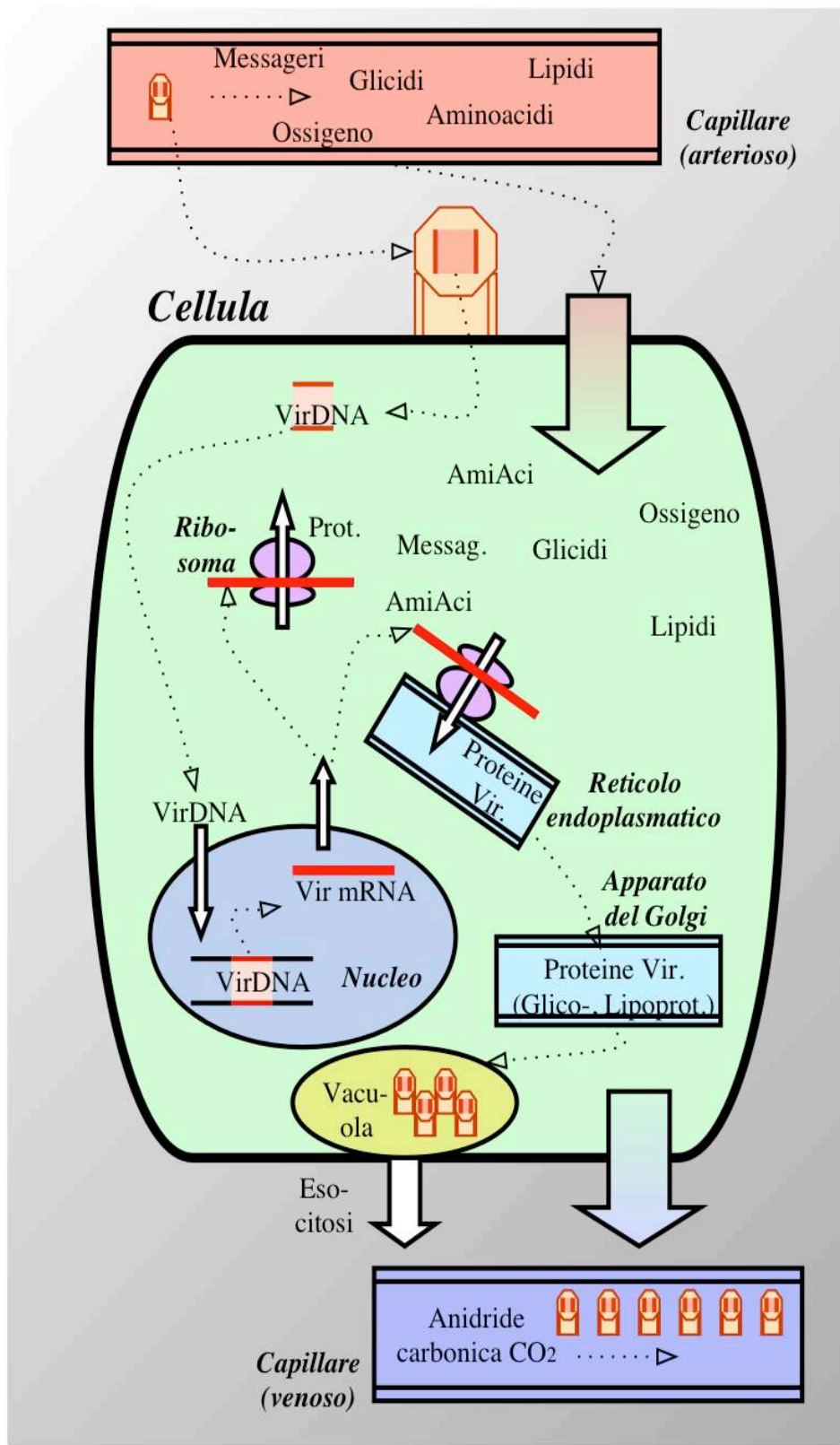
Poliomielite



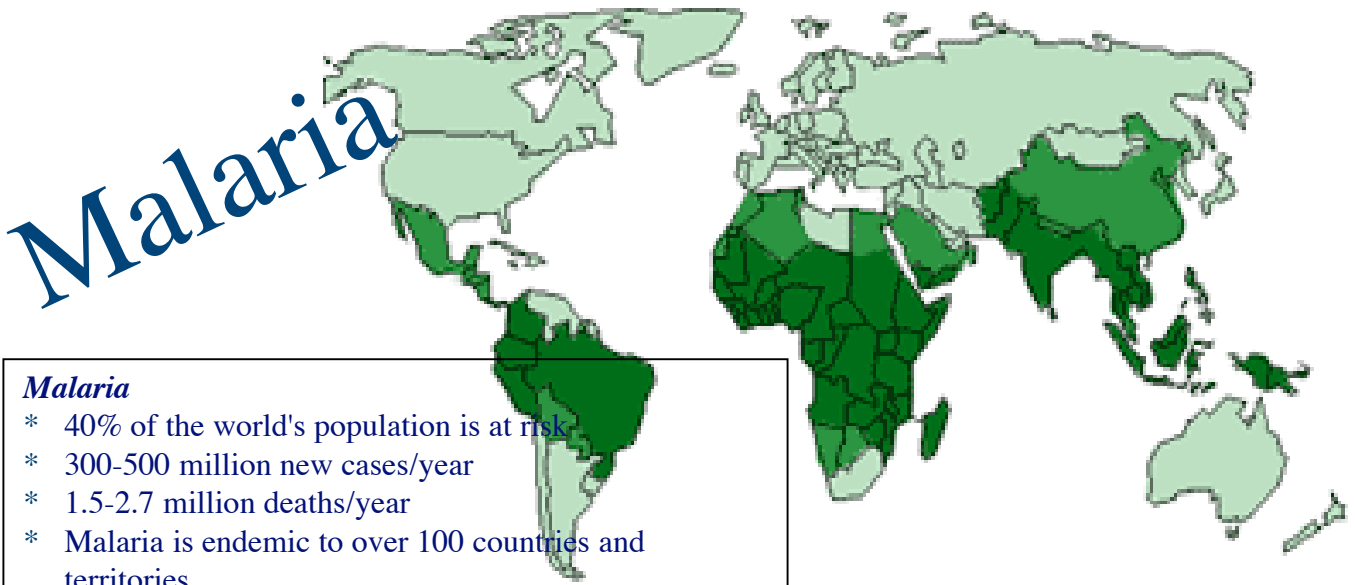
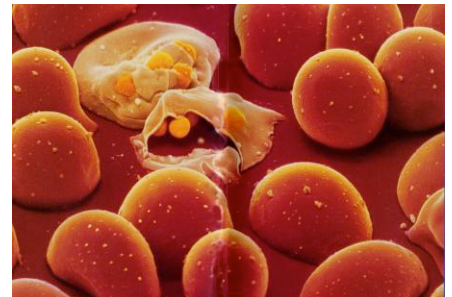
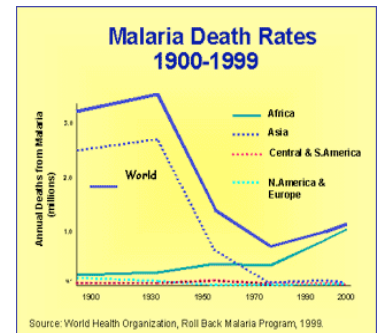
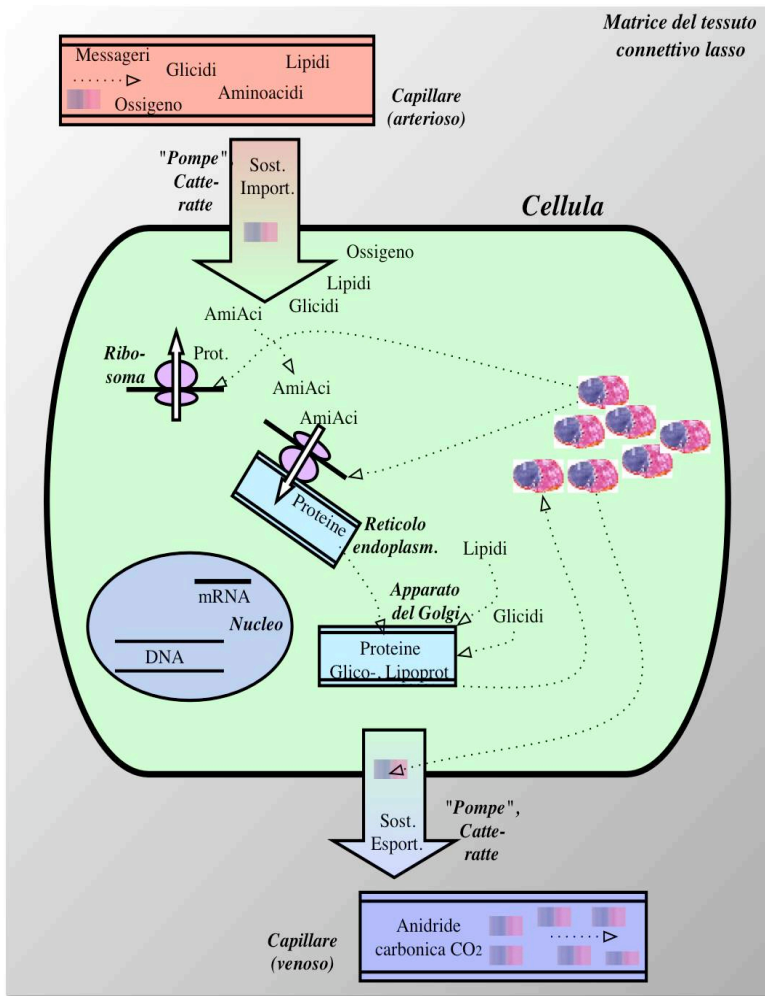
La poliomielite è una malattia esclusivamente umana. La trasmissione è interpersonale con alta contagiosità. Comincia come un'influenza con febbre, cefalea, nausea. Può evolvere in una sindrome neurologica. Lede i nervi, quindi rimangono spesso delle articolazioni lese. In età avanzata si possono evolvere delle miastenien e spasmi.



Infezioni virali



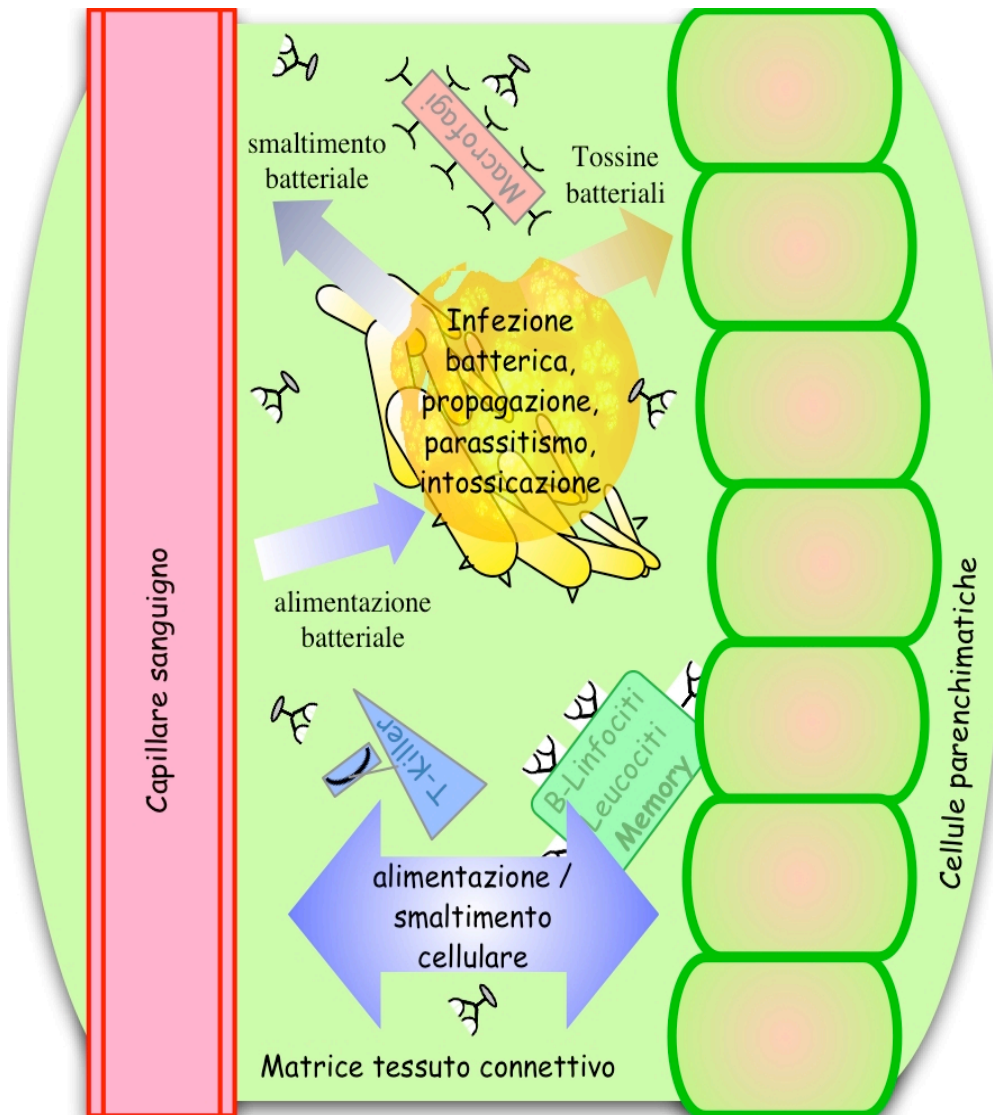
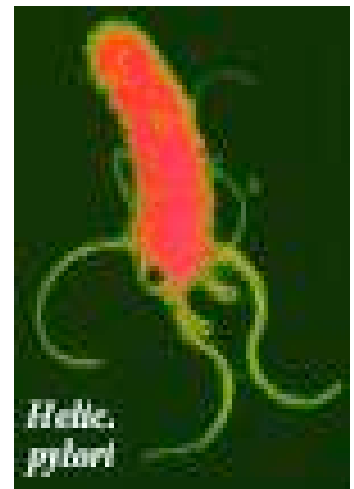
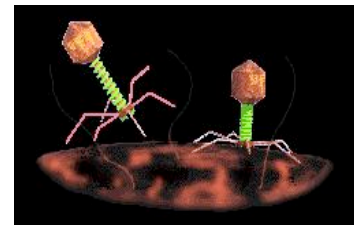
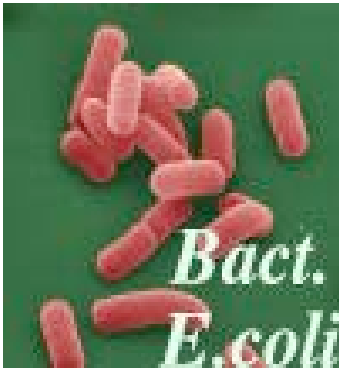
Infezioni protozoiche

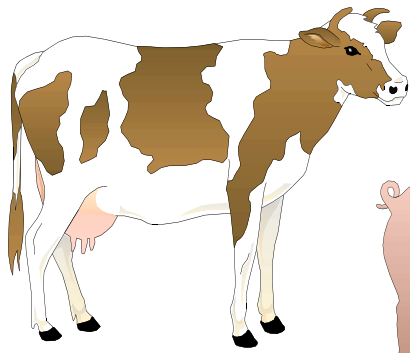


Malaria

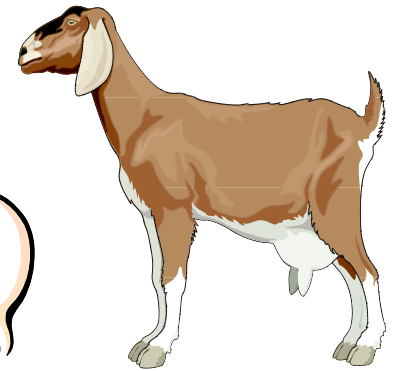
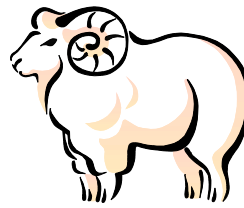
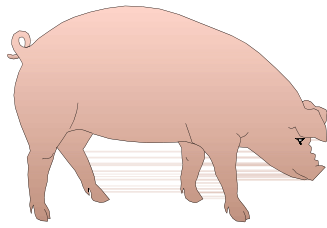
- * 40% of the world's population is at risk
- * 300-500 million new cases/year
- * 1.5-2.7 million deaths/year
- * Malaria is endemic to over 100 countries and territories
- * More than 90% of all cases are in sub-Saharan Africa

Infezioni batteriali





Zoonosi



CATTLE:

Haemorrhagic Crimean Fever, Anthrax, Brucellosis, Bovine Tuberculosis, Leptospirosis, Campylobacteriasis, Q-Fever, Fascioliasis, Dicrocoeliasis

SWINE:

Brucellosis, Anthrax, Scabies, Leptospirosis, Campylobacteriasis, Swine Erycipellas

OVINE/CAPRINE:

Toxoplasmosis, Brucellosis,

FOWLS:

Ornithosis/Psitacosis, Campylobacteriasis, Salmonellosis.

CATS:

Rabies, Leptospirosis, Toxoplasmosis, Dermatophytosis.

DOGS:

Rabies, Leptospirosis, Leishmaniasis, Toxocariasis, Echinococcosis, Cenuuriasis, Scabies, Dermatophytosis.

Krankheiten nach Wirtswechsel der Erreger von Tieren auf Menschen (Zoonosen)



Name	Jahr	Gebiet	Wirtswechsel von
1 Spanische Grippe	1918	USA (Kansas)	Vogel auf Schwein auf Mensch
2 Japanische Enzephalitis	1930er Jahre	Japan	Schwein auf Mensch
3 Machupo-Fieber	1950er Jahre	Bolivien	Maus auf Mensch
4 HIV	1930er bis 1950er Jahre	Zentral-/Westafrika	Affe auf Mensch
5 Lassafieber	1969	Nigeria	Ratte auf Mensch
6 Lyme-Borreliose	1970er bis 1990er Jahre	USA (Connecticut)	Maus auf Zecke auf Mensch
7 BSE	1980er bis 1990er Jahre	Grossbritannien	Rind auf Mensch
8 Ross-River-Virus	1990er Jahre	Australien	Känguruh auf Mücke auf Mensch
9 Hanta-Virus	1993	USA (Südwesten)	Ratte/Hirschmaus auf Mensch
10 Hendra-Virus	1994	Australien (Brisbane)	Pferd auf Mensch
11 Ebola	1995	Kongo	Affe auf Mensch
12 Vogelgrippe	1997	Hongkong	Vogel auf Mensch
13 Nipah-Enzephalitis	1999	Malaysia	Schwein auf Mensch



Sistema immunitario

Parti principali del sistema immunitario umano



Matrice basillare:

- Lisozimi
- Complemento
- **Anticorpi**
- Messaggeri immun.
- Cellule immunitarie:
 - Monociti / Macrofagi
 - Mastcellule
 - T-Linfociti
 - . citotossici
 - . mediat.prod
 - . T-helper
 - . **T-memory**
 - B-Linfociti
 - . **Plasmacellule**
 - ⇒ **Anticorpi**
 - . **B- memory**



Mucosa gastrica:

- Liquido mucotico
- Barriera meccanica / elastica
- Acido cloridrico pH 1
- Enzimi gastrici



Mucosa urogenitale:

- Liquido mucotico
- barriera meccanica / elastica
- Flora urogenitale
- Lisozimi

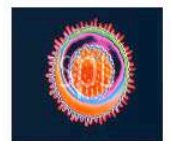
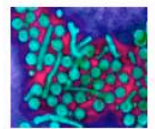
Tessuto linfatico:

- Cellule imm. migrate e interne:
- Linfociti
 - Monociti / Macrofagi



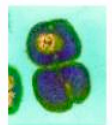
Mucosa bucale:

- Liquido mucotico
- Barriera meccanica / elastica
- Flora bucale
- Enzimi salivari
- Lisozimi



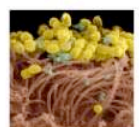
Mucosa respiratoria:

- Liquido mucotico
- Barriera meccanica / elastica
- Epitelio ciliato
- Lisozimi



Derma:

- Flora dermica
- Acidi grassi
- Impermeabilità idrica
- Resistenza meccanica / elastica

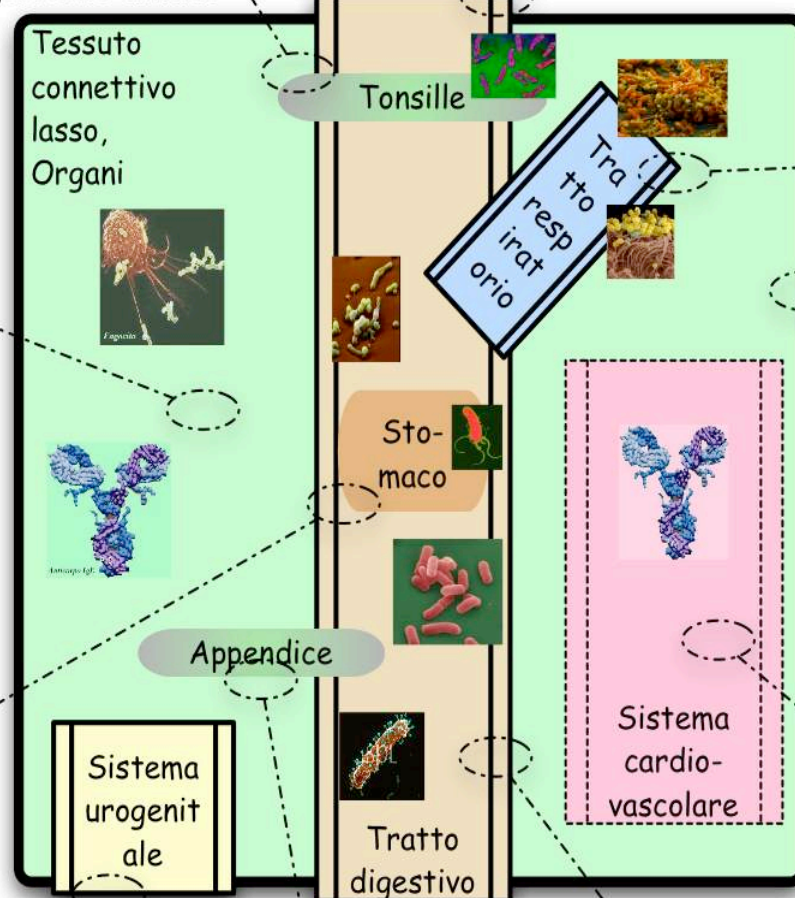


Sangue:

- Leucociti
 - eosinofili
 - basofili
 - neutrofilii
- Monociti
- **Anticorpi**



Organismo umano



Tessuto linfatico:

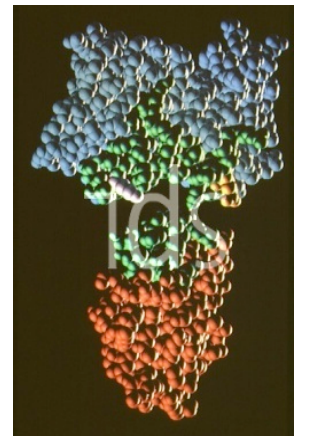
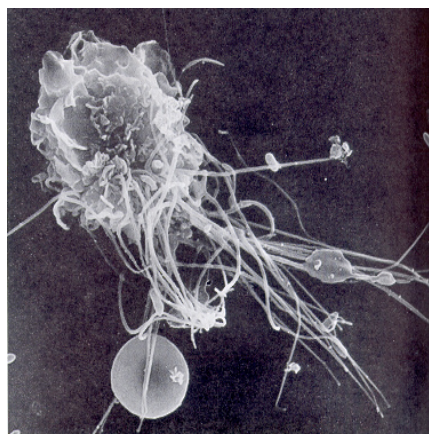
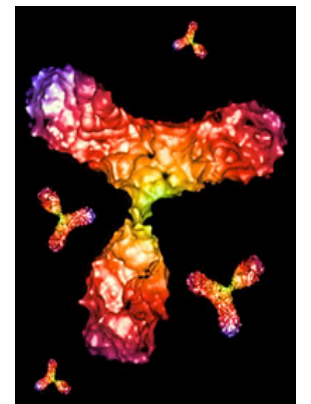
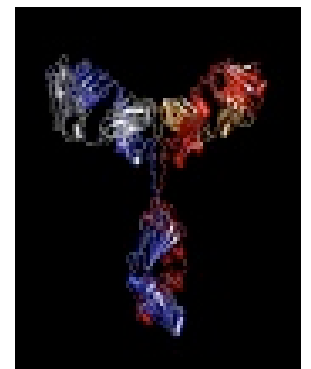
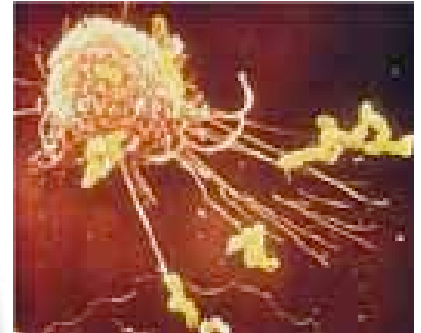
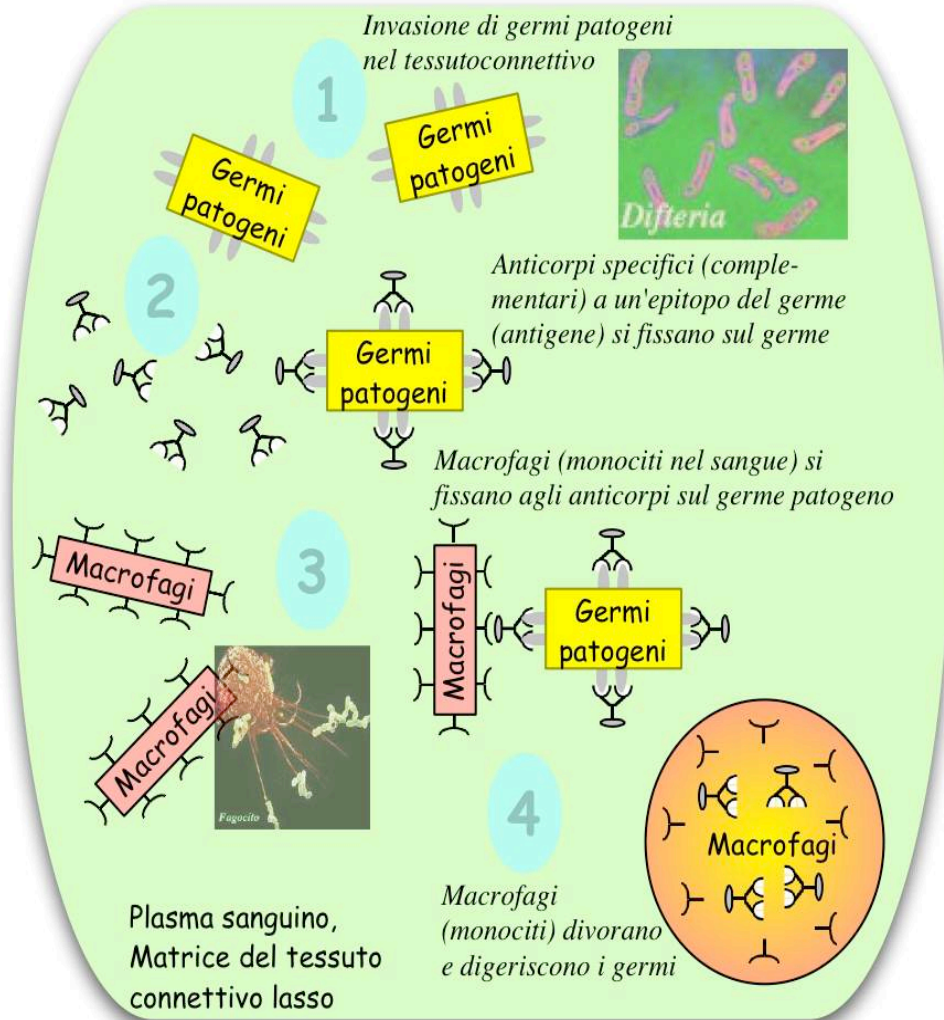
- Cellule imm. migrate e interne:
- Linfociti
 - Monociti / Macrofagi

Mucosa digestiva:

- Liquido mucotico
- Barriera meccanica / elastica
- Flora intestinale
- Enzimi intestinali
- Lisozimi
- Cellule imm. migrate:
 - Linfociti
 - Monociti / Macrofagi

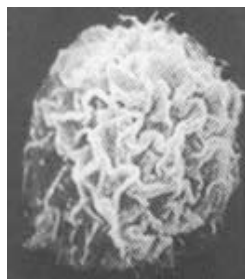
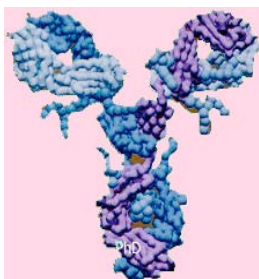
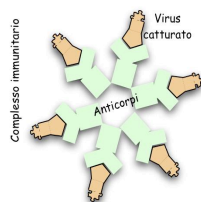
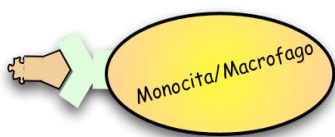
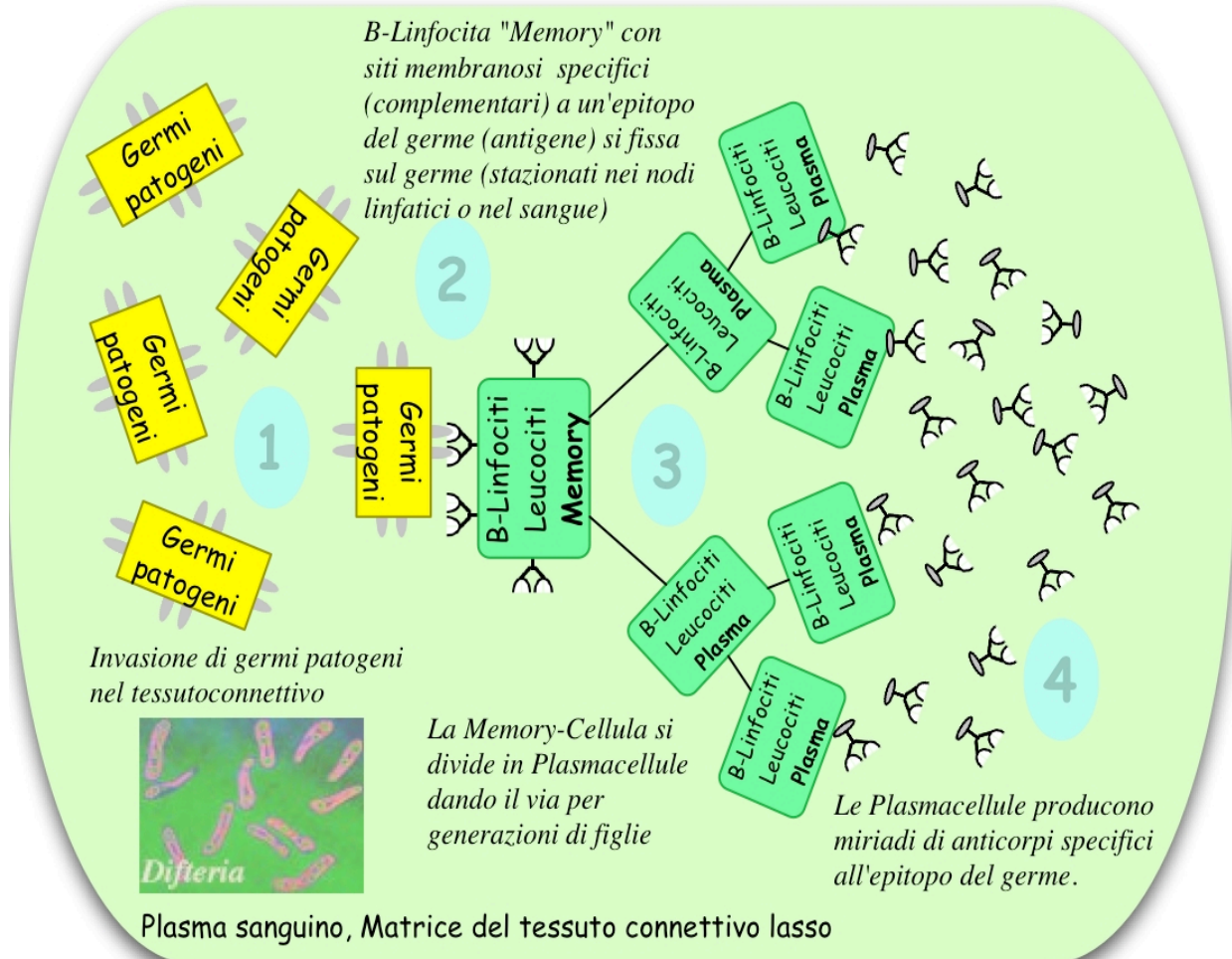
Fagocitosi e anticorpi

Meccanismo di fagocitosi mediata da anticorpi



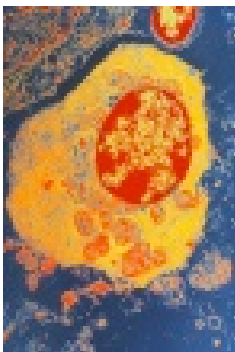
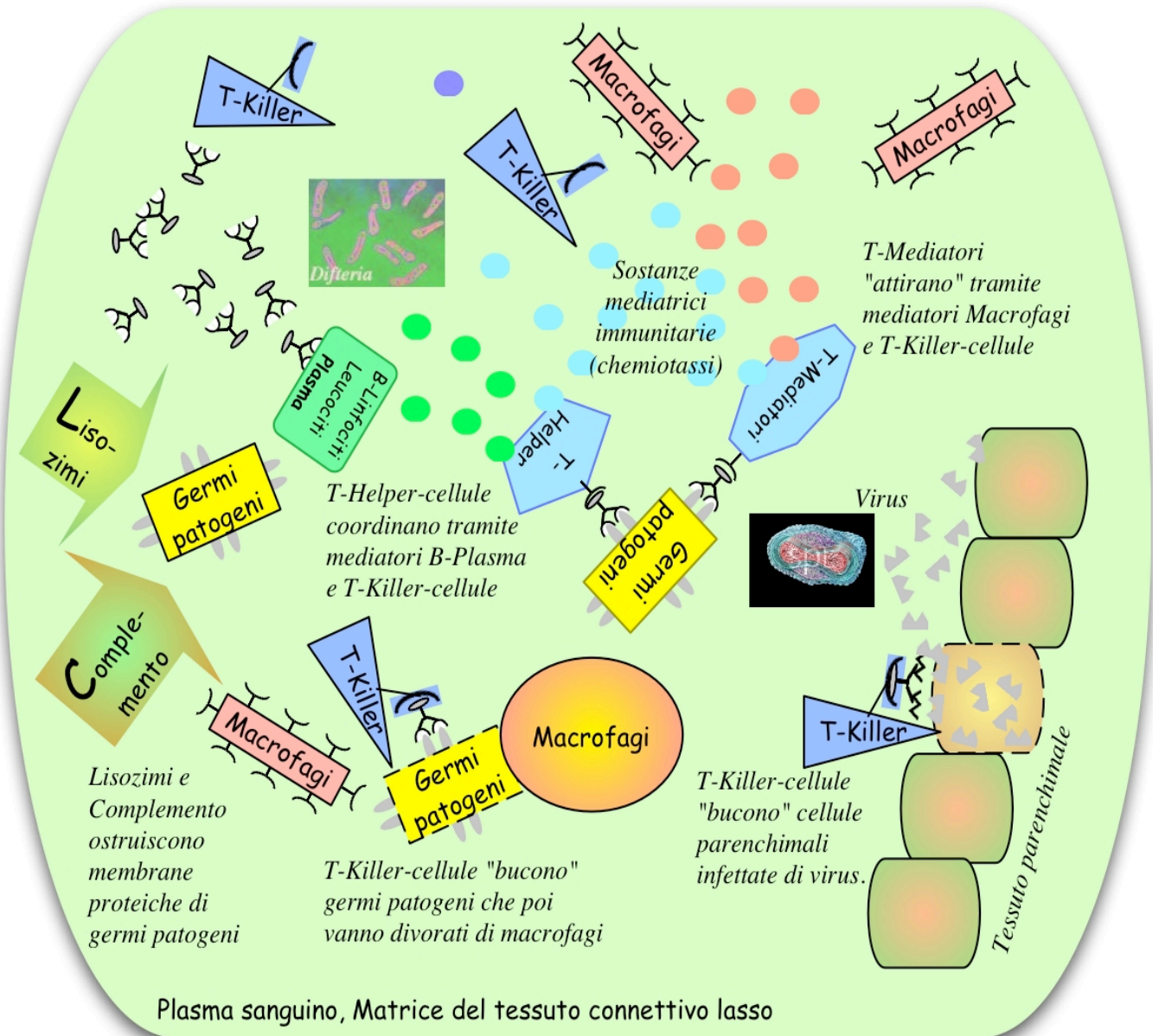
B-linfociti, anticorpi

Attivazione di B-Linfociti e produzione di anticorpi



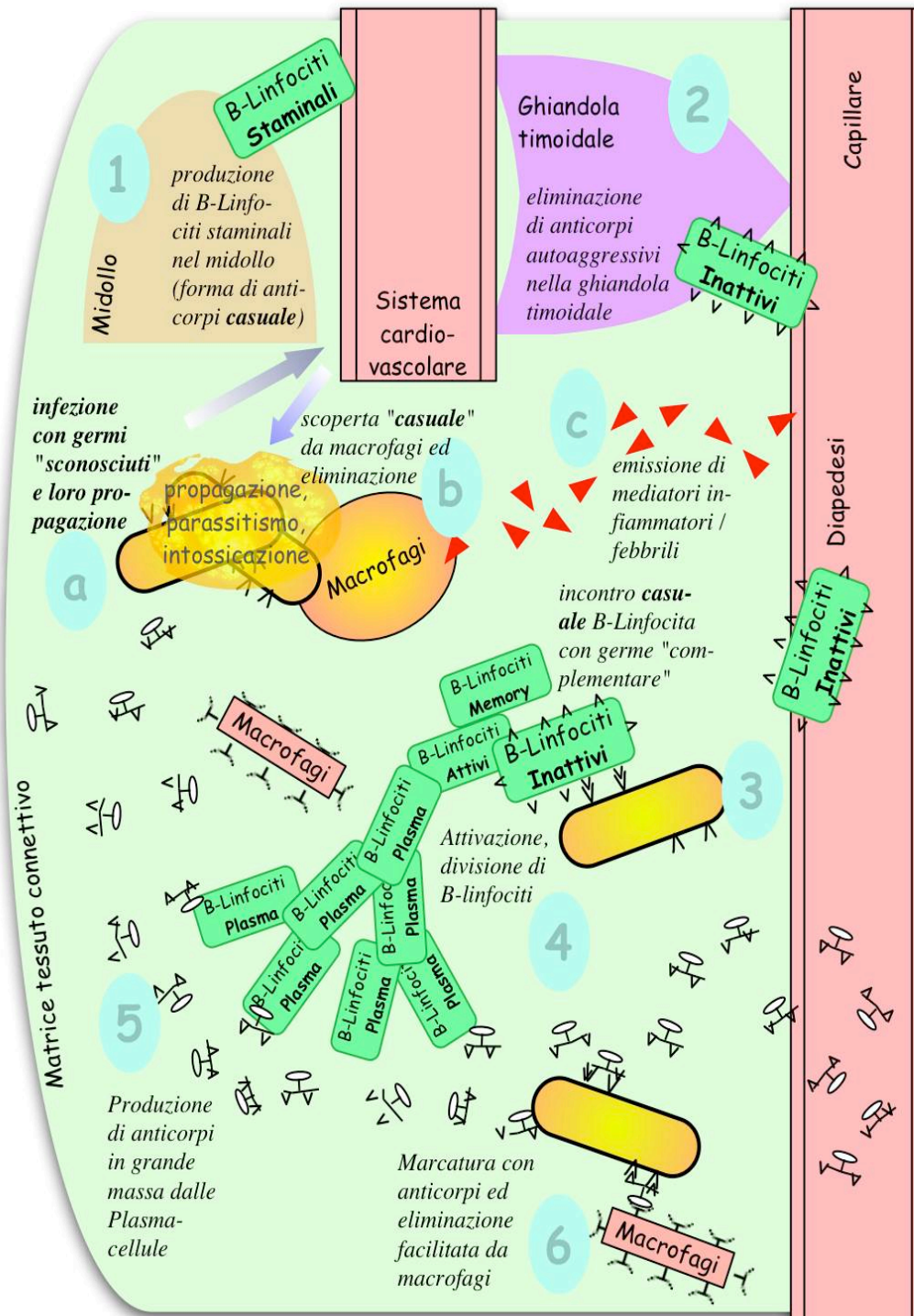
T-linfociti

Funzioni di T-Linfociti nella battaglia contro germi patogeni



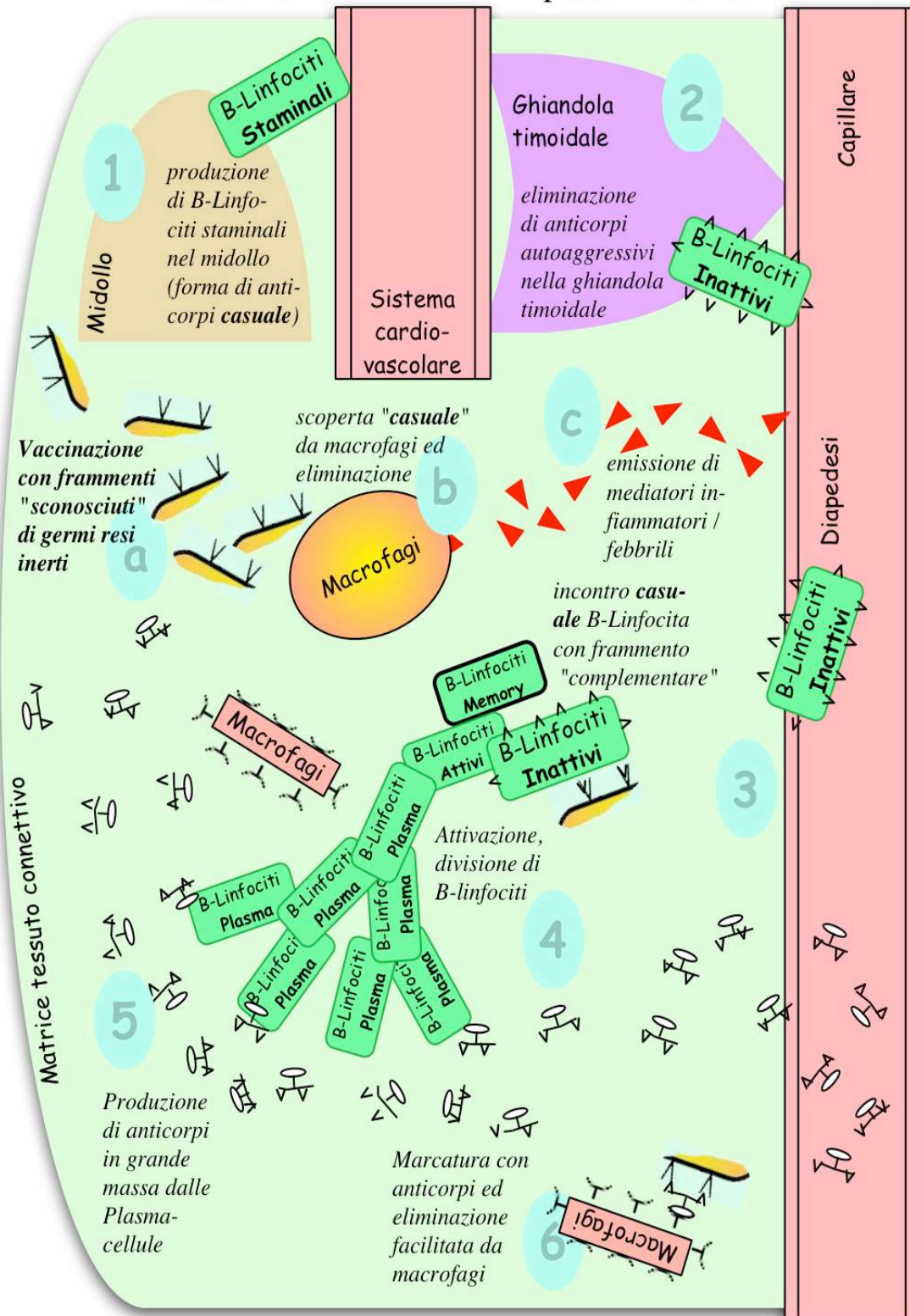
Risposta immunitaria a nuovo germe

Infezione con germe ignoto e risposta immunitaria



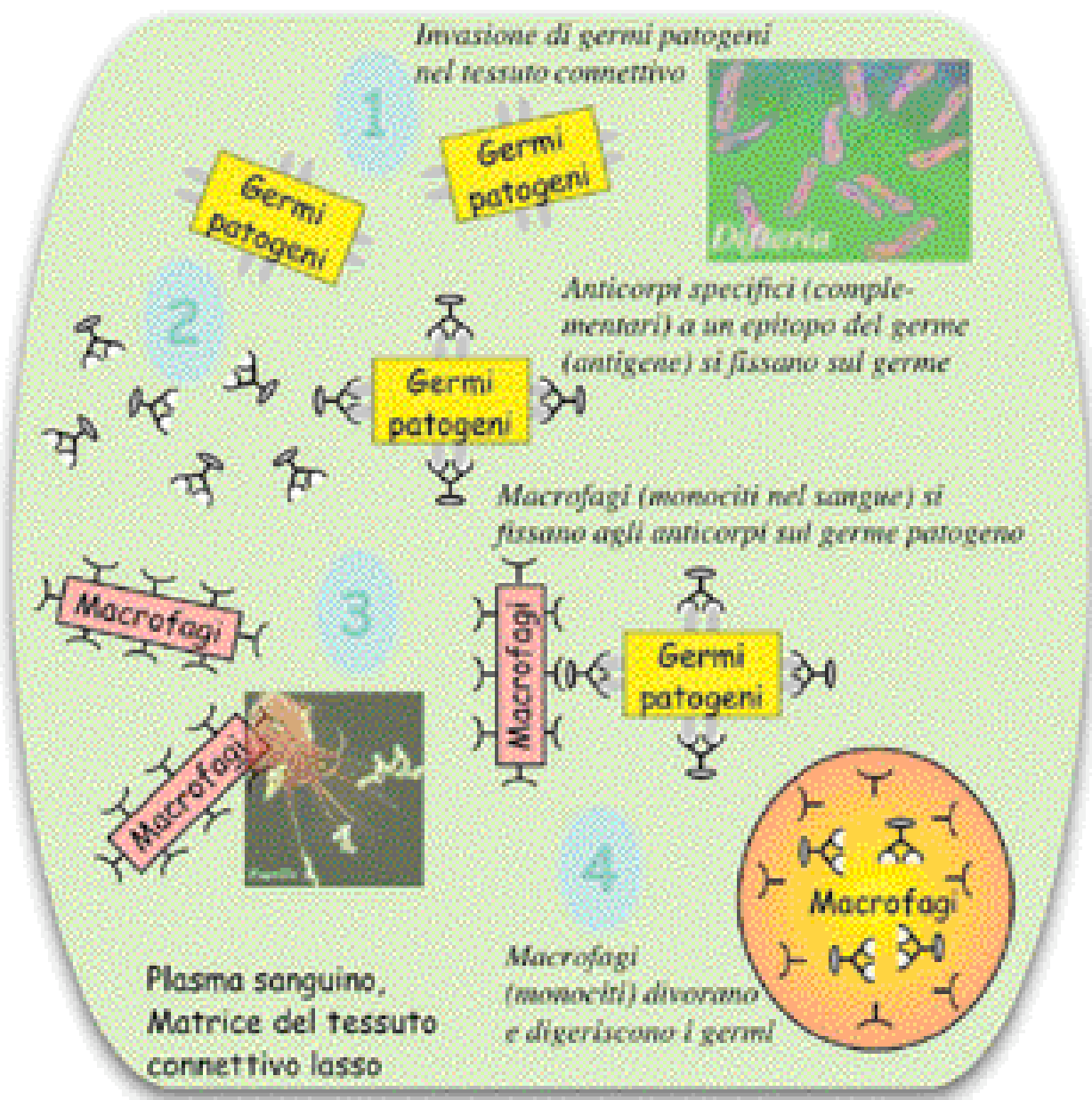
Vaccinazione attiva

Vaccinazione "attiva" e risposta immunitaria



Vaccinazione passiva

Meccanismo di fagocitosi mediata da anticorpi



Pareri sociali



Ci sono diversi gruppi interessati in molte più vaccinazioni (anche contro malattie banali):

- il dipartimento della sanità, perchè „malattia“ non è nell’interesse di economia pubblica
- i datori di lavoro, perchè „malattia“ non è nell’interesse dell’economia privata
- qualche dottorino spaventato chi sa per quali motivi
- le ditte che sviluppano vaccini, perchè devono fare un utile o falliscono
- paranoici, impanicati, isterici, ipocondriaci e altri mentalmente disturbati che si illudono di poter evitare „il rischio di vivere“ con tante vaccinazioni.

Ci sono anche dei gruppi contro qualsiasi vaccinazione:

- i sentimentalisti naturalistici che non risparmiano la loro brutalità neanche ai loro bimbi
- i puristi ideologici che le loro strane inclinazioni inquisitorie vivono sui loro bambini
- paranoici, impanicati, isterici e altri mentalmente disturbati che fanno vittime dei loro disturbi personali i propri bambini
- nevrotici incapaci di decidere, disinteressati e indaffarati in altri problemi, che si consolano, che madre natura lo faccia bene. Si dimenticano che il „bene“ biologico non è il bene del loro bimbo.

Un terzo gruppo è semplicemente criminale (non ho mai capito se per ignoranza o per invidia medica): ti vogliono vendere una „vaccinazione omeopatica“. Si può anche credere (in una democrazia c’è il diritto di fede). Solo che i germi se ne fregano della fede.

Tra tutti questi (per fortuna) c’è una grande maggioranza di persone capace di decidere con spirito critico per il minor male di una individuale condizione, umile abbastanza da non sparare giudizi a destra e sinistra e da non voler insegnare al prossimo come debba vivere.



Prevenzione e cura

Una vaccinazione è un'infezione „simulata“ ma del tutto vera per il sistema immunitario. Può quindi causare tipici sintomi (miti) immunitari:

- brividi
- inappetenza
- leggero aumento di temperatura
- leggere infiammazioni

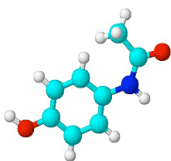
Il giorno della vaccinazione e il giorno dopo è preferibile creare delle condizioni di „riconvalescer di riposo e di recupero per lasciare al sistema immunitario, la possibilità di fare bene il suo lavoro.

I sistemi immunitari individuali reagiscono abbastanza diversamente per quanto riguarda la „reatti

- ci sono delle persone con quasi nessuna reazione (iporeattivi)
- ci sono delle persone con reazioni marcate ma brevi (normoreattivi)
- ci sono delle persone con reazioni non molto marcate ma prolungate (iperreattivi).

A persone iperreattive aiutano spesso paracetamolo assieme alla vaccinazione fino a 14 ore dopo (consultare il pediatra per prodotto e dosi adatte).

Personalmente preferisco medicare con enzimi proteolitici (WOBENZYM, PHLOGENZYM) 3x1 primo giorno e due giorni dopo la vaccinazione (trasforma in normoreattività).



?

Paracetamolo (es. CONTRA-SCHMERZ, PANADOL, TREUPEL).