



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza



Ai genitori di _____

Oggetto: invito alla vaccinazione contro il Papilloma virus (HPV)

A partire dal 2008 l'Emilia-Romagna, come le altre Regioni italiane, offre la vaccinazione gratuita contro il Papilloma virus (HPV) alle ragazze nel dodicesimo anno di vita.

Il Papilloma virus è responsabile del tumore del collo dell'utero, malattia che colpisce migliaia di donne in Italia e circa 200 donne all'anno in Emilia-Romagna. Fra i diversi sierotipi di Papilloma virus, il 16 e il 18 sono responsabili di oltre il 70% di questi tumori.

La vaccinazione offerta gratuitamente riguarda proprio questi due sierotipi (HPV 16, HPV 18).

Il vaccino si è dimostrato altamente efficace nel prevenire l'infezione persistente da Papilloma virus 16 e 18 e le conseguenti lesioni del collo dell'utero che possono evolvere in tumore.

Il nuovo programma di vaccinazione si inserisce nel più ampio intervento di prevenzione e tutela della salute delle donne che la Regione sta promuovendo da anni. Fin dal 1996, infatti, il Servizio sanitario regionale ha attivato lo screening del tumore del collo dell'utero tramite pap test, un esame semplice che permette di individuare precocemente il tumore e le lesioni pre-tumorali del collo dell'utero: l'invito, proposto ogni tre anni, riguarda le donne fra i 25 e i 64 anni.

Il vaccino contro l'HPV verrà offerto attivamente e gratuitamente dall'Azienda Usl di residenza, nel corso del **2012, alle bambine nate nel 2001**, poichè è importante eseguire la vaccinazione precocemente, prima dell'inizio dei rapporti sessuali e quindi prima della possibilità di entrare in contatto con il virus, condizione quest'ultima che determina una significativa riduzione di efficacia del vaccino.

Il vaccino contro l'HPV è sicuro in quanto contiene solo l'involucro esterno del virus, ottenuto mediante avanzate tecniche di laboratorio, e quindi non può in nessun modo provocare l'infezione.

La vaccinazione viene eseguita in tre dosi nell'arco di circa sei mesi, mediante iniezione intramuscolare nel deltoide (parte alta del braccio).

Nel depliant allegato troverete maggiori informazioni sia sull'infezione che sul vaccino.

Vi invitiamo a cogliere questa importante opportunità per proteggere vostra figlia dalle infezioni da Papilloma virus e dal tumore del collo dell'utero.

I genitori che desiderano far vaccinare le proprie figlie sono pregati di esprimere il consenso alla vaccinazione, di compilare il questionario allegato e di restituirlo all'Assistente sanitaria della Scuola. L'Assistente Sanitaria sarà presente il giorno..... dalle.....alle..... per ulteriori eventuali chiarimenti.

Vi arriverà successivamente per posta una lettera con l'appuntamento per la prima vaccinazione.

I genitori che invece NON desiderano sottoporre le proprie figlie a vaccinazione sono pregati di firmare il dissenso attraverso il modulo allegato.

Dott.ssa Anna Milani
Coordinatore Aziendale Pediatria di Comunità