

Il Vaccino BCG (Bacillo di Calmette- Guérin)

Il BCG aiuta a proteggere dalla TB. Si tratta di un ceppo indebolito di una forma di germe della TB che non causerà la malattia. Incoraggia il corpo a combattere la TB innalzando il livello immunitario. Anche se il BCG può dare protezione contro la TB, non protegge tutti coloro a cui viene dato.

Dopo i cambiamenti al programma BCG del 2005, il BCG non viene più offerto come prassi ai bambini nelle scuole secondarie del Regno Unito. È stato sostituito da un programma mirato per neonati, bambini e giovani adulti a rischio più alto di tubercolosi (TB).

Chi ha bisogno di avere il BCG?

Le raccomandazioni del Dipartimento di Sanità sono:

- Tutti i bambini sotto i 12 mesi, sia che siano nati o che vivano in aree dove c'è un alto numero di casi (per esempio più di 40 casi di TB in un anno su 100.000 persone) o che hanno genitori o nonni nati in Paesi con un alto numero di casi di TB.
La propria ostetrica o operatore sanitario dovrebbe automaticamente provvedere al BCG se il bambino appartiene a questa categoria. Si dovrebbe parlare con loro per qualunque dubbio.
- Bambini più grandi che non hanno avuto BCG possono essere esaminati per fattori di rischio della TB, e possono essere testati e vaccinati se opportuno. I fattori di rischio provengono generalmente da un Paese con un alto numero di casi e dall'aver un genitore o un nonno nati o venuti da tali Paesi. Se si pensa che il proprio bambino sia a rischio e non è stato vaccinato, chiedere al proprio operatore sanitario, infermiere/a o medico curante di mettervi in contatto con il Coordinatore di Immunizzazione locale per ricevere ulteriori consigli e suggerimenti.

Ci sono altri gruppi di individui che potrebbero anche essere ad alto rischio di TB.

- Persone vicine a soggetti diagnosticati con tubercolosi ai polmoni.
Se si è in tale categoria, si verrà identificati e contattati dai servizi sanitari locali.
- Alcuni gruppi di lavoratori, come quelli che lavorano nel campo sanitario, con gli anziani, in case per senzatetto e rifugiati, tecnici di laboratorio, persone che lavorano in carcere e personale veterinario.
Se si è in uno di questi gruppi e se si è sotto i 35 anni (studi mostrano che il BCG ha poco impatto su individui sopra i 35 anni) e non si è stati vaccinati in precedenza, si dovrebbe contattare il reparto sanitario del posto di lavoro o il reparto del personale riguardo il BCG.
- I soggetti sotto i 16 anni che vanno a vivere per più di tre mesi a stretto contatto con la popolazione locale in un Paese che ha un alto numero di casi di TB.
Se si è in questo gruppo e non si è stati vaccinati in precedenza, si potrebbe aver bisogno del BCG, ma è improbabile riceverlo dal Servizio Nazionale Sanitario. Potrebbe essere necessario farlo privatamente in caso di viaggio. Vedi sotto per maggiori dettagli.

Ma io voglio il BCG, posso averlo?

Se non si è in uno dei gruppi elencati, il BCG non è raccomandato e non sarà possibile averlo tramite Servizio Nazionale Sanitario.

BCG per viaggi

BCG non è raccomandato come un vaccino di routine prima di un viaggio.

Per i bambini sotto i 16 anni, non vaccinati con BCG che vanno a vivere per più di tre mesi con la popolazione locale in un Paese con un alto numero di casi di TB è consigliato un esame intradermico per controllare se c'è bisogno di BCG.

Generalmente, il BCG per viaggi e il relative esame devono essere fatti privatamente. Alcune cliniche che si occupano di viaggi offrono questi servizi ma i prezzi variano e sarebbe meglio chiamare prima e chiedere il prezzo in anticipo. Le cliniche MASTA si trovano in tutto il Regno Unito ed alcune, non tutte, offrono il vaccino BCG. È possibile trovare la clinica più vicina su www.masta.org.

Per chi vive a Londra, le cliniche chiamate Medicentre, nelle stazioni ferroviarie più importanti, offrono il vaccino BCG. Il loro sito web è www.medicentre.co.uk o si può telefonare allo 0870 600 0870. In caso di problemi nel trovare una clinica che offre questo servizio, chiamare TB alert allo 0845 456 0995 per informazioni.

Che cos'è la TB?

La TB è un'infezione batterica che generalmente coinvolge i polmoni, ma può anche riguardare altre parti del corpo. La TB è curabile con un trattamento di farmaci che dura di solito 6 mesi. Solo la TB dei polmoni o della gola può essere contagiosa tuttavia molti soggetti non saranno contagiosi dopo due settimane di trattamento.

Come si prende?

Quando qualcuno con TB dei polmoni tossisce o starnutisce, i germi possono andare nell'aria sotto forma di piccole goccioline che possono venire inalate da altri. Gli individui con più possibilità di contagio sono coloro che hanno passato molto tempo con una persona affetta da TB (generalmente il/la partner e altre persone nella stessa casa o, raramente, colleghi di lavoro). È improbabile prendere la TB in posti come autobus e treni poiché è necessaria un'esposizione di alcune ore a un individuo infetto prima di essere a rischio di infezione. La TB non si trasmette tramite lo sputo o la condivisione di oggetti.

Nel Regno Unito le persone a maggiore rischio di TB sono coloro che;

- sono stati in contatto con un individuo affetto per lungo tempo;
- hanno vissuto dove la TB è ancora comune;
- hanno un sistema immunitario indebolito da HIV o altre condizioni mediche
- hanno povere condizioni di salute croniche a causa di fattori sociali come l'essere senza tetto, alcolismo e droga

Bambini e anziani sono anche più inclini a prendere la TB rispetto al resto della popolazione.

C'è una grande differenza tra un'infezione e la malattia attiva; si può essere infetti ma non malati (infezione latente di TB), visto che il sistema immunitario di molti individui non permette ai batteri di diventare attivi. Solo la TB attiva è potenzialmente contagiosa.

Non ho avuto il BCG quando ero piccolo/a – dovrei farlo ora che la TB sta crescendo nel Regno Unito?

Prima del 2005 quando il programma scolastico BCG è finito, molti di noi hanno ricevuto un'iniezione di BCG intorno a 13 anni. Se non si ha avuto il vaccino (circa il 30% non lo ha avuto), non sarebbe utile averlo adesso. Si pensa che il BCG sia effettivo solo per circa 15 anni e le ricerche mostrano che una seconda dose ha poco effetto, soprattutto negli adulti sopra i 35 anni. Il rischio di prendere TB per molti è ancora molto basso e il miglior modo di prevenire TB è curare chi ne è affetto e fermarne la diffusione.

