

Tresidenzadel Consiglio dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751

<u>Verbale n. 47</u> della riunione tenuta presso il Dipartimento della Protezione Civile il giorno 25 settembre 2021

	Presente	Assente
Franco LOCATELLI (coordinatore)	in videoconferenza	
Silvio BRUSAFERRO (portavoce)	in videoconferenza	
Sergio FIORENTINO (segretario)	in videoconferenza	
Sergio ABRIGNANI	in videoconferenza	
Cinzia CAPORALE	in videoconferenza	
Fabio CICILIANO	in videoconferenza	
Donato GRECO	in videoconferenza	
Giuseppe IPPOLITO	in videoconferenza	
Alessia MELEGARO	in videoconferenza	
Giorgio PALÙ	in videoconferenza	
Giovanni REZZA	in videoconferenza	

Ordine del giorno, di cui alla nota di convocazione del 24 settembre 2021:

- **1.** Valutazione di una bozza di circolare del Ministero della salute relativa all'avvio della somministrazione di dosi *booster* nell'ambito della campagna di vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19: analisi dei gruppi di popolazione interessate e delle relative tempistiche;
- 2. Varie ed eventuali.

La seduta inizia alle ore 15,35.

Il Coordinatore introduce l'argomento sottolineando che il CTS è stato chiamato a rendere con urgenza un parere sulla bozza di circolare del Ministero della salute, Direzione generale della prevenzione sanitaria, relativa all'avvio della somministrazione di dosi "booster" nell'ambito della campagna di vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19 (allegato).





Tresidenzadel Consiglio/dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751 Merita, al riguardo, premettere che esula dal tema esaminato nell'odierna seduta la questione della somministrazione di una dose *addizionale* di vaccino nei soggetti che si connotino per una significativa alterazione della funzionalità del sistema immunitario per cause legate alla patologia di base (es. immunodeficienze primitive) o a trattamenti farmacologici determinanti marcata compromissione della risposta immunitaria (es. riceventi un trapianto di organo solido). Al riguardo il CTS si è già, ripetutamente, espresso in termini favorevoli (si veda, da ultimo, il verbale n. 38 del 30 luglio 2021, nonché i verbali n. 20 del 21 maggio 2021 e n. 34 del 12 luglio 2021, ai quali si rinvia).

La questione che si pone consiste, invece, nello stabilire se – ferma restando la priorità del raggiungimento di un'elevata copertura vaccinale con il completamento dei cicli attualmente autorizzati – nell'ambito della campagna vaccinale anti SARS-CoV-2/COVID-19 sia opportuno procedere con la somministrazione di dosi *booster* (come richiamo dopo un ciclo vaccinale primario) a favore di alcune categorie di popolazione, che nella bozza di circolare così vengono identificate e collocate in ordine di priorità:

- soggetti di età superiore a 80 anni;
- personale e ospiti dei presidi residenziali per anziani;
- esercenti le professioni sanitarie e operatori di interesse sanitario di età superiore o uguale a 60 anni o in condizioni di elevata fragilità (come identificate nell'allegato alla bozza di circolare, cui si fa rinvio), che svolgono le loro attività nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali, pubbliche e private, nelle farmacie, parafarmacie e negli studi professionali.

Nella bozza di circolare si ipotizza, poi, che a seguire sarà possibile procedere, previo parere degli enti regolatori, con la somministrazione di dosi *booster* anche nei confronti degli esercenti le professioni sanitarie e degli operatori di interesse sanitario



COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751 di età inferiore ai 60 anni, nonché dei soggetti con elevata fragilità motivata da patologie concomitanti/pre-esistenti di età maggiore di 12 anni, per come elencati nella tabella allegata alla bozza di circolare (alla quale si rinvia).

La strategia di somministrazione di una dose *booster* in favore di eventuali ulteriori gruppi target o della popolazione generale potrà essere implementata in un momento ancora successivo, tenendo conto di evidenze scientifiche che dovessero rendersi disponibili e dell'evoluzione dello scenario epidemiologico.

Indipendentemente dal vaccino utilizzato per il ciclo primario, per la dose *booster* – che verrebbe somministrata dopo almeno sei mesi dall'ultima dose del ciclo vaccinale – sarà possibile utilizzare uno qualsiasi dei due vaccini a m-RNA autorizzati in Italia.

*

All'esito di approfondita discussione, il CTS, all'unanimità, ricordando che una dose booster stimola il compartimento di cellule della memoria B e T cellulare e che i dati provenienti da altri Paesi indicano un incremento marcato del titolo anticorpale dopo la somministrazione della dose booster senza che, a oggi, siano emersi segnali di allerta per il profilo di sicurezza del trattamento, condivide che si debba procedere, con i tempi ipotizzati nella bozza di circolare, all'offerta di una dose booster di vaccino ai soggetti di età superiore a 80 anni, agli ospiti delle RSA che eventualmente non rientrino già in tale categoria e al personale che vi presta servizio. Il CTS raccomanda che la dose booster venga somministrata dopo almeno sei mesi dall'ultima dose del ciclo vaccinale, indipendentemente dalla tipologia di vaccino impiegata, e che venga impiegato uno dei due vaccini a m-RNA attualmente autorizzati in Italia (Comirnaty e Spikevax).

Completata la somministrazione della dose *booster* di vaccino alle due categorie sopra menzionate, fatta salva la disponibilità di un numero adeguato di dosi nel Paese, il CTS raccomanda di procedere successivamente alla somministrazione della dose *booster*



Tresidenzadel Consiglio dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751 ai soggetti con elevata fragilità motivata da patologie concomitanti/pre-esistenti di età maggiore di 12 anni.

Una dose *booster* potrà essere offerta, altresì, in ragione della loro esposizione occupazionale, agli esercenti le professioni sanitarie e agli operatori di interesse sanitario, anche allo scopo di limitare i rischi cui possano essere esposte le persone con cui questi vengono in contatto e di consentire la piena conduzione/ripresa delle ordinarie attività sanitarie. In tale contesto, il CTS raccomanda di considerare prioritariamente gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario con patologia concomitante tale da renderli vulnerabili a forme di COVID-19 severo e, comunque, quelli di età superiore o uguale a 60 anni.

*

Alle ore 16,30, in assenza di altri argomenti sui quali concentrare l'attenzione, il Coordinatore dichiara chiusa la seduta.

	Presente	Assente
Franco LOCATELLI (coordinatore)	in videoconferenza	
Silvio BRUSAFERRO (portavoce)	in videoconferenza	
Sergio FIORENTINO (segretario)	in videoconferenza	
Sergio ABRIGNANI	in videoconferenza	
Cinzia CAPORALE	in videoconferenza	
Fabio CICILIANO	in videoconferenza	
Donato GRECO	in videoconferenza	
Giuseppe IPPOLITO	in videoconferenza	
Alessia MELEGARO	in videoconferenza	
Giorgio PALÙ	in videoconferenza	
Giovanni REZZA	in videoconferenza	

Verbale approvato dopo condivisione via e.mail da parte di tutti i Componenti presenti alla seduta.



Tresidenzadel Consiglio dei Ministri

COMITATO TECNICO-SCIENTIFICO

Ex O.C.D.P.C. 3 febbraio 2020, n. 630, come modificata dalla O.C.D.P.C. 17 marzo 2021, n. 751 IL COORDINATORE IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Franco Locatelli

Sergio Fiorentino