





Bollettino N. 9 del 22 agosto 2024 RISULTATI NAZIONALI

- 0 In Evidenza
- 1 Sorveglianza umana
- 2 Sorveglianza equidi
- 3 Sorveglianza uccelli bersaglio
- 4 Sorveglianza uccelli selvatici
- 5 Sorveglianza entomologica
- 6 Sorveglianza avicoli
- 7 Sorveglianza Usutu virus
- Piano nazionale prevenzione, sorveglianza e risposta arbovirosi (PNA) 2020-2025



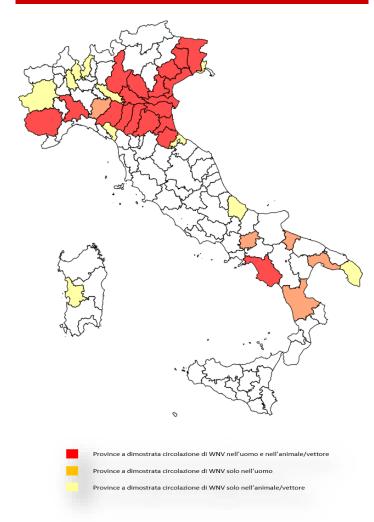


In Evidenza (1)

Questo numero del bollettino riassume i risultati delle attività di sorveglianza nei confronti del virus del West Nile e del virus Usutu in Italia, aggiornati al **21-08-2024**

- Settantadue nuovi casi umani di West Nile Virus sono stati segnalati nel periodo 15 – 21 agosto 2024.
- Dall'inizio di maggio 2024, sono stati segnalati in Italia 171 casi confermati di infezione da West Nile Virus (WNV) nell'uomo (99 nel precedente bollettino); di questi 101 si sono manifestati nella forma neuro-invasiva (2 Piemonte, 1 Lombardia, 23 Veneto, 5 Friuli-Venezia Giulia, 63 Emilia-Romagna, 1 Campania, 2 Puglia, 1 Calabria, 1 caso importato dagli Stati Uniti e 2 dall'Albania), 21 casi asintomatici identificati in donatori di sangue (1 Piemonte, 5 Lombardia, 1 Veneto, 2 Friuli-Venezia Giulia, 11 Emilia-Romagna, 1 Campania), 49 casi di febbre (1 Piemonte, 1 Lombardia, 33 Veneto, 12 Emilia-Romagna, 1 caso importato da Oman e 1 dal Marocco).
- Tra i casi confermati sono stati notificati 6 decessi (1 Piemonte, 2 Veneto, 1 Friuli-Venezia Giulia, 2 Emilia-Romagna).
- Il primo caso umano autoctono di infezione da WNV della stagione è stato segnalato dall'Emilia-Romagna il 26 giugno nella provincia di Modena.
- Nello stesso periodo è stato segnalato un caso di Usutu virus in provincia di Modena.
- La sorveglianza veterinaria attuata su cavalli, zanzare, uccelli stanziali e selvatici, ha confermato la circolazione del WNV in Abruzzo, Campania, Toscana, Puglia, Veneto, Friuli-Venezia Giulia, Emilia-Romagna, Marche e Lombardia. Le analisi molecolari hanno confermato la circolazione del WNV Lineage 1 e
 Sono in corso di conferma positività in provincia di Gorizia, Como e Alessandria.

Figura 1. Province con dimostrata circolazione di WNV in vettori, animali e uomo (donatori asintomatici, febbri e casi neuroinvasivi confermati)



Salgono a **35** le **Province** con dimostrata circolazione di WNV appartenenti a **11 Regioni**: Piemonte, Lombardia, Veneto, Friuli-Venezia Giulia, Emilia-Romagna, Toscana, Abruzzo, Campania, Puglia, Calabria e Sardegna (vedi tabella a pagina successiva).

^{*} Verosimilmente si tratta di un'infezione contratta nel continente africano.





In Evidenza (2)

Data di prima positività per WNV autoctono nelle Provincie in vettori, animali e uomo (donatori asintomatici, febbri e casi neuroinvasivi confermati)

Provincia	Data prima positività	Ambito
Chieti	19-giu-24	vettori, animali
Modena	26-giu-24	umano
Parma	01-lug-24	vettori, animali
Ferrara	02-lug-24	vettori, animali
Ravenna	02-lug-24	vettori, animali
Bologna	05-lug-24	vettori, animali
Reggio Emilia	09-lug-24	vettori, animali
Mantova	09-lug-24	vettori, animali
Rovigo	11-lug-24	vettori, animali
Brescia	16-lug-24	vettori, animali
Cremona	16-lug-24	vettori, animali
Pordenone	17-lug-24	umano
Venezia	17-lug-24	vettori, animali
Udine	18-lug-24	vettori, animali
Taranto	19-lug-24	umano
Padova	24-lug-24	vettori, animali
Rimini	25-lug-24	vettori, animali
Verona	26-lug-24	vettori, animali
Barletta-Andria-Trani	26-lug-24	umano
Treviso	26-lug-24	umano
Piacenza	29-lug-24	umano
Varese	31-lug-24	vettori, animali
Lecce	02-ago-24	vettori, animali
Torino	02-ago-24	vettori, animali
Oristano	02-ago-24	vettori, animali
Forlì-Cesena	02-ago-24	vettori, animali
Salerno	06-ago-24	vettori, animali
Cuneo	07-ago-24	vettori, animali
Alessandria	08-ago-24	vettori, animali
Cosenza	09-ago-24	umano
Como	09-ago-24	vettori, animali
Massa Carrara	09-ago-24	vettori, animali
Novara	14-ago-24	vettori, animali
Benevento	19-ago-24	umano
Gorizia	19-ago-24	vettori, animali







Sorveglianza umana

Da maggio 2024, inizio della sorveglianza, sono stati segnalati in Italia 171 casi umani confermati da West Nile Virus (WNV), 101 dei quali hanno manifestato sintomi neuro-invasivi (Tabella 1), 21 casi asintomatici identificati in donatori di sangue (1 Alessandria, 1 Benevento, 2 Bologna, 3 Brescia, 2 Mantova, 9 Modena, 1 Rovigo, 2 Udine), 49 casi di febbre (1 Alessandria, 3 Bologna, 1 Mantova, 8 Modena, 16 Padova, 1 Parma, 6 Rovigo, 5 Treviso, 5 Venezia, 1 Verona, 1 importato dall'Oman e 1 dal Marocco). Di seguito è riportata la descrizione delle sole forme neuro-invasive.

Tabella 1. Distribuzione dei casi confermati di WNND autoctoni per provincia di esposizione e fascia di età. Italia: 2024

Regione/Provincia di esposizione		Fascia di età				Totale		
		<=14	15-44	45-64	65-74	>=75	Totale	
Piemonte		(n=2)						
	Alessandria						1	1
	Cuneo					1		1
Lombardia		(n=1)						
	Mantova					1		1
Veneto		(n=23)						
	Padova				2	1	7	10
	Rovigo					1	4	5
	Treviso			1				1
	Venezia			1	1		3	5
	Verona						2	2
Friuli-Vene		(n=5)					_	_
	Pordenone Udine						3	3
- " -							2	2
Emilia-Rom		(n=63)					_	
	Bologna Ferrara				4 2	1	6	11
	Forli-Cesena				2		1	3
	Modena			1	4	5	14	1
	Parma			1	4	3	2	24
	Piacenza				1		2	1
	Ravenna				1		1	1
	Reggio Emilia				2	8	10	20
Campania	neggio Emilia	(n=1)			2	0	10	20
Campania	Salerno	(11-1)			1			1
Puglia	Jacino	(n=2)			1			1
	rletta-Andria-Trani	(11-2)			1			1
Du	Taranto				•		1	1
Calabria		(n=1)					•	•
	Cosenza	(1)					1	1
	Totale		0	4	18	18	58	98

3 casi importati (2 Albania, 1 Stati Uniti)

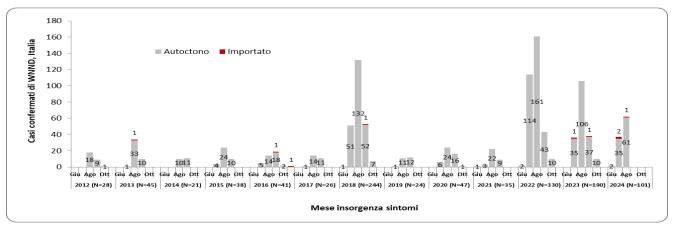


Figura 1. Andamento dei casi confermati di WNND per mese insorgenza sintomi. Italia: 2012 – 2024.







Sorveglianza equidi

Il CESME ha confermato 5 focolai negli equidi in Veneto, Piemonte, Puglia e Abruzzo.

			Z Equidi nei focolai						
Regione	Provincia	N. Focolai	. Focolai con sintomi clinici	Presenti	Casi totali	Casi con sintomi	Morti/abbattuti	Prevalenza %	Letalità%
PUGLIA	Lecce	1	1	5	1	1	1	20,0	100
ABRUZZO	Chieti	1	0	7	1	0	0	14,3	0
VENETO	Vicenza	1	2	24	2	2	2	8,3	100
VENETO	Verona	1	1	94	2	1	0	2,1	0
PIEMONTE	Torino	1	1	53	1	1	0	2	0

Tabella 2 Focolai e casi di WND negli equidi-2024



Figura 2 Distribuzione geografica dei casi di WND negli equidi-2024







Sorveglianza uccelli bersaglio

La presenza del WNV è stata confermata in 57 uccelli stanziali appartenenti a specie bersaglio in Toscana, Sardegna, Abruzzo, Piemonte, Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna e Veneto. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del Lineage 1 e del Lineage2.

Appartengono alle specie bersaglio:

- Gazza (Pica pica)
- Cornacchia grigia (Corvus corone cornix)
- Ghiandaia (Garrulus glandarius

Regione	Provincia	Cornacchia	Gazza	Ghiandaia
	Forlì Cesena	0	0	1
	Ferrara	3	33	1
Emilia Romagna	Modena	1	0	0
Ellilla Kolliagila	Parma	2	0	0
	Ravenna	1	0	0
	Rimini	0	1	0
Friuli Venezia Giulia	Udine	0	1	0
Piemonte	Cuneo	1	0	0
Plemonte	Torino	1	0	0
Sardegna	Oristano	1	0	0
Veneto	Rovigo	0	1	0
veneto	Venezia	0	2	1
Abruzzo	Chieti	0	5	0
Toscana	Massa Carrara	0	1	0
Totale		10	44	3

Tabella 3 Uccelli target risultati positivi nei confronti del WNV - **2024**



Figura 3 Distribuzione geografica degli uccelli target risultati positivi nei confronti del WNV - 2024

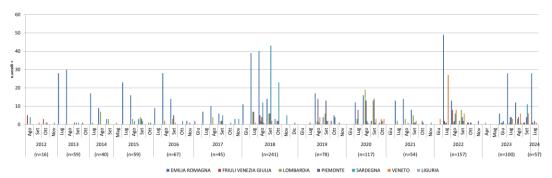


Figura 4 Andamento spazio-temporale della presenza del WNV negli uccelli bersaglio - 2024







Sorveglianza uccelli selvatici

La presenza del WNV è stata rilevata in **35** uccelli selvatici rinvenuti in **Marche***, **Emilia Romagna**, **Veneto e Campania**. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 1 e del Lineage 2**.

Regio	n.uccelli	
Marche	Ancona	1
Emilia Damagna	Rimini	5
Emilia Romagna	Ferrara	24
Veneto	4	
Campania	1	
Tota	35	

Tabella 4 Uccelli selvatici risultati positivi nei confronti del WNV - **2024**



Figura 5 Distribuzione geografica degli uccelli selvatici risultati positivi nei confronti del WNV - **2024**

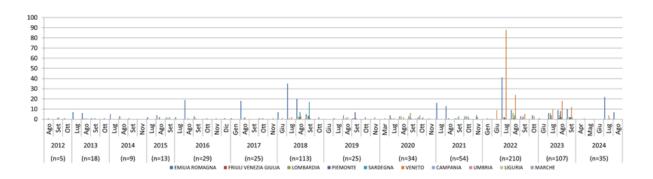


Figura 6 Andamento spazio-temporale della presenza del WNV negli uccelli selvatici - 2024







Sorveglianza entomologica

La presenza del WNV è stata confermata dal CESME in 106 pool di zanzare catturate in Friuli Venezia Giulia, Lombardia, Veneto, Emilia Romagna e Abruzzo. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del Lineage 1 e 2.

Regione	Provincia	n.pool
	Parma	9
	Ferrara	16
Emilia Romagna	Reggio Emilia	17
	Bologna	
	Modena	17
	Cremona	1
Lombardia	Mantova	5
	Verona	5
	Venezia	7
Veneto	Treviso	1
	Padova	3
	Rovigo	12
Friuli Venezia Giulia	Pordenone	3
Abruzzo	Chieti	4
Total	106	

Tabella 5 Pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - **2024**



Figura 7 Distribuzione geografica dei pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - **2024**

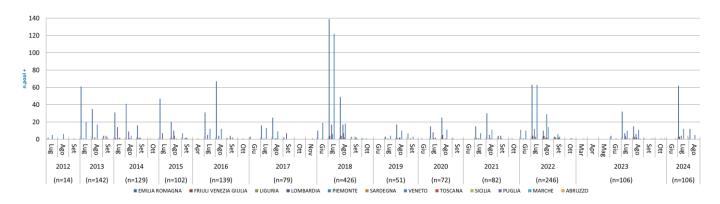


Figura 8 Andamento spazio-temporale della presenza del WNV nelle zanzare catturate - 2024







Sorveglianza avicoli

In nessuna azienda avicola sono state rilevate positività nei confronti del WNV









Sorveglianza USUTU virus

La presenza del WNV non è stata ancora rilevata negli uccelli e nelle zanzare.









Piano nazionale prevenzione, sorveglianza e risposta arbovirosi (PNA) 2020-2025

Dal 2020 le attività di sorveglianza nei confronti dei virus West Nile (WNV) e Usutu (USUV) sono incluse nel Piano nazionale di prevenzione, sorveglianza e risposta arbovirosi (PNA) 2020-2025.

Il documento integra, in un unico Piano, le misure di sorveglianza da attuare sul territorio nazionale nei confronti delle arbovirosi autoctone e di importazione promuovendo un approccio multidisciplinare nella definizione ed attuazione delle misure di prevenzione, sorveglianza e controllo delle arbovirosi.

Per maggiori dettagli sulla sorveglianza integrata, sul flusso delle segnalazioni, sulle definizioni di caso di malattia neuroinvasiva da West Nile nell'uomo e negli equidi e sulle modalità di prevenzione e controllo della malattia è possibile consultare il documento completo «Piano nazionale prevenzione, sorveglianza e risposta arbovirosi (PNA) 2020-2025».

Le attività di sorveglianza in ambito umano e veterinario sono coordinate dal Ministero della salute attraverso le due Direzioni Generali, la exDirezione generale della prevenzione (exDGPREV) e la exDirezione generale della sanità animale e dei farmaci veterinari (exDGSAF), supportate, per i rispettivi ambiti, dal Dipartimento di Malattie Infettive dell'Istituto Superiore di Sanità e dal Centro di Referenza Nazionale per lo studio e l'accertamento delle malattie esotiche (CESME) dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise a cui afferiscono le attività di conferma diagnostica esaminate dai rispettivi IIZZSS distribuiti a livello territoriale.

Le Regioni, in piena autonomia, definiscono i documenti normativo-programmatici per la Sorveglianza epidemiologica e di laboratorio sul loro territorio e trasmettono i dati all'Istituto Superiore di Sanità ed al Ministero della Salute secondo il flusso riportato nel Piano. Per la sorveglianza veterinaria, le Regioni redigono propri piani sulla base delle aree di rischio, approvati dalla exDGSAF dopo valutazione tecnica del CESME.

Inoltre le Regioni sono responsabili di garantire la coerenza dei loro piani con le normative nazionali ed europee, assicurando un coordinamento efficace con le autorità sanitarie centrali del Ministero della salute per ottimizzare la risposta sanitaria.





Consulta inoltre ...

- La pagina web dell'<u>Istituto Superiore di Sanità</u> dedicata al West Nile virus
- La pagina web dell'<u>Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise</u> "G. Caporale" dedicata a West Nile Disease
- La pagina web dell'ECDC dedicata a West Nile fever.
- Le indicazioni del <u>Centro Nazionale Sangue</u> relative alle misure di prevenzione della trasmissione trasfusionale dell'infezione da West Nile Virus.
- Le indicazioni del <u>Centro Nazionale Trapianti</u> in merito alla trasmissione del Virus West Nile mediante trapianto d'organo, tessuti e cellule nella stagione estivo-autunnale 2017.
- La pagina Web del Ministero della Salute dedicata al West Nile virus
- La pagina Web dell'EFSA, Disease profiles

La realizzazione di questo rapporto è a cura di:

A. Bella, G. Venturi, F. Riccardo – Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità

F. Iapaolo, F. Monaco, P. Calistri, D. Morelli – CESME, Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise.

Si ringraziano, inoltre, tutti gli operatori sanitari delle Regioni che hanno contribuito alla sorveglianza, il Centro Nazionale Sangue, il Centro Nazionale Trapianti, la rete degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali e il Ministero della Salute.