





Bollettino N. 6 del 21 settembre 2017 RISULTATI NAZIONALI

- 1 In Evidenza
- 2 Sorveglianza umana
- 3 Sorveglianza equidi
- 4 Sorveglianza uccelli bersaglio
- 5 Sorveglianza uccelli selvatici
- 6 Sorveglianza entomologica
- 7 Sorveglianza avicoli e altre specie animali
- 8 Sorveglianza Usutuv
- Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2017





Bologna



In Evidenza

Questo numero del bollettino riassume i risultati delle attività di sorveglianza nei confronti del virus della West Nile e del virus Usutu effettuate al **20 settembre 2017** in Italia.

- Da giugno sono stati confermati 45 casi umani a seguito di infezione da West Nile Virus (WNV), di questi 20 si sono manifestati nella forma neuro-invasiva (1 Lombardia, 9 Emilia-Romagna, 4 Veneto, 4 Sardegna, 2 Toscana) e 15 identificati in donatori di sangue (11 Lombardia, 3 Emilia-Romagna, 1 Veneto) e 10 casi come febbre confermata (4 Emilia-Romagna, 6 Veneto). Inoltre sono stati confermati 3 casi di Usutu in donatori di sangue tutti nella Regione Lombardia.
- La sorveglianza veterinaria in cavalli, zanzare, uccelli stanziali e selvatici ha confermato la circolazione del WNV in Emilia-Romagna, Veneto, Piemonte, Lazio, Sardegna, Lombardia e Toscana. Sono in corso di conferma ulteriori positività nelle province di Cremona, Lodi e Vicenza.
- Le analisi condotte nell'ambito della sorveglianza ornitologica ed entomologica hanno identificato la circolazione del Lineage 2 del WNV. La presenza del WNV appartenente al Lineage 1 è stata rilevata in pool di zanzare catturate in provincia di Piacenza.

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



Province a dimostrata circolazione di WNV solo nell'uomo
Province a dimostrata circolazione di WNV solo nell'animale/vettore

 Nell'Unione Europea sono stati riportati 101 casi di malattia da WNV nell'uomo e 9 decessi in 5 Paesi (Italia, Grecia, Ungheria, Romania, Austria). (Fonte: ECDC 2017).

Consulta inoltre ...

- La pagina web dell'<u>Istituto Superiore di Sanità</u> dedicata al West Nile virus
- La pagina web dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" dedicata a West Nile Disease
- La pagina web dell'<u>ECDC</u> 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



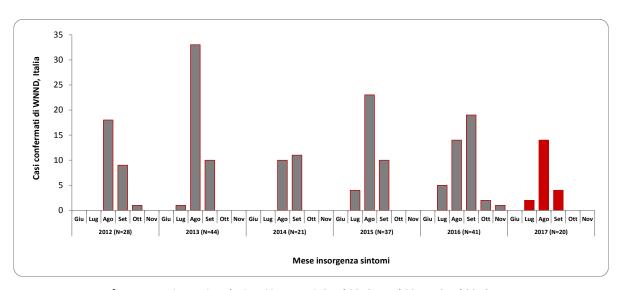




Da giugno 2017, inizio della sorveglianza, sono stati segnalati in Italia 45 casi confermati da West Nile Virus (WNV) 20 dei quali ha manifestato sintomi neuro-invasivi (WNND), 15 sono donatori di sangue e 10 febbri confermate. Di seguito è riportata la descrizione delle sole forme neuro-invasive.

Regione/Provincia		Totale				
	<=14	15-44	45-64	65-74	>=75	Totale
Lombardia						
Milano					1	1
Sardegna						
Oristano			2		2	4
Emilia-Romagna						
Bologna				1	3	4
Modena					2	2
Reggio nell'Emilia					3	3
Toscana						
Livorno				2		2
Veneto						
Rovigo			1	1		2
Venezia					1	1
Treviso					1	1
Totale	0	0	3	4	13	20

Tabella 1. Distribuzione dei casi confermati di WNND per provincia di residenza e fascia di età, 2017



In figura sono riportati anche i casi importati: 2 nel 2013, 1 nel 2015 e 3 nel 2016

Figura 2. Andamento dei casi di WNND confermati per mese insorgenza sintomi, 2012 – 2017.







Sorveglianza equidi

Il CESME ha confermato **32 focolai** di WND negli equidi nelle regioni **Veneto, Lazio, Sardegna e Toscana**. Casi con sintomi clinici riferibili ad infezione da WNV sono stati confermati nelle province di Grosseto, Livorno ed Oristano.

					Ŀ	Equidi nei focolai		·= ·=			
	Regione	Provincia	N. Focolai	N. Focolai con sintomi dinici	Presenti	Casi totali	Con segni clinici	Morti/abbattuti	Prevalenza casi totali	Prevalenza casi dinici	Letalità
	LAZIO	Viterbo	3	0	33	3	0	0	9%	0,00%	0,00%
The state of the s	SARDEGNA	Oristano	1	1	1	1	1	0	100%	100,00%	0,00%
	VENETO	Padova	10	0	57	26	0	0	46%	0,00%	0,00%
		Rovigo	8	0	64	12	0	0	19%	0,00%	0,00%
		Verona	1	0	3	1	0	0	33%	0,00%	0,00%
		Venezia	6	0	38	9	0	0	24%	0,00%	0,00%
The state of the s	TOSCANA	Grosseto	1	1	1	1	1	0	100%	100,00%	0,00%
		Livorno	2	0	11	2	1	1	18%	50,00%	50,00%
· of by		Totale	32	2	208	55	3	1	26%	5,45%	1,82%
· March											

Tabella 2. Focolai e casi di WND negli equidi - 2017

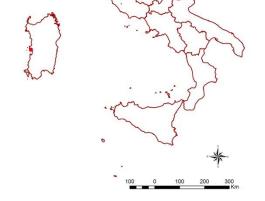


Figura 3. Distribuzione geografica dei focolai di WND negli equidi - 2017









Sorveglianza uccelli bersaglio

Il CESME ha confermato **17 positività** per WND su organi prelevati da **17 uccelli stanziali** appartenenti a **specie bersaglio** catturati in **Lombardia** ed in **Emilia Romagna**. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2.**

Appartengono alle specie bersaglio:

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

Regione	Provincia	Cornacchia	Gazza	Ghiandaia
	Bologna	1	4	0
Emilia Damagna	Piacenza	1		0
Emilia Romagna	Ravenna		4	0
	Reggio Emilia	1	5	0
Lombardia	Milano	1		0
Totale		4	13	0

Tabella 3. Casi di WND negli uccelli stanziali appartenenti alle specie bersaglio - 2017



Figura 4. Distribuzione geografica dei focolai di WND negli uccelli stanziali appartenenti alle specie bersaglio - 2017







Sorveglianza uccelli bersaglio

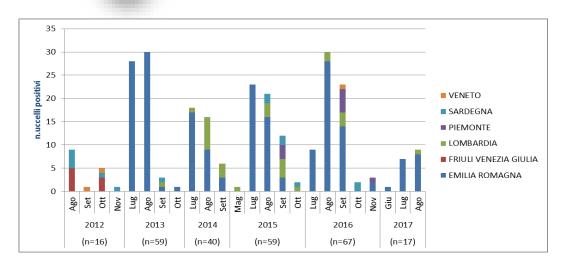


Figura 5. Andamento spazio-temporale degli uccelli appartenenti alle specie bersaglio positivi al WNV-2017









Sorveglianza uccelli selvatici

La presenza del WNV è stata rilevata in una civetta ed uno sparviero catturati in provincia di Bologna (Emilia Romagna), in un gabbiano reale, una tortora, due verdoni, un picchio ed una passera d'Italia catturati nel comune di Ferrara ed in un gabbiano catturato nel comune di Venezia. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del Lineage 2.

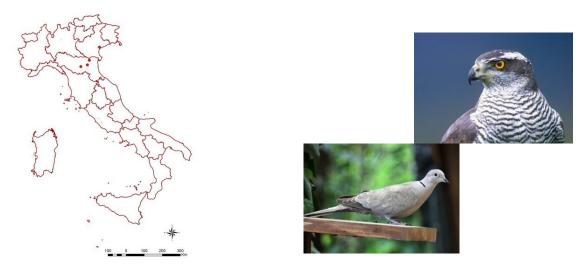


Figura 6. Distribuzione geografica dei focolai di WND negli uccelli selvatici - 2017

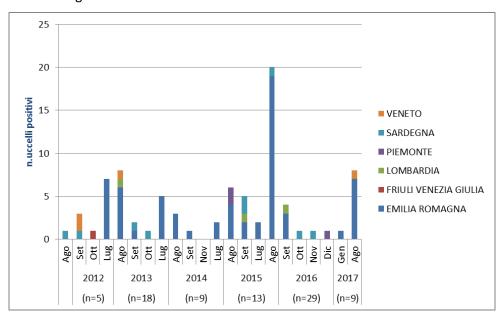


Figura 7. Andamento spazio-temporale dell'infezione da WND negli uccelli selvatici -2017







Sorveglianza entomologica

Il CESME ha confermato la presenza del WNV in **70 pool di zanzare** catturate in **Emilia Romagna**, in **Veneto**, **Piemonte**, ed in **Lombardia**. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2**. Il WNV appartenente al **Lineage 1** è stato rilevato in pool di zanzare catturate in provincia di Piacenza.



Regione	Provincia	N.pool positivi	
	Bologna	9	
	Ferrara	12	
EMILIA ROMAGNA	Modena	11	
EIVIILIA KOIVIAGIVA	Piacenza	1	
	Ravenna	1	
	Reggio Emila	10	
	Brescia	1	
LOMBARDIA	Mantova	1	
	Pavia	3	
PIEMONTE	Novara	1	
	Padova	2	
VENETO	Rovigo	5	
VENETO	Treviso	1	
	Venezia	9	
	Verona	3	
Totale		70	

Figura 8. Distribuzione geografica dei pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV -

Tabella 4. Pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - 2017

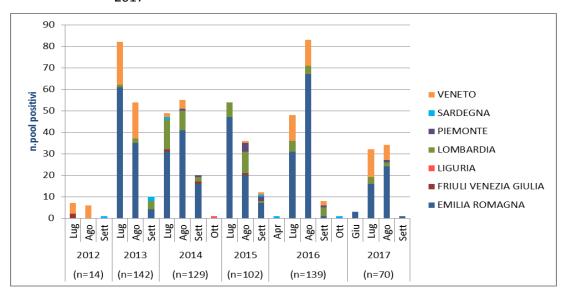


Figura 9. Andamento spazio-temporale delle catture di pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV -2017







Sorveglianza avicoli e altre specie animali

Le attività di sorveglianza sugli **avicoli** e il monitoraggio sierologico su sieri di **bovini** e **ovi-caprini** o su **altre specie animali** non hanno rilevato alcuna positività nei confronti del WNV.







Sorveglianza USUTU virus

Nell'ambito delle attività di sorveglianza nei confronti del virus Usutu la presenza del virus è stata riscontrata in **12 uccelli selvatici** catturati nelle province di Rovigo e Pesaro nel mese di Luglio ed in **49 pool di zanzare** (Tabella 5)



Regione	N.pool PCR positivi
EMILIA ROMAGNA	
Bologna	6
Ferrara	3
Forlì-Cesena	3
Modena	8
Parma	2
Piacenza	4
Ravenna	1
Reggio Emilia	11
LOMBARDIA	
Pavia	3
MARCHE	
Pesaro e Urbino	2
PIEMONTE	
Alessandria	3
Novara	1
VENETO	
Treviso	1
Verona	1
Totale	49

Tabella 5. Dettaglio relativo ai pool di zanzare risultate positive nei confronti di USUTUV- 2017

Figura 10. Distribuzione geografica dei pool di zanzare ed uccelli risultati positivi nei confronti di USUTUV nel 2017







Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2017

Il documento da una parte integra in un unico Piano la sorveglianza veterinaria (animale ed entomologica) del West Nile virus – essenziale per la stima del rischio – e quella dei casi umani; dall'altra, in considerazione delle analogie esistenti tra i rispettivi cicli biologici, integra le attività di sorveglianza previste per il Wnv con quelle utili all'individuazione precoce della circolazione del virus Usutu in quelle aree dove il virus è stato rilevato in passato e che spesso coincidono con le aree endemiche per il Wnv.

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 integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2017" (pdf 1,7 Mb).

La sorveglianza umana è coordinata al livello nazionale dal Dipartimento di Malattie Infettive dell'Istituto Superiore di Sanità con il supporto del Ministero della Salute che trasmette i dati alla Commissione Europea ed all'ECDC. 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.

Le attività di sorveglianza in ambito veterinario sono coordinate a livello nazionale dal Centro di Referenza Nazionale per lo studio e l'accertamento delle malattie esotiche (CESME) istituito dal Ministero della Salute presso l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" cui afferiscono le attività di conferma diagnostica e la gestione dei dati trasmessi al Ministero della Salute secondo il flusso riportato nel Piano.

La realizzazione di questo rapporto è a cura di:

A. Bella, G. Venturi, C. Rizzo – Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità

R. Bruno, F. Monaco, P. Calistri – CESME, Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise.

Si ringraziano, inoltre, tutti gli operatori sanitari delle Regioni che hanno contribuito alla sorveglianza.