





Bollettino N. 7 del 19 settembre 2019 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
- 8 Sorveglianza Usutu virus
- Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2019







In Evidenza

Questo numero del bollettino riassume i risultati delle attività di sorveglianza nei confronti del virus del West Nile e del virus Usutu in Italia, aggiornate al **18 settembre 2019**.

- Dall'inizio di giugno 2019 sono stati segnalati 30 casi umani confermati di infezione da West Nile Virus (WNV), di questi 17 si sono manifestati nella forma neuro-invasiva (9 in Veneto, 4 in Emilia-Romagna, 4 in Piemonte) di cui 2 deceduti, 10 casi come febbre confermata (9 in Veneto, di cui 1 caso importato, 1 in Friuli Venezia Giulia), 3 casi identificati in donatore di sangue (2 in Piemonte, 1 in Emilia-Romagna). Non sono stati segnalati casi di Usutu virus.
- La sorveglianza veterinaria in cavalli, zanzare, uccelli stanziali e selvatici, ha confermato la circolazione del WNV in pool di zanzare, equidi Emilia-Romagna, uccelli in Lombardia, Piemonte e Sardegna. Le analisi molecolari eseguite nell'ambito sorveglianza ornitologica ed entomologica hanno identificato la circolazione del Lineage 2 del WNV. E' in fase di conferma la circolazione virale nelle province di: Ascoli Piceno, Macerata, Cuneo, Pordenone, Novara, Oristano, Sardegna e Città metropolitana di Cagliari.
- Al 12 settembre 2019 nell'Unione Europea sono stati segnalati 268 casi umani di infezione da WNV, 171 in Grecia, 33 in Romania, 24 in Italia, 16 a Cipro, 15 in Ungheria, 4 in Bulgaria, 3 in Austria, 1 in Francia e 1 in Slovacchia. Sono stati inoltre segnalati 23 casi nei paesi limitrofi (13 in Serbia, 7 in Turchia e 3 in Macedonia). Sono stati riportati 27 decessi (19 in Grecia, 3 in Romania, 2 in Italia, 1 Cipro, 1 in Serbia e 1 in Macedonia) (Fonte: ECDC 2019).

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

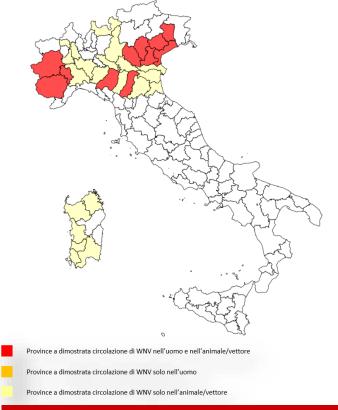
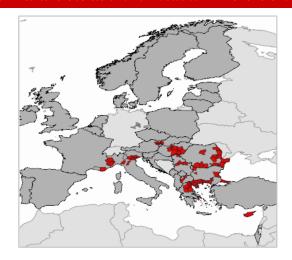


Figura 2. Distribuzione dei casi umani di malattia da WNV nell'Unione Europea







2 Sorveglianza umana

Da **giugno 2019**, inizio della sorveglianza, sono stati segnalati in Italia **30 casi confermati** da **West Nile Virus** (WNV), **17** dei quali ha manifestato sintomi neuro-invasivi (**Tabella 1**) tutti casi autoctoni e 2 deceduti, **3** sono donatori di sangue (1 Asti, 1 Cuneo, 1 Parma) e **10** casi di febbre confermata (4 Padova, 2 Treviso, 1 Venezia, 1 Vicenza, 1 Pordenone e un caso importato).

Di seguito è riportata la descrizione delle sole forme neuro-invasive.

Tabella 1. Distribuzione dei casi confermati di WNND per provincia di residenza e fascia di età. Italia: 2019

Bogione /Drovincia	Fascia di età					
Regione/Provincia	<=14	15-44	45-64	65-74	>=75	Totale
Emilia-Romagna						
Modena			3		1	4
Veneto						
Padova		3		1	1	5
Venezia					1	1
Verona			2			2
Vicenza					1	1
Piemonte						
Cuneo				1		1
Torino			1	1	1	3
Totale	0	3	6	3	5	17

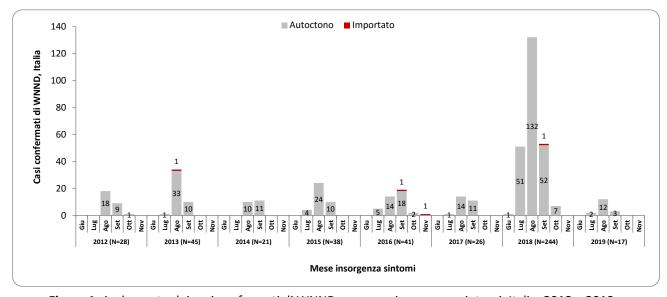


Figura 1. Andamento dei casi confermati di WNND per mese insorgenza sintomi. Italia: 2012 – 2019.







Sorveglianza equidi

Il CESME ha confermato 4 focolai clinici di WND negli equidi in **provincia di Parma,** Torino e Brescia.





Figura 2 Distribuzione geografica dei focolai di WND negli equidi- **2019**

	_		N. Focolai con sintomi clinici	Equidi nei focolai			za H:	т. т.		
Regione	Provincia	N. Focolai		Presenti	Casi totali	Con segni clinici	Morti/abb attuti	Prevalenza casi totali	Prevalenza casi clinici	Letalità
PIEMONTE	Torino	2	2	34	2	2	1	6%	100%	50%
LOMBARDIA	Brescia	1	1	19	1	1	1	5%	100%	100%
EMILIA ROMAGNA	Parma	1	1	2	1	1	0	50%	100%	0%
Totale		4	3	55	4	4	2	7%	100%	50%

Tabella 2 Focolai e casi di WND negli equidi - 2019







Sorveglianza uccelli bersaglio

Il CESME ha confermato **49** positività per WND su organi prelevati da altrettanti **uccelli stanziali appartenenti a specie bersaglio** catturati in **Piemonte**, **Lombardia**, **Emilia-Romagna**, **Veneto** e **Sardegna**. 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	Totale
EMILIA ROMAGNA	5	12	17
Ferrara		4	4
Modena		1	1
Parma	2	4	6
Piacenza	1		1
Ravenna		1	1
Reggio Emilia	2	2	4
LOMBARDIA	3	1	4
Sondrio	1		1
Mantova	2	1	3
PIEMONTE	23		23
Alessandria	4		4
Asti	6		6
Torino	13		13
SARDEGNA	1		1
Sassari	1		1
VENETO	1	3	4
Treviso	1	3	4
Totale	33	16	49

100 0 100 200 30 km

Tabella 3 Casi di WND negli uccelli appartenenti alle specie bersaglio - **2019**

Figura 3 Distribuzione geografica dei focolai di WND negli uccelli appartenenti alle specie bersaglio - **2019**

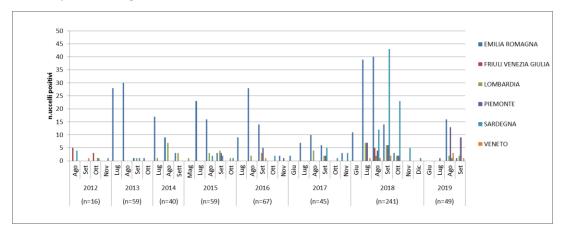


Figura 4 Andamento spazio-temporale dell'infezione da WNV negli uccelli appartenenti alle specie bersaglio - **2019**







Sorveglianza uccelli selvatici

La presenza del WNV è stata rilevata in **6 uccelli** catturati in **Veneto, Emilia Romagna** e **Piemonte**. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2**.



Regione/Provincia	n.uccelli positivi	Specie	
VENETO	1		
Venezia	1	Garzetta	
Padova	1	Tortora	
PIEMONTE	1		
Asti	1	Garzetta	
EMILIA ROMAGNA	3		
	1	Colombaccio	
Ferrara	1	Gheppio	
	1	Tortora	
Totale	6	6	

Tabella 4 Casi di WND negli uccelli selvatici - 2019

Figura 5 Distribuzione geografica dei focolai di WND negli uccelli selvatici - **2019**

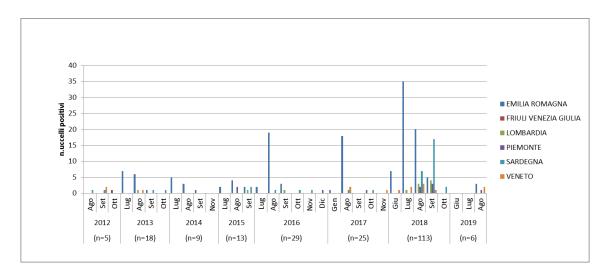


Figura 6 Andamento spazio-temporale dell'infezione da WNV negli uccelli selvatici - 2019







Sorveglianza entomologica

La presenza del WNV è stata confermata in **42 pool di zanzare** catturate in **Emilia Romagna, Piemonte, Veneto** e **Lombardia.** Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2.**

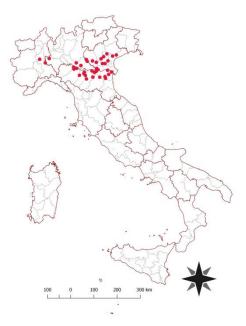


Figura 7 Distribuzione geografica dei pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - **2019**

Regione/Provincia	n.pool
EMILIA ROMAGNA	23
Bologna	3
Ferrara	6
Modena	6
Parma	4
Reggio Emilia	4
LOMBARDIA	3
Mantova	1
Pavia	1
Cremona	1
PIEMONTE	2
Alessandria	1
Vercelli	1
VENETO	14
Padova	4
Rovigo	2
Venezia	2
Verona	4
Vicenza	2
Totale	42

Tabella 5 Pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - **2019**

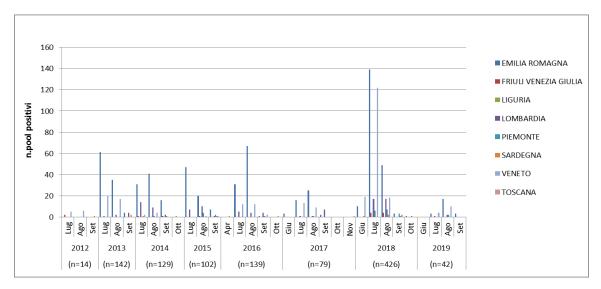


Figura 8 Andamento spazio-temporale della presenza del WNV nelle zanzare catturate - 2019







Sorveglianza avicoli

Le attività di sorveglianza sugli **avicoli** non hanno rilevato positività nei confronti del WNV.









Sorveglianza USUTU virus

Il virus Usutu è stato identificato in 61 pool di zanzare e negli organi di 15 uccelli selvatici in Lombardia, Emilia-Romagna e Veneto.



Figura 9 Distribuzione geografica dei pool di zanzare ed uccelli risultati positivi nei confronti dell'USUV - **2019**

Regione/Provincia	n.pool
EMILIA ROMAGNA	57
Bologna	25
Ferrara	7
Modena	15
Piacenza	3
Ravenna	3
Reggio Emilia	2
Rimini	2
VENETO	1
Verona	1
LOMBARDIA	3
Brescia	1
Milano	1
Pavia	1
Totale	61

Tabella 6 Dettaglio relativo ai pool di zanzare risultate positive nei confronti dell'USUV - **2019**

Regione/Provincia	n.uccelli positivi
EMILIA ROMAGNA	10
Bologna	5
Ferrara	6
Rimini	3
LOMBARDIA	1
Sondrio	1
Totale	15

Tabella 7 Dettaglio relativo agli uccelli risultati positivi nei confronti dell'USUV - **2019**







Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2019

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 relativo all'anno 2019 «Piano nazionale integrato di prevenzione, sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2019».

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.





Consulta inoltre ...

- La pagina web dell'Istituto Superiore di Sanità 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 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 – 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.