

Morbillo & Rosolia *News*

Aggiornamento mensile



Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Il rapporto presenta i dati nazionali della Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia, raccolti dal Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici del Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità.

In Evidenza

- Dal **1 gennaio** al **31 dicembre 2022**, in Italia, sono stati segnalati **diciotto casi di morbillo** (incidenza 0,3 casi per milione) da sette Regioni. Un terzo dei casi (N=6) si è verificato nel mese di ottobre 2022.
 - L'età mediana dei casi è 29 anni (range 1-44 anni). Tredici dei 18 casi avevano un'età compresa tra 15 e 64 anni ma l'incidenza più elevata si è osservata nella fascia 0-4 anni (1,35 per milione).
 - Cinque casi si sono verificati in operatori sanitari.
 - Sedici casi (88,9%) erano non vaccinati al momento del contagio.
 - Per 10 casi è stato necessario un ricovero in ospedale.
- Dal **1 gennaio** al **31 dicembre 2022**, sono stati segnalati **sette casi di rosolia**, da sette Regioni (Campania, Lazio, Liguria, Lombardia, Piemonte, Toscana, Umbria). L'età mediana è 9 anni (range 1-31 anni).
- Si segnala l'articolo "[Decline in reported measles cases in Italy in the COVID-19 era, January 2020 - July 2022: The need to prevent a resurgence upon lifting non-pharmaceutical pandemic measures](#)" recentemente pubblicato sulla rivista *Vaccine*. Gli autori hanno esaminato l'andamento dei casi di morbillo durante la pandemia di COVID-19, concludendo che il calo osservato rispetto al periodo pre-pandemico è stato molto probabilmente causato dalle misure non farmacologiche messe in atto per prevenire la trasmissione di SARS-CoV2. Dal momento che questo tipo di misure non sono più in atto, gli autori sottolineano l'importanza per tutti i paesi di garantire elevate coperture vaccinali per evitare il rischio di future epidemie di morbillo.

Facchin G, Bella A, Del Manso M, Rota MC, Filia A. Decline in reported measles cases in Italy in the COVID-19 era, January 2020 - July 2022: The need to prevent a resurgence upon lifting non-pharmaceutical pandemic measures. *Vaccine*. 2023 Feb 10;41(7):1286-1289.

Il Rapporto mensile riporta i risultati del Sistema di Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia aggiornati al mese precedente alla sua pubblicazione. I dati presentati sono provvisori, visto che alcuni casi potrebbero essere riclassificati in seguito all'aggiornamento delle informazioni disponibili.

Tutte le Regioni e PP.AA. inseriscono i dati nella piattaforma web predisposta dall'ISS. Il Piemonte e l'Emilia-Romagna estraggono i dati dal proprio sistema informatizzato e li inviano all'ISS secondo uno specifico tracciato record.



Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Morbillo: Risultati nazionali, 1 gennaio–31 dicembre 2022

Nel periodo dal **1 gennaio** al **31 dicembre 2022** sono stati segnalati **diciotto** casi di morbillo (dieci maschi e otto femmine). L'età mediana dei casi è stata pari a 29 anni (range 1-44 anni).

La Tabella 1 riporta la distribuzione dei casi per classe di età. Tre dei 18 casi segnalati avevano meno di cinque anni di età. Oltre due terzi dei casi avevano un'età compresa tra 15 e 64 anni.

Tabella 1. Distribuzione per classe di età dei casi di morbillo segnalati, Italia, 1 gennaio-31 dicembre 2022 (N=18).

Classe di età (anni)	N. casi segnalati
0-4	3
5-14	2
15-39	10
40-64	3
>64	0
Non nota	0
Totale	18

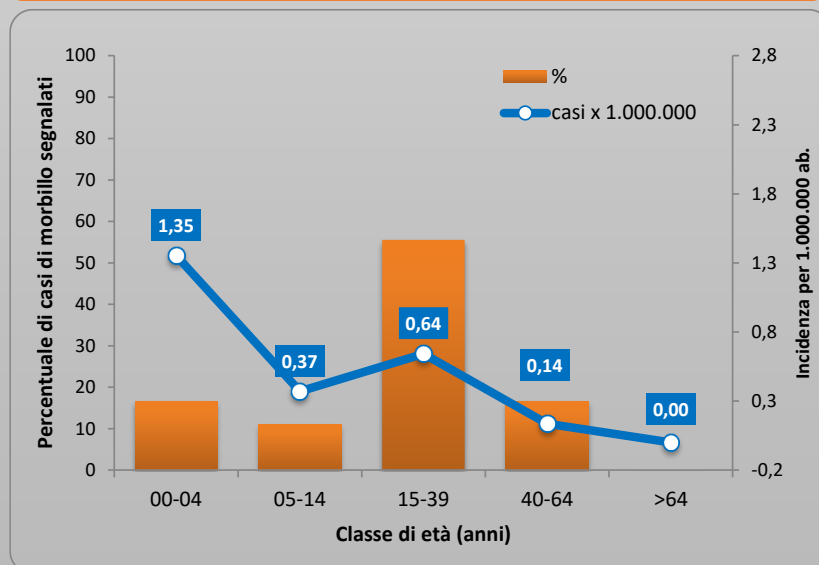
La Figura 1 riporta la distribuzione percentuale e l'incidenza (per 1.000.000 di abitanti) per classe di età dei casi di morbillo segnalati. L'incidenza totale è pari a 0,3 casi per milione di abitanti. L'incidenza più elevata si osserva nella fascia di età 0-4 anni (1,35 per milione), seguita dalla fascia 15-39 anni (0,64 per milione).

Lo stato vaccinale è noto per tutti i casi. Sedici casi erano non vaccinati al momento del contagio, un caso (19 anni) era vaccinato con una dose e un caso era vaccinato con due dosi.

Solo un caso ha riportato una complicanza (diarrea). Dieci casi sono stati ricoverati.

Cinque dei 18 casi si sono verificati in operatori sanitari.

Figura 1. Distribuzione percentuale e incidenza (per 1.000.000 abitanti) per classe di età, dei casi di morbillo segnalati in Italia, 1 gennaio-31 dicembre 2022 (N=18)





Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Morbillo: Risultati regionali, 1 gennaio—31 dicembre 2022

La **Tabella 2** riporta il numero di casi di morbillo (possibili, probabili e confermati) segnalati al sistema di sorveglianza **dal 1 gennaio al 31 dicembre 2022**, per Regione e P.A. e per mese di insorgenza dei sintomi. Nella tabella riportiamo inoltre la percentuale di casi confermati in laboratorio sul totale e l'incidenza per 1.000.000 di abitanti, nazionale e per Regione, nel periodo considerato.

Tabella 2. Casi di Morbillo per Regione/P.A. e mese di inizio sintomi. Italia 2022.

Regione	Mese di insorgenza sintomi												Totale *	% conferma di laboratorio	Incidenza x 1.000.000	
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC				
Piemonte			1								3			4	50,0	0,9
Valle d'Aosta														0	0,0	0,0
Lombardia	1	1	1							1				4	75,0	0,4
P.A. di Bolzano														0	0,0	0,0
P.A. di Trento														0	0,0	0,0
Veneto									1					1	100,0	0,2
Friuli Venezia Giulia														0	0,0	0,0
Liguria										1			1	2	50,0	1,3
Emilia-Romagna											2			2	100,0	0,5
Toscana														0	0,0	0,0
Umbria														0	0,0	0,0
Marche												2		2	100,0	1,3
Lazio					1						1	1		3	100,0	0,5
Abruzzo														0	0,0	0,0
Molise														0	0,0	0,0
Campania														0	0,0	0,0
Puglia														0	0,0	0,0
Basilicata														0	0,0	0,0
Calabria														0	0,0	0,0
Sicilia														0	0,0	0,0
Sardegna														0	0,0	0,0
TOTALE	1	1	2	0	1	0	0	0	0	3	6	3	1	18	77,8	0,30

* Casi Possibili, Probabili e Confermati

- L'incidenza nazionale di casi di morbillo segnalati nel 2022 è di 0,3 casi per milione di abitanti.
- Sette Regioni hanno segnalato casi nel 2022.
- Quattordici casi (77,8%) sono stati confermati in laboratorio, nessun caso è stato classificato come caso probabile (criteri clinici ed epidemiologici soddisfatti, caso non testato in laboratorio) e quattro casi (22,2%) sono stati classificati come caso possibile (criteri clinici soddisfatti, nessun collegamento epidemiologico, non testato in laboratorio).

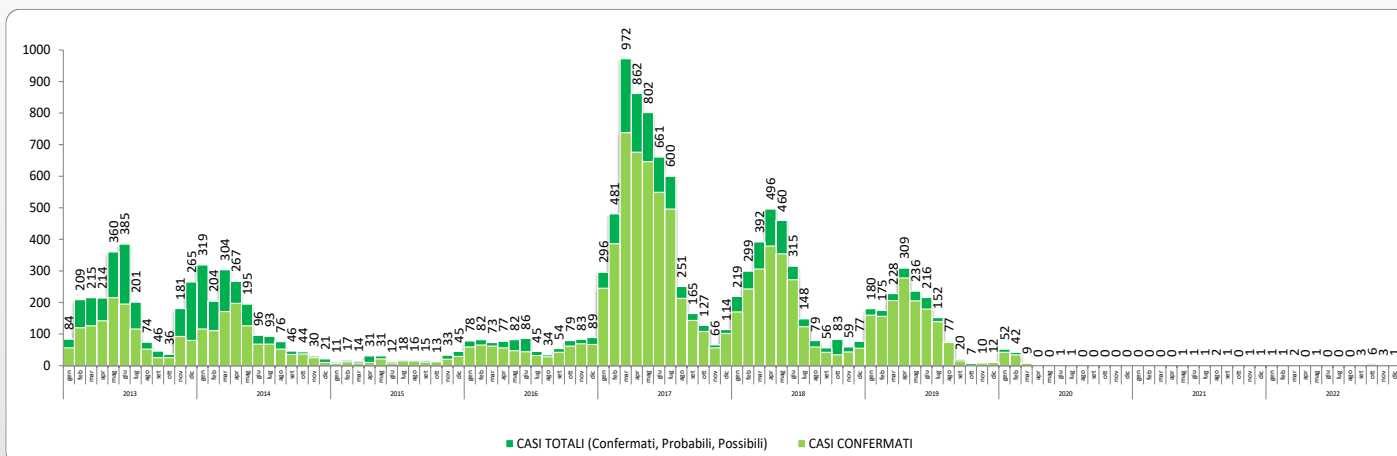


Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Morbillo: Risultati nazionali, 1 gennaio 2013 – 31 dicembre 2022

La **Figura 3** riporta i casi di morbillo segnalati in Italia per mese di insorgenza dei sintomi, a partire da gennaio 2013, anno in cui è stata istituita la sorveglianza integrata morbillo-rosolia, fino al 31 dicembre 2022.

Figura 3. Casi di morbillo per mese di insorgenza dei sintomi. Italia: gennaio 2013-dicembre 2022



Dall'inizio del 2013 sono stati segnalati **14.916** casi di morbillo di cui **2.270** nel 2013, **1.695** nel 2014, **256** nel 2015, **862** nel 2016, **5.397** nel 2017, **2.683** nel 2018, **1.622** nel 2019, **105** nel 2020, **8** nel 2021 e **18** nel 2022. La **Figura 3** mostra un andamento ciclico dell'infezione con picchi epidemici (oltre 300 casi) nei mesi di giugno 2013 e gennaio 2014, una diminuzione del numero di casi segnalati nel 2015 (range 11-45 casi), una lieve ripresa nel 2016, e un nuovo picco di 973 casi a marzo 2017. Dopo una progressiva diminuzione dei casi, a gennaio 2018 si è verificata una nuova ripresa della trasmissione che ha raggiunto il picco ad aprile 2018 con 495 casi, per poi diminuire progressivamente fino a raggiungere 56 casi nel mese di settembre 2018. Il numero di casi è rimasto pressoché stabile nei mesi successivi fino a dicembre 2018 (range 56-82 casi). Nel mese di gennaio 2019 il numero di casi segnalati è raddoppiato rispetto al mese precedente. Il trend in aumento è proseguito nei mesi successivi, con un picco nel mese di aprile 2019. Da maggio a dicembre 2019 si nota una progressiva diminuzione dei casi. Un nuovo aumento è stato registrato a gennaio 2020, ma nei mesi successivi il numero di casi è diminuito, con soli 105 casi segnalati nel 2020, 9 casi nel 2021 e 18 nel 2022.

Nel periodo 1 gennaio 2013 - 31 dicembre 2022, il 74% dei casi segnalati è stato confermato in laboratorio, il 12% è stato classificato come probabile e il 13% è stato classificato come caso possibile.

Tabella 3. Tasso di casi scartati di morbillo. Italia 2013-2022

Anno	N. non casi	Tasso di casi scartati per 100.000 abitanti
2013	152	0,28
2014	121	0,20
2015	91	0,15
2016	80	0,13
2017	408	0,67
2018	241	0,40
2019	285	0,47
2020	28	0,05
2021	16	0,03
2022	22	0,04

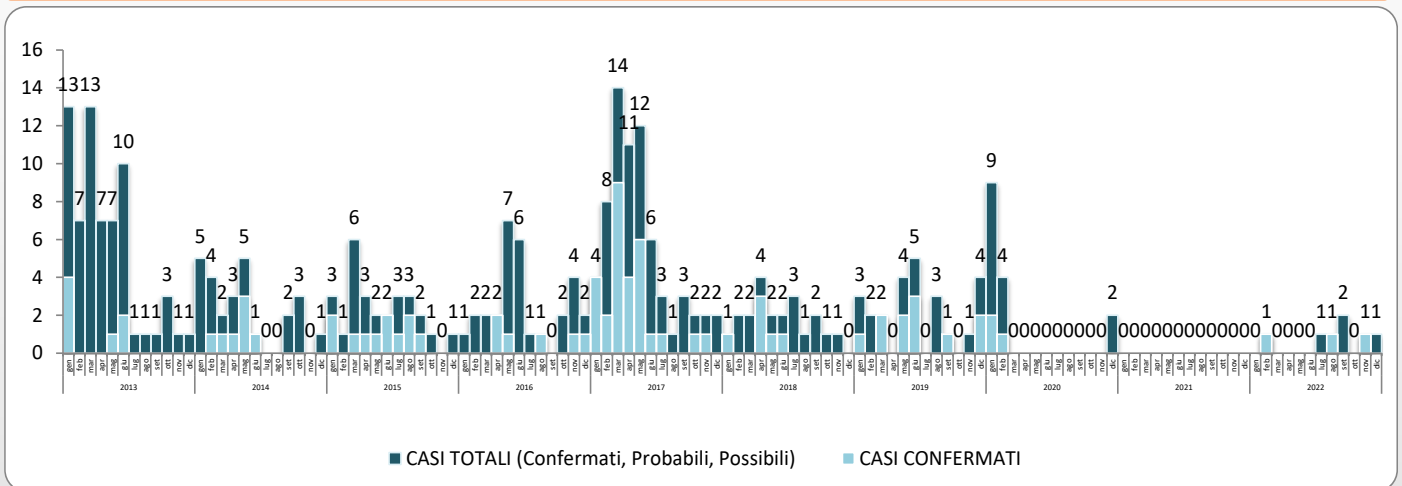
La **Tabella 3** riporta il tasso di casi scartati di morbillo, per anno dal 2013 al 2022. Il tasso di casi scartati è uno degli indicatori standard per misurare la «performance» dei sistemi di sorveglianza del morbillo e della rosolia e viene calcolato annualmente. Si tratta del tasso di casi sospetti indagati e scartati, attraverso esami di laboratorio e/o perché hanno un collegamento epidemiologico con un caso confermato di altra malattia. L'obiettivo dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) è almeno due casi scartati per 100.000 abitanti.



Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Rosolia in Italia, 1 gennaio 2013– 31 dicembre 2022

Figura 4. Casi di rosolia segnalati, per mese di insorgenza dei sintomi. Italia, 1 gennaio 2013– 31 dicembre 2022



Dall'inizio del 2013 sono stati segnalati **284** casi di rosolia (possibili, probabili e confermati) di cui **65** nel 2013, **26** nel 2014, **27** nel 2015, **30** nel 2016, **68** nel 2017, **21** nel 2018, **25** nel 2019, **15** nel 2020, nessun caso nel 2021 e 7 casi nel 2022.

La **Figura 4** mostra la distribuzione dei casi segnalati per mese di insorgenza dell'esantema.

Nel 2022, sono stati segnalati in totale 7 casi, di cui due casi a settembre 2022 e un caso in ciascuno dei mesi febbraio, luglio, agosto, novembre e dicembre. L'età mediana dei casi è stata pari a nove anni (range 1-31 anni). Sono stati segnalati tre casi nella fascia di età 0-4 anni, un caso nella fascia 5-14 anni e tre casi nella fascia 15-39 anni.

Tabella 4. Tasso di casi scartati di rosolia. Italia 2013-2022

Anno	N. non- casi	Tasso di casi scartati per 100.000 abitanti
2013	28	0,05
2014	28	0,05
2015	25	0,04
2016	25	0,04
2017	28	0,05
2018	29	0,05
2019	18	0,03
2020	7	0,01
2021	5	0,01
2022	7	0,01

La **Tabella 4** riporta il tasso di casi scartati di rosolia, per anno, dal 2013 al 2022. Il tasso di casi scartati è uno degli indicatori standard per misurare la «performance» dei sistemi di sorveglianza del morbillo e della rosolia e viene calcolato annualmente. Si tratta del tasso di casi sospetti indagati e scartati, attraverso esami di laboratorio e/o perché hanno un collegamento epidemiologico ad un caso confermato di altra malattia. L'obiettivo dell'OMS è almeno due casi scartati per 100.000 abitanti.



Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Il Sistema di Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia

Il Sistema Nazionale di Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia è stato istituito a febbraio 2013 (con inserimento retroattivo dei casi, nella piattaforma Web, a partire dal 01/01/2013) per rafforzare la sorveglianza del morbillo e della rosolia post-natale, malattie per cui esistono obiettivi di eliminazione nella Regione Europea dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. (OMS).

L'eliminazione del morbillo e della rosolia richiede sistemi di sorveglianza ad elevata sensibilità e specificità. In questo contesto, la sorveglianza ha come obiettivi principali quelli di:

- individuare i casi sporadici e i focolai e confermare attraverso indagini di laboratorio i casi
- assicurare una corretta gestione dei casi e dei contatti
- capire i motivi per cui i casi e la trasmissione dell'infezione si stanno verificando
- identificare i gruppi di popolazione a rischio di trasmissione
- attivare rapidamente una risposta di sanità pubblica
- monitorare l'incidenza delle malattie ed identificare cambiamenti nell'epidemiologia delle stesse, per definire le priorità, pianificare e mettere in atto i programmi di prevenzione, attribuire le risorse
- monitorare la circolazione dei genotipi virali
- misurare e documentare i progressi raggiunti nell'eliminazione.

Dal momento che morbillo e rosolia colpiscono le stesse fasce di età, hanno una sintomatologia simile e possono essere difficili da distinguere su base clinica, la sorveglianza integrata prevede anche che i casi di sospetto morbillo risultati negativi ai test di conferma vengano testati per rosolia e che viceversa, i casi di sospetta rosolia risultati negativi ai test di conferma vengano testati per morbillo.

La sorveglianza è coordinata dal Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici del Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità e la piattaforma della sorveglianza è accessibile al seguente link: www.iss.it/site/rmi/morbillo.

Dalla sua introduzione, la sorveglianza integrata ha permesso di individuare più tempestivamente i casi sporadici di morbillo e di rosolia e i focolai, monitorare l'incidenza delle malattie e identificare i gruppi di popolazione maggiormente a rischio. Inoltre, nel 2017 è stata istituita una rete nazionale di laboratori di riferimento regionali per morbillo e rosolia (denominata MoRoNET), per garantire che la conferma di laboratorio dei casi e la genotipizzazione dei casi e dei focolai siano eseguite in un laboratorio accreditato, come prescritto dall'OMS. La rete è coordinata dal Laboratorio di Riferimento Nazionale per morbillo e rosolia del Dipartimento Malattie Infettive dell'ISS.

Nel 2018, è stata emanata la [Circolare](#) 12 novembre 2018 "Aggiornamento del sistema di sorveglianza integrata del morbillo e della rosolia" per introdurre alcuni aggiornamenti nel flusso di notifica e rendere la sorveglianza ancora più idonea al raggiungimento degli obiettivi di eliminazione.

Aggiornamenti e Link utili

Situazione del morbillo e della rosolia in Europa

- <https://ecdc.europa.eu/en/rubella/surveillance-and-disease-data/monthly-measles-rubella-monitoring-reports>
- <https://ecdc.europa.eu/en/threats-and-outbreaks/reports-and-data/weekly-threats>

Situazione del morbillo e della rosolia nel mondo:

- https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monthlydata/en/

L'elaborazione dei dati e la realizzazione del presente rapporto sono a cura di Antonietta Filia, Antonino Bella, Martina Del Manso, Maria Cristina Rota—Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici— Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità.

Citare il documento come segue: Filia A, Bella A, Del Manso M, Baggieri M, Marchi A, Bucci P, Magurano F, Rota MC. *Morbillo & Rosolia News*, N. 67 - Febbraio 2023 <http://www.epicentro.iss.it/problemi/morbillo/bollettino.asp>

Si ringraziano i referenti della sorveglianza integrata del morbillo e della rosolia presso le Regioni e le Asl, e i medici che hanno segnalato i casi. Si ringraziano inoltre i referenti dei laboratori di riferimento regionali (rete MoRoNet).