

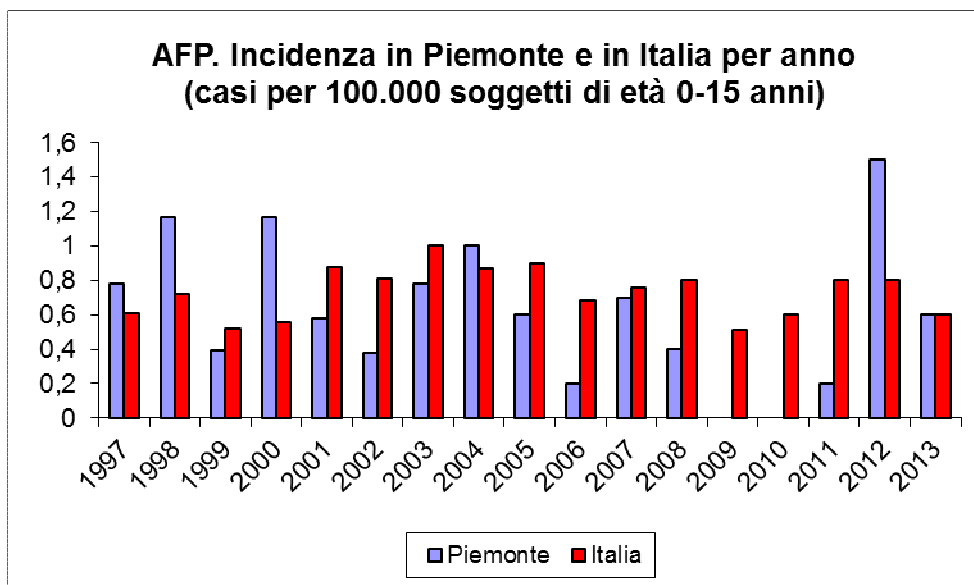
Il sistema di sorveglianza si propone di controllare e contrastare il rischio di reintroduzione di poliovirus neurovirulenti, selvaggi o vaccino-derivati, nell'ambito del progetto di eradicazione mondiale della poliomielite proposto dall'OMS, che si ripromette di verificare l'eliminazione della poliomielite dovuta a poliovirus selvaggi in Italia, certificata quale Paese «polio-free». Globalmente, i Paesi hanno raggiunto risultati diversi nel processo di eradicazione della polio, suggerendo che le soglie di immunità delle popolazioni varino in base alle aree geografiche, con importanti implicazioni a livello strategico, di pianificazione e di definizione delle priorità. Il recente focolaio in Siria, risalente a ottobre 2013, preceduto nello stesso anno dagli isolamenti del medesimo WPV1 da campioni ambientali prima in Egitto, poi in Israele, sottolineano che il mantenimento della condizione di "regione senza polio" per l'Europa resta condizionato all'esercizio di una continua vigilanza e attività vaccinale.

## La sorveglianza in Piemonte: 2011-2013

Il SeREMI coordina la sorveglianza attiva delle AFP in Piemonte dalla primavera del 2011. I casi attesi sono 6 /anno e tutti i casi devono essere analizzati sia a livello epidemiologico che diagnostico per definirne l'eziologia.

I Referenti nei reparti ospedalieri di pediatria e neuropsichiatria infantile segnalano i casi di paralisi flaccida a insorgenza acuta in soggetti di età compresa tra 0 e 15 anni.

In aggiunta ai casi di poliomielite da virus selvaggio, le AFP includono la poliomielite vaccino-associata, le sindromi simil-poliomielitiche sostenute da enterovirus quali *Echovirus* e *Coxsackievirus*, la sindrome di Guillain-Barré e altre neuropatie di varia origine, sulle quali è essenziale effettuare la diagnosi differenziale, tramite *follow-up* e indagini virologiche dettagliate.



In 3 anni di attività sono stati registrati 15 casi di AFP corrispondenti alle definizioni del sistema di sorveglianza.

Il 50% di queste diagnosi corrisponde al quadro clinico di sindrome di Guillain-Barré.

La maggioranza dei casi è segnalata nella provincia di Torino (circa il 60%), in particolare dal presidio OIRM della Città della Salute e della Scienza di Torino (53%).

Per quasi il 60% del totale si tratta di femmine. Il 35% dei casi risulta residente nella ASL TO1.

L'informazione su quando sono state somministrate le dosi di vaccino antipolio è nota nel 70% delle segnalazioni (il dato sulla vaccinazione solo in un'occasione non è stato riportato) e questa percentuale è tuttavia ancora migliorabile, eventualmente grazie alla collaborazione richiesta ai Servizi di Igiene e Sanità Pubblica delle ASR.

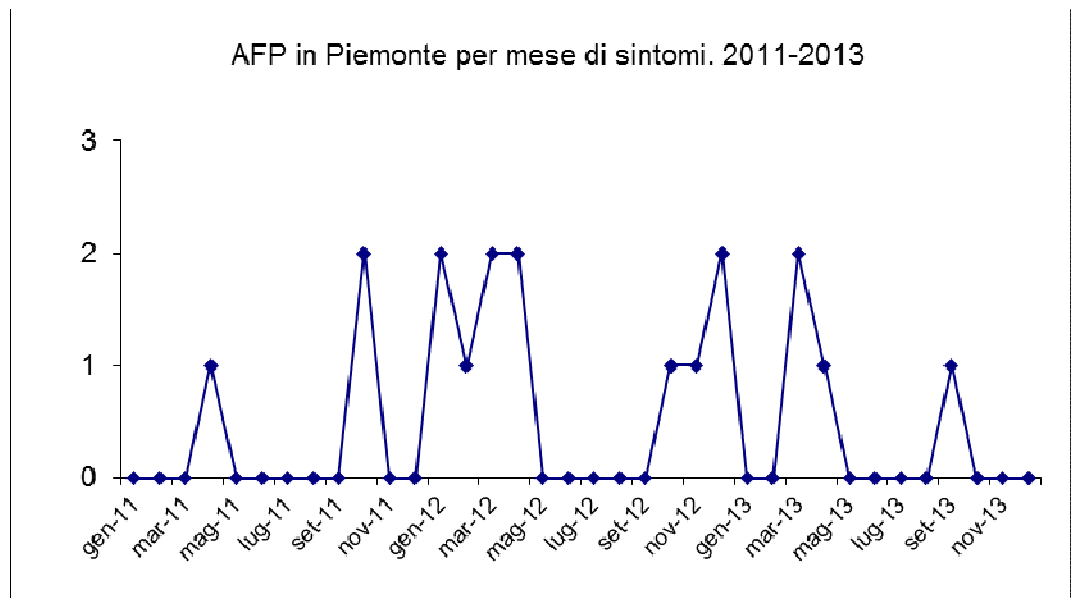
Il follow-up è realizzato sempre correttamente a 60-90 giorni dalla segnalazione del caso: nell'80% di tutte le segnalazioni c'è stato miglioramento della paralisi rispetto alla fase acuta o risoluzione completa, mentre si è riscontrato un solo decesso.

Tutti i casi segnalati sono stati trasmessi a Ministero della Salute e ISS.

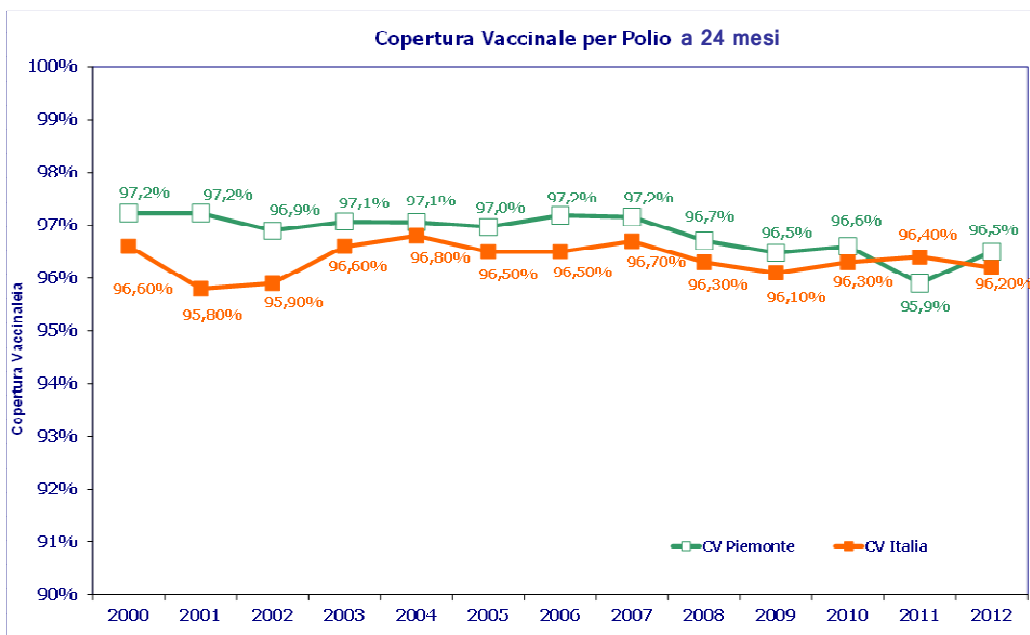
Sui campioni di feci inviati all'ISS (disponibili per il 90% dei casi) sono state eseguite le indagini virologiche, per l'isolamento di poliovirus e altri enterovirus, sempre con risultati negativi.

## Copertura vaccinale antipolio

Nei mesi estivi è confermata l'assenza di segnalazioni di casi di AFP.



## Stagionalità delle AFP



Le attività di monitoraggio del percorso di eradicazione della poliomielite prevedono anche il controllo del livello di copertura vaccinale nei nuovi nati. Il Piemonte mostra da oltre 10 anni livelli di copertura superiori ai valori medi nazionali. Solo nel 2011, per difficoltà organizzative localizzate in due aree territoriali specifiche, il livello è sceso leggermente rimanendo comunque abbondantemente sopra al target previsto dal PNPV.

## Referenti Ospedalieri piemontesi

<b>Dr. Robusto</b>	Acqui Terme	<b>Dr.ssa Dalla Villa</b>	Moncalieri
<b>Dr. Serra</b>	Alba	<b>Dr. De Salvo</b>	Mondovì
<b>Dr. Pesce</b>	Alessandria	<b>Dr.ssa Stangalini</b>	Novara
<b>Dr. Voltolin</b>	Aosta	<b>Dr.ssa Barbieri</b>	Novi L.
<b>Dr. Savina</b>	Asti	<b>Dr. Montanari</b>	Orbassano
<b>Dr.ssa Perona</b>	Biella	<b>Dr. Grazia</b>	Pinerolo
<b>Dr. Stival</b>	Borgomanero	<b>Dr. Cucchi</b>	Rivoli
<b>Dr. Garbaccio</b>	Bra	<b>Dr.ssa Noello</b>	Savigliano
<b>Dr.ssa Perricone</b>	Casale M.to	<b>Dr. Castella</b>	Tortona
<b>Dr.ssa Galvagno</b>	Chieri	<b>Dr. Guala</b>	Verbania
<b>Dr. Rossi</b>	Chivasso	<b>Dr. Rasmini</b>	Vercelli
<b>Dr. Vai</b>	Ciriè-Venaria	<b>Dr.sse Agostini e Vittorini</b>	OIRM
<b>Dr. Chiossi</b>	Cuneo	<b>Dr.ssa Savan</b>	M. Vittoria e G.Bosco
<b>Dr. Garrone</b>	Ivrea-Cuorgnè	<b>Dr.ssa Capalbo</b>	Martini