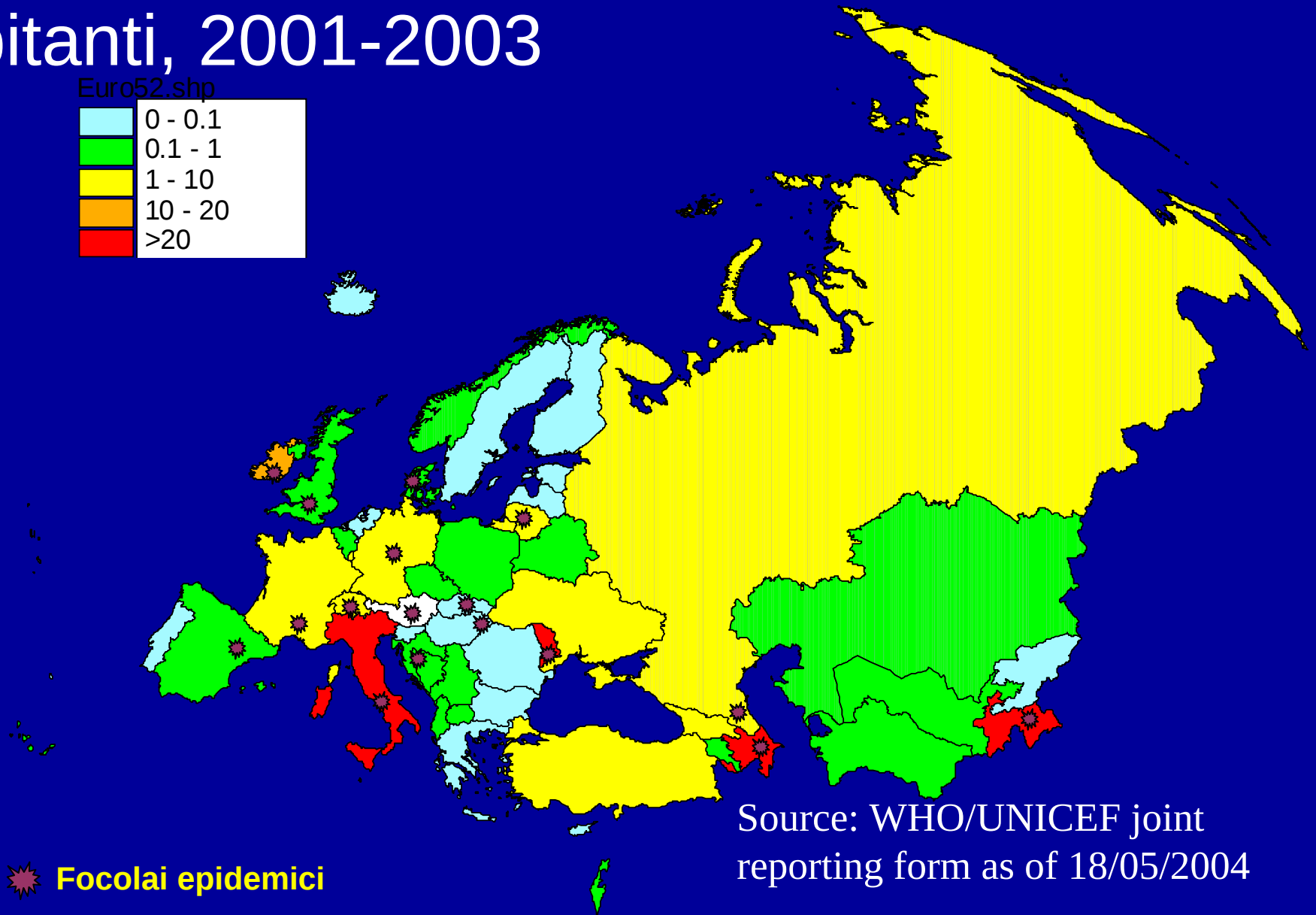
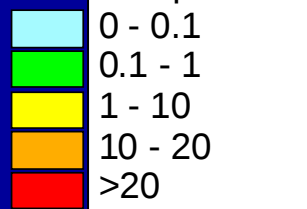


Il Piano italiano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita

Marta Ciofi degli Atti

Incidenza media del morbillo per 100.000 abitanti, 2001-2003

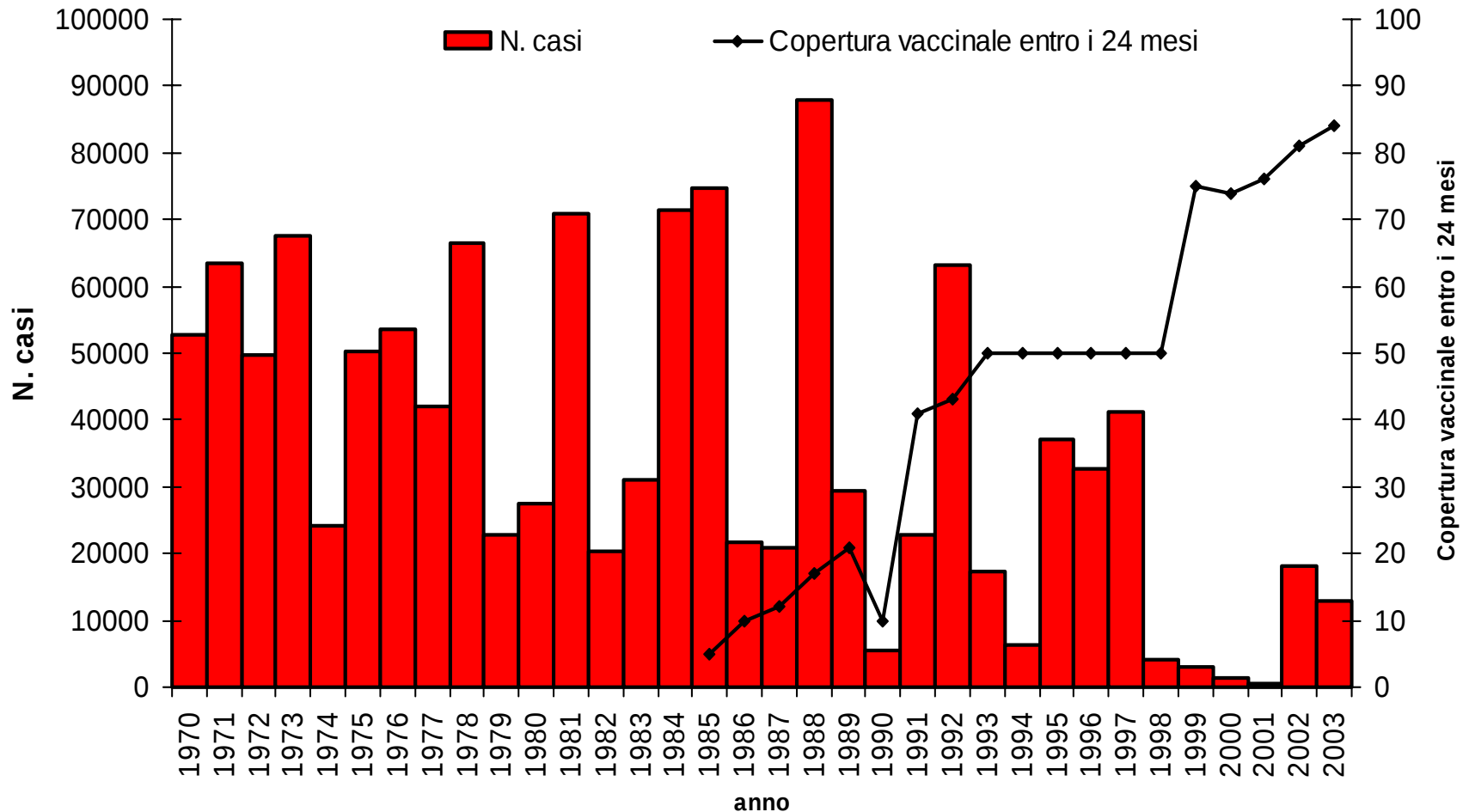
Euro52.shp



★ Focolai epidemici

Source: WHO/UNICEF joint reporting form as of 18/05/2004

Andamento del morbillo in Italia, 1970-2003



Fonte dei dati. Casi: notifiche obbligatorie; Copertura vaccinale: sistema di rilevazione routinario

Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita

- Approvato dalla Conferenza Stato Regioni nel novembre 2003
- Obiettivi entro il 2007:
 - Interrompere la trasmissione indigena del morbillo
 - Ridurre la SRC < 1 caso/100.000 nati vivi
- Strategie di vaccinazione:
 - Raggiungere e mantenere nel tempo coperture vaccinali per MPR $\geq 95\%$ entro i 2 anni
 - Effettuare una attività straordinaria di recupero rivolta ai bambini e ragazzi < 15 anni
 - Introdurre la seconda dose di MPR di routine a 5-6 anni

Azioni condotte dal RMI-CNESP a supporto del Piano

- Indagine dell'epidemia del 2002-2003, con le Autorità Sanitarie Regionali ed i pediatri di famiglia
- Tipizzazione dei ceppi virali circolanti, con il MIPI-ISS
- Analisi delle SDO, con il Ministero della Salute e l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata
- Modellizzazione matematica dell'impatto del Piano, con l'Università degli Studi di Pisa
- Monitoraggio dell'andamento del Piano, con le Autorità Sanitarie Regionali e il Ministero della Salute

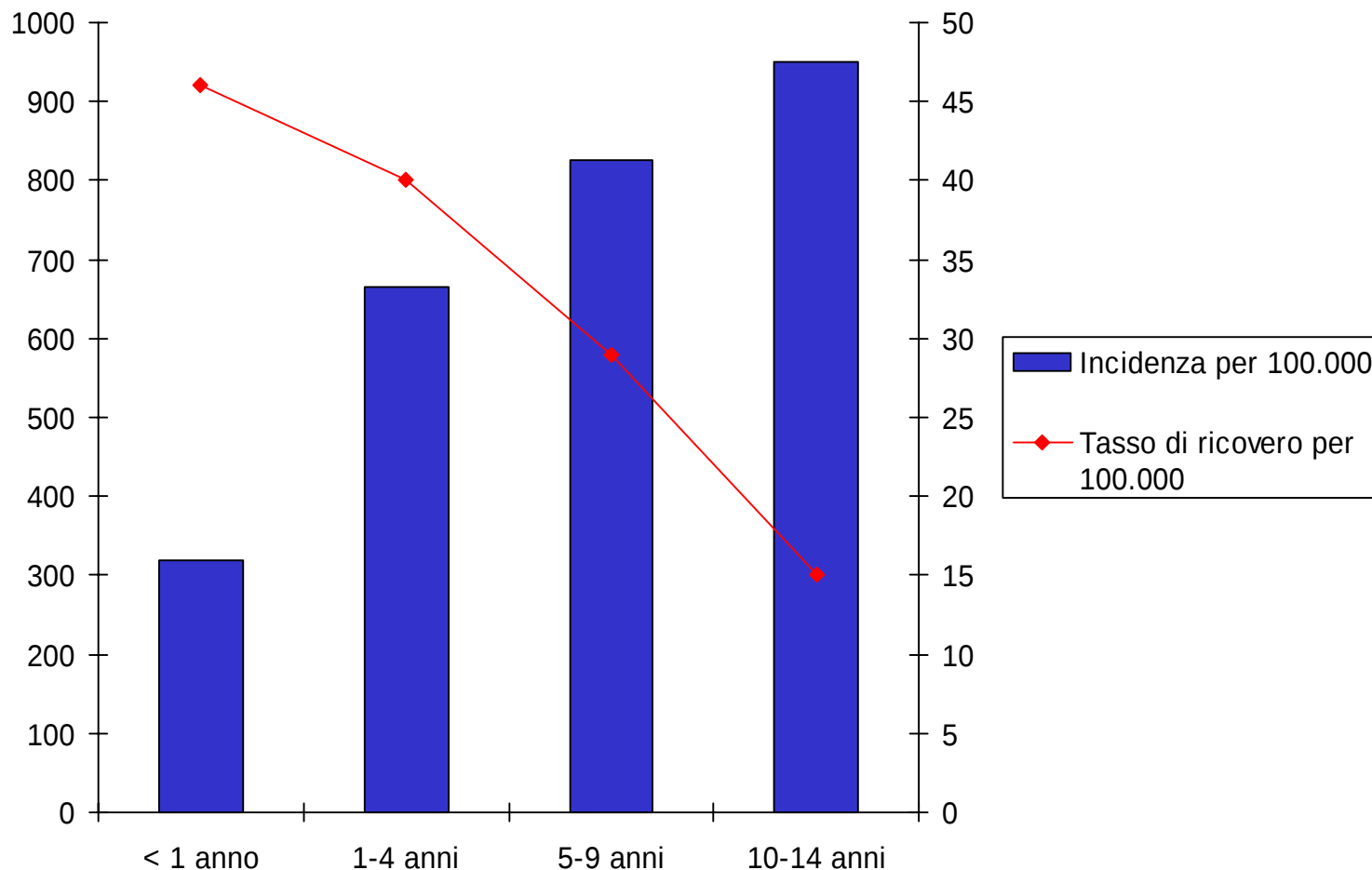
I casi di morbillo in Italia, 2002-2003

- 29.002 notifiche obbligatorie, di cui 25.962 (89%) < 15 anni
- 107.657 casi stimati < 15 anni dal Sistema di sorveglianza sentinella SPES
- Quattro decessi accertati
- Tutti i ceppi virali isolati appartenevano al genotipo D7, circolante in Germania nel 2000-2001

I ricoveri per morbillo in Italia, 2002

- 3072 ricoveri con diagnosi principale o secondaria di morbillo
- 1328 diagnosi di morbillo non complicato (50%)
- 391 diagnosi di polmonite (13%)
- 81 diagnosi di encefalite (3%)
- 16 diagnosi di trombocitopenia (1%)
- Costo totale stimato: 4.957.000 euro

Incidenza del morbillo e tasso di ricovero per fascia di età. Italia, 2002



Incidenza del morbillo < 15 anni e tasso di ricovero nel 2002, per area geografica e copertura vaccinale

Nord

Incidenza	43/100.000
Ricoveri	0,9/100.000
Cop. Vaccinale 1998	74%
Cop. Vaccinale 2003	80%

Centro

Incidenza	304/100.000
Ricoveri	6/100.000
Cop. Vaccinale 1998	64%
Cop. Vaccinale 2003	78%

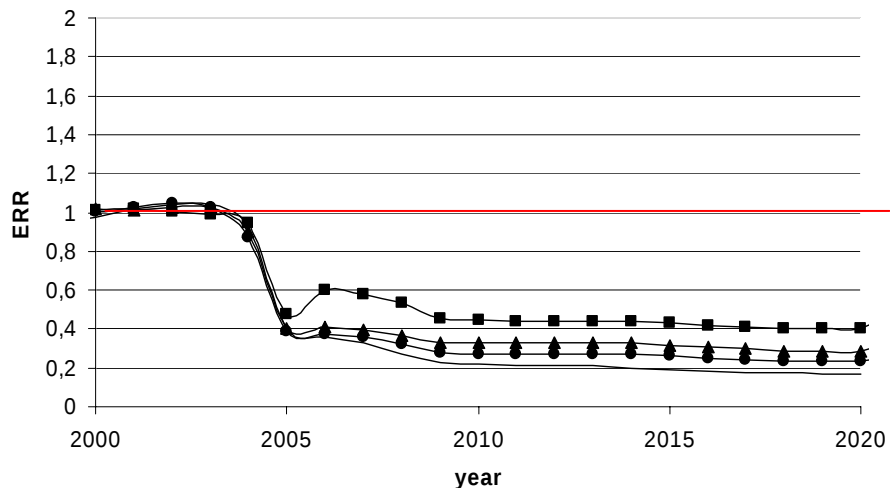


Sud

Incidenza	1.558/100.000
Ricoveri	11/100.000
Cop. Vaccinale 1998	40%
Cop. Vaccinale 2003	73%

Risultati dei modelli di impatto del Piano

Scenario Best

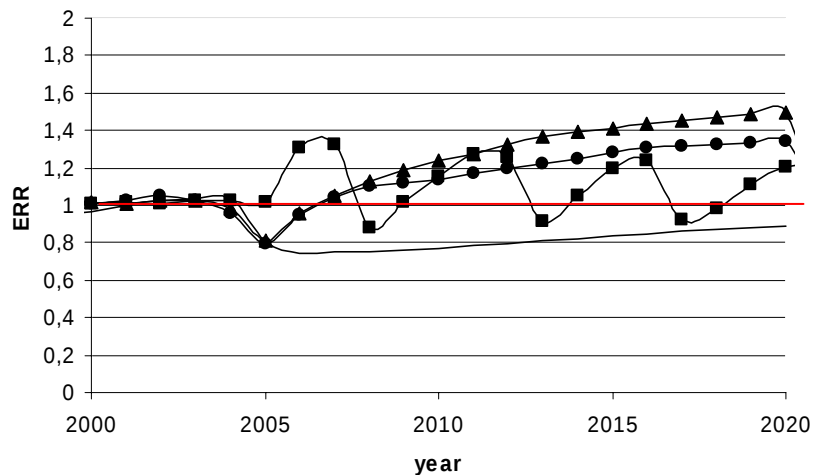


–**Best:** soddisfatti tutti gli obiettivi di vaccinazione

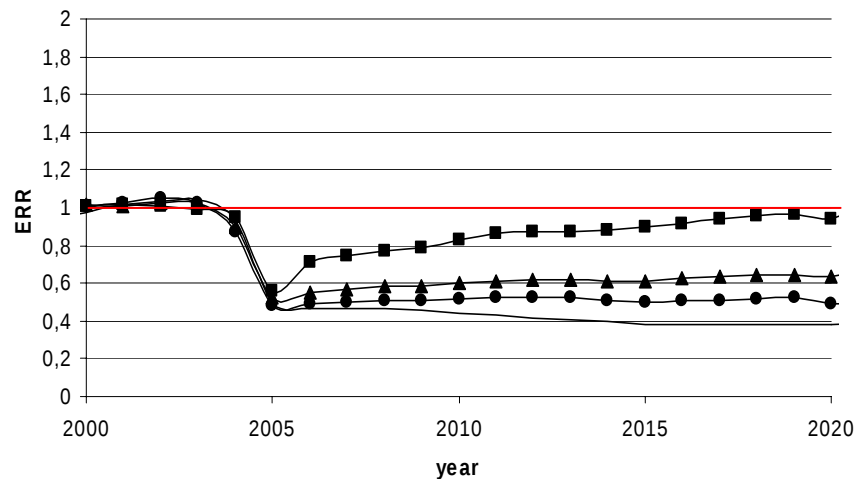
–**Worst** copertura 80% per 1a dose, 60% per campagna straordinaria, no recupero suscettibili e seconda dose

–**Realistic:** copertura 90% per 1a dose, 60% per campagna straordinaria, 90% per recupero suscettibili, 60% per seconda dose

Scenario W



Scenario Realistic



—■— EURO/D1

—▲— IT/D1

—●— EURO/D2

— IT/D2

Conclusioni

- L'epidemia del morbillo del 2002-2003 è attribuibile alla scarsa copertura vaccinale, soprattutto al Sud, tra i bambini in età scolare e gli adolescenti
- L'impatto sia in termini di salute che di costi è stato elevato
- Il PNEM delinea le azioni da condurre per eliminare morbillo e SRC entro il 2007
- La situazione demografica nazionale sembra favorevole al raggiungimento dell'eliminazione



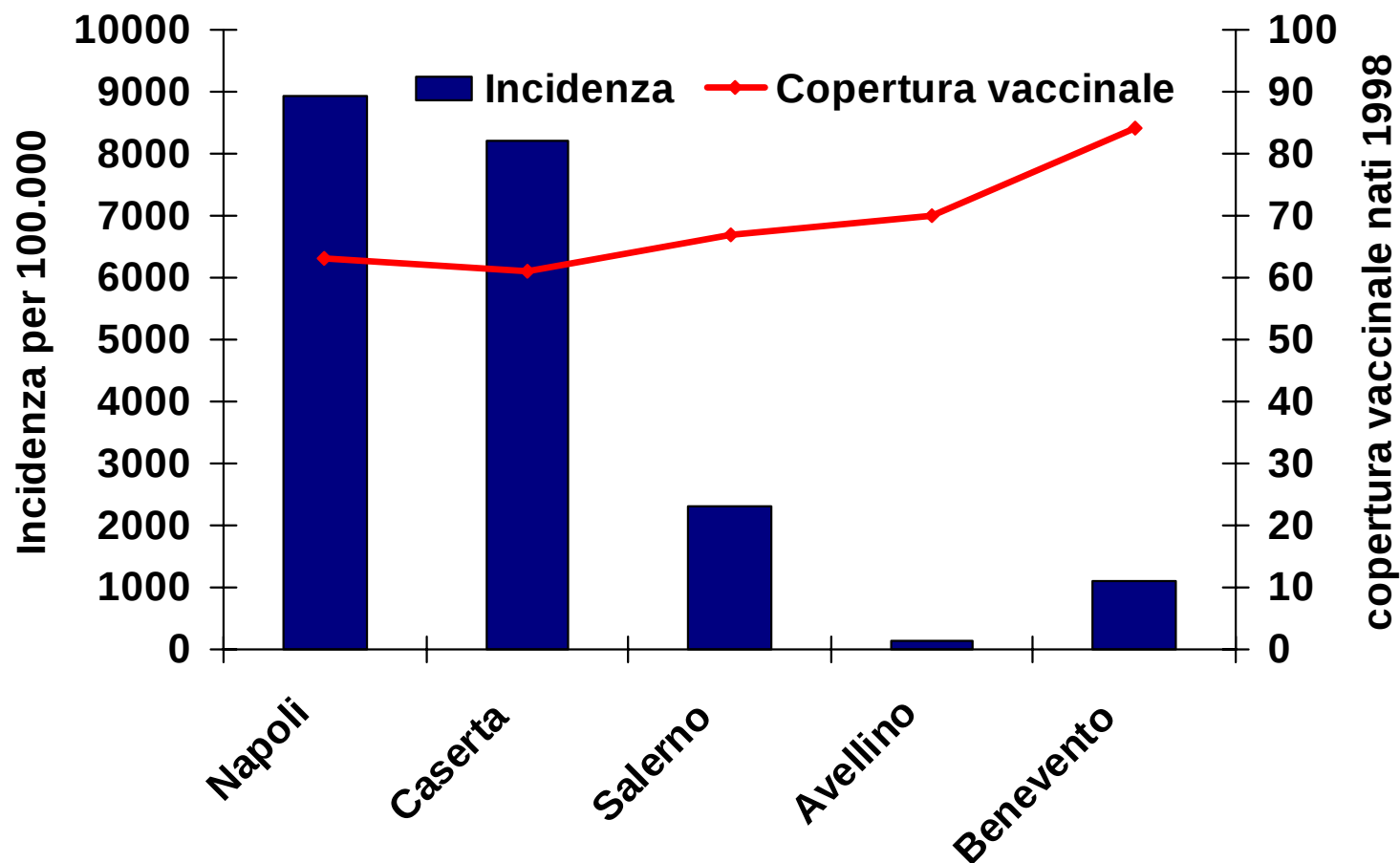
Grazie per l'attenzione

www.spes.iss.it

www.epicentro.iss.it

www.ministerosalute.it

Incidenza del morbillo in Campania nel 2002, per provincia e copertura vaccinale*



*Fonte: SPES; i dati relativi ad Avellino vanno interpretati con cautela perché il campione in sorveglianza è limitato (1.300 bambini)

Incidenza del morbillo < 15 anni, tasso di ricovero e copertura vaccinale per area geografica. Italia, 2002

	Nord	Centro	Sud
Incidenza per 100.000	43	304	1.558
Ricoveri per 100.000	0,9	6	11
Cop. Vaccinale 1998	74%	64%	40%
Cop. Vaccinale 2003	80%	78%	73%