

REGIONE EMILIA-ROMAGNA: GIUNTA

**PG.2012. 0296847**  
del 18/12/2012



Circolare n. *21*

Ai Direttori generali

Ai Direttori sanitari

Ai Direttori dei Presidi Ospedalieri

Ai Direttori dei Dipartimenti di:

- Sanità pubblica
- Cure primarie

Ai Referenti aziendali:

- per la sorveglianza delle malattie infettive
- della Pediatria di comunità

delle Aziende sanitarie  
della Regione Emilia-Romagna

e, p.c. Alla Unità di Sanità pubblica  
Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Biomolecolari e Traslazionali  
(S.Bi.Bi.T) dell'Università degli Studi  
di Parma

Al Dipartimento di Medicina  
Diagnostica, Clinica e di Sanità  
Pubblica dell'Università degli Studi di  
Modena e Reggio Emilia

Alla Sezione di Igiene e Sanità  
Pubblica - Dipartimento di Scienze  
Biomediche e Neuromotorie  
dell'Università degli Studi di Bologna

Alla Sezione di Igiene e medicina  
preventiva e medicina del lavoro –  
Dipartimento di Medicina clinica e  
sperimentale dell'Università degli Studi di  
Ferrara

LORO SEDI

**Oggetto:** Aggiornamento delle indicazioni riguardanti le misure di profilassi per esigenze di sanità pubblica da adottare nei confronti di persone affette da malattia invasiva da meningococco e nei confronti di loro conviventi o contatti.

Viale Aldo Moro 21  
40127 Bologna

tel 051 527 7150-7151  
fax 051 527 7050

sanita@regione.emilia-romagna.it  
www.regione.emilia-romagna.it

Si trasmettono le indicazioni regionali aggiornate rispetto a quanto contenuto nella circolare dell'Assessore alla sanità regionale, n. 21 del 24 novembre 1999 e successivi aggiornamenti, relative alle malattie invasive batteriche da meningococco (Allegato 1).

L'elaborato è stato prodotto da un gruppo di lavoro composto da operatori della Regione e delle Aziende sanitarie e riassume le nuove indicazioni adottate dalle agenzie sanitarie internazionali e della recente letteratura.

Le indicazioni sono organizzate in una scheda strutturata in modo da comprendere, oltre alle collettività scolastiche/infantili, anche altri ambiti di vita e di lavoro, quali strutture sanitarie e socio-sanitarie, residenziali e lavorative.

Vengono fornite indicazioni per la gestione sia dei casi singoli, sia dei focolai nella popolazione generale e nella collettività.

Sono stati inoltre aggiornati gli schemi della profilassi antibiotica negli adulti e nei bambini e le indicazioni per l'offerta attiva della vaccinazione con vaccini coniugati ai contatti stretti ad alto rischio. La vaccinazione viene indicata non solo in presenza di focolai, ma anche di casi singoli. Tale raccomandazione deriva dalla dimostrata efficacia dei vaccini coniugati nel ridurre il rischio a lungo termine di sviluppare la malattia da parte dei contatti.

Si rinnova infine l'attenzione sui principali requisiti indispensabili per garantire un efficace intervento di sanità pubblica per la prevenzione e il controllo delle forme invasive meningococciche, come già indicato con la nota dell'Assessore alla Sanità della Regione Emilia-Romagna n. ASS/SAS/03/2062 del 20 gennaio 2003 sullo stesso argomento:

- la tempestività della segnalazione da parte dei clinici,
- l'accuratezza delle indagini di laboratorio avvalendosi del laboratorio di riferimento regionale come indicato nella Circolare regionale n. 9 del 28 giugno 2012 "Aggiornamento del sistema di sorveglianza regionale delle malattie invasive batteriche",
- l'accuratezza dell'indagine epidemiologica,
- la tempestività dell'intervento di profilassi,
- il governo dell'informazione.

Si invitano tutti i Servizi interessati ad aggiornare le procedure aziendali verificando che queste comprendano anche le modalità organizzative per assicurare l'approvvigionamento dei farmaci per la profilassi post-esposizione.

Relativamente a quest'ultimo punto si comunica che il Servizio di Sanità Pubblica di questa Regione sta valutando la fattibilità di creare una riserva su base regionale degli antibiotici di più difficile reperibilità, nella fattispecie rifampicina sciroppo.

Si coglie l'occasione per inviare in allegato l'aggiornamento epidemiologico sui casi di malattia invasiva batterica da meningococco (Allegato 2).

Si porta altresì a conoscenza che è in corso di aggiornamento la Circolare regionale 21/99 e che nei primi mesi dell'anno verrà inviato il testo completo aggiornato.

Distinti saluti

Carlo Lusenti



Allegati: c.s.i.