



CONVEGNO NAZIONALE

La ricerca per la promozione della
salute dei migranti:
capire dalle evidenze per agire

24 settembre 2026

organizzato da

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ (ISS)
Centro Nazionale per la Salute Globale

Evoluzione dei trend temporali dell'incidenza di epatite B acuta e dei suoi fattori di rischio nella popolazione migrante in Italia tra 2004 e 2025: un'analisi dal registro nazionale SEIEVA

Roberto Benoni^(1,2), Alessandra Ronconi⁽³⁾, Luigina Ferrigno⁽²⁾,
Simonetta Crateri⁽²⁾, Maria Elena Tosti⁽²⁾

1. Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive, Università "La Sapienza" di Roma, Italia.
2. Centro Nazionale per la Salute Globale, Istituto Superiore di Sanità, Roma, Italia
3. Istituto Nazionale di Statistica, Roma, Italia

THE GLOBAL STRATEGY ON VIRAL HEPATITIS, 2022-2030

Goal	Eliminate viral hepatitis as a public health threat by 2030
Indicators	Targets for 2030
Epidemic impact (incidence, prevalence and mortality)^a	
Prevalence of chronic HBV infection among children aged under 5 years	0.1%
Hepatitis B: Number of new chronic HBV infections per year	95% reduction compared with 2015
Hepatitis B: Number of HBV-related deaths per year	65% reduction compared with 2015

Prevalence of chronic HBV infection among children aged under 5 years^b

0.6%

Targets for 2030

0.1%

Number of new chronic HBV infections per year

32%

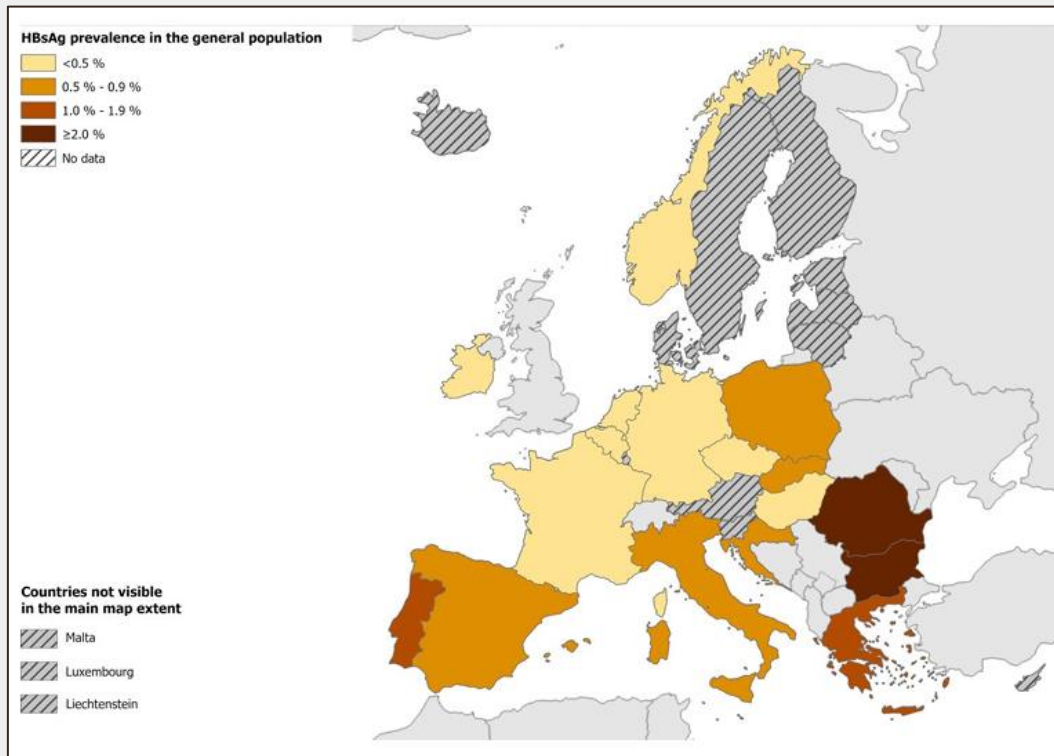
95% reduction compared with 2015

Number of HBV-related deaths per year^d

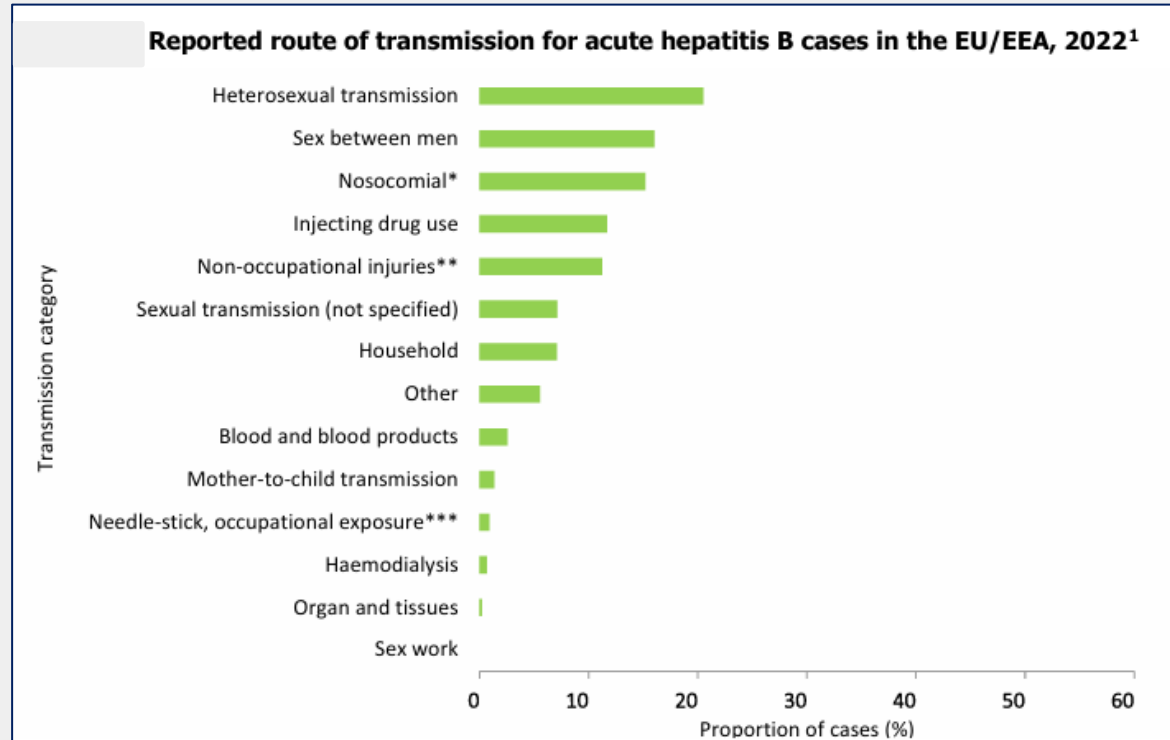
+17%

65% reduction compared with 2015

PREVALENZA IN EUROPA DI EPATITE B



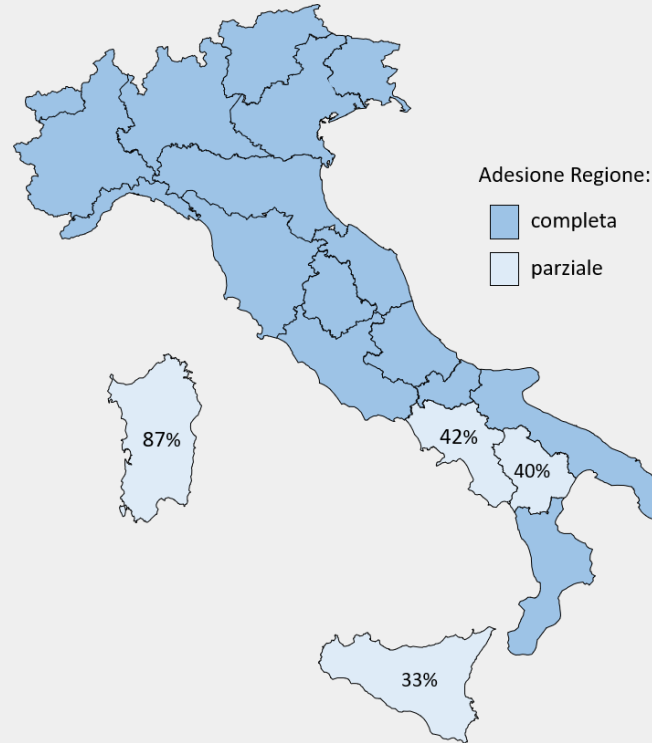
VIE DI TRASMISSIONE PER EPATITE ACUTA B



AZIENDE SANITARIE LOCALI CHE COLLABORANO CON IL SEIEVA AL 1 GENNAIO, 6

93% di ASL partecipanti

Popolazione "sorvegliata"
52 295 114 = 86,5%



METODI

Obiettivo dello studio

- Valutare l'evoluzione nel tempo dell'incidenza di epatite B acuta e dei principali fattori di rischio nella popolazione italiana e straniera (PFPM).

Disegno di studio:

- Studio retrospettivo utilizzando i casi di epatite notificati SEIEVA, gestito dall'ISS e la popolazione residente per cittadinanza fornita dall'ISTAT.

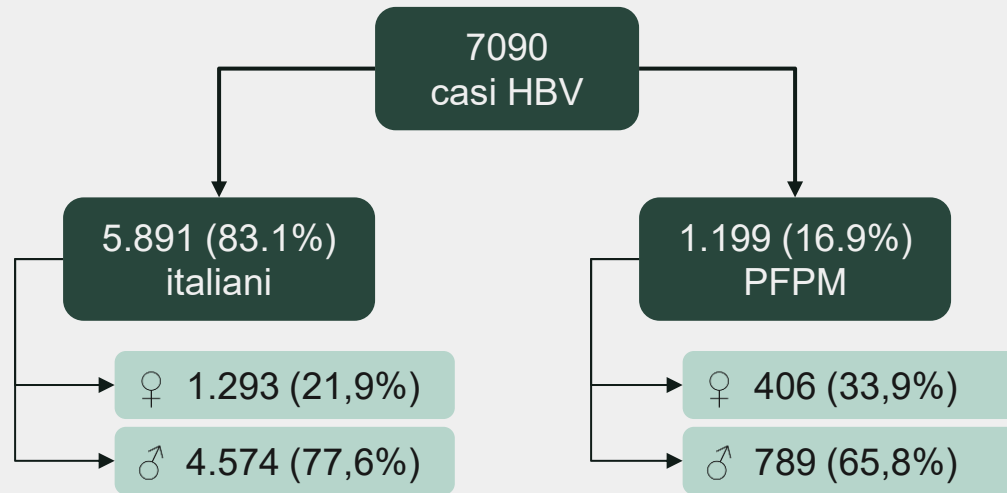
Periodo di studio:

- Segnalazioni casi infezione HBV acuta tra il 2004 e il 2025.

Analisi statistica:

- Incidenza stimata tramite standardizzazione diretta per sesso ed età utilizzando come popolazione standard, quella italiana riferita al 2011.
- Le differenze nei trend temporali nei fattori di rischio sono state stimate tramite regressione binomiale negativa.

RISULTATI – SAMPLE (2004-2025)

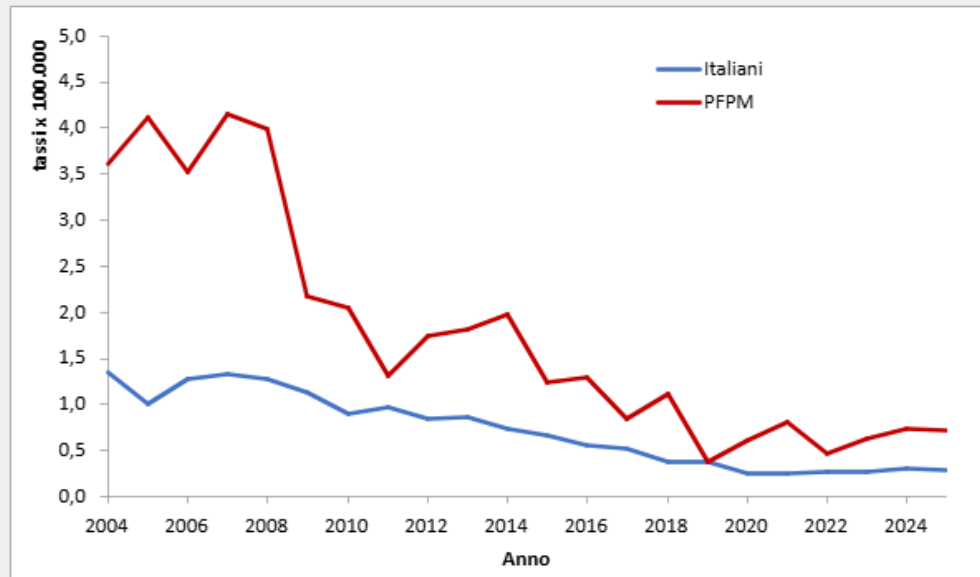


RISULTATI - INCIDENZE

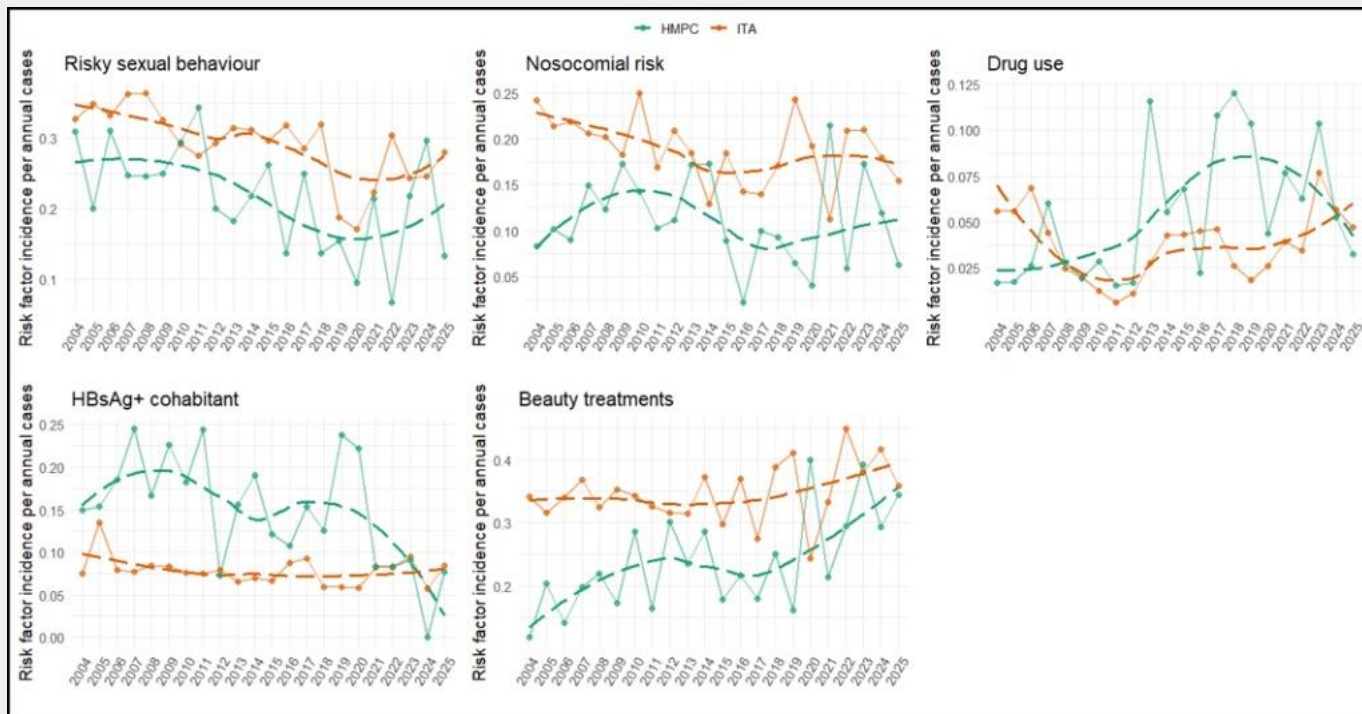
Italiani: Calo progressivo e costante da 1,4/100.000 nel 2004 a 0,3/100.000 nel 2025.

PFPM: Riduzione dai picchi di oltre 4,0/100.000 (2005-2007) a valori prossimi a 0,7/100.000 nel 2025.

Convergenza dei tassi: A partire dal 2019 si osserva un sostanziale avvicinamento delle due curve epidemiologiche.



RISULTATI – FATTORI DI RISCHIO



RISULTATI - FATTORI DI RISCHIO

Fattore di Rischio	IRR (PFPM vs ITA)	IC 95%	p-Value	
Uso di Sostanze	1,059	1,004 – 1,118	0,042	+5,9% / anno in PFPM
Trattamenti Estetici	1,026	1,007 – 1,045	0,011	+2,6% / anno in PFPM
Convivente HBsAg+	0,968	0,937 – 0,998	0,047	-3,2% / anno in PFPM
Sessuale a rischio / Nosocomiale	N.S.	-	> 0,05	Nessuna differenza significativa

CONCLUSIONI

- ✓ **Convergenza epidemiologica:** I dati confermano l'allineamento progressivo dei profili di rischio tra popolazione autoctona e migrante.
- ✚ **Integrazione dei servizi:** Confermata la necessità di integrare i processi di sorveglianza, prevenzione e cura dei migranti nei percorsi ordinari del SSN.
- ⊘ **Evitare sistemi paralleli:** Evitare la creazione di strutture o canali sanitari paralleli e dedicati esclusivamente ai migranti per garantire equità ed efficienza.
- ⚙ **Interventi mirati:** Promuovere campagne di prevenzione specifiche sull'uso sicuro di trattamenti estetici e programmi di riduzione del danno.

Grazie per l'attenzione

roberto.benoni@iss.it

