



Sorveglianza integrata del West Nile e Usutu virus

Rapporto N. 3 del 31 agosto 2017
RISULTATI NAZIONALI

1

In Evidenza

2

Sorveglianza umana

3

Sorveglianza equidi

4

Sorveglianza uccelli bersaglio

5

Sorveglianza uccelli selvatici

6

Sorveglianza entomologica

7

Sorveglianza avicoli e altre specie animali

8

Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2017

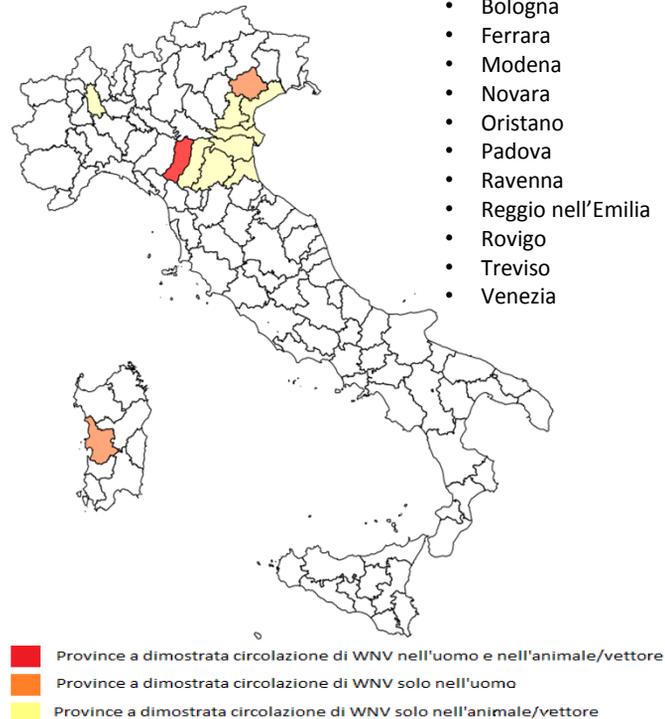
1

In Evidenza

Questo numero del bollettino riassume i risultati delle attività di sorveglianza nei confronti del virus della West Nile effettuate al **30 agosto 2017** in Italia.

- Da giugno sono stati **confermati 26 casi umani** a seguito di infezione da West Nile Virus (WNV), di questi **13** si sono manifestati nella forma **neuro-invasiva** (8 Emilia-Romagna, 3 Veneto, 2 Sardegna) e **10** identificati in **donatori di sangue** (6 Lombardia, 3 Emilia-Romagna, 1 Veneto) e 3 casi come febbre confermata (2 Emilia-Romagna, 1 Veneto).
- La **sorveglianza veterinaria** in cavalli, zanzare, uccelli stanziali e selvatici ha confermato la circolazione del WNV in Emilia-Romagna, Veneto, Piemonte, Lazio, Sardegna e Lombardia. Sono in corso di conferma ulteriori positività nelle province di Verona, Brescia, Cremona, Mantova, Pavia, Milano e Lodi.
- Le analisi condotte nell'ambito della sorveglianza ornitologica ed entomologica hanno identificato la circolazione del Lineage 2 del WNV.

Figura 1. Province con dimostrata circolazione di WNV in vettori, animali e uomo (donatori asintomatici, febbrili e casi neuroinvasivi confermati)



- Nell'Unione Europea sono stati riportati **5 casi** (1 confermato e 4 probabili) di malattia da WNV nell'uomo e **4 casi** (1 confermato e 3 probabili) nei Paesi limitrofi (Fonte: [ECDC 2017](#)).

Consulta inoltre ...

- La pagina web dell'[Istituto Superiore di Sanità](#) dedicata al West Nile virus
- La pagina web dell'[Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale"](#) dedicata a West Nile Disease
- La pagina web dell'[ECDC](#) dedicata a West Nile fever.
- Le indicazioni del [Centro Nazionale Sangue](#) relative alle misure di prevenzione della trasmissione trasfusionale dell'infezione da West Nile Virus.
- Le indicazioni del [Centro Nazionale Trapianti](#) in merito alla trasmissione del Virus West Nile mediante trapianto d'organo, tessuti e cellule nella stagione estivo-autunnale 2017.
- La pagina Web del [Ministero della Salute](#) dedicata al West Nile virus

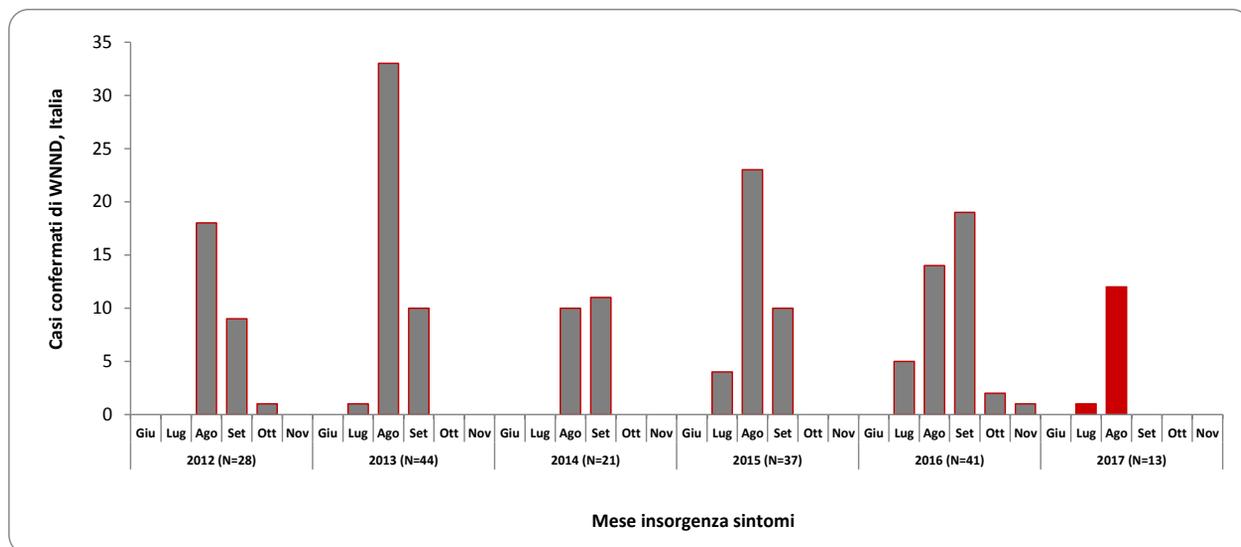
2

Sorveglianza umana

Da **giugno 2017**, inizio della sorveglianza, sono stati segnalati in Italia **26 casi confermati** da **West Nile Virus (WNV)** **13** dei quali ha manifestato sintomi neuro-invasivi (WNND), **10** sono donatori di sangue e **3** febbri confermate. Di seguito è riportata la descrizione delle sole forme neuro-invasive.

Regione/Provincia	Fascia di età					Totale
	<=14	15-44	45-64	65-74	>=75	
Sardegna						
Oristano			1		1	2
Emilia-Romagna						
Bologna				1	2	3
Modena					2	2
Reggio nell'Emilia					3	3
Veneto						
Rovigo				1		1
Venezia					1	1
Treviso					1	1
Totale	0	0	1	2	10	13

Tabella 1. Distribuzione dei casi confermati di WNND per provincia di residenza e fascia di età, Italia **2017**



In figura sono riportati anche i casi importati: 2 nel 2013, 1 nel 2015 e 3 nel 2016

Figura 2. Andamento dei casi di WNND confermati per mese insorgenza sintomi, Italia **2012 – 2017**.

3

Sorveglianza equidi

Il CESME ha confermato **16 focolai** di WND negli equidi nelle regioni **Veneto, Lazio e Sardegna**. Solo un cavallo in provincia di Oristano ha manifestato sintomi clinici .



Regione	Provincia	N. Focolai	N. Focolai con sintomi clinici	Equidi nei focolai				Prevalenza casi totali	Prevalenza casi clinici	Letalità
				Presenti	Casi totali	Con segni clinici	Morti/abbattuti			
LAZIO	Viterbo	1		21	1	0	0	5%	0,00%	-
SARDEGNA	Oristano	1	1	1	1	1	0	100%	100,00%	-
VENETO	Padova	5		28	12	0	0	43%	0,00%	-
	Rovigo	7		63	9	0	0	14%	0,00%	-
	Venezia	2		17	2	0	0	12%	0,00%	-
Totale		16	1	130	25	1	0	19%	4,00%	-

Tabella 2. Focolai e casi di WND negli equidi - 2017

Figura 3. Distribuzione geografica dei focolai di WND negli equidi - 2017



4

Sorveglianza uccelli bersaglio

Il CESME ha confermato **11 positività** per WND su organi prelevati da **11 uccelli stanziali** appartenenti a **specie bersaglio** catturati in **Emilia Romagna**. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2**.

Appartengono alle specie bersaglio:

- **Gazza (*Pica pica*)**
- **Cornacchia grigia (*Corvus corone cornix*)**
- **Ghiandaia (*Garrulus glandarius*)**

Regione	Provincia	Cornacchia	Gazza	Ghiandaia
Emilia Romagna	Bologna		4	0
	Piacenza	1		0
	Ravenna		2	0
	Reggio Emilia	1	3	0
Totale		2	9	0

Tabella 3. Casi di WND negli uccelli stanziali appartenenti alle specie bersaglio - 2017



Figura 4. Distribuzione geografica dei focolai di WND negli uccelli stanziali appartenenti alle specie bersaglio - 2017

4

Sorveglianza uccelli bersaglio

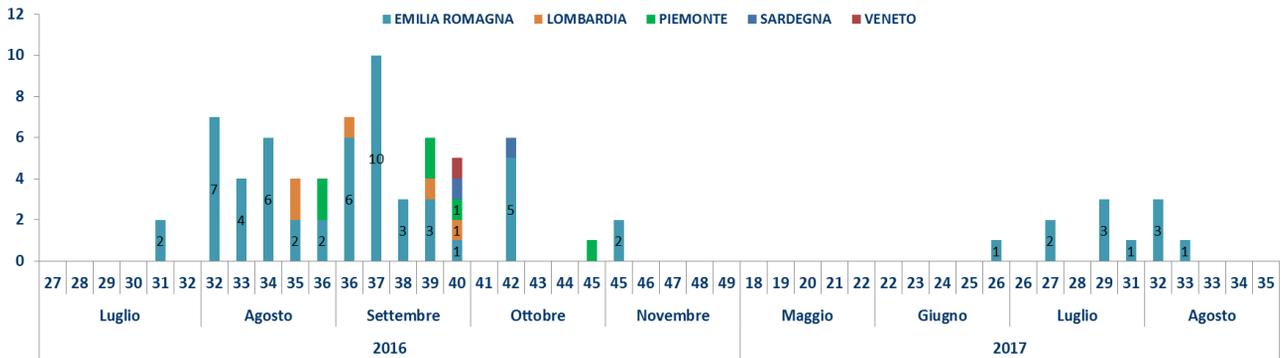


Figura 5. Andamento temporale e provenienza degli uccelli appartenenti alle specie bersaglio positivi al WNV

5

Sorveglianza uccelli selvatici

Il CESME ha confermato **una positività** nei confronti del WNV in **una civetta** catturata in provincia di **Bologna, (Emilia Romagna)** il 27/01/2017. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2**.



Figura 6. Distribuzione geografica dei focolai di WNV negli uccelli selvatici - 2017

5

Sorveglianza uccelli selvatici

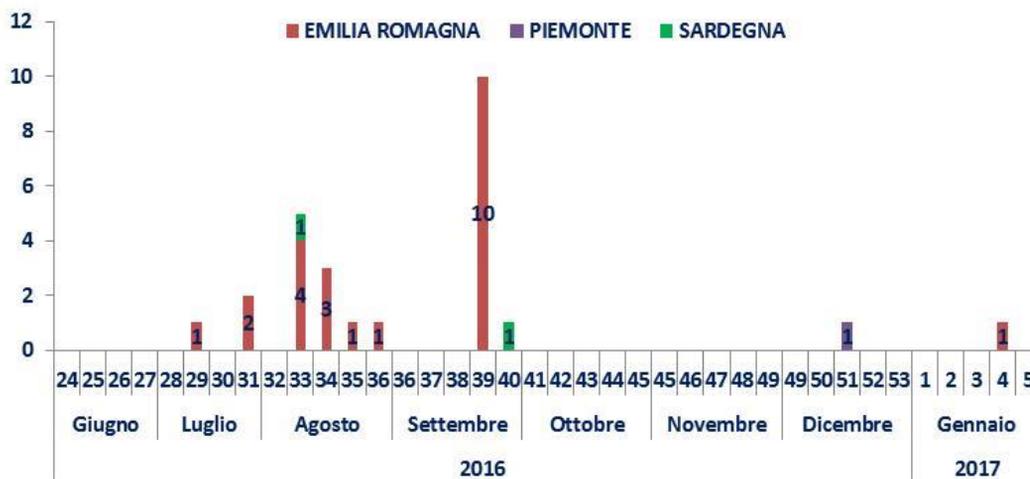


Figura 7. Andamento temporale e localizzazione geografica degli uccelli selvatici con infezione da WNV 2016 -2017

6

Sorveglianza entomologica

Il CESME ha confermato la presenza del WNV in **48 pool di zanzare** catturate in **Emilia Romagna, in Veneto, Piemonte e Lombardia**. Le analisi molecolari hanno classificato il ceppo virale all'interno del **Lineage 2**.

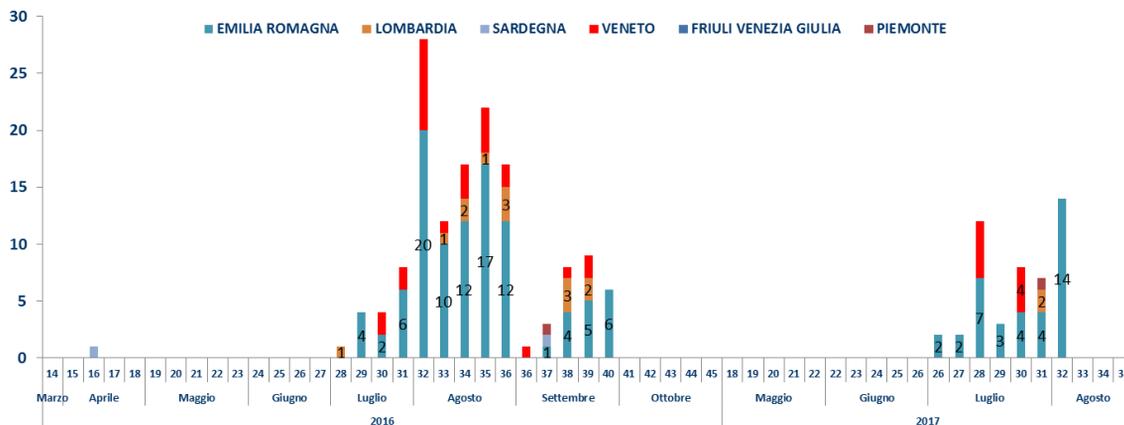


Figura 8. Andamento temporale e localizzazione geografica delle catture di pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV 2016-2017

6

Sorveglianza entomologica



Regione	Provincia	N.pool PCR positivi
Emilia Romagna	Bologna	6
	Ferrara	10
	Modena	11
	Ravenna	1
	Reggio Emilia	8
Lombardia	Pavia	2
Piemonte	Novara	1
Veneto	Padova	2
	Rovigo	3
	Venezia	2
	Verona	2
Totale		48

Tabella 4. Pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - 2017

Figura 9. Distribuzione geografica dei pool di zanzare risultate positive nei confronti del WNV - 2017

7

Sorveglianza avicoli e altre specie animali

Le attività di sorveglianza sugli **avicoli** e il monitoraggio sierologico su sieri di **bovini** e **ovi-caprini** o su **altre specie animali** non hanno rilevato alcuna positività nei confronti del WNV.

8

Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2017

Il documento da una parte integra in un unico Piano la sorveglianza veterinaria (animale ed entomologica) del West Nile virus – essenziale per la stima del rischio – e quella dei casi umani; dall'altra, in considerazione delle analogie esistenti tra i rispettivi cicli biologici, integra le attività di sorveglianza previste per il Wnv con quelle utili all'individuazione precoce della circolazione del virus Usutu in quelle aree dove il virus è stato rilevato in passato e che spesso coincidono con le aree endemiche per il Wnv.

Per maggiori dettagli sulla sorveglianza integrata, sul flusso delle segnalazioni, sulle definizioni di caso di malattia neuroinvasiva da West Nile nell'uomo e negli equidi e sulle modalità di prevenzione e controllo della malattia è possibile consultare il documento completo "[Piano nazionale integrato di sorveglianza e risposta ai virus West Nile e Usutu – 2017](#)" (pdf 1,7 Mb).

La sorveglianza umana è coordinata al livello nazionale dal Dipartimento di Malattie Infettive dell'Istituto Superiore di Sanità con il supporto del Ministero della Salute che trasmette i dati alla Commissione Europea ed all'ECDC. Le Regioni, in piena autonomia definiscono i documenti normativo-programmatici per la Sorveglianza epidemiologica e di laboratorio sul loro territorio e trasmettono i dati all'Istituto Superiore di Sanità ed al Ministero della Salute secondo il flusso riportato nel Piano.

La realizzazione di questo rapporto è a cura di:

A. Bella, G. Venturi, C. Rizzo – Dipartimento Malattie Infettive, Istituto Superiore di Sanità

R. Bruno, F. Monaco, P. Calistri – CESME, Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise.

Si ringraziano, inoltre, tutti gli operatori sanitari delle Regioni che hanno contribuito alla sorveglianza.