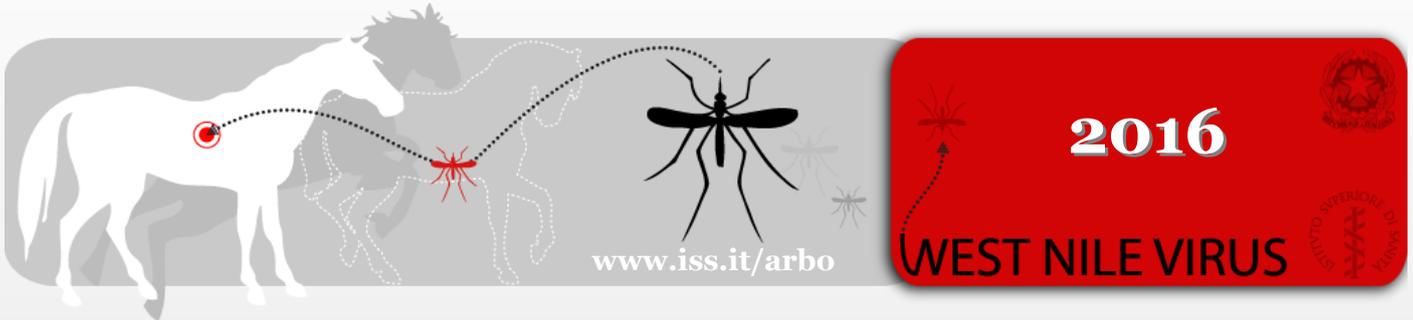


# West Nile *News*

Aggiornamento epidemiologico settimanale



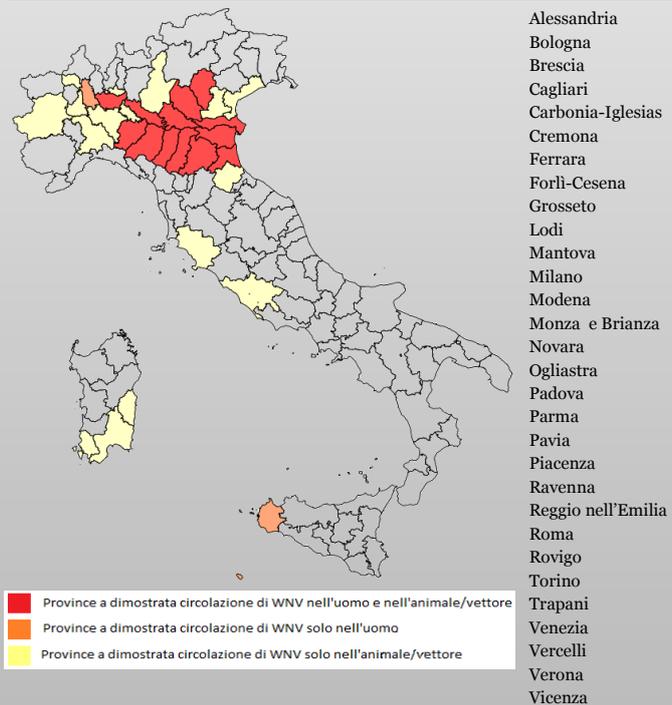
## Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile virus

Il rapporto presenta i risultati nazionali della Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile Virus (WNV) in Italia, elaborati dall'Istituto superiore di sanità.

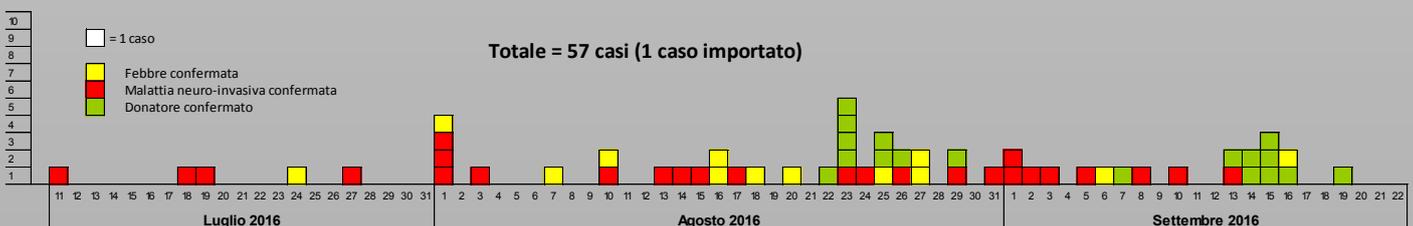
## In Evidenza

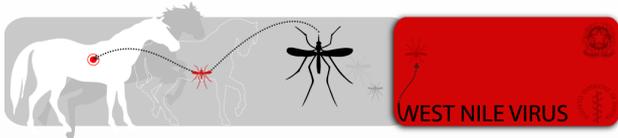
- Il presente bollettino descrive i casi osservati nell'intero periodo di sorveglianza (**1 Giugno - 28 Settembre 2016**).
- In Italia da giugno sono stati segnalati **57** casi confermati di West Nile Virus (WNV), dei quali **26** di malattia neuro-invasiva (1 Piemonte, 4 Lombardia, 2 Veneto, 18 Emilia-Romagna, 1 Sicilia), **18** donatori di sangue (8 Lombardia, 9 Emilia-Romagna, 1 Veneto) e **13** casi di febbre di cui uno importato (11 Veneto, 2 Emilia-Romagna).
- Rispetto al precedente Rapporto **3** nuove Province (Torino, Monza e Brianza, Venezia) hanno segnalato la circolazione virale nella sorveglianza veterinaria.
- Nell'Unione Europea sono stati riportati 149 casi confermati di malattia da WNV nell'uomo e 205 casi nei Paesi limitrofi (Fonte: [ECDC 2016](#), mappa sulla diffusione della malattia in Europa, ultimo aggiornamento del 22 settembre 2016).

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



**Figura 2.** Curva epidemica dei casi confermati di WNV per giorno di insorgenza sintomi, Italia 2016





Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile virus

## Risultati Nazionali

Da **giugno 2016**, inizio della sorveglianza, sono stati segnalati in Italia **57 casi confermati di malattia da West Nile Virus (WNV)** **26** dei quali hanno manifestato sintomi neuro-invasivi, **18** donatori e **13** febbri. Di seguito è riportata la descrizione delle sole forme neuro-invasive.

**Tabella 1. Distribuzione dei casi confermati di WNV per provincia di residenza e fascia di età, Italia 2016**

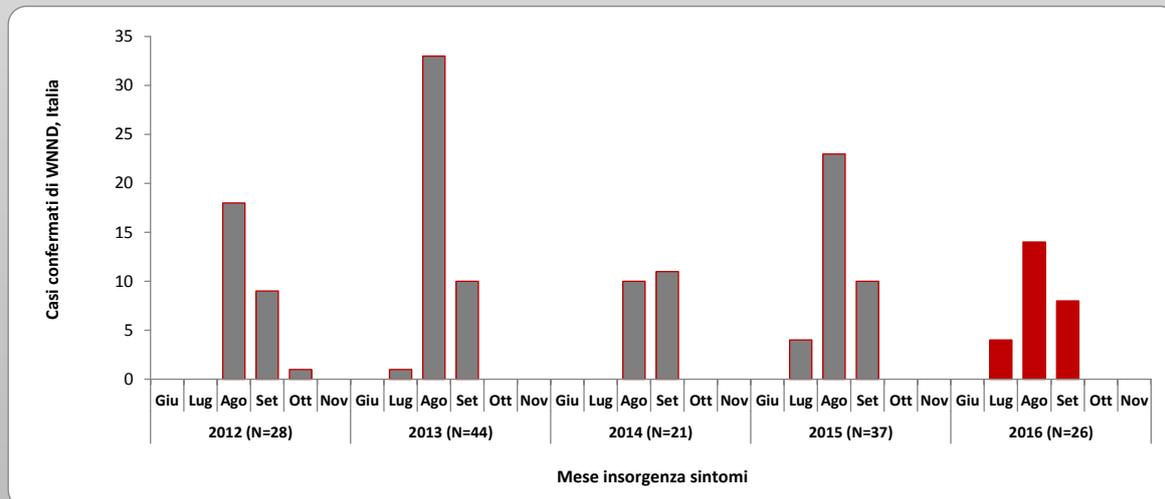
| Regione/Provincia     | Fascia di età |          |          |           |           | Totale    |
|-----------------------|---------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|
|                       | <=14          | 15-44    | 45-64    | 65-74     | >=75      |           |
| <b>Piemonte</b>       |               |          |          |           |           |           |
| Novara                |               |          |          | 1         |           | 1         |
| <b>Lombardia</b>      |               |          |          |           |           |           |
| Mantova               |               |          |          | 2         | 2         | 4         |
| <b>Emilia-Romagna</b> |               |          |          |           |           |           |
| Bologna               |               |          |          | 4         | 4         | 8         |
| Ferrara               |               |          |          | 1         | 2         | 3         |
| Modena                |               |          |          | 1         | 2         | 3         |
| Piacenza              |               |          |          |           | 1         | 1         |
| Ravenna               |               |          | 1        |           |           | 1         |
| Reggio nell'Emilia    |               |          |          | 2         |           | 2         |
| <b>Sicilia</b>        |               |          |          |           |           |           |
| Trapani               |               | 1        |          |           |           | 1         |
| <b>Veneto</b>         |               |          |          |           |           |           |
| Rovigo                |               |          |          |           | 2         | 2         |
| <b>Totale</b>         | <b>0</b>      | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>11</b> | <b>13</b> | <b>26</b> |

Il 69% dei casi è di sesso maschile e età mediana pari a 75 anni (range: 36-87 anni). La data insorgenza sintomi dei casi è compresa tra il 11 luglio e il 13 settembre 2016 (Figura 2).

I casi confermati di WNV sono stati segnalati dalle Regioni Piemonte, Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto e Sicilia. Nella fascia di età 75 e più si osserva il maggior numero di casi (Tabella 1).

Rispetto al precedente bollettino del 22 settembre, è stato confermato 1 nuovo caso.

**Figura 3. Andamento dei casi di WNV confermati per mese insorgenza sintomi, Italia 2012 - 2016**



### Consulta inoltre ...

- I Bollettini del Centro di Referenza Nazionale per la sorveglianza veterinaria del West Nile Virus, Istituto "G. Caporale" di Teramo ([www.sorveglianza.izs.it](http://www.sorveglianza.izs.it)).
- 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 2016.

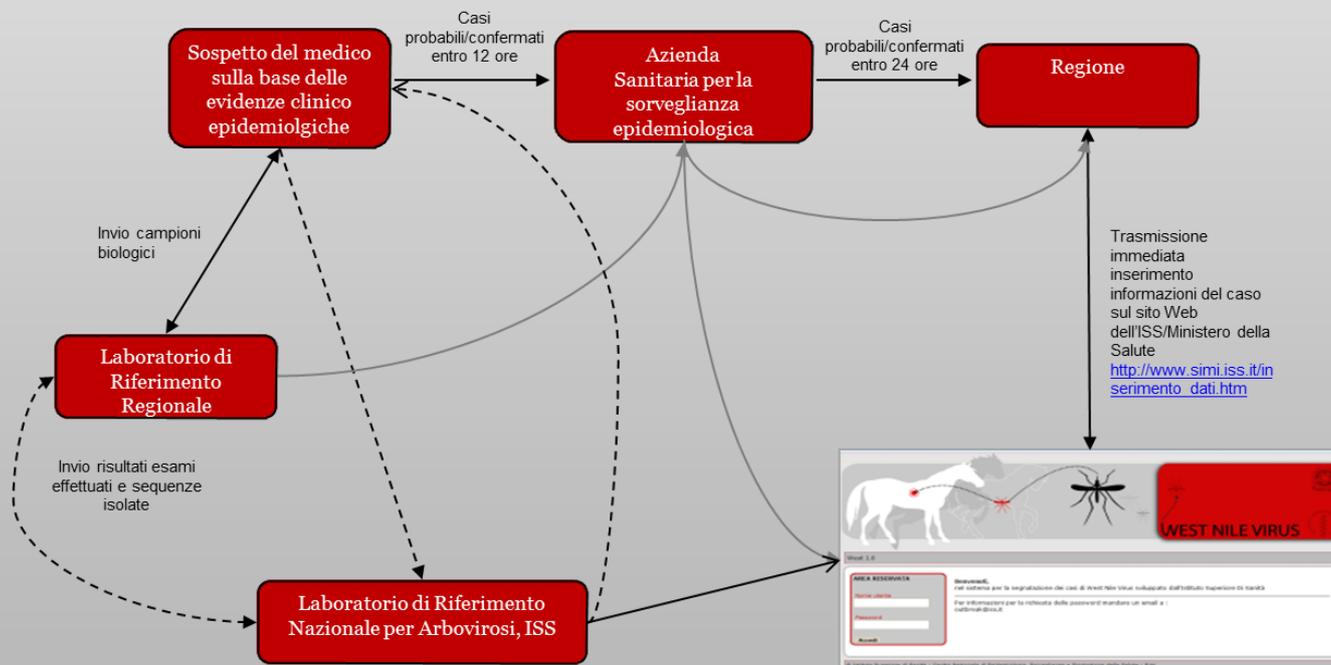


*Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile virus*

## **Piano Nazionale integrato di sorveglianza e risposta al West Nile Virus**

In Italia la Sorveglianza epidemiologica dei casi umani di malattia da Virus West Nile è regolata dalla circolare del Ministero della Salute. Da quest'anno la sorveglianza umana e veterinaria sono integrate in un unico "[Piano Nazionale integrato di sorveglianza e risposta al West Nile Virus - 2016](#)", ma le attività di sorveglianza umana non sono state modificate e prevedono che vengano individuati e segnalati casi clinici importati (tutto l'anno) e autoctoni (giugno-ottobre) di forme cliniche di malattia, nelle aree a dimostrata circolazione di WNV. Il sistema di segnalazione raccoglie inoltre le positività per WNV rilevate nei donatori di sangue, emoderivati e di organi, tessuti e cellule, finalizzati all'applicazione delle specifiche misure preventive ed eventuali forme cliniche febbrili riscontrate sul territorio nazionale. La sorveglianza umana è coordinata al livello nazionale dall'Istituto Superiore di Sanità con il supporto finanziario del Ministero della Salute – CCM 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 nella Figura 4.

**Figura 4.** Flusso informativo della Sorveglianza dei casi umani neuroinvasivi da West Nile Virus in Italia



I rapporti sono disponibili al seguente indirizzo internet: [www.epicentro.iss.it/problemi/westNile/bollettino.asp](http://www.epicentro.iss.it/problemi/westNile/bollettino.asp)

*La realizzazione di questo rapporto è a cura di A. Bella, G. Venturi, C. Rizzo - dell'Istituto Superiore di Sanità - con il contributo del Ministero della Salute.*

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