

West Nile *News*

Aggiornamento epidemiologico settimanale



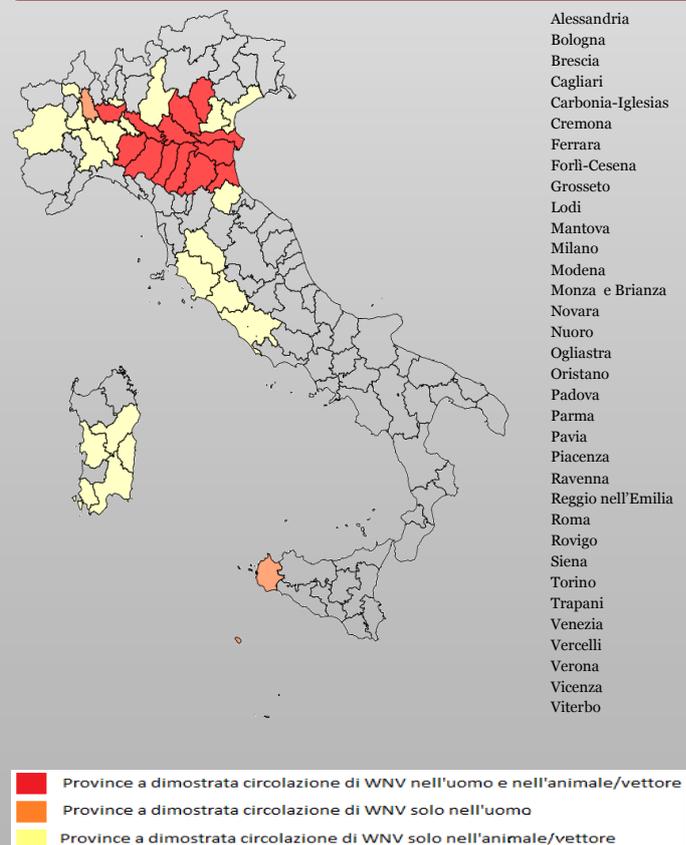
Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile virus

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 - 31 Ottobre 2016**).
- In Italia da giugno sono stati segnalati **71** casi confermati di West Nile Virus (WNV), dei quali **34** di malattia neuro-invasiva (1 Piemonte, 9 Lombardia, 3 Veneto -uno dei quali importati-, 20 Emilia-Romagna, 1 Sicilia), **22** donatori di sangue (12 Lombardia, 9 Emilia-Romagna, 1 Veneto) e **15** casi di febbre (12 Veneto -2 dei quali importati- e 3 Emilia-Romagna).
- Rispetto al precedente Rapporto è stata segnalata circolazione virale nella sorveglianza veterinaria nella Provincia di Nuoro. L'ultimo caso umano segnalato ha data insorgenza sintomi il 6 ottobre 2016 e 2 casi umani di malattia neuro-invasiva sono stati riportati dalla regione Lombardia (province di Lodi e Milano già interessate da circolazione virale nella sorveglianza veterinaria).
- Nell'Unione Europea sono stati riportati 206 casi confermati di malattia da WNV nell'uomo e 263 casi nei Paesi limitrofi (Fonte: [ECDC 2016](#), mappa sulla diffusione della malattia in Europa, ultimo aggiornamento del 10 novembre 2016).

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





Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile virus

Risultati Nazionali

Da **giugno 2016**, inizio della sorveglianza, sono stati segnalati in Italia **71 casi confermati di malattia da West Nile Virus (WNV)** **34** dei quali hanno manifestato sintomi neuro-invasivi, **22** donatori e **15** febbrili. 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

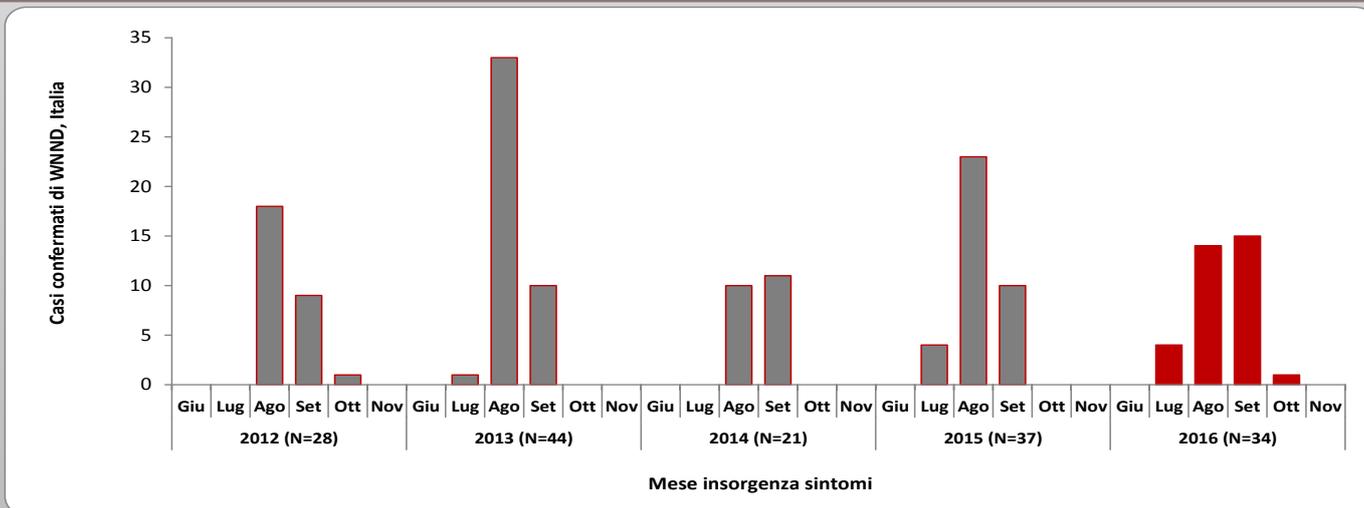
Regione/Provincia	Fascia di età					Totale
	<=14	15-44	45-64	65-74	>=75	
Piemonte						
Novara				1		1
Lombardia						
Cremona			1			1
Lodi				1		1
Milano				1		1
Mantova				2	4	6
Emilia-Romagna						
Bologna			1	4	4	9
Ferrara				1	2	3
Modena				1	2	3
Piacenza					1	1
Ravenna			1			1
Reggio nell'Emilia				3		3
Sicilia						
Trapani		1				1
Veneto						
Rovigo					2	2
Verona			1			1
Totale	0	1	4	14	15	34

Il 71% dei casi è di sesso maschile e età mediana pari a 73 anni (range: 36-87 anni). La data insorgenza sintomi dei casi è compresa tra l'11 luglio e il 6 ottobre 2016.

I casi confermati di WNV sono stati segnalati dalle Regioni Piemonte, Emilia-Romagna, Lombardia, Veneto e Sicilia. Un caso della regione Veneto risulta essere importato. Nei soggetti di età ≥ 65 anni si osserva il maggior numero di casi (Tabella 1).

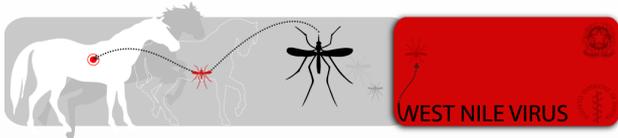
Rispetto al precedente bollettino del 3 Novembre, sono stati segnalati 3 nuovi casi di malattia neuroinvasiva, tutti dalla regione Lombardia (province di Milano e Lodi).

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).
- 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.

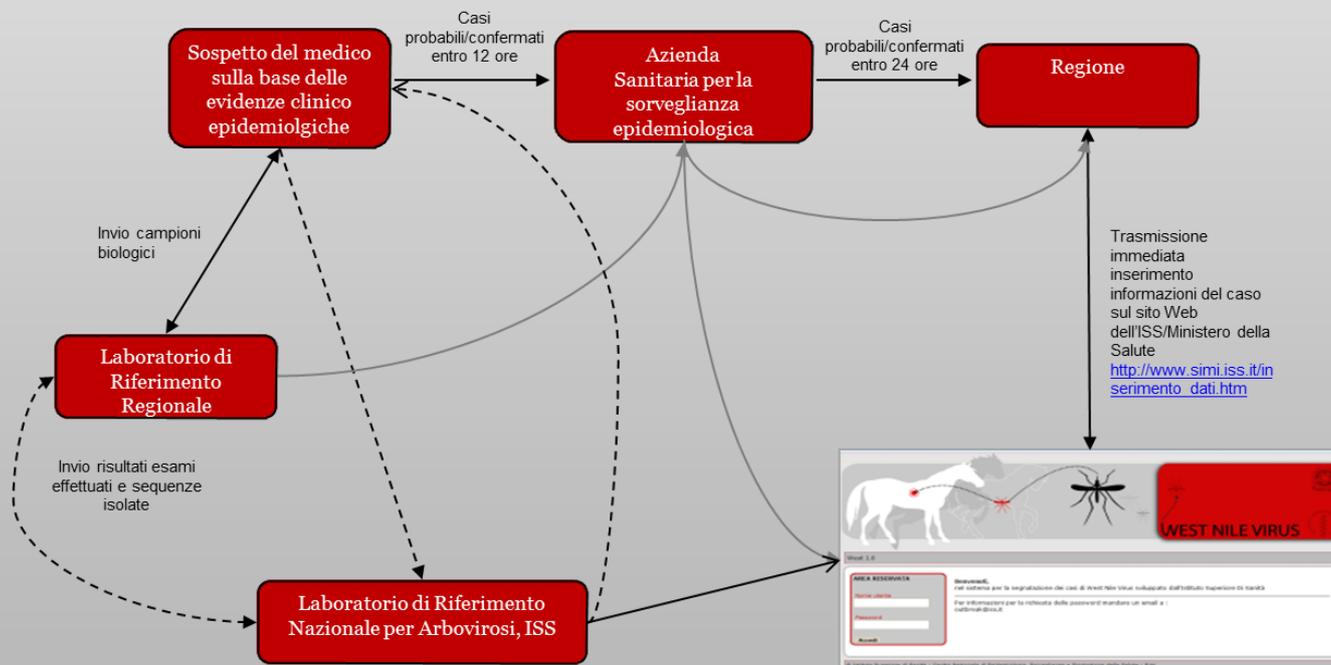


Sorveglianza dei casi umani di malattia da West Nile virus

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

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.