

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Pavia

**REPORT EPIDEMIOLOGICO TRIMESTRALE SULLE
MALATTIE INFETTIVE NEL TERRITORIO DELL'ATS
DI PAVIA**

REPORT N.3- III TRIMESTRE 2022

SOMMARIO

Premessa	1
Arbovirosi.....	2
Epatiti.....	4
Infezioni cutanee	5
Legionellosi	6
Malattie a trasmissione alimentare (MTA)	7
Malattie esantematiche	8
Malattie invasive batteriche.....	9
Malattie sessualmente trasmesse (MST)	10
Micobatteriosi non tubercolari	11
Parotite Epidemica.....	13
Tubercolosi (TBC).....	14
Vaiolo delle scimmie.....	15

Premessa

Il presente report ha l'obiettivo di descrivere e informare circa l'andamento epidemiologico di alcune tra le principali malattie infettive di interesse di sanità pubblica nei residenti del territorio di pertinenza di ATS Pavia.

Il report è aggiornato trimestralmente in funzione del numero delle segnalazioni dei nuovi casi notificati.

La fonte dei dati è rappresentata dal Data WareHouse (DWH) regionale, che è alimentato dal sistema gestionale delle malattie infettive MAINF, secondo quanto previsto dal sistema di sorveglianza delle malattie infettive di cui alla D.G.R. 18853/2004 e successivi aggiornamenti, che recepisce il Decreto del Ministero della Salute del 15 Dicembre 1990 "Sistema informativo delle malattie infettive e diffuse".

Nel mese di giugno 2022 Regione Lombardia ha introdotto lo screening gratuito per l'infezione da HCV e istituito un flusso apposito per la registrazione dei dati. I dati riferiti all'epatite C pertanto non sono estratti dal DWH ma dall'ultimo aggiornamento del file ARIA-HCV-ATS-328-AAAA-MM-GG caricato nel Safe ATS_328_PAVIA_PREVENZIONE di Cyberark.

I dati sono estratti mensilmente e rappresentati in due tipologie di grafici nei quali sono riportate:

- la distribuzione dei casi segnalati negli ultimi 15 mesi (ciò permette di studiare l'andamento della malattia nell'ultimo anno nonché di effettuare un confronto tra l'ultimo trimestre e l'analogo trimestre dell'anno precedente);
- la distribuzione dei casi segnalati negli ultimi 5 anni (trend storico);

I dati sono stati estratti per data di inizio sintomi. Per questo motivo, essendo per alcune patologie (es.: tubercolosi) l'inizio sintomi precedente di giorni o mesi la data di segnalazione, è opportuno considerare che l'ultimo trimestre potrebbe sottostimare la reale incidenza della malattia.

Dal giorno 21 febbraio 2020, data in cui sono stati accertati i primi casi in Italia, si è cominciato a registrare un rapido incremento dei contagi da COVID-19^{1,2}, che ha determinato in breve tempo un forte aumento della pressione sul SSN a tutti i livelli³: è possibile che nel corso delle fasi più emergenziali della pandemia la segnalazione delle altre malattie infettive sulla piattaforma MAINF sia stata meno puntuale, anche perché molti disturbi potrebbero non essere arrivati all'attenzione di un medico⁴. È comunque verosimile che le misure restrittive adottate nel nostro Paese⁵ per il contenimento della diffusione del contagio da COVID-19 abbiano interferito anche con le catene di trasmissione di altre malattie infettive^{6,7}.

¹ https://www.ansa.it/english/newswire/english_service/2020/02/21/coronavirus-six-people-infected-in-lombardy-4_4d8c8975-04ba-422d-976a-e397861f3792.html

² <https://covid19.who.int/region/euro/country/it>

³ Armocida B, Formenti B, Ussai S, Palestra F, Missoni E. The Italian health system and the COVID-19 challenge. *Lancet Public Health*. 2020;5(5):e253. doi:10.1016/S2468-2667(20)30074-8

⁴ Ojetti V, Covino M, Brigida M, et al. Non-COVID Diseases during the Pandemic: Where Have All Other Emergencies Gone?. *Medicina (Kaunas)*. 2020;56(10):512. Published 2020 Oct 1. doi:10.3390/medicina56100512

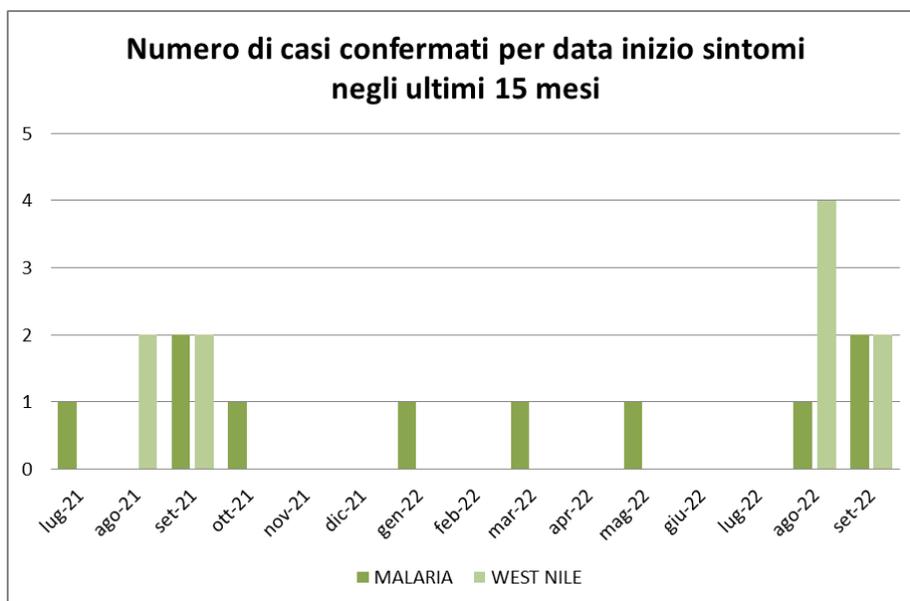
⁵ <https://www.bsg.ox.ac.uk/research/research-projects/covid-19-government-response-tracker>

⁶ Wu D, Liu Q, Wu T, Wang D, Lu J. The impact of COVID-19 control measures on the morbidity of varicella, herpes zoster, rubella and measles in Guangzhou, China. *Immun Inflamm Dis*. 2020;8(4):844-846. doi:10.1002/iid3.352

⁷ McBride JA, Eickhoff J, Wald ER. Impact of COVID-19 Quarantine and School Cancellation on Other Common Infectious Diseases. *Pediatr Infect Dis J*. 2020 Dec;39(12):e449-e452. doi: 10.1097/INF.0000000000002883. PMID: 33031142.

Arbovirosi

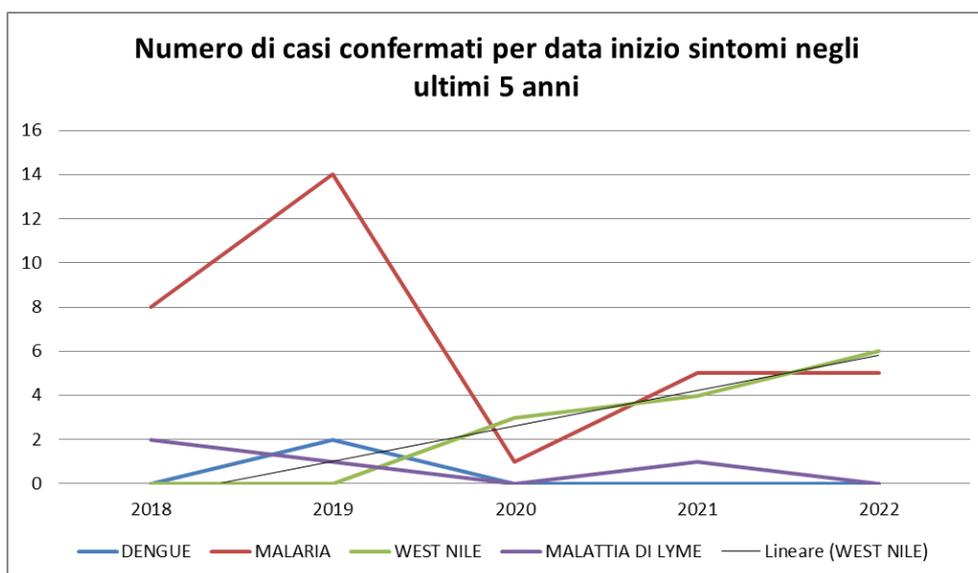
Il gruppo delle arbovirosi ricomprende una serie infezioni principalmente di natura virale trasmesse da vettori, in particolare da zanzare. L'andamento dei casi, fatta eccezione per le forme sporadiche da importazione, mostra quindi marcate variazioni stagionali.



Analisi III trimestre 2022

Durante il terzo trimestre 2022 si sono verificati 6 casi confermati autoctoni di malattia da WNV di cui 5 in forma neuroinvasiva. Si registra un lieve aumento rispetto alla stagione precedente.

Nei mesi di agosto e settembre 2021 sono stati inoltre segnalati 3 casi di malaria, tutti da importazione (Costa D'Avorio, Mali, Guinea Bissau).



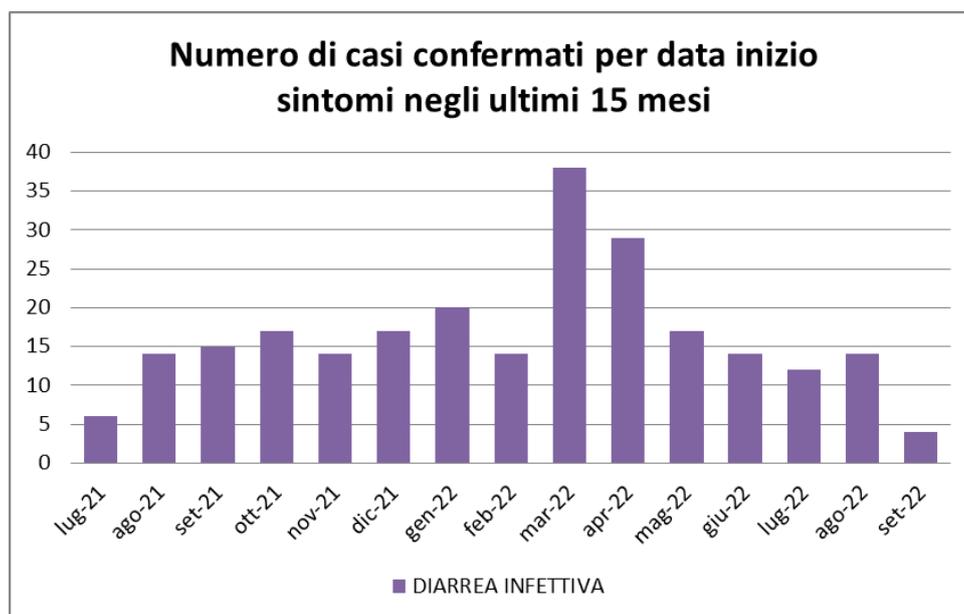
Analisi ultimi 5 anni

A partire dall'anno 2018 si è osservato in tutta Italia un aumento dei casi annuali confermati di WNV. Come si evince dal grafico, anche in provincia di Pavia, questo trend è confermato.

Per le altre arbovirosi si osservano invece casi sporadici ad andamento incostante nel tempo congruente con il fatto che si tratta per lo più di casi di importazione.

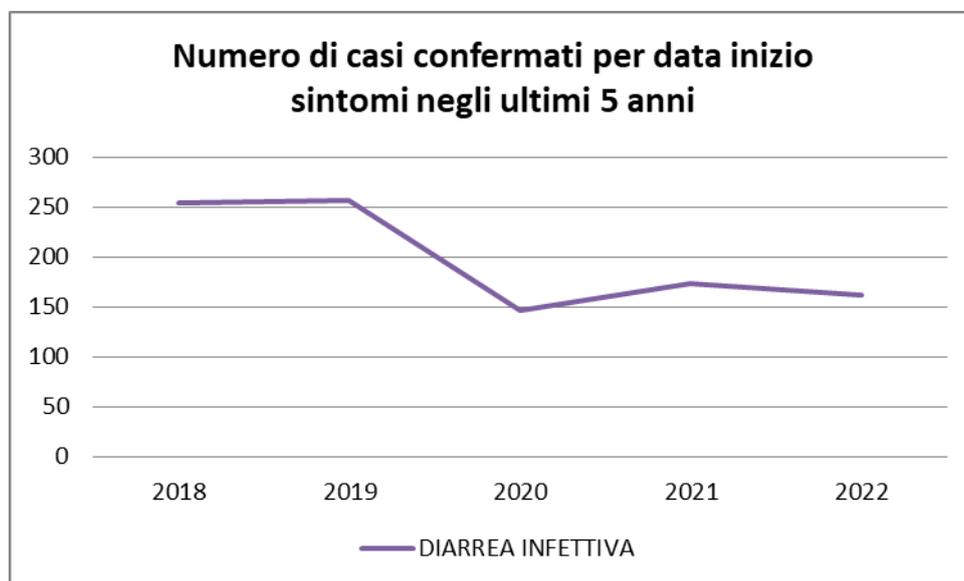
Diarree Infettive

Il gruppo delle diarree infettive comprende le infezioni da Campylobacter, Clostridium difficile, Enterovirus, Yersiniosi, EHEC e Criptosporidiosi.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 sono stati segnalati 30 casi di diarrea infettiva. L'agente eziologico più rappresentato è il C. difficile con 24 casi, seguono Adenovirus (3 casi) e Rotavirus (2 casi). Il dato è in linea con quanto osservato lo scorso anno nello stesso periodo.

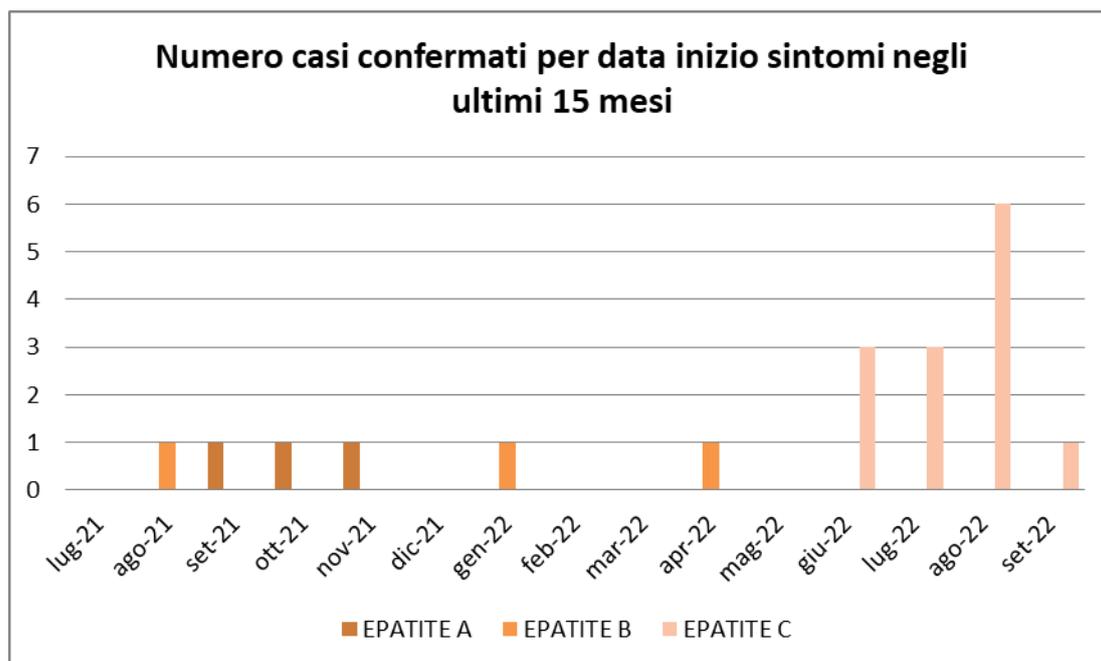


Analisi ultimi 5 anni

Come si evince dal grafico, le diarree infettive mostrano un andamento in calo. E' probabile che ciò sia dovuto all'aumentata attenzione nei confronti delle norme igieniche, in particolare il lavaggio delle mani, innescatosi sia a livello comunitario che a livello nosocomiale a seguito della pandemia di Covid-19.

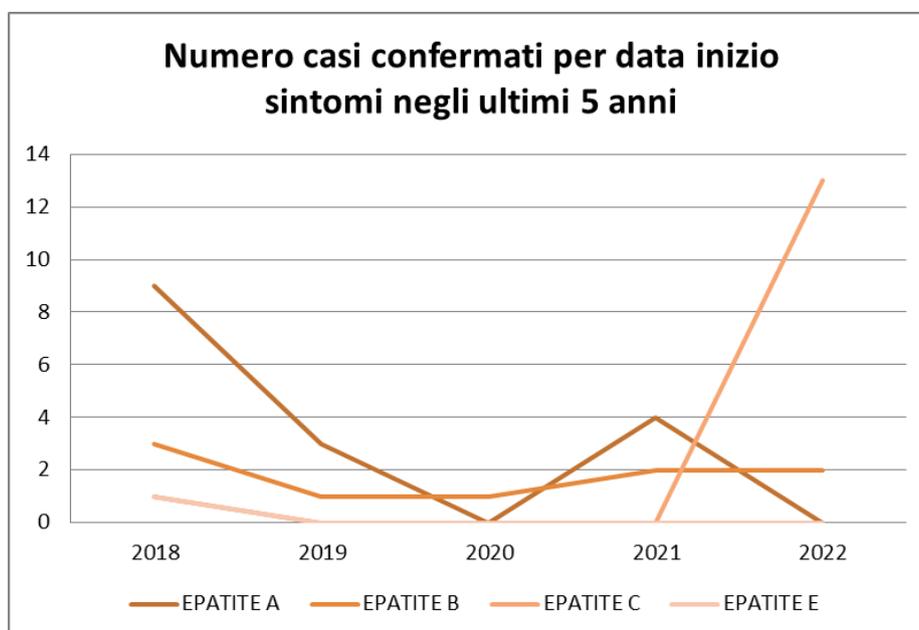
Epatiti

Il gruppo comprende le infezioni causate da virus dell'Epatite A (HAV), B (HBV), C (HCV) e E (HEV).



Analisi III trimestre 2022

Nel terzo trimestre 2022 si osserva un netto incremento dei casi di Epatite C (13 casi confermati tra luglio, agosto e settembre). Questo incremento è dovuto all'introduzione dello screening HCV in Regione Lombardia rivolto a tutta la popolazione residente nata tra il 1969 e il 1989 oltreché ai soggetti in setting a rischio di tutte le età (pazienti dei Serd, detenuti etc.).

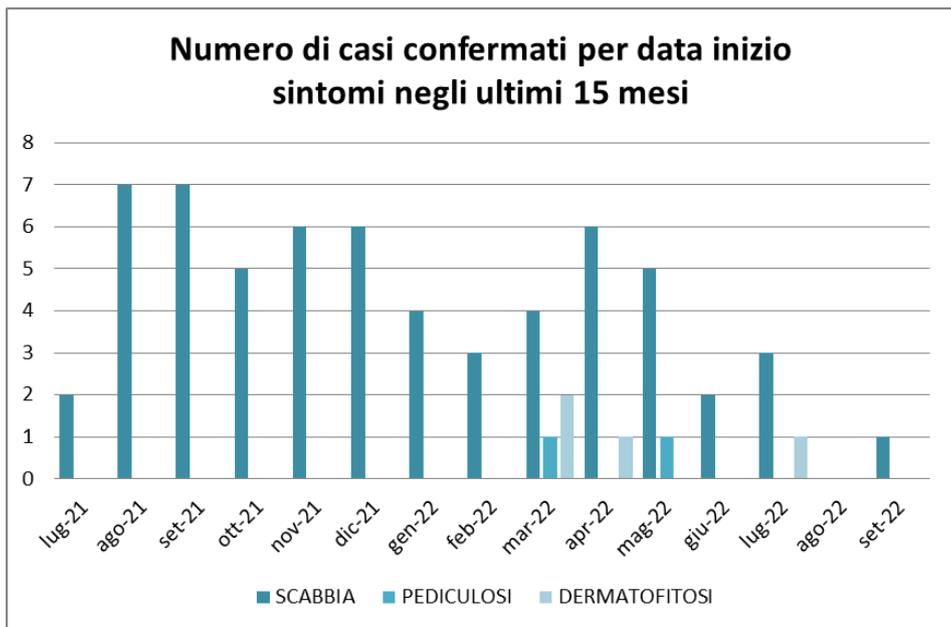


Analisi ultimi 5 anni

Il trend degli ultimi 5 anni è tendenzialmente stabile per tutte le forme di epatite virale. L'incremento di casi di Epatite C segnalato nel 2022 è dovuto all'introduzione dello screening gratuito che ha aumentato il numero di casi diagnosticati di infezione.

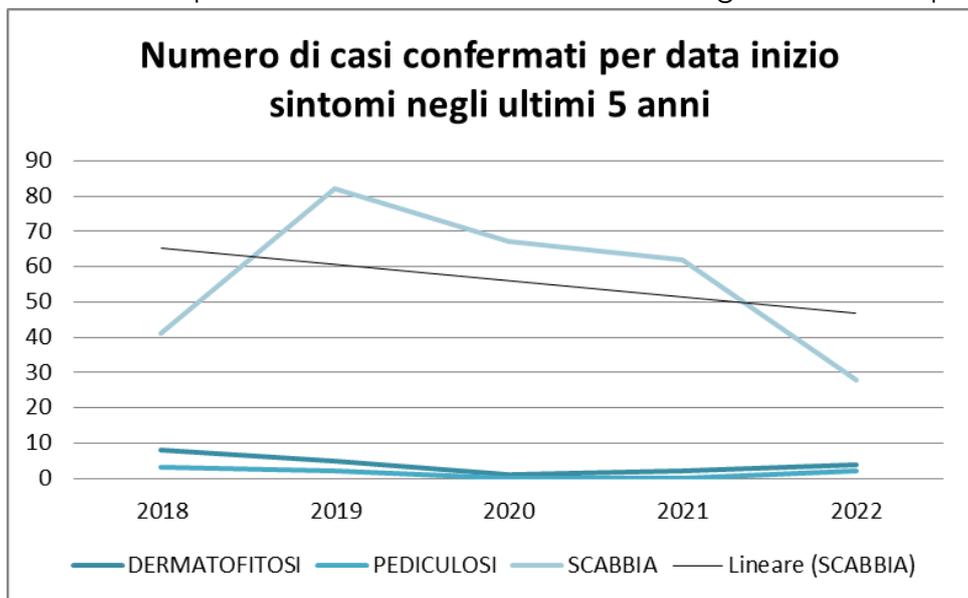
Infezioni cutanee

Il gruppo ricomprende le principali infezioni ed infestazioni oggetto di segnalazione ovvero dermatofitosi, pediculosi e scabbia.



Analisi III trimestre 2022

In questo gruppo di patologie la scabbia è quella più frequentemente segnalata. Nel III trimestre 2022 sono stati segnalati 4 casi. Il numero di casi di dermatofitosi e pediculosi è invece probabilmente sottostimato per via della scarsa tendenza alla segnalazione di questi casi.

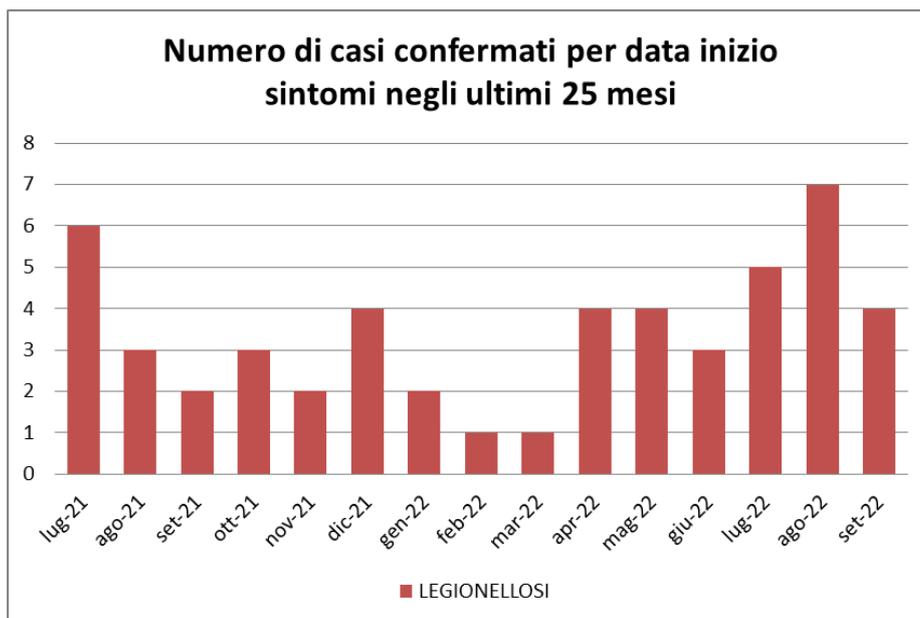


Analisi ultimi 5 anni

Il numero di casi di dermatofitosi e pediculosi è rimasto stabile negli ultimi 5 anni e non è rappresentativo della reale incidenza di queste patologie che sono ampiamente sotto segnalate. Per la scabbia si osserva un trend in leggero calo.

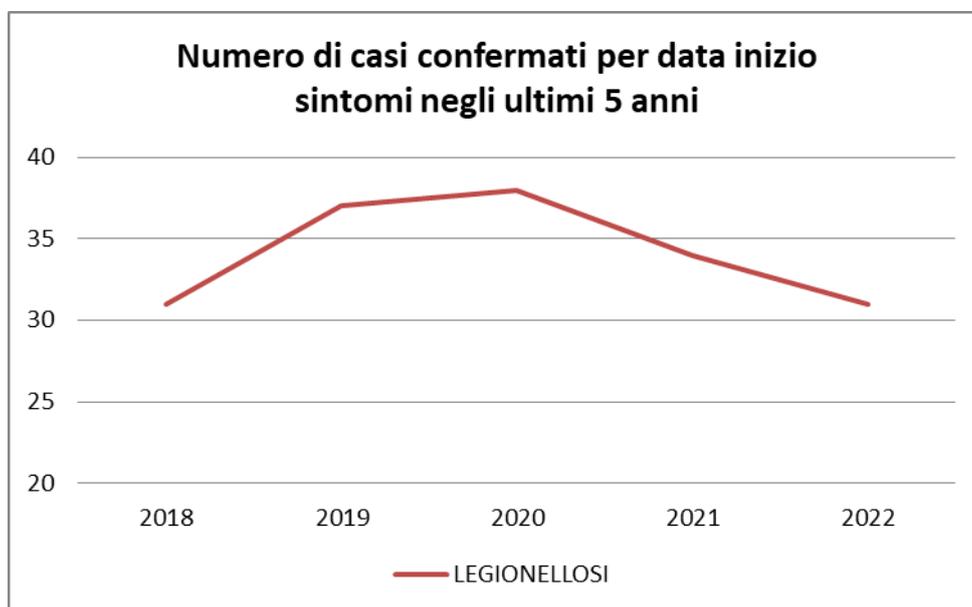
Legionellosi

Le polmoniti da *Legionellae* tra le patologie infettive maggiormente segnalate e meritano pertanto una trattazione a parte.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 sono stati segnalati 16 casi di legionellosi. Nello stesso trimestre dell'anno precedente i casi erano 11. Dal grafico si evince che il numero di casi tende ad aumentare in coincidenza della stagione estiva.

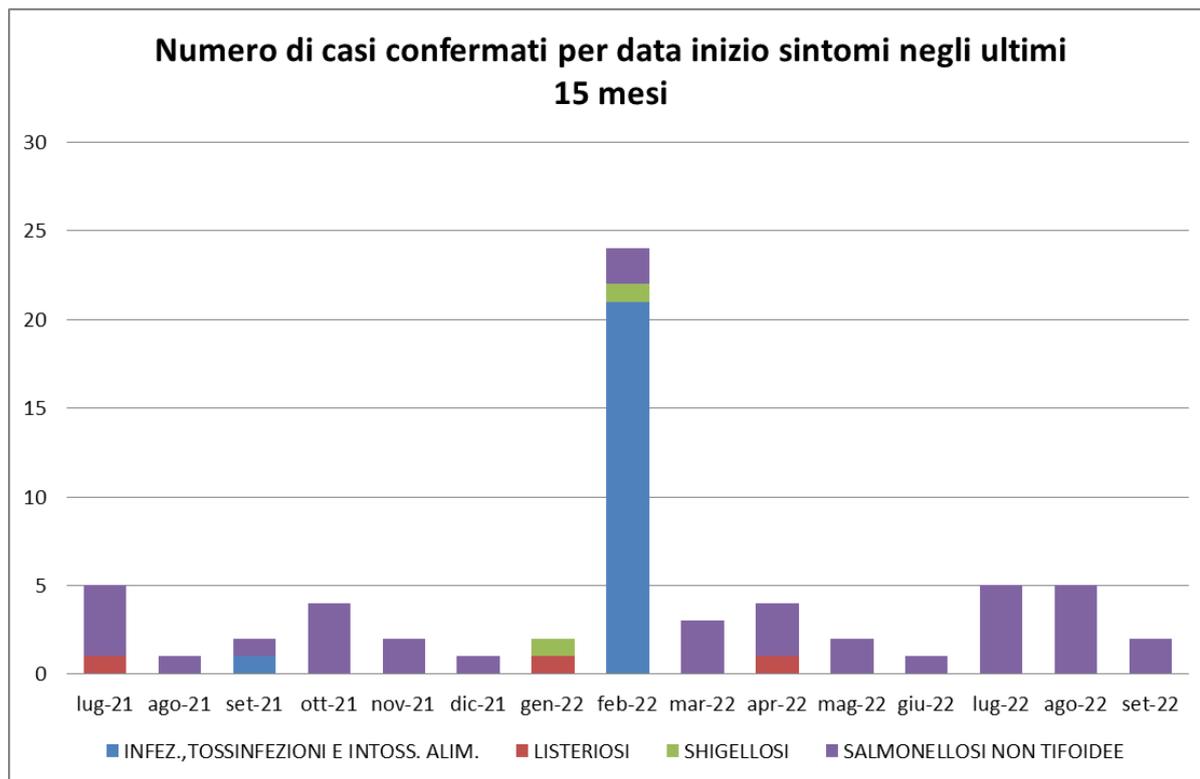


Analisi ultimi 5 anni

Il trend negli ultimi 5 anni è costante.

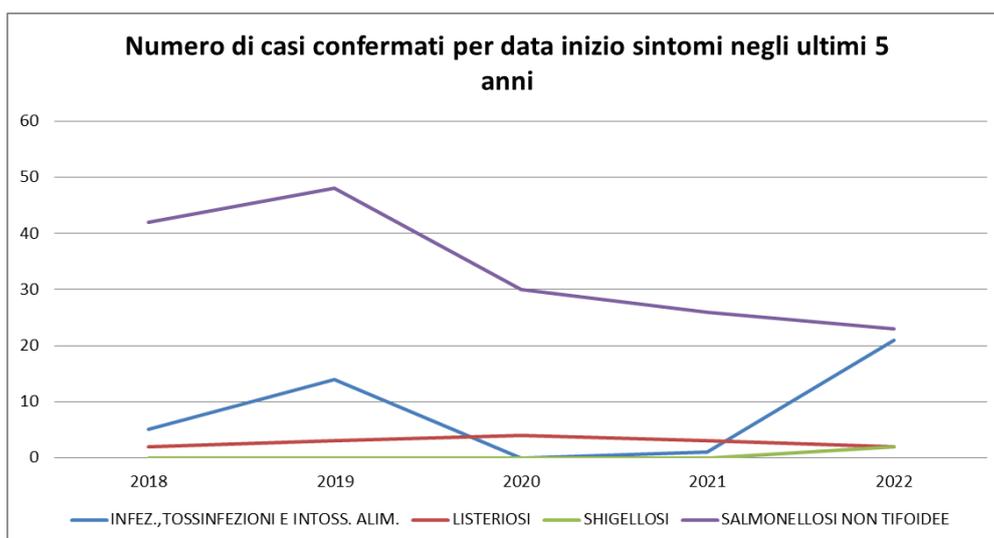
Malattie a trasmissione alimentare (MTA)

Nel gruppo delle MTA sono stati analizzati i casi segnalati di infezioni, tossinfezioni e intossicazioni alimentari (vari agenti eziologici), listeriosi, shigellosi e salmonellosi non tifoidee.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre non si sono verificati focolai epidemici. Il numero di segnalazioni è in linea con quello osservato nella maggior parte dei trimestri precedenti. L'agente eziologico maggiormente rappresentato sono le Salmonelle non tifoidee.



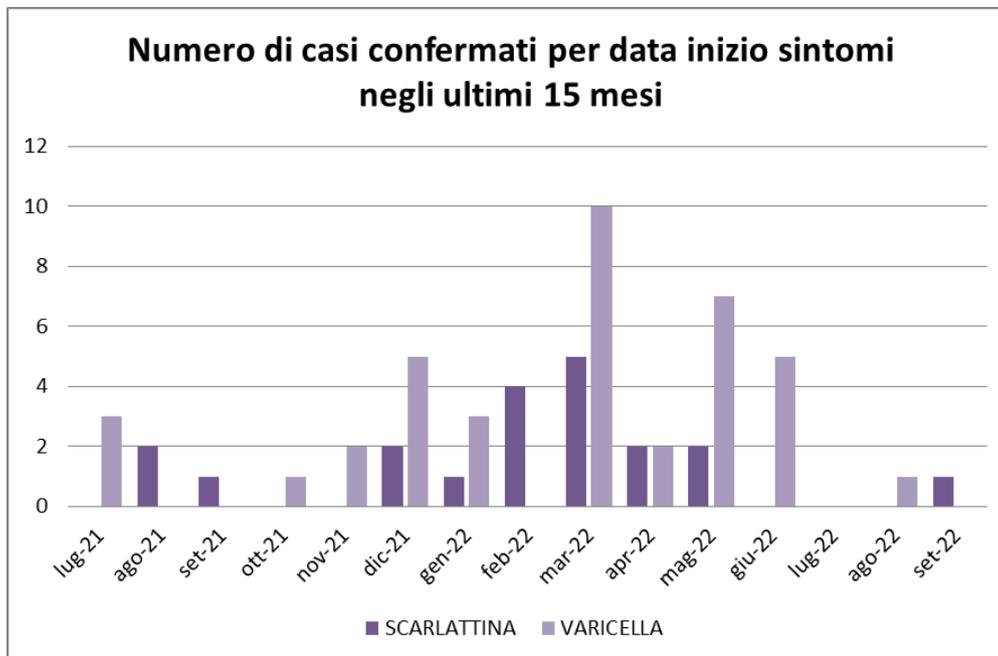
Analisi ultimi 5 anni

L'andamento negli ultimi 5 anni varia sensibilmente per le varie patologie. Si osserva infatti una decrescita del numero di salmonellosi non tifoidee, un trend pressoché costante per le listeriosi mentre le infezioni, tossinfezioni e intossicazioni alimentari presentano un andamento irregolare con picchi di incidenza coincidenti con episodi epidemici sporadici.

Malattie esantematiche

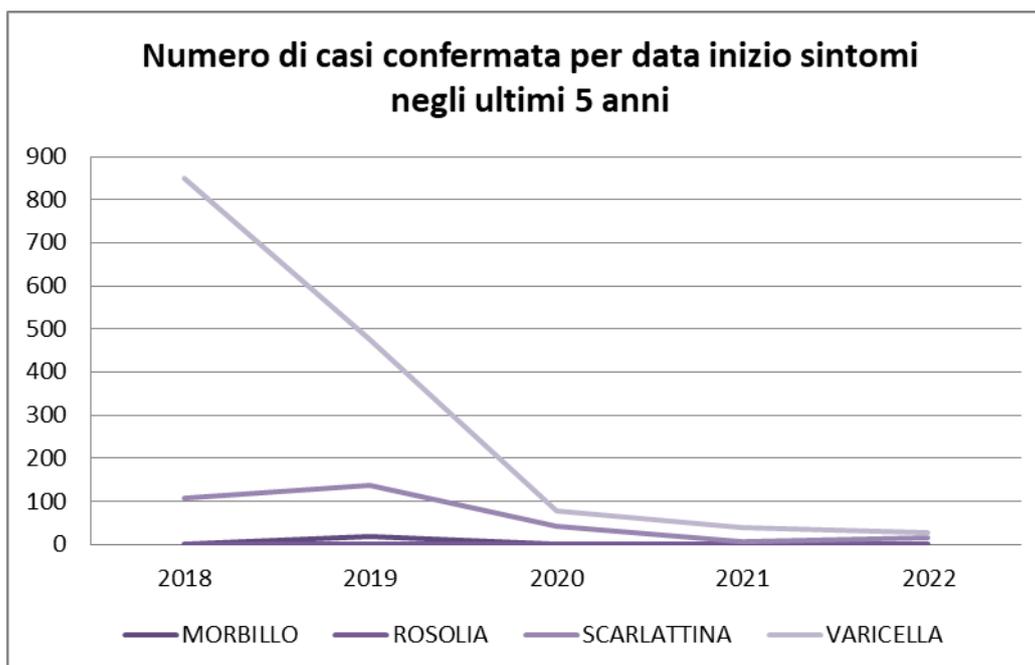
Il gruppo delle malattie esantematiche comprende le infezioni da virus del morbillo, della rosolia, *Streptococco beta emolitico di gruppo A* (scarlattina) e varicella.

Ad esclusione della scarlattina si tratta di patologie per cui è previsto l'obbligo vaccinale dal 2017 (DL 73/2017). Per effetto di ciò - ed in combinazione alle misure anti-contagio adottate a causa dell'epidemia da COVID-19- l'incidenza di queste patologie si è ridotta drasticamente negli ultimi anni.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 sono stati segnalati 1 caso di scarlattina e 1 di varicella. Negli ultimi 15 mesi in provincia di Pavia non sono stati segnalati casi di morbillo né di rosolia.

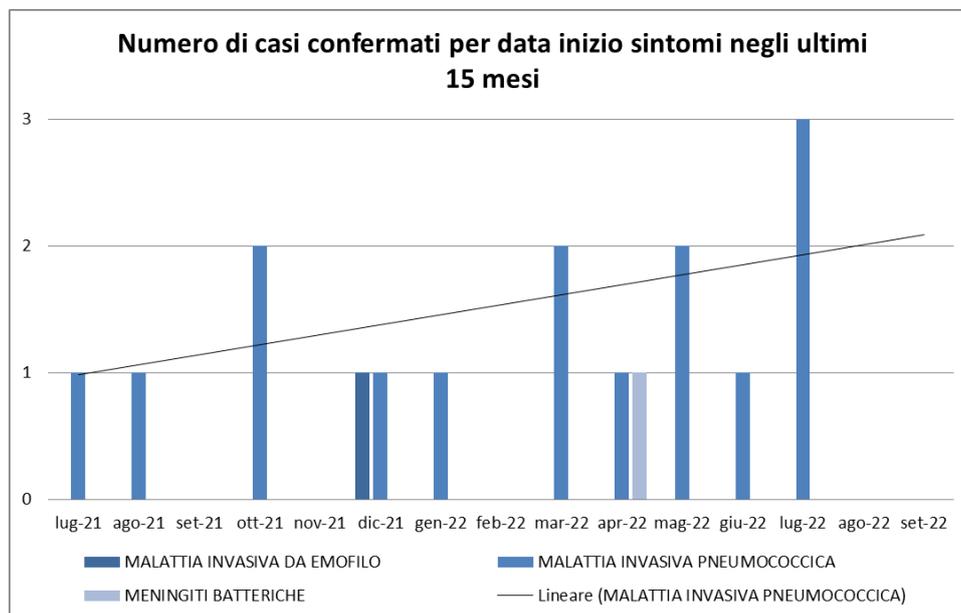


Analisi ultimi 5 anni

Come già evidenziato in premessa, l'incidenza di queste patologie ha registrato un calo sensibile negli ultimi 5 anni. Le ultime segnalazioni di casi di morbillo e di rosolia risalgono al 2019.

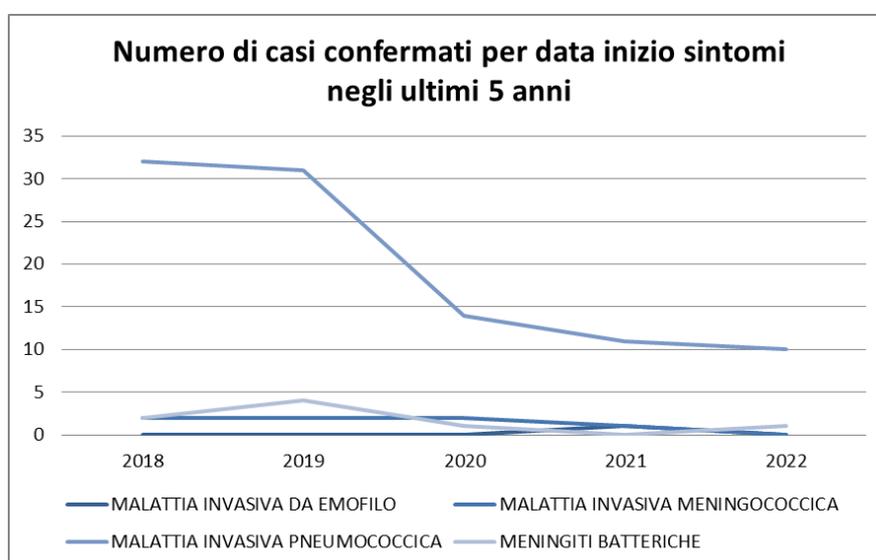
Malattie invasive batteriche

In questo gruppo vengono ricomprese infezioni determinate da diversi agenti patogeni accomunate dal fatto di determinare patologie invasive (sepsi) con il possibile coinvolgimento delle meningi (meningiti) in ogni gruppo d'età. I principali agenti eziologici di queste forme sono *Neisseria Meningitidis*, *Haemophilus influenzae* tipo B e *Streptococcus pneumoniae*.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 si sono verificati 3 casi di malattia invasiva con agente eziologico *S. Pneumoniae*, non si sono verificati casi di malattia da emofilo né da meningococco. Si segnala un trend in ascesa per le malattie invasive pneumococciche negli ultimi 15 mesi.

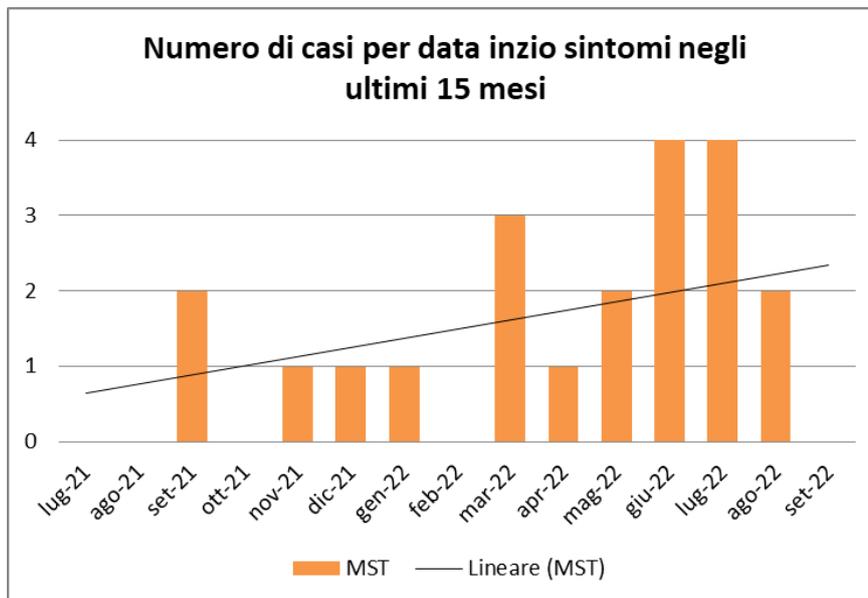


Analisi ultimi 5 anni

L'andamento negli ultimi 5 anni è in discesa per tutti i patogeni, in particolare Pneumococco. Questa riduzione è probabilmente dovuta ad una combinazione di fattori, da una parte, soprattutto per emofilo e meningococco, l'introduzione dell'obbligo vaccinale scolastico con il DL 73/2017, dall'altra l'effetto legato alle misure adottate nell'ambito dell'emergenza COVID-19 a partire dal marzo 2020 che hanno pesantemente condizionato la diffusione delle patologie a trasmissione interumana in generale. Nell'ultimo triennio è stato segnalato un unico caso di meningite batterica (agente ez. *S. Pneumoniae*) nel febbraio 2020.

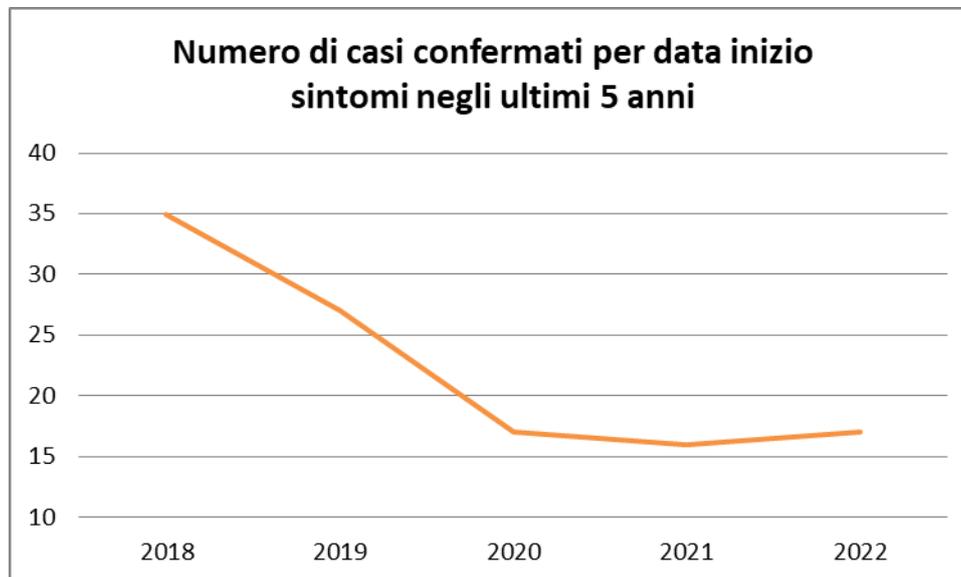
Malattie sessualmente trasmesse (MST)

Il gruppo delle malattie sessualmente trasmesse analizzate nel presente report comprende: Blenorragia (gonorrea), Chlamydia genitale, Infezione da HIV e AIDS, Sifilide. Le epatiti B e C sono trattate separatamente.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre del 2022 sono stati segnalati 1 caso di sifilide, 2 casi di Chlamydia e 3 casi di gonorrea. Si evidenzia un andamento crescente negli ultimi 15 mesi.

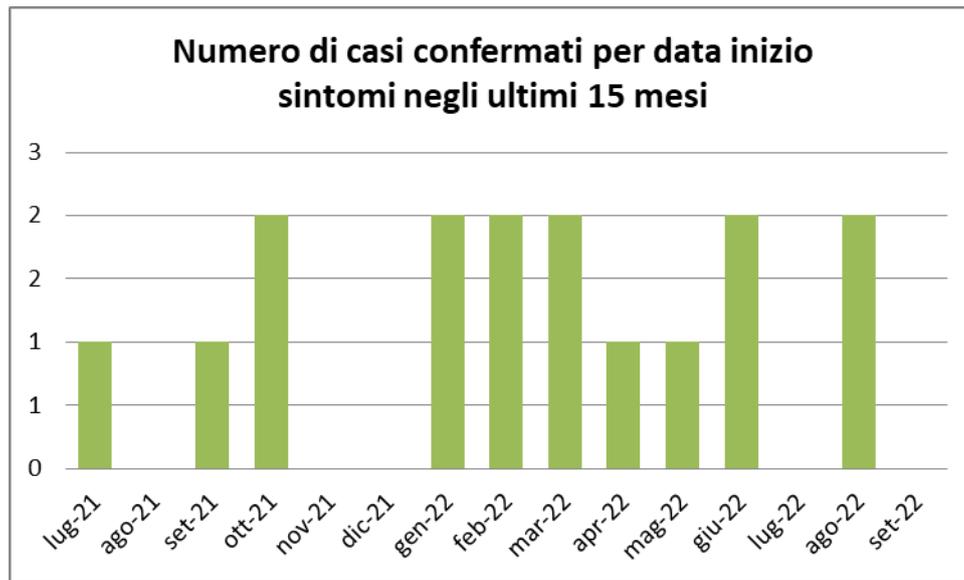


Analisi ultimi 5 anni

Come si evince dal grafico, negli ultimi 5 anni l'incidenza di queste patologie risulta in calo.

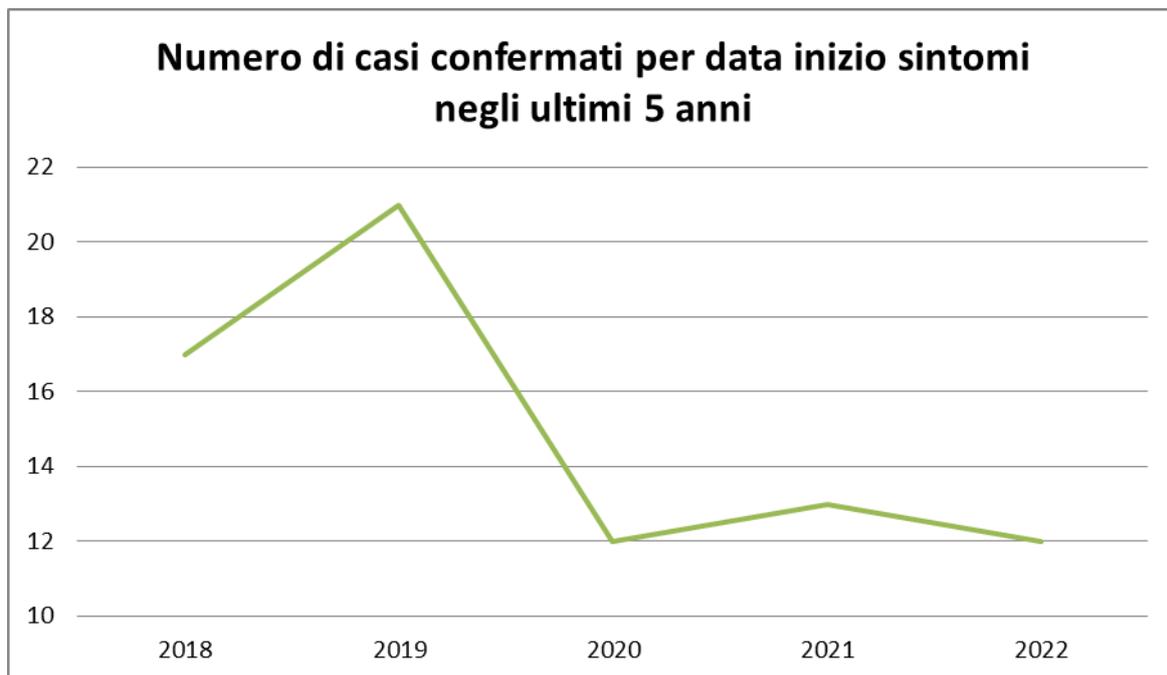
Micobatteriosi non tubercolari

Il gruppo delle micobatteriosi non tubercolari comprende una serie di sindromi cliniche determinate da micobatteri diversi da quelli che causano la Tuberculosis.



Analisi III trimestre 2022

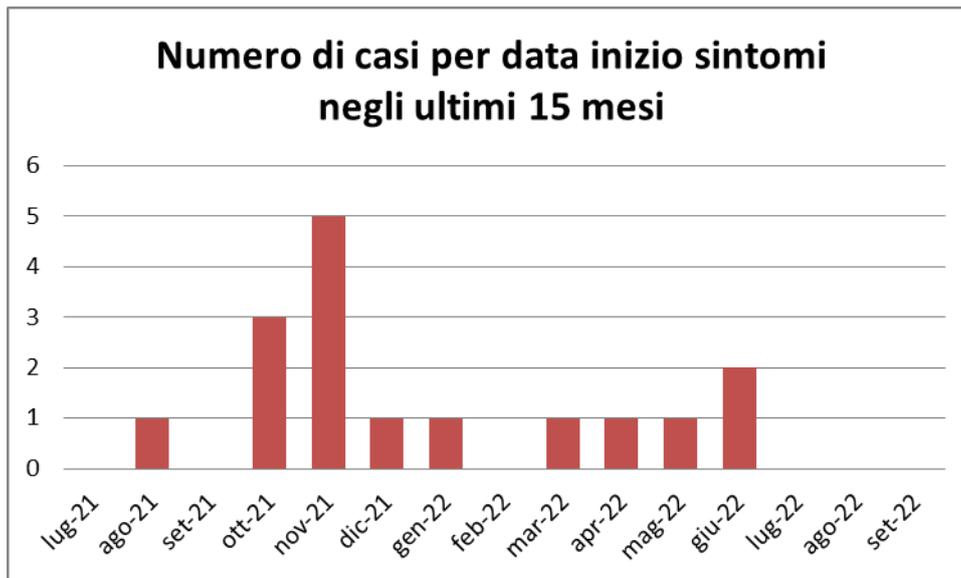
Nel III trimestre 2022 sono stati segnalati 2 casi di micobatteriosi. L'andamento dell'incidenza di queste patologie negli ultimi 15 mesi è stabile.



Analisi ultimi 5 anni

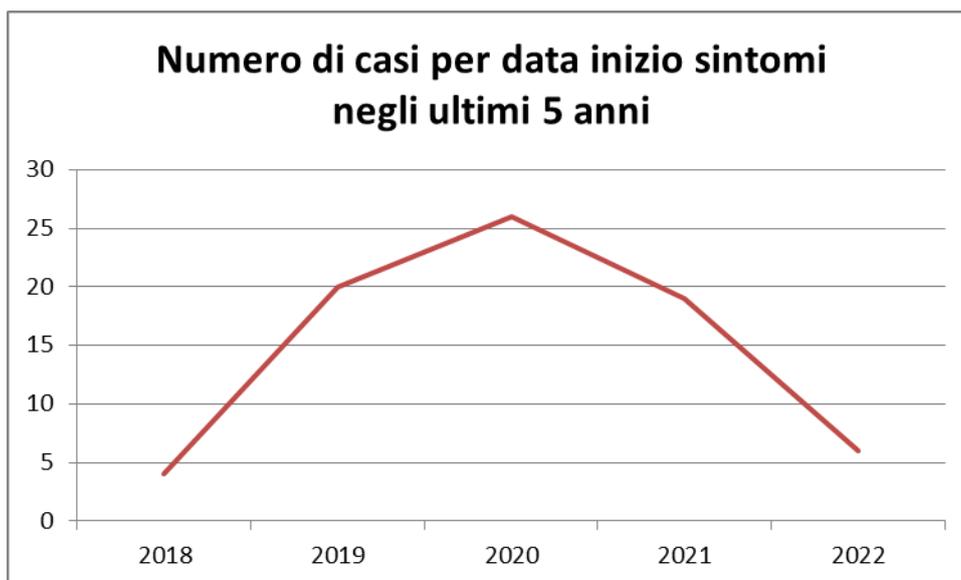
Negli ultimi 5 anni l'incidenza di queste patologie risulta in calo.

Mononucleosi Infettiva



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 non è stato segnalato nessun caso di mononucleosi.

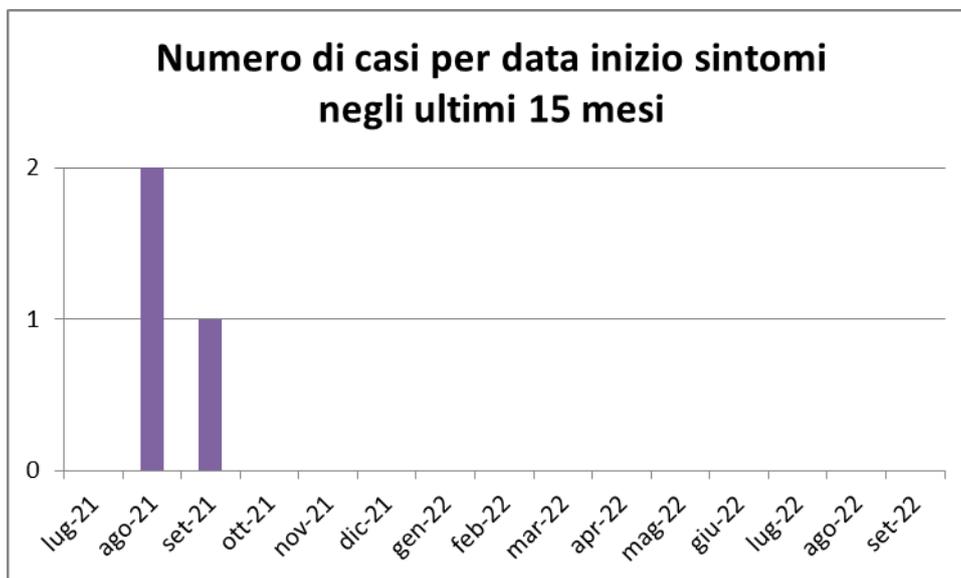


Analisi ultimi 5 anni

Dal grafico si evince che, come per altre patologie a trasmissione respiratoria, l'introduzione delle misure di contenimento dell'epidemia da SARS-CoV-2 ha marcatamente influenzato l'incidenza della mononucleosi infettiva. Osservando infatti l'andamento degli ultimi 5 anni si nota una netta inversione di tendenza nell'anno 2020.

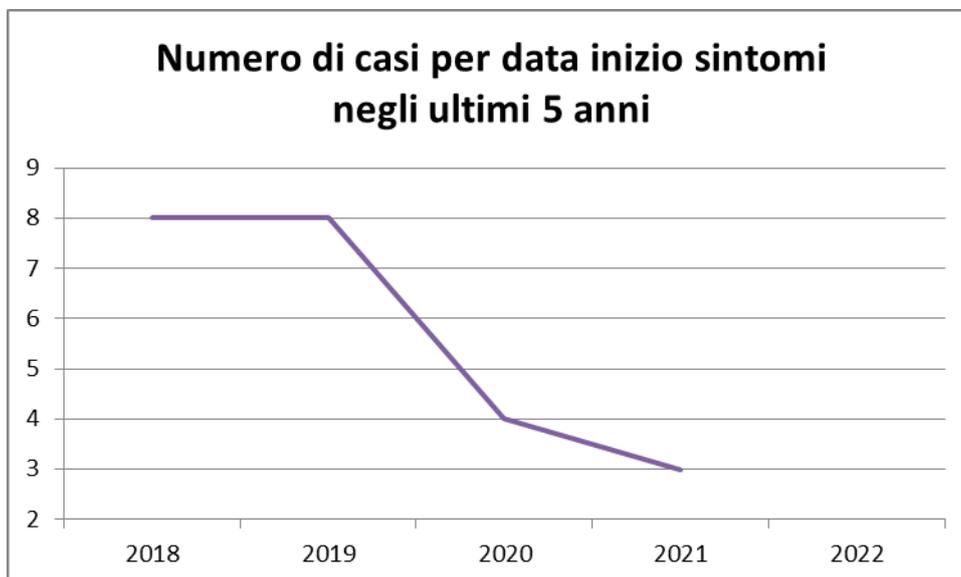
Parotite Epidemica

Anche la parotite epidemica rientra nel gruppo di patologie per cui dal 2017 è previsto l'obbligo vaccinale e pertanto il numero di casi segnalati di questa malattia si è considerevolmente ridotto negli ultimi anni.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 non sono stati segnalati casi di parotite epidemica. Negli ultimi 15 mesi si sono verificati solo 3 casi di parotite epidemica nei mesi di agosto e settembre.

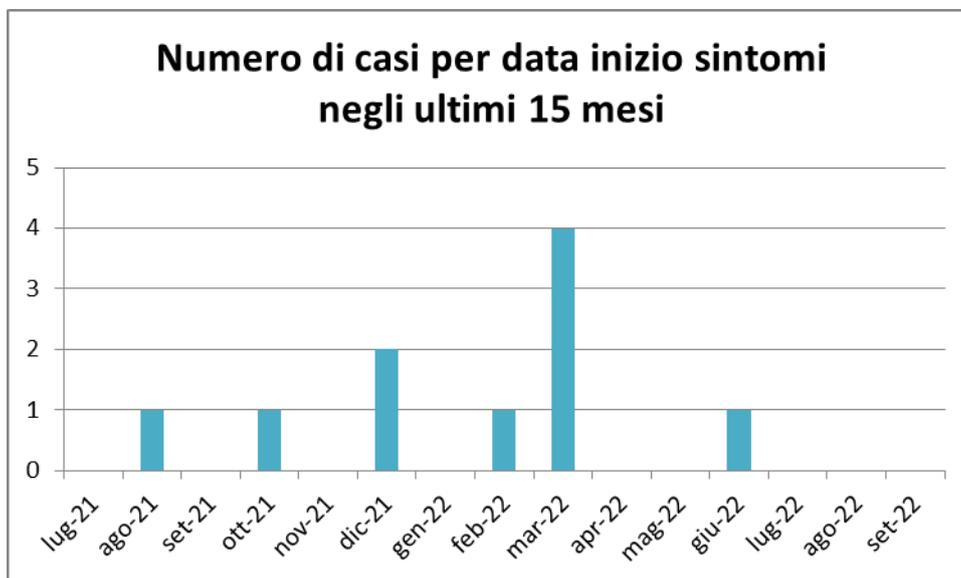


Analisi ultimi 5 anni

Come già sottolineato in premessa, l'andamento dell'incidenza negli ultimi 5 anni riflette gli effetti dell'introduzione dell'obbligo vaccinale e delle misure anti-Covid 19 mostrando una netta riduzione dal 2018 ad oggi.

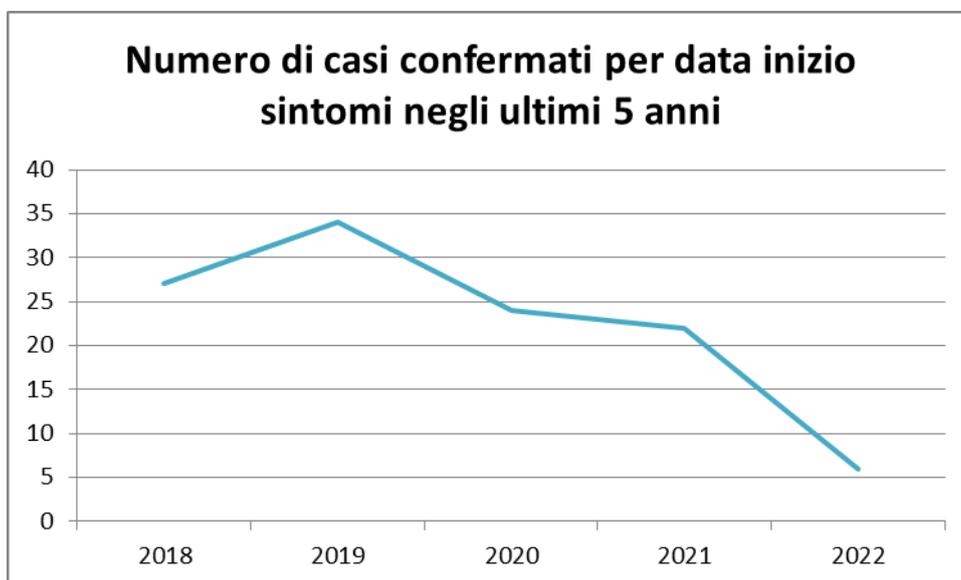
Tubercolosi (TBC)

L'epidemiologia della tubercolosi in provincia di Pavia, come in tutta la Regione Lombardia, è caratterizzata da una bassa incidenza nella popolazione generale con un andamento per lo più stabile nel tempo. La malattia in Italia interessa prevalentemente soggetti stranieri di giovane età adulta e, in minor numero, italiani di età anziana.



Analisi III trimestre 2022

Nel III trimestre 2022 non sono stati segnalati casi di tubercolosi in provincia di Pavia. L'ondata migratoria determinata dal conflitto russo-ucraino non sembra aver influenzato l'incidenza dei casi di tbc nella nostra provincia.



Analisi ultimi 5 anni

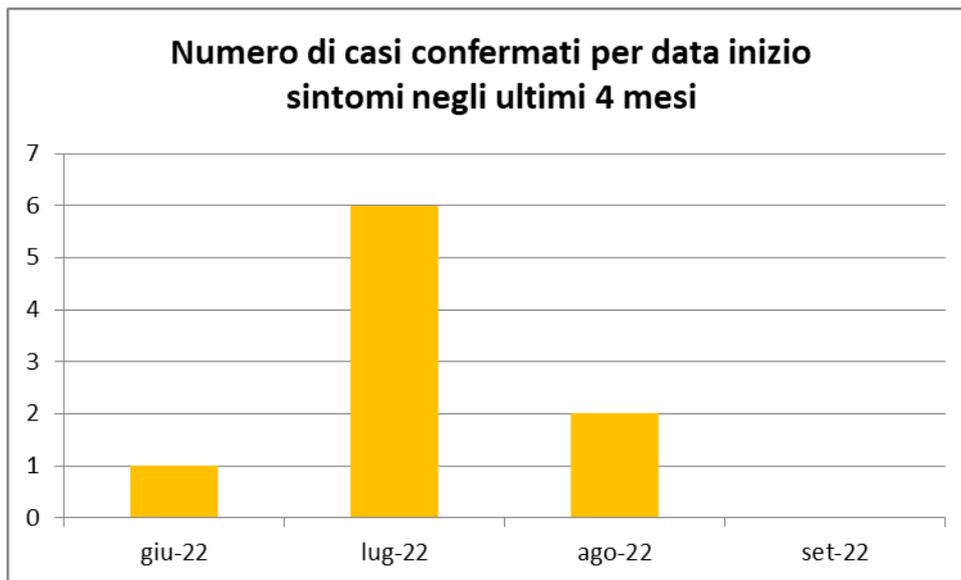
L'andamento nell'ultimo quinquennio mostra, a partire dal 2019, una riduzione del numero di casi segnalati. È verosimile che questo fenomeno sia stato in parte condizionato dall'introduzione delle misure anti-contagio adottate nel contesto della pandemia da Covid-19.

Vaiolo delle scimmie

Tra il 1° gennaio e il 15 giugno 2022, un totale cumulativo di 2103 casi di vaiolo delle scimmie confermati in laboratorio, un caso probabile e un decesso sono stati segnalati all'OMS da 42 paesi in cinque regioni dell'OMS. La maggior parte dei casi (98%) è stata segnalata da maggio 2022.

La maggior parte (84%) dei casi confermati (n=1773) è stato segnalato dalla regione europea dell'OMS. Al 15 giugno i casi di vaiolo delle scimmie confermati in Italia erano 68.

In Regione Lombardia, l'11 agosto 2022, sono iniziate le vaccinazioni contro il vaiolo delle scimmie destinata prioritariamente ai soggetti identificati come a maggior rischio in base ai criteri indicati nella Circolare Ministeriale del 05/08/22



Analisi III trimestre 2022

L'andamento dei casi nel terzo trimestre mostra un picco nel mese di luglio e una progressiva riduzione fino all'azzeramento nei mesi di agosto e settembre, questo riflette verosimilmente gli effetti della campagna di sensibilizzazione sulle popolazioni target associata all'avvio della campagna vaccinale