

FEBBRE WEST NILE

Fonte: Ministero della Salute e Istituto Superiore di Sanità



AGENTE EZIOLOGICO



LA FEBBRE WEST NILE (WEST NILE FEVER) È UNA MALATTIA PROVOCATA DAL VIRUS WEST NILE (WEST NILE VIRUS, WNV), APPARTENENTE ALLA FAMIGLIA DEI *FLAVIVIRIDAE*. IL VIRUS È DIFFUSO IN AFRICA, ASIA OCCIDENTALE, EUROPA, AUSTRALIA E AMERICA.

TRASMISSIONE



FONTE/ SERBATOIO	VETTORE	OSPITI	TRASMISSIONE INTERUMANA
UCCELLI SELVATICI	ZANZARE (SOPRATTUTTO CULEX)	ESSERE UMANO EQUIDI ALTRI MAMMIFERI (CANI, GATTI, CONIGLI, ALTRI)	NON AVVIENE TRAMITE IL CONTATTO CON PERSONE INFETTE. <i>MODALITÀ RARE DI TRASMISSIONE:</i> TRAPIANTI DI ORGANI, TRASFUSIONI DI SANGUE, TRASMISSIONE MADRE-FETO.

INCUBAZIONE

IL PERIODO DI INCUBAZIONE DAL MOMENTO DELLA PUNTURA DELLA ZANZARA INFETTA VARIA FRA 2 E 14 GIORNI, MA PUÒ ESSERE ANCHE DI 21 GIORNI NEI SOGGETTI CON DEFICIT A CARICO DEL SISTEMA IMMUNITARIO.

SINTOMI E GRAVITÀ



LA MAGGIOR PARTE DEGLI INFETTI È ASINTOMATICA. IL 20% DEI SINTOMATICI PRESENTA SINTOMI LIEVI (FEBBRE, MAL DI TESTA, NAUSEA, VOMITO, LINFONODI INGROSSATI, SFOGHI CUTANEI). DURATA DEI SINTOMI: POCHI GIORNI. IN RARI CASI QUALCHE SETTIMANA. I SINTOMI POSSONO VARIARE MOLTO A SECONDA DELL'ETÀ DELLA PERSONA

BAMBINI	GIOVANI	ANZIANI/DEBILITATI
FEBBRE LEGGERA	FEBBRE MEDIAMENTE ALTA, OCCHI ARROSSATI, MAL DI TESTA, DOLORI MUSCOLARI	FEBBRE ALTA, FORTI MAL DI TESTA, DEBOLEZZA MUSCOLARE, DISORIENTAMENTO, TREMORI, DISTURBI ALLA VISTA, TORPORE, CONVULSIONI, PARALISI, COMA

CIRCA L'1% DELLE PERSONE INFETTATE SVILUPPA SINTOMI GRAVI, TRA CUI: FEBBRE ALTA, FORTI MAL DI TESTA, DEBOLEZZA MUSCOLARE, DISORIENTAMENTO, TREMORI, DISTURBI DELLA VISTA, TORPORE, CONVULSIONI, PARALISI E COMA. ALCUNI DANNI NEUROLOGICI POSSONO ESSERE PERMANENTI. NEI CASI PIÙ SEVERI (CIRCA 1 SU 1.000), IL VIRUS PUÒ PROVOCARE ENCEFALITE LETALE CARATTERIZZATA DA UN ANDAMENTO BIFASICO (INIZIALMENTE PAUCISINTOMATICA SEGUITA NEI GIORNI SUCCESSIVI DA UNA SINDROME NEUROLOGICA ACUTA E PROGRESSIVA). I FATTORI DI RISCHIO INCLUDONO: ETÀ AVANZATA, PATOLOGIE DEBILITANTI (ES. NEOPLASIE, IPERTENSIONE, DISTURBI EMATOLOGICI, DIABETE, MALATTIE RENALI, ABUSO DI ALCOL, FATTORI GENETICI). IL TASSO DI MORTALITÀ NEI PAZIENTI CON WNN D PUÒ RAGGIUNGERE IL 17%.

DIAGNOSI



METODO	DETTAGLI
TEST SIEROLOGICI (ELISA, IMMUNOFLUORESCENZA)	RICERCA ANTICORPI IGM SU SIERO E FLUIDO CEREBROSPINALE. IGM POSSONO PERSISTERE FINO A UN ANNO (POSSIBILE INFEZIONE PASSATA). SE CAMPIONI RACCOLTI ENTRO 8 GIORNI DAI SINTOMI, POSSIBILE NEGATIVITÀ INIZIALE. CONSIGLIATA RIPETIZIONE TEST PRIMA DI ESCLUDERE LA MALATTIA.
DIAGNOSI ALTERNATIVA	RPCR O COLTURA VIRALE SU SIERO/FLUIDO CEREBROSPINALE

TRATTAMENTO

TERAPIA	NON ESISTE TERAPIA SPECIFICA. NON ESISTE UN VACCINO.
SINTOMATOLOGIA LIEVE	I SINTOMI REGREDISCONO SPONTANEAMENTE IN POCHI GIORNI O SETTIMANE
CASI GRAVI	RICOVERO OSPEDALIERO, FLUIDI INTRAVENOSI, RESPIRAZIONE ASSISTITA

PREVENZIONE



COMPORTAMENTO PERSONALE	UTILIZZARE REPELLENTI E INDOSSARE PANTALONI LUNGH E CAMICIE A MANICHE LUNGHE, SOPRATTUTTO ALL'APERTO ALL'ALBA E AL TRAMONTO
ZANZARIERE	UTILIZZARE ZANZARIERE ALLE FINESTRE
GESTIONE ACQUA STAGNANTE	SVUOTARE FREQUENTEMENTE VASI DI FIORI, SECCHI O ALTRI CONTENITORI CON ACQUA STAGNANTE
CIOTOLE PER ANIMALI	CAMBIARE SPESSO L'ACQUA NELLE CIOTOLE DEGLI ANIMALI
PISCINETTE PER BAMBINI	TENERE LE PISCINETTE IN POSIZIONE VERTICALE QUANDO NON SONO USATE

SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA



ATTIVITÀ	PERIODO	AREA	OBIETTIVO
SORVEGLIANZA CASI UMANI IMPORTATI E AUTOCTONI	TUTTO L'ANNO	TERRITORIO NAZIONALE	MONITORARE CASI DI MALATTIA DA WNV E USUV
SORVEGLIANZA RAFFORZATA IN AREE ENDEMICHE	DA MAGGIO A NOVEMBRE	REGIONI CON AREE ENDEMICHE	RAFFORZARE DIAGNOSI E MONITORAGGIO
RACCOLTA POSITIVITÀ DONATORI	CONTINUATIVA	TERRITORIO NAZIONALE	APPLICARE MISURE PREVENTIVE SU SANGUE, ORGANI, TESSUTI E CELLULE

I CASI SOSPETTI VANNO SEGNALATI AL SIS P DI RIFERIMENTO



Coordinamento e pubblicazione dati

- L'ISS e il Ministero della Salute coordinano la sorveglianza nazionale.
- I dati vengono trasmessi alla Commissione europea e all'ECDC.
- Le singole Regioni definiscono autonomamente i documenti normativi e trasmettono i dati a ISS e Ministero.
- I dati sono pubblicati periodicamente in un bollettino consultabile online [QUI](#)