



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

U.S.M.A.F - SASN

DIREZIONE GENERALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA
UFFICIO VIII

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E
FARMACO VETERINARIO

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
UNITA' DI CRISI

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

MINISTERO DELLA DIFESA
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA
ISPETTORATO GENERALE DELLA SANITA'

MINISTERO DEI TRASPORTI

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA
SALUTE – NAS Sede Centrale

MINISTERO DELL'INTERNO

DIPARTIMENTO P.S.

DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

MINISTERO DEI BENI CULTURALI E DEL
TURISMO
DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE DEL
TURISMO

COMANDO GENERALE CORPO DELLE
CAPITANERIE DI PORTO
CENTRALE OPERATIVA

ENAC
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

CROCE ROSSA ITALIANA
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE
INFETTIVE – IRCCS "LAZZARO SPALLANZANI"

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE
MALATTIE DELLA POVERTA' (INMP)

OGGETTO: CIRCOLAZIONE DI POLIOVIRUS DI TIPO 2 DI DERIVAZIONE VACCINALE – NIGER

30 ottobre 2018

Da luglio a settembre 2018, il Niger ha notificato sei casi di infezione da poliovirus di tipo 2 di derivazione vaccinale (cVDPV2), geneticamente collegati a un caso di cVDPV2 negli stati di Jigawa e Katsina, in Nigeria. Il virus è stato isolato da bambini con paralisi flaccida acuta (AFP) nella regione Zinder, situata a sud del Niger e al confine con la Nigeria, con date d'insorgenza della paralisi compresa fra il 18 luglio e il 16 settembre 2018. Questa epidemia ha inoltre colpito gli stati di Jigawa, Katsina, Yobe, Gombe, e Borno in Nigeria, con 17 casi segnalati da aprile 2018.

La Nigeria ha inoltre notificato un focolaio separato di cVDPV2 nello stato di Sokoto che risale a gennaio 2018. La Nigeria è uno dei tre soli paesi al mondo classificati come endemici per poliovirus selvaggio, insieme ad Afghanistan e Pakistan.

Come parte delle attività di risposta all’epidemia da polio nei paesi del bacino del lago Chad (Camerun, Repubblica Centrafricana, Chad, Niger e Nigeria) l’ultimo intervento vaccinale con vaccino orale monovalente di tipo 2 contro la polio (mOPV2) è stato fatto a gennaio 2017.

Attività di Sanità Pubblica

Il piano di risposta all’epidemia è in corso di finalizzazione per includere le zone più a rischio colpite dall’epidemia e si sta procedendo alla determinazione delle esatte dimensioni ed estensione delle attività di risposta.

- Due campagne di vaccinazione con mOPV2 sono in programma per 3,2 milioni di bambini di età inferiore a cinque anni in quattro province del Niger (Agadez, Diffa, Maradi e Zinder). La prima campagna è stata condotta dal 24 al 27 ottobre 2018 mentre la seconda è programmata dal 7 all’11 novembre 2018.
- Si stanno rinforzando la sorveglianza della paralisi flaccida acuta e le vaccinazioni di routine in tutto il paese con priorità alle province infette e alle province ai confini internazionali con la Nigeria.
- L’OMS e i suoi partner continuano a sostenere le autorità di sanità pubblica locali nel condurre le indagini di campo e la valutazione del rischio per valutare in modo più chiaro il rischio causato dal cVDPV2 identificato e per condurre ulteriori attività di risposta se necessario e appropriato.
- Continua la ricerca attiva dei casi per identificare ulteriori casi di AFP, e si stanno ampliando le misure di sorveglianza, ad esempio aumentando la frequenza e l’estensione della sorveglianza ambientale e il prelevamento di campioni da individui sani della comunità.
- L’OMS sta sostenendo il Ministero della Salute nel rafforzare la comunicazione del rischio e la partecipazione comunitaria.
- L’OMS sta lavorando in collaborazione col Ministero della Salute per finalizzare l’invio delle risorse umane necessarie a livello nazionale e provinciale.

Valutazione del rischio dell’OMS

L’emergenza di cVDPV2 in Niger ci ricorda che finché la polio non sarà eradicata, i paesi liberi da polio rimarranno a rischio di reinfezione o riemergenza della polio. L’individuazione di questo ceppo cVDPV2 sottolinea l’importanza di mantenere un livello elevato di copertura con le vaccinazioni di routine contro la polio a tutti i livelli per minimizzare il rischio e le conseguenze di qualsiasi circolazione di poliovirus.

Poiché questa epidemia è collegata a un’epidemia di cVDPV2 in Nigeria, il rischio di ulteriore diffusione internazionale di questo virus rimane elevato.

Raccomandazioni dell’OMS

È importante che tutti i paesi, in particolare quelli con elevato numero di viaggi e contatti con i paesi e le aree colpiti da polio, rafforzino la sorveglianza per paralisi flaccida acuta per individuare rapidamente qualsiasi caso di polio, implementare le misure preventive e attivare una risposta rapida, se necessaria. I paesi dovrebbero inoltre mantenere coperture vaccinali di routine elevate per minimizzare le conseguenze di qualsiasi nuova introduzione o emergenza di virus.

La pubblicazione dell’OMS Viaggi Interazionali e Salute raccomanda che tutti i viaggiatori che si rechino in aree colpite dalla polio siano completamente vaccinati contro la polio. I residenti e i visitatori che si fermano per più di 4 settimane nelle aree infette dovrebbero ricevere un’ulteriore dose di vaccino orale contro la polio (OPV) o di vaccino inattivato contro la polio (IPV) da 4 settimane a 12 mesi prima della partenza. Per i viaggiatori che si recano in Niger, si raccomanda l’uso di IPV poiché è efficace contro cVDPV2, mentre la componente di tipo 2 non è più inclusa nell’OPV.

Tutti i paesi dovrebbero notificare qualsiasi caso di polio utilizzando lo strumento di decisione che costituisce l'allegato 2 del Regolamento Sanitario Internazionale. I paesi in cui si verifica trasmissione di poliovirus dovrebbero applicare le raccomandazioni temporanee emanate dal Direttore Generale su raccomandazione del Comitato d'Emergenza del Regolamento Sanitario Internazionale concernenti gli eventi in corso, il contesto della trasmissione e la diffusione internazionale del poliovirus. Queste raccomandazioni prevedono che i paesi affetti dichiarino un'emergenza di sanità pubblica nazionale e prendano in considerazione la vaccinazione dei viaggiatori internazionali.

Per ulteriori informazioni consultare:

<http://www.who.int/csr/don/30-october-2018-polio-niger/en/>

<http://www.who.int/topics/poliomyelitis/en/>

Patrizia Parodi

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO V

* F.to Francesco Maraglino

*“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”