



# 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

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA  
SALUTE – NAS Sede Centrale

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE  
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

MINISTERO DELL'INTERNO  
DIPARTIMENTO P.S.  
DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

U.S.M.A.F. UFFICI DI SANITA' MARITTIMA,  
AEREA E DI FRONTIERA

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

DIREZIONE GENERALE DELLA  
PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
UFFICIO VIII

COMANDO GENERALE CORPO DELLE  
CAPITANERIE DI PORTO  
CENTRALE OPERATIVA

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E  
FARMACO VETERINARIO

ENAC  
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI  
UNITA' DI CRISI

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

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

CROCE ROSSA ITALIANA  
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

MINISTERO DEI TRASPORTI

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE  
INFETTIVE – IRCCS “LAZZARO SPALLANZANI”

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO  
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

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

**OGGETTO: VIRUS NIPAH IN INDIA**

7 agosto 2018

Al 17 luglio 2018, sono stati segnalati dallo Stato del Kerala 19 casi di virus Nipah (NiV) in totale, inclusi 17 decessi: 18 casi sono stati confermati dal laboratorio mentre il caso indice è sospetto di essere stato infetto da NiV ma non è stato possibile effettuare i test. L'epidemia era localizzata in due distretti dello Stato del Kerala: Kozhikode e Malappuram. Dal 1° giugno 2018 non è stato segnalato nessun nuovo caso o decesso e, al 30 luglio, nello Stato del Kerala la trasmissione interumana di NiV è stata controllata.

Come segnalato nel comunicato dell'OMS pubblicato il 31 maggio 2018, il 19 maggio sono stati segnalati tre decessi dovuti all'infezione da NiV dal Distretto Kozhikode, nello Stato del Kerala. Tre dei quattro decessi segnalati sono stati confermati positivi per NiV tramite RT-PCR e IgM ELISA per NiV.

Due pazienti sono completamente guariti e sono stati dimessi dall'ospedale. Nei pazienti infetti si è osservata sindrome da distress respiratorio acuto ed encefalite. Si tratta della prima epidemia da NiV segnalata nello Stato del Kerala e la terza epidemia di NiV verificatasi in India; le due precedenti epidemie hanno avuto luogo nello Stato del Bengala Occidentale nel 2001 e nel 2007.

## Attività di sanità pubblica

### Attività governative

- Un'equipe multidisciplinare centrale del Centro Nazionale per il Controllo delle Malattie è stata inviata a Kerala per investigare e approntare le misure di risposta, in stretto coordinamento con i funzionari governativi statali.
- Sono stati identificati e sottoposti a follow-up oltre 2600 contatti durante l'epidemia. Tutti i contatti sintomatici sono stati investigati e sottoposti a test per NiV.
- È stata rafforzata la sorveglianza sindromica nello Stato del Kerala. A Kerala sono state inoltre rafforzate la sorveglianza comunitaria e ospedaliera. Il Laboratorio Diagnostico di Ricerca Virale presso l'Ospedale Manipal e l'Istituto Nazionale di Virologia hanno effettuato i test di laboratorio per confermare o meno i casi.
- L'equipe centrale ha fornito a funzionari di Kerala le seguenti linee guida e materiali di riferimento per il virus Nipah, che sono stati resi pubblici durante l'epidemia: definizione di caso, linee guida per la prevenzione e il controllo delle infezioni ospedaliere, linee guida per il prelievo e il trasporto di campioni, linee guida per la gestione clinica dei casi sospetti e confermati; linee guida per l'eliminazione sicura dei cadaveri dei casi confermati di virus Nipah, e informazioni per il pubblico e per il personale sanitario. Messaggi di comunicazione del rischio sono stati trasmessi alla comunità, al pubblico, ai partner e ad altri portatori d'interesse.
- È stata effettuata la formazione del personale sanitario sui seguenti temi: prelievo e trasporto di campioni; eliminazione sicura dei cadaveri; rintraccio dei contatti; gestione dei rifiuti ospedalieri; prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere; e uso dei dispositivi di protezione personale.
- Il governo ha coordinando tutti i settori interessati inclusi zoonosi, animali selvatici, allevamenti, salute umana, clinici, pneumologi, neurologi e settore privato.
- È stato attivato il Centro per le Operazioni Sanitarie Strategiche (SHOC) e il Centro Nazionale per il Controllo delle Malattie per monitorare l'epidemia.
- Il Ministero della Salute ha fornito al governo del Kerala 5000 kit di dispositivi di protezione individuale e 100 sacchi per cadaveri.
- I campioni prelevati da animali (pipistrelli, suini, bovini, e capre) esaminati a Bhopal presso il Laboratorio Nazionale di Alta Sicurezza per le Malattie Animali all'inizio dell'epidemia sono risultati negativi per NiV. Successivamente, sono stati prelevati pipistrelli *Pteropus giganteus* (serbatoio dell'infezione da NiV) da aree circostanti all'abitazione del caso indice a in Kozhikode, Kerala per comprendere la circolazione di NiV nei pipistrelli nell'area affetta; il 19% (10 su 52) dei pipistrelli sono risultati positivi alla RT-PCR per NiV.

### Attività dell'OMS

- Come previsto dal Regolamento Sanitario Internazionale (RSI 2005), l'evento è stato notificato all'OMS il 23 maggio 2018 e l'OMS ha pubblicato un comunicato il 31 maggio 2018.
- L'OMS ha fornito materiali tecnici e indicazioni sulla malattia da virus Nipah al Ministero della Salute e alle autorità sanitarie dello Stato di Kerala., ed ha fornito supporto tecnico al Ministero della Salute.
- L'OMS continua a lavorare in stretto contatto col Ministero della Salute per rafforzare l'indicatore generale e la sorveglianza basta su eventi per le malattie epidemiche e rafforzare in generale le capacità del RSI (2005).
- L'OMS sta anche lavorando con il Consiglio Indiano della Ricerca Medica (ICMR) per far avanzare l'agenda di ricerca per il progetto di ricerca e sviluppo (R & S) su Nipah. L'OMS

continuerà a lavorare in stretta collaborazione col Ministero della Salute per assicurare che, nel paese, la preparazione del sistema sanitario per le zoonosi emergenti sia rafforzata.

## **Valutazione del rischio dell'OMS**

L'infezione da NiV è una zoonosi emergente rilevante per la sanità pubblica nella Regione Asiatica Sud-Orientale dell'OMS con un elevato tasso di mortalità stimato fra il 40 e il 75%; tuttavia, tale tasso può variare nelle varie epidemie in base alle capacità locali di implementare la sorveglianza epidemiologica e la gestione dei casi. Il NiV è stato identificato per la prima volta nel 1998-1999 durante un'epidemia fra gli allevatori di suini in Malesia e Singapore. Dal 1999 non sono state notificate ulteriori epidemie in Malesia o Singapore. Il NiV è stato identificato per la prima volta in India e Bangladesh nel 2001; da allora, si sono verificate epidemie quasi ogni anno in Bangladesh. La malattia è stata identificata periodicamente in India orientale (2001, 2007).

Si può verificare una limitata trasmissione da persona a persona di NiV fra i membri di una famiglia e gli operatori sanitari che assistono i pazienti infetti. Il serbatoio naturale di NiV sono i grandi pipistrelli frugivori del genere *Pteropus*. Possibili vie di trasmissione di NiV includono il consumo di frutta contaminata dalla saliva di pipistrelli infetti, contatto diretto con i pipistrelli o con le loro feci o urina, o trasmissione interumana tramite contatti stretti non protetti in ambiente comunitario o ospedaliero. Molti casi identificati nell'attuale epidemia si sono infettati attraverso contatti diretti non protetti con altre persone infette.

Questa epidemia è la terza causata da NiV in India. L'India ha dimostrato la capacità di contenere rapidamente l'epidemia, incluso attraverso l'identificazione dei casi, la verifica dei casi coi test di laboratorio e la cura dei pazienti.

## **Raccomandazioni dell'OMS**

Attualmente non esiste alcuna evidenza di infezione da NiV nelle persone nello Stato del Kerala, tuttavia, nelle aree endemiche, dovrebbe essere mantenuta la sorveglianza per NiV nelle persone e nei pipistrelli frugivori.

L'OMS raccomanda di non applicare alcuna restrizione ai viaggi o al commercio con l'India in base alle informazioni attualmente disponibili su questo evento.

Attualmente, non è disponibile un trattamento specifico per la malattia da virus Nipah e il trattamento è di sostegno. È raccomandata la terapia intensiva per il trattamento delle complicazioni respiratorie e neurologiche gravi.

L'infezione da NiV può essere prevenuta evitando l'esposizione a suini e pipistrelli malati nelle aree endemiche, ed evitando il consumo di frutta mangiucchiata da pipistrelli infetti o di bere succo di palma da dattero grezzo o bevande che lo contengono. Il rischio di trasmissione internazionale attraverso frutta contaminata da urina o saliva di pipistrelli frugivori può essere prevenuto lavando accuratamente la frutta e sbucciandola prima del consumo. La frutta con segni di morsi di pipistrello dovrebbe essere scartata.

Nelle strutture sanitarie, il personale dovrebbe applicare costantemente le misure standard di prevenzione e controllo delle infezioni nell'assistenza dei pazienti per prevenire le infezioni nosocomiali. Gli operatori sanitari che assistono un paziente sospetto di febbre da NiV dovrebbero immediatamente contattare gli esperti locali e nazionali per indicazioni e predisporre gli esami di laboratorio.

Sono necessarie ulteriori ricerche per comprendere l'ecologia dei pipistrelli e di NiV.

Per approfondire:

<http://www.who.int/csr/don/07-august-2018-nipah-virus-india/en/>  
<http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nipah-virus>

Patrizia Parodi

PER IL DIRETTORE DELL'UFFICIO V

\* F.to Stefania Iannazzo

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