



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

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E
FARMACO VETERINARIO

COMANDO GENERALE CORPO DELLE
CAPITANERIE DI PORTO
CENTRALE OPERATIVA

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
UNITA' DI CRISI

ENAC
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

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: FEBBRE GIALLA IN GUINEA

23 dicembre 2020

Fra il 6 novembre e il 15 dicembre 2020, sono stati segnalati in Guinea 52 casi sospetti di febbre gialla (YF), inclusi 14 decessi. Cinquanta casi in totale sono stati segnalati dal distretto sanitario di Koundara nella Guinea nord-occidentale, uno dal distretto sanitario di Dubreka (vicino a Conakry, nel sud-ovest) e uno dal distretto sanitario di Kouroussa, nel centro del paese. Le analisi effettuate nel laboratorio di Conakry Nongo, per le febbri virali emorragiche hanno rivelato che 10 casi sospetti di YF sono risultati IgM positivi alla YF. Di questi, 8 provenivano da casi sospetti non vaccinati di Koundara, 1 da Dubreka e 1 da Kouroussa. Ulteriori test effettuati all'Istituto Pasteur di Dakar (IPD) in Senegal hanno ugualmente trovato che 8 campioni provenienti da Koundara risultavano positivi per YF. I due casi da Dubreka e Kouroussa sono stati successivamente scartati perché negativi alle IgM o al test di neutralizzazione di riduzione delle placche presso IPD. Alla diagnosi differenziale degli 8 campioni da Koundara, 7 degli 8 risultati positivi per IgM sono risultati positivi alle IgM almeno ad una delle seguenti infezioni: dengue,

virus West Nile e/o Zika. Il test di sieroneutralizzazione (PRNT) ha evidenziato che 7 degli 8 campioni sono risultati positivi al PRNT per YF. Due campioni sono risultati PRNT positivi per Zika e/o virus West Nile, mentre è in corso PRNT per dengue. Poiché i titoli per YF erano circa 4 volte più elevati che per gli altri virus, sono stati interpretati come confermati per YF. Quattro campioni sono stati analizzati anche da IPD per YF e altri Flavivirus e febbri emorragiche virali (VHF) con diversi test PCR e sono stati riscontrati tutti negativi.

Il distretto sanitario di Koundara, dove sono stati segnalati 50 dei 52 casi (96%), include 7 aree sanitarie incluso un comune urbano (Koundara Center). La distribuzione geografica delle notifiche è la seguente:

- Guinguan (4 casi sospetti inclusi 2 casi IgM + e 2 decessi)
- Koundara Center (8 casi sospetti inclusi 1 caso IgM + e 3 decessi)
- Kamabi (9 casi sospetti inclusi 1 caso IgM + e 1 decesso)
- Sambailo (21 casi sospetti inclusi 4 casi IgM + e 6 decessi)
- Sareboido (4 casi sospetti 0 casi IgM + e 1 decesso)
- Youkounkoun (3 casi sospetti 0 casi IgM + e 1 decesso)
- Termesse (1 caso sospetto 0 casi IgM + e 0 decessi)

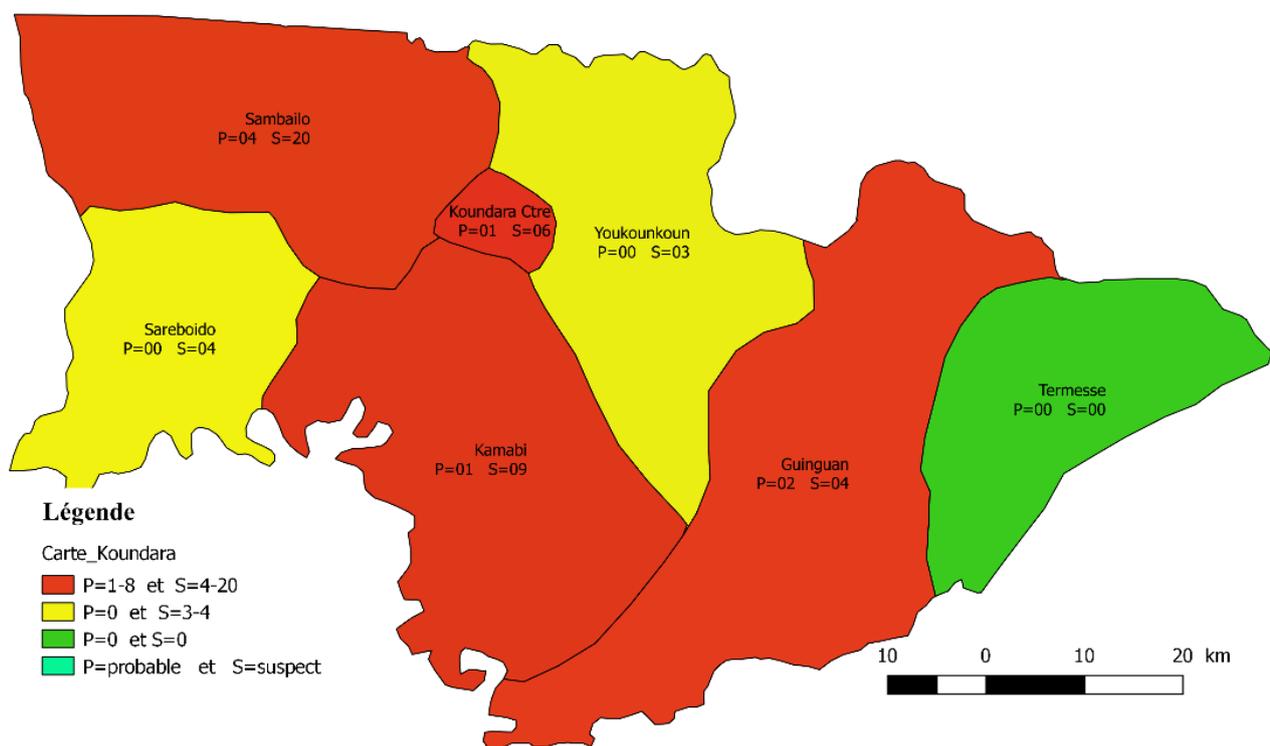
Dei 50 casi sospetti di YF provenienti da Koundara, 34 (68%) erano di genere maschile. Per i casi di Koundara, la classe d'età più colpita è quella 5-14 anni con 27 casi (59%), seguita da 1-4 anni con 14 casi (30%) e la classe d'età ≥ 15 anni con 5 casi (11%). Dei 14 decessi registrati, 9 si sono verificati in ospedale e 5 nella comunità. Sono stati prelevati 4 campioni dai 14 decessi, risultati tutti negativi per YF.

Lo status vaccinale per YF per i 50 casi notificati a Koundara dal 6 novembre al 9 dicembre è il seguente: vaccinati (senza certificato) 1 caso (2%); non vaccinati: 31 casi (62%) e status non conosciuto: 18 casi (36%).

A seguito della notifica dei primi tre casi confermati IgM positivi, sono stati vaccinati contro la YF 2912 bambini (9-59 mesi).

La Guinea è un paese endemico ad alto rischio secondo la classificazione della strategia globale EYE (Eliminare le epidemie di febbre gialla). Il paese pertanto implementa la vaccinazione di routine dei bambini di 9 mesi d'età, viaggiatori internazionali e organizza campagne preventive e di risposta secondo il contesto epidemiologico. Secondo le stime OMS-UNICEF, la copertura vaccinale contro la febbre gialla in Guinea è stata del 40% negli anni compresi fra il 2016 e il 2019, inferiore al livello necessario per garantire l'immunità della popolazione. Un'indagine sulla vaccinazione per la YF condotta nella comunità nel distretto di Koundara ha riscontrato una copertura molto bassa (16%). Questa bassa copertura suggerisce che una elevata percentuale della popolazione è a rischio, soprattutto i bambini nati dopo la campagna di vaccinazione di massa del 2005 a Boke e le persone più anziane che non sono state raggiunte nelle scorse campagne di vaccinazione. L'ultima parte della campagna di vaccinazione di massa in Guinea è stata completata nel 2010.

Figura 1. Distribuzione geografica dei casi sospetti e confermati di febbre gialla per 100.000 abitanti per sotto-prefettura, nel distretto sanitario di Koundara, 30 novembre 2020



[Enlarge](#)

[image](#)

È stato effettuato uno studio entomologico per identificare e investigare i probabili punti di contatto fra le zanzare *Aedes* e le persone. La cattura di ninfe o larve in acque stagnanti, punti di distribuzione dell'acqua, abitazione e acque stagnanti circostanti nelle località di Sareboïlo, Guinguan, Kamaby e Comune Urbano hanno dimostrato la presenza di zanzare del genere *Aedes*, con la possibilità di contatto diretto con la popolazione locale. Inoltre, nella prefettura di Koundara, esistono fattori conduttivi a uno spillover silvestre del virus della YF nella popolazione umana, inclusa la presenza di molti primati non umani (NHPs) e i parchi naturali e animali (Niékolobadjar Park e la foresta classificata di N'Dama dove sono presenti NHPs).

Attività di sanità pubblica

Il Centro Operativo per le emergenze di sanità pubblica del distretto sanitario di Koundara ha attivato attività di risposta coordinate dal Ministero della Salute. Le attività di risposta implementate includono indagini approfondite per i casi sospetti di YF, ricerca attiva dei casi, vaccinazione reattiva iniziale intorno ai casi sospetti di YF, gestione clinica, controllo dei vettori, comunicazione del rischio e partecipazione comunitaria, trasporto e analisi dei campioni presso il laboratorio di Conakry e l'Istituto Pasteur Dakar, comunicazione nell'ambito del RSI, e lo sviluppo di un piano di risposta in corso di implementazione.

L'OMS e i partner continueranno a supportare le autorità locali nell'implementazione di misure mirate di controllo dei vettori nei centri urbani per interrompere la trasmissione e controllare l'attuale epidemia.

Valutazione del rischio dell'OMS

Otto casi IgM positivi sono stati segnalati da quattro prefetture del distretto di Koundara. Successivamente, le analisi del laboratorio di riferimento regionale IPD hanno confermato trattarsi di

febbre gialla. Si sa che nel distretto esistono fattori di rischio per diffusione del virus della YF, incluso la presenza documentata di specie *Aedes*, parchi in cui vivono scimmie, foreste che si estendono nei paesi confinanti (Senegal, Guinea Bissau) e copertura vaccinale sub-ottimale per YF. Il verificarsi di casi sospetti di YF in aree urbane e peri-urbane con una gran parte della popolazione non vaccinata aumenta il rischio di amplificazione dell'epidemia.

Il rischio a livello nazionale è considerato elevato per l'elevato numero di casi con un profilo d'età inusuale di bambini piccoli in un limitato periodo di tempo, con un focus a Koundara. Il rischio a livello regionale è considerato moderato per la localizzazione geografica dei casi sospetti di YF e i potenziali spostamenti della popolazione.

Raccomandazioni dell'OMS

La febbre gialla è una malattia emorragica virale acuta trasmessa da zanzare infette e ha la potenzialità di diffondersi rapidamente e causare un grave impatto di sanità pubblica. Non esiste un trattamento specifico, sebbene la malattia sia prevenibile usando una dose singola di vaccino contro la febbre gialla, che fornisce un'immunità per tutta la vita. Sono raccomandati trattamenti sintomatici per trattare disidratazione, insufficienza respiratoria e febbre e trattamento antibiotico per le infezioni batteriche associate. La vaccinazione è la misura più importante per prevenire l'infezione.

La Guinea è uno del gruppo di 27 paesi endemici ad alto rischio secondo la classificazione EYE (Strategia globale di eliminazione delle epidemie di febbre gialla). Le campagne reattive di vaccinazione di massa, organizzate d'urgenza per proteggere la popolazione durante l'epidemia di YF del 2002, hanno aiutato a limitare l'impatto dell'epidemia. La Guinea ha condotto campagne di vaccinazione preventive in fasi contro la YF nel 2005 e nel 2010, con una copertura vaccinale del 95%. La vaccinazione è la misura principale per prevenire e controllare la YF. L'inusuale profilo d'età dell'attuale cluster di casi sospetti di YF evidenzia sia l'importanza di mantenere un'elevata copertura vaccinale per YF tramite la vaccinazione di routine, sia l'importanza di eliminare altre cause di ittero febbrile acuto tramite diagnosi differenziale.

La vaccinazione contro la YF è sicura, altamente efficace e fornisce una protezione contro l'infezione che dura per tutta la vita. In accordo col Regolamento Sanitario Internazionale (RSI 2005), la validità del certificato internazionale di vaccinazione contro la febbre gialla dura per tutta la vita della persona vaccinata. Una dose di richiamo del vaccino contro la febbre gialla non può essere richiesta ai viaggiatori internazionali come condizione d'entrata.

L'OMS ha pubblicato line guida per l'immunizzazione attiva durante la pandemia COVID-19 (https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-Framework_Mass_Vaccination-2020.1) e sta attualmente sviluppando linee guida operative specifiche per condurre campagne di immunizzazione di massa nel contesto di COVID-19. La strategia EYE incoraggia l'immunizzazione di tutti i bambini eleggibili tramite l'immunizzazione di routine.

L'OMS raccomanda la vaccinazione contro la febbre gialla a tutti i viaggiatori internazionali di 9 mesi d'età o più che si recano in Guinea. La Guinea richiede un certificato di vaccinazione contro la febbre gialla a tutti i viaggiatori di età uguale o superiore a 9 mesi provenienti da paesi a rischio di trasmissione di YF, e ai viaggiatori che sono transitati in aeroporto per oltre 12 ore.

L'OMS incoraggia i Paesi Membri a prendere tutte le iniziative necessarie per informare i viaggiatori del rischio e delle misure preventive, inclusa la vaccinazione. I viaggiatori dovrebbero inoltre conoscere i sintomi e segni della febbre gialla ed essere istruiti a recarsi immediatamente da un medico in caso di insorgenza di segni o sintomi suggestivi di infezione da febbre gialla. I viaggiatori viremici di ritorno possono rappresentare un rischio per lo stabilirsi di cicli locali di trasmissione di febbre gialla in aree dove è presente il vettore competente.

Le aree a rischio di trasmissione di febbre gialla e le relative raccomandazioni per la vaccinazione dei viaggiatori internazionali sono state aggiornate dall'OMS il 1° luglio 2020; la mappa rivista delle aree a rischio e delle raccomandazioni per la vaccinazione contro la YF sono disponibili sul sito web dell'OMS Viaggiatori Internazionali e Salute (vedi sotto). In base alle informazioni disponibili su questa epidemia, l'OMS non raccomanda alcuna restrizione ai viaggi o al commercio con la Guinea.

Per ulteriori informazioni sulla febbre gialla, consultare:

- [WHO Yellow Fever Factsheet](#)
- [Guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic](#)
- [WHO strategy for yellow fever epidemic preparedness and response](#)
- [A Global strategy to Eliminate Yellow Fever Epidemics \(EYE\) 2017-2026, WHO 2018](#)
- [WHO list of countries with vaccination requirements and recommendations for international travelers](#)
- [WHO list of countries with risk of yellow fever transmission and countries requiring yellow fever vaccination](#)
- [Lifetime validity of one dose of Yellow fever vaccine: Amendment to Annex 7 of IHR \(2005\)](#)
- [Q&A on the Extension to life for yellow fever vaccination](#)
- [WHO Database for pre-qualified vaccine](#)
- [Vaccine Position Papers](#)
- [Yellow Fever laboratory diagnostic testing in Africa](#)
- [Yellow Fever outbreak toolbox](#)
- [Yellow fever risk mapping and recommended vaccination for travellers map](#)

Raccomandazioni dell'OMS

Per approfondire:

<https://www.who.int/csr/don/23-december-2020-yellow-fever-guinea/en/>

Patrizia Parodi

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5
* F.to Dott. Francesco Maraglino

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