



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

UFFICIO DI GABINETTO

Sede

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

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

PROTEZIONE CIVILE

DIREZIONE GENERALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA

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

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 CARABINIERI TUTELA DELLA
SALUTE – NAS Sede Centrale

COMANDO GENERALE CORPO DELLE
CAPITANERIE DI PORTO
CENTRALE OPERATIVA

ENAC
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI -
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI E
LE AUTONOMIE

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

CROCE ROSSA ITALIANA
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

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)

REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA
SANITA' – DIREZIONE REGIONALE
PREVENZIONE – COORDINAMENTO
INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE

CC

DIRETTORE DELLA DIREZIONE GENERALE
PREVENZIONE SANITARIA

**OGGETTO: CIRCOLAZIONE DI POLIOVIRUS DI TIPO 3 DI DERIVAZIONE VACCINALE
– ISRAELE**

15 Aprile 2022

L'OMS è stata informata il 7 marzo 2022 del rilevamento del poliovirus di tipo 3 (cVDPV3) di derivazione vaccinale in un bambino non vaccinato della città di Gerusalemme. Sono in corso indagini

La presente nota viene **inviata esclusivamente via mail** ed è pubblicata al link:

<https://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioContenutiMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=813&rea=Malattie%20infettive&menu=viaggiatori>

(anche ambientali, epidemiologiche e virologiche) per determinare l'origine del cVDPV3 e l'ambito della circolazione. Al 15 aprile sono stati confermati in totale sette casi VDPV3 positivi, incluso il caso indice e sei bambini asintomatici. Come risposta immediata, sono state avviate a Gerusalemme le attività di immunizzazione con il vaccino antipolio inattivato (IPV) e la vaccinazione di richiamo e il 4 aprile 2022 è stata avviata una campagna di vaccinazione con vaccino orale bivalente contro la polio (bOPV) nel distretto di Gerusalemme, che è stata in seguito estesa all'intero Paese dal 13 aprile. Data l'elevata copertura vaccinale e il solido sistema di sorveglianza nel paese, il rischio di diffusione nazionale è considerato "moderato".

Descrizione del focolaio

Il 7 marzo 2022, il National Focal Point (NFP) per Israele ha notificato all'OMS il rilevamento di cVDPV3 nel paese. Secondo la notifica, il virus cVDPV3 è stato isolato in un caso di paralisi flaccida acuta (PFA), in un bambino non vaccinato di 3 anni e 9 mesi, della città di Gerusalemme. Il caso ha avuto la paralisi il 17 febbraio 2022. Il virus isolato presenta 17 cambiamenti nucleotidici rispetto a Sabin 3 (ceppo vaccinale) ed è geneticamente legato a un cluster di VDPV3 precedentemente rilevato da campioni ambientali di Gerusalemme e della città di Betlemme, raccolti tra settembre 2021 e gennaio 2022. Questi isolati di poliovirus derivati dal vaccino, precedentemente classificati come ambigui, sono stati ora riclassificati come circolanti.

Al 15 aprile sono stati confermati in totale sette VDPV3 positivi, incluso il caso indice e sei bambini asintomatici. Di questi sette bambini, solo uno aveva un'immunizzazione antipolio incompleta mentre gli altri sei non erano vaccinati.

Il virus VDPV3 è stato rilevato in ulteriori due bambini utilizzando tecniche molecolari. Sono in corso ulteriori indagini.

Secondo le stime di immunizzazione di routine fornite dall'IHR-NFP per Israele, la terza dose di poliovirus inattivato (IPV) e la prima dose di vaccino orale contro la poliomielite (OPV) in Israele sono state stimate rispettivamente nel 97,6% e 88,3% nel 2020.

Epidemiologia della Poliomielite

La poliomielite (polio) è una malattia virale altamente infettiva che colpisce in gran parte bambini di età inferiore ai cinque anni. Il virus si trasmette da persona a persona e si diffonde principalmente per via oro-fecale o, meno frequentemente, da un veicolo (es. acqua o cibo contaminato) e si moltiplica nell'intestino, da dove può invadere il sistema nervoso e causare paralisi.

Il periodo di incubazione è solitamente di 7–10 giorni, ma può variare da 4 a 35 giorni. Il virus entra nel corpo attraverso la bocca e si moltiplica nell'intestino. Quindi invade il sistema nervoso. Fino al 90% delle persone infette sono asintomatiche o manifestano sintomi lievi e la malattia di solito non viene riconosciuta. Nei casi sintomatici, i sintomi iniziali comprendono febbre, affaticamento, mal di testa, vomito, rigidità del collo e dolore agli arti. Questi sintomi di solito durano da 2 a 10 giorni e la maggior parte del recupero è completo in quasi tutti i casi. Tuttavia, nel restante 10% dei casi, il virus provoca la paralisi, solitamente delle gambe, che il più delle volte è permanente. La paralisi può manifestarsi rapidamente oppure entro poche ore dall'infezione. Dei casi con paralisi, il 5-10% muore quando i muscoli respiratori vengono immobilizzati.

Il virus viene espulso dalle persone infette (di solito bambini) attraverso le feci, e può diffondersi rapidamente, soprattutto in aree con scarsi sistemi sanitari e poca igiene.

Non esiste una cura per la poliomielite; può essere prevenuta solo con l'immunizzazione.

Attività di sanità pubblica

- Le autorità sanitarie locali stanno conducendo indagini ambientali, epidemiologiche e virologiche, per determinare l'origine del virus isolato e il potenziale rischio di ulteriore diffusione ad esso associato. Indagini simili sono in corso nei territori palestinesi occupati.
- È stata avviata una vaccinazione di richiamo contro la poliomielite IPV e OPV per i bambini di età compresa tra sei settimane e 17 anni (inclusi). Il 4 aprile è stata lanciata la campagna bOPV, incentrata sul distretto di Gerusalemme. Dal 13 aprile la campagna bOPV è stata estesa all'intero Paese.

Valutazione del rischio dell'OMS

Dato l'alto livello di copertura vaccinale e il solido sistema di sorveglianza in Israele, è probabile che il rischio di un'ulteriore diffusione nel paese e nei territori palestinesi occupati sia moderato, poiché in alcune aree/gruppi di popolazione ad alto rischio persistono carenze nella vaccinazione.

L'OMS attualmente valuta il rischio di un'ulteriore diffusione internazionale associata a questo rilevamento di cVDPV3 come basso, grazie all'elevata immunità della popolazione, alla solida sorveglianza della PFA e alla capacità di risposta attuata. Le attività di indagine e risposta sono coordinate tra le autorità sanitarie pubbliche di Israele e dei Territori palestinesi occupati e tra gli uffici regionali dell'Europa e del Mediterraneo orientale dell'OMS.

Raccomandazioni dell'OMS

Vaccinazione:

- Attualmente non esiste un trattamento per la poliomielite; può essere prevenuta solo con l'immunizzazione. Il vaccino contro la poliomielite, somministrato più volte, può proteggere un bambino per tutta la vita.
- L'OMS raccomanda ad ogni paese di raggiungere e mantenere livelli elevati di copertura vaccinale antipolio a sostegno dell'impegno globale per eradicare la polio.
- L'OMS raccomanda che tutti coloro che viaggiano o risiedono in aree colpite dalla poliomielite siano vaccinati completamente contro la poliomielite in conformità con il programma nazionale.
- Paesi, territori e aree dovrebbero inoltre mantenere una copertura vaccinale di routine uniformemente elevata a livello distrettuale per ridurre al minimo le conseguenze di qualsiasi introduzione di nuovo virus.

Sorveglianza:

- È importante che tutti i paesi, in particolare quelli con viaggi frequenti e contatti con paesi e aree colpite dalla poliomielite, rafforzino la sorveglianza per i casi di PFA al fine di rilevare rapidamente qualsiasi nuova importazione di virus e facilitare una risposta rapida.

Regolamento Sanitario Internazionale:

Secondo il parere del comitato di emergenza convocato ai sensi del regolamento sanitario internazionale (2005), gli sforzi per limitare la diffusione internazionale del poliovirus rimangono un'emergenza di salute pubblica di interesse internazionale (PHEIC). I paesi colpiti dalla trasmissione di poliovirus sono soggetti a Raccomandazioni Temporanee. Per conformarsi alle Raccomandazioni Temporanee emesse ai sensi della PHEIC, qualsiasi Paese infetto da poliovirus:

- Dovrebbe dichiarare l'epidemia come un'emergenza sanitaria pubblica nazionale.
- Considerare la vaccinazione di tutti i viaggiatori internazionali.

- Assicurarsi che tali viaggiatori ricevano un certificato internazionale di vaccinazione.
- Limitare al punto di partenza i viaggi internazionali di qualsiasi residente sprovvisto della documentazione di un'adeguata vaccinazione antipolio.
- Intensificare gli sforzi transfrontalieri per aumentare sostanzialmente la copertura vaccinale dei viaggiatori e intensificare gli sforzi per aumentare la copertura vaccinale di routine.

Qualsiasi paese soggetto alle raccomandazioni temporanee mantiene le misure sopra descritte fino a quando non sono stati soddisfatti i seguenti criteri:

- Sono passati almeno sei mesi senza nuovi contagi.
- Esiste la documentazione della piena applicazione di attività di eradicazione di alta qualità in tutte le aree infette e ad alto rischio. In assenza di tale documentazione, le misure dovrebbero essere mantenute fino a quando lo Stato non soddisfi i criteri di valutazione di cui sopra per essere polio-free.

Viaggi e scambi internazionali:

Sulla base delle informazioni attualmente disponibili, l'OMS sconsiglia qualsiasi restrizione ai viaggi o al commercio con Israele.

Ulteriori informazioni

- [Global Polio Eradication Initiative](#)
- [Global eradication of wild poliovirus type 3](#)
- [Polio Factsheet](#)
- [WHO/UNICEF estimates of national routine immunization](#)
- [WHO Global Circulating Vaccine-derived Poliovirus \(cVDPV\) as of 22 March 2022](#)
- [GPEI Israel GPEI Public health emergency status](#)
- [GPEI guidelines on Classification and reporting of VDPV](#)
- [Statement of the Thirty-first Polio IHR Emergency Committee](#)

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5

* F.to Francesco Maraglino

Testo originale:

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-3---israel>

Alessia Mammone

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