

Appropriatezza prescrittiva in Medicina di  
laboratorio: dalla conoscenza scientifica alla  
pratica clinica – 26 ottobre 2024

# Ruolo del laboratorio di microbiologia nell'applicazione del Piano Nazionale di prevenzione vaccinale per il morbillo



  
**SIPMeL Gds**  
Management  
Sanitario

  
**ASU FC**  
Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale

**Assunta Sartor**  
UOC Microbiologia  
Udine



**ASU FC**  
Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA



### Centralini Ospedali:

**Udine**

Tel. 0432 5521

**Palmanova**

Tel. 0432 921111

**Latisana**

Tel. 0431 529111

**San Daniele**

Tel. 0432 9491

**Tolmezzo**

Tel. 0433 4881



## Microbiologia Udine

- Prenotazioni, attraverso le seguenti modalità:
- agli sportelli CUP Prenotazione Prestazioni, Padiglione n.1, piano terra, lato sud da lunedì a venerdì dalle 7:30 alle 18:30, sabato dalle 7:30 alle 12:30;
  - al Call Center regionale 0434 223522;
  - agli sportelli CUP Analisi, Padiglione n. 1, piano terra, lato nord da lunedì a sabato dalle 7:00 alle 9:30 in concomitanza con l'accettazione diretta di esami di laboratorio;
  - presso la propria farmacia di fiducia.


<https://asufc.sanita.fvg.it/it/strutture/ASUIUD/asuiud-santamaria/ud-dip-medicina-laboratorio/ud-microbiologia/>


SERVIZI ▾

STRUTTURE ▾

SALUTE E PREVENZIONE ▾

DIDATTICA E FORMAZIONE ▾

RICERCA E SVILUPPO ▾

AZIENDA ▾

### Attività ambulatoriale

Il personale dirigente medico, inoltre, segue l'attività ambulatoriale, garantendo supporto nella raccolta dei campioni da analizzare e consulenza ai pazienti che vi si rivolgono con accesso diretto e su appuntamento.

### Consulenze e colloqui

La struttura operativa di Microbiologia effettua un servizio di consulenze specialistiche, relativamente in particolare ai test più idonei per dirimere i quesiti diagnostici, l'interpretazione degli esami microbiologici e la terapia antibiotica. Le consulenze possono essere richieste con impegnativa del medico curante o telefonicamente dai medici di medicina generale e dagli specialisti esterni.

Consigli relativi alla interpretazione degli esami di laboratorio sono effettuati gratuitamente, dal lunedì al venerdì, dalle 8:10 alle 9:30, senza prenotazione.

### A chi rivolgersi per

Informazioni: le informazioni relative alle modalità di preparazione e di esecuzione degli esami possono essere richieste, anche telefonicamente contattando il **0432 552941**, al **personale dell'ambulatorio di Microbiologia** dal lunedì al sabato dalle 10:00 alle 12:00.

### Esami che si eseguono su prenotazione:

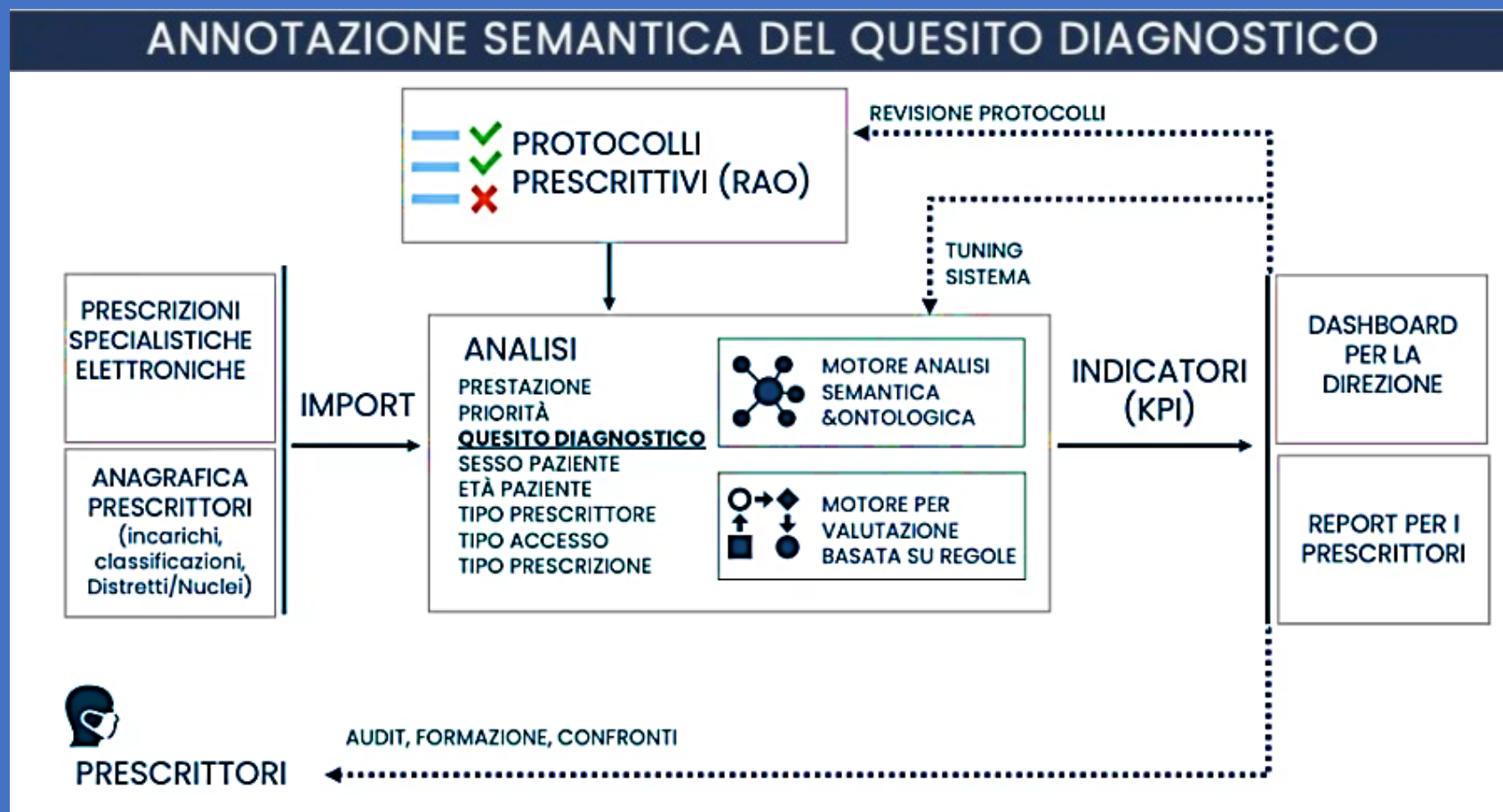
- tampone vaginale
- tampone endocervicale
- tampone uretrale (in soggetti di sesso maschile)
- tampone balano-prepuziale
- tampone rettale

## Microbiologia Udine

La richiesta è appropriata?



*La conoscenza è alla base dell'appropriatezza prescrittiva*





# Piano Nazionale Prevenzione 2020-2025: Macro Obiettivi

<https://www.salute.gov.it/portale/prevenzione/homePrevenzione.jsp>

## Sorveglianza

Un **processo dinamico** per raccogliere, gestire, analizzare e diffondere dei **dati relativi ad eventi** che si verificano in una data **popolazione** *Pottinger JM 1997*

Descrivere la frequenza delle infezioni ospedaliere

- ❑ Formulare ipotesi sui fattori di rischio
- ❑ Valutare le misure di controllo adottate
- ❑ Sensibilizzare/coinvolgere gli operatori sanitari
- ❑ Generare ipotesi per specifici progetti di ricerca
- ❑ Segnalare i casi di malattie infettive
- ❑ ...



### Malattie infettive prioritarie

Le malattie infettive rappresentano, ancora oggi a livello globale, una delle principali cause di malattia, disabilità e morte. I dati nazionali confermano che le malattie infettive continuano a rappresentare un problema nel nostro Paese



Programma



Luoghi di lavoro che Promuovono Salute



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

## *i programmi predefiniti*

PP01 Scuole che promuovono la salute

PP02 Comunità attive

PP03 Luoghi di lavoro che promuovono la salute

PP04 Dipendenze

PP05 Sicurezza negli ambienti di vita

PP06 Piani mirati di prevenzione per la sicurezza sul lavoro

PP07 Prevenzione in edilizia e agricoltura

PP08 Prevenzione dei rischi professionali

PP09 Ambiente, clima e salute

PP10 Misure per contrasto dell'antimicrobico-resistenza

rafforza una visione che considera la salute come risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell'essere umano, della natura e dell'ambiente (One Health).



# Piano nazionale della Prevenzione



Come previsto dall'Intesa, tutte le Regioni e le PA hanno predisposto e approvato il proprio Piano locale (Piano Regionale della Prevenzione - PRP), entro il 31 dicembre 2021, declinando contenuti, obiettivi, linee di azione e indicatori del Piano nazionale all'interno dei contesti regionali e locali

Le Regioni e le PA si sono avvalse per la presentazione dei PRP della [Piattaforma \(PF\) web-based "Piani regionali della prevenzione"](#) (PRP), sviluppata dall'Istituto Superiore di Sanità attraverso un progetto promosso e finanziato dal Ministero della Salute, che rappresenta, come previsto dal PNP, lo strumento esclusivo e vincolante di accompagnamento per la programmazione, la rendicontazione e il monitoraggio dei PRP.



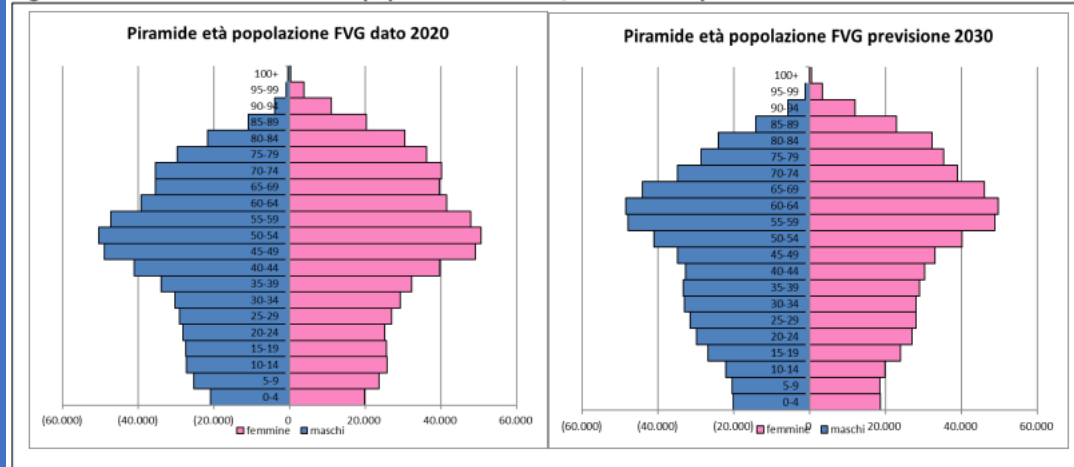
(a) LEA: Livelli essenziali di assistenza; (b) NSG: Nuovo Sistema di Garanzia; (c) Health Equity Audit

**Figura 1** - Schema sintetico dell'infrastruttura gerarchica della piattaforma per la pianificazione, il monitoraggio e la valutazione dei Piani Regionali di Prevenzione.

Fonte: Intervento di Stefania Vasselli al Seminario Satellite dell'Associazione Italiana di Epidemiologia "Verso il monitoraggio dell'equità nel Nuovo Sistema di Garanzia dei LEA", del 30 aprile 2021



Figura 1.3.5. Piramide dell'età della popolazione del FVG, anno 2020 e previsione 2030



PL11	Gli screening oncologici
PL12	Alimentazione salute e sostenibilità
PL13	Screening cardiovascolare e prescrizione dell'attività fisica
PL14	Investire in salute nei primi 1000 giorni
PL15	Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive
PL16	Programma regionale di odontoiatria pubblica



## Morbillo

### Ultimi aggiornamenti

19/9/2024 - *Morbillo & Rosolia News*: i dati al 31 agosto 2024

Dal 1 gennaio al 31 agosto 2024, in Italia, sono stati notificati 864 casi di morbillo (22 casi per milione di abitanti) di cui 53 nel mese di agosto 2024. Il 90,3% del totale dei casi segnalati nel periodo è stato confermato in laboratorio e il 7,2% sono casi importati. Sono 17 le Regioni/PPAA che hanno segnalato casi dall'inizio dell'anno, di cui otto (Lombardia, Lazio, Emilia-Romagna, Sicilia, Campania, Toscana, Abruzzo, Liguria) hanno riportato complessivamente il 90,7% dei casi. In Abruzzo è stata osservata l'incidenza più elevata (52,0/milione abitanti). L'età mediana dei casi segnalati è pari a 30 anni, oltre la metà dei casi (53,0%) sono adolescenti o giovani adulti e un ulteriore 23,9% ha più di 40 anni di età. Tuttavia, l'incidenza più elevata è stata osservata nei bambini sotto ai 5 anni d'età e sono stati segnalati 41 casi in bambini con meno di un anno di età, troppo piccoli per essere vaccinati. Lo stato vaccinale è noto per il 93,6% dei casi segnalati, di cui l'89,9% erano non vaccinati al momento del contagio. Tra i casi segnalati, 68 sono operatori sanitari, di cui 50 non vaccinati mentre le complicanze più frequentemente riportate sono state epatite/aumento delle transaminasi, polmonite e un caso di encefalite in un giovane adulto, non vaccinato. Nello stesso periodo in esame sono stati segnalati anche 2 casi di rosolia, classificati come possibili. È quanto emerge dal numero di settembre 2024 del bollettino periodico *Morbillo & Rosolia News* curato dalla sorveglianza epidemiologica nazionale del morbillo e della rosolia. La sorveglianza è coordinata dal Dipartimento di Malattie Infettive dell'ISS con il Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici e il Laboratorio Nazionale di riferimento per il Morbillo e la Rosolia con il contributo della rete nazionale di Laboratori Regionali di Riferimento (MoRoNet). Per approfondire [consulta il n. 76](#) (lug 2024) (pdf 915 kb) di *Morbillo & Rosolia News* e la pagina dedicata a [Morbillo & Rosolia News](#).

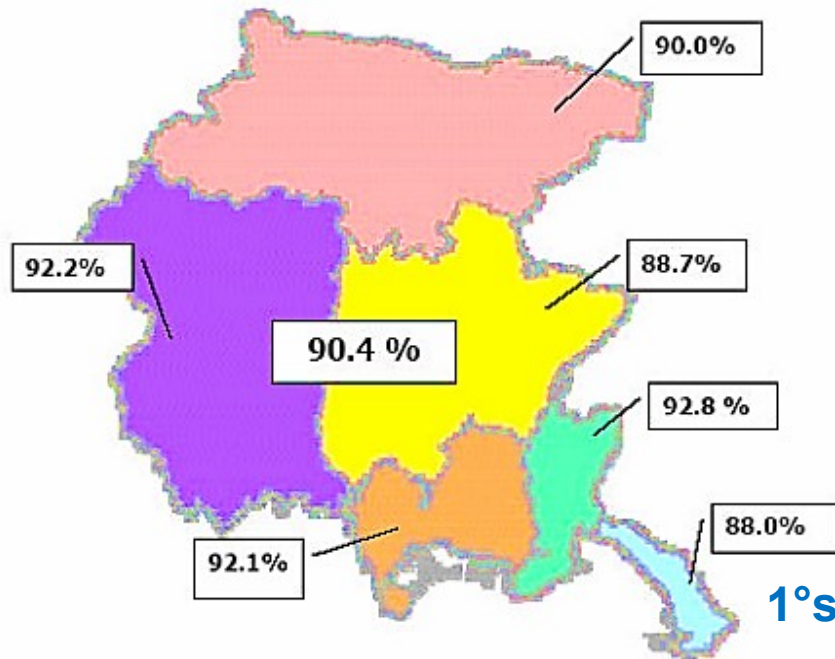


# Morbillo

## Ultimi aggiornamenti

11/7/2024 - *Morbillo & Rosolia News*: i dati al 30 giugno 2024

<https://www.epicentro.iss.it/morbillo/pdf/Fvg08.pdf>



I dati sullo stato vaccinale della popolazione e sulle notifiche di malattia infettiva riportati nel presente rapporto sono ricavati dal Sistema Informativo Regionale e dalle schede di sorveglianza speciale del morbillo.

La copertura vaccinale al 24° mese per morbillo nella regione Friuli Venezia Giulia (FVG) ha subito un progressivo incremento negli anni ultimi quindici anni raggiungendo il 90.4 % (MPR) al 31.12. 2007 per la coorte di nascita del 2005, con un range per Azienda Sanitaria dall' 88% nell'ASS 1 "Triestina" e 92.8% nell' ASS 2 "Isontina"(fig.1). I dati di copertura entro il 24° mese evidenziano alcune aree dove la copertura è <90% dove presumibilmente esiste un ritardo vaccinale, considerato poi che le coperture di coorte successivamente raggiungono e superano il 90% ( al 7.07.2008 la copertura regionale per la stessa coorte di nascita è del 92.7% con un range dal 90.8% nell'ASS 1 "Triestina" al 94.7% nell'ASS 6 "Friuli occidentale" (fig.2)

**1° stadio di controllo 95%**

**COPERTURA VACCINALE (OMS) stadio 2° di controllo 90%**

**LA VACCINAZIONE ANTIMORBILLO IN FRIULI VENEZIA GIULIA E LA  
SORVEGLIANZA DEL MORBILLO**

**L'epidemia del 2008**

Tab 2: Casi notificati di morbillo e tasso di incidenza per 100.000 abitanti, per classi d'età - Friuli Venezia Giulia, 7 marzo - 25 maggio 2008

Classi d'età	n° casi	%	Incidenza x 100.00 ab
0-4	4	9,3	7,9
5-9	8	18,6	15,9
10-14	7	16,3	14,7
15-19	12	27,9	24,7
20-24	3	7,0	8,0
25-29	1	2,3	1,6
>=30	8	18,6	0,9



# Morbillo & Rosolia *News* N. 77 – Ottobre 2024

La sorveglianza epidemiologica nazionale del morbillo e della rosolia è coordinata dal Dipartimento di Malattie Infettive dell'Istituto Superiore di Sanità, Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici e Laboratorio Nazionale di riferimento per il Morbillo e la Rosolia con il contributo della rete nazionale di Laboratori Regionali di Riferimento (MoRoNet <https://moronetlab.it/>). La piattaforma della sorveglianza è accessibile al seguente link: [morbillo.iss](http://morbillo.iss).

Figura 1. Numero casi di morbillo (possibili, probabili e confermati) notificati, per mese di inizio sintomi: Italia 01/01/2023 – 30/09/2024.

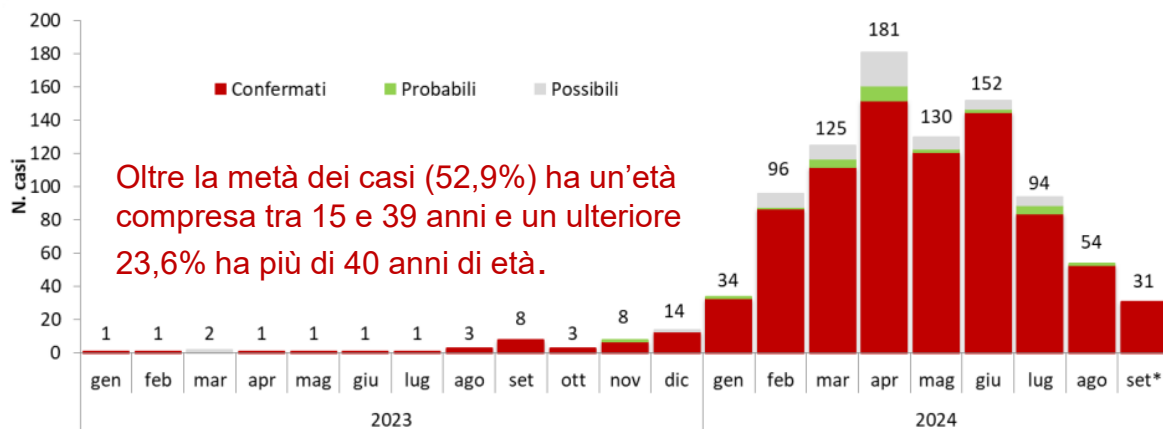
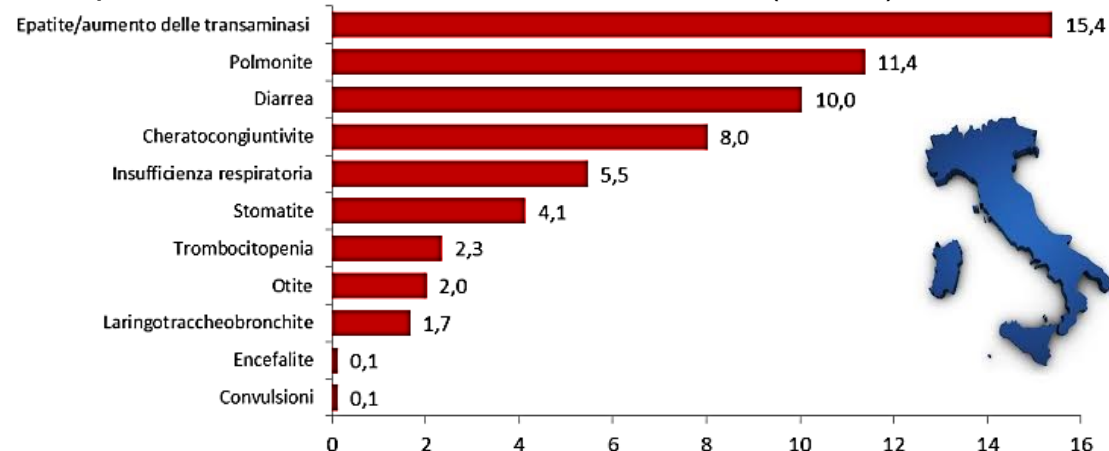
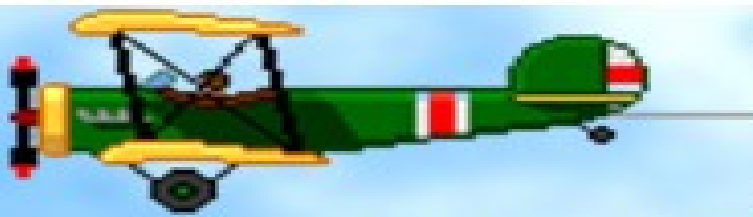


Figura 3. Complicanze più frequentemente riportate tra i casi di morbillo segnalati, e percentuale di casi che hanno riportato ogni complicanza. Italia, 01/01/2024 - 30/09/2024 (n=558)



Regione	Mese di insorgenza sintomi												Totale	Incidenza x 1.000.000
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC		
Piemonte		3	1	2				1					7	2,2
Valle d'Aosta													0	0,0
Lombardia	5	2	9	6	21	34	18	10	7				112	14,9
P.A. di Bolzano		1	3										4	9,9
P.A. di Trento													0	0,0
Veneto	1	4	8	2	4	2	1	3					25	6,9
Friuli-Venezia Giulia			2	5		1	1	2					11	12,3
Liguria		2	8	6	4	10	6	3	2				41	36,2
Emilia-Romagna	3	4	21	33	39	30	3	4	2				139	41,6
Toscana	7	24	5	3	3	6		1					49	17,8
Umbria													0	0,0
Marche	1		2	1	3	7							14	12,6
Lazio	7	24	36	45	33	18	23	6	3				195	45,5
Abruzzo		1	5	20	13	2		3					44	46,2
Molise													0	0,0
Campania	5	3	2	12	6	28	19	7	7				89	21,2
Puglia		1		1			3	6	5				16	5,5
Basilicata				1				2	1				4	10,0
Calabria			2		1	2							5	3,6
Sicilia	5	27	21	44	3	11	20	6	4				141	39,2
Sardegna						1							1	0,8
<b>TOTALE</b>	<b>34</b>	<b>96</b>	<b>125</b>	<b>181</b>	<b>130</b>	<b>152</b>	<b>94</b>	<b>54</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>897</b>	<b>20,3</b>



# Trasmissione per via aerea

Si verifica:

## Malattie trasmissibili per via aerea

- ✓ per disseminazione di nuclei di goccioline evaporate (droplet nuclei, di misura  $< 5$  micron) contenenti microrganismi, che rimangono sospese nell'aria per un lungo periodo
  - ✓ per disseminazione di particelle di polveri contenenti l'agente infettivo
- In questo modo è possibile il contagio per persone molto lontane dal paziente infetto

- morbillo
- varicella
- tubercolosi polmonare e laringea
- Herpes zoster disseminato
- vaiolo
- febbri emorragiche virali con polmonite

# Stime del tasso di riproduzione basale di alcune malattie infettive (Anderson RM, 1982, modificato)



Malattia infettiva	Tasso di riproduzione ( $R_0$ )
<b>Malaria</b>	<b>70-80</b>
<b>Filariasi</b>	<b>5-53</b>
<b>Morbillo</b>	<b>14-18</b>
<b>Pertosse</b>	<b>14-17</b>
<b>Varicella</b>	<b>10-11</b>
<b>Influenza</b>	<b>7-8</b>
<b>Rosolia</b>	<b>5-6</b>
<b>Difterite</b>	<b>5-6</b>
<b>Scarlattina</b>	<b>4-6</b>
<b>Schistosomiasi</b>	<b>1-2</b>

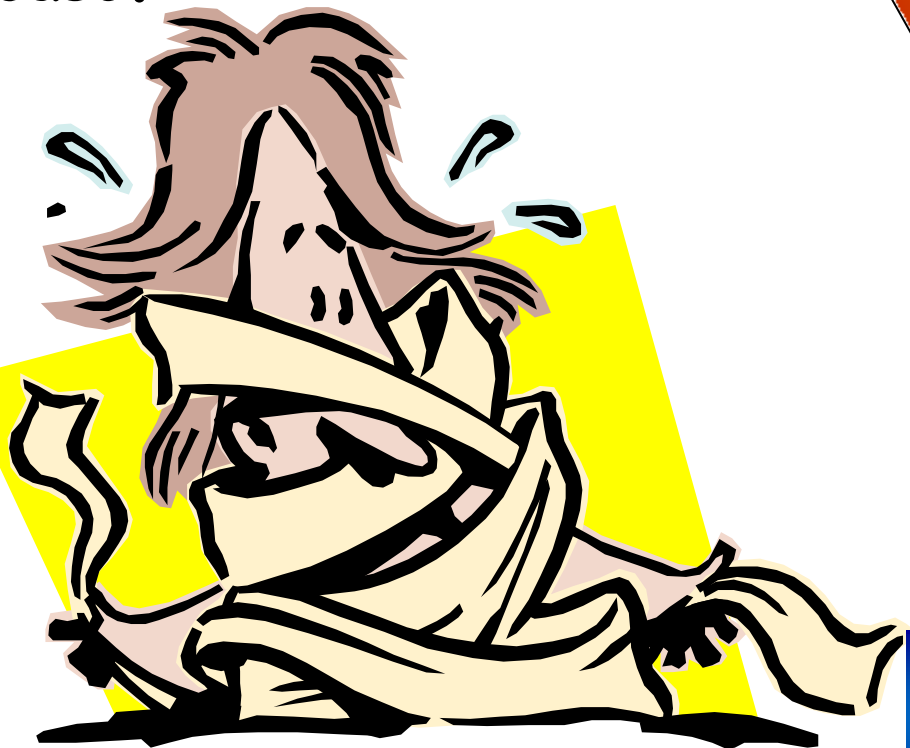


	Tasso di riproduzione
<b>SARS, Lipsitch M*</b>	<b>2,2-3,6</b>
<b>SARS, Riley S&amp;</b>	<b>2,7 (2,2-3,7)</b>

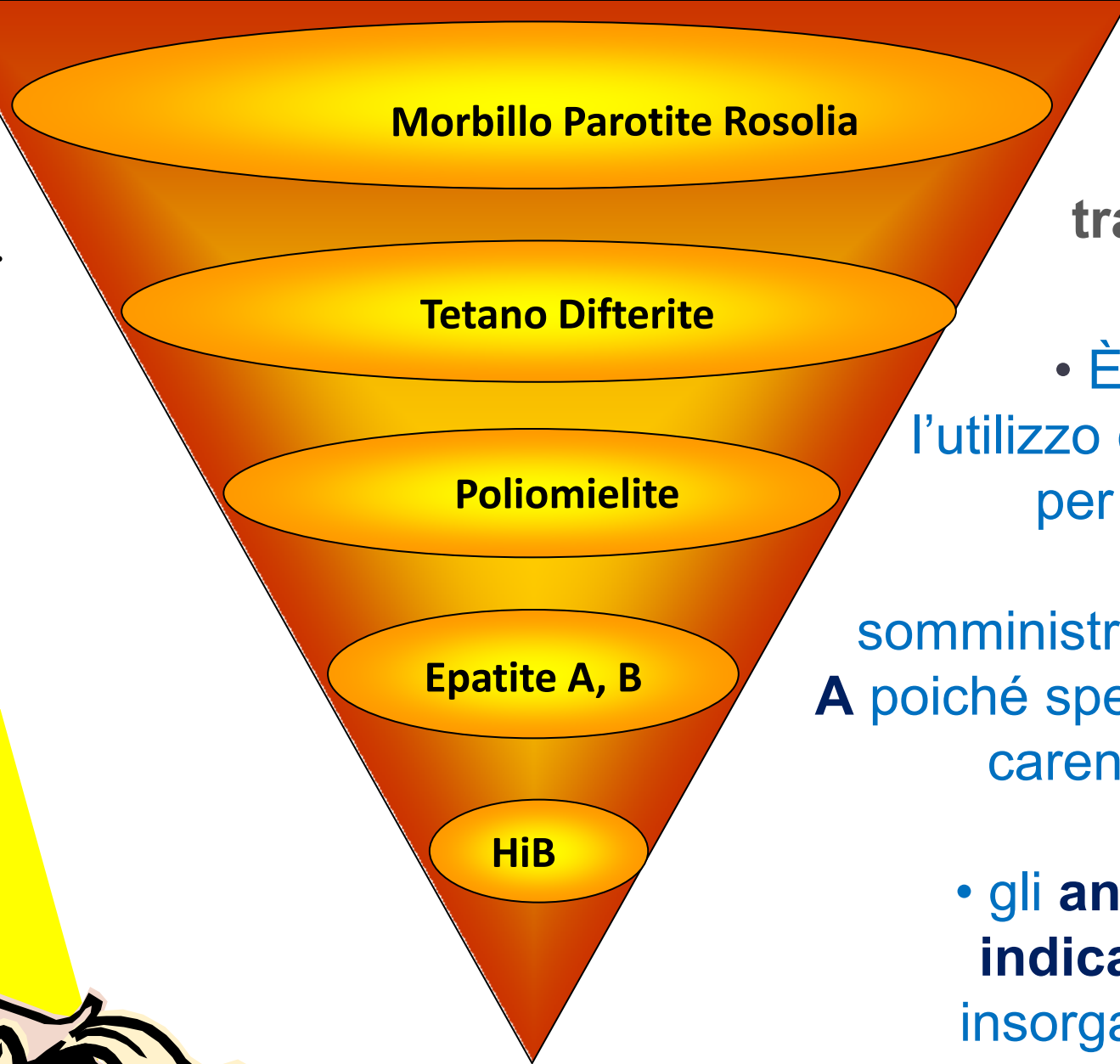
\*tenuto conto di possibili casi asintomatici  
& avendo escluso i "super-spreaders"



Si tratta di patologie non percepite come gravi dal cittadino - viaggiatore. Vanno personalizzate nel contesto e caso per caso.



Sartor A - 2024



# morbillo

non esiste un trattamento che curi la patologia in sé

- È prassi consolidata l'utilizzo del **paracetamolo** per alleviare la febbre;
- consigliata la somministrazione di **vitamina A** poiché spesso si registra una carenza di tale sostanza durante il morbillo;
- **gli antibiotici non sono indicati** a meno che non insorgano complicanze di natura batterica

**Rischi Sottovalutati**

5-7 gg

**morbillo** periodo di incubazione del virus del morbillo può variare da 7 a 18 giorni dall'avvenuto contagio.



**malattia infettiva esantematica** ad ampia trasmissibilità causata dal morbillivirus, un virus a RNA della famiglia *paramyxoviridae*. Colpisce principalmente i bambini fra i 12 mesi e i 4 anni e il 90% delle persone non immuni che viene a contatto con un soggetto malato contrae l'infezione; il morbillivirus ha l'uomo come unico ospite naturale e si manifesta con sintomi simili alla classica influenza virale: il segno che lo rende riconoscibile è l'esantema da morbillo.

Prima della vaccinazione di massa, epidemie di morbillo si verificavano ogni 2-3 anni, con piccoli focolai localizzati durante gli anni interpandemici. Il lattante la cui madre ha già avuto il morbillo riceve un'immunità passiva transplacentare che dura per quasi tutto il primo anno di vita; successivamente la suscettibilità al morbillo è elevata. **Un singolo episodio di morbillo conferisce immunità per tutta la vita.**

Poi convalescenza

REGIONE DEL VENETO



ULSS9  
SCALIGERA

- CLASSE IgG - anticorpi della memoria da malattia o da vaccino
- CLASSE IgM - anticorpi di recente risposta alla malattia

Sartor A - 2024

# Morbillo: Complicanze

mouth ulcers



**RARE:** Encefaliti, Miocarditi, Appendiciti, infiammazioni epatiche, Pneumotorace, Pneumomediastino, problemi al nervo ottico (possibile strabismo), meningiti, Panencefalite subacuta sclerosante

(SSPE) rarissima ma grave. complicanza che causa un disturbo degenerativo progressivo del sistema nervoso centrale

macchie di Köplik (piccole macchie grigiastre a livello della mucosa di bocca e gola)

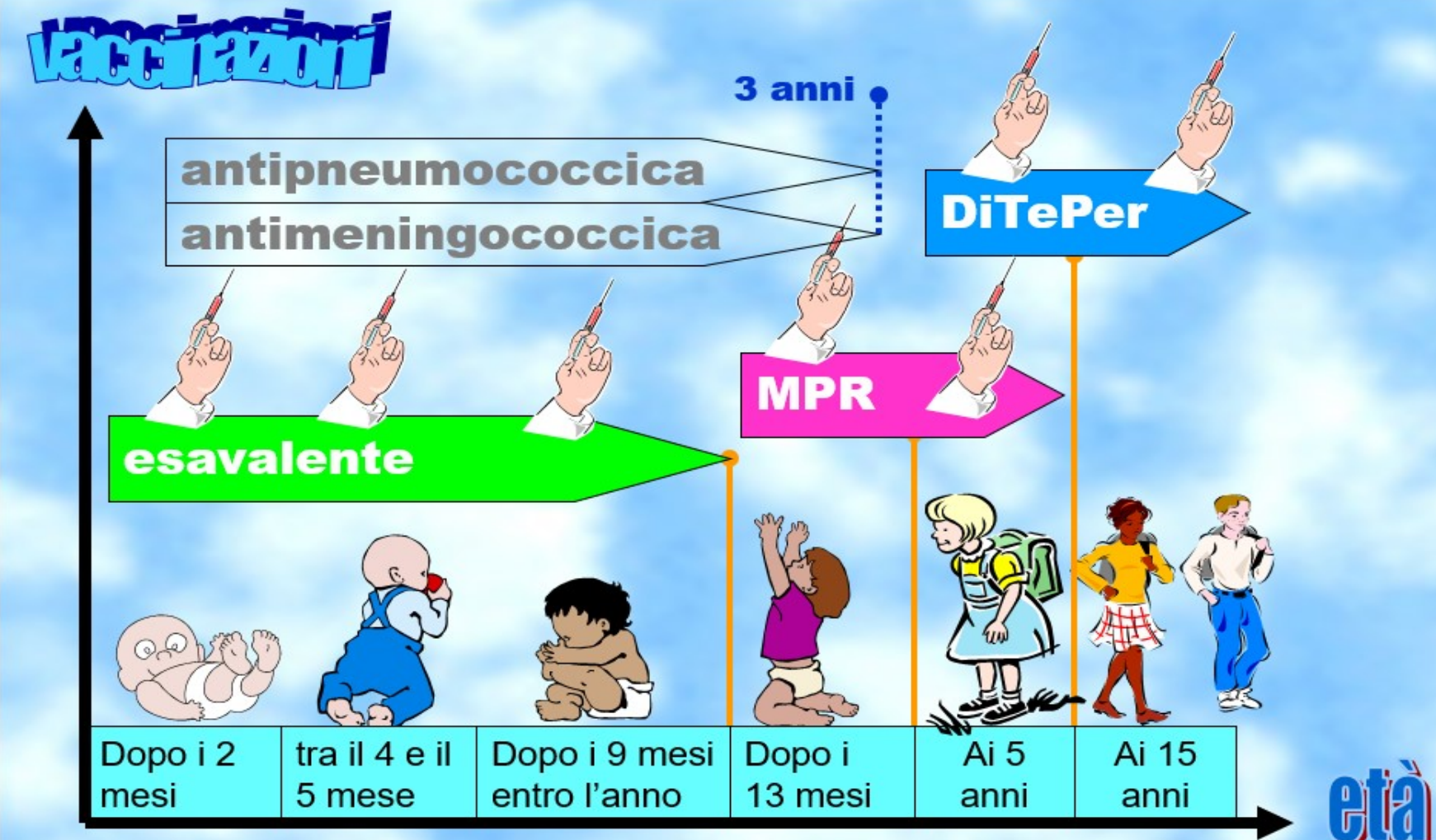
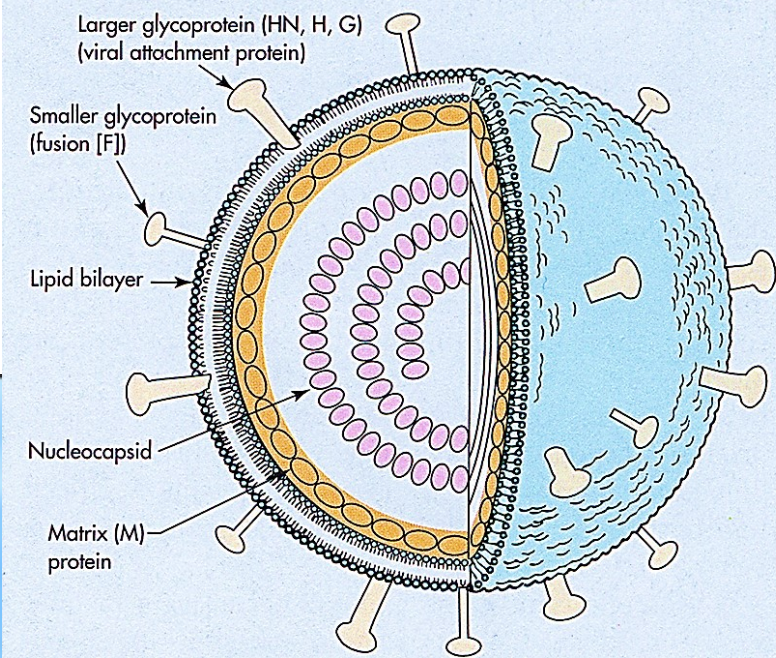


**COMUNI:** Polmonite, Diarrea, Otite media, Croup, Problemi oculari, Ulcere orali, Malnutrizione

## RICERCA E DOSAGGIO ANTICORPI:

- CLASSE IgG - anticorpi della memoria da malattia o da vaccino
- CLASSE IgM - anticorpi di recente risposta alla malattia
- Specificità 98,1% Sensibilità 100%

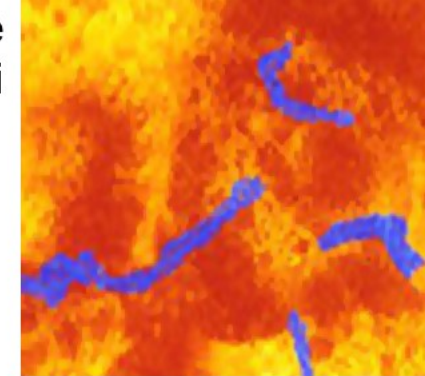
Il vaccino MPRV rientra tra quelli obbligatori in età pediatrica e viene somministrato in due momenti: la prima inoculazione avviene fra i **13 e i 15 mesi** di vita del bambino, la seconda (il cosiddetto richiamo) intorno ai 6 anni.



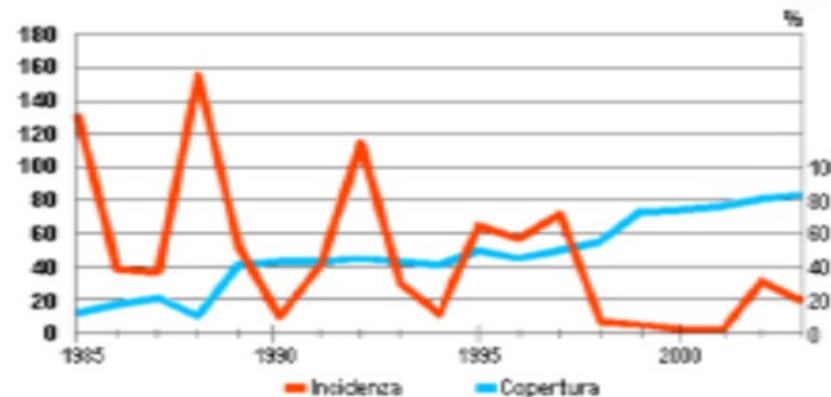
in età adulta, le due somministrazioni avverranno con tempistiche meno dilatate, solitamente a distanza di circa quattro settimane l'una dall'altra.

Ribadiamo che la vaccinazione contro il morbillo è fortemente raccomandata alle donne non immuni, prima di una ipotetica gravidanza. Lo stesso discorso vale per quanto riguarda l'allattamento: **il vaccino MPRV può essere effettuato anche quando si allatta**

L'indagine di Laboratorio più frequente è rivolta alla determinazione degli anticorpi specifici di classe G ed M su campione di sangue con metodiche Elisa. La sensibilità dei tests è del 95% per la diagnosi di IgG e del 90% per le IgM. La specificità dei tests è superiore al 95 % IgM.



Virus del Morbillo



morbillo

### Counselling vaccinale

📖 Va giocato con l'adulto che accompagna il minore e con il minore stesso.

📖 Fino ai 5 anni l'interlocutore principale è la mamma, con la quale va instaurato il dialogo

Il counselling vaccinale è un "menage a tre" con più ampi ricorsi alla comunicazione non verbale

📖 La comunicazione non verbale è fondamentale per "contattare" il bimbo

Sartor A - 2024



### Empatia "Familiarità" Cordialità



★ alla prima vaccinazione ricordare alla mamma i possibili effetti minori:

Arrossamento: Ghiaccio (panno interposto)



Gonfiore, livido : Pomata "gnocchetto", (arnica - equivalenti)

Febbre: Paracetamolo gocce (3xKg.)



★ ai 4-5 mesi: dopo la vaccinazione distrarre il bambino con rumori

★ a 10/14 mesi : consolare il bambino, tranquillizzare la mamma

★ fino a 6 anni: il pensiero è limitato alle personali esperienze, fantasioso e magico

★ dopo i 7 anni: il bambino si pone i punti di vista degli altri, li integra con i propri ragionamenti per poter decidere

★ a 10/12 anni : inizia il pensiero ipotetico, critico, astratto sulle cose come sono, come potrebbero essere, sugli eventi futuri, sul contingente e sul probabile, sui rapporti di causa ed effetto e sulle conseguenze degli eventi

★ a 14 anni può essere considerato un "minore emancipato" (DLgs 196/2003)



Counselling vaccinale

# Ruolo dei laboratori

## compiti

### Diagnosi

- diretta
- indiretta
- rapida

### Antibiogramma

### Dosaggio antibiotici

Sartor A - 2023



## sorveglianza

### Diagnosi

Epidemie  
segnalazione  
tipizzazione  
ceppoteche

### Infezioni Ospedaliere

etiologia  
resistenze



IL REFERTO  
DI LABORATORIO  
NELLA DECISIONE  
E NELLA PREVENZIONE

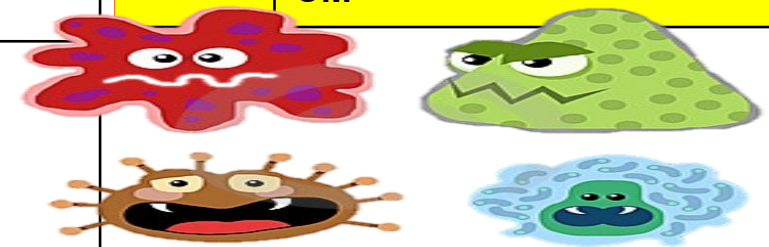
CIÒ CHE IL LABORATORIO DÀ E POTREBBE DARE,  
CIÒ CHE LA CLINICA VUOLE O VORREBBE

## IL REFERTO, OVVERO ...

... il più potente  
strumento di comunicazione  
del Laboratorio  
(ma anche un'arma a doppio  
taglio...)

Il referto non è solo il  
risultato finale del  
Laboratorio ma parte  
integrante dell'approccio  
alla malattia, risultato di  
un processo complesso  
che dovrebbe essere  
portato a conoscenza  
anche del medico/utente

Codici ICD 9 CM	Tabella A blocco-malattie	Codici ICD 9 CM	Tabella A blocco-malattie	Codici ICD 9 CM	Tabella A blocco-malattie
320 320.0-1 036.0	Malattia batterica invasiva	647.5	Rosolia in gravidanza		
046.1	M. Di Jakob-Creutzfeldt	133.0	Scabbia	124	Trichinellosi
047 047.0-8-9	Meningiti virali	034.1	Scarlattina	021	Tularemia
031	Micobatteriosi non tubercolari	004	Shigellosi	052	Varicella
055	Morbillo	0480.3	Mers – Cov (S.resp.Medior.)	050	Vaiolo
072	Parotite epidemica	091	Sifilide	057.8	MPox (già Vaiolo delle Scimmie - Monkey Pox)
132	Pediculosi e ftiriasi	090	Sifilide congenita	066.3	Zika
033	Pertosse	037	Tetano	066.3	Zika congenita
020	Peste	080	Tifo (epidemico) da pidocchi	000.0 (*)	ICA infezioni correlate all'assistenza
045	Poliomielite acuta	130	Toxoplasmosi	(*)	Codice provvisorio non ICD9-CM
073.0	polmonite da psittacosi	771.2	Toxoplasmosi congenite		
071	Rabbia	011, 012, 012.8, 013, 013.9, 014, 015, 015.9, 016, 016.9, 017, 017.9, 018, 018.9	Tubercolosi		
082	Rickettsiosi				
056	Rosolia				
771.0	Rosolia congenita				



# Elenco malattie infettive sottoposte a sorveglianza -2

Elenco malattie infettive sottoposte a sorveglianza

Codici ICD 9 CM	Tabella A blocco-malattie
055	Morbillo

# PREMAL

Decreto  
7 marzo 2022 e  
successive modifiche



- 4.2 BLOCCHI PER INFORM SPECIFICHE
- 4.2.1 Sede Anatomica
- 4.2.2 Viaggi e soggiorni
- 4.2.3 Vaccinazione
- 4.2.4 Contatti
- 4.2.5 Collettività
- 4.2.6 Trasmissione
- 4.2.7 Veicolo
- 4.2.8 Info Cliniche Aggiuntive
- 4.2.9 Terapia e Chemioprolassi
- 4.2.10 Esito
- 4.2.11 Farmacoresistenza
- 4.2.12 Sequele o eventi correlabili
- 4.2.13 Malformazioni neonatali
- 4.2.14 Informazioni gravidanza
- 4.2.15 Informazioni nato
- 4.2.16 Informazioni madre
- 4.2.17 Fattori predisponenti / patologie croniche
- 4.2.18 Rilevazione dati
- 4.3 ASSOCIAZ. MALATTIE – BLOCCHI

### 4.1.3 Paziente Dati Sanitari

informazioni	descrizione
Data inizio sintomi	Identifica la data dalla quale il paziente ha iniziato ad avere i sintomi della malattia segnalata
Comune inizio sintomi	Comune in cui si è verificato l'inizio dei sintomi
Ricovero ospedaliero	Segnala se si sono avuti ricoveri per la malattia segnalata
Struttura di ricovero	Struttura di ricovero
Struttura di ricovero extra ASL	Struttura di ricovero se non appartenente all'ASL di segnalazione
Reparto di ricovero	Reparti della struttura di ricovero
Motivo ricovero	Motivo del ricovero
Data ricovero	Data di inizio
Data dimissioni	Data delle dimissioni
Data diagnosi	Data di effettuazione della diagnosi



**Contenuti  
informativi**

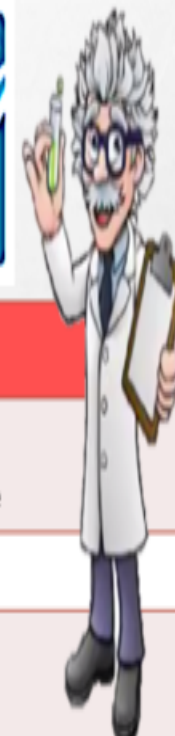
### 4.1.4 Medico Dati anagrafici

informazioni	descrizione
Nominativo	Nome e Cognome del medico segnalatore
Ruolo struttura	Ruolo del medico segnalatore nella struttura di rilevazione della malattia

Casiraghi G, Sartor A. - 2022

### 4.1.4 Medico Dati anagrafici (segue)

Numero telefonico	Numero telefonico del medico segnalatore
Fax	Numero telefonico del fax del medico segnalatore
Indirizzo E-mail	Indirizzo E-mail del medico segnalatore



### 4.1.5 Informazioni per la classificazione del caso

#### Informazioni cliniche

Informazioni cliniche	Indica la presenza – assenza di informazioni cliniche
Dettaglio informazioni cliniche	Informazioni cliniche della segnalazione

#### Informazioni epidemiologiche

Informazioni epidemiologiche	Indica la presenza – assenza di informazioni
Dettaglio informazioni epidemiologiche	Informazioni epidemiologiche della segnalazione

#### Informazioni di laboratorio

Informazioni di Laboratorio	Indica la presenza – assenza di informazioni di Laboratorio
Tipo di laboratorio	Indica se si tratta di lab. di riferimento nazionale, regionale o altro lab
Data Prelievo	Indica la data in cui è stato effettuato il prelievo del campione in esame da cui discendono le informazioni di laboratorio
Dettaglio informazioni di laboratorio	Informazioni di Laboratoriodela segnalazione

**Contenuti informativi**

Casiraghi G, Sartor A. - 2022

Costituiscono dei gruppi di informazioni specifiche per alcune malattie, con contenuti informativi di dettaglio

#### 4.2.1 Sede Anatomica

Prima localizzazione	Localizzazione principale della malattia
Altra Localizzazione	Localizzazione secondaria della malattia

#### 4.2.2 Viaggi e soggiorni

informazioni	descrizione
Viaggi o soggiorni al di fuori dell'Italia	Indica se il paziente abbia effettuato viaggi o soggiorni all'estero
Paese visitato Estero	Paese visitato Estero
Motivo Viaggio	Motivo Viaggio
Data Partenza dall'Italia	Data Partenza dall'Italia
Data Rientro-Arrivo in Italia	Data rientro in Italia nel caso di viaggio o data di arrivo in Italia nel caso di soggiorno
Se anno non noto indicare in Italia da:	Periodo di presenza in Italia
Viaggi o soggiorni in Italia	Indica se il paziente abbia effettuato viaggi o soggiorni in Italia
Provincia	Provincia visitata
Data di partenza	Data di partenza
Data Rientro-Arrivo	Data di Rientro nel caso di viaggio o data di arrivo nel caso di soggiorno



#### 4.2.3 Vaccinazione

informazioni	descrizione
Precedente vaccinazione	Indica se sia stata effettuata una vaccinazione
Dose	Numero di dose della vaccinazione
Data somministrazione	Data di somministrazione della dose di vaccino
Nome commerciale	Nome del farmaco
lotto	Lotto del farmaco

#### 4.2.4 Contatti

informazioni	descrizione
contatto	Tipologia di contatto
Grado di relazione del contatto	Grado di relazione del contatto



**Blocchi per informazioni specifiche**

## 4.2.5 Collettività

informazioni	descrizione
Collettività frequentata	Indica se sia stata frequentata una collettività
Collettività di possibile origine del contagio	Tipologia collettività
N. persone esposte	N. persone esposte nella collettività
Informazioni aggiuntive	Eventuali informazioni
Scuola	Tipologia della scuola
Classe - Sezione	Classe e sezione della scuola
Collettività frequentate	Tipologia collettività
N. Persone esposte	N. Persone esposte nella collettività
Informazioni aggiuntive	Eventuali osservazioni
Scuola	Tipologia della Scuola
Classe - Sezione	Classe e sezione della scuola

**Blocchi per informazioni  
specifiche**



## 4.2.6 Trasmissione

informazioni	descrizione
Tipo di trasmissione	Tipologia di trasmissione

## 4.2.7 Veicolo

Presenza veicolo	Indica la presenza veicolo
Tipo veicolo	Tipologia del veicolo trasmissivo della malattia
Veicolo	Indica il veicolo
Livello di certezza veicolo	Indica il livello di certezza con cui è identificato il veicolo (presunto, confermato, ...)
Paese di origine del veicolo	Indica il paese di origine del veicolo

## 4.2.8 info cliniche aggiuntive

Stato in vita al momento della diagnosi	Indica lo stato del paziente al momento della diagnosi della malattia
Data inizio terapia	Data inizio terapia
Centro clinico	Struttura sanitaria
Già trattato in passato	Indica se il paziente sia stato trattato in passato

**Blocchi per informazioni specifiche**



4.2.9 terapia e chemioterapia		4.2.10 Esito	
informazioni	descrizione	Esito	Tipologia di esito
Tipologia	Indica se terapia o chemioprolassi	Data esito	
Terapia	Terapia o chemioprolassi (= Farmaci)	Decesso	
Data inizio		Data decesso	Data del decesso
Data fine		Effettuazione es. autoptico	SI/NO
Esito terapia		Data esame autoptico	Data dell'esame autoptico

### 4.2.11 Farmacoresistenza

Resistenze	Si/No
Farmaco	
Livello resistenza	Quanto il patogeno è resistente al farmaco
Data	Data in cui è stato effettuato l'esame lab.
Materiale biologico	Materiale biologico su cui è stato effettuato l'esame lab.
Conferma	
Enzima prodotto	
Gene	



**Blocchi per informazioni specifiche**

4.2.12 Sequele o eventi correlabili	
informazioni	descrizione
Patologia	Indica la particolare patologia riscontrata
Tipo	Indica se la patologia si è presentata come sequela o come evento correlabile
Data inizio	Data inizio della patologia



### 4.2.15 Informazioni Neonato

informazioni	descrizione
Peso alla nascita in grammi	Peso alla nascita in grammi del bambino
Età gestazionale	Età gestazionale
Età in cui è stata diagnosticata	Età di diagnosi della malattia



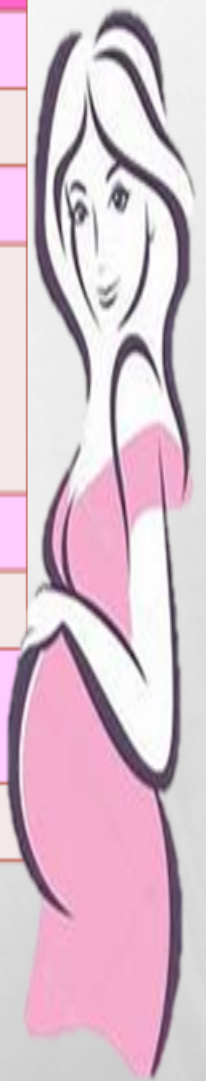
**Blocchi per informazioni specifiche**

### 4.2.10 Malformazioni neonatali

Tipo di malformazione	Indica il tipo della particolare malformazione riscontrata
Data rilevazione	Data di rilevazione della malformazione
Metodo di rilevazione	Metodo di rilevazione della malformazione

## 4.2.14 Informazioni gravidanza

informazioni	descrizione
Numero precedenti gravidanze	Indica se sia stata frequentata una collettività
Numero parti	Numero parti della madre
Data ultima mestruazione	Data ultima mestruazione della madre
Numero nati viventi	Numero nati viventi dalla madre
Numero aborti	Numero aborti della madre
Numero nati morti	Numero nati morti della madre
Assistenza pre-natale	Indica la presenza/assenza dell'assistenza pre-natale
Data prima visita	Data prima visita della madre
Numero di bambini di età < 18 conviventi durante la gravidanza	Numero di bambini conviventi con la madre



## 4.2.16 Informazioni madre

Cognome nome della madre	
Età al momento del parto	Età della madre
Occupazione al momento del concepimento	Occupazione della madre

**Blocchi per informazioni specifiche**

Casiraghi G, Sartor A. - 2022

## 4.2.16 Informazioni madre (segue)



informazioni	descrizione
Madre vaccinata contro la malattia	Indica se sia stata frequentata una collettività
Data vaccinazione	Indica se la madre sia stata vaccinata
Test di screening eseguito prima della grav.	Indicazione se sia stato eseguito il test di screening
Data esecuzione	Data esecuzione del test di screening prima della gravidanza
Risultato	Risultato del test di screening
Test di screening eseguito durante la grav.	Indicazione se sia stato effettuato il test di screening
Data esecuzione	Indica la presenza/assenza di malattia simile alla rosolia nella madre
Risultato	Risultato del test di screening
Malattia simile alla rosolia	Data esecuzione del test di screening durante la gravidanza
Settimana	Indica eventuale settimana in cui si sia manifestata la m. similrosolia
Data esordio	Data di esordio della malattia simile alla rosolia
Informazioni cliniche	Informazioni cliniche relative alla malattia simil rosolia (decisione 2018/945/CE Commissione Europea 22-07-2018)
Madre esposta ad un caso noto di malattia	Indica l'eventuale esposizione
Fonte di esposizione	Fonte di esposizione
Luogo presumibile esposizione al contagio	Luogo del Contagio
Info laboratorio	Informazioni di laboratorio

**Blocchi per informazioni specifiche**

Casiraghi G, Sartor A. - 2022

## 4.2.17 Fattori predisponenti – patologie croniche

informazioni	descrizione
fattore	Indica il tipo del fattore predisponente o della patologia cronica riscontrato
presenza	Indica la presenza o meno del fattore
<ul style="list-style-type: none"> <li>Immunodeficienza congenita</li> <li>Immunodeficienza acquisita</li> <li>Leucemie – Linfomi</li> <li>Neoplasie</li> <li>Terapie immunosoppressive</li> <li>Trapianto d'organo o di midollo</li> <li>Trasfusioni di sangue o emocomponenti</li> <li>Fistole liquorali</li> <li>Insufficienza renale cronica – Dialisi</li> <li>Diabete mellito</li> <li>Epatopatia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cardiopatie</li> <li>Asma – Enfisema</li> <li>Tossicodipendenza e.v.</li> <li>Alcolismo</li> <li>Tabagismo</li> <li>Deficit fattori del complemento</li> <li>Emoglobinopatie</li> <li>Altre malattie polmonari croniche</li> <li>Malattie metaboliche</li> <li>Obesità BMI tra 30 e 40</li> <li>Obesità BMI &gt; 40</li> </ul>



## 4.2.18 Fattori predisponenti – patologie croniche

informazioni	descrizione
Campo senza etichetta	Testo libero, 4mila caratteri, attivabile da <u>MdS</u> (emergenze)

## Contenuti informativi

Codici ICD 9 CM	Tabella A blocco-malattie	Associazione Malattie – blocchi								
		Collettività	Contatti	esito	Viaggi sogg.	vaccinazioni	Sequele o eventi corr.			
055	Morbillo	Da compilare obbligatoriamente ▲ se richieste dal caso specifico ▼								
		Rilevazione dati	trasmissione	veicolo		Fattori predisp	Malfor neonat	Inform gravid	Inform madre	Inform bimbo

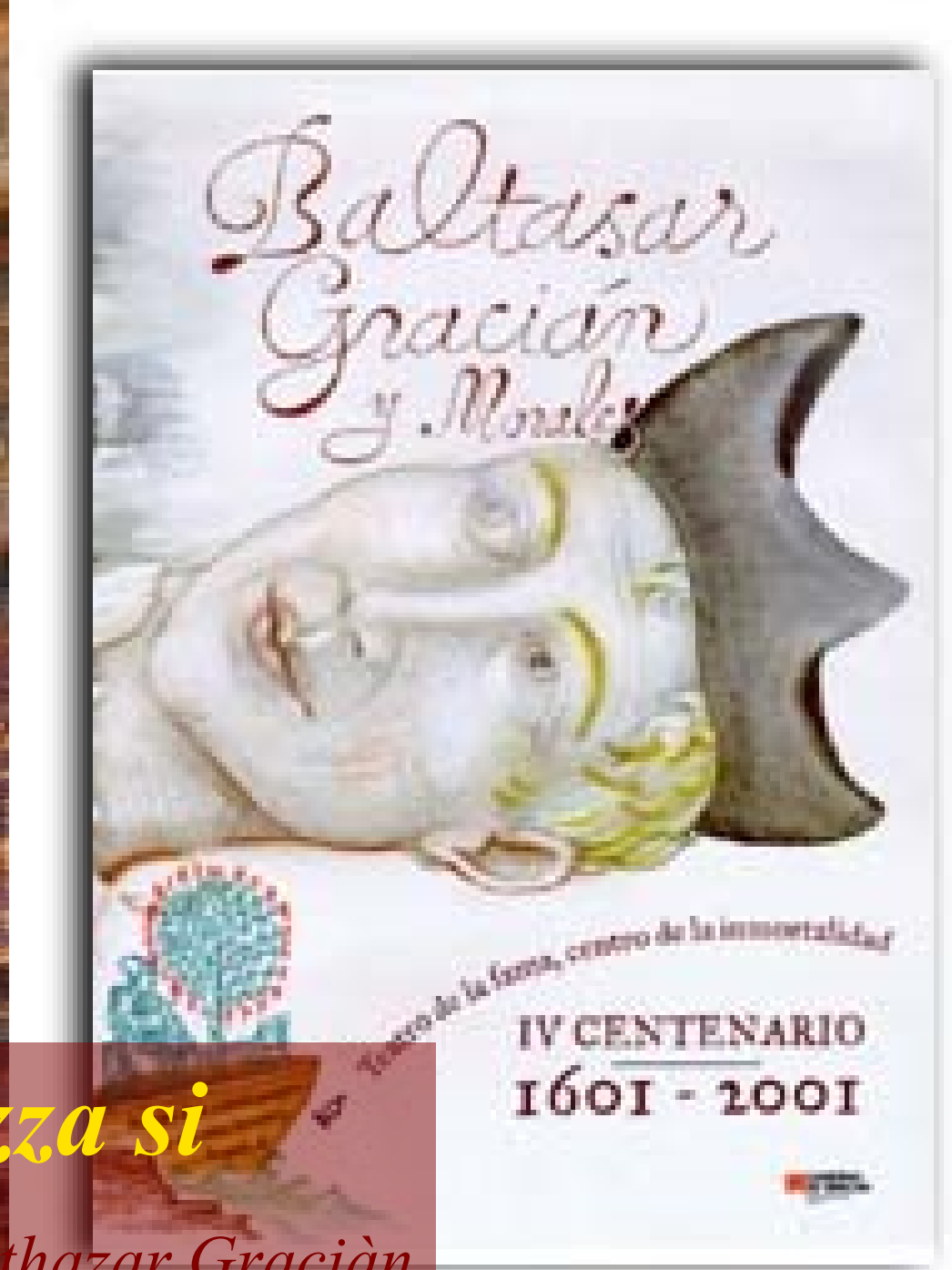


Tabella A.d: Blocco/Malattia	Info Cliniche Aggiuntive	Collettività	Contatti	Esito	Viaggi/ soggiorni	Farmaco resistenza	Rilevazione dati	Sede anatomica	Terapia e Chemiopprofilassi	Trasmissione	Vaccinazione	Veicolo	Sequele o eventi correlabili	Fattori predisponenti/ patologie croniche	Malformazioni neonatali	Informazioni gravidanza	Informazioni madre	Informazioni nato
Malattia di Jakob-Creutzfeldt				X						X		X						
Meningiti virali		X	X	X	X								X					
Micobatteriosi non tubercolare	X	X	X	X	X			X										
Morbillo		X	X	X	X						X		X					
Parotite epidemica		X	X	X							X		X					
Pediculosi e ftiriasi		X	X	X														
Pertosse		X	X	X							X							
Peste			X	X	X					X								
Poliomielite acuta		X	X	X	X					X	X							
Polmonite da psittacosi				X	X													
Rabbia				X	X					X	X							
Rickettsiosi				X	X													
Rosolia		X	X	X	X						X		X					
Rosolia congenita		X	X	X	X						X			X	X	X	X	X
Rosolia in gravidanza		X	X	X	X					X	X			X	X	X	X	X

Codici ICD 9 CM	Tabella A blocco-malattie	4.2.8 Inf cl a.	4.2.5 Coll ettivi tà	4.2.4 Co nt	4.2.10 Esi ti	4.2.2 V e S	4.2.1 1 AR	Rile vaz dati	4.2.1 Sede anat	4.2.9 Ter e Che	4.2.6 Tra sm.	4.2.3 vacci nazi oni	4-2-7 veic olo	4-2-12 S E cor	4.2.17 Fat pat	4.2.10 Malf neo	4.2.14 Inf grav	4.2.16 Inf M	4.2.15 Inf neo
022	Antrace																		
088.81	Borreliosi																		
005.1	Botulismo																		
023	Brucellosi																		
066.3	Chikungunya																		
001	Colera																		
007.4	Criptosporidiosi																		
061	Dengue																		
110	Dermatofitosi																		
032	Difterite																		
122	Echinococcosi																		
063	Encefalite vir. da zecche																		
064	Encefalite vir. da artropodi																		
070.1	HAV																		
070.3	HBV																		
070.51	HCV																		
070.52	Epatite virale D																		
070.53	Epatite virale E																		



## Associazione Malattie – blocchi - 2



*“Il cammino verso la grandezza si  
percorre insieme agli altri”* Baltazar Gracián