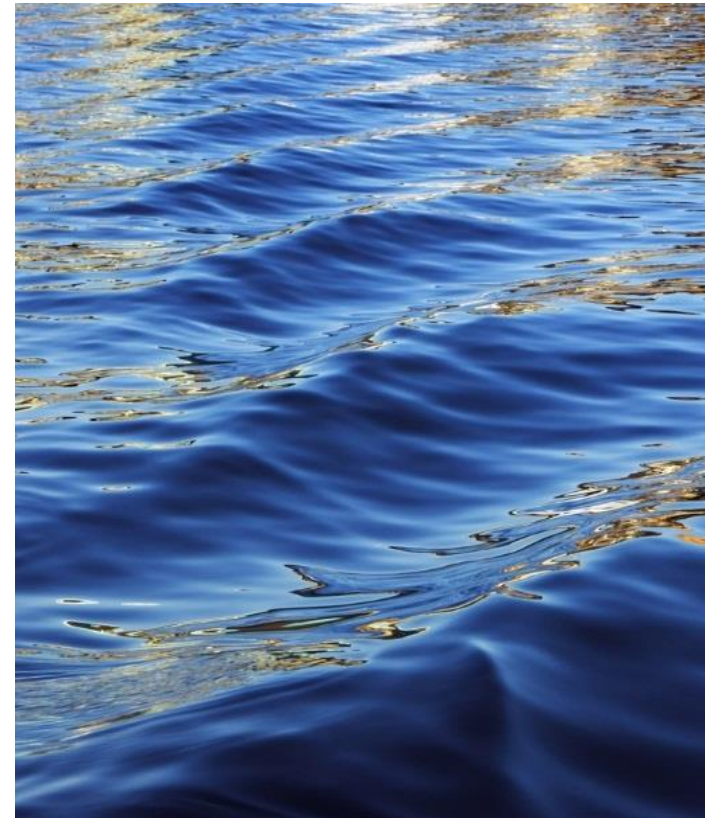


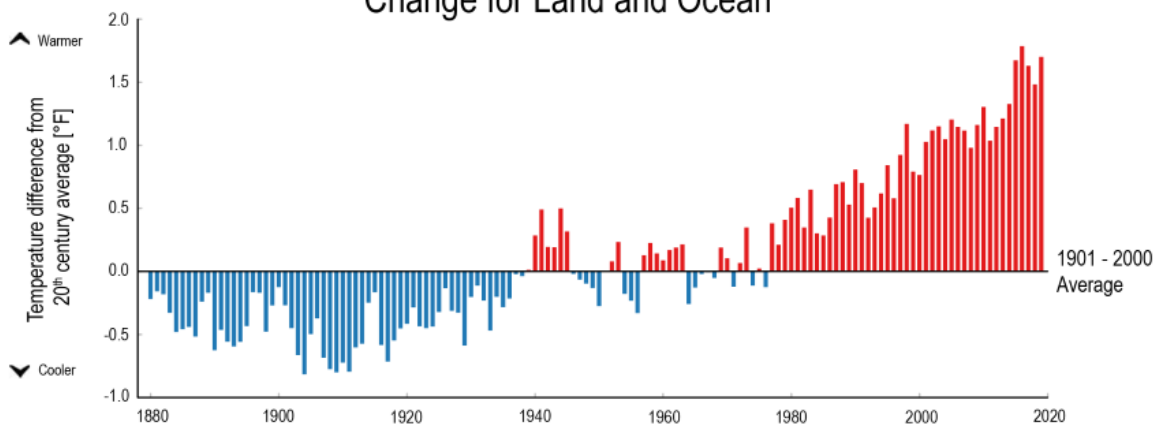
DIFFUSIONE e PREVENZIONE delle ARBOVIROSI

Dr. Vittorio SELLE
*Direttore del Dipartimento di Prevenzione
ULSS 3 Serenissima*

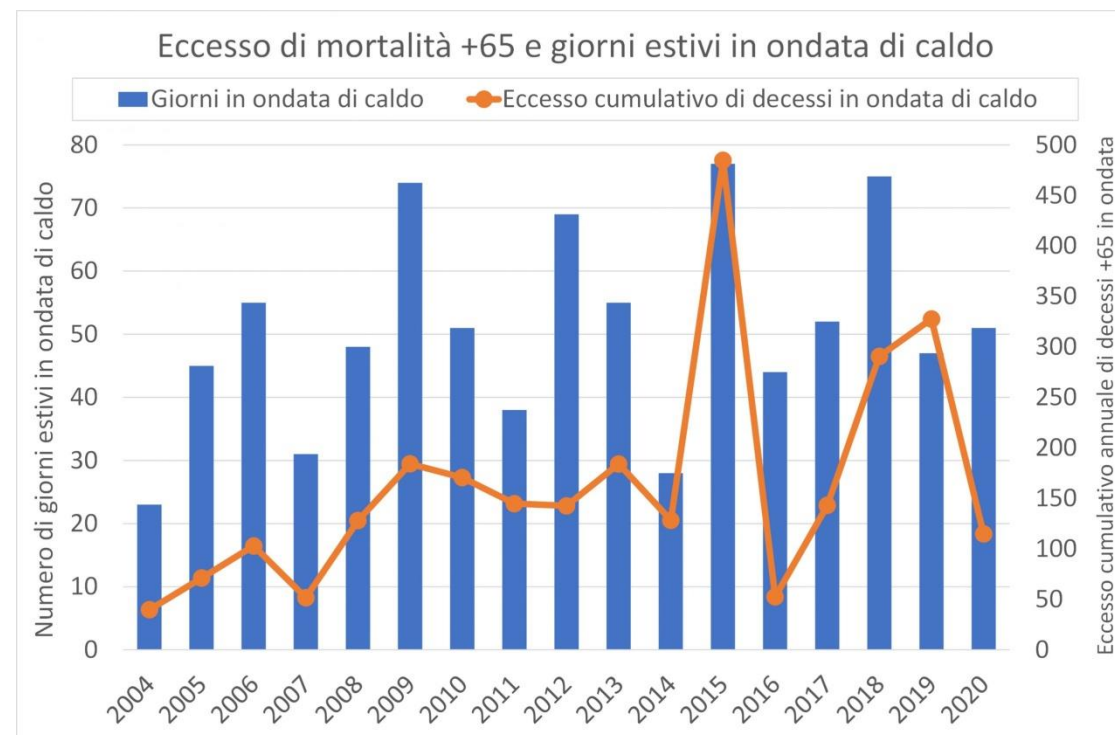


Cambia la temperatura, cambia la mortalità

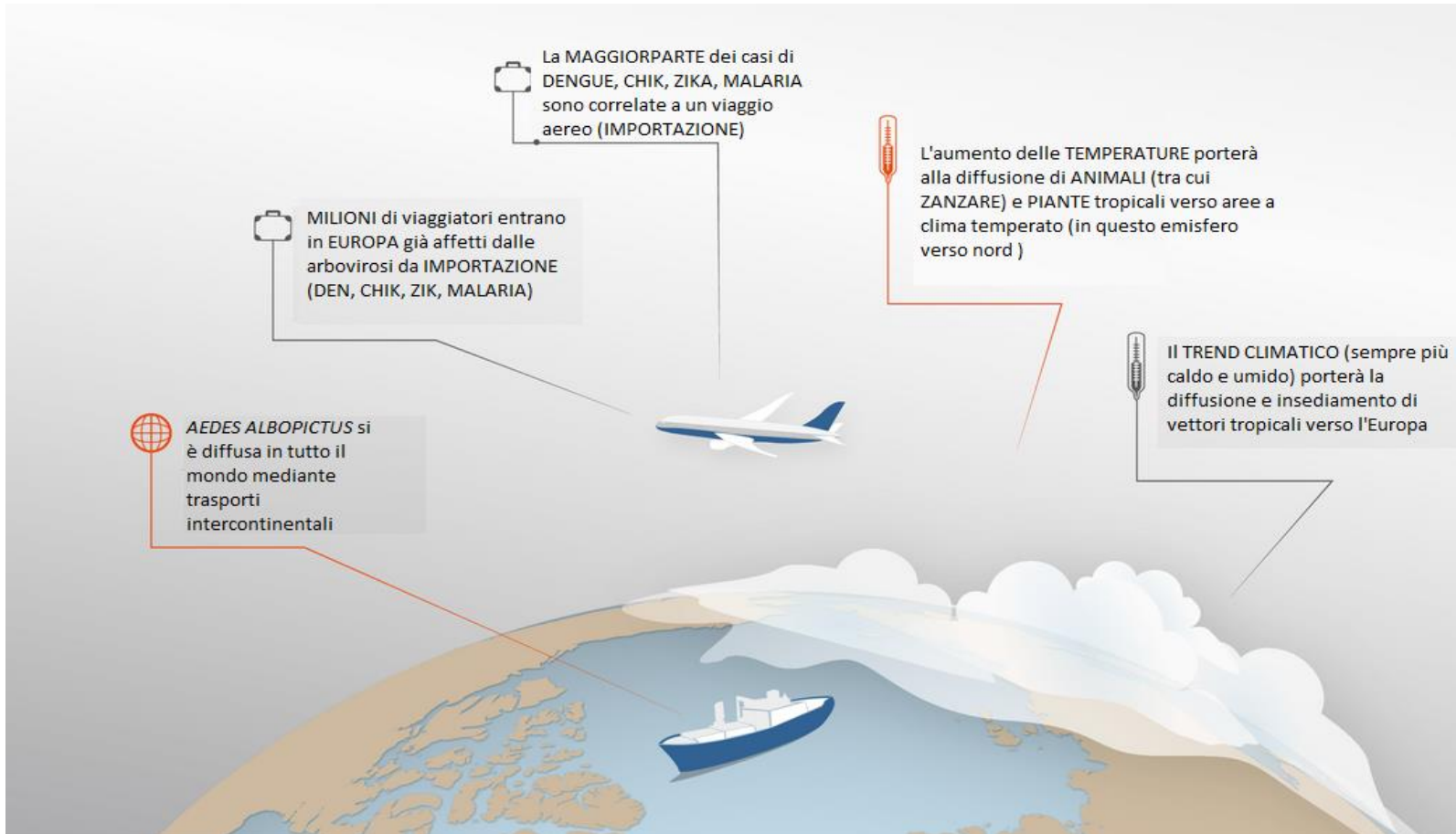
Annual Global Surface Temperature Change for Land and Ocean



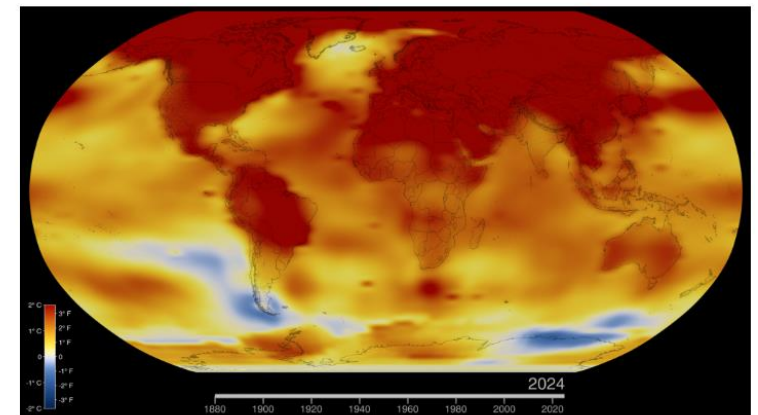
Le temperature medie annuali sono cresciute nel 20° secolo e, di pari passo, è aumentata la mortalità durante i mesi estivi nei periodi di ondate di calore



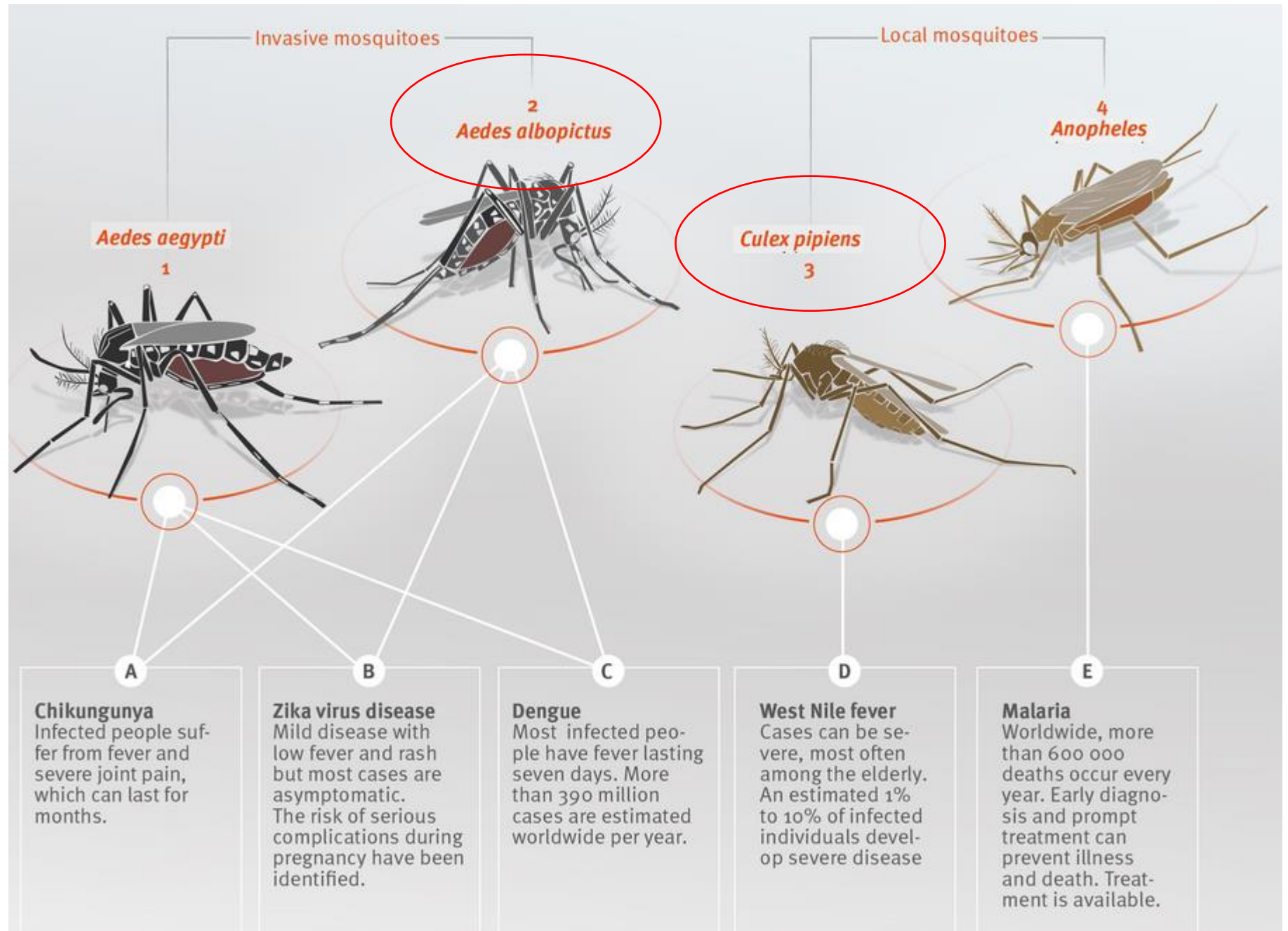
Partiamo da alcuni dati di fatto



Temperatures Rising: NASA Confirms 2024 Warmest Year on Record

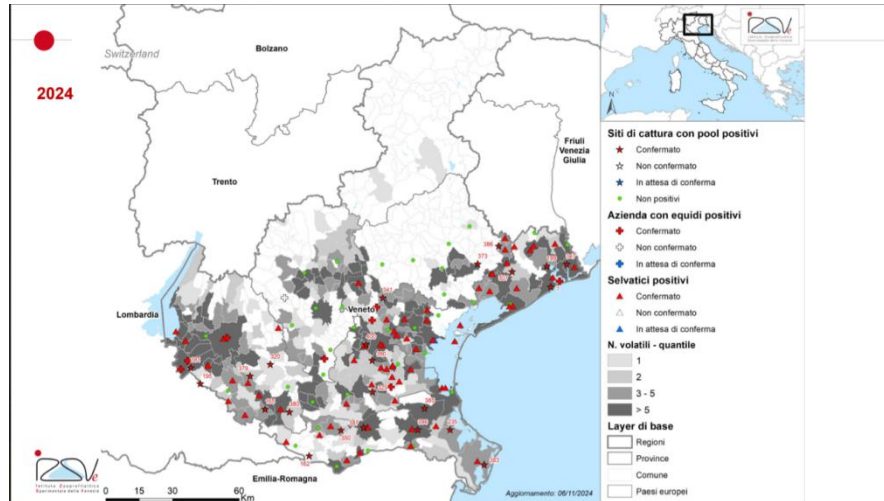


Conoscere i vettori per poter fare prevenzione



Sorveglianze entomologiche e veterinarie

Sorveglianza uccelli selvatici



● **Provincia di Venezia: totale esemplari conferiti 602, positività per WNV in 47 uccelli (7,8%)**

Specie	Positività WNV-1		Totale
	Positività WNV-1	Positività WNV-2	
Allocco	1	1	2
Assiolo	3	3	6
Balestruccio	1	1	2
Barbaglianni	1	1	2
Cicciabrega	1	1	2
Civetta	1	1	2
Colombaccio	7	4	11
Coracias grigia	1	1	2
Gabbiano comune	1	1	2
Gabbiano Reale	3	3	6
Gabbiano Reale	1	1	2
Gazza	2	3	5
Gheppio	1	1	2
Ghiandala	1	1	2
Merlo	1	1	2
Picchio	1	1	2
Rondine	1	1	2
Rondone	3	3	6
Sparviere	1	1	2
Sturno	1	1	2
Tarabusino	1	1	2
Tortora	2	2	4
Totale complessivo	30	17	47

Prima positività data prelievo **28 giugno 2024** in Gazza recuperata c/o Eraclea (WNV-lin 2)



Ultima positività data prelievo **18 novembre 2024** in Picchio recuperato c/o Eraclea (WNV-lin 2)



Trappole zanzare

Sorveglianza equidi

● **Sorveglianza sindromica WNV in equidi della Regione Veneto: 11 sospetti solo in cavalli (3 VI, 4VR, 3 PD, 1 VE) per un totale di 9 insediamenti zootecnici**

Conferma di **positività sierologica** IgM e/o IgG in **10 equini**, nessuna positività virologica

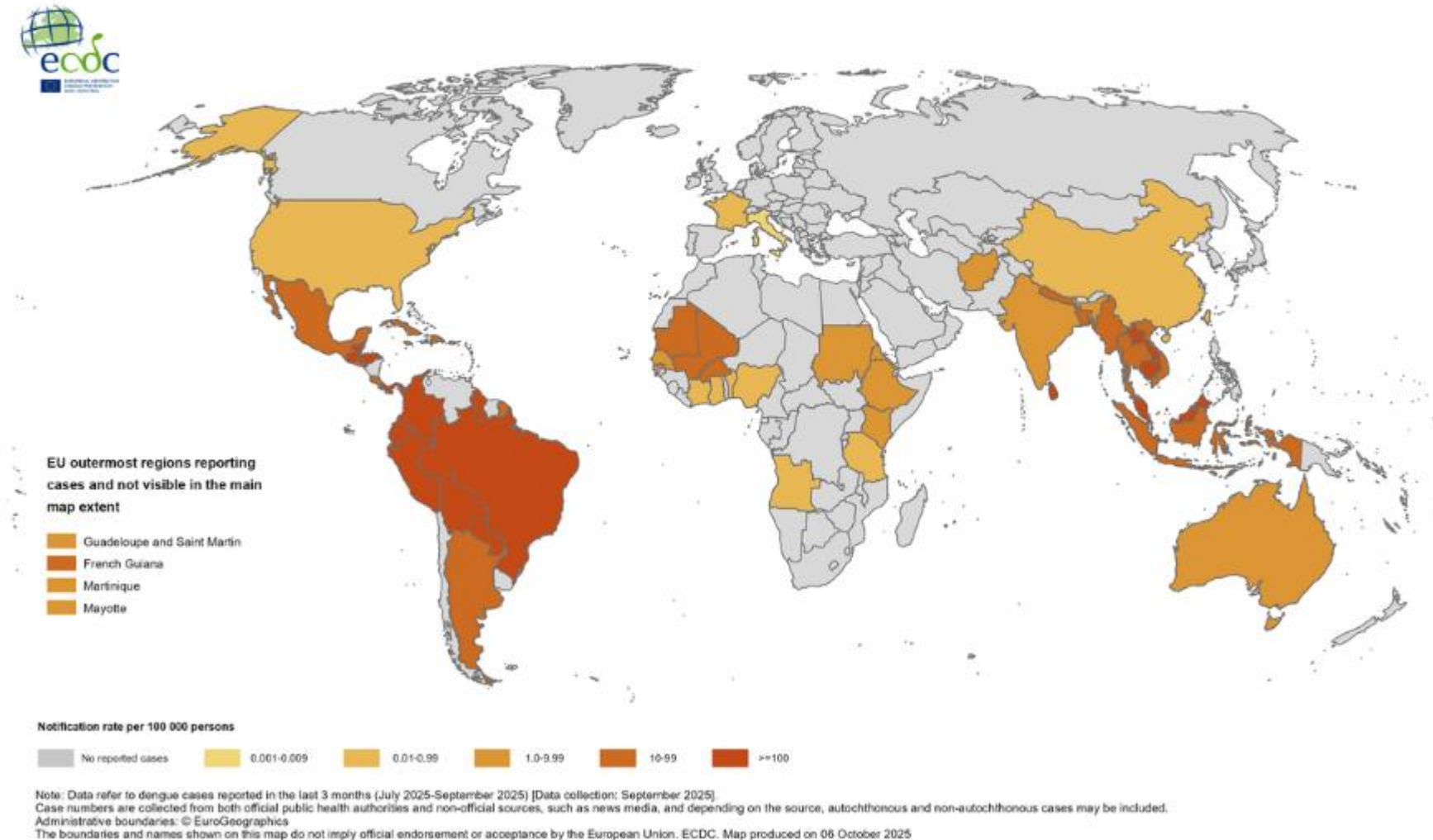
Conferma sierologica per WNV in sieri di equini delle Province di Verona in data sospetto del 2 agosto 2024, Vicenza in data sospetto del 14 agosto 2024, Padova 16 agosto 2024 e Venezia in data 26 agosto 2024

Nessun sospetto su base sindromica nelle Province di Treviso e Rovigo



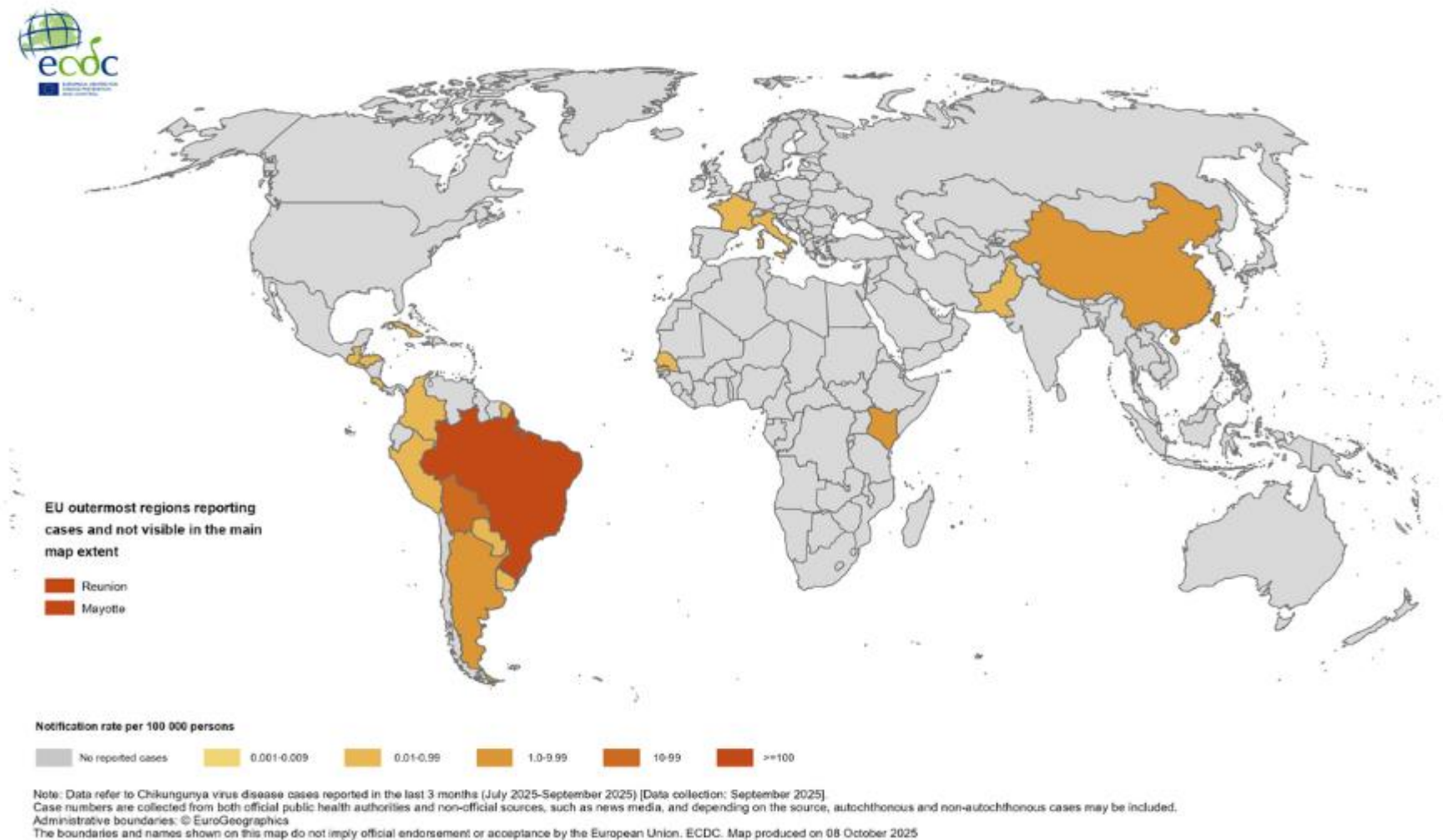
DATI EPIDEMIOLOGICI: DENGUE

Three-month dengue virus disease case notification rate per 100 000 population, June-August 2025



Three-month Chikungunya virus disease case notification rate per 100 000 population, July-September 2025

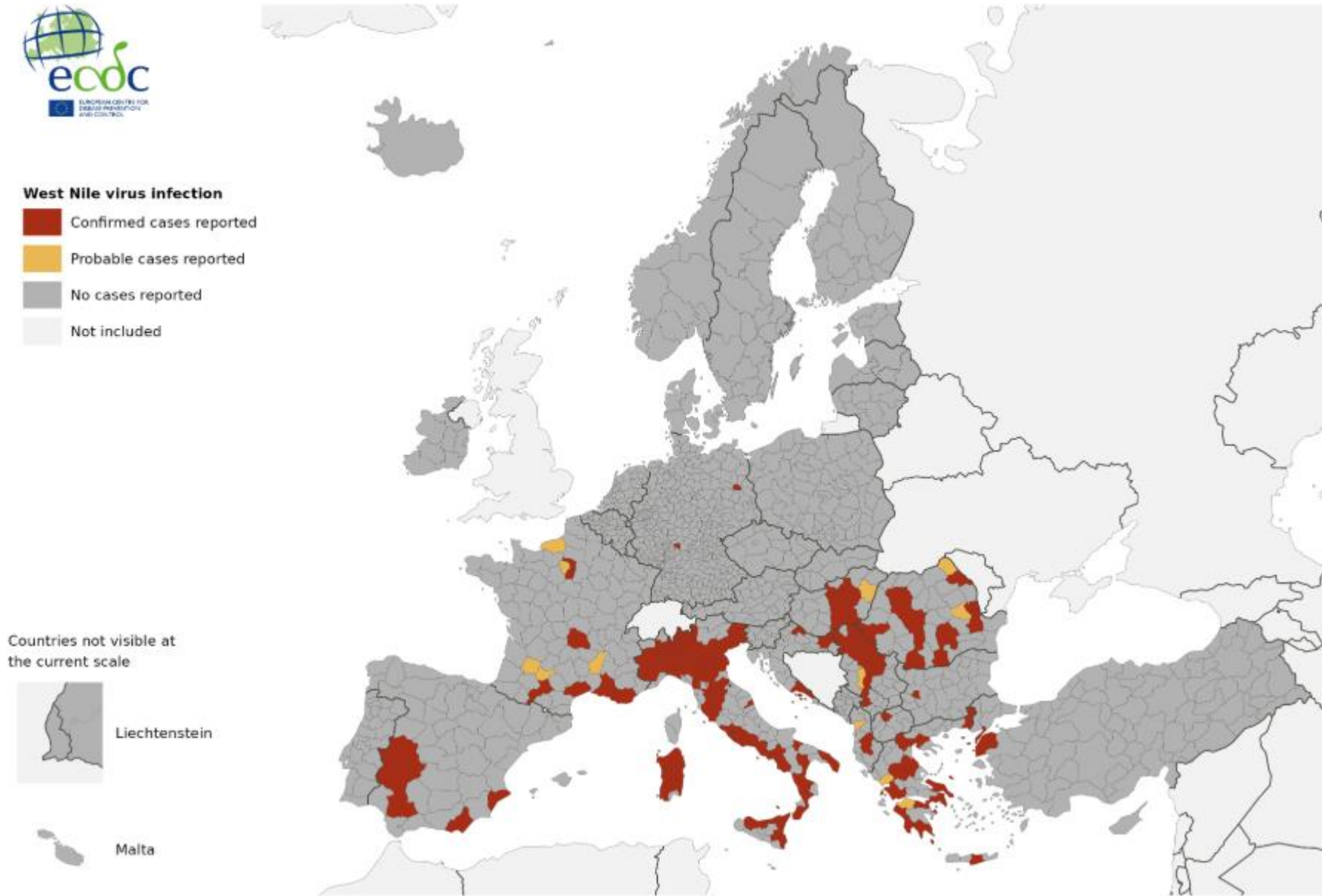
DATI EPIDEMIOLOGICI: CHIKUNGUNYA



DATI EPIDEMIOLOGICI: WEST NILE - EUROPA

Geographical distribution

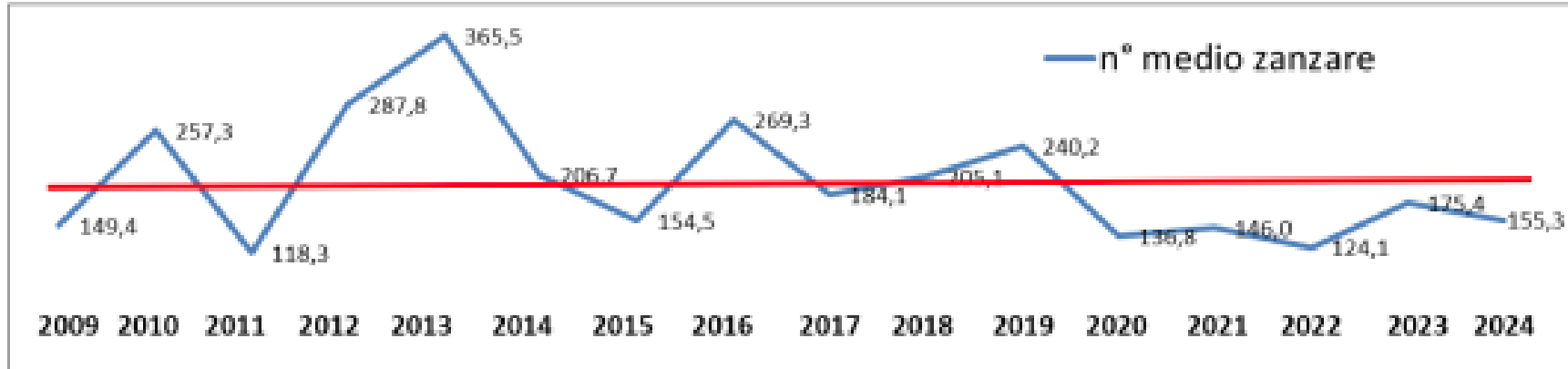
Figure 1. Distribution of locally acquired human West Nile virus infections in 2025 as of 12 November 2025 .



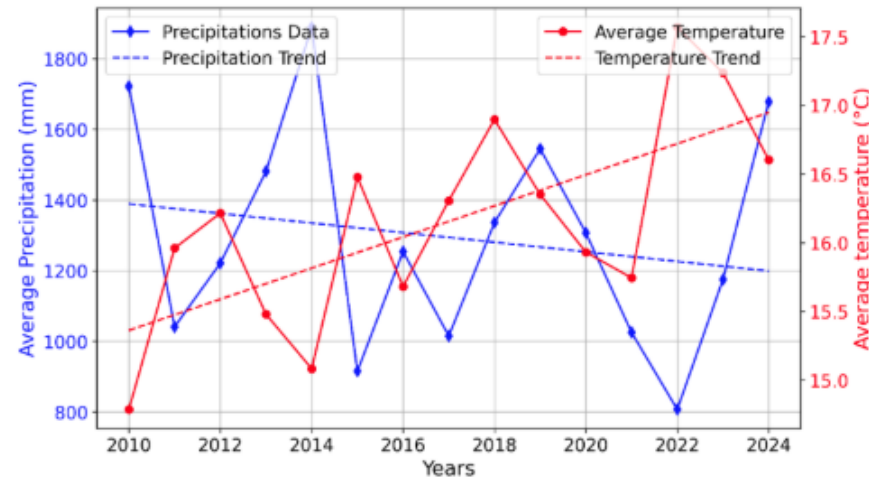
Administrative boundaries: ©EuroGeographics ©UN-FAO. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. Map produced by ECDC on 14 November 2025. Created with data reported to EpiPulse Cases as of 12 November 2025.

ANDAMENTO EPIDEMIOLOGICO ED ENTOMOLOGICO WEST NILE IN VENETO

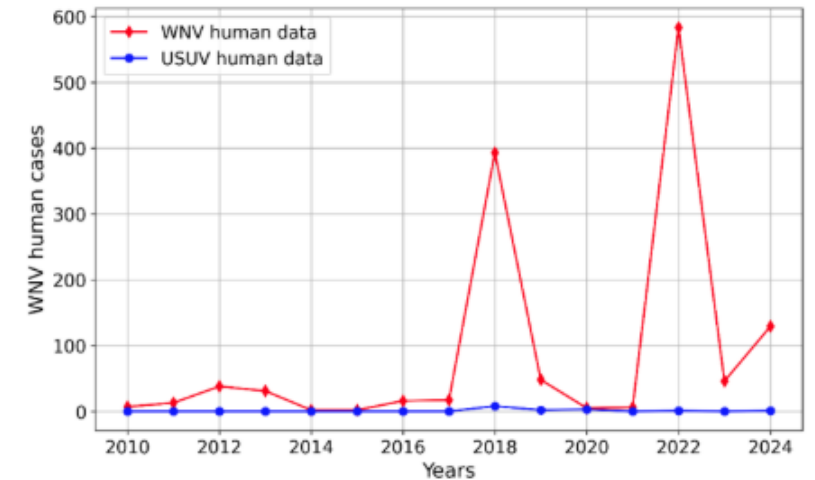
Veneto + FVG



Average Temperature and Precipitations



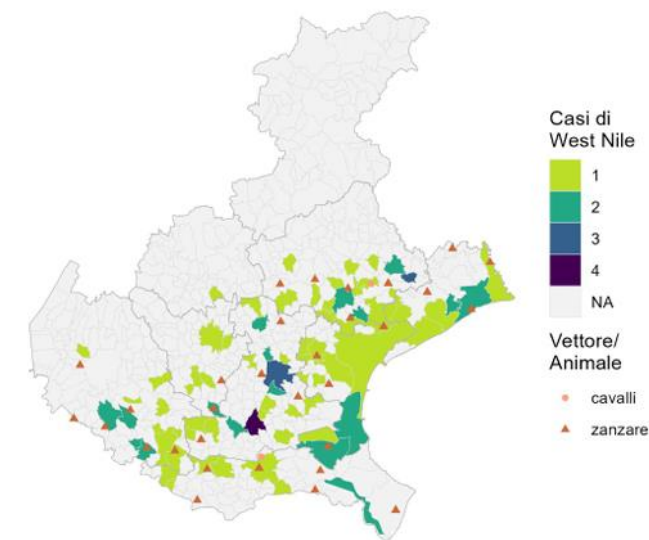
WNV and USUV Human Cases in Veneto



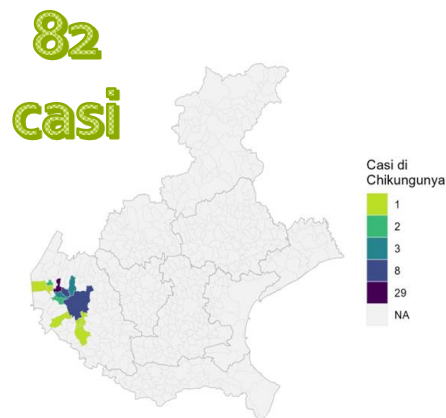
DATI REGIONALI 2025: ARBOVIROSI

		CONFERMATE			PROBABILI			Totale
		Autoctona fuori regione	Autoctona	Importata	Autoctona fuori regione	Autoctona	Importata	
West Nile	Febbre (WNF)	3	68	0	0	36	3	110
	Malattia neuroinvasiva (WNND)	2	35	0	0	7	0	44
	Donatore positivo	0	6	0	0	1	0	7
Malattie Trasmesse da Zecca	Encefalite virale da zecca (TBE)	10	17	0	2	7	0	36
	Infezione virale da zecca	2	2	0	0	14	0	18
	Malattia di Lyme	0	21	0	0	0	0	21
Dengue		0	1	30	0	0	5	36
Chikungunya		0	61	12	0	8	1	82
Zika		0	0	2	0	0	0	2
Usutu		0	2	0	0	0	0	2
Toscana		1	10	0	0	0	0	11
Oropouche		0	0	0	0	0	0	0

Distribuzione casi notificati per tipologia di infezione e origine del caso (confermati e probabili).



Focolaio chikungunya autoctona



*WEST NILE attualmente unica arbovirosi endemica in Veneto, ma fino a quando?
Per DENGUE e CHIKUNGUNYA ad oggi solo focolai di probabile origine importata che poi hanno avuto diffusione locale senza evidenza di endemia*

Diagnosi e notifica delle arbovirosi

La diagnosi richiede l'effettuazione di analisi di laboratorio, sierologia/sieroconversione (casi probabili) e PCR per identificazione del materiale genetico virale (casi confermati)

La sierologia spesso può dare cross reattività, sia tra arbovirus che con virus diversi (es. CMV, BV...).

Pertanto, soprattutto per casi di cross reattività sierologica per dengue e WNV, è fondamentale la valutazione clinica per definire la diagnosi: il trattamento del paziente è lo stesso (terapie di supporto, sintomatiche...) tuttavia gli interventi di Sanità Pubblica sono radicalmente diversi

WEST NILE: normalmente casi autoctoni, disinfestazione solo per cluster, per ridurre la circolazione di un virus che comunque è endemico

DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA: normalmente casi importati, disinfestazione immediata per ogni caso, se caso potenzialmente autoctono si tratta di un'emergenza di Sanità Pubblica perché indica una circolazione virale locale finora mai (o quasi) osservata


LA PREVENZIONE

GLI ASPETTI DI INTERESSE PER LA SANITÀ PUBBLICA



ARBOVIROSI: DALLA DIAGNOSI ALLA CURA E ALLA PREVENZIONE





LOTTA ALLE ARBOVIROSI?
ognuno può fare la sua parte
per questa sfida globale!

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

