



**ORDINE PROVINCIALE  
DEI MEDICI CHIRURGI E  
DEGLI ODONTOIATRI  
DI VENEZIA**

**Arbovirosi e Cambiamenti**

**Climatici**

**West Nile Disease - Dengue - Chikungunya**

**Dott. Isuf Disha**

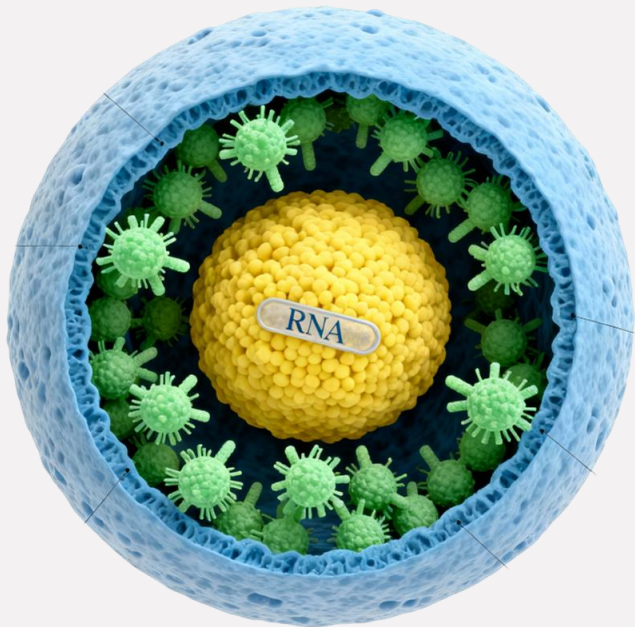
Medico Di Medicina Generale

Mirano -VE



*Sabato 29 Novembre 2025*

# Cosa sono le Arbovirosi

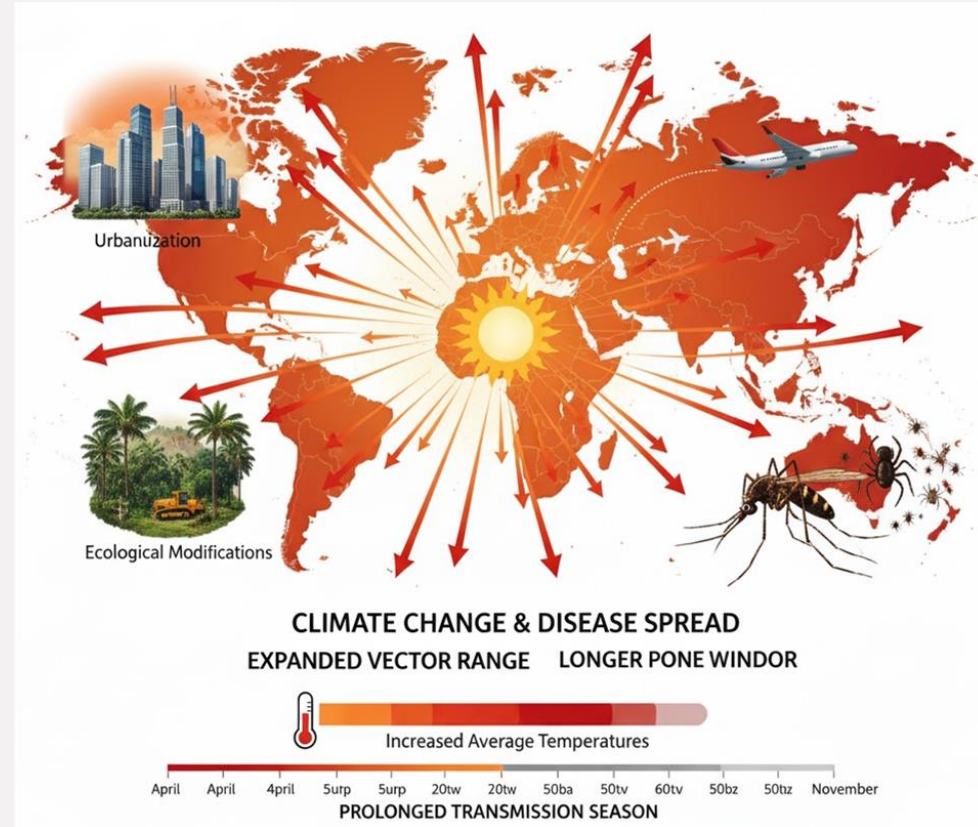


- Infezioni virali trasmesse da artropodi ematofagi (zanzare, zecche, flebotomi)
- Oltre 100 virus classificati, interessano uomo e animali
- West Nile, Dengue e Chikungunya: massima rilevanza in Italia
- Casi d'importazione e focolai autoctoni in crescita



# Impatto dei Cambiamenti Climatici

- Aumento temperature medie ed estati prolungate
- Ampliamento area geografica di sopravvivenza dei vettori
- Allungamento stagione di trasmissione (diversi mesi)
- Interazione con urbanizzazione, viaggi, modifiche ecologiche

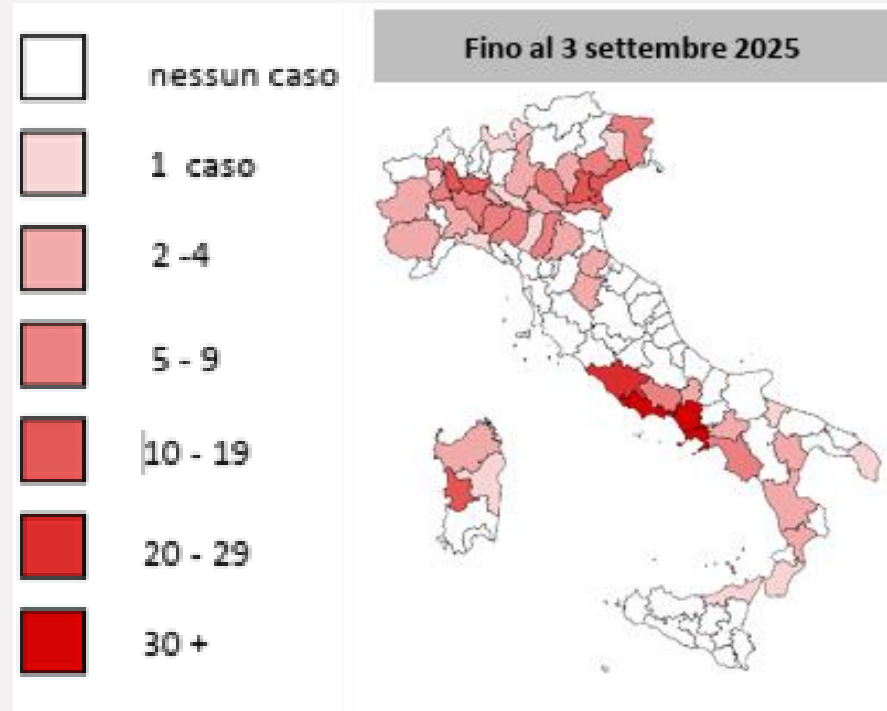




# West Nile Disease

## Quadro Epidemiologico

- **Trasmesso da zanzare Culex (uccelli serbatoio naturale)**
- **2025: oltre 500 casi confermati in Italia, 22 decessi**
- **Veneto: 74 casi (71 autoctoni), circolazione endemica**
- **Letalità forme neuro-invasive: 15%**



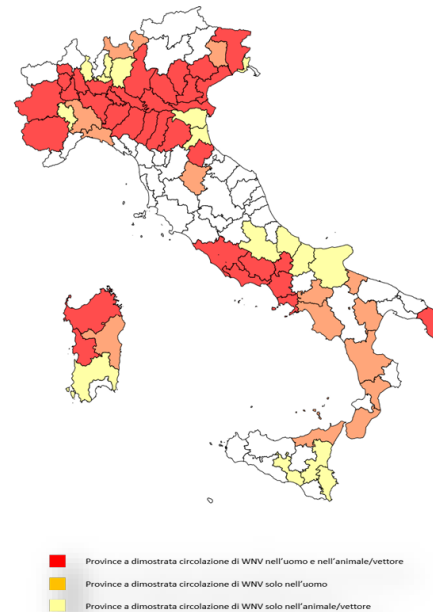


# West Nile Disease

## Quadro Epidemiologico

- **Trasmesso da zanzare Culex (uccelli serbatoio naturale)**
- **2025: oltre 500 casi confermati in Italia, 22 decessi**
- **Veneto: 74 casi (71 autoctoni), circolazione endemica**
- **Letalità forme neuro-invasive: 15%**

**Figura 1.** Province con dimostrata circolazione di WNV in vettori, animali e uomo (donatori asintomatici, febbri e casi neuroinvasivi confermati)

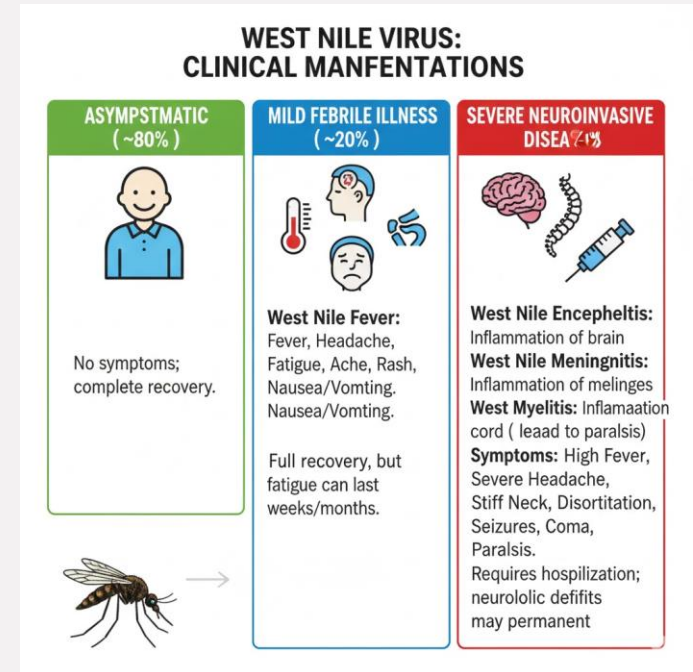




# West Nile

## Manifestazioni Cliniche

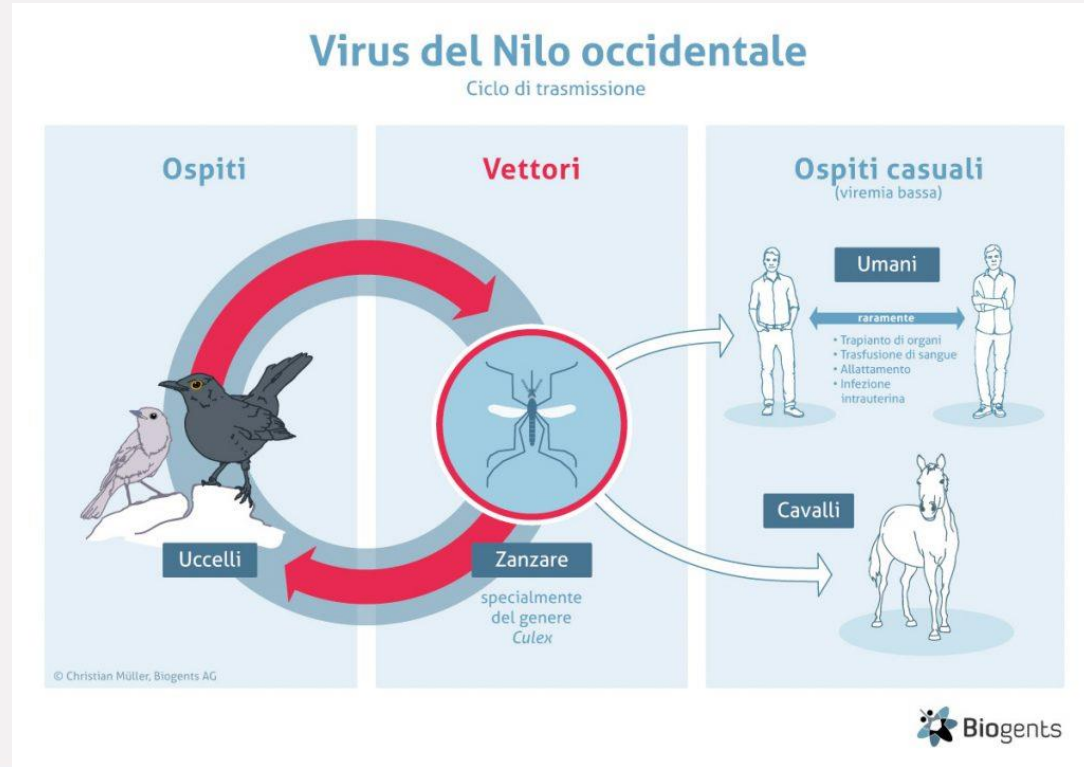
- 80% infezioni asintomatiche
- Forme febbrili lievi (febbre, cefalea, mialgie)
- Forme neuro-invasive (encefalite, meningite, paralisi flaccida acuta)
- Rischio maggiore: anziani, immunodepressi





## Quando sospettare West Nile:

- **Forma neuroinvasiva**  
(meningite/encefalite/mielite acuta non spiegata) → **PRIORITARIA**, tutto l'anno
- **Forma febbrile** (febbre + cefalea + uno tra: mialgie, artralgie, rash, astenia) → maggio-novembre in aree endemia
- **Pazienti fragili** (anziani, immunodepressi, CV/renali) → soglia di sospetto più bassa anche con febbre estiva





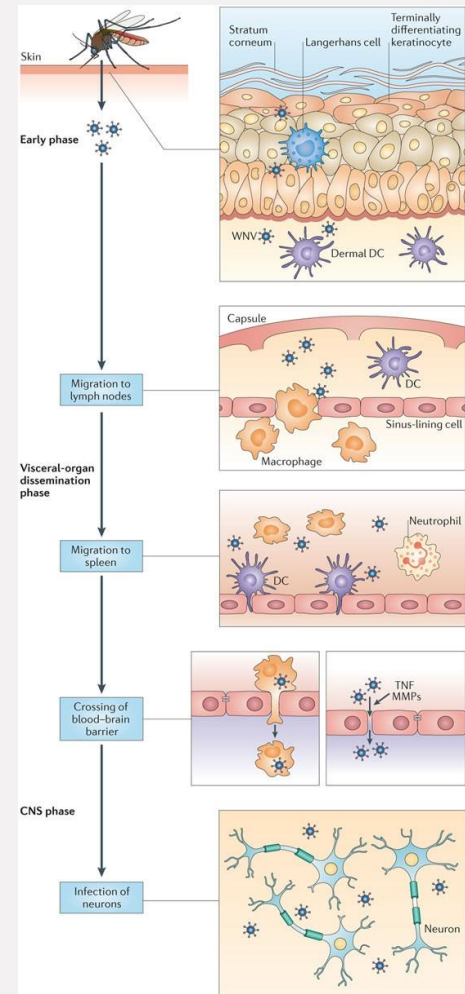
## 1 - Ingresso e diffusione nel corpo:

- Il virus viene inoculato con la saliva della zanzara, infetta le cellule della pelle (soprattutto cellule dendritiche) e da lì raggiunge i linfonodi.
- Da linfonodi e sistema reticolo-endoteliale (milza, fegato) si diffonde nel sangue (viremia), che di solito rimane transitoria e spesso asintomatica.

## Quando sospettare West Nile:

### 2 - Passaggio al sistema nervoso

- In una piccola quota di casi il virus attraversa la barriera emato-encefalica, probabilmente favorito da citochine e infiammazione che ne aumentano la permeabilità.
- Nel sistema nervoso può infettare neuroni (soprattutto corni anteriori del midollo e gangli della base), con danno diretto delle cellule nervose e conseguente encefalite, meningite o paralisi flaccida “tipo poliomielite”.

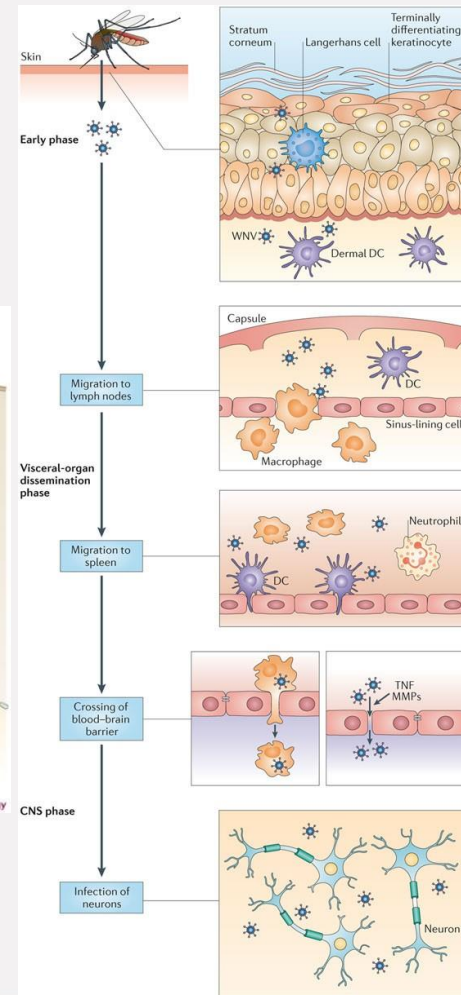
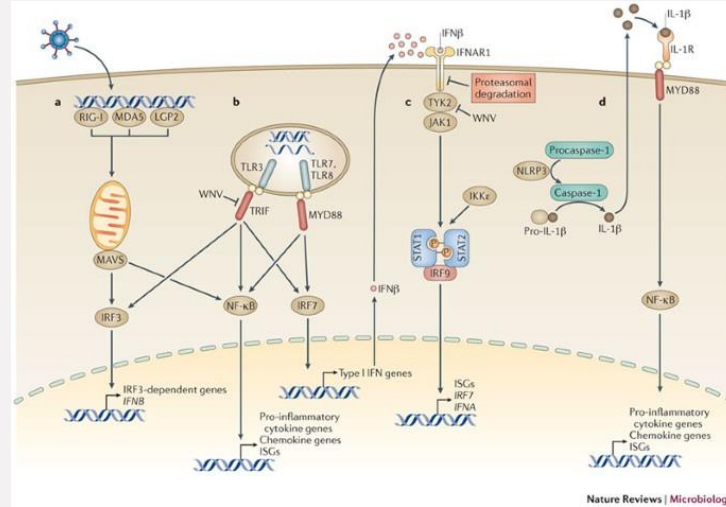




## Quando sospettare West Nile:

### 3 - Risposta immunitaria

- *La maggioranza delle persone elimina il virus grazie alla risposta immunitaria innata e agli anticorpi neutralizzanti, motivo per cui molte infezioni sono asintomatiche o lievi.*
- *Nei soggetti anziani o immunodepressi la risposta è meno efficace, la viremia dura di più e aumenta il rischio di diffusione al sistema nervoso centrale e di forme gravi.*





## Quando sospettare West Nile:

- **Forma neuroinvasiva**  
(meningite/encefalite/mielite acuta non spiegata) → **PRIORITARIA**, tutto l'anno
- **Forma febbrile** (febbre + cefalea + uno tra: mialgie, artralgie, rash, astenia) → maggio-novembre in aree endemia
- **Pazienti fragili** (anziani, immunodepressi, CV/renali) → soglia di sospetto più bassa anche con febbre estiva

### Context geografico-temporale:

- **Maggio-novembre**, specialmente Veneto, Friuli, Emilia-Romagna
- **Zanzare Culex** (tramonto-alba)

### Azioni pratiche:

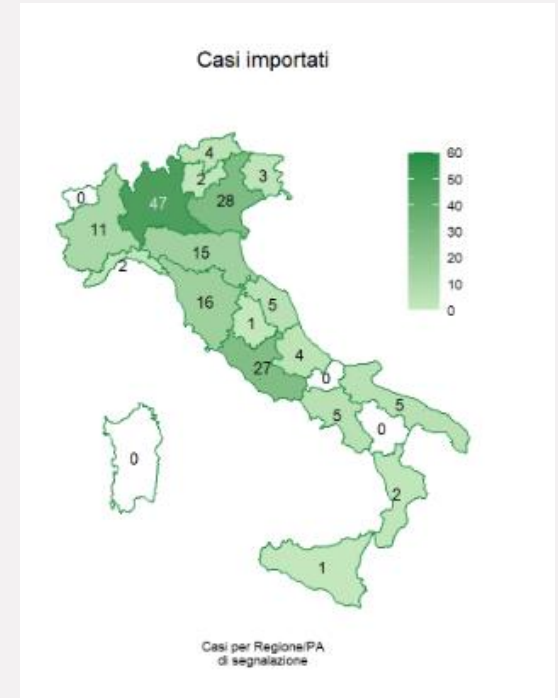
**PCR WNV** (prima dei 7-10 giorni) + sierologia se oltre  
**Segnalazione** al Dipartimento di Prevenzione  
**Coordinamento** con infettivologia e banca del sangue se positivo



# Dengue

## Situazione Italiana

- **Vettori: Aedes aegypti e Aedes albopictus (zanzara tigre)**
- **2024: 625 casi totali (maggior numero mai registrato)**
- **Focolai autoctoni: Lombardia, Veneto, Lazio, Emilia-Romagna**
- **Cluster Fano 2024: 199 casi sintomatici**

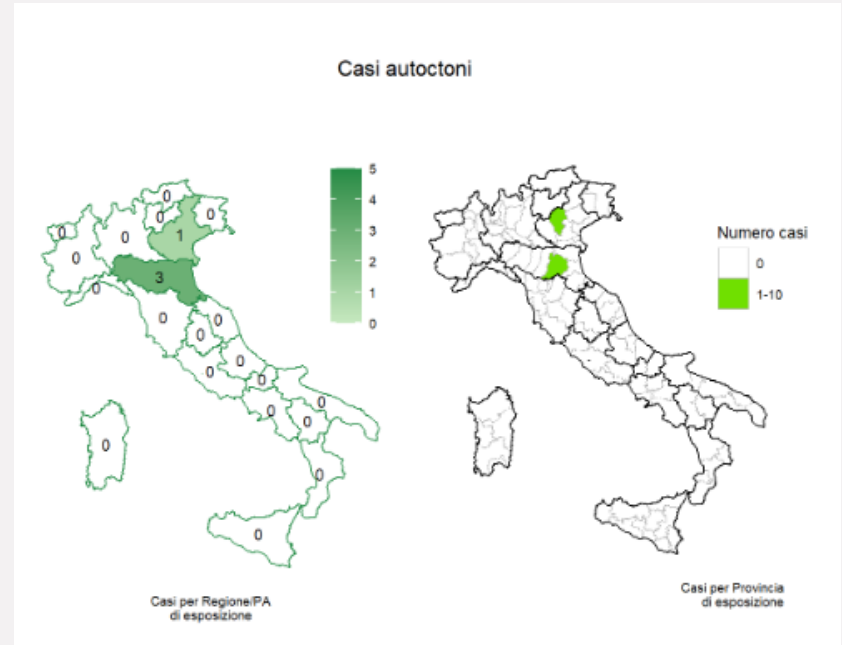




# Dengue

## Situazione Italiana

- **Vettori: Aedes aegypti e Aedes albopictus (zanzara tigre)**
- **2024: 625 casi totali (maggior numero mai registrato)**
- **Focolai autoctoni: Lombardia, Veneto, Lazio, Emilia-Romagna**
- **Cluster Fano 2024: 199 casi sintomatici**

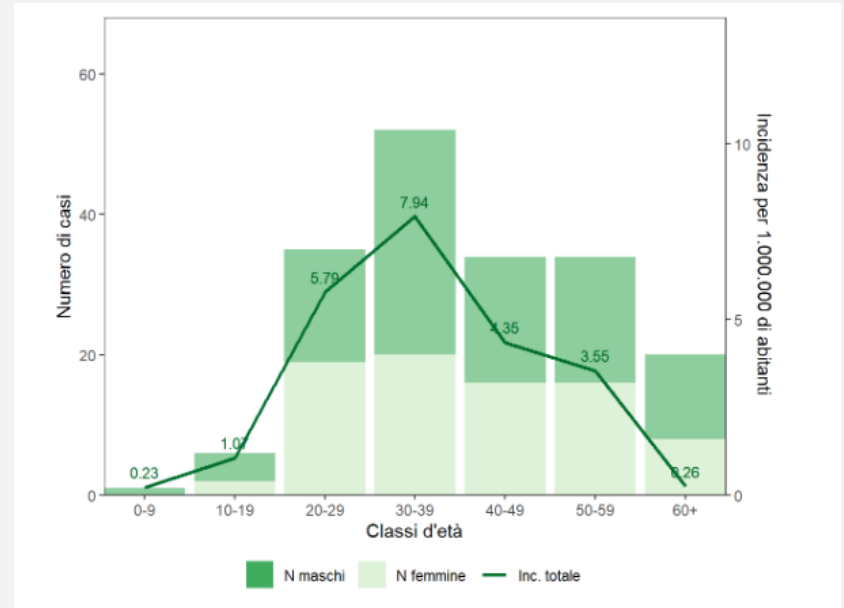




# Dengue

## Situazione Italiana

- **Vettori: Aedes aegypti e Aedes albopictus (zanzara tigre)**
- **2024: 625 casi totali (maggior numero mai registrato)**
- **Focolai autoctoni: Lombardia, Veneto, Lazio, Emilia-Romagna**
- **Cluster Fano 2024: 199 casi sintomatici**





# Dengue

## Manifestazioni Cliniche

- Febbre alta, cefalea retro-orbitaria intensa
  - Mialgie e artralgie ("febbre spacca-ossa")
  - Rash cutaneo, manifestazioni emorragiche minori
  - Forme gravi: dengue emorragica, shock syndrome
  - Chiedere SEMPRE i viaggi negli ultimi 14 giorni in paesi endemici (Asia, Africa, Sud America, Caraibi)
  - Dengue importata = caso sospetto anche in Italia da gennaio a dicembre
- Importante:** evitare FANS, usare paracetamolo, idratazione



## Chikungunya

- **Trasmesso da Aedes albopictus in Europa**
- **2025: 208 casi (167 autoctoni) in Italia**
- **Febbre acuta e artralgie marcate, spesso invalidanti**
- **Possibili sequele articolari prolungate (mesi-anni)**





## Piano Nazionale Arboviroosi 2020-2025

- **Approccio One Health:** sorveglianza integrata umana-veterinaria-entomologica
- **Periodo sorveglianza potenziata:** 1 maggio - 31 ottobre
- **Monitoraggio vettori e resistenza insetticidi**
- **Interventi straordinari in caso di circolazione virale**

**In ottica One Health,** la raccolta e l'analisi congiunta dei dati da ISS, IZZSS, Regioni e Comuni permettono di stimare il rischio, localizzare le aree critiche, definire livelli di allerta e coordinare gli interventi tra sanità pubblica, ambiente e veterinaria.



## Il Ruolo del Medico di Medicina Generale

- **Primo osservatore sul territorio: diagnosi precoce**
- **Segnalazione tempestiva casi sospetti alle autorità**
- **Intercettazione viaggiatori di ritorno da aree endemiche**
- **Rete medici sentinella per sorveglianza capillare**





Si riferisce al ruolo cruciale del personale sanitario di base (come **i medici di famiglia o i pediatri**) come prima linea di difesa. Sono loro che, essendo a stretto contatto con la popolazione, hanno il compito di **riconoscere e diagnosticare** una malattia il più rapidamente possibile, accorciando i tempi tra l'insorgenza e l'identificazione.



## Quando Sospettare un'Arbovirosi

- **Febbre acuta in periodo estivo-autunnale**
- **Anamnesi:** recente viaggio o residenza in area endemica
- **Sintomi:** cefalea, mialgie/artralgie, rash, manifestazioni neurologiche
- **Periodo maggio-ottobre in presenza di vettori**

### QUANDO SOSPETTARE UN'ARBOVIROSI?

 <b>VIAGGI IN AREE ENDEMICHE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ritorno da paesi tropicali (es. Sud America, Africa, Asia)</li><li>• Recente esposizione a zanzare in zone a rischio</li></ul>	 <b>SINTOMI COMUNI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Febbre alta improvvisa</li><li>• Cefalea intensa, dolori retroorbitari</li><li>• Dolori muscolari e articolari (mialgia, artalagia)</li><li>• Eruzione cutanea (rash maculo-papuloso)</li><li>• Nausea, vomito</li></ul>
 <b>EPIDEMIOLOGIA LOCALE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Presenza di zanzare vettori (Aedes)</li><li>• Aumento di casi simili nella comunità</li><li>• Notizie di focolai nelle vicinanze</li></ul>	 <b>SEGNI DI ALLARME</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sanguiamenti (petecchie, epistassi)</li><li>• Dolore addominale grave</li><li>• Difficoltà respiratorie</li></ul>

CONSULTA UN MEDICO IN CASO DI DUBBIO



## Prevenzione Ambientale

### ARBOVIROSI: PREVENZION AMBIENTAL

- **Eliminazione ristagni d'acqua (sottovasi, grondaie, pneumatici)**
- **Trattamenti larvicidi in aree pubbliche e private**
- **Disinfestazione mirata in caso di focolai**
- **Gestione verde urbano e controllo vettori**



#### ELIMINA I FOCOLAI

- Svuota regolarmente sottovasi, pneumatici, bidoni
- Pulisci grondaie e tombini intanto
- Non lasciare acqua stagnante all'aperto



#### PROTEZIONE INDIVIDUALE



- Usa repellenti cutanei
- Vesti con maniche lunghe e pantaloni lunghi
- Installa zanzariere a finestre e letti



#### MANUTENZIONE GIARDINI



- Tagli l'erba alta e le siepi
- Rimuovi i rami caduti e detriti
- Copri piscine e contenitori d'acqua

#### COLLABORAZIONE COMUNITARIA



- Segnala alle autorità l'area a rischio
- Partecipa a campagne di pulizia
- Informa vicini e amici



## Prevenzione Individuale

### ARBOVIROSI: PREVENZIONI INDIVIDUALE

- **Repellenti cutanei (DEET, icaridina, IR3535)**
- **Zanzariere a porte, finestre e letti**
- **Abiti coprenti chiari in ore crepuscolari**
- **Attenzione particolare a viaggiatori e immunodepressi**



#### REPELLENTI

- Applica repellenti cutanei su pelle scoperta
- Usa repellenti per abiti su vestiti, zanzariere, tende
- Segui attentamente le istruzioni d'uso
- Riapplica regolarmente, specialmente dopo il bagno



#### ABBIGLIAMENTO

- Vesti indumenti chiari, a maniche lunghe e pantaloni lunghi
- Rimbecca i pantaloni nei calzini
- Tratta i vestiti con permetrina (non applicare sulla pelle)



#### PROTEZIONE NOTTURNA

- Dormi sempre con zanziera alle finestre e sul letto
- Assicurati che zanziere siano integre e senza buchi
- Usa l'aria condizionata se disponibile (le zanzare evitano il freddo)



#### ALTRE PRECAUZIONI

- Installa zanziera su porte finestre  
Usa insetticidi o diffusori elettrici in casa
- Evita di uscire all'alba e al tramonto (ore di massima attività zanzare)



## Messaggi Chiave

- Le arbovirosi sono una realtà consolidata in Italia
- Il cambiamento climatico ne favorisce espansione e persistenza
- La diagnosi precoce e segnalazione sono fondamentali
- Prevenzione ambientale e individuale riducono il rischio



UNA REALTÀ IN ITALIA



CAMBIO CLIMATICO



DIAGNOSI E SEGNALAZIONE



RIDURRE IL RISCHIO





**Grazie per l'attenzione**