



ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'
04 aprile 2019



MoRoNet
LIBERI DA MORBILLO E ROSOLIA

“II° convegno MoRoNet La Rete Nazionale dei Laboratori di Riferimento per il Morbillo e la Rosolia”

*MoRoNet:
Laboratorio di Riferimento della Regione Emilia Romagna*

Tiziana Lazzarotto e Giulia Piccirilli

Laboratorio di Virologia, U.O. di Microbiologia,
Policlinico S.Orsola-Malpighi, Università di Bologna

Attività del Laboratorio di Riferimento Regionale

Emilia Romagna

Gennaio 2017 – Dicembre 2018

MORBILLO

Risultati diagnosi sierologica e/o molecolare

164 casi confermati in RER Gennaio 2017 – Dicembre 2018

	2017	2018	Totale
Casi esaminati	115	136	251
Casi confermati	77	87	164 (65.3%)
Genotipizzati	73	79	152

	2017	2018	Totale
Confermati solo con sierologia	3	5	8
Confermati solo con RT-PCR	12	26	38
Confermati con entrambi i saggi	62	56	118
Totale PCR + →	74	82	156

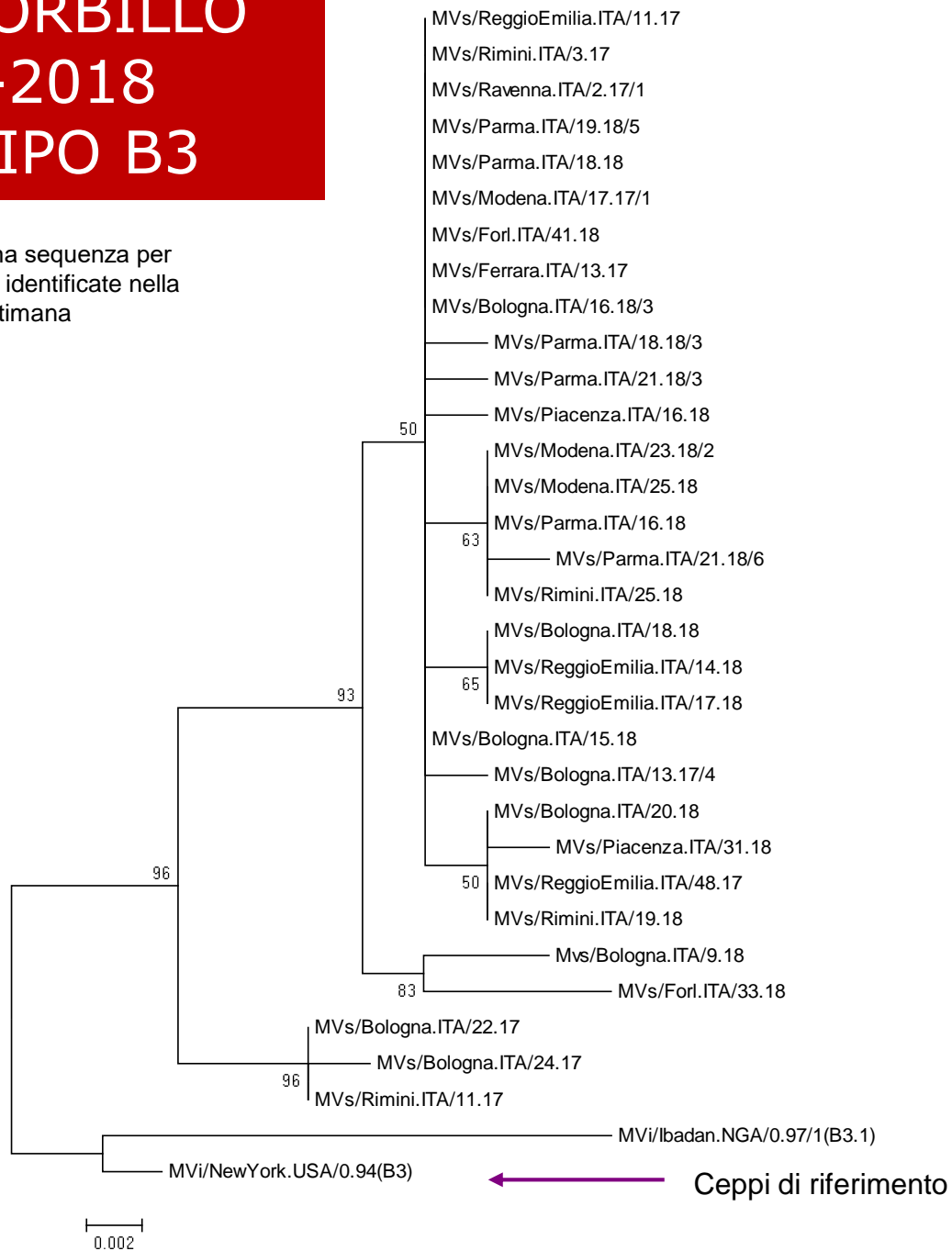
GENOTIPI MORBILLO IDENTIFICATI

Gennaio 2017 – Dicembre 2018 IN RER

Genotipi identificati	2017	2018	Totali (%)
B3	47	55	102 (65.4%)
D8	26	24	50 (32.0%)
Non genotipizzati	1	3	4 (2.6%)

CEPPI MORBILLO 2017-2018 GENOTIPO B3

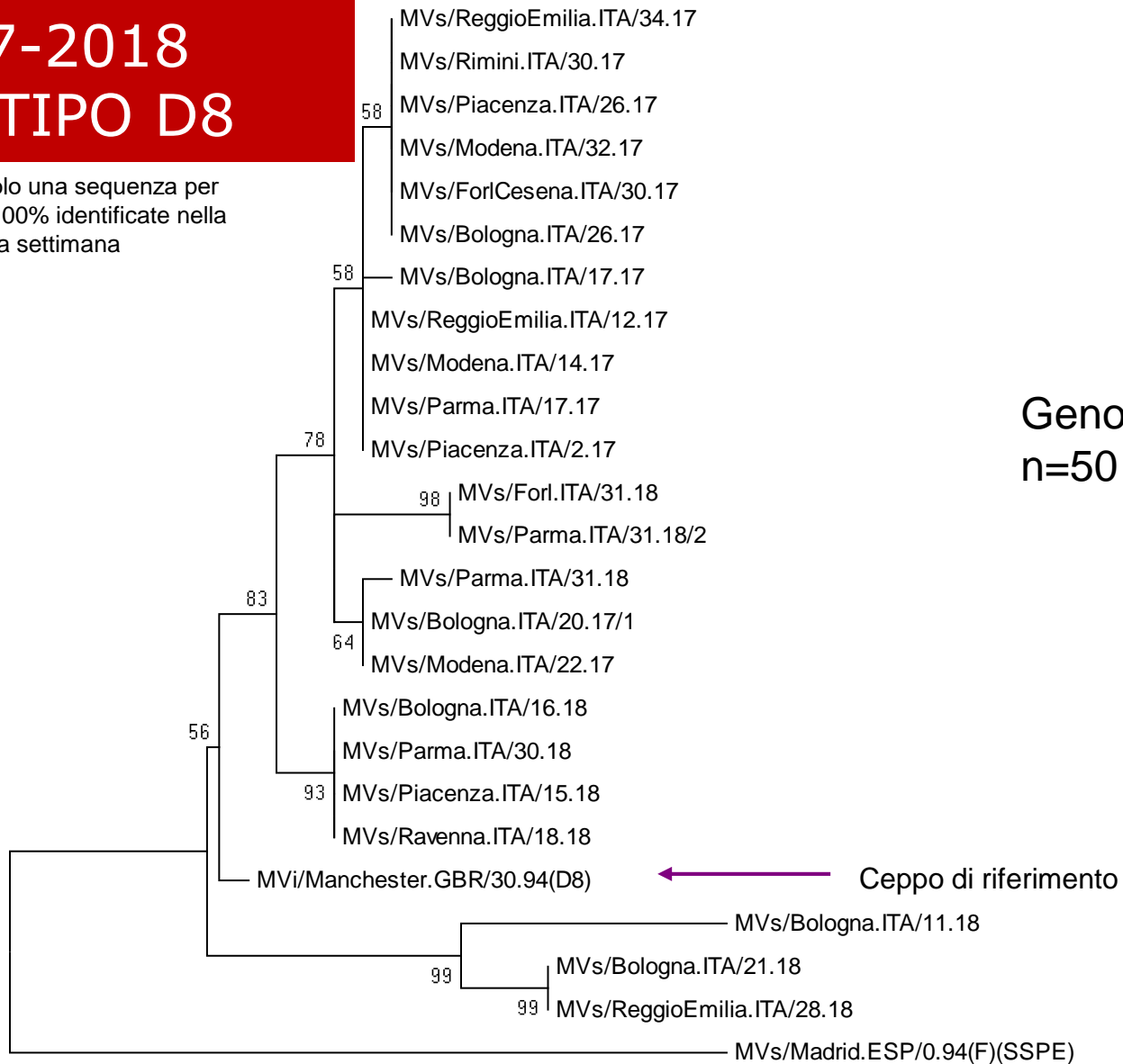
E' stata rappresentata solo una sequenza per ceppi con omologia del 100% identificate nella stessa città e nella stessa settimana epidemiologica



Genotype B3
n= 102 cases

CEPPI MORBILLO 2017-2018 GENOTIPO D8

E' stata rappresentata solo una sequenza per ceppi con omologia del 100% identificate nella stessa città e nella stessa settimana epidemiologica



Genotype D8
n=50 cases

0.01

Attività del Laboratorio di Riferimento Regionale

Emilia Romagna

Gennaio 2017 – Dicembre 2018

ROSOLIA

Attività del laboratorio Gennaio 2017 – Dicembre 2018

ROSOLIA

Tutti i campioni risultati negativi per la ricerca del virus del Morbillo sono stati saggiati per la ricerca del virus della Rosolia e hanno dato tutti esito negativo.

Inoltre sono stati inviati campioni relativi a 4 casi di sospetta Rosolia

Risultati diagnosi sierologica e/o molecolare

4 casi di sospetta rosolia in RER

Gennaio 2017 – Dicembre 2018

	2017	2018	Totale
Casi esaminati	3	1	4
Casi confermati	2	0	2 (50 %)
Genotipizzati	0	0	/

	2017	2018	Totale
Confermati solo con sierologia	0	0	0
Confermati solo con RT-PCR	0	0	0
Confermati con entrambi i saggi	2	0	2

CASI CONFERMATI DI ROSOLIA

Tra i 4 adulti con sospetta rosolia, 2 sono stati confermati attraverso la diagnosi sierologica e molecolare.

caso	Età (anni)	Vaccinazione	Sintomi	Ab anti-RV IgM	Ab anti-RV IgG ⁺	RNA-RV urine	RNA-RV Tampone orofaringeo	Misure di controllo
1	41	No	esantema, febbre, congiuntivite adenopatia	Positivo	Positivo	Positivo	Negativo	vaccinati 64 contatti suscettibili. Di questi, 5 hanno rifiutato il vaccino
2	39	No	esantema, febbre, congiuntivite adenopatia	Positivo	Positivo	Positivo	Positivo	

*E' stato eseguito test di avidità delle IgG anti-RV risultata intermedia in entrambi i casi

Il primo caso, identificato a marzo 2017, ha trasmesso l'infezione al secondo caso in un contesto familiare. I due soggetti, di nazionalità filippina, sono residenti in Italia da molti anni e non avevano storie recenti di viaggi all'estero. La tipizzazione del ceppo di RV coinvolto è in corso

Criticità e proposte

In questi ultimi tre anni, pur essendo migliorata la tempestività, l'accuratezza e la completezza delle segnalazioni, sono tuttavia emerse alcune criticità:

1. non perfetta comunicazione tra la RER e le strutture periferiche → nonostante, il Responsabile del Servizio Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica, abbia inviato più volte delle raccomandazioni e precisazioni sulla sorveglianza integrata morbillo e rosolia e sulla diagnosi microbiologica (l'ultima PG2016/543475 dt. 21.07.2016), le strutture periferiche non sempre ricevono queste comunicazioni dai Direttori di riferimento;
2. difficoltà di recupero di tutti i casi segnalati in RER → nonostante i contatti regolari con il Servizio regionale di Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica, non riusciamo a recuperare con tempestività tutte le segnalazioni e di conseguenza abbiamo difficoltà a recuperare i campioni → Morbillo (2014-2016) perse ~35% segnalazioni.
Si potrebbe avere un miglioramento, forse la risoluzione del problema, con la possibilità di condividere il sistema informatico per la comunicazione delle segnalazioni.

Criticità e proposte

Proposte:

1. Possibilità di condivisione le informazioni epidemiologiche, inserite per tutti i casi di sospetto morbillo/rosolia dalla RER, nella piattaforma web predisposta dall'ISS.
2. Possibilità di condivisione delle sequenze genomiche virali circolanti a livello nazionale nella piattaforma Mo.Ro.Net