



76004139



# Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA COMUNICAZIONE E PREVENZIONE

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO V - MALATTIE INFETTIVE E PROFILASSI INTERNAZIONALE

TELEFAX

A \

UFFICI DI SANITA' MARITTIMA  
AEREA E DI FRONTIERA  
LORO SEDI

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI  
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE  
LORO SEDI

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE  
AUTONOME TRENTO E BOLZANO  
LORO SEDI

DIREZIONE GENERALE PER I RAPPORTI CON  
L'UNIONE EUROPEA E PER I RAPPORTI  
INTERNAZIONALI  
UFFICIO VI  
C/O MINISTERO AFFARI ESTERI  
00184 ROMA

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E  
FARMACO VETERINARIO  
SEDE

MINISTERO AFFARI ESTERI  
UNITA' DI CRISI

MINISTERO SVILUPPO ECONOMICO  
00184 ROMA

MINISTERO DIFESA  
DIREZIONE GENERALE SANITA' MILITARE  
00184 ROMA

MINISTERO DEI TRASPORTI  
00161 ROMA

MINISTERO DELL'INTERNO  
DIPARTIMENTO P.S.  
DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'  
00184 ROMA

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
DIPARTIMENTO PER LO SVILUPPO E LA  
COMPETITIVITA' DEL TURISMO  
Via della Ferratella in Laterano, 51  
00184 ROMA  
FAX : 06.455326245

COMANDO GENERALE CORPO DELLE  
CAPITANERIE DI PORTO  
CENTRALE OPERATIVA  
00144 ROMA  
Fax : 06 59084793

ENAC  
DIREZIONE LICENZE ED ESERCIZIO  
Fax : 06 44596571

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'  
00161 ROMA

CROCE ROSSA ITALIANA  
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA  
00151 ROMA  
Fax : 06 6532983

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE  
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI  
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE  
MALATTIE DELLA POVERTA' (INMP)  
00153 ROMA  
Fax : 06 58543686

**OGGETTO: POLIOMIELITE IN ANGOLA E REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO  
SITUAZIONE 8 SETTEMBRE 2010**

L'ANGOLA E LA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO STANNO FRONTEGGIANDO EPIDEMIE  
DI POLIOMIELITE DA POLIOVIRUS SELVAGGIO DI TIPO 1 (WPV1).

IN ANGOLA, L'EPIDEMIA CHE HA AVUTO INIZIO AD APRILE 2007, SI È DIFFUSA QUEST'ANNO, IN AREE IN PRECEDENZA "POLIO-FREE" DEL PAESE (LE PROVINCE DI BIE, BENGU, HUAMBO, LUNDA NORTE, LUNDA SUL ED UIGE), E NEL PAESE CONFINANTE, LA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO, COLPENDE LA PROVINCIA OCCIDENTALE DEL KASAI, CHE CONFINA CON L'ANGOLA.

QUESTA EPIDEMIA È CLASSIFICATA COME TRASMISSIONE DA REINTRODUZIONE DEL VIRUS, DAL MOMENTO CHE ESSA PERDURA DA UN PERIODO MAGGIORE DI 12 MESI.

QUEST'ANNO, NELLA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO, OLTRE ALL'INTRODUZIONE DEL POLIOVIRUS DALL'ANGOLA, È STATO IDENTIFICATO UN CASO NELLA PROVINCIA DI KATANGA, NELLA PARTE ORIENTALE DEL PAESE, CARATTERIZZATO DALL'ESORDIO DI PARALISI IL 20 GIUGNO 2010; IL VIRUS ISOLATO DA QUESTO PAZIENTE È STATO GENETICAMENTE CORRELATO AL VIRUS IMPORTATO DALL'ANGOLA ISOLATO ULTIMAMENTE, NELLA PARTE ORIENTALE DEL REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO NEL 2008.

NEL 2009, UN CASO È STATO NOTIFICATO DAL BURUNDI, COLLEGATO ALLA STESSA CATENA DI TRASMISSIONE.

LA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO È STATA IN PRECEDENZA RITENUTA DAL COMITATO CONSULTIVO PER L'ERADICAZIONE DELLA POLIOMIELITE, COME ZONA SOSPETTA PER REINTRODUZIONE DELLA TRASMISSIONE DELLA POLIO, ED ORA TALE SOSPETTO È CONFERMATO.

DATI I RECENTI PROGRESSI RAGGIUNTI IN NIGERIA (RIDUZIONE DEL 99% DEI CASI DI POLIOMIELITE DI QUEST'ANNO IN RAFFRONTO ALLO STESSO PERIODO DEL 2009), NELL'AFRICA ORIENTALE (NESSUN CASO DAL 1 MAGGIO 2010) E NEL CORNO D'AFRICA (NESSUN CASO DA 12 MESI), L'AFRICA CENTRALE È, AL MOMENTO ATTUALE, CONSIDERATA LA PIÙ GRANDE AREA A RISCHIO PER LA CAMPAGNA DI ERADICAZIONE DELLA POLIOMIELITE IN AFRICA. L'EPIDEMIA IN ANGOLA È, AL MOMENTO ATTUALE, L'UNICA EPIDEMIA IN ESPANSIONE IN AFRICA.

QUESTA SITUAZIONE DILATA IL TEMPO PER IL RAGGIUNGIMENTO DEL PROSSIMO OBIETTIVO DEL PROGRAMMA STRATEGICO DI INIZIATIVA GLOBALE PER L'ERADICAZIONE DELLA POLIOMIELITE PER IL 2010-2012: L'INTERRUZIONE DELLA TRASMISSIONE DI POLIOVIRUS SELVAGGIO DI TIPO 1 DA REINTRODUZIONE PER LA FINE DEL 2010.

ESISTE, ATTUALMENTE, UN ALTO RISCHIO DI DIFFUSIONE A LIVELLO INTERNAZIONALE DI POLIOVIRUS SELVAGGIO DALL'ANGOLA E DALLA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO, DATA L'INCERTEZZA NELLO STABILIRE UN LIMITE TEMPORALE PER VALUTARE L'EFFICACIA DELLE MISURE DI CONTROLLO E LA POSSIBILITÀ DI CONTROLLARE LA DIFFUSIONE DI TALE MALATTIA ATTRAVERSO LE FRONTIERE DI TALI PAESI.

NEL 2010, UNA RISPOSTA ALL'EPIDEMIA IN ENTRAMBI I PAESI È STATA INADEGUATA A FERMARE LA TRASMISSIONE DEI VIRUS IMPORTATI. UN MONITORAGGIO INDIPENDENTE DELLE CAMPAGNE SUPPLEMENTARI DI VACCINAZIONE HA INDICATO COME IL 25% DEI BAMBINI NON VENGA REGOLARMENTE SOTTOPOSTO A VACCINAZIONE. DURANTE TALI CAMPAGNE, IN AREE CHIAVE DELL'ANGOLA (COMPREDENTI LUANDA, LUNDA NORTE E LUNDA SUL), NELLA

REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO. NON È STATA EFFETTUATA ALCUNA ATTIVITÀ DI RISPOSTA CONTRO I FOCOLAI EPIDEMICI, FINO A NOVEMBRE 2009.

LE EPIDEMIE RICHIEDONO, URGENTEMENTE, AZIONI VOLTE A RAGGIUNGERE UN'ALTA PROPORZIONE DI BAMBINI DA SOTTOPORRE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO ANTI-POLIO ORALE IN ANGOLA E REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO.

A CAUSA DELLE CARENZE NELLA SORVEGLIANZA DI TALE MALATTIA A LIVELLO LOCO-REGIONALE, NON SI PUÒ ESCLUDERE LA CIRCOLAZIONE DI POLIOVIRUS, SENZA CHE AVVENGA ALCUNA SEGNALAZIONE DI TALE EVENTO ALLE AUTORITÀ SANITARIE DEL PAESE: A CAUSA DELL'INCREMENTO DELL'AMPIA TRASMISSIONE DEL POLIOVIRUS SELVAGGIO DI TIPO 1 IN ANGOLA E DELLA DOCUMENTATA DIFFUSIONE DI QUEST'ULTIMO NELLA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO, L'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ (O.M.S.) CONSIDERA ALTO IL RISCHIO DI TRASMISSIONE INTERNAZIONALE DI POLIOMIELITE.

È NECESSARIO SIA MIGLIORARE L'ATTUAZIONE DI CAMPAGNE DI VACCINAZIONE DI RICHIAMO CHE LE CARENZE DEI SISTEMI DI SORVEGLIANZA LOCO-REGIONALI PER I CASI DI PARALISI FLACCIDA ACUTA. IN ANGOLA, I GIORNI DI VACCINAZIONE NAZIONALE SONO PROGRAMMATI PER SETTEMBRE E SONO IN DISCUSSIONE ULTERIORI MISURE DA INTRAPRENDERE.

IN REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO, LE CAMPAGNE DI VACCINAZIONE DI RICHIAMO SONO IN CORSO IN RISPOSTA A NUOVE IMPORTAZIONI DI POLIOVIRUS; INOLTRE, IN TALE PAESE, È IN PROGRAMMA UNA CAMPAGNA DI VACCINAZIONE DI RICHIAMO, E IL RAFFORZAMENTO DEI PIANI DI SORVEGLIANZA PROCEDE IN CONCOMITANZA DELLA NOTIFICA DEL NUOVO CASO DI POLIOMIELITE NELLA PARTE ORIENTALE DEL PAESE, CHE HA CONFERMATO UNA TRASMISSIONE VIRALE PERSISTENTE IN TALE AREA, SENZA CHE AVVENGA ALCUNA SEGNALAZIONE DI TALE EVENTO ALLE AUTORITÀ SANITARIE DEL PAESE.

È IMPORTANTE CHE I PAESI DELL'AFRICA CENTRALE E DEL CORNO D'AFRICA RAFFORZINO I SISTEMI DI SORVEGLIANZA PER LE PARALISI FLACCIDE ACUTE, AL FINE DI POTER RICONOSCERE RAPIDAMENTE OGNI CASO IMPORTATO E POTER APPRONTARE RAPIDAMENTE UNA RISPOSTA IN SANITÀ PUBBLICA. TALI PAESI, DOVREBBERO, ALTRESÌ, PROVVEDERE A RAGGIUNGERE LIVELLI DI IMMUNITÀ NELLA POPOLAZIONE, ATTI A MINIMIZZARE LE CONSEGUENZE DI OGNI RE-INTRODUZIONE DEL POLIOVIRUS.

I VIAGGIATORI INTERNAZIONALI CHE DEVONO RECARSI O DEVONO RITORNARE DALL'ANGOLA E DALLA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO CONTINUERANNO AD ESSERE VACCINATI CONTRO LA POLIOMIELITE, COME RACCOMANDATO NEL CAPITOLO 6 DELLA GUIDA "VIAGGI INTERNAZIONALI E SALUTE" DELL'O.M.S.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI:

[Global Polio Eradication Initiative](#)

DOFT PASQUALE SALCUNI

p. IL DIRETTORE DELL'UFFICIO V  
MARIA GRAZIA POMPA