

*Malattie trasmesse da zecca
L'informazione agli operatori sanitari.
Trento, 29/02/2008*



*Dott. Andrea Iob Azienda Sanitaria n. 3 Alto Friuli - Dipartimento di Prevenzione
S.O. Medicina Preventiva nelle Comunità*

**INFORMAZIONE / FORMAZIONE
DEGLI OPERATORI SANITARI**

Destinatari:

- Medici di Medicina Generale
- Pediatri di libera scelta
- Operatori sanitari dei Pronto Soccorso
- Medici di Laboratorio
- Neurologi
- Medici Competenti

Attori:

- Esperto in Infettivologia
- Igienista
- Medico di Laboratorio
- Altri professionisti non medici

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

STRUMENTI PER LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI SANITARI

- Convegni divulgativi sulle patologie trasmesse da zecca
- Corsi di formazione specifici per operatori delle unità operative interessate
- Incontri formativi periodici con gli operatori
- Invio report periodico medici di medicina generale sulla situazione epidemiologica o su case report

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE

- **Comunicazione del rischio** (biologia della zecca, tecniche di rimozione, altre vie di trasmissione del TBEV)

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

IL MORSO






A.Iob
Trento 29 febbraio 08

I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE

- **Comunicazione del rischio** (biologia della zecca, tecniche di rimozione della zecca, altre vie di trasmissione del TBEV)
- **Epidemiologia locale** (geografia del rischio)

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

Prevalenza di *Borrelia b.*, *Rickettsia sp.* e TBE nelle zecche dell'Alto Friuli nel biennio 2005-06

	2005		2006	
	N°	% POS	N°	% POS
 BORRELIA b.	397	24%	240	12.1%
 RICKETTSIA sp.	397	6.5%	240	5.8%
 TBE	397	0.25%	300	0.33%

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE

- **Comunicazione del rischio** (biologia della zecca, tecniche di rimozione della zecca, altre vie di trasmissione del TBEV)
- **Epidemiologia locale** (geografia del rischio)
- **Prevenzione** (prevenzione ambientale e comportamentale, vaccinazione anti TBE)

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE

- **Comunicazione del rischio** (biologia della zecca, tecniche di rimozione della zecca, altre vie di trasmissione del TBEV)
- **Epidemiologia locale** (geografia del rischio)
- **Prevenzione** (prevenzione ambientale e comportamentale, vaccinazione anti TBE)
- **Criteri di Diagnosi e Sorveglianza delle malattie trasmesse da zecca** (Condivisione di un protocollo elaborato da specialisti per l' iter diagnostico e la definizione di caso)

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

Sorveglianza epidemiologica sulle malattie di Lyme

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE AUTONOMA FRIULI-VENEZIA GIULIA
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 3 "ALTO FRIULI"
NOTIFICA DI MALATTIA DI LYME
(Decreto Ministero della Sanità 15/12/90 - Classe 5a)

Al Dipartimento di Prevenzione
A.S.S. n. 3 "Alto Friuli"

MANIFESTAZIONE PATOLOGICA DIAGNOSTICATA (i criteri di diagnosi sono indicati sul retro):

a) manifestazioni precoci Eritema migrante

b) altre principali manifestazioni precoci o tardive Artrite di Lyme
 Neuroborreliosi
 Cardite di Lyme
 Ulteriori manifestazioni:

(barrare i casi che ricorrono)

DATA DI INIZIO DELLA SINTOMATOLOGIA CLINICA: ____/____/____

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA ____/____/____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

CODICE C.R.A. _____ PROFESSIONE _____

ESPOSIZIONE O PERMANENZA IN ZONA INFETTA: NO SI

LOCALITA' (se nota): _____

DATA PRELIEVO: ____/____/____

SIEROLOGIA:
(barrare i casi che ricorrono)

TEST DI SCREENING (IFI, Elisa): IgM neg. pos
IgG neg. pos

OSSERVAZIONI: _____

data notifica: ____/____/____ Medico: _____

Recapito: _____

telefono: _____

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

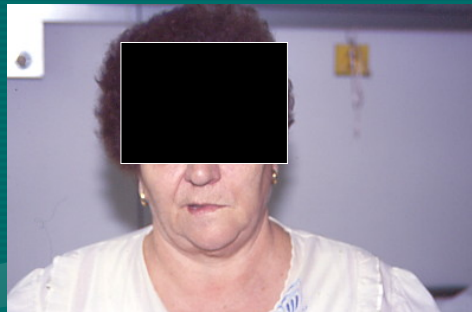
ERITEMA DI LYME



ARTRITE DI LYME



NEUROBORRELLIOSI



A.Iob
Trento 29 febbraio 08

Sorveglianza epidemiologica sulle infezioni da TBEV

A.Iob
Trento 29 febbraio 08

Direzione centrale della salute e protezione Sociale
FLUSSI INFORMATIVI NEI SISTEMI DI SORVEGLIANZA SPECIALE
DELLE MALATTIE INFETTIVE

RISULTATI DELL'INDAGINE EPIDEMIOLOGICA SU CASI DI INFEZIONE DA VIRUS DELLA TICK BORNE ENCEPHALITIS

- Alla c.a.
- Direzione centrale della salute e protezione Sociale
 - Al Dipartimento di Prevenzione competente per residenza del soggetto
 - Al Dipartimento di Prevenzione competente per comune di contagio

DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO:

Cognome e nome: nato era

Residenza:

FATTORI DI RISCHIO*

Residente in un comune dove sono stati segnalati altri casi? NO SI

Frequenzazione area a rischio prima della comparsa dei sintomi. NO SI

Data esposizione: Località:

Ricordo anamnestico di morso di zecca durante l'ultima esposizione a rischio? NO SI

Professione: Hobby:

MANIFESTAZIONI CLINICHE DI INFEZIONE DA VIRUS TBE**:

Decorso similinfluenzale: data inizio sintomi:

MANIFESTAZIONI CLINICHE DI TICK BORNE ENCEPHALITIS***:

CASO: POSSIBILE PROBABILE CONFERMATO

Decorso: bifasico atipico ****: data inizio sintomi neurologici:

Struttura di ricovero:

Manifestazioni cliniche: meningite meningoencefalite
 meningoencefalomielite meningoradicolite

Postumi alla dimissione: *****

DATI DI LABORATORIO: siero liquor

Data prelievo: Ac anti TBE: IgM: IgG:

ALTRE OSSERVAZIONI:

Data: MEDICO



I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE

- **Comunicazione del rischio** (biologia della zecca, tecniche di rimozione della zecca, altre vie di trasmissione del TBEV)
- **Epidemiologia locale** (geografia del rischio)
- **Prevenzione** (prevenzione ambientale e comportamentale, vaccinazione anti TBE)
- **Criteri di Diagnosi e Sorveglianza delle malattie trasmesse da zecca** (Condivisione di un protocollo elaborato da specialisti per l' iter diagnostico e definizione di caso)
- **Terapia e Comportamenti post-esposizione**