

ULTERIORI NOVITA' SU SORVEGLIANZE SPECIALI

- Malattia da Legionella
- Tubercolosi
- Epatite (SEIEVA)

Bologna, 16 dicembre 2014

MALATTIA DA LEGIONELLA

- Classificazione di caso
- Scheda di Febbre di Pontiac

MALATTIA DA LEGIONELLA

- ✓ **La classificazione di caso** è stata modificata: la classificazione «**POSSIBILE**» è stata eliminata e sostituita con la classificazione «**PROBABILE**»
- ✓ **La sorveglianza speciale** è stata leggermente modificata, integrando la forma febbrile della malattia da legionella, ovvero la **FEBBRE DI PONTIAC**.

Pertanto nel gruppo «**MALATTIA DA LEGIONELLA**» sono ora presenti due schede indipendenti, legate ai codici «**482.84 – POLMONITE DA LEGIONELLA O LEGIONELLOSI**» e «**040.83 – FEBBRE DI PONTIAC**»

LEG - MALATTIA DA LEGIONELLA (LEG)
<u>040.83 - FEBBRE DI PONTIAC (LEG)</u> ✓
<u>482.84 - POLMONITE DA LEGIONELLA O LEGIONELLOSI (LEG)</u> ✓

A seconda della forma clinica individuata, verrà opportunamente scelta la malattia in fase iniziale di inserimento scheda. La scheda della FEBBRE DI PONTIAC è essenzialmente una scheda di sorveglianza speciale della LEGIONELLOSI, in cui cambiano solo i criteri clinici e dove non sono presenti i fattori di rischio.

Classificazioni di caso per FEBBRE DI PONTIAC (oltre a DA DEFINIRE e NON CASO)

CASO CONFERMATO: Criteri clinici (Sintomatologia simil-influenzale con febbre) + criteri di laboratorio per caso confermato di legionellosi

CASO PROBABILE: Criteri clinici (Sintomatologia simil-influenzale con febbre) + Link epidemiologico - ovvero esposizione alla stessa fonte - con caso confermato di malattia da legionella (legionellosi o febbre di Pontiac), o criteri di laboratorio per caso probabile di legionellosi.

TUBERCOLOSI

- Revisione criteri di laboratorio
- Tempistiche completamento sorveglianza 2013
- Tabelle predefinite «esito fine trattamento»

CRITERI DI LABORATORIO

I campi relativi ai «Criteri Laboratoristici» verranno eliminati in quanto già presenti nell'approfondimento successivo dove i criteri di laboratorio vengono trattati in dettaglio.

DIAGNOSI					
<u>*Data ricovero/inizio procedure di diagnosi</u>	<input type="text"/>				
<u>Agente eziologico</u>	<input type="text"/>				
<u>Sede anatomica</u>	<input type="text"/>				
<u>Criteri Clinici</u>	<input type="checkbox"/> segni, sintomi tb attiva <input type="checkbox"/> reperti rx compatibili con tb attiva <input type="checkbox"/> prescrizione medica ciclo completo terapia antitubercolare <input type="checkbox"/> rilievo autoptico <input type="checkbox"/> Risposta alla terapia (ex adjuvantibus)				
<u>Criteri Laboratoristici</u>	<input type="checkbox"/> Acido nucleico TB-complex campione clinico (PCR) <input type="checkbox"/> Microscopia positiva per bacilli acido-resistenti <input type="checkbox"/> Microscopia ottica con colorazione fluorescente dei bacilli <input type="checkbox"/> Esame istologico presenza di granulomi <input type="checkbox"/> Isolamento TB-complex da campione clinico				
<u>Esame diretto escreato</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Esame diretto altro materiale (1)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Esame diretto altro materiale (2)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Esame colturale escreato</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Esame colturale altro materiale (1)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Esame colturale altro materiale (2)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Esame istologico</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Test tubercolinici ID Mantoux</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Test su sangue (IGRA)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso <input type="radio"/> Dubbio
<u>Microbiologia molecolare su escreato (PCR)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso
<u>Microbiologia molecolare su altro materiale (PCR)</u>	<input type="radio"/> Positivo	<input type="radio"/> Negativo	<input type="radio"/> Non eseguito	<input type="radio"/> Non noto	<input type="radio"/> In corso

La modalità «in corso» verrà eliminata, e in ogni caso non concorrerà a rendere il criterio come «completo»

TEMPISTICHE DI CONSOLIDAMENTO 2013

- ✓ Tutte le schede di tubercolosi con data di segnalazione compresa tra il 01/01/2013 e il 31/12/2013 sono state consolidate nella loro parte anagrafica/epidemiologica (campi verdi)
- ✓ Al 31/01/2015 tutte le schede 2013 verranno consolidate nelle loro parti di sorveglianza (esito fine trattamento e contatti di caso – campi viola). **Si chiede pertanto di controllare e integrare tutte le proprie schede relative a casi residenti e/o domiciliati con forme di tubercolosi ad interessamento polmonare**
- ✓ Le schede con data di segnalazione successiva al 31/12/2013 verranno gestite automaticamente da SMI e il programma segnalerà a tempo debito le eventuali schede incomplete, differenziando tra campi verdi e viola (sezione epidemiologica – sezione di sorveglianza).
- ✓ La nuova Home Page avrà dei box distinti per la segnalazione delle due scadenze.

ESITO FINE TRATTAMENTO (1/2)

Sorveglianza Malattie Infettive - SMI

Versione 3.1.132 | Utente: Mattivi Andrea - REGIONE EMILIA-ROMAGNA ([cambia](#))

VISUALIZZAZIONI

- [Home Page](#)
- [Eventi da gestire](#)
- [Schede per tipologia](#)

INSERIMENTO

- [Scheda caso singolo \(SSCMI\)](#)
- [Scheda focolaio \(SSR1\)](#)
- [Scheda focolaio \(SSR2/SSR3\)](#)
- [Scheda resistenza inusuale](#)
- [Scheda CPE](#)

RICERCA

- [Ricerca avanzata schede](#)
- [Individuazione doppi](#)
- [Ricerca focolai SSR1](#)
- [Ricerca schede CPE](#)
- [Ricerca schede RI](#)

ESTRAZIONE DATI

- [Schede](#)
- [Focolai SSR1](#)
- [Focolai SSR2](#)
- [Tabelle riepilogative](#)

[Home Page](#) > [Tabelle riepilogative](#)

Tabelle riepilogative SSCMI

Selezionare la/le malattie per l'elaborazione:

Avanti

Tabelle riepilogative SSR1

Selezionare la/le malattie per l'elaborazione:

Avanti

Tabelle riepilogative SSR2

Selezionare la/le malattie per l'elaborazione:

Avanti

Tabelle predefinite

TUBERCOLOSI

Sorveglianza esito trattamento

Nella sezione «Tabelle riepilogative» è stata predisposta una tabella predefinita per la sintesi degli esiti della sorveglianza di fine trattamento.

ESITO FINE TRATTAMENTO (2/2)

[Home Page](#) > [Tabelle riepilogative](#) > [Epidemiologia della tubercolosi in Emilia-Romagna](#)

Vengono considerati i casi di TB polmonare, residenti e/o domiciliati in Regione Emilia-Romagna sono inclusi nell'analisi anche i casi senza fissa dimora

Anno di segnalazione

2013

Schede dinserite/visibili da:

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Il gruppo selezionato e quelli facenti capo a lui Solo il gruppo selezionato

Visualizza

Esporta in excel

Reimposta

E' sufficiente selezionare l'anno considerato e il livello gerarchico (azienda – distretto) per produrre la tabella di sintesi.

Vengono inclusi i casi di TB ad interessamento polmonare, residenti e/o domiciliati in RER

	Nati estero n	Nati estero %	Nati italia n	Nati italia %	Non indicato n	Non indicato %	Totale n	Totale %
GUARITO	16	8.9	5	5.9	0	0.0	21	8.0
TRATTAMENTO COMPLETATO	69	38.5	37	43.5	0	0.0	106	40.2
FALLIMENTO TERAPEUTICO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ANCORA IN TRATTAMENTO	11	6.1	1	1.2	0	0.0	12	4.5
TRATTAMENTO INTERROTTO PER EFFETTI COLLATERALI	0	0.0	1	1.2	0	0.0	1	0.4
TRATTAMENTO INTERROTTO PER RIFIUTO DEL PAZIENTE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
TRATTAMENTO INTERROTTO PER PAZIENTE PERSO AL FOLLOW UP	14	7.8	1	1.2	0	0.0	15	5.7
TRASFERITO AD UN CENTRO FUORI REGIONE	2	1.1	0	0.0	0	0.0	2	0.8
TRASFERITO AD UN CENTRO IN REGIONE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
DECEDUTO PER TB	2	1.1	6	7.1	0	0.0	8	3.0
DECEDUTO PER ALTRA CAUSA	2	1.1	6	7.1	0	0.0	8	3.0
ESITO NON COMPILATO	63	35.2	28	32.9	0	0.0	91	34.5
TOTALE	170	89,8	85	100,1	0	0	261	100,1

EPATITI (SEIEVA)

- Revisioni obbligatorietà
- Definizione classificazione di caso

OBBLIGATORIETA' E CLASSIFICAZIONI

- ✓ Dal 01/01/2015 la scheda delle Epatiti verrà aggiornata con le revisioni delle obbligatorietà. Verranno infatti richieste al completamento le informazioni necessarie a soddisfare il bisogno informativo del sistema SEIEVA dell'Istituto Superiore di Sanità e per procedere all'invio automatico dei dati.
- ✓ A breve verranno implementati i controlli per la classificazione di caso che seguiranno il seguente schema sinottico (Istituto Superiore di Sanità):

Table 1. Diagnostic criteria used to identify acute viral hepatitis, by type

Hepatitis type	HBsAg	IgM anti-HBc	IgM anti-HAV	IgM anti-HEV	Anti-HCV and HCV RNA	Anti-Delta
A	+ - NR	+ - NR	+	+ - NR	+ - NR	+ - NR
B	+ - NR	+	- NR	- NR	+ - NR	- NR
C	+ - NR	-	-	- NR	+	- NR
E	+ - NR	- NR	-	+	+ - NR	+ - NR
Delta Coinfection	+	+	- NR	- NR	+ - NR	+
Delta Superinfection	+	-	- NR	- NR	+ - NR	+
NonA-NonE	+ - NR	-	-	-	-	- NR
Unspecified	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Unspecified	+	- NR	- NR	- NR	+	- NR

“+” = positive, “-“ = negative, “NR” = Not Reported

GRAZIE PER L'ATTENZIONE