

## **INFEZIONI EMERGENTI E RIEMERGENTI**

*Cagliari, Hotel Mediterraneo 3-4 febbraio 2012*

Programma preliminare del corso di aggiornamento in tema di Malattie Infettive Emergenti e Riemergenti.

### **Venerdì 3.02.2012**

13.00-14.30 Registrazione ECM e test d'ingresso

14.30-14.45 Presentazione del corso (Dott. Silverio Piro)

#### **I sessione**

Moderatore: Dott. Ferdinando Coghe

##### **(LEZIONI MAGISTRALI)**

14.45-15.00 La Tuberculosis: riemergenza vera o falsa? (Dott. Silverio Piro) 15'

15.00-15.10 Tuberculosis e micobatteriosi (Dott.ssa Grazia Borghero) 10'

15.10-15.30 Infezione o malattia tubercolare: il test Quantiferon a confronto con l'intradermoreazione secondo Mantoux e loro corretta prescrizione ed interpretazione (Dott. Silverio Piro) 20'

15.30-15.45 La TB *multi drug resistant*. Diagnostica di laboratorio: il test Xpert MTB/RIF (Dott.ssa Claudia Crociani) 15'

15.45-16.00 L'anatomopatologo nella diagnosi di malattia tubercolare (Dott. Corrado Varsi) 15'

16.00-16.15 La prevenzione nei soggetti candidati a trapianto, chemioterapia, terapia con biologici o immunocompromessi (Dott.ssa M.Elena Ferrara) 15'

16.15-16.30 Discussione interattiva - Esperienze a confronto (tutti i relatori) 15'

#### **II sessione**

##### **MALATTIE DA IMPORTAZIONE**

Moderatore: Dott. Marcello Angius

##### **(SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO)**

16.30-16.40 Infezioni da Arbovirus: la *Dengue* o febbre spaccaossa (Dott.ssa Carla Cuboni) 10'

16.40-17.10 La *West Nile disease* (WND): epidemiologia, clinica e diagnosi (Dott. Ferdinando Coghe) 30'

17.10-17.25 Forme neurologiche da *West Nile disease* (Dott.ssa Adriana Piras) 15'

17.25-17.35 *West Nile virus*: reperti anatomopatologici (Dott. Antonio Maccioni) 10'

17.35-17.45 La Malaria: una parassitosi pericolosa ma facilmente prevenibile (Dott. Silverio Piro) 10'

17.45-18.00 Intervallo (15')

##### **(LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO)**

18.00-20.30 Discussione di casi clinici a piccoli gruppi con presentazione rapporto finale. 2h 30'

## **SABATO 4.02.2012**

### **I sessione**

Moderatore: Prof. Mario Musu

#### **(LEZIONI MAGISTRALI)**

8.15-8.40 La rabbia: da Pasteur ai giorni nostri. Aspetti di epidemiologia, storia naturale e diagnosi (Dott. Silverio Piro) 25'

8.40-9.00 La rabbia animale (Dott.ssa Frongia) 20'

9.00-9.20 La malattia nell'uomo e la moderna profilassi (Dott. Silverio Piro) 20'

#### **(SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO)**

#### **MALATTIE INFETTIVE TRASMESSE ATTRAVERSO MORSI O GRAFFI**

9.20- 9.40 Bartonellosi (Dott.ssa Carla Cuboni) 20'

9.40-10.00 Infezioni da Pasteurella, Eikenella, Moraxella ed Acinetobacter (Dott.ssa Marisa Pautasso) 20'

10.00-10.20 Infezioni Stafilococciche (Dott.ssa M.Paola Argiolas) 20'

10.20-10.40 Tetano (Prof. Mauro Musu) 20'

10.40-11.10 Management delle ferite da morso (Dott. Silverio Piro) 30'

### **II sessione**

Moderatore: Dott. Silverio Piro

#### **(SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO)**

11.10-11.25 Il carbonchio o antrace: da malattia degli allevatori ad arma biologica (Dott.ssa M.Elena Ferrara) 15'

11.25-11.45 La malattia di *Lyme*: diverrà comune come la Rickettsiosi? (Dott.ssa Grazia Borghero) 20'

11.45-12.00 Intervallo (15')

12.00-12.15 Discussione interattiva - Esperienze a confronto (tutti i relatori) 15'

#### **(LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO)**

12.15-14.45 Discussione di casi clinici a piccoli gruppi con presentazione rapporto finale. 2h 30'

14.45-15.30 Correzione collegiale dei questionari ECM e chiusura lavori. 45'

## ***Razionale scientifico***

### **CORSO DI AGGIORNAMENTO IN TEMA DI MALATTIE EMERGENTI E RIEMERGENTI**

*Cagliari, Hotel Mediterraneo 3-4 febbraio 2012*

Scopo del corso è quello di aggiornare i partecipanti sulle patologie infettive di meno comune riscontro ma che, dati epidemiologici alla mano, hanno mostrato e/o mostrano, pur con ampie variazioni nel numero, una presenza d'entità tale da doverle tenere nella dovuta considerazione nella diagnostica differenziale di casi dubbi.

Alcune patologie (tubercolosi) sono già presenti sul nostro territorio ma tenute sotto controllo grazie alle tempestive misure di sanità pubblica implementate anche in occasione di singoli casi.

I continui, rapidi e molto spesso clandestini flussi migratori di esseri umani hanno permesso l'importazione di patogeni dotati di caratteristiche microbiologiche non ancora significativamente presenti nella nostra regione (TB multi farmaco-resistente).

I sostanziali mutamenti climatici che hanno modificato l'habitat naturale, hanno verosimilmente permesso il trasferimento e la sopravvivenza di specie aviarie serbatoio di nuovi agenti patogeni.

La rapidità di spostamento di un'enorme massa di merci ha inoltre aumentato la possibilità di importare vettori (zanzare) portatrici di agenti patogeni esotici (West Nile virus).

Proprio nel 2011 si sono verificati in Sardegna, per la prima volta, alcuni casi di encefalite da virus West Nile, a dimostrazione della possibilità di trasferire rapidamente da un continente all'altro e/o da una regione all'altra (West Nile virus è presente in Veneto, Emilia Romagna e Lombardia) patogeni fino ad allora non presenti.

Infine, la sempre crescente presenza di animali da compagnia o d'altri animali domestici espone al rischio di malattie da graffi o morsi, eventi tutt'altro che infrequenti e che necessitano di un corretto approccio diagnostico, terapeutico e preventivo.

Il corso è dedicato a tutte le professioni, con particolare coinvolgimento di Medici (tutte le categorie in particolare: Medicina Generale, Pediatria, Infettivologia, Medicina Interna, Anestesia e Rianimazione, Igiene e Sanità pubblica...), Biologi e Tecnici di laboratorio anche perché per ogni patologia, verranno accuratamente illustrate le più attuali tecniche d'accertamento di laboratorio.

## **ABSTRACTS delle relazioni del Dott. Silverio Piro (Responsabile scientifico)**

### **La Tuberculosis: riemergenza vera o falsa?**

La malattia tubercolare rappresenta, ancor oggi, una minaccia per la popolazione umana a causa dell'efficienza con cui il *Mycobacterium tuberculosis* viene trasmesso da malato a sano. La malattia è attualmente molto diffusa nei PVS a causa delle cattive condizioni igieniche e alla carente organizzazione sanitaria. I flussi migratori verso i paesi sviluppati, scarsamente filtrati, costituiscono un reale pericolo d'importazione di ceppi resistenti oltre che di un'efficiente ripresa della trasmissione interumana a causa del ritardo con cui i malati vengono identificati e trattati.

La relazione ha lo scopo di fornire dati aggiornati sulla diffusione della malattia in Italia, ed in particolare in Sardegna, sottolineando l'importanza di distinguere nell'ambito dei nuovi casi accertati quelli causati da una nuova infezione da quelli legati ad una slatentizzazione d'infezioni asintomatiche contratte anche molti anni prima.

### **Infezione o malattia tubercolare: il test quantiferon a confronto con l'intradermoreazione secondo Mantoux e loro corretta prescrizione ed interpretazione.**

L'intradermoreazione alla tubercolina secondo Mantoux ha, dagli inizi del secolo scorso, rappresentato un affidabile test per la valutazione della risposta dell'immunità cellulo-mediata all'infezione tubercolare.

Oltre agli indubbi vantaggi (affidabilità, accuratezza, possibilità di misurazione, costi contenuti), esso comporta anche alcuni svantaggi come necessità di praticare un'iniezione e di leggere il risultato dopo 48h che la rendono *time consuming* quando si dovessero esaminare molti soggetti contemporaneamente. Da circa 10 anni sono diventati disponibili test di laboratorio che ricercano l'interferon gamma (IFN  $\gamma$ ) nel siero.

L'IFN  $\gamma$  viene rilasciato in quantità elevate dai macrofagi attivati a seguito della risposta all'INFEZIONE TUBERCOLARE. La positività del test è quindi indice fedele di un'avvenuta infezione specifica.

All'indubbio vantaggio di essere un semplice test sierologico e di non essere influenzato da una precedente vaccinazione, il test attualmente disponibile è qualitativo (positivo/negativo) ed è costoso.

Nella relazione verranno illustrate le differenze tra le due indagini in termini di sensibilità e specificità, le indicazioni più appropriate e la corretta interpretazione dei risultati.

### **La Malaria: una parassitosi pericolosa ma facilmente prevenibile.**

La malaria è stata eradicata dalla Sardegna nei primi anni 50 del secolo scorso. Da allora i pochi casi autoctoni di malaria sono stati causati da trasfusioni di sangue proveniente da soggetti portatori di *Plasmodium malariae* oltre che da riaccensione della stessa infezione.

La straordinaria facilità con cui, con i moderni trasporti aerei, ci si sposta in poche ore da regioni d'endemia in regioni *malaria-free* associata al notevolissimo aumento dei viaggi a scopo turistico ha reso frequente il verificarsi di casi di malaria da importazione.

Scopo della relazione è illustrare le caratteristiche epidemiologiche della malattia, i mezzi diagnostici a disposizione, le varie opzioni terapeutiche e profilattiche.

**La rabbia è una malattia mortale per la quale non esistono cure efficaci.**

Essa è ancora endemica in animali selvatici di molti paesi europei oltre che degli altri continenti.

In Italia i casi umani sono fortunatamente scomparsi grazie soprattutto alle ormai consolidate regole di prevenzione che vengono applicate in occasione di esposizione a morsi d'animale.

Dal 2008 è invece ricomparsa la rabbia silvestre

Scopo della relazione è quello di aggiornare in tema di profilassi antirabbica dopo aver rivisto la diffusione della malattia e sottolineato la possibilità di esposizione anche durante viaggi a scopo turistico in paesi ad alta endemia

**Management delle ferite da morso**

Il management delle ferite da morso non è di semplice attuazione stanti i molteplici agenti infettanti che possono contaminarle.

Scopo della relazione è quello di illustrare le diverse fasi che si susseguono nell'affrontare una tale evenienza: anamnesi, esame obiettivo, prelievi colturali, lavaggio, debridement, Rx, sutura, terapia antibiotica, eventuale ospedalizzazione, immunizzazioni, posizionamento in scarico dell'arto, immobilizzazione, follow-up e denuncia.

Il Responsabile scientifico

Dott. Silverio Piro



Cagliari, 24/11/2011