23 maggio 2023 – Bologna

La leishmaniosi in ottica One Health

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA "BRUNO UBERTINI"
ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO

LA NOSTRA ESPERIENZA, LA VOSTRA **SICUREZZA**.

Aggiornamenti epidemiologici sulla Leishmaniosi canina in Emilia-Romagna: i risultati del piano 2022

Annalisa Santi - Sorveglianza Epidemiologica Emilia-Romagna
Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna

Il progetto regionale - una prima esperienza di One Health

Regione Emilia-Romagna

- *Progetto regionale per la SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE TRASMESSE DA VETTORI*
  - *2007-2010*
  - *2011-2013*
  - *2014 - 2015*

  Delibera RER 240/2015

Il progetto regionale

Sorveglianza sulla Leishmaniosi

- Nell'ambito del progetto la Leishmaniosi doveva servire come **modello di MTV** sul quale sviluppare il sistema di sorveglianza
  - presente sul territorio
  - malattia rilevante (classe seconda, DM 15/12/1990)
  - causa di malattia grave
  - serbatoio animale (cane)
  - oggetto di "emergenze mediatiche"

Il progetto regionale

COORDINAMENTO DEL PROGETTO (Gruppo entomologia sanitaria)

- Regione Emilia-Romagna
  - Servizio di Sanità pubblica
  - Servizio Veterinario e Igiene degli alimenti;
  - **DSP dell'AUSL** di Ravenna
  - **DSP dell'AUSL** di Cesena
- **IZSLER**
  - Sorveglianza Epidemiologica ER
  - Sez. di Bologna (Lab. Sierologia)
  - Sez. di Reggio Emilia (Lab. Entomologico e Lab. biotecnologia)
- **Università di Bologna**
  - Dipartimento di Scienze Mediche Veterinarie
  - CRREM- Policlinico Universitario S. Orsola Malpighi
- **Centro Agricoltura e Ambiente** "G. Nicoli"

MEDICI

VETERINARI

BIOLOGI

ENTOMOLOGI

OBIETTIVI SPECIFICI

Attivare una rete permanente di operatori sanitari addestrati alla sorveglianza e controllo delle malattie trasmesse da vettori

- **Informazione e formazione** degli operatori sanitari (dip. SSN e LL.PP.)
- miglioramento delle **capacità diagnostiche** (cliniche e di laboratorio) sull'uomo, sugli animali e sui vettori
- Sviluppo di **protocolli operativi integrati** e congruenti da adottare su tutto il territorio regionale
- **Avvio** dell'attività di sorveglianza **entomologica**

OBIETTIVI SPECIFICI

Progettazione e realizzazione di un sistema di sorveglianza regionale sulla Leishmaniosi

- Creare una **mappa di rischio** per Leishmaniosi sul territorio regionale
- Gestire il **rischio zoonosico** della Leishmaniosi canina attraverso il coinvolgimento dei proprietari e dei veterinari LL.PP.
- Sviluppare **protocolli di intervento veterinario** da attuare in seguito alla segnalazione di **casi umani**

RISULTATI del PROGETTO

I dati raccolti hanno dimostrato che:

Il **vettore è presente in tutte le province**, anche se vi sono aree nelle quali i dati non sono ancora esaustivi.

Le **attività di sorveglianza nei canili** sono essenziali per il controllo della malattia

L'informazione e la formazione sono indispensabili per la gestione del rischio zoonosico

→ **Delibera della giunta regionale 240/2015**

Delibera 240/2015 - Le linee guida regionali

- Permettono di **consolidare e continuare nel tempo** le **attività di sorveglianza**
- Rendono **obbligatoria la notifica dei casi di leishmaniosi** nei cani di proprietà, senza conseguenze restrittive per animali e proprietari, perché indispensabile per l'aggiornamento della mappa di rischio.
- Stabiliscono regole per la gestione delle **movimentazioni** intra-regionali dei cani nei canili pubblici e convenzionati.

Attività del Piano Regionale di controllo della Leishmaniosi canina

- Sorveglianza **entomologica**
- Sorveglianza **nei canili**
- Sorveglianza passiva **sui cani di proprietà**
- Sorveglianza a **seguito di casi umani autoctoni**
- **Aggiornamenti** periodici a seconda della **situazione epidemiologica**

C’è il vettore?

Phlebotomus spp.
(www.vectorbase.org)

- Programma di monitoraggio entomologico
- Tipizzazione e numerazione degli insetti catturati

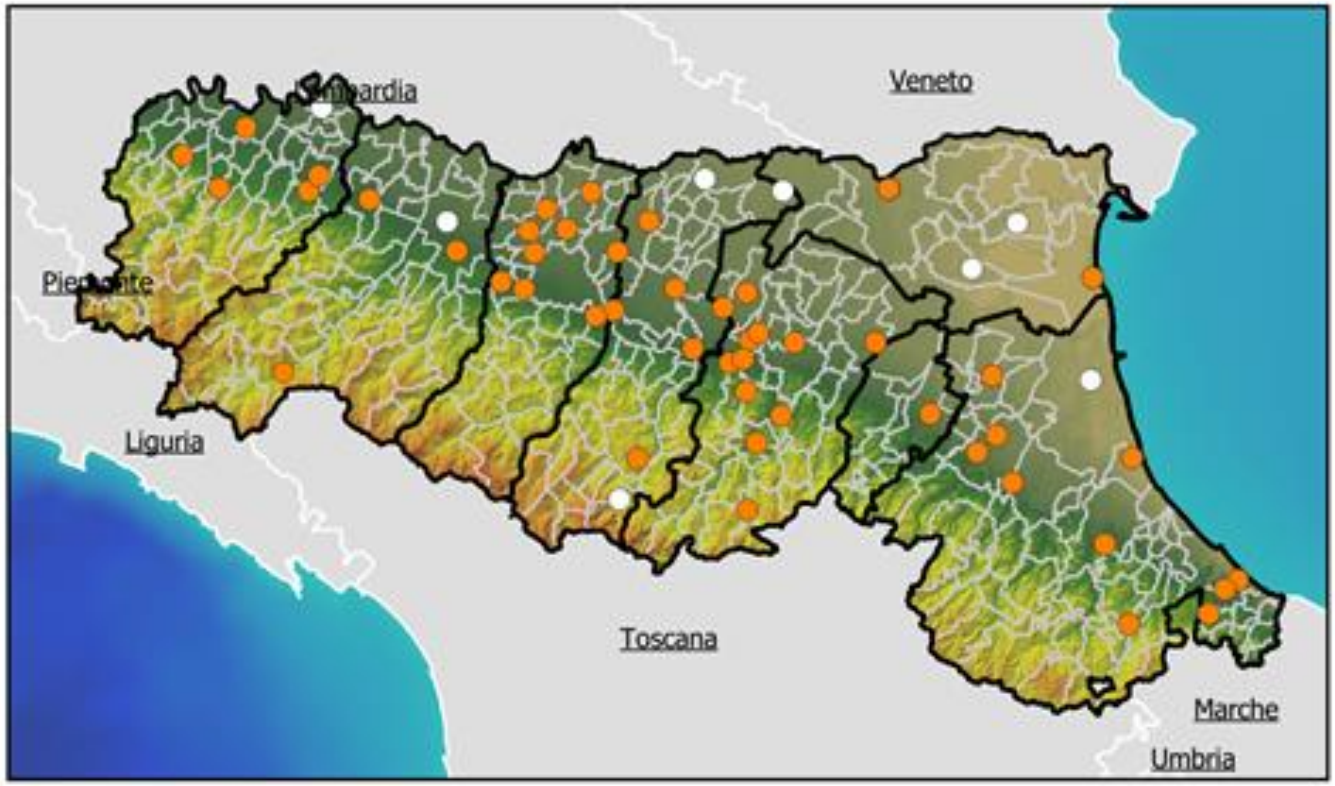
Risultati sorveglianza entomologica

Nel 2022 il monitoraggio entomologico è stato svolto in **10 canili di classe 2 e 4** (assenza di vettore).

- E' stata rilevata la presenza di *Phlebotomus spp.* in **1 canile** in provincia di **FE**
- e *di Phlebotomus perfiliewi e Phlebotomus perniciosus* in **1 canile** in provincia di **FC**.
- **Nessun campione è risultato positivo per Leishmania**

Sono stati inoltre effettuati **monitoraggi extra-piano** in aree a rischio della regione, in provincia di Bologna e Forlì-Cesena, che hanno portato alla cattura di un gran numero di flebotomi, risultati anche **positivi** per la presenza di Leishmania in PCR in una percentuale rilevante dei pool.

Risultati sorveglianza entomologica



Monitoraggio Leishmania 2022

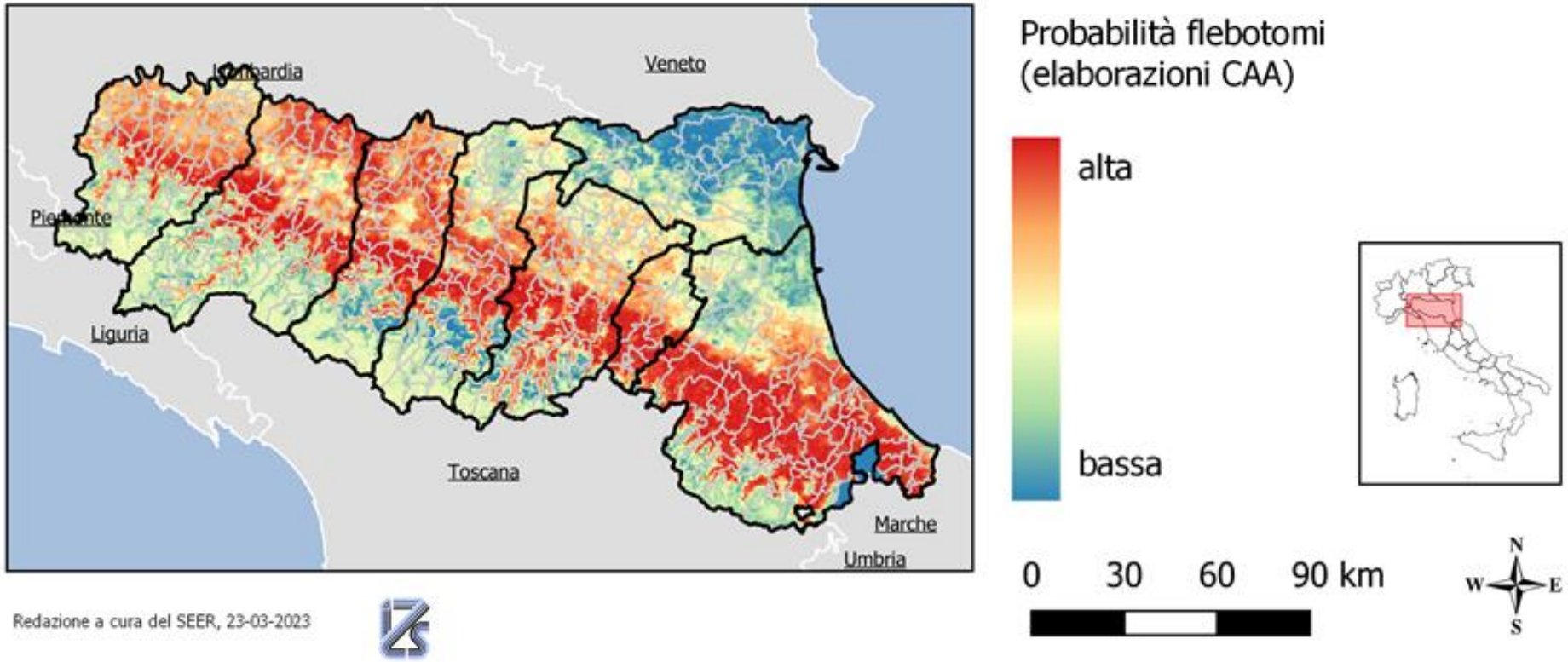
Canili

Flebotomi

- presenti
- assenti

Solo in 8 canili non sono ancora stati rinvenuti flebotomi

Risultati sorveglianza entomologica



Redazione a cura del SEER, 23-03-2023

2- Sorveglianza sierologica nei cani

- Mantenimento della **sorveglianza sulle strutture di ricovero per cani** modulata sulla base della classificazione di rischio aggiornata alla fine del 2021.

- Applicazione del protocollo per la **sorveglianza passiva sui cani di proprietà**, comprendente:
  - **un controllo gratuito** presso i laboratori IZSLER sui **sospetti clinici**;
  - la **segnalazione di caso incidente** di Lcan da parte del veterinario LLPP che la diagnostica.

- Applicazione di un protocollo di **intervento a seguito di caso umano autoctono** di Leishmaniosi, comprendente:
  - Un prelievo su cani di proprietà residenti nei pressi del luogo di presunto contagio;
  - eventuale sorveglianza entomologica dove non sia già nota la presenza del vettore.

Definizione di caso (cane)

1a. Caso sospetto di Lcan

- soggetti clinicamente sani con **ELISA dubbio** o un titolo **IFI** compreso tra 1:40 e 1:80.
- soggetti clinicamente sani con positività alla **PCR**.

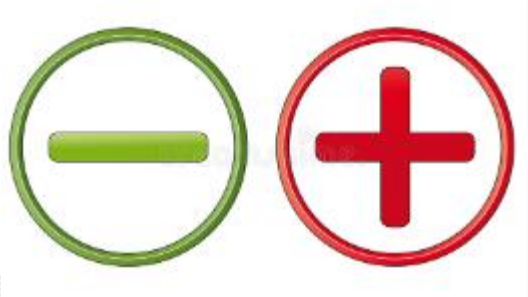
I sospetti devono essere ricontrollati dopo 6 mesi.

1b. Soggetto infetto di Lcan

- soggetti con **ELISA positivo** o un titolo **IFI >= 1:160**, con o senza segni clinici.
- soggetti che presentano **uno o più segni clinici** caratteristici di leishmaniosi con positività alla **PCR**

Test di laboratorio di riferimento

- test sierologico **ELISA** o **IFI**.
- **PCR**, su campioni di puntato linfonodale o sternale per approfondimenti.

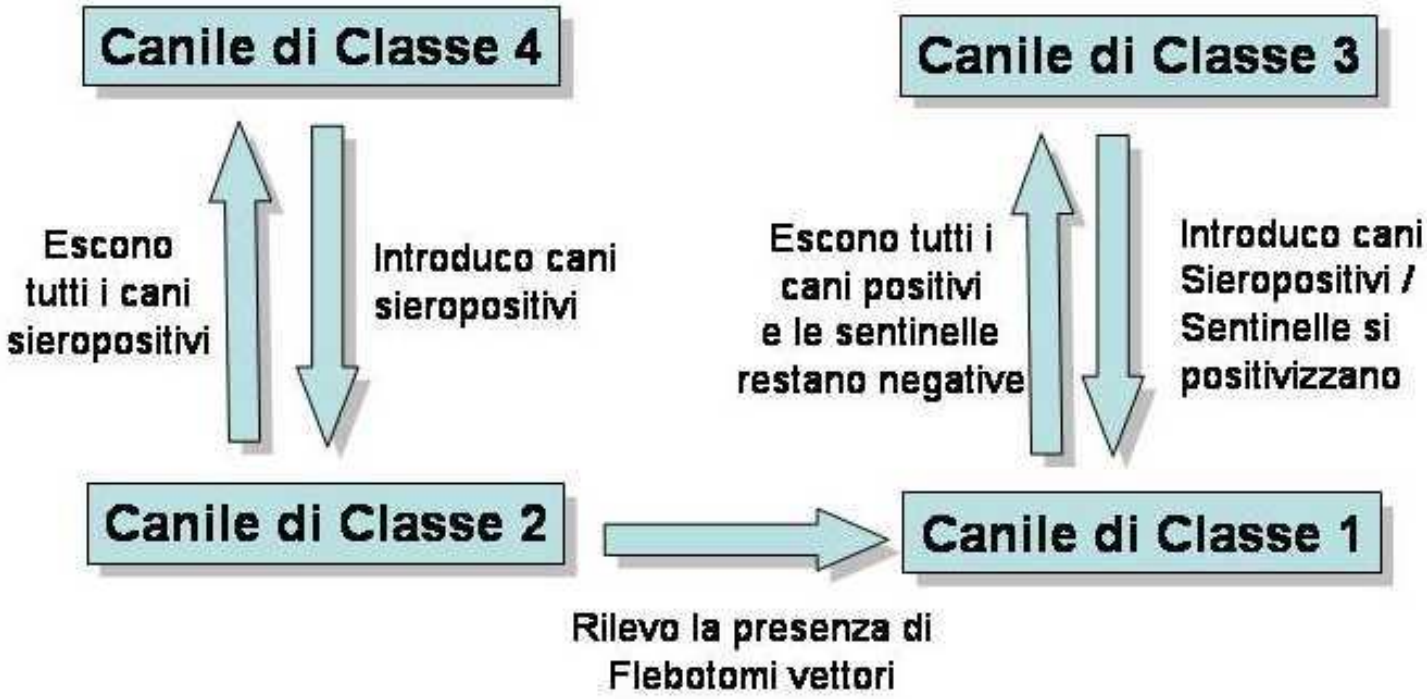


Classificazione dei canili

Canile di classe 1	Presenza vettori Presenza cani infetti	
Canile di classe 2	Assenza vettori Presenza cani infetti	
Canile di classe 3	Presenza vettori Assenza cani infetti	
Canile di classe 4	Assenza vettori Assenza cani infetti	

La CLASSE si aggiorna OGNI ANNO

sulla base dei risultati della stagione epidemica precedente

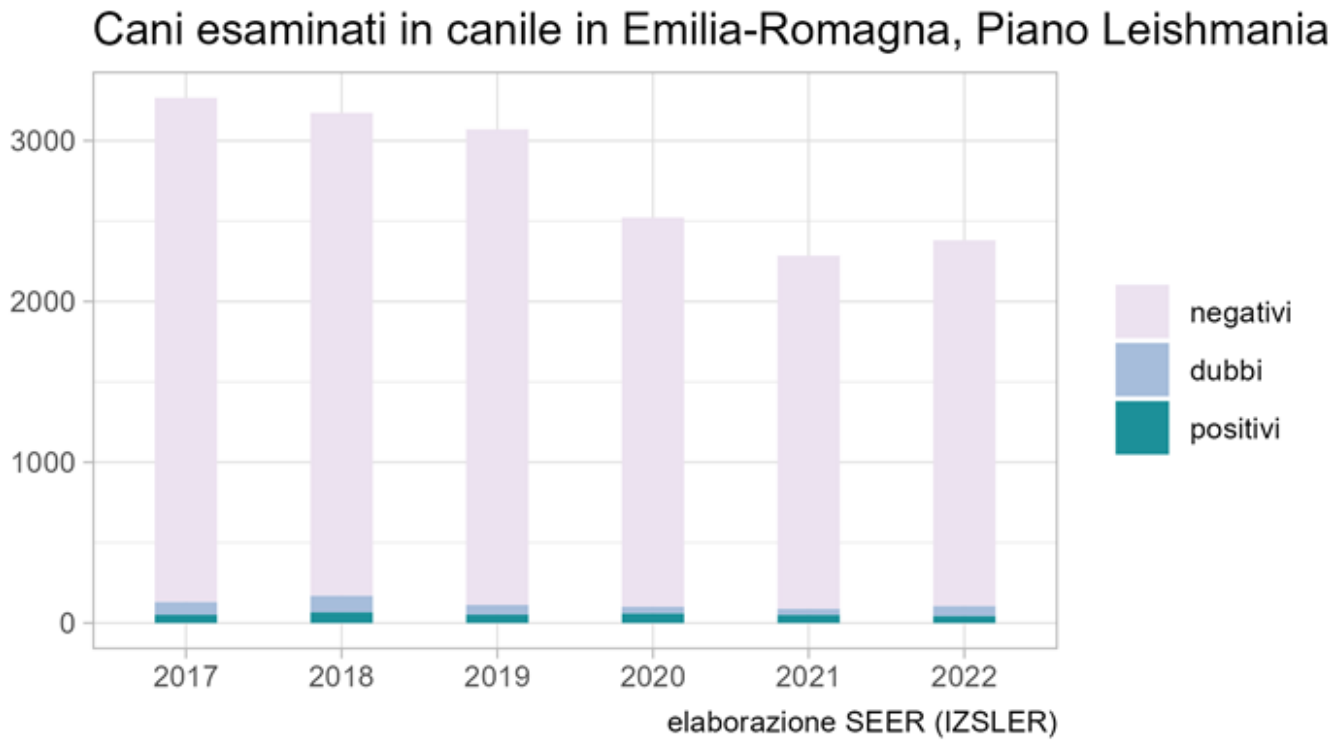


Canili: attività modulate in base al rischio

Classificazione canili		Presenza cani sieropositivi	
		SI'	**NO**
Presenza flebotomi vettori *Ph.perniciosus* *Ph.perfiliewi*	**SI'**	**CLASSE 1** • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Trattamento individuale dei cani positivi • Trattamento con anti vettoriali per tutti i cani • Controllo su cani sentinella	**CLASSE 3** • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Trattamento con anti vettoriali per tutti i cani • Controllo su cani sentinella
	NO	**CLASSE 2** • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Trattamento individuale dei cani positivi • Trattamento con antivettoriali dei cani pos e dubbi • Sorveglianza entomologica	**CLASSE 4** • Sorveglianza clinica • Monitoraggio nuove introduzioni • Sorveglianza entomologica

Sorveglianza nei canili

Andamento dell'attività di sorveglianza sierologica per Leishmaniosi canina nei canili dell'Emilia-Romagna, 2017 – 2022

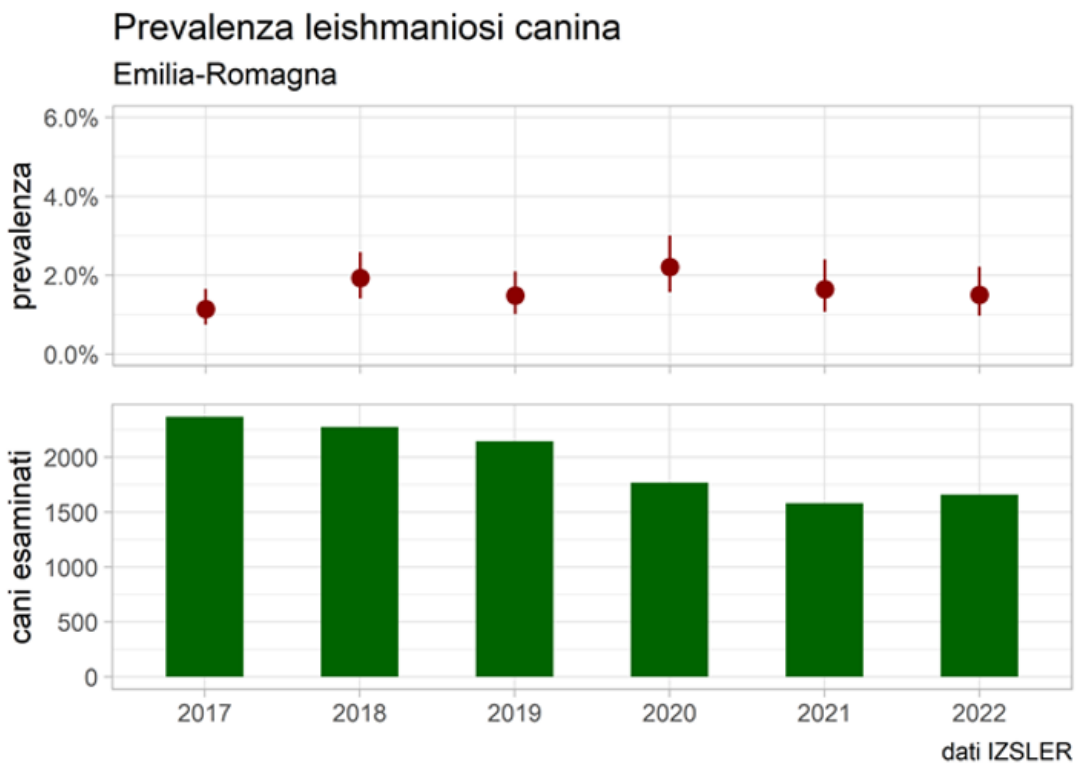


Complessivamente **nel 2022** sono stati esaminati 2.323 cani in 51 canili attivi nell'anno, rilevando **38 cani positivi** (1,63%).

Al termine del 2022, nel database regionale sono contenuti dati relativi a circa **50.000 cani identificati** con microchip o tatuaggio.

Controllo su cani all'ingresso in canile

I dati provenienti dalle attività di controllo sierologico nei canili, relativi al periodo **2010 - 2022** sono stati utilizzati **per stimare la prevalenza della malattia sul territorio della Regione Emilia-Romagna:** per ciascun anno, sono stati utilizzati solamente i dati dei cani presumibilmente autoctoni correttamente identificati e **controllati per la prima volta** al momento dell'ingresso in canile (**nel 2022**: 1659 cani di cui 25 positivi (**1,5%**).



La prevalenza stimata negli ultimi sei anni si mantiene **tra l'1,2 e il 2,4%**

Controllo su cani sentinella

- **Sentinelle** : animali con controlli sierologici **sempre negativi**
- Controllo volto a evidenziare **sieroconversioni = circolazione della malattia nel canile**

- Nei canili in classe 1 e 3

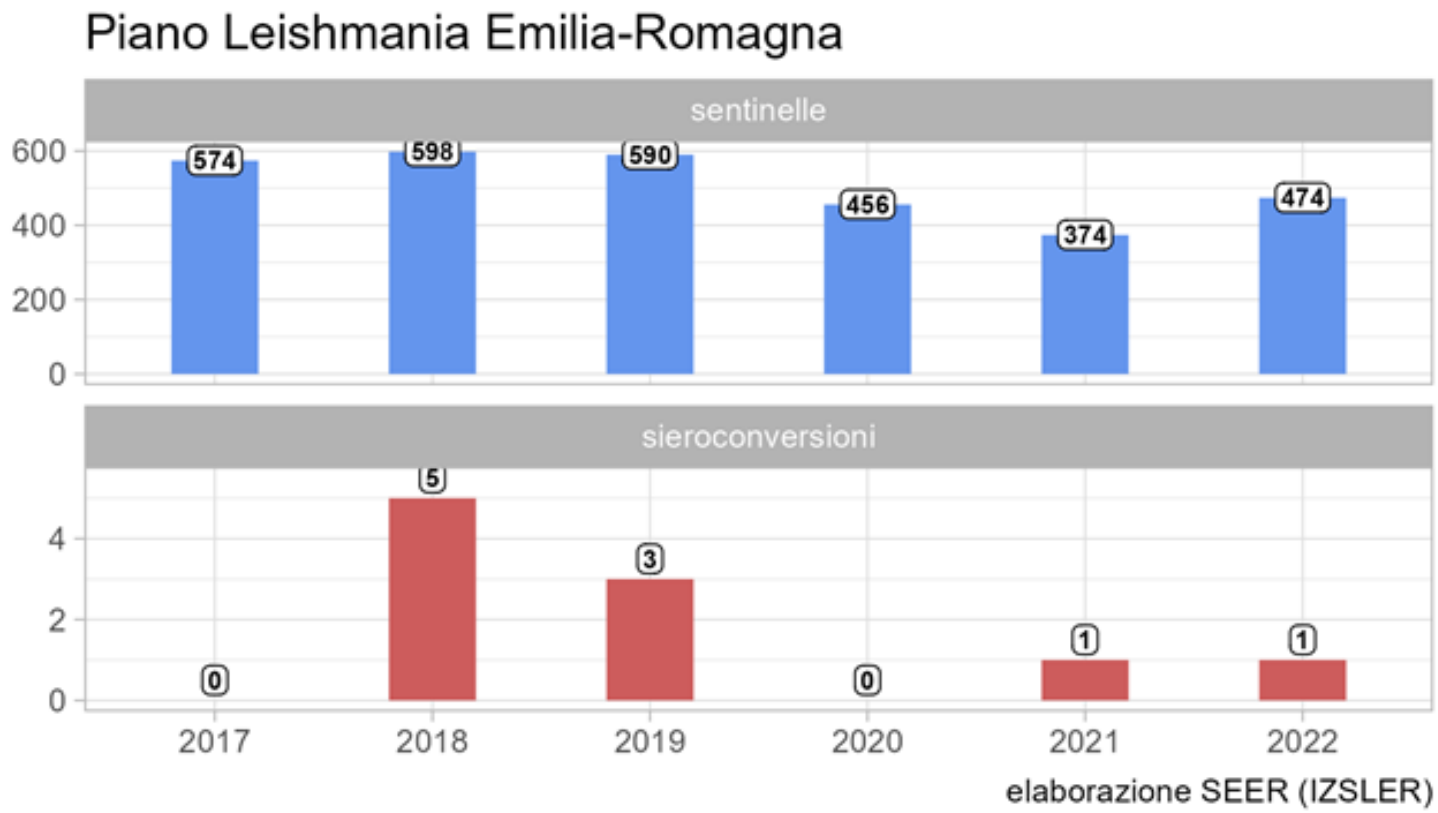
  (**presenza di vettori**)

- Nei mesi antecedenti la stagione di attività del vettore (**febbraio-maggio**)

Num. Cani presenti	**Numero sentinelle da controllare**
≤ 15	Tutti
16-20	16
21-25	18
26-30	19
31-50	22
51-70	24
71-90	25
91-100	26
101-200	27
201-300	28
>301	29

Controllo su cani sentinella nei canili

andamento delle sieroconversioni nei canili dell'Emilia-Romagna – periodo 2017 – 2022.



In caso di più sieroconversioni avvenute nella stessa struttura: verificare la corretta applicazione delle misure di prevenzione per limitare la diffusione della malattia.

Leishmaniosi canina e adozioni

- Consenso informato per l'adozione di cani dubbi o infetti dai canili

- Il sistema di sorveglianza attivato in ER dal 2007 permette l'**adozione di un cane** a rischio controllato (accettabile e sostenibile)

Attività previste:

SORVEGLIANZA PASSIVA

- Conferma sospetti clinici
- Segnalazione di NUOVI CASI (casi INCIDENTI)

Vet. LLPP

SORVEGLIANZA ATTIVA

in seguito a

caso umano autoctono

Vet. AUSL & LLPP

CONFERMA di SOSPETTI CLINICI

Vet LP	utilizzo **gratuito** servizi diagnostici IZSLER su cani con **sintomatologia sospetta**

PLOS | NEGLECTED TROPICAL DISEASES

Foglia Manzillo V, Di Muccio T, Cappiello S, Scalone A, Paparcone R, Fiorentino E, Gizzarelli M, Gramiccia M, Gradoni L, Oliva G (2013) Prospective Study on the Incidence and Progression of Clinical Signs in Naïve Dogs Naturally Infected by Leishmania infantum.
http://www.plosntd.org/article/info:doi/10.1371/journal.pntd.0002225

Allegato 2

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA DGRER 240/2015 (REV. 2021)

All'IZSLER Sezione di .....
All'Azienda USL di .....

Motivo del prelievo - **Controllo a seguito di caso umano**
Caso umano nel Comune di ..... n° ..... /20....*
* registrare in Darwin il n° caso umano/anno nel campo "Note all'accettazione".

☒ **Sospetto diagnostico (in presenza di sintomi)**

Materiale inviato ☐ Siero ☐ altro: _____

Esami richiesti ☐ Ricerca anticorpi per Leishmania ☐ PCR per *Leishmania infantum*

1. Dati del Veterinario

	Indirizzo ambulatorio/clinica veterinaria
(timbro del veterinario che effettua il prelievo)	

2.Dati del Cane (segnalamento)

MICROCHIP (obbligatorio – 15 cifre) Registrare in "Identificazione campioni"	Sesso	Taglia	Pelo	Anno nascita	Razza
	☐ M ☐ F	☐ Piccola ☐ Media ☐ Grande	☐ Raso ☐ Corto ☐ lungo		

Nome del cane	Indirizzo di detenzione del cane
Nome e cognome del proprietario	**Indirizzo del proprietario** (se diverso da quello di detenzione del cane)

3. Anamnesi

Ricovero notturno	Convive con altri cani ?
☐ all'aperto ☐ al chiuso	☐ No ☐ Sì Quanti____
Provenienza	**Spostamenti / viaggi che si ritiene utile segnalare al fine di ipotizzare dove è avvenuta l'eventuale infezione**
☐ Italia Regione:_____	☐ No ☐ Sì Dove: _____
☐ Estero Stato:_____	Periodo _____

4. Sintomatologia clinica riferibile a Leishmaniosi (indicare SEMPRE in caso di motivo prelievo "Sospetto diagnostico"):

Alterazioni ematochimiche	Linfoadenomegalia	Dermatite furfuracea	Pallore delle mucose
☐ epatiche	☐ *poplitei*	☐ Alopecia	☐ Lesioni oculari
☐ renali	☐ *prescapolari*	☐ Ulcere	☐ Congiuntivite
	☐ *retroscapolari*	☐ Onicogrifosi	☐ Perdita di peso
	☐ *sistemica*	☐ Epistassi	☐ Altro:_____

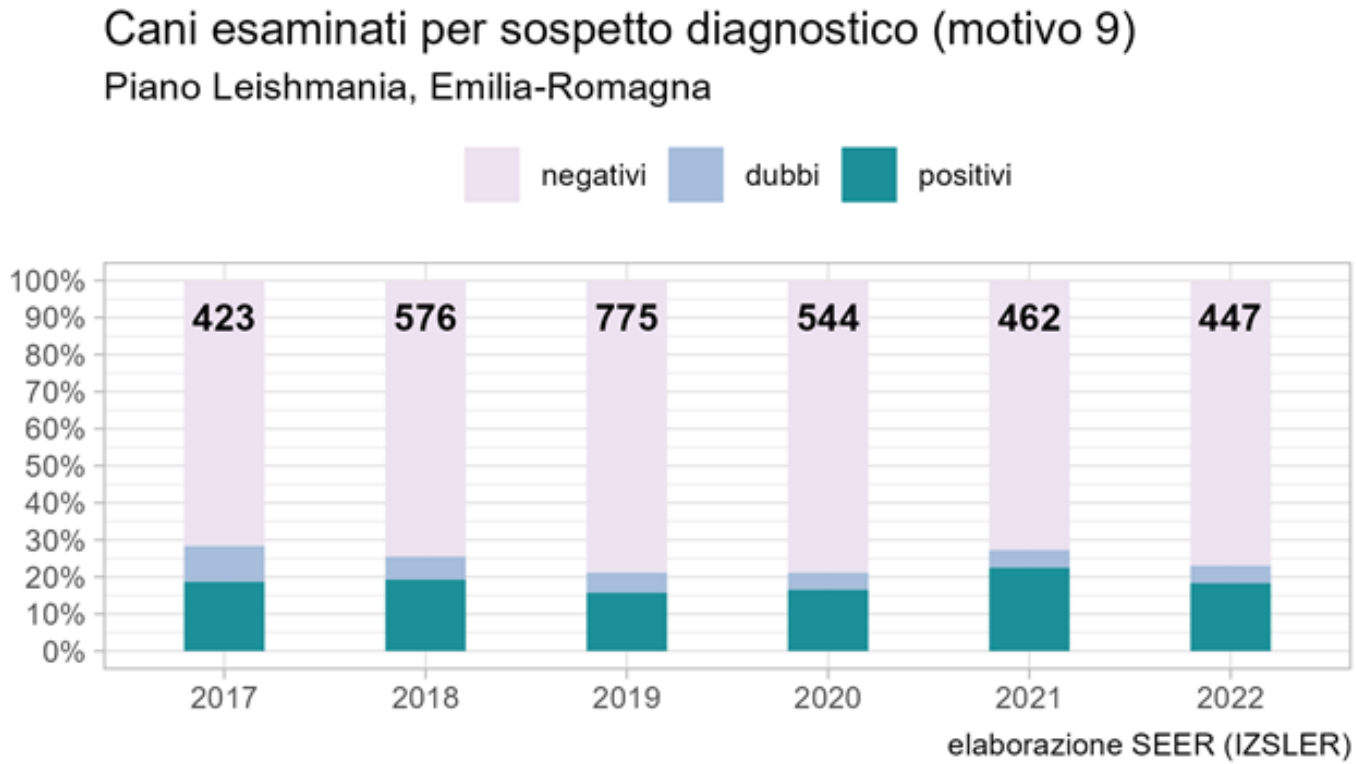
5.Terapie effettuate (indicare date e prodotti utilizzati) _____

6. Vaccinazione per leishmania: ☐ No ☐ Sì- vaccino:_____ Data ultima vaccinazione: / /

Luogo e data:_____ Firma e Timbro

Conferma di sospetto clinico

Andamento delle richieste di conferma di sospetto clinico di Lcan in Emilia-Romagna, 2017-2022



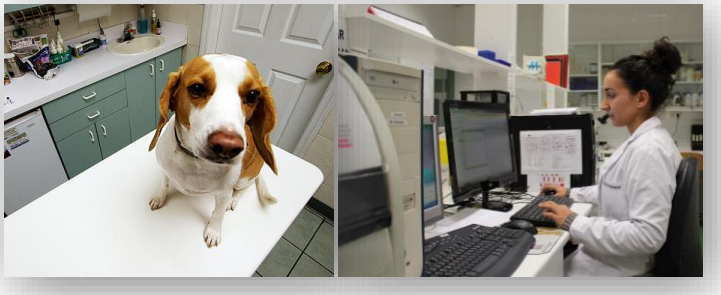
Sono casi autoctoni?

Quasi il **60%** dei cani controllati per sospetto clinico proviene da aree endemiche extra-regionali o vi ha soggiornato nel periodo di circolazione del vettore.

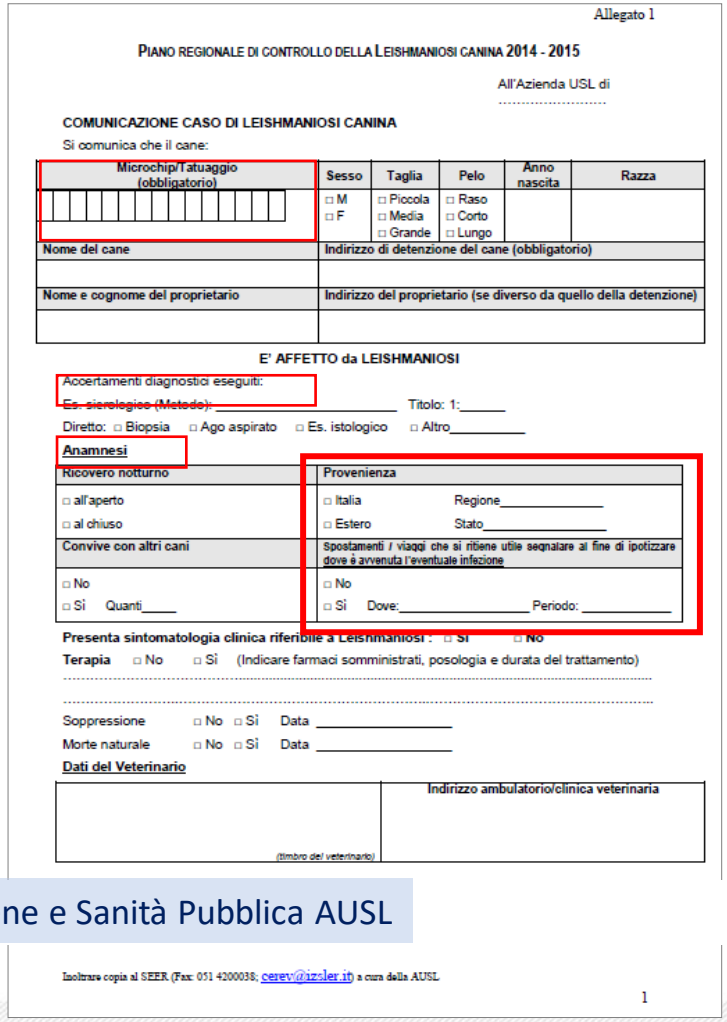
Questo dato appare piuttosto critico, in quanto sembra confermare che **l'adozione di cani provenienti dalle regioni endemiche** rappresenti una importante via di ingresso della malattia nella nostra regione.

SEGNALAZIONE di CASI INCIDENTI

Caso incidente: soggetto infetto da Lcan per il quale la diagnosi di infezione/malattia viene effettuata **per la prima volta**



ZOONOSI!



Allegato 1

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA 2014 - 2015

All'Azienda USL di .....

COMUNICAZIONE CASO DI LEISHMANIOSI CANINA

Si comunica che il cane:

Microchip/Tatuaggio (obbligatorio)	Sesso	Taglia	Pelo	Anno nascita	Razza
	□ M □ F	□ Piccola □ Media □ Grande	□ Raso □ Corto □ Lungo		

Nome del cane	Indirizzo di detenzione del cane (obbligatorio)
Nome e cognome del proprietario	**Indirizzo del proprietario (se diverso da quello della detenzione)**

E' AFFETTO da LEISHMANIOSI

Accertamenti diagnostici eseguiti:

Es. sierologico (Metodo): _____ Titolo: 1:_____

Diretto: □ Biopsia □ Ago aspirato □ Es. istologico □ Altro_____

Anamnesi

Ricovero notturno	Provenienza
□ all'aperto □ al chiuso	□ Italia Regione_____ □ Estero Stato_____
Convive con altri cani	**Spostamenti / viaggi che si ritiene utile segnalare al fine di ipotizzare dove è avvenuta l'eventuale infezione**
□ No □ Sì Quanti____	□ No □ Sì Dove:_____ Periodo: _____

Presenta sintomatologia clinica riferibile a Leishmaniosi : □ Sì □ No

Terapia □ No □ Sì (Indicare farmaci somministrati, posologia e durata del trattamento)

.....

.....

Soppressione □ No □ Sì Data _____

Morte naturale □ No □ Sì Data _____

Dati del Veterinario

	Indirizzo ambulatorio/clinica veterinaria
(timbro del veterinario)	

Inoltrare copia al SIEER (Fax: 051 4200038; cerev@izsler.it) a cura della AUSL

1

invio **prescrizioni** al **proprietario del cane**

Svet AUSL → - Comunica CASO INCIDENTE a Servizio di Igiene e Sanità Pubblica AUSL

SEGNALAZIONE di CASI INCIDENTI

Vet LP | Svet AUSL

invio **prescrizioni al proprietario**

Allegato 3

PIANO REGIONALE DI CONTROLLO DELLA LEISHMANIOSI CANINA TRIENNIO 2011-2014

Gent.mo Sig. .....

Oggetto: Leishmaniosi cane - prescrizioni.

La Leishmaniosi è una malattia che viene trasmessa mediante la puntura di un insetto, il flebotomo (pappatacio), e che può, anche se in rari casi, colpire l'uomo. Pertanto nei confronti del suo cane

_____

(nome, microchip/tatuaggio, razza, sesso, età)

le raccomandiamo di attenersi alle seguenti prescrizioni:

1. dotare il cane ammalato ed altri eventualmente custoditi nello stesso luogo, di misure antivettoriali specifiche per la protezione da flebotomi. Sono disponibili sotto forma di collare antiparassitario specifico, oppure spot –on [gocce da applicare sul dorso dell'animale] o eventualmente spray.
   I prodotti in commercio in Italia, con provata attività protettiva contro la puntura dei flebotomi, sono specialità a base di permetrina, associazione permetrina + piriproxifene, associazione permetrina + imidacloprid, complesso deltametrina + trifenilfosfato. Nella nostra Regione l'applicazione del prodotto antivettoriale andrebbe effettuata dal 15 maggio fino al 15 ottobre. Devono essere seguite con attenzione le raccomandazioni pratiche sulle modalità di utilizzo e la durata della protezione, specifici per ogni prodotto.

2. specifici protocolli terapeutici sono in grado di limitare il potenziale di rischio rappresentato dal cane quale serbatoio attivo del parassita (Linee guida per il controllo del serbatoio canino della Leishmaniosi viscerale zoonotica in Italia, pubblicate dall'Istituto Superiore di Sanità - Rapporto ISTISAN 04/12). E' importante pertanto rivolgersi al proprio veterinario per assicurare le terapie necessarie e periodici controlli per tutelare salute e benessere dell'animale e prevenire l'eventuale diffusione della malattia.

3. evitare per quanto possibile di mantenere il cane all'aperto nel periodo compreso fra maggio e ottobre nelle ore notturne e serali (dal tramonto all'alba) .

Per ulteriori informazioni potrà rivolgersi a .....(riferimento telefonico AUSL)

_____li_____ **Timbro e firma**

Per ricevuta

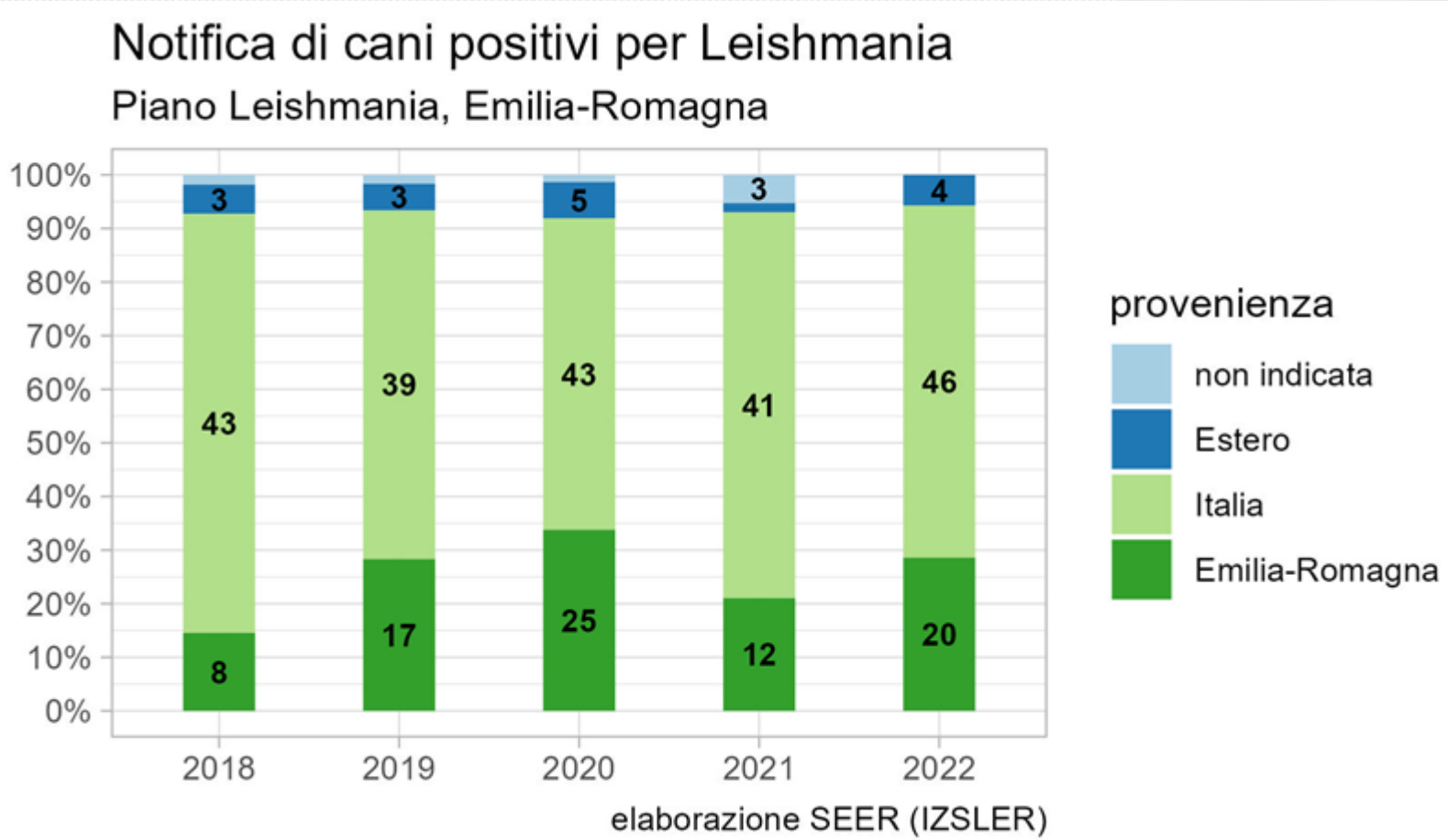
Sig._____ _____li_____

Dotare il cane di misure antivettoriali

Rivolgersi al proprio veterinario

per controlli periodici e opportune terapie

Evitare di tenere il cane all'aperto dal tramonto all'alba (mag-ott)



Per cercare di migliorare l'efficienza del sistema di sorveglianza e meglio stimare la prevalenza di leishmaniosi sul territorio regionale, la DGRER 240/2015 ha stabilito la **notifica obbligatoria di tutti i nuovi casi di leishmaniosi canina** da parte di tutti i laboratori pubblici e privati, dei LLPP e dei Veterinari dell'Università.

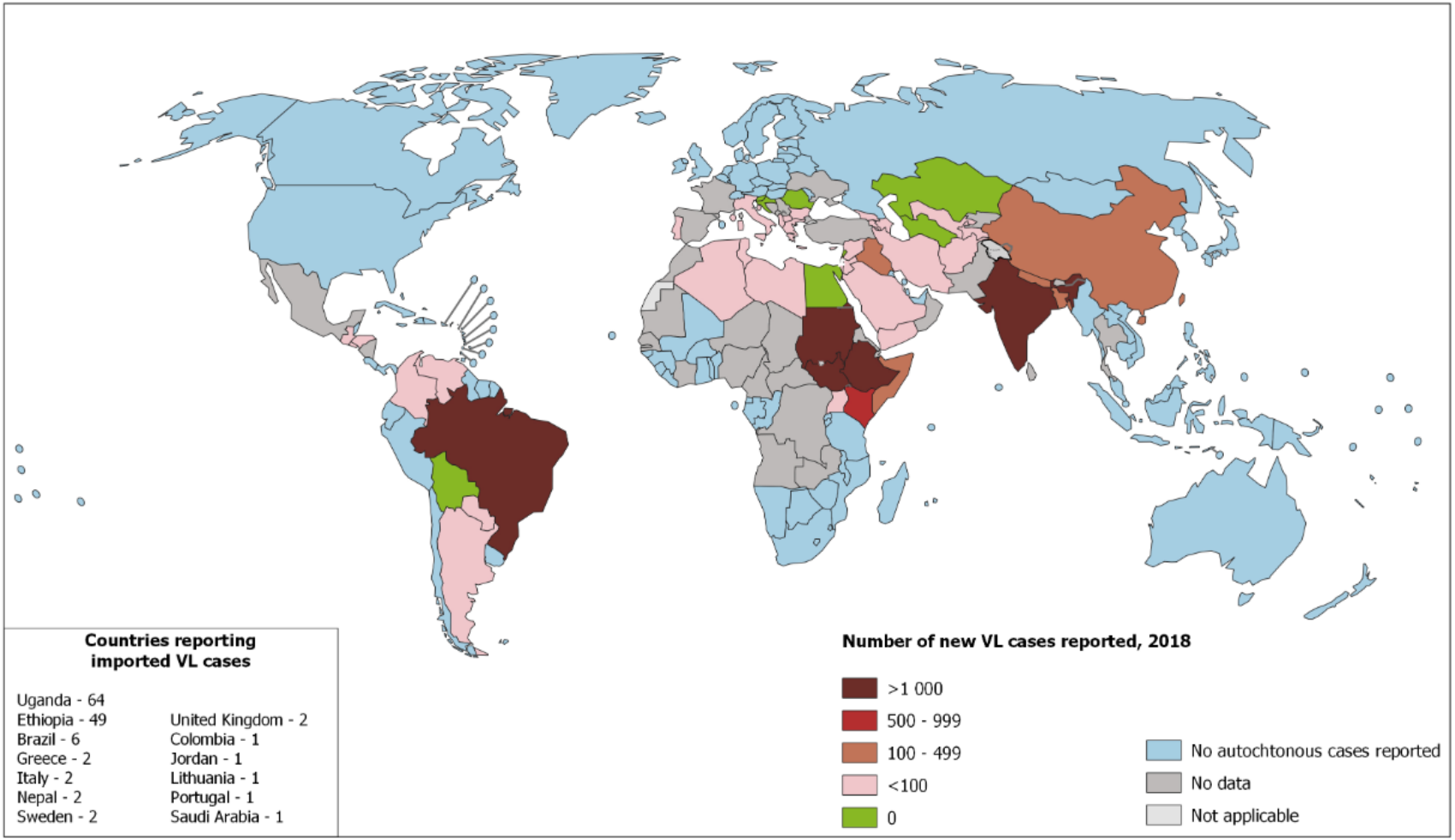
Non succede niente al cane né al proprietario!

Ma è un fondamentale dato epidemiologico

Anche per i casi notificati, la maggior parte dei soggetti proviene da fuori regione.

SORVEGLIANZA VETERINARIA A SEGUITO DI CASO UMANO AUTOCTONO (LV,LC)

Status of endemicity of visceral leishmaniasis worldwide, 2018



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. © WHO 2019. All rights reserved

Data Source: World Health Organization
Map Production: Control of Neglected Tropical Diseases (NTD)
World Health Organization

World Health Organization

SORVEGLIANZA VETERINARIA A SEGUITO DI CASO UMANO AUTOCTONO (LV,LC)

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica AUSL

comunica → Svet AUSL → Richiede al **SEER** la **GEOREFERENZIAZIONE**

SEER identifica la **zona di sorveglianza** (300 m) dove Svet AUSL

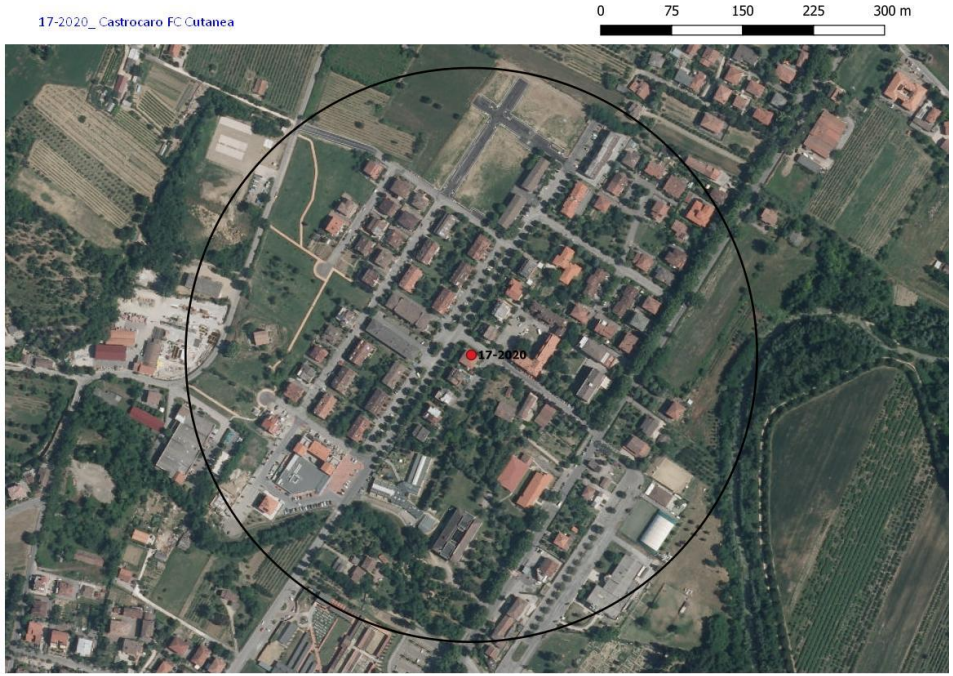
Può effettuare la **ricerca del vettore** (se non sono già disponibili informazioni)

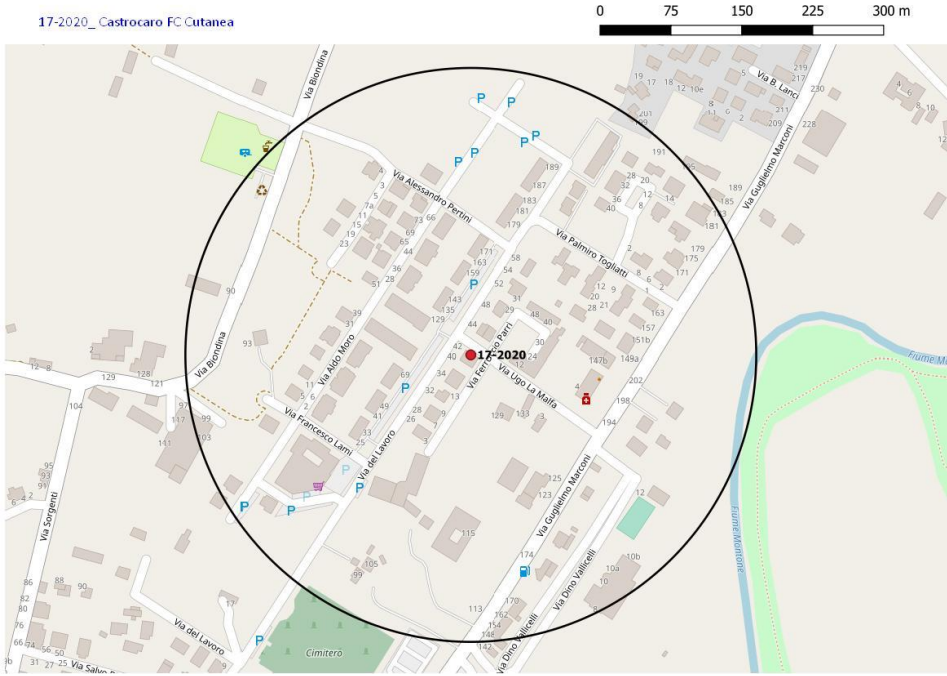
2. Incontra e **sensibilizza i** Vet LP **alla segnalazione** dei casi

3. Organizza il **controllo sierologico a invito dei cani residenti** - collaborazione Vet LP

Es. caso umano autoctono di L Cutanea 17-2020

- **Comunicazione** del caso umano, registrato in SMI, al Servizio veterinario AUSL FC
- Richiesta al SEER della **geolocalizzazione e del buffer (300mt)**





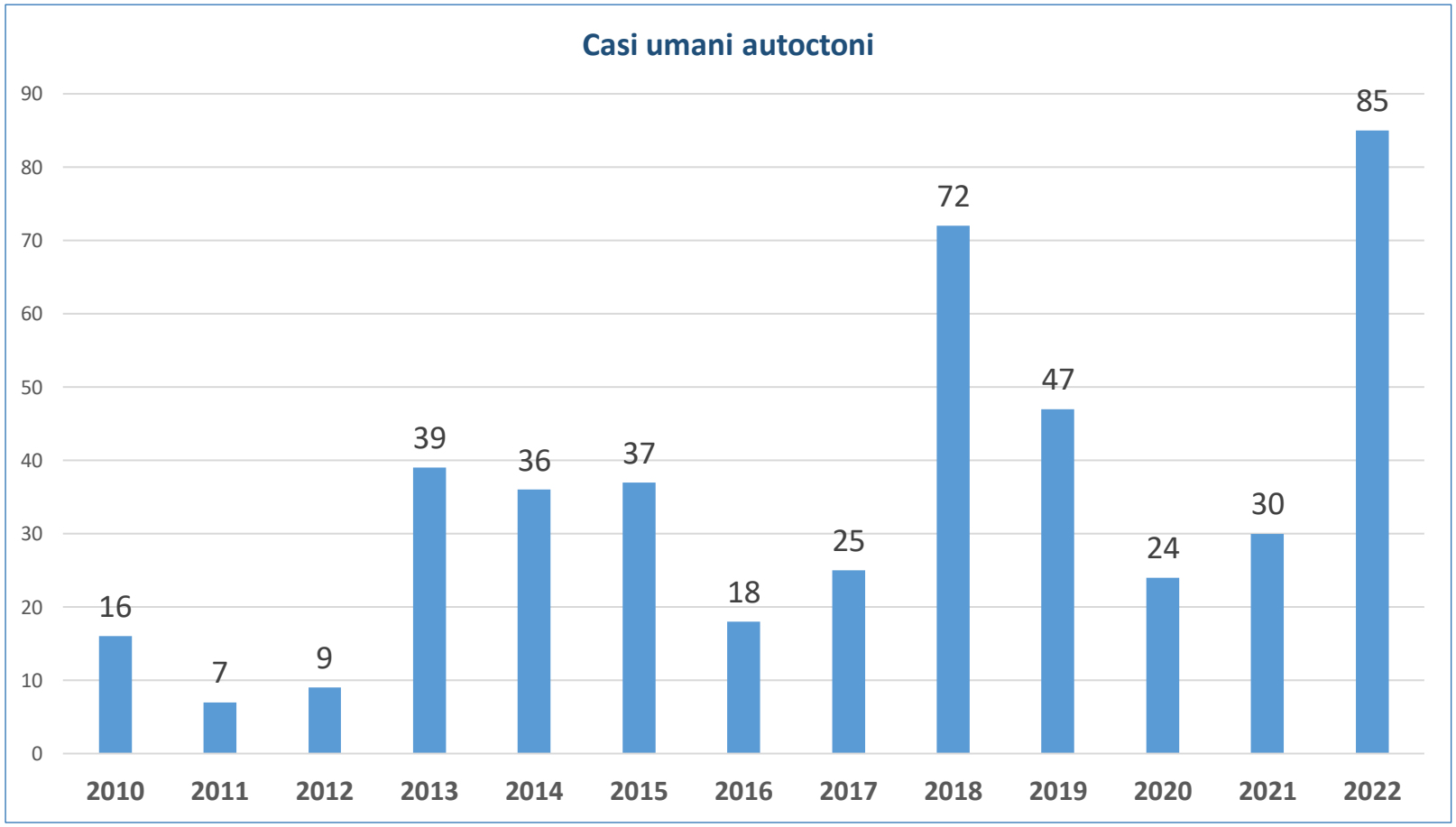
Ricerca in anagrafe canina RER dei cani residenti nel buffer

Coinvolgimento dei LLPP della zona tramite l'Ordine dei Veterinari

Invito ai proprietari per **controllo gratuito dei cani residenti nel buffer**, presso la AUSL o il proprio veterinario di fiducia.

Dati utilizzati per elaborazione mappe di rischio e attività di informazione e prevenzione.

Andamento casi umani RER 2010-2022



I casi umani notificati vengono classificati come **autoctoni o non** sulla base di informazioni anamnestiche raccolte tramite **un'indagine epidemiologica** effettuata dal Dipartimento di prevenzione della AUSL.

SORVEGLIANZA VETERINARIA A SEGUITO DI CASO UMANO

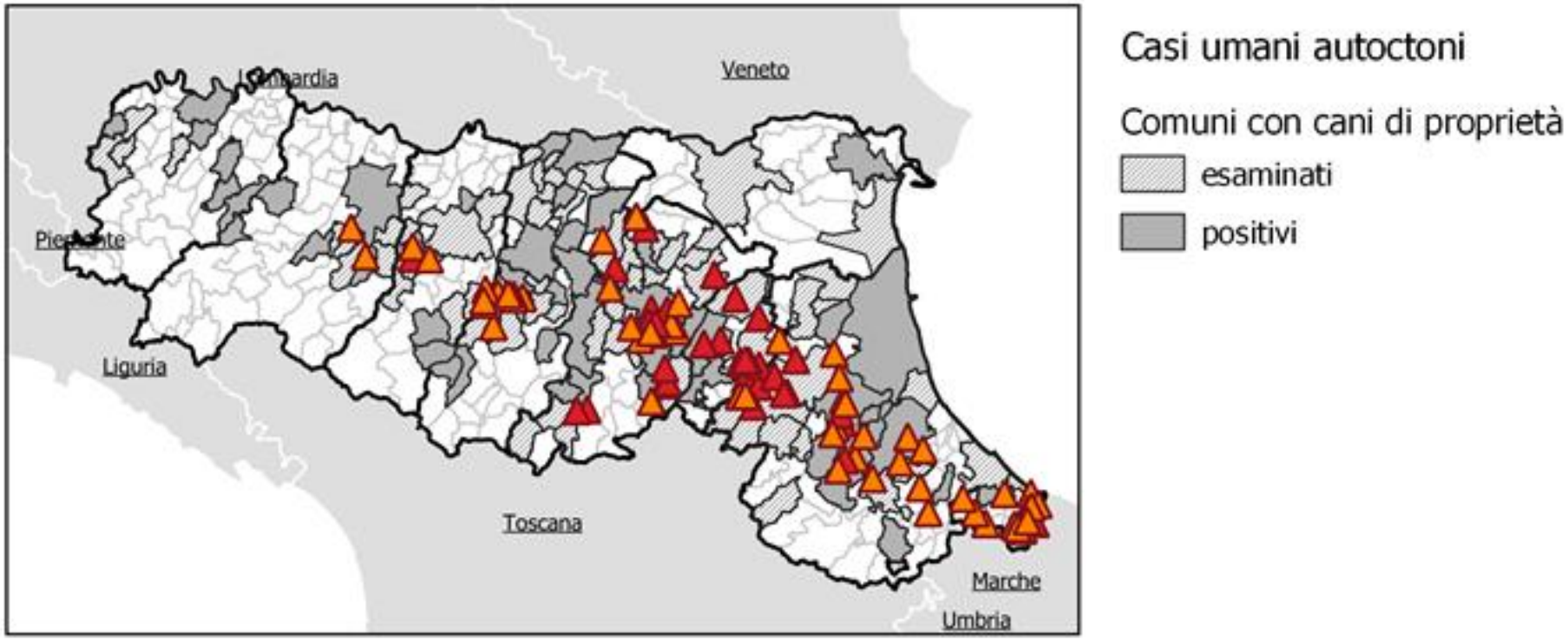
Nel corso del 2022 sono stati notificati **97 casi umani di leishmaniosi** viscerale (32 casi), mucosa (2 casi) o cutanea (63 casi), di cui 85 presumibilmente autoctoni

Tutti i casi autoctoni sono stati georeferenziati, per la programmazione di eventuali attività veterinarie.

La sorveglianza veterinaria attiva, effettuata nel 2022 da parte della AUSL ha riguardato 498 cani di cui 4 sono risultati positivi (0,8%).

Id caso umano	AUSL	Comune di presunto contagio	Anno del controllo	N	D	P	tot
2020-20	I111	Dovadola	2022	1	0	0	1
2021-23	I208	Anzola Dell'Emilia	2022	3	1	0	4
2021-31	I208	San Giovanni In Persiceto	2022	11	0	0	11
2021-32	I208	Valsamoggia	2022	2	0	0	2
2022-01	I208	Monterenzio	2022	2	0	0	2
2022-02	I110	Riolo Terme	2022	1	0	0	1
2022-04	I208	Pianoro	2022	1	0	0	1
2022-07	I112	Meldola	2022	4	0	0	4
2022-08	I112	Meldola	2022	11	0	0	11
2022-10	I110	Riolo Terme	2022	1	0	0	1
2022-11	I111	Forlì	2022	39	0	0	39
2022-15	I208	Bologna	2022	10	0	0	10
2022-16	I208	Bologna	2022	17	0	0	17
2022-18	I106	Imola	2022	7	0	0	7
2022-19	I111	Forlì	2022	17	0	0	17
2022-20	I111	Forlì	2022	137	1	3	141
2022-23	I111	Forlì	2022	2	0	0	2
2022-24	I208	Medicina	2022	3	0	0	3
2022-28	I112	Cesena	2022	2	1	0	3
2022-29	I112	Roncofreddo	2022	11	0	0	11
2022-30	I111	Forlì	2022	55	0	0	55
2022-32	I102	Felino	2022	10	0	0	10
2022-33	I111	Predappio	2022	40	0	1	41
2022-34	I102	Lesignano De Bagni	2022	12	0	0	12
2022-36	I111	Cesena	2022	3	0	0	3
2022-39	I113	Misano Adriatico	2022	11	0	0	11
2022-41	I110	Faenza	2022	4	0	0	4
2022-43	I110	Castel Bolognese	2022	5	2	0	7
2022-46	I104	Serramazzoni	2022	3	1	0	4
2022-49	I104	Sassuolo	2022	3	0	0	3
2022-52	I104	Maranello	2022	11	0	0	11
2022-54	I110	Faenza	2022	6	0	0	6
2022-55	I110	Faenza	2022	14	0	0	14
2022-62	I106	Castel San Pietro Terme	2022	2	0	0	2
2022-63	I110	Faenza	2022	10	1	0	11
2022-64	I113	Saludecio	2022	4	1	0	5
2022-65	I110	Casola Valsenio	2022	4	0	0	4
2022-66	I106	Pianoro	2022	6	0	0	6
2022-67	I110	Bertinoro	2022	1	0	0	1
		TOTALE		**486**	**8**	**4**	**498**

SORVEGLIANZA VETERINARIA A SEGUITO DI CASO UMANO AUTOCTONO - 2022



Ogni anno si aggiorna la mappa di rischio regionale relativamente ai comuni con cani infetti

Indagine epidemiologica sui cani positivi

INDAGINE EPIDEMIOLOGICA SU CASO DI LEISHMANIOSI CANINA

questionario da somministrare ai proprietari di cani positivi per leishmania che hanno già ricevuto la comunicazione di positività, nella quale si preannucia l'intervista.

Promemoria per intervista telefonica

Buongiorno Sig./ra ..... sono..... dell'azienda USL di ..... , la contatto in seguito alla comunicazione di positività per leishmaniosi riferita al suo cane.
Dovrei farle alcune domande per avere qualche informazione utile al controllo della malattia, l'intervista durerà circa 5 minuti. Acconsente alla intervista?

Sì ☐ No ☐ – La ringrazio comunque e le ricordo che il Servizio è a sua disposizione negli orari di apertura per qualsiasi informazione o chiarimento.

Sez 1 dati proprietario (precompilare prima della telefonata e verificarne la correttezza nel corso dell'intervista)

Cognome _____ Nome_____
Indirizzo _____ Comune _____
Telefono _____ e-mail _____

Sez 2 - dati del cane (compilare i campi non noti e verificare durante l'intervista i campi già noti precompilati)

Microchip ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nome_____

Sesso: M ☐ F ☐ Taglia: ☐ piccola ☐ media ☐ grande Razza_____

Pelo: ☐raso ☐ corto ☐ lungo Età: anni___ mesi_____ oppure: Anno di nascita:_____

Sez 3 anamnesi

Risultato positivo per leishmaniosi in data _____

Specificare se: ☐ segnalazione da libero professionista

☐ monitoraggio su caso umano autoctono (caso umano n° ____/_____)

1. Il suo cane è vaccinato per leishmaniosi? ☐no ☐ si : con quale vaccino_____ Quando? (anno) _____
2. Prima di oggi il cane è mai risultato positivo alla leishmaniosi? ☐ No ☐ Si - quando? (anno) _____

16. Oltre a casa sua, quale zona frequenta abitualmente il cane di sera o di notte?

☐ nessuna ☐_____

17. In questa zona, viene punto da piccoli insetti? Oppure sono visibili insetti volanti?

☐ moltissimo ☐ molto ☐ poco ☐ per niente

18. Nel periodo di presenza dell'insetto vettore (maggio-ottobre), il cane viene protetto dalle punture di insetti?

no ☐ si ☐ - Come? ☐ Collare (marca_____) ☐ Spot on (marca_____)

☐Altro_____

19. Il cane ha fatto viaggi (ultimi due-tre anni): ☐ no ☐ si - dove _____

20. In che periodo? ☐ primavera ☐ estate ☐ autunno ☐ inverno

21. Ha un veterinario di fiducia? ☐ no (mai) ☐ si - se sì, quando si reca dal veterinario con il cane?

☐ una volta all'anno ☐ al bisogno ☐ ogni 2-3 anni ☐ > 3 anni

22. Come si chiama il suo veterinario di fiducia? _____(facoltativo)

L'intervista è terminata, la ringrazio per il tempo che mi ha dedicato.

Eventuale proseguimento dell'intervista per la raccolta dei segni clinici e delle terapie effettuate (eventualmente solo se necessario contattare successivamente il veterinario indicato dalla persona intervistata per ulteriori informazioni relative la sintomatologia e la terapia somministrata):

Sez 4 sintomi leishmaniosi

Alterazioni ematocliniche:		Linfoadenomegalia:		Altri sintomi:			
	Epatiche		Poplitei		Alopecia		Lesioni oculari
	Renali		Prescapolari		Ulcere		Congiuntivite
			Retroscapolari		Onicogrifosi		Perdita di peso
			Sistemica		Epistassi		Letargia/debolezza
					Dermatite furfuracea		Pallore delle mucose
					Vomito		Ipercheratosi(tartufo,cuscinetti)
					Zoppia		Altro:_____

22. Terapie effettuate (indicare date e prodotti utilizzati)

_____

_____

_____

Controlli leishmania in anagrafe canina

- Tutti gli esiti dei controlli sui cani effettuati per il piano da IZSLER, dal 2010 ad oggi vengono **registrati**, a cura del SEER, **nell'anagrafe regionale degli animali d'affezione**

- Mantenere aggiornata l'anagrafe è fondamentale (uscite / entrate / spostamenti)

- L'esito è comunque collegato al microchip del cane, ovunque si trovi al momento della registrazione del controllo.

Accertamenti sierologici sui gatti

- Dal 2022, nei **gattili e nelle oasi feline**, in presenza di sintomi riferibili a leishmaniosi, si raccomanda di effettuare approfondimenti diagnostici (prelievo di sangue ed eventualmente campioni da lesioni cutanee/mucosali e/o tampone oculo-congiuntivale e/o puntato linfonodale) per ricerca di leishmania, utilizzando la "scheda prelievo gatto" allegata alla presente nota.
- Questa raccomandazione è stata ritenuta opportuna in seguito al rilievo di casi di leishmaniosi felina riportati in letteratura, anche nella nostra Regione.
- E' fondamentale che l'animale sia già identificato con microchip al momento del prelievo.
- Sui gatti positivi sarà necessario procedere con l'applicazione di opportuni presidi antivettoriali specifici nel periodo di attività del vettore e, se del caso, programmare la terapia.

Serbatoio animale: cane e poi…?

- Altri mammiferi si possono infettare:
  - Altri canidi (lupo, volpe)
  - Gatti
  - Roditori (ratti, gerbilli, topi)
  - Lepri
  - Ruminanti selvatici

Il **piano regionale selvatici** **dal 2010** monitora volpi, lupi e svariati possibili serbatoi:

Nel 2021 sono stati rilevati 46 selvatici positivi

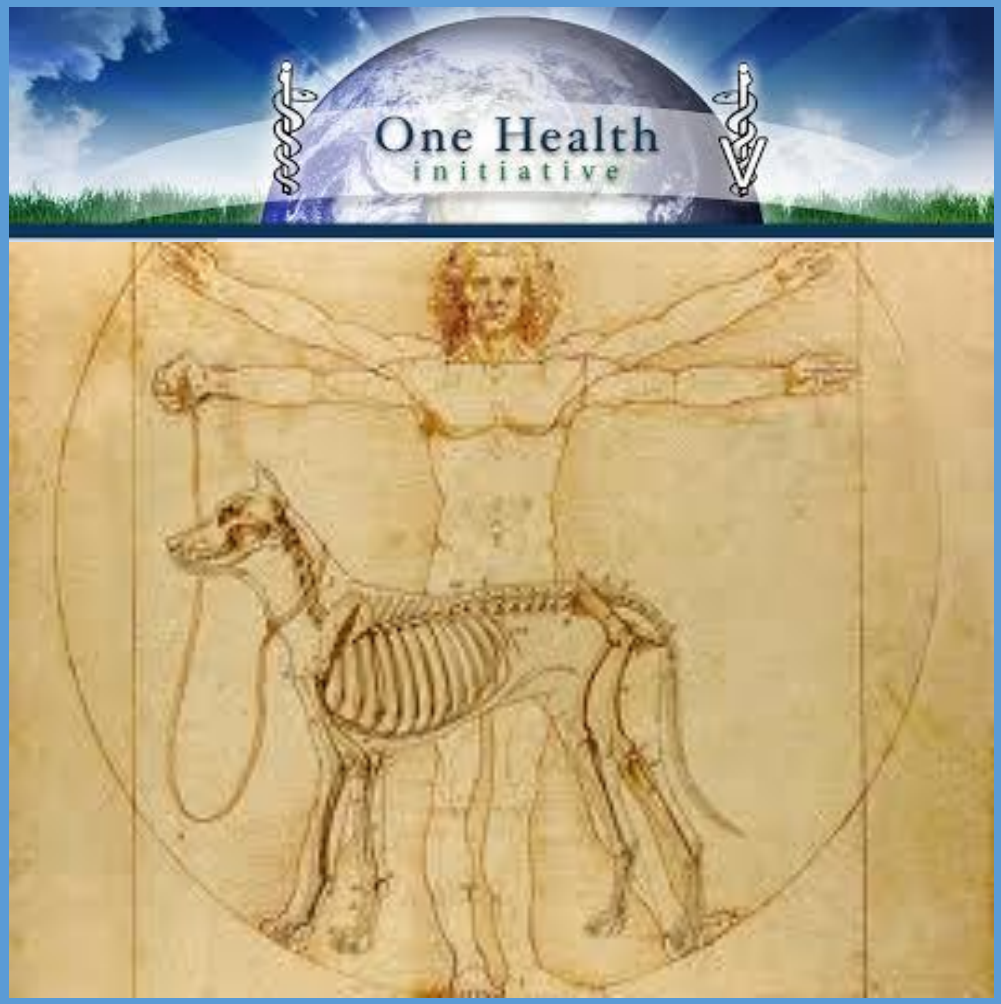
Nel **2022, 100 animali, di cui 72 caprioli e 9 volpi.**

Il piano regionale selvatici è stato aggiornato per prevedere analisi **anche su ruminanti selvatici cacciati,** nelle province più a rischio (MO, BO, RA e FC)

Risultati piano selvatici 2022

Specie	Capi esaminati	Capi Positivi
Capriolo	470	**72**
Cervo	16	**1**
Cinghiale	340	**5**
Daino	50	**1**
Coniglio selvatico	10	0
Faina	9	0
Ghiro	11	0
Istrice	77	1
Lepre	98	**8**
Lupo	68	**2**
Riccio	203	0
Scoiattolo	12	0
Tasso	106	1
Volpe	600	**9**
Altri	5	0
Totale	**2075**	**100**

Conclusioni

- Prosegue **l'attività di sorveglianza veterinaria permanente** in tutte le strutture attive.
- La diffusione della malattia nei canili a rischio è sotto controllo, anche se va costantemente verificata l'adozione delle **misure anti vettoriali**
- Negli ultimi cinque anni la **sieroprevalenza** di Lcan in Emilia Romagna sembra mantenersi **costante** tra l'1,5% e il 2,5%.
- Molti cani di proprietà esaminati presso IZSLER o notificati infetti dai veterinari LLPP sono di **origine extra-regionale**.
- Grosso margine di miglioramento sull'attività di sorveglianza nei cani di proprietà: **migliorare formazione e informazione** per avere dati aggiornati sulla presenza della zoonosi sul territorio
- Informazione sulle **misure preventive per uomo**

Grazie per l'attenzione