



Morbillo & Rosolia *News*

N. 73 – Giugno 2024

La sorveglianza epidemiologica nazionale del morbillo e della rosolia è coordinata dal Dipartimento di Malattie Infettive dell'Istituto Superiore di Sanità, Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici e Laboratorio Nazionale di riferimento per il Morbillo e la Rosolia con il contributo della rete nazionale di Laboratori Regionali di Riferimento ([MoRoNet](#)). La piattaforma della sorveglianza è accessibile al seguente link: morbillo.iss.it.

Il presente bollettino mostra l'andamento dei casi di morbillo segnalati in Italia da gennaio 2023 e descrive la distribuzione e le caratteristiche dei casi di morbillo e di rosolia segnalati dal **01/01/2024** al **31/05/2024** (data estrazione dei dati 11/06/2024).

Morbillo

La **Figura 1** e la **Tabella 1** riportano la distribuzione dei casi di morbillo notificati in Italia, per mese di inizio sintomi, da gennaio 2023 a maggio 2024. Dopo un periodo di bassa incidenza di casi segnalati fino ad agosto 2023, si osserva un aumento del numero di casi segnalati, con un picco di 176 casi segnalati nel mese di aprile 2024. Si osserva inoltre una lieve diminuzione di casi nel mese di maggio 2024, rispetto al mese precedente.

Figura 1. Numero casi di morbillo (possibili, probabili e confermati) notificati, per mese di inizio sintomi: Italia 01/01/2023 – 31/05/2024.



Tabella 1. Numero casi di morbillo (possibili, probabili e confermati) notificati, per mese di inizio sintomi: Italia 01/01/2023 – 31/05/2024.

| Anno | Mese | Casi di morbillo | | | |
|------|------|------------------|-----------|------------|--------|
| | | Possibili | Probabili | Confermati | Totale |
| 2023 | gen | | | 1 | 1 |
| | feb | | | 1 | 1 |
| | mar | 2 | | | 2 |
| | apr | | | 1 | 1 |
| | mag | | | 1 | 1 |
| | giu | | | 1 | 1 |
| | lug | | | 1 | 1 |
| | ago | | | 3 | 3 |
| | set | | | 8 | 8 |
| | ott | | | 3 | 3 |
| | nov | | 1 | 7 | 8 |
| | dic | 1 | | 13 | 14 |
| 2024 | gen | | 1 | 33 | 34 |
| | feb | 9 | | 86 | 95 |
| | mar | 10 | 4 | 112 | 126 |
| | apr | 22 | 8 | 146 | 176 |
| | mag | 6 | 3 | 116 | 125 |

Dal **01/01/2024** al **31/05/2024** sono stati notificati **556** casi di morbillo, di cui 493 (86,9%) confermati in laboratorio, 16 probabili e 47 casi possibili (**Tabella 1**). Quaranta (7,2%) dei casi segnalati nel periodo sono casi importati.

La **Tabella 2** mostra il numero di casi di morbillo segnalati per mese di inizio sintomi e Regione di segnalazione, e l'incidenza (per milione di abitanti) totale e per Regione.

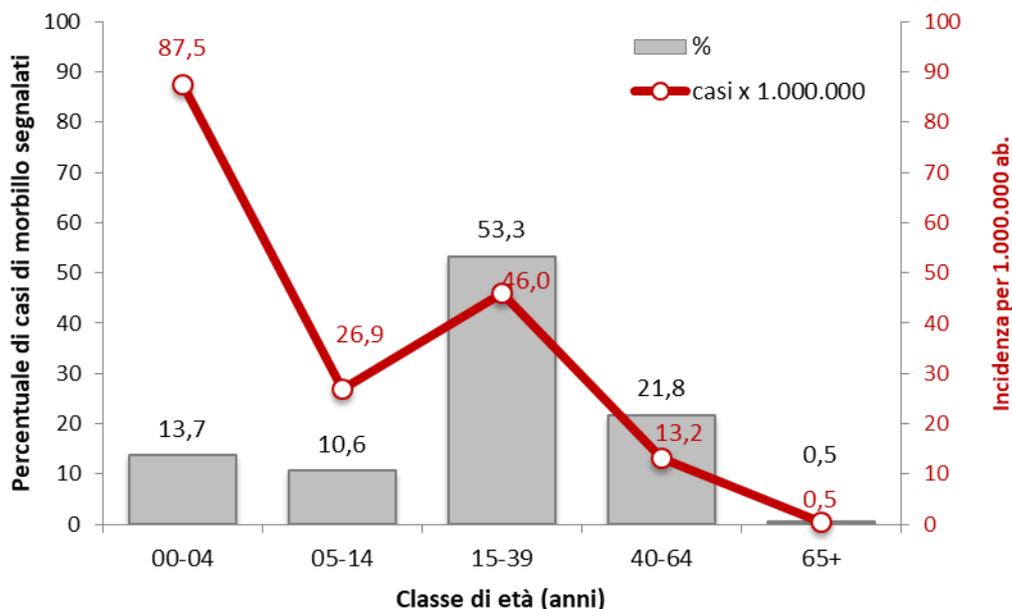
Sedici Regioni/PPAA hanno segnalato casi, di cui sei (Lombardia, Emilia-Romagna, Toscana, Lazio, Abruzzo, Sicilia) hanno segnalato complessivamente l'82,7% dei casi (460/556). L'incidenza più elevata è stata osservata nella Regione Abruzzo (73,7/milione abitanti) seguita dal Lazio (61,0/milione), dall'Emilia-Romagna (52,6/milione) e dalla Sicilia (48,0/milione). A livello nazionale, l'incidenza nel periodo è stata pari a 22,7 casi per milione di abitanti.

Tabella 2. Numero di casi di morbillo segnalati per mese di insorgenza sintomi e Regione, e incidenza per Regione, Italia 01/01/2024 - 31/05/2024.

| Regione | Mese di insorgenza sintomi | | | | | | | | | | | | Totale | Incidenza x 1.000.000 abitanti |
|------------------------------|----------------------------|-----------|------------|------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------------------------------------|
| | GEN | FEB | MAR | APR | MAG | GIU | LUG | AGO | SET | OTT | NOV | DIC | | |
| <i>Piemonte</i> | | 3 | 1 | 2 | | | | | | | | | 6 | 3,4 |
| <i>Valle d'Aosta</i> | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,0 |
| <i>Lombardia</i> | 5 | 2 | 9 | 6 | 19 | | | | | | | | 41 | 9,9 |
| <i>P.A. di Bolzano</i> | | 1 | 3 | | | | | | | | | | 4 | 17,9 |
| <i>P.A. di Trento</i> | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,0 |
| <i>Veneto</i> | 1 | 4 | 8 | 2 | 4 | | | | | | | | 19 | 9,4 |
| <i>Friuli Venezia Giulia</i> | | | 2 | 5 | | | | | | | | | 7 | 14,1 |
| <i>Liguria</i> | | 2 | 8 | 5 | 4 | | | | | | | | 19 | 30,3 |
| <i>Emilia-Romagna</i> | 3 | 4 | 21 | 33 | 36 | | | | | | | | 97 | 52,6 |
| <i>Toscana</i> | 7 | 24 | 5 | 3 | 3 | | | | | | | | 42 | 27,6 |
| <i>Umbria</i> | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,0 |
| <i>Marche</i> | 1 | | 2 | 1 | 3 | | | | | | | | 7 | 11,3 |
| <i>Lazio</i> | 7 | 24 | 36 | 45 | 33 | | | | | | | | 145 | 61,0 |
| <i>Abruzzo</i> | | 1 | 5 | 20 | 13 | | | | | | | | 39 | 73,7 |
| <i>Molise</i> | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,0 |
| <i>Campania</i> | 5 | 3 | 2 | 12 | 6 | | | | | | | | 28 | 12,0 |
| <i>Puglia</i> | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 2 | 1,2 |
| <i>Basilicata</i> | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | 4,5 |
| <i>Calabria</i> | | | 2 | | 1 | | | | | | | | 3 | 3,9 |
| <i>Sicilia</i> | 5 | 26 | 22 | 40 | 3 | | | | | | | | 96 | 48,0 |
| <i>Sardegna</i> | | 3 | 1 | 2 | | | | | | | | | 0 | 0,0 |
| TOTALE | 34 | 95 | 126 | 176 | 125 | 0 | 556 | 22,7 |

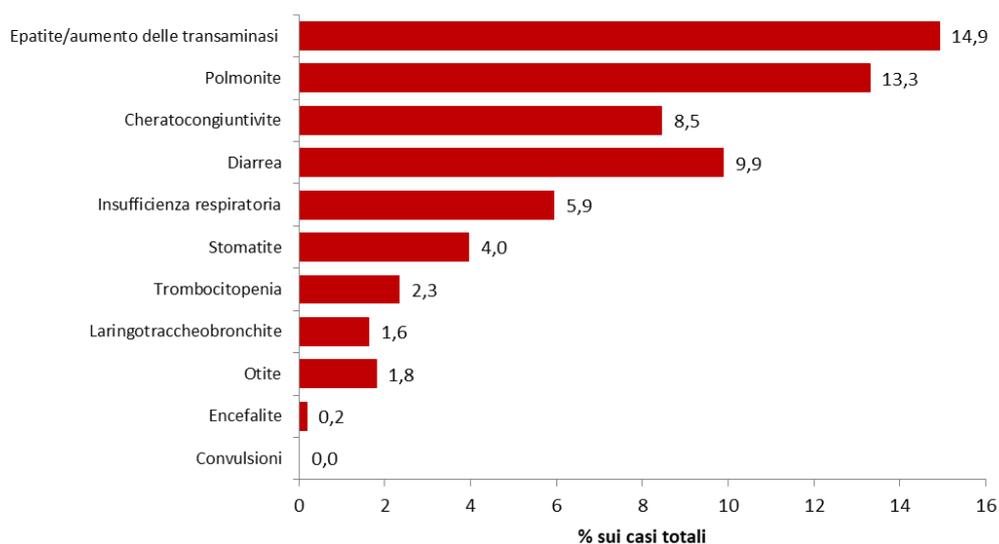
La **Figura 2** riporta la distribuzione dei casi e l'incidenza per classe di età. L'età mediana dei casi segnalati è pari a 30 anni (range: 0 - 69 anni). Oltre la metà dei casi (53,3%) ha un'età compresa tra 15 e 39 anni e un'ulteriore 22,3% ha più di 40 anni di età. Tuttavia, l'incidenza più elevata è stata osservata nella fascia di età 0-4 anni (87,5 casi per milione). Sono stati segnalati 24 casi in bambini con meno di un anno di età.

Figura 2. Distribuzione e incidenza (per milione di abitanti) dei casi di morbillo notificati in Italia per classe di età, 01/01/2024 - 31/05/2024 (n=556).



Lo stato vaccinale è noto per 531 casi dei 556 segnalati (95,5%), di cui 476 casi (89,7%) erano non vaccinati al momento del contagio, 26 casi (4,9%) erano vaccinati con una sola dose, e 22 casi (4,1%) erano vaccinati con due dosi. Per i rimanenti sette casi (1,3%) non era noto il numero di dosi effettuate. Centosettantanove casi (32,2%) hanno riportato almeno una complicanza. Le complicanze più frequentemente riportate sono state epatite/aumento delle transaminasi (n=83) e polmonite (n=74) (**Figura 3**). È stato segnalato un caso di encefalite in un giovane adulto, non vaccinato.

Figura 3. Complicanze riportate tra i casi di morbillo segnalati, e percentuale di casi che hanno riportato ogni complicanza. Italia, 01/01/2024 - 31/05/2024 (n=347).



Per il 46,9% dei casi (261/556) viene riportato un ricovero e per ulteriori 98 casi una visita in Pronto Soccorso.

L'informazione sull'ambito di trasmissione è nota per il 40,1% dei casi segnalati. La trasmissione è avvenuta principalmente in ambito familiare (n=80). Quarantuno casi si sono verificati a seguito di trasmissione in ambito nosocomiale, 41 hanno acquisito l'infezione in ambito lavorativo, 18 casi durante viaggi internazionali e 16 casi in ambito scolastico.

Tra i casi segnalati, 37 sono operatori sanitari, di cui 28 non vaccinati.

I dati preliminari dei casi di morbillo genotipizzati (160 dei 493 casi confermati) mostrano la seguente distribuzione: 155 casi con genotipo D8 e 5 casi con genotipo B3.

Rosolia

Nel periodo 01/01/2024 - 31/05/2024, in Italia, sono stati segnalati due casi di rosolia (classificati come possibili).

Commento

Dal 2023, sono in corso aumenti significativi nel numero di casi e di epidemie di morbillo a livello globale, incluso in diversi Paesi Europei. Come indicato da una valutazione del rischio dell'European Centre for Disease Control and Prevention (ECDC), nei Paesi dell'UE/EEA, l'aumento è dovuto alle coperture vaccinali (CV) contro il morbillo non ottimali, l'importazione di casi da aree geografiche con elevata circolazione del virus, e la tipica stagionalità del morbillo che presenta un picco d'incidenza nel tardo inverno e in primavera.

Anche in Italia, dagli ultimi mesi del 2023 è in corso un aumento dei casi di morbillo. Nel mese di maggio 2024, si osserva una lieve diminuzione del numero di casi segnalati, rispetto al mese precedente. Si sottolinea, tuttavia, che i dati degli ultimi mesi sono in continuo aggiornamento e dunque non ancora consolidati.

La maggior parte dei casi di morbillo segnalati in Italia si sono verificati in persone non vaccinate o vaccinate con una dose, e oltre la metà dei casi nel 2024 sono adolescenti e giovani adulti. Tuttavia, l'incidenza più elevata viene osservata nei bambini da 0 a 4 anni di età e continuano ad essere segnalati anche casi in bambini sotto l'anno (24 casi segnalati dall'inizio dell'anno), troppo piccoli per essere vaccinati, che dipendono quindi dall'immunità di popolazione per essere protetti dal morbillo. Preoccupano anche i casi tra operatori sanitari (37 nel 2024) e la trasmissione in ambito nosocomiale. Come atteso, sono state riportate complicanze in circa il 30% dei casi, incluso un caso di encefalite.

Come sottolineato in una recente pubblicazione dell'ECDC, le attività prioritarie da mettere in atto per eliminare il morbillo sono quelle di: raggiungere e mantenere una copertura vaccinale (CV) $\geq 95\%$ per due dosi di vaccino; identificare le popolazioni suscettibili e fornire loro delle opportunità di vaccinazione (incluso

durante altre occasioni di contatto con il sistema sanitario); mantenere una sorveglianza di alta qualità e un'adeguata capacità di sanità pubblica, per individuare tempestivamente i casi; prevenire la trasmissione dell'infezione; sensibilizzare gli operatori sanitari sull'importanza di diagnosticare tempestivamente i casi; identificare i fattori che determinano CV non ottimali; mettere in atto iniziative di comunicazione del rischio e di formazione degli operatori sanitari; , e migliorare l'accesso alle vaccinazioni.

In Italia gli ultimi dati di coperture vaccinali contro il morbillo disponibili (sul sito del Ministero della Salute) sono relativi al 2022 e indicano una copertura vaccinale, a 24 mesi di età, pari al 94,4% per la prima dose di vaccino e del 85,1% per la seconda dose a 5-6 anni di età. Tuttavia, esistono variazioni tra le Regioni, con un range, per la prima dose, da 76,2% in P.A. Bolzano a 97,8% in Emilia-Romagna e per la seconda dose a 5-6 anni, da 72,6% in Sicilia a 93,2% in Lombardia e Umbria. I dati di sorveglianza indicano inoltre che sono presenti ampie quote di persone suscettibili nella popolazione adolescente/adulta.

Link utili

- Situazione del morbillo e della rosolia in Europa e nel mondo:
 - European Centre for Disease Prevention and Control. Measles on the rise in the EU/EEA: considerations for public health response. 16 February 2024. Stockholm: ECDC; 2024.
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/measles-eu-threat-assessment-brief-february-2024.pdf>
 - European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Monthly measles and rubella monitoring.
<https://ecdc.europa.eu/en/rubella/surveillance-and-disease-data/monthly-measles-rubella-monitoring-reports>
 - World Health Organization. Provisional-monthly-measles-and-rubella-data.
<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/surveillance/monitoring/provisional-monthly-measles-and-rubella-data>
- Coperture vaccinali:
 - Ministero della Salute. Coperture vaccinali per le vaccinazioni dell'età pediatrica e dell'adolescenza.
https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_8_1_1.jsp?lingua=italiano&id=38

Il Bollettino riporta i risultati del Sistema di Sorveglianza Integrata del Morbillo e della Rosolia aggiornati al mese precedente alla sua pubblicazione. I dati presentati sono provvisori, visto che alcuni casi potrebbero essere riclassificati in seguito all'aggiornamento delle informazioni disponibili.

Si ringraziano i referenti della sorveglianza integrata del morbillo e della rosolia presso le Regioni e le Asl, e i medici che hanno segnalato i casi.

Si ringraziano i Laboratori Regionali appartenenti alla Rete Nazionale Dei Laboratori Di Riferimento per Morbillo e la Rosolia MoRoNet per la conferma dei casi.

Referenti sorveglianza integrata morbillo-rosolia presso l'Istituto Superiore di Sanità.

- Reparto Epidemiologia, Biostatistica e Modelli Matematici, Dipartimento Malattie Infettive: Antonino Bella, Martina Del Manso, Patrizio Pezzotti, Antonietta Fila.*
- Laboratorio di Riferimento Nazionale, Dipartimento Malattie Infettive: Melissa Baggieri, Antonella Marchi, Paola Bucci, Silvia Gioacchini, Fabio Magurano.*