



# Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE, DELLA RICERCA  
E DELLE EMERGENZE SANITARIE  
Ex-DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

UFFICIO DI GABINETTO Sede	COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA SALUTE – NAS Sede Centrale <a href="mailto:cctutesalutedco@carabinieri.it">cctutesalutedco@carabinieri.it</a>
ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI A STATUTO ORDINARIO E SPECIALE	COMANDO GENERALE CORPO DELLE CAPITANERIE DI PORTO CENTRALE OPERATIVA <a href="mailto:cgcp@pec.mit.gov.it">cgcp@pec.mit.gov.it</a>
ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO	ENAC <a href="mailto:protocollo@pec.enac.gov.it">protocollo@pec.enac.gov.it</a>
U.S.M.A.F./SASN UFFICI DI SANITA' MARITTIMA, AEREA E DI FRONTIERA	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' <a href="mailto:protocollo.centrale@pec.iss.it">protocollo.centrale@pec.iss.it</a>
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA <a href="mailto:dgprog@postacert.sanita.it">dgprog@postacert.sanita.it</a>	CROCE ROSSA ITALIANA REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA <a href="mailto:sg@cert.cri.it">sg@cert.cri.it</a>
DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E FARMACO VETERINARIO <a href="mailto:dgsa@postacert.sanita.it">dgsa@postacert.sanita.it</a>	AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO <a href="mailto:protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it">protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it</a>
MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE UNITA' DI CRISI <a href="mailto:segr.unita-crisi@cert.esteri.it">segr.unita-crisi@cert.esteri.it</a>	ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE – IRCCS “LAZZARO SPALLANZANI” <a href="mailto:direzionesanitaria@pec.inmi.it">direzionesanitaria@pec.inmi.it</a>
MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY (MIMIT) <a href="mailto:segreteria.capogabinetto@mise.gov.it">segreteria.capogabinetto@mise.gov.it</a>	ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE MALATTIE DELLA POVERTA' (INMP) <a href="mailto:inmp@pec.inmp.it">inmp@pec.inmp.it</a>
MINISTERO DELLA DIFESA STATO MAGGIORE DELLA DIFESA ISPETTORATO GENERALE DELLA SANITA' MILITARE <a href="mailto:stamadifesa@postacert.difesa.it">stamadifesa@postacert.difesa.it</a>	REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA SANITA' – DIREZIONE REGIONALE PREVENZIONE – COORDINAMENTO INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE <a href="mailto:coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it">coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it</a>
MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI <a href="mailto:ufficio.gabinetto@pec.mit.gov.it">ufficio.gabinetto@pec.mit.gov.it</a>	CC
MINISTERO DELL'INTERNO DIPARTIMENTO P.S. DIREZIONE CENTRALE DI SANITA' <a href="mailto:dipps017.0100@pecps.interno.it">dipps017.0100@pecps.interno.it</a>	PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI - DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI E LE AUTONOMIE <a href="mailto:affariregionali@pec.governo.it">affariregionali@pec.governo.it</a>
MINISTERO DEL TURISMO DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLE POLITICHE DEL TURISMO <a href="mailto:dir.programmazione@pec.ministeroturismo.gov.it">dir.programmazione@pec.ministeroturismo.gov.it</a>	Ex DGPRES - Ufficio 3 - Coordinamento tecnico degli Uffici di sanità marittima, aerea e di frontiera e dei Servizi territoriali di assistenza sanitaria al personale navigante USMAF-SASN
PROTEZIONE CIVILE <a href="mailto:protezionecivile@pec.governo.it">protezionecivile@pec.governo.it</a>	Ex DGPRES - Ufficio 11 - Gestione sanitaria delle emergenze

## OGGETTO: DISEASE OUTBREAK NEWS\* - MALATTIA DA VIRUS MARBURG - RUANDA

13 novembre 2024

Il 9 novembre 2024 è iniziato il periodo di 42 giorni per dichiarare la fine dell'epidemia di malattia da virus Marburg (MVD) in Ruanda, il giorno dopo che l'ultimo paziente confermato è risultato negativo al test PCR per MVD. All'8 novembre 2024 sono stati segnalati 66 casi confermati, tra cui 15 decessi con un tasso di letalità del 23% e 51 casi confermati sono guariti. Il paese non ha segnalato nuovi casi confermati dal 30 ottobre 2024. L'epidemia verrà dichiarata conclusa solo se non si verificheranno nuove infezioni durante il periodo di 42 giorni. L'OMS continua a supportare il governo del Ruanda nella risposta all'epidemia. È necessario mantenere misure di sorveglianza rafforzate e misure di prevenzione e controllo delle infezioni (IPC) fino a quando l'epidemia non sarà dichiarata conclusa.

### Descrizione della situazione

Dall'ultimo [Disease Outbreak News](#) su questo evento pubblicato il 1° novembre 2024, non sono stati segnalati nuovi casi confermati di malattia da virus Marburg (MVD) in Ruanda. All'8 novembre 2024, sono stati segnalati 66 casi confermati, di cui 15 decessi (tasso di letalità, 23%) e 51 persone sono ora guarite. Tra i casi confermati, il 68% sono uomini e il 45% adulti di età compresa tra 30 e 39 anni. Gli operatori sanitari di due strutture sanitarie di Kigali rappresentano quasi l'80% dei casi confermati. La maggior parte dei casi è stata segnalata nei tre distretti della città di Kigali.

Il numero più elevato di casi confermati (61) è stato segnalato nelle prime tre settimane epidemiologiche (settimana 39-41) dell'epidemia. A ciò è seguito un forte calo, con tre o meno casi segnalati tra la settimana epidemiologica 42 (dal 14 al 20 ottobre) e la 44 (dal 28 ottobre al 3 novembre).

All'8 novembre 2024 sono stati eseguiti 7408 test per il virus di Marburg, con circa 100-350 campioni testati ogni giorno presso il Ruanda Biomedical Center.

Il tracciamento dei contatti è in corso, con 470 contatti elencati in fase di follow-up all'11 novembre 2024.

Il 9 novembre 2024 è iniziato il periodo raccomandato di 42 giorni per dichiarare la fine dell'epidemia, il giorno dopo che l'ultimo caso confermato è risultato negativo al test PCR. Il periodo di 42 giorni è il doppio del massimo del periodo di incubazione per le infezioni da virus Marburg, e inizia dall'ultima potenziale esposizione dell'ultimo caso segnalato. Il paese non ha segnalato nuovi casi confermati dal 30

---

\* La presente nota è una traduzione letterale del testo originale del Disease Outbreak News (DONs) dell'OMS disponibile al link:

<https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2024-DON544>

I DONs, pubblicati al link <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news> forniscono informazioni su eventi confermati di sanità pubblica o su eventi potenzialmente preoccupanti. Secondo l'articolo 11.4 del Regolamento sanitario internazionale (2005) [IHR (2005)], l'OMS può rendere disponibili informazioni su eventi di sanità pubblica, se altre informazioni sullo stesso evento sono già diventate pubbliche e se vi è necessità di diffusione di informazioni autorevoli e indipendenti. **La presente traduzione non implica il recepimento diretto di eventuali indicazioni e raccomandazioni dell'OMS contenute nel testo.**

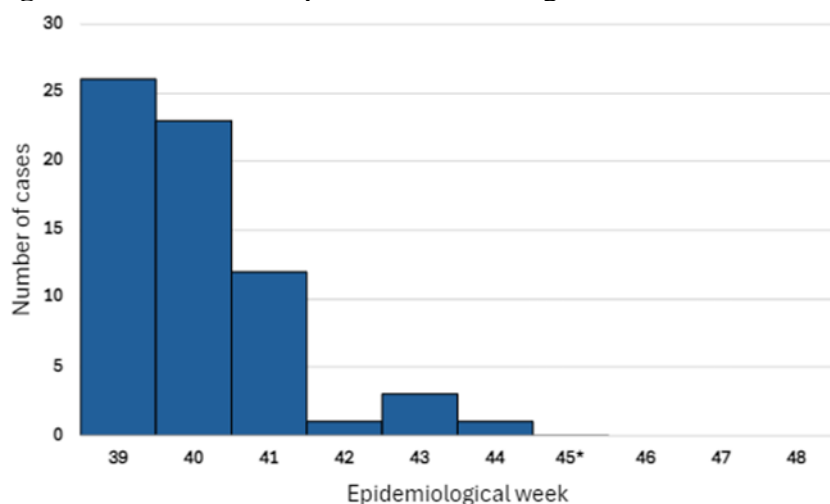
La presente nota viene pubblicata sul sito del Ministero della Salute al link:

<https://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioContenutiMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=813&area=Malattie%20infettive&menu=viaggiatori>

ottobre 2024 e nessun nuovo decesso dal 14 ottobre. Tutti i contatti elencati continueranno a essere seguiti fino alla fine del loro periodo di osservazione di 21 giorni. L'epidemia verrà dichiarata conclusa solo se non si verificheranno nuove infezioni durante il periodo di 42 giorni.

L'OMS continua a supportare il governo del Ruanda. È necessario mantenere misure di sorveglianza rafforzate e misure di prevenzione e controllo delle infezioni fino a quando l'epidemia non sarà dichiarata conclusa.

**Figura 1.** Casi di MVD per settimana di segnalazione in Ruanda, all'8 novembre 2024 (n=66).



\*La settimana epidemiologica 45 (dal 4 al 10 novembre 2024) presenta dati incompleti.

## Epidemiologia della malattia

La MVD è una malattia altamente virulenta che può causare febbre emorragica ed è clinicamente simile alla malattia da virus Ebola. I virus Marburg ed Ebola sono entrambi membri della famiglia dei Filoviridae (filovirus). Le persone vengono infettate dal virus Marburg quando entrano in stretto contatto con i pipistrelli *Rousettus*, un tipo di pipistrello della frutta, che può trasportare il virus Marburg e si trovano spesso nelle miniere o nelle grotte. Il virus Marburg si diffonde quindi tra le persone attraverso il contatto diretto (attraverso lesioni della pelle o le mucose) con il sangue, le secrezioni, gli organi o altri fluidi corporei delle persone infette e con superfici e materiali (ad es. biancheria da letto, vestiti) contaminati da questi fluidi. In precedenza, alcuni operatori sanitari si erano infettati durante il trattamento di pazienti con MVD sospetta o confermata. Anche le cerimonie funebri che prevedono il contatto diretto con il corpo del defunto possono contribuire alla trasmissione del virus Marburg.

Il periodo di incubazione varia da 2 a 21 giorni. La malattia causata dal virus Marburg inizia bruscamente, con febbre alta, forte mal di testa e grave malessere. Possono presentarsi al terzo giorno grave diarrea acquosa, dolore addominale e crampi, nausea e vomito. Sebbene non tutti i casi presentino segni emorragici, gravi manifestazioni emorragiche possono comparire tra i 5 e i 7 giorni dall'insorgenza dei sintomi e i casi fatali solitamente presentano una qualche forma di sanguinamento, spesso da più siti. Nei casi fatali, la morte si verifica più frequentemente tra gli 8 e i 9 giorni dopo l'insorgenza dei sintomi,

solitamente preceduta da grave perdita di sangue e shock. Attualmente non esiste un trattamento o un vaccino approvato per la MVD. Alcuni candidati vaccini e terapie sono attualmente in fase di studio.

Prima di questo evento erano stati segnalati 17 focolai di MVD a livello globale. I focolai più recenti sono stati segnalati in Guinea Equatoriale e nella Repubblica Unita di Tanzania tra febbraio e giugno 2023. Altri paesi che hanno segnalato focolai di MVD nella Regione Africana includono Angola, Repubblica Democratica del Congo, Ghana, Guinea, Kenya, Sudafrica e Uganda.

### **Attività di sanità pubblica**

- Il governo del Ruanda sta coordinando le attività di risposta con il sostegno dell'OMS e dei partner.
- Un team dell'OMS si è recato nel paese per supportare la risposta nazionale nella gestione delle indagini epidemiologiche, degli interventi sanitari, della gestione dei casi, della logistica sanitaria, della ricerca sui vaccini, del coordinamento dei partner e della prevenzione e controllo delle infezioni.
- L'OMS e i partner supportano il Ministero della Salute (MoH) con attività di formazione a cascata per gli ospedali distrettuali e i centri sanitari del paese. L'OMS continua a supportare le attività di diagnostica per la MVD in Ruanda tramite la fornitura di materiali di laboratorio e supporto tecnico. L'OMS collabora costantemente con i suoi centri collaboratori per la febbre emorragica virale e altri laboratori di riferimento e partner per supportare il Ruanda nella valutazione dei test di laboratorio.
- L'OMS sta supportando il governo nell'istituzione di un programma per i guariti, condividendo linee guida tecniche e protocolli per l'istituzione di un programma nazionale e sta supportando il MoH nella fase di implementazione.
- L'OMS, sta supportando l'implementazione di trials clinici. I pazienti vengono arruolati all'ammissione al centro di trattamento MVD.
- L'OMS ha supportato il MoH nella valutazione delle misure IPC e WASH per misurare le capacità di risposta all'epidemia di MVD.
- L'OMS e i partner hanno supportato il MoH nell'organizzazione di un workshop di convalida delle linee guida nazionali IPC e delle SOPs, che sono state disseminate alle strutture sanitarie.
- L'OMS, in collaborazione con Africa CDC e i partner, sta aiutando a rafforzare le capacità del MoH attraverso il programma nazionale IPC Training of the Trainers (ToT) su MVD, che si terrà dall'11 al 16 novembre, raccolto ai punti focali IPC nazionali.
- L'OMS ha supportato il rafforzamento delle capacità IPC mediante attività di formazione rivolte ai veterinari nazionali, che vengono inviati nei distretti per guidare le attività di sorveglianza e campionamento dei pipistrelli.

- L'OMS sta collaborando con il MoH per migliorare le capacità di IPC, continuando le attività di formazione in loco per gli operatori sanitari e fornendo tutoraggio e supervisione in diverse strutture sanitarie.
- L'OMS ha supportato il MoH nel potenziamento delle misure di IPC nei siti di isolamento.
- L'OMS ha supportato il MoH nel potenziamento delle misure IPC nelle strutture di isolamento e trattamento. L'OMS e i partner (IOM, Africa CDC) stanno supportando la formazione al personale dei punti di ingresso (POE) attraverso il programma nazionale ToT, che si terrà dall'11 al 16 novembre, rivolto agli addetti allo screening MVD/Mpox nei POE.
- L'OMS ha fornito consulenza tecnica alle autorità sanitarie pubbliche del Ruanda e dei paesi a rischio riguardo: l'attuazione di misure sanitarie basate sul rischio; il rafforzamento delle capacità di individuazione, segnalazione e gestione dei casi ai punti di ingresso e a livello transfrontaliero; consigli di viaggio.
- L'OMS ha pubblicato una guida provvisoria sulle [indicazioni per la salute delle frontiere e i punti di ingresso per i focolai di malattia da filovirus](#), applicabile ma non limitata all'attuale focolaio di MVD in Ruanda.
- L'OMS ha anche pubblicato una [dichiarazione che sconsiglia qualsiasi restrizione di viaggio e contro qualsiasi restrizione commerciale con il Ruanda](#) nel contesto dell'epidemia di MVD in corso.
- L'OMS sta fornendo supporto nei paesi circostanti per valutare la prontezza delle strutture sanitarie all'interno dei paesi circostanti e in particolare la mappatura del rischio per le aree confinanti con il Ruanda.
- L'OMS supporta il centro di cura MVD con il supporto diretto di esperti clinici in malattie infettive, terapia intensiva e assistenza infermieristica, nonché logistica sanitaria e WASH.
- L'OMS sta formando del personale sanitario del centro di cura MVD sugli aspetti generali del MVD, sulla gestione dei casi e sull'assistenza di supporto ottimizzata.
- L'OMS sta supportando il pilastro nazionale di gestione dei casi, al fine di raccogliere dati standardizzati a livello di paziente in base al modulo di segnalazione elettronica di caso tramite l'utilizzo della piattaforma clinica globale dell'OMS e per creare dei report descrittivi sulle attività di gestione dei casi.

## **Valutazione del rischio dell'OMS**

La MVD è causata dalla stessa famiglia di virus (Filoviridae) che causa la malattia da virus Ebola. La MVD è una malattia a tendenza epidemica associata a un tasso di letalità elevato (24-88%). Nel decorso precoce della malattia, la MVD è difficile da distinguere da altre malattie infettive come la malaria, la febbre tifoide, la shigellosi, la meningite e altre febbri emorragiche virali. Le caratteristiche

epidemiologiche possono aiutare a distinguere tra febbri emorragiche virali (come l'esposizione a pipistrelli, grotte o miniere) e i test di laboratorio sono importanti per confermare la diagnosi.

L'attuale focolaio, con 66 casi confermati segnalati, è il terzo focolaio di MVD più grande mai registrato; l'80% dei casi confermati è stata segnalata tra gli operatori sanitari. Le infezioni associate all'assistenza sanitaria (note anche come infezioni nosocomiali) di questa malattia possono portare a un'ulteriore diffusione se non controllate precocemente. L'importanza dello screening di tutte le persone che entrano nelle strutture sanitarie, nonché della sorveglianza ospedaliera per una rapida identificazione, isolamento e notifica, non può essere sottovalutata. A ciò si aggiunge l'importanza dell'identificazione e del monitoraggio quotidiano di tutti i contatti.

Sulla base dell'indagine epidemiologica, che ha incluso la revisione dei registri nelle strutture sanitarie, la revisione dei dati epidemiologici, la sierologia e il sequenziamento genomico, nonché test ambientali e sugli animali, si segnala che la fonte dell'epidemia è di origine zoonotica, collegata all'esposizione in una grotta abitata da pipistrelli della frutta<sup>1</sup>. Tuttavia, le date di insorgenza dei sintomi dei casi sono ancora sconosciute.

La MVD non è facilmente trasmissibile (cioè nella maggior parte dei casi richiede il contatto con i fluidi corporei di un paziente malato che presenta sintomi o con superfici contaminate da questi fluidi). Inoltre, sono in atto misure di salute pubblica, tra cui la sorveglianza attiva nelle strutture e nelle comunità, i test sui casi sospetti, il tracciamento dei contatti, l'isolamento e il trattamento dei casi.

## **Raccomandazioni dell'OMS**

Il controllo dell'epidemia di MVD si basa sull'utilizzo di una serie di interventi, tra cui l'isolamento tempestivo e la gestione dei casi; la sorveglianza, che include la ricerca attiva dei casi, le indagini sui casi e il tracciamento dei contatti; un servizio di laboratorio; la prevenzione e il controllo delle infezioni, comprese sepolture rapide, sicure e dignitose; e la mobilitazione sociale: il coinvolgimento della comunità è la chiave per controllare con successo i focolai di MVD. Aumentare la consapevolezza dei fattori di rischio per l'infezione da virus Marburg e delle misure protettive che gli individui possono adottare è un modo efficace per ridurre la trasmissione umana. L'OMS consiglia le seguenti misure di riduzione del rischio come un modo efficace per ridurre la trasmissione della MVD nelle strutture sanitarie e nelle comunità:

- Per ridurre le infezioni umane e i decessi, è essenziale sensibilizzare la comunità sui fattori di rischio per l'infezione da virus Marburg, in particolare per la trasmissione da uomo a uomo, e sulle misure protettive che gli individui possono adottare per ridurre al minimo l'esposizione al virus.

---

<sup>1</sup> Yvan Butera, et al. Genomic characterization uncovers transmission dynamics of Marburg Virus in Rwanda following a single zoonotic spillover event. medRxiv 2024.11.01.24316374; doi: <https://doi.org/10.1101/2024.11.01.24316374> [Preprint]

Ciò include incoraggiare chiunque abbia sintomi a cercare cure immediate presso una struttura sanitaria o un centro di trattamento designato per ridurre il rischio di trasmissione comunitaria e migliorare le proprie possibilità di recupero.

- Per ridurre il rischio di trasmissione da pipistrello a uomo derivante da esposizione prolungata a miniere o grotte abitate da colonie di pipistrelli della frutta, le persone che visitano o lavorano in questi ambienti devono indossare guanti e altri indumenti protettivi appropriati (comprese le mascherine).
- Dovrebbero essere rafforzate in tutti i distretti colpiti le attività di sorveglianza, compresi un'ampia diffusione della definizione di caso MVD, il tracciamento dei contatti e l'individuazione attiva dei casi.
- Dovrebbero essere implementate e/o rafforzate in tutte le strutture sanitarie le misure critiche di prevenzione e controllo delle infezioni, secondo [le linee guida dell'OMS per la prevenzione e il controllo delle infezioni per l'Ebola e la MVD](#). Gli operatori sanitari che si prendono cura di pazienti con MVD confermata o sospetta devono applicare le [precauzioni basate sulla trasmissione](#) oltre a: [precauzioni standard](#), tra cui l'uso appropriato di DPI e l'igiene delle mani secondo i [5 momenti dell'OMS](#), evitare il contatto con il sangue del paziente e altri fluidi corporei e con superfici e oggetti contaminati. I rifiuti generati nelle strutture sanitarie devono essere separati e raccolti in modo sicuro, trasportati, immagazzinati, trattati e infine smaltiti. Seguire le linee guida, le norme e i regolamenti nazionali per lo smaltimento sicuro dei rifiuti o seguire [le linee guida dell'OMS sulla gestione sicura dei rifiuti](#).
- Le attività di assistenza ai pazienti devono essere svolte in un ambiente pulito e igienico che faciliti le pratiche relative alla prevenzione e al controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (HAI) come delineato nelle [Raccomandazioni di salute essenziali nell'assistenza sanitaria](#). Nelle strutture sanitarie devono essere forniti acqua potabile, infrastrutture e servizi igienici adeguati. Per i dettagli sulle raccomandazioni e i miglioramenti, seguire [il pacchetto di implementazione WASH FIT](#).
- Dovrebbe essere implementata nell'ambito delle comunità una strategia globale per gestire gli individui deceduti nelle comunità stesse. Dovrebbero essere effettuate sepolture sicure e dignitose, con un forte coinvolgimento delle comunità.
- Dovrebbero essere implementate rapide valutazioni qualitative per raccogliere dati socio-comportamentali, che possono poi essere utilizzati per guidare le attività di risposta.
- I risultati dei sondaggi telefonici sulle conoscenze, gli atteggiamenti e le pratiche (KAP) e di altri sondaggi dovrebbero essere integrati nella strategia di risposta e negli interventi.
- Tutti i casi sospetti dovrebbero essere testati tempestivamente, con il supporto di un sistema di trasporto dei campioni affidabile.
- L'OMS incoraggia la condivisione dei dati del sequenziamento genomico per orientare le attività di risposta.

- Dovrebbero essere rafforzate le capacità di *preparedness* e le attività di risposta sanitaria ai punti di ingresso, nelle comunità dei paesi limitrofi che segnalano casi di MVD e sui mezzi di trasporto e dovrebbero essere forniti consigli di salute pubblica ai viaggiatori in linea con [Le linee guida provvisorie dell'OMS per la salute di frontiera e i punti di ingresso per i focolai di filovirus](#).
- L'OMS incoraggia tutti i paesi a inviare i primi campioni risultati positivi al virus Marburg e un sottoinsieme di campioni negativi a un centro di collaborazione dell'OMS o a un laboratorio di riferimento regionale per il confronto tra laboratori.
- L'OMS raccomanda che i dati clinici dei casi sospetti e confermati di MVD siano raccolti sistematicamente per migliorare la comprensione del decorso clinico e delle cause dirette e dei fattori di rischio per esiti sfavorevoli. Ciò può essere fatto contribuendo con dati anonimizzati alla [Piattaforma Clinica Globale dell'OMS](#) per le febbri emorragiche virali.
- Dato il rischio di ricomparsa di MVD attraverso un evento di reintroduzione o una nuova emersione, e la possibilità di aver mancato delle catene di trasmissione, è necessario intensificare le attività di sorveglianza e risposta durante il periodo di 42 giorni e per almeno altri sei mesi; [l'OMS raccomanda](#) diverse attività durante il periodo di 42 giorni, tra cui<sup>2</sup>:
  - Garantire la ricerca attiva dei casi e l'indagine delle catene di trasmissione;
  - Implementare sia la sorveglianza attiva che quella passiva (ad esempio attraverso visite regolari alle strutture sanitarie e mantenendo un sistema nazionale di allerte e segnali);
  - Eseguire test post-mortem per la MVD in caso di decessi sospetti nella comunità;
  - Mantenere e rafforzare le capacità del team di risposta rapida.
- L'OMS consiglia a tutti i pazienti affetti da MVD di ricevere cure olistiche, quali cure di supporto ottimizzate, terapia intensiva e servizi di salute mentale, in un centro di cura progettato per un'assistenza ottimale al paziente e un'esperienza incentrata sul paziente, con misure di biosicurezza per pazienti e personale e attività WASH in atto.
- L'OMS incoraggia i paesi a implementare un programma di assistenza completo per supportare le persone guarite da MVD, per consentire loro di ridurre il rischio di trasmissione attraverso i fluidi corporei infetti mediante pratiche adeguate e test diagnostici.

Sulla base dell'attuale valutazione del rischio, l'OMS sconsiglia qualsiasi restrizione di viaggio e qualsiasi restrizione commerciale con il Ruanda. Per ulteriori informazioni, consultare [le raccomandazioni dell'OMS per il traffico internazionale in relazione all'epidemia di malattia da virus Marburg in Ruanda](#).

---

<sup>2</sup> Criteri raccomandati dall'OMS per dichiarare la fine dell'epidemia da virus Ebola, nel caso queste attività raccomandate fossero incluse. Available at: <https://www.who.int/publications/m/item/who-recommended-criteria-for-declaring-the-end-of-the-ebola-virus-disease-outbreak>



## Ulteriori informazioni

- Rwanda begins countdown to declare Marburg outbreak over. Available at: <https://www.afro.who.int/countries/rwanda/news/rwanda-begins-countdown-declare-marburg-outbreak-over?country=Rwanda&name=Rwanda>
- Marburg virus information, Rwanda Biomedical Centre. Available at: <https://rbc.gov.rw/marburg/>
- The Ministry of Health | Rwanda: Press Briefing on Marburg Virus Outbreak in Rwanda 20.10.2024. Available at: <https://www.youtube.com/live/6YvzD8lDrdc>
- Marburg virus disease outbreak – Rwanda 2024. Available at: <https://www.who.int/emergencies/situations/mvd-rwanda-2024>
- Official X account of the Ministry of Health, Government of Rwanda. Available at <https://x.com/RwandaHealth>
- Rwanda Ministry of Health Press release on Marburg Virus Diseases, 27 September 2024. Available at <https://x.com/RwandaHealth/status/1839656238105104424>
- Rwanda Ministry of Health update as of 8 November 2024. <https://x.com/RwandaHealth/status/1854956938447962482/photo/2>
- WHO press release on announcement by Rwanda, 28 September 2024. Available at: <https://www.afro.who.int/countries/rwanda/news/rwanda-reports-first-ever-marburg-virus-disease-outbreak-26-cases-confirmed>
- Marburg virus disease global strategic preparedness and response plan for Rwanda. Available at: <https://www.who.int/publications/m/item/marburg-virus-disease-global-strategic-preparedness-and-response-plan-for-rwanda>
- WHO appeal: Marburg virus disease outbreak Rwanda 2024. Available at: <https://www.who.int/publications/m/item/who-appeal--marburg-virus-disease-outbreak-rwanda-2024>
- WHO factsheet – Marburg virus disease. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/marburg-virus-disease>
- WHO questions and answers – Marburg virus disease. Available at: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/marburg-virus-disease>
- Weekly operational update on response to Marburg virus disease in Rwanda. Available at: <https://www.afro.who.int/countries/rwanda/publication/weekly-operational-update-response-marburg-virus-disease-rwanda>
- WHO advises against any travel and trade restrictions with Rwanda in the context of the ongoing Marburg virus disease (MVD) outbreak. Available at: [https://www.who.int/news-room/articles-detail/who-advises-against-any-travel-and-trade-restrictions-with-rwanda-in-the-context-of-the-ongoing-marburg-virus-disease-\(mvd\)-outbreak](https://www.who.int/news-room/articles-detail/who-advises-against-any-travel-and-trade-restrictions-with-rwanda-in-the-context-of-the-ongoing-marburg-virus-disease-(mvd)-outbreak)
- Research and Development for filoviruses including Marburg. Available at: <https://www.who.int/teams/blueprint/ebolavirus>
- Considerations for border health and points of entry for filovirus disease outbreaks. Available at: <https://www.who.int/publications/m/item/considerations-for-border-health-and-points-of-entry-for-filovirus-disease-outbreaks>
- Syndromic entry and exit screening for epidemic-prone diseases of travellers at ground crossings. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240090309>
- Infection prevention and control guidelines for Ebola and Marburg disease, August 2023. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-WPE-CRS-HCR-2023.1>
- Standard precautions for the prevention and control of infections: aide-memoire. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-UHL-IHS-IPC-2022.1>
- Transmission-based precautions for the prevention and control of infections: aide-memoire. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-UHL-IHS-IPC-2022.2>
- Steps to putting on PPE for Ebola/Marburg coverall. Available at: <https://www.who.int/multi-media/details/steps-to-put-on-ppe-for-ebola-marburg-disease-coverall>
- Steps to removing PPE for Ebola/Marburg disease coverall. Available at <https://www.who.int/multi-media/details/steps-to-remove-ppe-for-ebola-marburg-disease-coverall>
- Steps to putting on PPE for Ebola/Marburg gown and headcover. Available at: <https://www.who.int/multi-media/details/steps-to-put-on-ppe-for-ebola-marburg-disease-gown-and-headcover>
- Steps to removing PPE for Ebola/Marburg gown and headcover. Available at: <https://www.who.int/multi-media/details/steps-to-remove-ppe-for-ebola-marburg-disease-gown-and-headcover>
- Essential environmental health standards in healthcare facilities- <https://www.who.int/publications/i/item/9789241547239#>
- WASH FIT implementation for WASH improvements in healthcare facilities. Available at: <https://openwho.org/courses/wash-fit>
- WASH FIT Fact Sheets. Available at: <https://www.washinhc.org/wash-fit-fact-sheets/>
- World Health Organization (March 2009). Hand hygiene technical reference manual: to be used by health-care workers, trainers and observers of hand hygiene practices. Available at <https://www.who.int/publications/i/item/9789241598606>
- Ebola and Marburg diseases screening and treatment center design training. Available at: <https://openwho.org/courses/ebola-marburg-screen-treat-facilities>

- World Health Organization (2 June 2023). Disease Outbreak News; Marburg virus disease in the United Republic of Tanzania. Available at <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON471>
- Markotter W, Coertse J, DeVries M, et al. Bat-borne viruses in Africa: a critical review. *J of Zoology*. 2020;311:77-98. doi:10.1111/jzo.12769. [https://zslpublications.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jzo.12769\(link is external\)](https://zslpublications.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jzo.12769(link%20is%20external))
- Korine C *Rousettus aegyptiacus*. The IUCN Red List of Threatened Species 2016: e.T29730A22043105. <https://www.iucnredlist.org/species/29730/22043105>
- Cross RW, Longini IM, Becker S, Bok K, Boucher D, Carroll MW, et al. (2022) An introduction to the Marburg virus vaccine consortium, MARVAC. *PLoS Pathog* 18(10): e1010805. <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1010805>
- A WHO-Strategic Research Agenda for Filovirus Research and Monitoring (WHO-AFIRM). [https://www.who.int/publications/m/item/a-who-strategic-research-agenda-for-filovirus-research-and-monitoring----\(who-affirm\)](https://www.who.int/publications/m/item/a-who-strategic-research-agenda-for-filovirus-research-and-monitoring----(who-affirm))
- Building research readiness for a future filovirus outbreak, Workshop February 20 - 22, 2024, Uganda <https://www.who.int/news-room/events/detail/2024/02/20/default-calendar/building-research-readiness-for-a-future-filovirus-outbreak-workshop-february-20-22-2024-uganda>
- WHO Technical Advisory Group – candidate vaccine prioritization. Summary of the evaluations and recommendations on the four Marburg vaccines. <https://www.who.int/publications/m/item/who-technical-advisory-group---candidate-vaccine-prioritization.--summary-of-the-evaluations-and-recommendations-on-the-four-marburg-vaccines>
- Marburg virus vaccine landscape <https://www.who.int/publications/m/item/marburg-virus-vaccine-landscape>
- Marburg virus therapeutics landscape. Available at: <https://www.who.int/publications/m/item/marburg-virus-therapeutics-landscape>
- WASH FIT portal. Available at: <https://www.washinhcf.org/wash-fit/>
- Overview of technologies for the treatment of infectious and sharp waste from health care facilities. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241516228>
- Safe management of waste from healthcare facilities: Available at: [9789241548564\\_eng.pdf;sequence=1](https://www.who.int/publications/i/item/9789241548564_eng.pdf;sequence=1)

Il Direttore Generale  
Dott. Francesco VAIA

Il Capo Dipartimento  
Dott.ssa Maria Rosaria CAMPITIELLO

*Il Direttore dell'Ufficio 5 ex DGPRE:*  
Dott. Francesco Maraglino

*Referente:*  
Dott.ssa Alessia Mammone