



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

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

30 settembre 2024

Il 27 settembre 2024, il Ministero della Salute del Ruanda ha annunciato la conferma della malattia da virus Marburg (MVD). I campioni di sangue prelevati da pazienti sintomatici, sono stati analizzati tramite RT-PCR presso il National Reference Laboratory del Ruanda Biomedical Center e sono risultati positivi al virus Marburg. Al 29 settembre 2024, sono stati segnalati 26 casi confermati, di cui otto decessi. I casi sono stati segnalati da 7 dei 30 distretti del paese. Oltre il 70% dei casi confermati sono operatori sanitari di due strutture sanitarie a Kigali. I casi sono ricoverati in ospedale. È in corso il tracciamento dei contatti, con 300 contatti in fase di follow-up. Questa è la prima volta che la MVD è stata segnalata in Ruanda. Il governo del Ruanda sta coordinando le attività di risposta con il supporto dell'OMS e dei partner. Attualmente non è disponibile alcun trattamento o vaccino per la MVD. Ecco perché è importante che le persone che mostrano sintomi simili a quelli della malattia da virus Marburg cerchino cure precoci, affinché il trattamento di supporto possa migliorare le probabilità di sopravvivenza. L'OMS valuta il rischio di questa epidemia come molto alto a livello nazionale, alto a livello regionale e basso a livello globale.

Descrizione della situazione

Il 27 settembre 2024, il Ministero della Salute del Ruanda ha annunciato la conferma di MVD in pazienti ricoverati nelle strutture sanitarie del paese. I campioni di sangue raccolti dai casi sospetti sono stati inviati al National Reference Laboratory del Rwanda Biomedical Center e sono risultati positivi al virus Marburg tramite RT-PCR il 26 settembre 2024. I campioni sono stati inviati a un laboratorio di riferimento regionale per un'ulteriore conferma.

Al 29 settembre 2024, sono stati segnalati 26 casi confermati, inclusi otto decessi (tasso di letalità: 31%). I casi sono stati segnalati da 7 dei 30 distretti della contea, ovvero: Gasabo, Gatsibo, Kamonyi, Kicukiro, Nyagatare, Nyarugenge e Rubavu. Gli operatori sanitari di due strutture sanitarie a Kigali rappresentano oltre il 70% dei casi confermati. I casi sono ricoverati in ospedale.

È in corso il tracciamento dei contatti, con circa 300 contatti in fase di follow-up al 29 settembre 2024. Un contatto è arrivato in Belgio dal Ruanda. L'OMS è stata informata dalle autorità sanitarie del Belgio, che

* 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-DON537>

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>

hanno condiviso informazioni dettagliate sul contatto, che è rimasto in buona salute, ha completato il periodo di monitoraggio di 21 giorni, non ha presentato alcun sintomo e non rappresenta un rischio per la salute pubblica.

La fonte dell'infezione è ancora sconosciuta e ulteriori informazioni saranno fornite non appena disponibili.

Questo è il primo report di MVD in Ruanda.

Epidemiologia della malattia

La MVD è una malattia altamente virulenta che può causare febbre emorragica ed è clinicamente simile alle malattie da virus Ebola. I virus Marburg ed Ebola appartengono entrambi alla famiglia *Filoviridae* (filovirus). Le persone vengono inizialmente infettate dal virus Marburg quando entrano in stretto contatto con i pipistrelli Rousettus, un tipo di pipistrello della frutta, che può essere portatore del virus Marburg e si trova spesso nelle miniere o nelle caverne.

Il virus Marburg si diffonde tra le persone tramite 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 esempio biancheria da letto, vestiti) contaminati da questi fluidi. In precedenza, gli operatori sanitari si sono infettati durante il trattamento di pazienti con MVD sospetta o confermata. Anche le cerimonie funebri che comportano 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 forte malessere. Il terzo giorno possono presentarsi diarrea acquosa grave, dolori addominali e crampi, nausea e vomito. Sebbene non tutti i casi presentino segni emorragici, gravi manifestazioni emorragiche possono comparire tra cinque e sette giorni dopo l'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 spesso tra otto e nove giorni dopo l'insorgenza dei sintomi, solitamente preceduta da grave perdita di sangue e shock. Attualmente non esiste alcun trattamento o vaccino disponibile per la MVD. Alcuni candidati vaccini sono attualmente in fase di sviluppo.

In precedenza, sono stati segnalati diversi focolai di MVD in paesi confinanti con il Ruanda, tra cui la Repubblica Democratica del Congo, l'Uganda e la Repubblica Unita di Tanzania. I focolai più recenti sono stati segnalati in Guinea Equatoriale e nella Repubblica Unita di Tanzania tra febbraio e giugno 2023. La regione colpita nella Repubblica Unita di Tanzania è stata la regione di Kagera, che confina con il Ruanda. Altri paesi che in precedenza avevano segnalato focolai di MVD nella regione africana erano Angola, Ghana, Guinea, Kenya e Sudafrica.

Attività di sanità pubblica

Il governo del Ruanda sta coordinando la risposta con il supporto dell'OMS e dei partner.

- Per supportare la diagnosi precoce dei casi, il Ministero della Salute ha condiviso con la popolazione il numero verde del Ruanda Biomedical Center, per segnalare i sintomi.
- Sono in corso indagini epidemiologiche approfondite, il tracciamento dei contatti e il follow-up e l'isolamento dei casi sospetti.
- Misure IPC e WASH vengono implementate in tutte le strutture sanitarie.
- Sono state rafforzate le strategie di comunicazione del rischio e coinvolgimento della comunità (RCCE) per informare la comunità e per gestire la disinformazione.
- Dopo la conferma iniziale, l'OMS sta supportando il trasporto di campioni a un laboratorio di riferimento regionale per una ulteriore conferma.
- L'OMS sta lavorando alla consegna di forniture, quali kit per i test di laboratorio e dispositivi di protezione individuale.
- L'OMS e i partner stanno lavorando a stretto contatto con il governo per fornire informazioni e accesso ai candidati vaccini e alle terapie disponibili per un possibile studio clinico. Il Ministero della Salute ha individuato due ricercatori principali esperti per guidare le sperimentazioni.
- L'OMS sta lavorando con i paesi limitrofi Repubblica Democratica del Congo, Burundi, Kenya, Repubblica Unita di Tanzania e Uganda per valutarne le capacità di *preparedness* e di risposta. L'OMS sta conducendo una valutazione del rischio per il Sud Sudan, che condivide rotte commerciali con i paesi coinvolti. Inoltre, si sta implementando la *preparedness* dei distretti non interessati in Ruanda per mitigare la diffusione e identificare rapidamente qualsiasi spillover.

Valutazione del rischio dell'OMS

La malattia da virus Marburg (MVD) è causata dalla stessa famiglia di virus (Filoviridae) che causa la malattia da virus Ebola. La MVD è una malattia epidemica associata a un tasso di letalità elevato (24-88%). Nel corso iniziale della malattia, la diagnosi clinica della MVD è difficile da distinguere da altre malattie infettive come malaria, febbre tifoide, shigellosi, 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 gli esami di laboratorio sono importanti per confermare la diagnosi.

La notifica di 26 casi confermati, di cui oltre il 70% sono operatori sanitari di due diverse strutture sanitarie nel paese, è motivo di grande preoccupazione. Le infezioni correlate 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 dei pazienti ricoverati per una tempestiva identificazione, isolamento e notifica non può essere sopravvalutata. A ciò si aggiunge l'importanza dell'identificazione dei contatti e del monitoraggio di tutti i casi probabili e confermati. Sono ancora in corso ulteriori indagini che riguardano: l'origine del focolaio, l'estensione geografica, la probabile data di insorgenza del focolaio e le informazioni epidemiologiche sui casi.

C'è il rischio che questa epidemia si diffonda nei paesi limitrofi, poiché sono stati segnalati casi in distretti situati ai confini con la Repubblica Democratica del Congo, la Repubblica Unita di Tanzania e l'Uganda. Il rischio di ulteriore diffusione internazionale è elevato poiché sono stati segnalati casi confermati nella capitale del Ruanda, che ha un aeroporto internazionale e reti stradali che collegano diverse città dell'Africa orientale. È noto che un contatto ha viaggiato a livello internazionale, in Belgio, e sono state implementate misure di risposta appropriate. Cure di supporto ottimizzate per i pazienti, che includano un attento monitoraggio, fluidi endovenosi e un trattamento precoce delle complicazioni, possono aumentare le probabilità di sopravvivenza dei pazienti. Esistono candidati vaccini e candidati terapeutici per la MVD, ma devono essere testati in sperimentazioni cliniche. L'OMS ha fornito indicazioni al Ministero della Salute su come gestire i casi.

L'OMS valuta il rischio di questa epidemia come molto alto a livello nazionale, alto a livello regionale e basso a livello globale. Sono in corso indagini per determinare la piena portata dell'epidemia e questa valutazione del rischio verrà aggiornata man mano che si riceveranno ulteriori informazioni.

Raccomandazioni dell'OMS

Il controllo dell'epidemia da MVD si basa sull'uso di una serie di interventi, tra cui: l'isolamento tempestivo e la gestione dei casi; la sorveglianza, tra cui ricerca attiva dei casi, indagine sui casi e tracciamento dei contatti; un servizio di laboratorio; la prevenzione e il controllo delle infezioni, comprese sepolture rapide, sicure e dignitose; la mobilitazione sociale: il coinvolgimento della comunità è fondamentale per controllare con successo le epidemie da MVD. Sensibilizzare sui fattori di rischio per l'infezione da virus Marburg e sulle misure di protezione 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 di MVD nelle strutture sanitarie e nelle comunità:

- Per ridurre le infezioni e i decessi, è essenziale sensibilizzare la comunità sui fattori di rischio per l'infezione da virus Marburg e sulle misure di protezione che gli individui possono adottare per ridurre al minimo l'esposizione al virus. Ciò include incoraggiare chiunque presenti sintomi a cercare cure immediate presso una struttura sanitaria o un centro di trattamento designato, per ridurre il rischio di trasmissione nella comunità e migliorare le proprie possibilità di guarigione.
- Le attività di sorveglianza, tra cui il rilevamento dei casi di MVD, il tracciamento dei contatti e l'individuazione attiva dei casi, dovrebbero essere rafforzate in tutte le province interessate. Le misure

critiche di prevenzione e controllo delle infezioni nelle strutture sanitarie devono essere rafforzate o implementate:

- Istituire un sistema di screening e isolamento dei casi sospetti di MVD. Le strutture sanitarie devono garantire uno screening attivo di tutte le persone che entrano nella struttura in base alla definizione di caso sospetto di MVD e un rapido isolamento per i casi sospetti e confermati.
- Le strutture sanitarie devono garantire che siano in atto programmi IPC e WASH, istituire/attivare i propri comitati IPC a fini di coordinamento e garantire che siano disponibili linee guida IPC, protocolli, procedure operative standard per MVD (ad esempio pulizia e disinfezione ambientale, valutazione del rischio per gli operatori sanitari esposti) e forniture sufficienti di dispositivi di protezione individuale (DPI).
- 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. Le strutture sanitarie devono garantire la disponibilità di DPI per gli operatori sanitari, la pulizia e la disinfezione dell'ambiente, l'attuazione di procedure per un'adeguata decontaminazione dei dispositivi medici, la gestione sicura della biancheria e dei rifiuti. Ciò include la formazione/aggiornamento degli operatori sanitari su IPC e WASH.
- Devono essere intraprese rapide valutazioni IPC e WASH delle strutture sanitarie per identificare e colmare le carenze.
- Altrettanto importanti sono l'identificazione dei pazienti deceduti e sepolture sicure e dignitose, che richiedono un forte coinvolgimento delle comunità.
- È necessario che i test di laboratorio sui casi sospetti siano eseguiti tempestivamente e che sia implementato un sistema di trasporto dei campioni.

L'OMS incoraggia tutti i paesi a inviare campioni (positivi o negativi) a un centro di collaborazione dell'OMS o a un laboratorio di riferimento regionale per la conferma. L'OMS raccomanda che i dati clinici dei casi sospetti e confermati di malattia da virus Marburg siano raccolti sistematicamente per migliorare la comprensione del decorso clinico, delle cause dirette e dei fattori di rischio per gli esiti sfavorevoli. Ciò può essere fatto contribuendo con dati anonimizzati alla [Piattaforma Clinica Globale dell'OMS](#) per le febbri emorragiche virali.

Sulla base dell'attuale valutazione del rischio, l'OMS sconsiglia qualsiasi restrizione ai viaggi e al commercio con il Ruanda.

Ulteriori informazioni

- Ruanda Ministry of Health Press release on Marburg Virus Diseases, 27 September 2024. Available at <https://x.com/RuandaHealth/status/1839656238105104424>
- Ruanda Ministry of Health update as of 28 September 2024. Available at: <https://x.com/RuandaHealth/status/1840112003123425741>
- WHO press release on announcement by Ruanda, 28 September 2024. Available at: <https://www.afro.who.int/countries/Ruanda/news/Ruanda-reports-first-ever-marburg-virus-disease-outbreak-26-cases-confirmed>
- WHO factsheet – Marburg virus disease. Available at: <https://www.who.int/news-room/factsheets/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>
- 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. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241547239>
- WASH FIT implementation for WASH improvements in healthcare facilities [WASH FIT Fact Sheets | WASH in Health Care Facilities \(washinhcf.org\)](https://www.washinhcf.org/wash-fit-fact-sheets/) <https://www.washinhcf.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. Available at: [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. Available at: <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. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1010805>
- A WHO-Strategic Research Agenda for Filovirus Research and Monitoring (WHO-AFIRM). Available at: [https://www.who.int/publications/m/item/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-afirm))
- Building research readiness for a future filovirus outbreak, Workshop February 20 - 22, 2024, Uganda. Available at: <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. Available at: <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. Available at: <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>

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