



In questo numero:

- Focus: Aggiornamento sulla circolazione del West Nile Virus (WNV) – Bologna e Emilia-Romagna, luglio 2025
- Numero di casi di malattia notificati nelle ultime cinque settimane e totale anno 2025– AUSL Bologna
- Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali raggruppamenti di malattie nell'anno 2025– AUSL Bologna.
- Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

## Aggiornamento sulla circolazione del West Nile Virus (WNV) – Bologna e Emilia-Romagna, luglio 2025

**Settimana 31-2025**

### Prima rilevazione di WNV nelle zanzare a metà luglio 2025

Il sistema di sorveglianza entomologica registra in Emilia-Romagna la prima circolazione virale nel 2025 nelle zanzare a metà luglio.

Nel Bolognese, le prime positività WNV nelle zanzare sono state rilevate il 22 luglio a Bentivoglio, Budrio (anche positiva a USUV) e Medicina.

Positività entomologiche sono state segnalate anche in altre province limitrofe, confermando l'avvio della stagione di trasmissione.

### Nessun caso umano in Provincia di Bologna

Al momento non sono stati confermati casi umani nell'area metropolitana di Bologna; in Emilia-Romagna si segnala un solo caso neuro-invasivo in provincia di Modena.

A livello nazionale (Bollettino ISS n. 2/2025) sono stati notificati 32 casi umani: 23 neuro-invasivi, 6 febbrili, 2 sintomatici e 1 asintomatico, con 2 decessi, distribuiti in 10 regioni (Piemonte, Lombardia, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Emilia-Romagna, Lazio, Abruzzo, Campania, Puglia, Sardegna).

Nell'ultima settimana è stato registrato un netto incremento dei casi, segnale che il periodo di massima trasmissione è imminente.

### Confronto con il 2024

Il profilo stagionale 2025 ricalca quello del 2024, quando le prime positività entomologiche in provincia di Bologna (16 luglio) precedettero di circa tre settimane i primi casi umani, concentrati tra metà agosto e metà settembre.

La stagione 2024 si concluse con 43 casi (30 neuro-invasivi, 8 febbrili, 5 asintomatici) e 5 decessi, con un'incidenza neuro-invasiva di 3,4/100.000 abitanti.

Questo parallelismo conferma che la sola assenza di casi umani a luglio non esclude un'intensa circolazione virale nelle settimane successive.

### Misure da mettere in atto in seguito alla dimostrazione di circolazione nel vettore

Con la conferma di circolazione virale, in Emilia-Romagna si applicano le misure del Livello di rischio 2 (DGR 518/2025): intensificazione della sorveglianza entomologica; potenziamento della lotta larvicida in aree pubbliche e private; interventi adulticidi mirati in presenza di positività virologica; informazione alla popolazione su repellenti, indumenti protettivi, zanzariere e rimozione dell'acqua stagnante; rafforzamento della sorveglianza veterinaria e umana con segnalazione tempestiva dei casi sospetti; coordinamento operativo tra Comuni, Aziende USL e Regione.

### Quando sospettare un'infezione da WNV

Considerare l'infezione da West Nile virus in presenza di febbre acuta durante la stagione di attività vettoriale (da giugno a ottobre), specie in aree con circolazione documentata o in comuni confinanti. La diagnosi deve essere presa in considerazione anche in assenza di viaggi verso zone endemiche. Elementi clinici suggestivi includono cefalea intensa, rigidità nucale, fotofobia, alterazione dello stato di coscienza, tremori, deficit neurologici focali o segni di paralisi flaccida acuta. Nei soggetti anziani o immuno-compromessi aumenta il rischio di evoluzione verso forme neuro-invasive (meningite, encefalite, mielite). È essenziale includere WNV nella diagnosi differenziale di tutte le meningoencefaliti a eziologia non immediatamente definita in estate-autunno, distinguendolo da meningiti/encefaliti di altra origine (HZV, HSV, enterovirus).

### Segnalazione Obbligatoria

Ogni caso sospetto deve essere notificato tempestivamente alle autorità sanitarie per attivare le misure di contenimento e protezione, come l'allerta ai sistemi trasfusionali. La rapidità nella segnalazione è fondamentale per proteggere le fasce più vulnerabili della popolazione.

Per le modalità di segnalazione consultare lo specifico paragrafo a pagina 4 del bollettino.

Tabella 1. Numero di casi di malattia notificati nelle ultime cinque settimane e totale anno 2025– AUSL Bologna

Malattia	27-30/06/2025 - 06/07/2025	28-07/07/2025 - 13/07/2025	29-14/07/2025 - 20/07/2025	30-21/07/2025 - 27/07/2025	31-28/07/2025 - 03/08/2025	Totale
SCABBIA	12	6	8	20	15	640
COVID-19	3	4	13	11	11	194
MST-CHLAMYDIAE	4	10	5	4	5	187
MST-GONOCOCCICA	5	6	3	5	4	180
SCARLATTINA	2	2	2			170
MST-SIFILIDE	4	2	5	2	4	169
CLOSTRIDIODES	5	4	4	5	3	121
MTA-CAMPY	3	3	4	6	10	105
VHZ	1				1	64
MIB-PNEUMO	1			5	2	63
POLMONITE-BAT	1	1		1	1	48
MST-HPV	3		5	2	5	45
PEDICULOSI				2	2	40
TBC				1		40
MTA-SALMONELLA		1		3	2	34
LEGIONELLOSI	2	1	1	3	2	34
MENINGOENCEFALITI VIRALI	2	6	2		1	22
MST-ALTRE	1		2	1		18
INFLUENZA						14
SEIEVA-EPATITE B	1					12
MONONUCLEOSI		2				11
MORBILLO						10
VBD-MALARIA		1		1		10
MIB-LIST	1	1		1		10
VRS						9
MIB-STREP		1	1	2		9
VBD-TOSCANA	1	1	1	2	3	9
MTA-ALTRE						9
SEIEVA-EPATITE A		1				8
MTA-GIARDIA		1	1			8
VBD-LEISHCUT			2			8
MIB-HIB				1		8
MST-MPX	1		1	2		7
VBD-LYME	3					7
MICOBATTERI		1	1			6
DERMATOFITOSI				1		6
MTA-NORO						5
MTA-ECOLI				1		4
PAROTITE						4
VBD-DENGUE		1	2			4
VBD-LEISHVISC						4
MTA-SHIGH				1		4
ASPERGILLOSI						3
MTA-ROTA						3
MIB-ALTRO			1			3
VBD-CHIKUN				2		2
MTA-CLOSTRIDIUM						2
SEIEVA-ALTRE						2
MTA-AMEBA						2
MIB-ALTRE						1
CANDIDIASI						1
VBD-ALTRE		1				1
TRIPANOSOMIASI		1				1
STRONGI						1
POLMONITE-VIR						1
MIB-TB						1
PERTOSSE					1	1
MTA-PAR						1
MIB-MEN						1
MST-TRICOMONAS						1
MIB-STAFILO						1
MST _ALTRE						1
LEPTOSPIROSI						1
<b>TOTALE</b>	<b>56</b>	<b>58</b>	<b>64</b>	<b>85</b>	<b>72</b>	<b>2391</b>

**Tabella 2. Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali raggruppamenti di malattie nell'anno 2025– AUSL Bologna.**

raggruppamenti malattie	classe di età	n casi	n abitanti	n casi per 100.000 di ab.
LEGIONELLA	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni		81368	
	25-34 anni	1	99372	1,0
	35-44 anni	1	111441	0,9
	45-54 anni	7	140578	5,0
	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	20	219637	9,1
MIB	00-04 anni	4	30303	13,2
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	1	81368	1,2
	25-34 anni	4	99372	4,0
	35-44 anni	7	111441	6,3
	45-54 anni	7	140578	5,0
	55-64 anni	8	133056	6,0
	65+ anni	66	219637	30,0
MST	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	90	81368	110,6
	25-34 anni	234	99372	235,5
	35-44 anni	136	111441	122,0
	45-54 anni	87	140578	61,9
	55-64 anni	47	133056	35,3
	65+ anni	18	219637	8,2
MTA	00-04 anni	31	30303	102,3
	05-14 anni	27	73827	36,6
	15-24 anni	24	81368	29,5
	25-34 anni	21	99372	21,1
	35-44 anni	11	111441	9,9
	45-54 anni	10	140578	7,1
	55-64 anni	19	133056	14,3
	65+ anni	34	219637	15,5
SCABBIA	00-04 anni	38	30303	125,4
	05-14 anni	96	73827	130,0
	15-24 anni	247	81368	303,6
	25-34 anni	96	99372	96,6
	35-44 anni	56	111441	50,3
	45-54 anni	42	140578	29,9
	55-64 anni	36	133056	27,1
	65+ anni	29	219637	13,2
TB	00-04 anni	2	30303	6,6
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni	4	81368	4,9
	25-34 anni	8	99372	8,1
	35-44 anni	10	111441	9,0
	45-54 anni	7	140578	5,0
	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	3	219637	1,4
VBD	00-04 anni		30303	
	05-14 anni	3	73827	4,1
	15-24 anni	6	81368	7,4
	25-34 anni	5	99372	5,0
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	8	140578	5,7
	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	15	219637	6,8

MIB=Malattie Invasive Batteriche, MST= Malattie Sessualmente Trasmesse, MTA=Malattie Trasmesse da alimenti, TB=Tubercolosi, VBD= Malattie Trasmesse da artropodi vettori

Tabella 3. Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

Malattia	APPENNINO BOLOGNESE		CITTÀ DI BOLOGNA		PIANURA EST		PIANURA OVEST		RENO-LAVINO-SAMOGGIA		SAVENA-IDICE		TOTALE	
	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.
SCABBIA	26	46,3	364	92,9	65	39,3	56	66,7	75	66,5	54	68	640	71,9
COVID-19		0	108	27,5	24	14,5	24	28,6	19	16,8	19	23,9	194	21,8
MST-CHLAMYDIAE	4	7,1	264	67,3	31	18,8	10	11,9	17	15,1	27	34	187	21,0
MST-GONOCOCCICA	8	14,2	256	65,3	17	10,3	8	9,5	10	8,9	13	16,4	180	20,2
SCARLATTINA	8	14,2	70	17,9	23	13,9	41	48,8	16	14,2	12	15,1	170	19,1
MST-SIFILIDE	3	5,3	192	49	29	17,5	13	15,5	25	22,2	17	21,4	169	19,0
CLOSTRIDIOIDES	6	10,7	60	15,3	17	10,3	4	4,8	7	6,2	27	34	121	13,6
MTA-CAMPY	9	16	48	12,2	18	10,9	4	4,8	11	9,8	15	18,9	105	11,8
VHZ	3	5,3	22	5,6	7	4,2	11	13,1	12	10,6	9	11,3	64	7,2
MIB-PNEUMO	5	8,9	29	7,4	11	6,7	1	1,2	10	8,9	7	8,8	63	7,1
POLMONITE-BAT	2	3,6	28	7,1	8	4,8	4	4,8	4	3,5	2	2,5	48	5,4
MST-HPV	2	3,6	62	15,8	8	4,8	10	11,9	6	5,3	2	2,5	45	5,1
PEDICULOSI	1	1,8	31	7,9	6	3,6	4	4,8	2	1,8	1	1,3	40	4,5
TBC	1	1,8	20	5,1	5	3	8	9,5	4	3,5	2	2,5	40	4,5
MTA-SALMONELLA	4	7,1	13	3,3	8	4,8	5	6	1	0,9	3	3,8	34	3,8
LEGIONELLOSI	3	5,3	20	5,1	4	2,4		0	1	0,9	6	7,6	34	3,8
MENTINGOENCEFALITI VIRALI		0	13	3,3	3	1,8	1	1,2	1	0,9	4	5	22	2,5
MST-ALTRE	2	3,6	18	4,6	8	4,8	1	1,2		0	4	5	18	2,0
INFLUENZA		0	4	1	8	4,8		0		0	2	2,5	14	1,6
SEIEVA-EPATITE B	1	1,8	4	1	2	1,2	3	3,6	1	0,9	1	1,3	12	1,3
MONONUCLEOSI		0	5	1,3	1	0,6	3	3,6		0	2	2,5	11	1,2
MORBILLO	5	8,9	4	1		0		0	1	0,9		0	10	1,1
VBD-MALARIA	1	1,8	5	1,3	1	0,6	1	1,2	2	1,8		0	10	1,1
MIB-LIST	1	1,8	2	0,5	1	0,6	3	3,6	3	2,7		0	10	1,1
VRS	2	3,6	2	0,5	2	1,2		0	2	1,8	1	1,3	9	1,0
MIB-STREP		0	6	1,5		0	1	1,2	1	0,9	1	1,3	9	1,0
VBD-TOSCANA		0	2	0,5	3	1,8	2	2,4	2	1,8		0	9	1,0
MTA-ALTRE	1	1,8		0	1	0,6	6	7,1	1	0,9		0	9	1,0
SEIEVA-EPATITE A		0	5	1,3		0	2	2,4	1	0,9		0	8	0,9
MTA-GIARDIA	1	1,8	1	0,3	3	1,8		0	1	0,9	2	2,5	8	0,9
VBD-LEISHCUT		0	2	0,5		0		0	2	1,8	4	5	8	0,9
MIB-HIB		0	4	1	3	1,8		0		0	1	1,3	8	0,9
MST-MPX		0	10	2,6		0		0	4	3,5		0	7	0,8
VBD-LYME		0	2	0,5	2	1,2		0	2	1,8	1	1,3	7	0,8
MICOBATTERI		0	2	0,5	2	1,2		0	2	1,8		0	6	0,7
DERMATOFITOSI	1	1,8	2	0,5		0	1	1,2		0	2	2,5	6	0,7
MTA-NORO		0	5	1,3		0		0				0	5	0,6
MTA-ECOLI		0	2	0,5	2	1,2		0		0		0	4	0,4
PAROTITE		0		0	1	0,6	2	2,4	1	0,9		0	4	0,4
VBD-DENGUE		0		0	3	1,8		0		0	1	1,3	4	0,4
VBD-LEISHVISC		0	1	0,3		0		0	3	2,7		0	4	0,4
MTA-SHIGH	1	1,8	3	0,8		0		0		0		0	4	0,4
ASPERGILLOSOI	1	1,8	1	0,3	1	0,6		0		0		0	3	0,3
MTA-ROTA		0	3	0,8		0		0		0		0	3	0,3
MIB-ALTRO		0		0	1	0,6		0	1	0,9	1	1,3	3	0,3
VBD-CHIKUN		0		0	2	1,2		0		0		0	2	0,2
MTA-CLOSTRIDIUM		0		0	2	1,2		0		0		0	2	0,2
SEIEVA-ALTRE		0	1	0,3	1	0,6		0		0		0	2	0,2
MTA-AMEBA		0		0	1	0,6	1	1,2		0		0	2	0,2

**Dati di riferimento**

Il bollettino è prodotto utilizzando i dati trasmessi alle autorità regionali e ministeriali dalle AUSL competenti. La sorveglianza delle malattie infettive è affidata al Sistema di notifica delle malattie infettive (PREMAL). Il PREMAL, istituito con DPCM 3 marzo 2017 e regolamentato con Decreto ministeriale 7 marzo 2022, è un sistema informativo, che permette la comunicazione dalla ASL di rilevazione e la condivisione in tempo reale, con tutte le autorità competenti, delle informazioni di un caso conclamato (confermato) e/o di un caso potenziale, aumentando e garantendo la tempestività, la semplicità dello scambio di informazioni e una rapida attivazione delle azioni di sanità pubblica, se necessario. Il bollettino riporta i dati sui casi confermati e probabili di infezione.

**Segnalazione di malattia infettiva**

Per i medici dipendenti di AUSL Bologna, AOSP Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli è attiva una piattaforma digitale <https://segnalazionimalattieinf.ausl.bologna.it/>

Per i medici convenzionati e privati è disponibile, [https://www.ausl.bologna.it/seztemi/malattie-infettive/segnalazione-di-una-malattia-infettiva/files/sscmi\\_2019\\_bo\\_2019-1.pdf](https://www.ausl.bologna.it/seztemi/malattie-infettive/segnalazione-di-una-malattia-infettiva/files/sscmi_2019_bo_2019-1.pdf)

il modulo di segnalazione da compilare, salvare e inviare via e-mail agli indirizzi indicati nel modulo stesso.

Il Bollettino è curato dalle Unità Operative: Prevenzione, Sorveglianza e Controllo Malattie Infettive ed Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio