

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di BolognaIstituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

In questo numero:

- Focus: West Nile Virus - 2024
- 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

West Nile Virus - 2024

Settimana 23-2025

Contesto Epidemiologico - Anno 2024

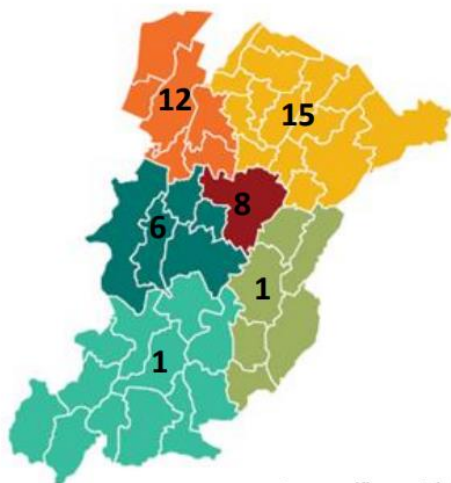
Nel 2024, la circolazione del West Nile Virus (WNV) in Emilia-Romagna ha mostrato un'intensità moderato-alta, con un picco di casi tra luglio e agosto. La provincia di Bologna è risultata una delle aree più colpite della regione.

Gli anziani sono a rischio di forme gravi

Nel 2024 sono stati segnalati 43 casi di west nile, 30 forme neuroinvasive, 8 forme con febbre e 5 forme asintomatiche (donatori). I casi sono soprattutto di genere maschile (67,4%), con età media pari a 68 anni, tutti di nazionalità italiana. Sono 33 i casi ricoverati. La maggior parte dei casi risiede nel Distretto Pianura Est (34,9%) e Pianura Ovest (27,9%). Sono 5 i casi deceduti, tutti con forma neuroinvasiva, età media pari a 84 anni (ds=9,13).

La pianura è la zona a maggior rischio

Casi per Distretto Sanitario di residenza



Il Distretto Pianura Ovest presenta il tasso di incidenza di west nile neuroinvasiva più alto, 12 casi ogni 100.000 abitanti, a seguire il Distretto Pianura Est con 6 casi per 100.000. Il Distretto Reno, Lavino e Samoggia ha un tasso pari a 2,7 per 100.000, a seguire il Distretto Appennino Bolognese e Città di Bologna con 1,8 e 1,5 per 100.000. Nell'AUSL di Bologna si registra un tasso di incidenza di west nile neuroinvasiva pari a 3,4 per 100.000. Nel 2024 il numero di casi di west nile neuroinvasiva è più alto rispetto all'ultimo triennio 2021-

2023 in cui in media si sono registrati 5 casi all'anno, scarto percentuale pari a +462,5%.

Piano di Monitoraggio Integrato - Provincia di Bologna

La sorveglianza WNV segue un approccio One Health, integrando dati da Monitoraggio Entomologico; Sorveglianza Veterinaria in uccelli selvatici (corvidi) e cavalli come indicatori sentinella; Sorveglianza Umana Notifica obbligatoria dei casi WNV neuro-invasivi (encefaliti, meningiti) e Screening dei donatori di sangue.

Misure di Prevenzione Attuate nel 2024

Trattamenti adulicidi: settimanali da agosto a fine settembre, attivati nelle aree a maggior rischio (ospedali, RSA). Lotta larvicida: nei tombini e nelle aree pubbliche urbane. Ordinanze comunali: richiami all'eliminazione di focolai larvali domestici. Comunicazione e prevenzione: campagne di sensibilizzazione rivolte alla popolazione, promozione uso repellenti e abbigliamento protettivo. Per approfondimenti consultare il seguente indirizzo <https://www.ausl.bologna.it/seztemi/insetti-e-zecche/come-proteggersi>

Analisi e Prospettive

Il 2024 ha mostrato una precoce circolazione del virus, probabilmente favorita da: temperature elevate in primavera/estate), Aumento della popolazione di zanzare, presenza del virus in uccelli già da giugno.

Il monitoraggio precoce ha consentito una risposta tempestiva, riducendo potenzialmente la severità del picco epidemico.

Conclusione

La provincia di Bologna ha rappresentato uno dei territori chiave per la sorveglianza e la risposta al WNV in Emilia-Romagna. Il coordinamento tra enti locali, sanità pubblica, veterinaria e protezione ambientale ha rafforzato la capacità di risposta e contenimento dell'epidemia. La strategia multi-livello adottata nel 2024 può rappresentare un modello efficace per le future stagioni a rischio.

Segnalazione obbligatoria

La Malattia da West Nile virus rientra tra le malattie a segnalazione obbligatoria. 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

TIPO	19-05/05/2025 - 11/05/2025	20-12/05/2025 - 18/05/2025	21-19/05/2025 - 25/05/2025	22-26/05/2025 - 01/06/2025	23-02/06/2025 - 08/06/2025	Totale
SCABBIA	25	26	26	8	14	514
SCARLATTINA	1	2	3	11	5	155
MST-CHLAMYDIAE	2	14	7	6	6	145
COVID-19	6	4	4	6	7	142
MST-GONOCOCCICA	6	6	7	8	1	138
MST-SIFILIDE	9	8	2	7	2	132
CLOSTRIDIODES	3	5	3	4	1	79
MTA-CAMPY	9	4	4	5	1	69
VHZ		2	1	4	1	60
MIB-PNEUMO	3	1	2	3	4	51
POLMONITE-BAT	3		2	3		39
PEDICULOSI	4	1	2	1	1	34
TBC	1	3	1	1		32
MST-HPV	7	7	5	2		30
MTA-SALMONELLA	4	1		1		27
LEGIONELLOSI		3			1	18
INFLUENZA						14
MST-ALTRE	1	1	2		1	11
VRS						9
MTA-ALTRE			1			9
MONONUCLEOSI		2		1		9
MORBILLO						9
SEIEVA-EPATITE B	2	1			1	8
VBD-MALARIA						6
VBD-LEISHCUT					2	6
MIB-HIB				1		6
MIB-LIST			1			6
SEIEVA-EPATITE A	1				1	6
MTA-NORO					1	5
DERMATOFITOSI						4
PAROTITE				1		4
VBD-LEISHVISC			1	1		4
MIB-STREP						3
MST-MPX						3
POLMONITE-VIR						1
LEPTOSPIROSI						1
MST-TRICOMONAS						1
MTA-PAR						1
MIB-TB						1
MIB-MEN						1
MIB-STAFILO						1
MST_ALTRE		1				1
MIB-STREPTB						1
MIB-ALTRE			1			1
TOTALE	87	92	75	74	50	1797

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		99372	
	35-44 anni		111441	
	45-54 anni	3	140578	2,1
	55-64 anni	5	133056	3,8
MIB	65+ anni	10	219637	4,6
	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	4	111441	3,6
	45-54 anni	7	140578	5,0
MST	55-64 anni	8	133056	6,0
	65+ anni	45	219637	20,5
	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	70	81368	86,0
	25-34 anni	175	99372	176,1
	35-44 anni	103	111441	92,4
MTA	45-54 anni	68	140578	48,4
	55-64 anni	37	133056	27,8
	65+ anni	12	219637	5,5
	00-04 anni	27	30303	89,1
	05-14 anni	19	73827	25,7
	15-24 anni	16	81368	19,7
	25-34 anni	11	99372	11,1
SCABBIA	35-44 anni	8	111441	7,2
	45-54 anni	8	140578	5,7
	55-64 anni	11	133056	8,3
	65+ anni	26	219637	11,8
	00-04 anni	28	30303	92,4
	05-14 anni	79	73827	107,0
	15-24 anni	209	81368	256,9
TB	25-34 anni	69	99372	69,4
	35-44 anni	46	111441	41,3
	45-54 anni	39	140578	27,7
	55-64 anni	28	133056	21,0
	65+ anni	16	219637	7,3
	00-04 anni	2	30303	6,6
	05-14 anni	1	73827	1,4
VBD	15-24 anni	4	81368	4,9
	25-34 anni	5	99372	5,0
	35-44 anni	8	111441	7,2
	45-54 anni	6	140578	4,3
	55-64 anni	3	133056	2,3
	65+ anni	3	219637	1,4
	00-04 anni		30303	
	05-14 anni	2	73827	2,7
	15-24 anni	3	81368	3,7
	25-34 anni	1	99372	1,0
	35-44 anni	2	111441	1,8
	45-54 anni	3	140578	2,1
	55-64 anni	1	133056	0,8
	65+ anni	6	219637	2,7

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		CITTA 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	23	40,9	281	71,7	54	32,7	52	61,9	62	55	42	52,9	514	83,8
SCARLATTINA	5	8,9	64	16,3	22	13,3	40	47,6	14	12,4	10	12,6	155	25,3
MST-CHLAMYDIAE	2	3,6	209	53,3	23	13,9	7	8,3	7	6,2	23	29	145	23,6
COVID-19		0,0	81	20,7	19	11,5	18	21,4	13	11,5	11	13,9	142	23,1
MST-GONOCOCCICA	6	10,7	190	48,5	10	6,1	4	4,8	8	7,1	13	16,4	138	22,5
MST-SIFILIDE	3	5,3	165	42,1	19	11,5	10	11,9	16	14,2	16	20,2	132	21,5
CLOSTRIDIoidES	4	7,1	41	10,5	11	6,7	1	1,2	5	4,4	17	21,4	79	12,9
MTA-CAMPY	7	12,5	29	7,4	15	9,1	1	1,2	8	7,1	9	11,3	69	11,2
VHZ	3	5,3	19	4,8	7	4,2	11	13,1	11	9,8	9	11,3	60	9,8
MIB-PNEUMO	5	8,9	21	5,4	10	6,1	1	1,2	8	7,1	6	7,6	51	8,3
POLMONITE-BAT	1	1,8	24	6,1	6	3,6	4	4,8	2	1,8	2	2,5	39	6,4
PEDICULOSI	1	1,8	27	6,9	4	2,4	4	4,8	2	1,8	1	1,3	34	5,5
TBC		0,0	14	3,6	5	3,0	7	8,3	4	3,5	2	2,5	32	5,2
MST-HPV		0,0	42	10,7	6	3,6	8	9,5	2	1,8	2	2,5	30	4,9
MTA-SALMONELLA	4	7,1	11	2,8	7	4,2	3	3,6		0	2	2,5	27	4,4
LEGIONELLOSI	3	5,3	10	2,6	1	0,6		0	1	0,9	3	3,8	18	2,9
INFLUENZA		0,0	4	1,0	8	4,8		0		0	2	2,5	14	2,3
MST-ALTRE	1	1,8	13	3,3	4	2,4	1	1,2		0	2	2,5	11	1,8
VRS	2	3,6	2	0,5	2	1,2		0	2	1,8	1	1,3	9	1,5
MTA-ALTRE	1	1,8		0,0	1	0,6	6	7,1	1	0,9		0	9	1,5
MONONUCLEOSI		0,0	3	0,8	1	0,6	3	3,6		0	2	2,5	9	1,5
MORBILLO	5	8,9	3	0,8		0,0		0	1	0,9		0	9	1,5
SEIEVA-EPATITE B		0,0	3	0,8	2	1,2	1	1,2	1	0,9	1	1,3	8	1,3
VBD-MALARIA	1	1,8	3	0,8		0,0	1	1,2	1	0,9		0	6	1,0
VBD-LEISHCUT		0,0	1	0,3		0,0		0	1	0,9	4	5	6	1,0
MIB-HIB		0,0	2	0,5	3	1,8		0		0	1	1,3	6	1,0
MIB-LIST	1	1,8	1	0,3	1	0,6	1	1,2	2	1,8		0	6	1,0
SEIEVA-EPATITE A		0,0	5	1,3		0,0	1	1,2		0		0	6	1,0
MTA-NORO		0,0	5	1,3		0,0		0		0		0	5	0,8
DERMATOFITOSI	1	1,8	2	0,5		0,0		0		0	1	1,3	4	0,7
PAROTITE		0,0		0,0	1	0,6	2	2,4	1	0,9		0	4	0,7
VBD-LEISHVISC		0,0	1	0,3		0,0		0	3	2,7		0	4	0,7
MIB-STREP		0,0	2	0,5		0,0		0		0	1	1,3	3	0,5
MST-MPX		0,0	4	1,0		0,0		0	2	1,8		0	3	0,5
LEPTOSPIROSI		0,0		0,0	1	0,6		0		0		0	1	0,2
MST-TRICOMONAS	1	1,8		0,0		0,0		0		0		0	1	0,2
MTA-PAR		0,0	1	0,3		0,0		0		0		0	1	0,2
MIB-TB		0,0		0,0		0,0		0		0	1	1,3	1	0,2
MIB-MEN		0,0		0,0	1	0,6		0		0		0	1	0,2
MIB-STAFILO		0,0		0,0	1	0,6		0		0		0	1	0,2
MST_ALTRE		0,0	1	0,3		0,0		0		0		0	1	0,2
MIB-STREPTB		0,0	1	0,3		0,0		0		0		0	1	0,2
MIB-ALTRE		0,0		0,0		0,0		0		0	1	1,3	1	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 PREMIAL, 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.

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

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 e
Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio