



In questo numero:

- Focus: Infezioni da Chlamydia: epidemiologia e misure di contrasto alla diffusione
- 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

## Infezioni da Chlamydia: epidemiologia e misure di contrasto alla diffusione

### Settimana 19-2025

Tra le infezioni sessualmente trasmissibili le infezioni da Chlamydia sono quelle più frequenti (tabella 1, pagina 2).

### Epidemiologia delle infezioni da Chlamydia - AUSL Bologna

Come mostra la tabella sottostante le infezioni da Chlamydia sono più frequentemente segnalate nei soggetti con sesso alla nascita maschile. Tipicamente l'infezione è più frequente tra adolescenti e giovani adulti. Le classi di età con più segnalazioni sono i maschi della classe di età 25-34 anni e le femmine della fascia di età 15-24 anni. Dall'inizio dell'anno un solo caso di infezione trasmessa durante il parto.

Classe di età: anni	Incidenza per 100.000 abitanti		
	Femmine	Maschi	Totale
00-04 anni	0,0	6,4	3,3
05-14 anni	0,0	0,0	0,0
15-24 anni	38,7	30,5	34,4
25-34 anni	20,6	70,8	46,3
35-44 anni	1,8	27,0	14,4
45-54 anni	1,4	18,8	10,0
55-64 anni	0,0	9,4	4,5
65+ anni	0,0	0,0	0,0
<b>Totale</b>	<b>5,9</b>	<b>19,5</b>	<b>12,5</b>

### Sintomi dell'infezione da Chlamydia

La maggior parte delle persone affette da clamidia non presenta alcun sintomo. Se si manifestano sintomi, questi possono manifestarsi da 1 settimana a diversi mesi dopo l'infezione. I sintomi nelle donne: perdite vaginali anomale, sanguinamento dopo i rapporti sessuali o tra un ciclo mestruale e l'altro, sensazione di bruciore durante la minzione, dolore al basso ventre. Sintomi negli uomini: perdite bianche, torbide o acquose dalla punta del pene bruciore e prurito intorno ai testicoli e al pene, dolore e gonfiore ai testicoli sensazione di bruciore durante la minzione.

La clamidia può interessare altre parti del corpo che entrano in contatto con lo sperma o il fluido vaginale. Ciò può causare: dolore, sanguinamento e secrezioni dal retto, mal di gola, arrossamento, dolore e secrezioni oculari.

### Complicanze dell'infezione da Chlamydia

Se la clamidia non viene trattata, può portare a gravi complicazioni, tra cui:

- infezione dell'utero, delle tube di Falloppio e delle ovaie (malattia infiammatoria pelvica), che può portare a infertilità o gravidanza ectopica
- infezione dei testicoli
- dolore alle articolazioni (artrite reattiva), che di solito migliora dopo pochi mesi

Il trattamento precoce delle infezioni previene l'insorgenza di queste complicazioni.

### Come si trasmette

La clamidia si diffonde attraverso le secrezioni vaginali e lo sperma. Può essere trasmessa da persona a persona attraverso rapporti sessuali vaginali, orali o anali senza preservativo.

Se si contrae la clamidia durante la gravidanza, può essere trasmessa al bambino durante il parto.

### Misure di contrasto alla diffusione

In seguito alla segnalazione, anche sospetta, di infezioni da Chlamydia viene eseguita una indagine volta all'individuazione dei partner sessuali attuali e recenti in modo che siano sottoposti al test, non sono previste misure di isolamento o profilattiche.

### Trattamento

Il trattamento precoce dell'infezione riduce la comparsa di complicanze e riduce la diffusione dell'infezione. La clamidia viene trattata con antibiotici. A volte è possibile iniziare il trattamento prima dell'esito del test (ad es. pattern sessuali sintomatici). Potrebbe essere necessario ripetere il test dopo il trattamento per verificare l'assenza di clamidia. Nelle donne in gravidanza, il test verrà ripetuto 4 settimane dopo il trattamento.

### Occorre segnalare i casi sospetti?

Sì, questa patologia è inclusa tra le malattie a segnalazione obbligatoria. La tempestività della segnalazione, anche al solo sospetto, è cruciale al fine di individuare precocemente i contatti stretti e contenere la diffusione della malattia. Per le modalità di segnalazione si veda apposito paragrafo in calce al bollettino.

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

TIPO	15-07/04/2025 - 13/04/2025	16-14/04/2025 - 20/04/2025	17-21/04/2025 - 27/04/2025	18-28/04/2025 - 04/05/2025	19-05/05/2025 - 11/05/2025	Totale
SCABBIA	23	33	16	20	24	438
SCARLATTINA	6	4		3	1	133
COVID-19	2	2	3	2	4	119
MST-CHLAMYDIAE	5	1	2	5	1	111
MST-SIFILIDE	9	6	2	3	5	109
MST-GONOCOCCICA	9	3	4	7	3	109
CLOSTRIDIUM	4	2	5	3	3	66
MTA-CAMPY	2	2	5		9	55
VHZ	6		1	3		52
MIB-PNEUMO		2	3	2	3	41
POLMONITE-BAT	3	1	2	1	3	34
PEDICULOSI	2	2			4	29
MTA-SALMONELLA	2			1	4	25
TBC		3		1		19
MST-HPV		2		1	6	15
LEGIONELLOSI			1	1		14
INFLUENZA						14
MORBILLO						9
VRS				1		9
MST-ALTRE	1				1	7
MTA-ALTRE						7
SEIEVA-EPATITE B					2	6
MONONUCLEOSI						6
VBD-MALARIA	1					6
SEIEVA-EPATITE A	1				1	5
MIB-HIB			1			5
MIB-LIST	1					5
MTA-NORO						4
DERMATOFITOSI	1	1				4
VBD-LEISHCUT						4
ASPERGILLOSI			1			3
MST-MPX			1			3
MIB-STREP	1					3
MTA-SHIGH						3
LEPTOSPIROSI						1
MTA-PAR						1
POLMONITE-VIR						1
STRONGI		1				1
VBD-DENGUE						1
MST-TRICOMONAS						1
<b>TOTALE</b>	<b>80</b>	<b>65</b>	<b>49</b>	<b>55</b>	<b>74</b>	<b>1503</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		99372	
	35-44 anni		111441	
	45-54 anni	2	140578	1,4
	55-64 anni	5	133056	3,8
MIB	65+ anni	7	219637	3,2
	00-04 anni	4	30303	13,2
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	1	81368	1,2
	25-34 anni	4	99372	3,0
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	5	140578	3,6
MST	55-64 anni	6	133056	3,8
	65+ anni	37	219637	16,4
	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	54	81368	62,7
	25-34 anni	136	99372	129,8
	35-44 anni	80	111441	68,2
MTA	45-54 anni	49	140578	33,4
	55-64 anni	32	133056	23,3
	65+ anni	8	219637	2,7
	00-04 anni	25	30303	72,6
	05-14 anni	16	73827	17,6
	15-24 anni	9	81368	9,8
	25-34 anni	10	99372	7,0
SCABBIA	35-44 anni	7	111441	5,4
	45-54 anni	7	140578	5,0
	55-64 anni	10	133056	6,8
	65+ anni	22	219637	9,6
	00-04 anni	25	30303	75,9
	05-14 anni	69	73827	88,0
	15-24 anni	173	81368	206,5
TB	25-34 anni	56	99372	51,3
	35-44 anni	41	111441	35,9
	45-54 anni	35	140578	23,5
	55-64 anni	26	133056	18,0
	65+ anni	13	219637	4,6
	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni	1	73827	1,4
VBD	15-24 anni	2	81368	2,5
	25-34 anni	3	99372	2,0
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	4	140578	2,8
	55-64 anni	3	133056	2,3
	65+ anni	2	219637	0,5
	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	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		133056	
	65+ anni	4	219637	1,8

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		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	21	37,4	238	60,7	44	26,6	47	56	49	43,4	39	49,1	438	49,2
SCARLATINA	5	8,9	55	14,0	17	10,3	36	42,9	12	10,6	8	10,1	133	15,0
COVID-19		0,0	66	16,8	16	9,7	16	19,1	11	9,8	10	12,6	119	13,4
MST-CHLAMYDIAE	2	3,6	155	39,5	17	10,3	3	3,6	7	6,2	21	26,5	111	12,5
MST-SIFILIDE	3	5,3	141	36,0	17	10,3	10	11,9	13	11,5	11	13,9	109	12,3
MST-GONOCOCCICA	6	10,7	147	37,5	8	4,8	2	2,4	8	7,1	8	10,1	109	12,3
CLOSTRIDIUM	3	5,3	35	8,9	7	4,2	1	1,2	5	4,4	15	18,9	66	7,4
MTA-CAMPY	6	10,7	25	6,4	11	6,7	1	1,2	6	5,3	6	7,6	55	6,2
VHZ	3	5,3	15	3,8	7	4,2	10	11,9	8	7,1	9	11,3	52	5,8
MIB-PNEUMO	5	8,9	14	3,6	9	5,4		0	7	6,2	6	7,6	41	4,6
POLMONITE-BAT	1	1,8	22	5,6	4	2,4	4	4,8	2	1,8	1	1,3	34	3,8
PEDICULOSI	1	1,8	25	6,4	1	0,6	4	4,8	2	1,8	1	1,3	29	3,3
MTA-SALMONELLA	4	7,1	10	2,6	6	3,6	3	3,6		0	2	2,5	25	2,8
TBC		0,0	8	2,0	3	1,8	5	6	1	0,9	2	2,5	19	2,1
MST-HPV		0,0	18	4,6	4	2,4	8	9,5		0		0	15	1,7
LEGIONELLOSI	3	5,3	9	2,3		0,0		0		0	2	2,5	14	1,6
INFLUENZA		0,0	4	1,0	8	4,8		0		0	2	2,5	14	1,6
MORBILLO	5	8,9	3	0,8		0,0		0	1	0,9		0	9	1,0
VRS	2	3,6	2	0,5	2	1,2		0	2	1,8	1	1,3	9	1,0
MST-ALTRE	1	1,8	7	1,8	2	1,2	1	1,2		0	2	2,5	7	0,8
MTA-ALTRE		0,0		0,0		0,0	6	7,1	1	0,9		0	7	0,8
SEIEVA-EPATITE B		0,0	2	0,5	2	1,2		0	1	0,9	1	1,3	6	0,7
MONONUCLEOSI		0,0	2	0,5	1	0,6	3	3,6		0		0	6	0,7
VBD-MALARIA	1	1,8	3	0,8		0,0	1	1,2	1	0,9		0	6	0,7
SEIEVA-EPATITE A		0,0	4	1,0		0,0	1	1,2		0		0	5	0,6
MIB-HIB		0,0	2	0,5	2	1,2		0		0	1	1,3	5	0,6
MIB-LIST		0,0	1	0,3	1	0,6	1	1,2	2	1,8		0	5	0,6
MTA-NORO		0,0	4	1,0		0,0		0		0		0	4	0,4
DERMATOFITOSI	1	1,8	2	0,5		0,0		0		0	1	1,3	4	0,4
VBD-LEISHCUT		0,0	1	0,3		0,0		0		0	3	3,8	4	0,4
ASPERGILLOSI	1	1,8	1	0,3	1	0,6		0		0		0	3	0,3
MST-MPX		0,0	4	1,0		0,0		0	2	1,8		0	3	0,3
MIB-STREP		0,0	2	0,5		0,0		0		0	1	1,3	3	0,3
MTA-SHIGH	1	1,8	2	0,5		0,0		0		0		0	3	0,3
MTA-PAR		0,0	1	0,3		0,0		0		0		0	1	0,1
POLMONITE-VIR		0,0		0,0		0,0		0	1	0,9		0	1	0,1
STRONGI		0,0		0,0		0,0		0		0	1	1,3	1	0,1
VBD-DENGUE		0,0		0,0		0,0		0		0	1	1,3	1	0,1
MST-TRICOMONAS	1	1,8		0,0		0,0		0		0		0	1	0,1

## 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.

## 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 e  
Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio