



In questo numero:

- Focus: Outbreak di Salmonella Bovismorficians – Multi-country – 2026
- Numero di casi di malattia notificati nelle ultime settimane e totale anno 2026– AUSL Bologna
- Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2026– AUSL Bologna.
- Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2026 – AUSL Bologna

Settimana 17-2026

Outbreak di Salmonella Bovismorficians – Multi-country – 2026

È stato rilevato un focolaio multinazionale di Salmonella Bovismorbificans con circa 50 casi confermati tra gennaio e aprile 2026.

Tutti i casi riguardano adulti, prevalentemente di sesso femminile. Almeno cinque casi sono stati ricoverati in ospedale.

Semi, semi germogliati e micrortaggi sono stati identificati come fonte comune di infezione in Irlanda, Finlandia e Regno Unito. Altri cinque paesi hanno identificato isolati strettamente correlati in casi risalenti allo stesso periodo, oppure hanno osservato un aumento di questo sierotipo, ma senza ulteriori informazioni sul consumo di alimenti o sulla storia dei viaggi.

L'ECDC sta monitorando l'evento tramite EpiPulse e collaborando strettamente con l'EFSA e con la Commissione europea.

Salmonella è un batterio che può provocare nell'uomo una malattia detta salmonellosi. È una zoonosi, ossia una malattia che può essere trasmessa direttamente o indirettamente tra animali ed esseri umani.

La salmonellosi è la seconda malattia zoonotica più comunemente segnalata nell'UE dopo la campilobatteriosi, e Salmonella è causa comune di focolai infettivi veicolati da alimenti.

Nell' UE sono riferiti ogni anno oltre 91 000 casi di salmonellosi nell'uomo. L'EFSA ha stimato che l'aggravio economico complessivo causato dalla salmonellosi umana può arrivare sino a 3 miliardi di euro l'anno.

Tra i sintomi della salmonellosi nell'uomo ci sono febbre, diarrea e crampi addominali. Se infetta il sangue può essere fatale. La presenza di Salmonella è comune negli intestini di uccelli e mammiferi sani.

Negli alimenti si trova più di frequente nelle uova e nella carne cruda di suini, tacchini e polli. Può trasmettersi all'uomo tramite il consumo di cibi contaminati.

Manipolare con prudenza la carne cruda e altri ingredienti alimentari crudi, cuocerli bene e una scrupolosa igiene in cucina possono prevenire o ridurre rischi provenienti da cibi contaminati.

I dati della letteratura riportano che le verdure fresche possono essere contaminate da Salmonella. Particolarmente pericolose per la salute umana sono quelle consumate crude, senza trattamento termico e solo lavate sotto acqua corrente. Sher et al. hanno analizzato le fonti di focolai causati da batteri Salmonella negli Stati Uniti tra il 1990 e il 2015, e hanno rilevato che su 1.200 focolai, 96 (8%) erano dovuti al consumo di verdure contaminate.

Questi studi suggeriscono che la contaminazione da Salmonella può verificarsi in tutte le fasi della produzione di verdure, non solo in campo durante la coltivazione e il raccolto, ma anche durante il lavaggio, il taglio, il confezionamento e il trasporto.

L'importanza della segnalazione

Il valore della segnalazione emerge chiaramente osservando il funzionamento del sistema europeo di allerta rapida (RASFF). Nell'agosto 2025, ad esempio, la Germania ha notificato al RASFF la presenza di Salmonella spp. in rucola di origine italiana, con conseguente attivazione delle autorità competenti. Questo episodio testimonia come le informazioni derivanti da singoli casi o cluster umani possano portare all'individuazione della fonte alimentare, alla tracciabilità del prodotto e, quando necessario, al ritiro dal mercato. La catena che collega il sospetto clinico alla misura di sanità pubblica è dunque un meccanismo che funziona solo se ogni anello – dal medico al sistema nazionale, fino al livello europeo – svolge il proprio ruolo.

Segnalazione Obbligatoria

Le infezioni da Salmonella, come le altre malattie trasmesse da alimenti, 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 settimane e totale anno 2026– AUSL Bologna

Malattia	12-16/03/2026 - 22/03/2026	13-23/03/2026 - 29/03/2026	14-30/03/2026 - 05/04/2026	15-06/04/2026 - 12/04/2026	16-13/04/2026 - 19/04/2026	17-20/04/2026 - 26/04/2026	Totale	
SCABBIA	25	38	24	17	20	22	413	
SCARlattINA	8	12	11	2	6	8	114	
MTA-NORO	5	6	1	1		2	93	
MST-HPV			2	1	4	11	90	
MST-GONOCOCCICA	7	1	2	2	6	8	80	
MST-SIFILIDE	3	4	4	1	4	3	71	
CLOSTRIDIOIDES	2	5	4	4	3	4	50	
MTA-CAMPY	7	3	3	3	2	4	47	
COVID-19	2	2	1	3		1	46	
MIB-PNEUMO	4		2	4	3	5	40	
PEDICULOSI	2		3	1	2	3	38	
VHZ		2		3	1	3	37	
MTA-SALMONELLA	2	3	1	2	1	2	27	
MST-ALTRE		1	2		1	4	27	
VRS	1	2		2	1		17	
TBC	1	1				1	17	
DERMATOFITOSI	1				1		16	
LEGIONELLOSI		1	1	1	1	1	14	
POLMONITE-BAT	1			1		2	14	
MST-CHLAMYDIAE		1	1	1		2	12	
VBD-DENGUE		2			1	1	10	
MTA-ALTRE							10	
MIB-STREP	1				2		9	
SEIEVA-EPATITE A		3	1	2	1		8	
MIB-HIB	1		1			1	7	
VBD-MALARIA	1				1	2	5	
VBD-LEISHCUT	1			1			5	
MTA-ROTA			1			1	5	
INFLUENZA							4	
MENINGOENCEFALITI VIRALI						1	3	
ASPERGILLOSI							3	
MIB-LIST							3	
VBD-LYME		1					3	
BRUCELLOSI							2	
VBD-CHIKUN	1						2	
TOTALE	77	88	65	52	62	92	1356	

Tabella 2. Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2026– 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		140578	
	55-64 anni	5	133056	3,8
	65+ anni	9	219637	4,1
MIB	00-04 anni	3	30303	9,9
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni		81368	
	25-34 anni		99372	
	35-44 anni	3	111441	2,7
	45-54 anni	5	140578	3,6
	55-64 anni	11	133056	8,3
	65+ anni	38	219637	17,3
MST	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	38	81368	46,7
	25-34 anni	113	99372	113,7
	35-44 anni	64	111441	57,4
	45-54 anni	31	140578	22,1
	55-64 anni	22	133056	16,5
	65+ anni	16	219637	7,3
MTA	00-04 anni	13	30303	42,9
	05-14 anni	33	73827	44,7
	15-24 anni	32	81368	39,3
	25-34 anni	17	99372	17,1
	35-44 anni	25	111441	22,4
	45-54 anni	10	140578	7,1
	55-64 anni	10	133056	7,5
	65+ anni	41	219637	18,7
SCABBIA	00-04 anni	29	30303	95,7
	05-14 anni	48	73827	65,0
	15-24 anni	133	81368	163,5
	25-34 anni	74	99372	74,5
	35-44 anni	42	111441	37,7
	45-54 anni	38	140578	27,0
	55-64 anni	11	133056	8,3
	65+ anni	38	219637	17,3
TB	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	4	81368	4,9
	25-34 anni	6	99372	6,0
	35-44 anni	2	111441	1,8
	45-54 anni	2	140578	1,4
	55-64 anni	2	133056	1,5
	65+ anni	1	219637	0,5
VBD	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	2	81368	2,5
	25-34 anni	6	99372	6,0
	35-44 anni	6	111441	5,4
	45-54 anni	4	140578	2,8
	55-64 anni	4	133056	3,0
	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 2026 – AUSL Bologna

Malattia	APPENNINO BOLOGNESE		CITTA DI BOLOGNA		PIANURA EST		PIANURA OVEST		RENO-LAVINO-SAMOGGIA		SAVENA-IDICE		TOTALE 2025
	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	
SCABBIA	55	97,9	218	55,6	48	29,0	29	34,5	47	41,7	23	29,0	413
SCARLATTINA	3	5,3	47	12,0	19	11,5	15	17,9	15	13,3	15	18,9	114
MTA-NORO	2	3,6	25	6,4	10	6,1	4	4,8	51	45,2	1	1,3	93
MST-HPV		0,0	122	31,1	16	9,7	12	14,3	16	14,2	14	17,6	90
MST-GONOCOCCICA		0,0	143	36,5	4	2,4	2	2,4	7	6,2		0,0	80
MST-SIFILIDE	7	12,5	68	17,3	5	3,0	12	14,3	14	12,4	3	3,8	71
CLOSTRIDIODES	5	8,9	27	6,9	5	3,0	1	1,2	3	2,7	9	11,3	50
MTA-CAMPY	5	8,9	18	4,6	10	6,1	4	4,8	6	5,3	4	5,0	47
COVID-19	3	5,3	22	5,6	6	3,6	2	2,4	7	6,2	6	7,6	46
MIB-PNEUMO	3	5,3	19	4,8	6	3,6	4	4,8	3	2,7	5	6,3	40
PEDICULOSI	3	5,3	16	4,1	8	4,8	9	10,7	2	1,8	3	3,8	38
VHZ	1	1,8	16	4,1	8	4,8	11	13,1	1	0,9		0,0	37
MTA-SALMONELLA	1	1,8	9	2,3	8	4,8	2	2,4	3	2,7	4	5,0	27
MST-ALTRE	2	3,6	38	9,7	4	2,4	2	2,4	4	3,5	4	5,0	27
VRS		0,0	9	2,3	2	1,2	1	1,2	2	1,8	3	3,8	17
TBC	1	1,8	9	2,3	2	1,2	2	2,4	1	0,9	2	2,5	17
DERMATOFITOSI	1	1,8	11	2,8	1	0,6	2	2,4		0,0	1	1,3	16
LEGIONELLOSI	1	1,8	7	1,8	2	1,2	2	2,4	1	0,9	1	1,3	14
POLMONITE-BAT	1	1,8	8	2,0	3	1,8	1	1,2	1	0,9		0,0	14
MST-CHLAMYDIAE		0,0	8	2,0	4	2,4	4	4,8	4	3,5	1	1,3	12
VBD-DENGUE		0,0	6	1,5	4	2,4	2	2,4	4	3,5	4	5,0	10
MTA-ALTRE		0,0	3	0,8	4	2,4		0,0	1	0,9	2	2,5	10
MIB-STREP	1	1,8	5	1,3		0,0		0,0	3	2,7		0,0	9
SEIEVA-EPATITE A	1	1,8	1	0,3	3	1,8		0,0	2	1,8	1	1,3	8
MIB-HIB	1	1,8	3	0,8	3	1,8		0,0		0,0		0	7
VBD-MALARIA		0,0	3	0,8	1	0,6		0,0		0,0	1	1,3	5
VBD-LEISHCUT		0,0	3	0,8		0,0	1	1,2	1	0,9		0	5
MTA-ROTA		0,0	3	0,8		0,0	1	1,2		0,0	1	1,3	5
INFLUENZA		0,0	1	0,3	2	1,2		0,0	1	0,9		0	4
MENINGOENCEFALITI VIRALI		0,0	1	0,3	1	0,6		0,0		0,0	1	1,3	3
ASPERGILLOSI	1	1,8		0,0		0,0		0,0	1	0,9	1	1,3	3
MIB-LIST		0,0	2	0,5	1	0,6		0,0		0,0		0	3
VBD-LYME		0,0	1	0,3		0,0		0,0	1	0,9	1	1,3	3
BRUCELLOSI	1	1,8		0,0		0,0	1	1,2		0,0		0	2
VBD-CHIKUN		0,0		0,0	4	2,4		0,0		0,0		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 PREMAL istituito con DPCM 3 marzo 2017.

Segnalazione di malattia infettiva-Come fare?

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 ed Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio