

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: Encefalite da zecche (TBE): un caso acquisito fuori dal territorio bolognese
- 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 32-2026

Encefalite da zecche (TBE): un caso acquisito fuori dal territorio bolognese

Nel corso della settimana 32 è stato notificato nell'AUSL di Bologna un caso confermato di encefalite da zecche (Tick-Borne Encephalitis, TBE) in una persona di 79 anni.

L'esordio dei sintomi risale al 14 luglio. L'indagine epidemiologica ha documentato un precedente soggiorno a Cavalese, in Trentino, rendendo verosimile l'acquisizione dell'infezione al di fuori del territorio dell'AUSL di Bologna.

La malattia e il vettore

La TBE è una malattia virale del sistema nervoso centrale causata da un Flavivirus trasmesso principalmente attraverso il morso di zecche infette. In Europa il principale vettore è *Ixodes ricinus*. Il virus circola in cicli naturali che coinvolgono zecche e numerosi vertebrati, in particolare piccoli mammiferi. L'uomo rappresenta un ospite accidentale.

Il rischio non è distribuito uniformemente sul territorio. In Europa le aree a maggiore circolazione si concentrano soprattutto nelle regioni centrali, orientali e settentrionali. In Italia il rischio interessa prevalentemente le aree alpine e prealpine nord-orientali; tra le zone nelle quali è documentata la circolazione del virus rientra anche il Trentino-Alto Adige.

Manifestazioni cliniche

Circa due terzi delle infezioni decorrono senza sintomi. Quando la malattia si manifesta, il periodo di incubazione è mediamente di circa 7 giorni, ma può arrivare fino a 28 giorni. L'andamento può essere bifasico: una prima fase caratterizzata da febbre, cefalea, astenia, mialgie e altri sintomi simil-influenzali può essere seguita da un intervallo di apparente benessere e, in una parte dei pazienti, da una seconda fase con interessamento del sistema nervoso centrale.

Le forme neurologiche possono manifestarsi come meningite, encefalite o meningoencefalite e, nei casi più gravi, con interessamento midollare e paralisi. La possibilità di questa evoluzione rende importante considerare la TBE nella diagnosi differenziale delle infezioni del sistema nervoso centrale in persone che

abbiano soggiornato in aree a rischio, soprattutto durante il periodo di attività delle zecche.

L'anamnesi di esposizione

Il caso richiama l'importanza dell'anamnesi geografica e comportamentale. In presenza di una meningite o encefalite non è sufficiente chiedere dei viaggi all'estero: devono essere considerati anche soggiorni recenti in aree italiane nelle quali TBEV è presente e attività che comportino esposizione a zecche, come escursionismo, trekking, campeggio o permanenza in ambienti boschivi e prativi. Il mancato ricordo di un morso di zecca non consente di escludere l'infezione. Le zecche, soprattutto negli stadi più piccoli, possono infatti passare inosservate.

Prevenzione e vaccinazione

La prevenzione comprende l'utilizzo di abbigliamento coprente e repellenti durante le attività all'aperto, il controllo della cute al rientro e la tempestiva rimozione delle zecche eventualmente presenti. Nelle aree a rischio deve inoltre essere evitato il consumo di latte e prodotti lattiero-caseari non pastorizzati, poiché, sebbene raramente, TBEV può essere trasmesso anche per via alimentare.

A differenza di molte altre infezioni trasmesse da artropodi, per la TBE è disponibile una vaccinazione specifica. La Regione Emilia-Romagna la consiglia alle persone che vivono, lavorano o svolgono attività quali trekking e campeggio in aree a rischio, comprese quelle del Trentino-Alto Adige, Veneto e Friuli-Venezia Giulia. Il ciclo primario prevede tre dosi, somministrate secondo la schedula prevista.

Segnalazione

La TBE è una malattia soggetta a sorveglianza e notifica. Il sospetto deve essere segnalato senza attendere la conferma di laboratorio, consentendo al Dipartimento di Sanità Pubblica di avviare tempestivamente l'indagine epidemiologica e raccogliere le informazioni relative alle possibili esposizioni. Nella segnalazione assumono particolare importanza i soggiorni recenti in aree a rischio, le attività svolte all'aperto, l'eventuale morso di zecca e il consumo di latte o prodotti lattiero-caseari non pastorizzati. Le informazioni sulle modalità di segnalazione sono riportate in calce al bollettino.

Tabella 1. Numero di casi di malattia notificati nelle ultime settimane e totale anno 2026– AUSL Bologna

malattia	27-29/06/2026 - 05/07/2026	28-06/07/2026 - 12/07/2026	29-13/07/2026 - 19/07/2026	30-20/07/2026 - 26/07/2026	31-27/07/2026 - 02/08/2026	32-03/08/2026 - 09/08/2026	Totale	
SCABBIA	7	7	5	16	3	21	585	
MST-HPV	10	5	12	9	10	13	261	
MST-GONOCOCCICA	7	14	4	10	11	5	240	
MST-CHLAMYDIAE	5	14	10	6	12	6	220	
SCARLATTINA	7	1		1	1		180	
MST-SIFILIDE	8	4	4	7	5	2	144	
MTA-NORO		1		13			109	
MTA-CAMPY	1	5	5	4	1	6	108	
CLOSTRIDIODES	6	4	7	3		4	97	
VHZ	3	2	2	1		3	67	
MIB-PNEUMO	1		1	1		2	63	
PEDICULOSI	3	1				3	61	
MST-ALTRE	3		2		5		57	
COVID-19						1	50	
MTA-SALMONELLA	1	1	2	2	2	2	46	
LEGIONELLOSI	3	1	1	2	2	2	40	
POLMONITE-BAT				1		1	40	
DERMATOFITOSI	1	4		1	1	1	32	
VRS							30	
TBC	1				2	3	29	
MTA-ALTRE		1		1			21	
SEIEVA-EPATITE A		1		1		3	15	
VBD-LYME		1		1		3	15	
INFLUENZA							15	
MIB-STREP		1					14	
VBD-MALARIA					1	1	14	
VBD-DENGUE						2	14	
MENINGOENCEFALITI VIRALI			3	2	1	1	13	
MIB-HIB			1			1	12	
MTA-ROTA		1					8	
VBD-TOSCANA	1		2	1	1	2	7	
ASPERGILLOSI		1		1			6	
MONONUCLEOSI	1						6	
MIB-LIST			1				5	
PERTOSSE					1		4	
SEIEVA-EPATITE B					1		4	
MIB-ALTRE							3	
MTA-ECOLI	1						3	
MTA-SHIG							3	
MORBILLO							2	
MST-MPX	1						2	
ALTRE RICKETTSIOSI						1	2	
BRUCELLOSI							2	
MTA-PAR							1	
PAROTITE							1	
VBD-CHIKUN							1	
VBD-LEISHVISC							1	
VBD-WN				1			1	
BOTULISMO					1		1	
VDB-TBE						1	1	
TOTALE	71	70	62	85	61	90	2657	

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	2	99372	2,0
	35-44 anni	2	111441	1,8
	45-54 anni	2	140578	1,4
	55-64 anni	8	133056	6,0
	65+ anni	26	219637	11,8
MIB	00-04 anni	3	30303	9,9
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni	1	81368	1,2
	25-34 anni		99372	
	35-44 anni	6	111441	5,4
	45-54 anni	8	140578	5,7
	55-64 anni	23	133056	17,3
	65+ anni	55	219637	25,0
MST	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	146	81368	179,4
	25-34 anni	396	99372	398,5
	35-44 anni	186	111441	166,9
	45-54 anni	117	140578	83,2
	55-64 anni	58	133056	43,6
	65+ anni	27	219637	12,3
MTA	00-04 anni	33	30303	108,9
	05-14 anni	50	73827	67,7
	15-24 anni	46	81368	56,5
	25-34 anni	28	99372	28,2
	35-44 anni	42	111441	37,7
	45-54 anni	15	140578	10,7
	55-64 anni	20	133056	15,0
	65+ anni	62	219637	28,2
SCABBIA	00-04 anni	43	30303	141,9
	05-14 anni	72	73827	97,5
	15-24 anni	187	81368	229,8
	25-34 anni	96	99372	96,6
	35-44 anni	60	111441	53,8
	45-54 anni	54	140578	38,4
	55-64 anni	20	133056	15,0
	65+ anni	53	219637	24,1
TB	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni	7	81368	8,6
	25-34 anni	7	99372	7,0
	35-44 anni	5	111441	4,5
	45-54 anni	5	140578	3,6
	55-64 anni	4	133056	3,0
	65+ anni	1	219637	0,5
VBD	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni	4	73827	5,4
	15-24 anni	3	81368	3,7
	25-34 anni	8	99372	8,1
	35-44 anni	9	111441	8,1
	45-54 anni	13	140578	9,2
	55-64 anni	7	133056	5,3
	65+ anni	9	219637	4,1

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 2026
	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	66	117,5	312	79,6	72	43,6	36	42,9	64	56,7	45	56,7	585
MST-HPV	14	24,9	358	91,3	42	25,4	38	45,3	44	39,0	26	32,8	261
MST-GONOCOCCICA		0,0	328	83,7	19	11,5	8	9,5	19	16,8	11	13,9	240
MST-CHLAMYDIAE	2	3,6	160	40,8	18	10,9	17	20,2	24	21,3	18	22,7	220
SCARLATINA	3	5,3	66	16,8	29	17,5	29	34,5	26	23,1	27	34,0	180
MST-SIFILIDE	11	19,6	142	36,2	12	7,3	14	16,7	32	28,4	9	11,3	144
MTA-NORO	2	3,6	37	9,4	14	8,5	4	4,8	51	45,2	1	1,3	109
MTA-CAMPY	10	17,8	44	11,2	20	12,1	11	13,1	14	12,4	9	11,3	108
CLOSTRIDIOIDES	6	10,7	55	14,0	11	6,7	3	3,6	7	6,2	15	18,9	97
VHZ	1	1,8	29	7,4	13	7,9	18	21,4	4	3,5	2	2,5	67
MIB-PNEUMO	6	10,7	26	6,6	11	6,7	5	6,0	9	8,0	6	7,6	63
PEDICULOSI	5	8,9	34	8,7	12	7,3	11	13,1	2	1,8	4	5,0	61
MST-ALTRE	2	3,6	87	22,2	6	3,6	2	2,4	10	8,9	6	7,6	57
COVID-19	3	5,3	25	6,4	6	3,6	2	2,4	8	7,1	6	7,6	50
MTA-SALMONELLA	4	7,1	17	4,3	10	6,1	4	4,8	7	6,2	4	5,0	46
LEGIONELLOSI	2	3,6	16	4,1	7	4,2	7	8,3	6	5,3	2	2,5	40
POLMONITE-BAT	2	3,6	22	5,6	4	2,4	4	4,8	3	2,7	5	6,3	40
DERMATOFITOSI	1	1,8	21	5,4	1	0,6	3	3,6	4	3,5	2	2,5	32
VRS		0,0	15	3,8	5	3,0	1	1,2	3	2,7	6	7,6	30
TBC	1	1,8	15	3,8	4	2,4	4	4,8	2	1,8	3	3,8	29
MTA-ALTRE	1	1,8	9	2,3	5	3,0		0,0	1	0,9	5	6,3	21
SEIEVA-EPATITE A	1	1,8	3	0,8	5	3,0	1	1,2	2	1,8	3	3,8	15
VBD-LYME	2	3,6	5	1,3	2	1,2	1	1,2	2	1,8	3	3,8	15
INFLUENZA	1	1,8	3	0,8	7	4,2	1	1,2	3	2,7		0	15
MIB-STREP	1	1,8	9	2,3		0,0		0,0	4	3,5		0	14
VBD-MALARIA		0,0	5	1,3	2	1,2	2	2,4	2	1,8	3	3,8	14
VBD-DENGUE		0,0	12	3,1	4	2,4	2	2,4	6	5,3	4	5	14
MENINGOENCEFALITI VIRALI	2	3,6	4	1,0	2	1,2	2	2,4	2	1,8	1	1,3	13
MIB-HIB	1	1,8	7	1,8	3	1,8		0,0	1	0,9		0	12
MTA-ROTA		0,0	5	1,3	1	0,6	1	1,2		0,0	1	1,3	8
VBD-TOSCANA		0,0	2	0,5	1	0,6	1	1,2	2	1,8	1	1,3	7
ASPERGILLOSI	2	3,6	2	0,5		0,0		0,0	1	0,9	1	1,3	6
MONONUCLEOSI		0,0	2	0,5	2	1,2	1	1,2	1	0,9		0	6
MIB-LIST	1	1,8	2	0,5	1	0,6		0,0	1	0,9		0	5
PERTOSSE		0,0	2	0,5	1	0,6	1	1,2		0,0		0	4
SEIEVA-EPATITE B		0,0	2	0,5	2	1,2		0,0		0,0		0	4
MIB-ALTRE	1	1,8	1	0,3		0,0		0,0		0,0	1	1,3	3
MTA-ECOLI		0,0	2	0,5		0,0		0,0		0,0	1	1,3	3
MTA-SHIG		0,0	3	0,8		0,0		0,0		0,0		0	3
MORBILLO		0,0	1	0,3		0,0		0,0	1	0,9		0	2
MST-MPX		0,0	4	1,0		0,0		0,0		0,0		0	2
ALTRE RICKETTSIOSI		0,0		0,0		0,0	1	1,2	1	0,9		0	2
BRUCELLOSI	1	1,8		0,0		0,0	1	1,2		0,0		0	2
MTA-PAR		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
PAROTITE		0,0		0,0		0,0		0,0	1	0,9		0	1
VBD-CHIKUN		0,0		0,0	1	0,6		0,0		0,0		0	1
VBD-LEISHVISC		0,0		0,0		0,0		0,0	1	0,9		0	1
VBD-WN		0,0		0,0		0,0		0,0	1	0,9		0	1
BOTULISMO		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		0	1
VDB-TBE		0,0		0,0		0,0	1	1,2		0,0		0	1
MTA-GIARDIA		0,0	1	0,3		0,0		0,0		0,0		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 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