



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI
STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA
SALUTE – NAS Sede Centrale

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE
AUTONOME TRENTO E BOLZANO

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO P.S.
DIREZIONE CENTRALE DI SANITA'

U.S.M.A.F. UFFICI DI SANITA' MARITTIMA,
AEREA E DI FRONTIERA

MINISTERO DEI BENI CULTURALI E DEL
TURISMO
DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE DEL
TURISMO

DIREZIONE GENERALE DELLA
PROGRAMMAZIONE SANITARIA
UFFICIO VI

C/O MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI

COMANDO GENERALE CORPO DELLE
CAPITANERIE DI PORTO
CENTRALE OPERATIVA

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E
FARMACO VETERINARIO

ENAC
DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI
UNITA' DI CRISI

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

CROCE ROSSA ITALIANA
REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

MINISTERO DELLA DIFESA
STATO MAGGIORE DELLA DIFESA
ISPETTORATO GENERALE DELLA SANITA'

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE
INFETTIVE – IRCCS “LAZZARO SPALLANZANI”

MINISTERO DEI TRASPORTI

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI
MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE
MALATTIE DELLA POVERTA'(INMP)

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO
UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

OGGETTO: *ESCHERICHIA COLI* ENTEROEMORRAGICO NEL REGNO UNITO

20 luglio 2016

Il 1° luglio 2016, il punto di contatto nazionale per il RSI del Regno Unito ha notificato all'OMS un'epidemia di *Escherichia coli* produttore di shiga tossina enteroemorragica (STEC) O157 PT34 in Inghilterra e Galles.

L'aumento del numero di casi notificati di *E. coli* O157 è stato osservato per la prima volta il 21 giugno dal Centro di Salute Pubblica dell'Inghilterra (PHE) di Sud Ovest. Il 22 giugno è stato istituito un team per il controllo dell'epidemia incaricato di investigare su quest'incremento e, il 24 giugno, è stato confermato il primo campione associato a questo incremento come STEC sierogruppo O157 fagotipo 34, positivo per i geni eae (intimina) e verocitotossina 2, ma negativo per il gene verocitotossina 1 (di seguito citato come “ceppo epidemico”).

Il 27 giugno, a livello nazionale è stato osservato un significativo aumento del numero dei casi che presentavano il ceppo epidemico e l'evento epidemico è stato dichiarato e gestito come un'epidemia nazionale. L'analisi dei dati della sequenza genomica completa ha confermato che gli isolati appartengono allo stesso cluster. Il ceppo epidemico non è correlato agli altri ceppi che attualmente stanno circolando fra i bovini del Regno Unito, che costituiscono il serbatoio dell'infezione, ma è piuttosto correlato a sequenze identificate in persone che hanno segnalato di aver effettuato recentemente un viaggio nella regione Mediterranea. Questo fatto suggerisce che il ceppo epidemico molto probabilmente sia stato importato.

Alla data del 14 luglio, sono stati identificati 158 casi, 105 dei quali sono stati classificati come casi confermati e 53 come probabili. Quattro di questi pazienti sono ancora ospedalizzati. In sette casi sono state segnalate caratteristiche di sindrome uremico emolitica (HUS). Due casi sono deceduti, e in entrambi i casi l'infezione da *E. coli* è stata indicata come causa di morte.

I casi sono distribuiti su tutto il territorio del Regno Unito, ma la maggior parte (91%) risiede in Inghilterra. L'epidemia è caratterizzata da piccoli cluster multipli legati alla ristorazione e alle strutture di assistenza residenziale. Il tasso di ospedalizzazione è alto (40%). I casi sono prevalentemente di sesso femminile (75%) e di età superiore a 18 anni (91%) – l'intervallo d'età varia fra 1 e 98 anni. Le date di insorgenza della sintomatologia sono comprese fra il 31 maggio 2016 e il 5 luglio 2016.

Numerosi studi analitici hanno evidenziato che il consumo di insalate miste in foglie, in particolare in strutture per la ristorazione quali caffè e ristoranti, è associato con l'infezione. Stanno continuando il campionamento e gli esami microbiologici delle insalate, sebbene tutti i risultati sinora siano negativi per STEC O157.

Interventi di sanità pubblica

Misure di controllo sono state implementate da un piccolo numero di esercenti che hanno smesso di aggiungere foglie importate alle loro insalate miste, in attesa di ulteriori accertamenti.

Il PHE sta operando con il centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie (ECDC), l'Agenzia per gli Standard Alimentari e la Commissione Europea per identificare la fonte dell'epidemia. Il PHE sta inoltre fornendo raccomandazioni al pubblico e informazioni aggiornate sugli accertamenti in corso.

Valutazione del rischio dell'OMS

È stato confermato che l'epidemia è stata causata da un particolare ceppo di *E. coli* produttore di shiga tossina (STEC) O157 fagotipo 34, sebbene la fonte dell'infezione debba ancora essere identificata. Sebbene il fagotipo 34 sia il settimo fagotipo più comune fra gli isolati di STEC O157, con 734 casi individuati fra il 1994 e il 2016, in media, non è segnalato più di un caso per settimana, valore che aumenta a 2,35 casi per settimana in primavera ed estate, pertanto, l'aumento osservato è significativo. Un aumento simile non è stato segnalato da altri paesi europei ed il medesimo ceppo non è stato segnalato al di fuori del Regno Unito, indicando che, attualmente, l'epidemia potrebbe essere limitata al Regno Unito.

L'OMS continua a monitorare la situazione epidemiologica e a condurre la valutazione del rischio sulla base delle più recenti informazioni disponibili.

Background

Escherichia coli (*E. coli*) è un batterio che si trova comunemente nell'intestino umano e degli animali a sangue caldo. La maggior parte dei ceppi di *E. coli* non sono patogeni, tuttavia, alcuni di essi, quali *E. coli* enteroemorragico, possono causare tossinfezioni alimentari gravi.

Per ulteriori informazioni consultare:

<http://www.who.int/csr/don/20-july-2016-ehc-uk/en/>

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs125/en/>

Patrizia Parodi

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO V

*** F.to Francesco Paolo Maraglino**

****“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”***