



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

UFFICIO 5 PREVENZIONE DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI E PROFILASSI INTERNAZIONALE

A

UFFICIO DI GABINETTO

Sede

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA SALUTE – NAS Sede Centrale

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI STATUTO ORDINARIO E SPECIALE

COMANDO GENERALE CORPO DELLE CAPITANERIE DI PORTO CENTRALE OPERATIVA

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO

ENAC

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

DIREZIONE SVILUPPO TRASPORTO AEREO

PROTEZIONE CIVILE

PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI - DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI E LE AUTONOMIE

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E FARMACO VETERINARIO

CROCE ROSSA ITALIANA REPARTO NAZIONALE DI SANITA' PUBBLICA

MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI UNITA' DI CRISI

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

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

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

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

MINISTERO DEI TRASPORTI

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

REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA SANITA' – DIREZIONE REGIONALE PREVENZIONE – COORDINAMENTO INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE

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

CC

DIRETTORE DELLA DIREZIONE GENERALE PREVENZIONE SANITARIA

## CIRCOLAZIONE DI POLIOVIRUS DI TIPO 2 DI DERIVAZIONE VACCINALE – YEMEN

9 Dicembre 2021

Il 22 novembre 2021, il Punto focale nazionale dello Yemen ha notificato all'OMS la rilevazione di poliovirus di tipo 2 derivato dal vaccino circolante (cVDPV2) nei campioni di feci di due bambini con paralisi flaccida acuta (PFA) nello Yemen.

La presente nota viene **inviata esclusivamente via mail** ed è pubblicata al link:

<https://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioContenutiMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=813&rea=Malattie%20infettive&menu=viaggiatori>

Il primo caso è una bambina di nove anni, residente nel distretto di Thubab, governatorato di Taiz, Yemen sud-occidentale, che ha manifestato la paralisi il 30 agosto. La bambina non era stata vaccinata contro la poliomielite. Sono stati raccolti due campioni di feci il 31 agosto e il 2 settembre e il 22 novembre è stato confermato VDPV2, con 10 differenze nucleotidiche rispetto al ceppo vaccinale del poliovirus di tipo 2 Sabin.

Il secondo caso è una bambina di 26 mesi, residente nel distretto di Marib, governatorato di Marib, a nord-est della città di Sana'a, che ha manifestato la paralisi il 1° settembre, anche lei non vaccinata contro la poliomielite. Il 4 e il 5 settembre sono stati raccolti due campioni di feci e il 22 novembre è stato confermato VDPV2 con 11 differenze nucleotidiche rispetto al ceppo vaccinale del poliovirus di tipo 2 Sabin.

I due distretti non condividono un confine e distano circa 430 km l'uno dall'altro. I due isolati VDPV sono geneticamente collegati e, quindi, classificati come cVDPV2. Questa è una nuova emergenza e i virus rilevati non sono correlati ad altri cVDPV2 noti a livello globale.

La conferma del cVDPV2 arriva con un focolaio in corso di poliovirus circolante di tipo 1 derivato dal vaccino (cVDPV1), che ad oggi ha paralizzato 35 bambini (tre nel 2021, 31 nel 2020 e uno nel 2019).

L'ultimo caso di VDPV2 nel paese è stato segnalato nel giugno 2016 nel governatorato di Aden, nel sud dello Yemen, ed è stato classificato come ambiguo [1] VDPV2 (aVDPV2). Secondo le stime dell'OMS/UNICEF, la copertura vaccinale nazionale con tre dosi di vaccino antipolio (POL3) in Yemen è risultata essere del 66% nel 2020.

### **Attività di sanità pubblica**

Il Ministero della Salute, sostenuto dai partner della Global Polio Eradication Initiative (GPEI), ha condotto un'indagine sul campo e ha iniziato ad attuare il piano di preparazione e risposta alle epidemie di polio. Inoltre, la sorveglianza della PFA continua a essere rafforzata.

### **Valutazione del rischio dell'OMS**

Il rischio di un'ulteriore diffusione di questo ceppo nello Yemen è aggravato dalla diminuzione dei tassi di immunizzazione durante la pandemia di COVID-19 in corso. Inoltre, i casi rilevati provengono da due governatorati con problemi di accessibilità e sicurezza, con un alto rischio di spostamento della popolazione verso altri governatorati a causa della recente situazione di sicurezza a Marib e sulla costa occidentale dello Yemen, che ha portato a livelli significativi di movimento della popolazione, da e per il Corno d'Africa. La crisi umanitaria in corso è un importante fattore di rischio da considerare per la diffusione della malattia.

A causa delle carenze e delle sfide sopra menzionate, l'OMS considera elevato il rischio di diffusione internazionale e/o di comparsa di cVDPV2. Inoltre, l'attuale epidemia di cVDPV1 e l'emergere di cVDPV2 evidenziano il divario nella copertura vaccinale di routine e la risposta inadeguata all'epidemia.

Il Comitato di emergenza nell'ambito dell'IHR (2005) ha convocato una riunione sulla diffusione internazionale del poliovirus in più paesi nel novembre 2021. Secondo il rapporto pubblicato, il Comitato di emergenza ha espresso preoccupazione per la continua rapida diffusione di cVDPV2 in molti paesi e ha osservato che il rischio di diffusione internazionale di cVDPV2 è attualmente elevato.

## Raccomandazioni dell'OMS

È importante che tutti i paesi, in particolare quelli con frequenti viaggi e contatti con paesi e aree colpite dalla poliomielite, rafforzino la sorveglianza per i casi di PFA e rafforzino la sorveglianza ambientale al fine di rilevare rapidamente qualsiasi nuova importazione di virus e facilitare una risposta rapida. Tutti i paesi, territori e aree dovrebbero mantenere una copertura vaccinale di routine uniformemente elevata a livello distrettuale per ridurre al minimo le conseguenze di qualsiasi nuova introduzione di virus.

La pubblicazione dell'OMS Viaggi Interazionali e Salute (<https://www.who.int/travel-advice>) raccomanda che tutti i viaggiatori che si recano in aree affette da polio siano completamente vaccinati contro la polio. I residenti (e i visitatori per più di 4 settimane) provenienti da aree infette dovrebbero ricevere una dose aggiuntiva di vaccino orale (OPV) o di vaccino inattivato contro la polio (IPV) nel periodo compreso fra 4 settimane e 12 mesi prima del viaggio.

Secondo il parere del Comitato di emergenza, il rischio di diffusione internazionale del poliovirus rimane un'emergenza di sanità pubblica di interesse internazionale (PHEIC) e l'attuazione di raccomandazioni volte a ridurre questo rischio è fortemente incoraggiata. I paesi colpiti dalla trasmissione del poliovirus sono soggetti a raccomandazioni temporanee. Per conformarsi alle Raccomandazioni temporanee emesse nell'ambito della PHEIC, qualsiasi paese con circolazione di poliovirus dovrebbe dichiarare l'epidemia come un'emergenza sanitaria pubblica nazionale, garantire la vaccinazione dei residenti e dei visitatori a lungo termine e limitare i viaggi delle persone al punto di partenza se non vaccinate o non possono dimostrare il loro stato di vaccinazione.

## Ulteriori informazioni

- [Weekly epidemiological information on cVDPVs](#)
- [Global Polio Eradication Initiative \(link is external\)](#)
- [Polio Factsheet](#)
- [WHO/UNICEF estimates of national routine immunization](#)
- [GPEI Public health emergency status](#)
- [International travel and health](#)
- [Vaccine-derived polioviruses](#)
- [Standard operating procedures: Responding to polio event or outbreak \(link is external\)](#)

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO 5

\* F.to Francesco Maraglino

Testo originale:

[https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-2-\(cvdpv2\)-yemen](https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-2-(cvdpv2)-yemen)

Alessia Mammone

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