



SCHEDA PER LA NOTIFICA DI CASI DA VIRUS RESPIRATORI

Stagione 2019-2020

I dati della scheda dovranno essere inseriti nel sito al seguente indirizzo <https://www.iss.it/Site/FLUFF100/login.aspx>
 Copia della scheda dovrà essere inviata a mailnf@sanita.it ed a sorveglianza.influenza@iss.it

[COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE]

Dati della segnalazione

Data di segnalazione: [_____]

Regione: [_____] Asl: [_____]

Dati di chi compila la scheda

Nome: [_____] Cognome: [_____]

Telefono: [_____] Cellulare: [_____] E-mail: [_____]

Informazioni Generali del Paziente

Nome: [_____] Cognome: [_____] Sesso: M [__] F [__]

Data di nascita: [_____] se data nascita non disponibile, specificare età in anni compiuti: [__] o in mesi: [__] [__]

Comune di residenza: [_____]

In stato di gravidanza? Si [__] No [__] Non noto [__] se sì, mese di gestazione: [__]

Informazioni sullo Stato Vaccinale

Il paziente è stato vaccinato per influenza nella corrente stagione: Si [__] No [__] Non noto [__]

se sì, Nome commerciale del vaccino: [_____] Data della vaccinazione: [_____]

Informazioni Cliniche del Paziente

Data insorgenza primi sintomi: [_____]

Data ricovero: [_____] Nome Ospedale: [_____]

Reparto:	Terapia intensiva/rianimazione (UTI)	[__]	Intubato	[__]	ECMO	[__]
	DEA/EAS	[__]				
	Terapia sub intensiva	[__]				
	Cardiochirurgia	[__]				
	Malattie Infettive	[__]				
	Altro, specificare	[__]				

Terapia Antivirale: Si [__] No [__] Non noto [__]

se sì, Oseltamivir [__] Zanamivir [__] Peramivir [__] Data Inizio terapia: [_____] Durata: [__] giorni

Presenza di patologie croniche: Si [__] No [__] Non noto [__] se sì quali?

Tumore	Si [__]	No [__]	Non noto [__]
Diabete	Si [__]	No [__]	Non noto [__]
Malattie cardiovascolari	Si [__]	No [__]	Non noto [__]
Deficit immunitari	Si [__]	No [__]	Non noto [__]

Malattie respiratorie Si No Non noto
 Malattie renali Si No Non noto
 Malattie metaboliche Si No Non noto
 Obesità BMI tra 30 e 40 Si No Non noto
 Obesità BMI>40 Si No Non noto
 Altro, specificare: _____

Dati di Laboratorio

Data prelievo del campione: _____ | Diagnosi per: A/H1N1/pdm09
 A/H3N2
 A/non sotto-tipizzabile come A/H1N1/pdm09 o A/H3N2
 Altra sottospecie: _____
 B
 nuovo coronavirus (2019-nCoV)

Data diagnosi del laboratorio: _____

Invio del campione al Laboratorio NIC presso ISS: Si No se sì, Data di invio: _____

Se presentano complicatezze, specificare: _____

Data complicatezza: _____ | Eseguita radiografia: Si No Non noto

Polmonite: Si No Non noto
 Polmonite influenzale primaria: Si No Non noto
 Polmonite batterica secondaria: Si No Non noto
 Polmonite mista: Si No Non noto
 Grave insufficienza respiratoria acuta (SARI)⁴: Si No Non noto
 Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)⁵: Si No Non noto
 Altro, specificare: Si No Non noto

Unir epidemiologico

Negli ultimi 15 giorni, prima dell'insorgenza dei sintomi, il caso si è recato in un Paese dove siano stati confermati casi di polmonite da nuovo coronavirus? Si No Non noto Se sì,

dove _____ data di arrivo: _____ | data di partenza: _____

dove _____ data di arrivo: _____ | data di partenza: _____

dove _____ data di arrivo: _____ | data di partenza: _____

data di arrivo in Italia: _____

Negli ultimi 15 giorni, prima dell'insorgenza dei sintomi, il caso è stato a contatto con una persona affetta da polmonite da nuovo coronavirus? Si No Non noto

⁴ Definizione di caso di SARI: un paziente ospedalizzato di qualsiasi età anni con:

- almeno un segno o sintomo respiratorio (tosse, mal di gola, difficoltà respiratoria) presenti al momento del ricovero o nelle 48 ore successive all'ammissione in ospedale e
- almeno un segno o sintomo sistemic (febbre o febbriola, calo/s, malagia, malessere generalizzato) o deterioramento delle condizioni generali (astenia, perdita di peso, anorexia o confusione e vertigini).

La data di inizio sintomi (o l'aggravamento delle condizioni di base, se croniche) non deve superare i 7 giorni precedenti l'ammissione in ospedale.

⁵ Definizione di ARDS: paziente ospedalizzato di qualsiasi età anni con:

syndrome inflamatoria polmonare, caratterizzata da lesioni alveolari diffuse ed aumento della permeabilità dei capillari polmonari, con incremento dell'acqua polmonare extracapillare, definito come edema polmonare non cardiaco, che richiede un ricovero ospedaliero in UTI e/o il ricorso alla terapia in ECMO in cui sia stata confermata, attraverso specifici test di laboratorio, la presenza di un tipo/sottotipo di virus influenza.

Oltremodo, l'ARDS è caratterizzata da una dispnea grave, tachipnea e cianosi, nonostante la somministrazione di ossigeno, riduzione della "compliance" polmonare ed infiltrati polmonari bilaterali diffusi a tutti i segmenti. Secondo l'American European Consensus Conference la diagnosi di ARDS può essere fatta quando sono presenti i seguenti criteri:

- insorgenza acuta della malattia;
- indice di ossigenazione $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ inferiore a 200 mmHg, indipendentemente dal valore PEEP (Positive End Expiratory Pressure);
- infiltrati bilaterali alla radiografia toracica in proiezione antero-posteriore;
- pressione di chiusura dei capillari polmonari (PCWP) inferiore a 18 mmHg, escludendo un'origine cardiaca dell'edema polmonare.

Se sì, specificare dove: _____

data esposizione: |_____|/|_____|/|_____|

Esito e Follow-up

Esito: Guarigiose |____| Data: |_____|
Decesso |____| Data: |_____|
Presenza esiti |____| Specificare _____

Si sottolinea l'importanza di effettuare, al momento del ricovero, i test di laboratorio per l'identificazione dei virus influenzali, inclusa la sottotipizzazione per A(H1N1)pdm09 e A(H3N2), per tutti i pazienti con SARI e con ARDS (secondo le definizioni sopra riportate).

Per i casi con conferma di laboratorio per influenza si raccomanda di far pervenire il campione biologico al Centro Nazionale Influenza (NIC) presso l'ISS, previa comunicazione tramite llulab@iss.it, se da soggetti con età <65 anni e non aventi patologie croniche favorenti le complicanze. In caso di virus di tipo A non sottotipizzabile come A(H1N1)pdm09 o A(H3N2) e appartenente ad altro sottotipo (es. H5, H7, H9, H1N1v, H3N2v) e in caso di 2019-nCoV, si raccomanda di contattare tempestivamente e far pervenire al NIC il campione biologico.