



Ministero della Salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria
 Ufficio 5 Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi
 internazionale
 Direzione Generale per l'igiene, la sicurezza degli alimenti e la
 nutrizione
 Uff. 1 - 2 - 8
 Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

N.
 Proposta al Foglio del
 N.

OGGETTO: Focolaio di Listeriosi (ST 155).

All. 1

Assessorati Regionali alla Sanità delle
 Regioni a Statuto Ordinario e Speciale e
 delle Province Autonome di Trento e
 Bolzano
 LORO SEDI

Istituto Superiore di Sanità
protocollo.centrale@pec.iss.it

Istituto Nazionale per le Malattie
 Infettive I.R.C.C.S.
 "Lazzaro Spallanzani"
direzionegenerale@pec.inmi.it

Laboratorio di riferimento per la listeriosi
 Dipartimento di Sicurezza Alimentare,
 Nutrizione e Sanità Pubblica Veterinaria
 Istituto Superiore di Sanità
dipspvsa@iss.it

Laboratorio Nazionale di riferimento per
Listeria monocytogenes
 Istituto Zooprofilattico Sperimentale
 dell'Abruzzo e del Molise
protocollo@pec.izs.it

Regione Veneto – Assessorato alla sanità -
 Direzione Regionale Prevenzione
 Coordinamento Interregionale della Prevenzione
francesca.russo@regione.veneto.it
coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it

e, p.c.
 Ufficio di Gabinetto

Segretariato Generale

Direzione Generale della Sanità Animale e dei
 Farmaci Veterinari
 Loro Sedi

Con riferimento al focolaio di listeriosi umana causato da *L.m. ST155* si comunica che al 28/9/2022 il numero di isolati clinici di *L. monocytogenes* che presentano un profilo molecolare corrispondente al profilo del cluster è di 72 (da 71 casi di listeriosi), con i primi isolati risalenti al 2017. La maggior parte dei casi è stata segnalata nei mesi di maggio-agosto 2022 (N=51). Il più recente ceppo di *L. monocytogenes* correlato al focolaio epidemico è stato isolato il 31/08/2022. Tutti i casi hanno sviluppato segni di listeriosi invasiva e sono stati segnalati tre decessi. Tra i casi segnalati dal 1° luglio 2021 (N=69), la maggior parte dei pazienti che ha sviluppato listeriosi era affetta da condizioni croniche e/o co-morbidità. Quattro casi sono stati registrati in donne in gravidanza. L'età mediana dei pazienti era di 75 anni. Prevalgono le donne (34 femmine; 23 maschi; per 12 casi l'informazione non era disponibile). I casi sono stati comunicati da 10 delle 22 regioni e Province Autonome italiane (Emilia-Romagna, Lazio, Liguria, Lombardia, Piemonte, Puglia, Toscana, Umbria, Valle D'Aosta, Veneto).

La carne e i prodotti a base di carne sono il gruppo alimentare più sospetto implicato in questo focolaio, anche se dalle interviste non è emerso un singolo alimento o gruppo che colleghi tutti o la maggior parte dei casi. In un caso, un isolato di *L. monocytogenes* ST 155 con il profilo del cluster è stato identificato in una confezione chiusa di Wurstel campionata in ambito domestico. Anche un altro lotto della stessa marca di Wurstel è risultato contaminato dai ceppi di *L. monocytogenes* appartenenti al cluster. Entrambi i lotti (1785417 e 01810919) sono stati ritirati dal mercato e richiamati e, in applicazione del principio di massima precauzione, sono stati ritirati tutti quelli prodotti prima del 12 settembre 2022. Ulteriori informazioni sui lotti coinvolti sono state pubblicate nel documento RASFF 2022/4497.

Pertanto, stante l'attuale contesto epidemico e considerato che il focolaio ha determinato nel 2022 un significativo aumento del numero complessivo di casi listeriosi a livello nazionale, a partire dalla data odierna e fino alla chiusura del focolaio, qualsiasi caso confermato di listeriosi definito secondo i criteri della nota circolare 0008252-13/03/2017-DGPRES-DGPRES-P "Sorveglianza e prevenzione della Listeriosi", deve intendersi come '**caso potenzialmente correlato**' al cluster epidemico di infezione da *L. monocytogenes* ST155. Tale misura consentirà di attivare rapidamente le indagini epidemiologiche sul caso, anticipando quindi l'approfondimento diagnostico attraverso il sequenziamento del ceppo che definirà in maniera conclusiva la sua appartenenza o meno al cluster ST155.

Nell'ambito delle azioni già descritte nella suddetta nota circolare, ai fini della puntuale gestione del focolaio in oggetto, si raccomanda quanto segue in merito alle modalità di segnalazione dei casi di listeriosi, invio degli isolati clinici, dei dati di sequenziamento genomico e dei campioni alimentari, ambientali ed animali, e di esecuzione delle indagini epidemiologiche:

- di **segnalare tempestivamente i casi di listeriosi;**
- di **approfondire l'indagine epidemiologica** e sui consumi alimentari per tutti i 'casi potenzialmente correlati' raccogliendo le informazioni contenute nella scheda allegata, (aggiornata con la tipologia di alimenti potenzialmente coinvolti nel focolaio), al fine di individuare le fonti di infezione assicurando, nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione la massima collaborazione tra i Servizi di Igiene Pubblica, i Servizi di Igiene degli Alimenti e Nutrizione e i Servizi Veterinari;
- di inviare **le schede epidemiologiche** (prive di dati identificativi) relative ai casi di Listeriosi indagati a questo Ministero (malinf@sanita.it) al fine di consentire il confronto con le schede di notifica dei casi; sarà cura del Ministero condividere le stesse con l'Istituto Superiore di Sanità per l'analisi congiunta;

- di provvedere tempestivamente all'invio degli isolati umani al Laboratorio di riferimento dell'ISS (Operational Contact Point dell'ECDC per la listeriosi, dipsvsa@iss.it) per la tipizzazione sierologica e molecolare. L'ulteriore caratterizzazione mediante Whole Genome Sequencing (WGS) dei ceppi clinici e l'inserimento dei relativi dati, prodotti presso l'ISS o sul territorio, nella piattaforma IRIDA-ARIES consentiranno di discriminare se il caso debba intendersi come 'caso con evidenza di correlazione' o come 'caso non correlato' al cluster epidemico di infezione da *L. monocytogenes* ST155. Inoltre, la pronta condivisione dei dati di sequenziamento genomico dei ceppi di *L. monocytogenes* attraverso la piattaforma IRIDA-ARIES consente il monitoraggio attivo e in tempo reale dell'andamento del focolaio;
- si sottolinea che nell'attuale contesto epidemico, l'adozione delle definizioni di "caso potenzialmente correlato" e di "caso con evidenza di correlazione" e le attività descritte sono finalizzate a migliorare la tempestività ed efficacia delle attività di indagine epidemiologica e l'identificazione degli alimenti implicati nel focolaio epidemico;
- per le regioni/province autonome che non abbiano fatto richiesta, di provvedere all'attivazione di accrediti presso la piattaforma IRIDA-ARIES. Questa richiesta può essere effettuata, previa autorizzazione da parte della autorità competente regionale, inviando una e-mail all'indirizzo: aries@iss.it e specificando che si tratta di "Richiesta credenziali di accesso IRIDA per Listeria".

Si raccomanda inoltre:

- di provvedere tempestivamente all'invio dei campioni di alimenti sospetti e di eventuali campioni ambientali o animali per la ricerca, numerazione e caratterizzazione genetica di *L. monocytogenes* all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale territorialmente competente;
- in caso di focolaio epidemico in cui si evidenzia una correlazione con il consumo di alimenti, che i servizi SIAN (Servizi Igiene Alimenti e Nutrizione) /SIAOA (Servizi di Igiene degli Alimenti di Origine Animale) territorialmente competenti, attivino tempestivamente il Sistema Rapido di Allerta per alimenti e mangimi (RASFF), attraverso, il Punto di Contatto Regionale, indicando le azioni intraprese sul prodotto alimentare sospetto e, appena disponibile, provvedano ad inviare una relazione dettagliata sul caso;
- di stabilire in accordo con i Servizi veterinari e sentito il Laboratorio nazionale di riferimento (LNR) per *L. monocytogenes* presso l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise (IZSAM) le modalità per il monitoraggio degli alimenti e degli ambienti di lavorazione per la ricerca di *L. monocytogenes* e provvedere tempestivamente al campionamento degli stessi, con particolare attenzione agli alimenti sospetti o potenzialmente collegati ai casi umani. Gli isolati di *L. monocytogenes* derivati da campioni di alimenti e/o le sequenze genomiche saranno inviati al LNR per *L. monocytogenes* presso l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise per l'esecuzione del sequenziamento dell'intero genoma mediante NGS.

Si prega di voler dare massima diffusione della presente nota ai servizi e ai soggetti interessati.

Il Direttore Generale della Prevenzione Sanitaria
*F.to Dott. Giovanni Rezza

Il Direttore Generale DGISAN
*F.to Dott. Ugo Della Marta

* "Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/1993

QUESTIONARIO PER CASO DI LISTERIOSI

Rev. 29/9/22

Data intervista.....Nome intervistatore.....
Provenienza della notifica/segnalazione.....Data di notifica.....

1. DATI ANAGRAFICI DEL CASO

Nome e cognome del caso.....
Data di nascita..... Luogo di nascita..... Età.....
Indirizzo..... Città..... CAP.....
Occupazione.....Tel.....
.....Medico curante..... Tel. medico.....
.....Persona intervistata paziente parente
Nome e Cognome.....
altra persona Nome e Cognome.....

2. INFORMAZIONI CLINICHE

Data di insorgenza dei primi sintomiassociato a gravidanza? SI NO se sì,
tipo di patologia del neonato.....
Quale dei seguenti sintomi ha manifestato

Sintomi/segni	sì/no	Data e ora	Sintomi/segni	sì/no	Data e ora
Gastroenterite			batteriemia/sepsi		
Mal di testa			perdita di appetito		
Meningite			aborto spontaneo		
Encefalite			parto anticipato		

altri sintomi
Ricovero in Ospedale SI NO Motivo del ricovero Data
di ricoverodata di dimissionediagnosi
Ospedale e reparto di ricovero
Esami di laboratorio effettuati
1).....risultato.....
2).....risultato.....
Patologie pregresse.....
Farmaci assunti.....
Prodotti omeopatici, integratori, prodotti erboristici SI NO Quali?.....
È stato ricoverato o ha effettuato day hospital nel mese precedente la comparsa dei sintomi?
SI NO Se sì, specificare dove.....
Periodo di ricovero, dal.....al.....
Qualcuno della sua famiglia o amici/conoscenti con cui ha condiviso uno o più pasti ha avuto
sintomi gastroenterici? SI NO

Nome e Cognome	Telefono	Data

3. ANALISI DEI COMPORAMENTI E ABITUDINI

Nel periodo che va dal al (12-70 giorni prima dell'inizio dei sintomi) ha fatto qualche viaggio? SI NO

Dove? dal..... al.....

Struttura di soggiorno

Durante il soggiorno, ha consumato pasti o acquistato alimenti? SI NO

Quali?.....

Luogo e data di acquisto.....

Luogo e data di consumo

Nel periodo che va dal al (12-70 giorni prima dell'inizio dei sintomi) dove ha acquistato gli alimenti? (sono possibili più opzioni)

	SI/NO	Comune e indirizzo		SI/NO	Comune e indirizzo
Negozi di alimentari			ESSELUNGA		
Macelleria			EUROSPIN		
Pasticceria			LIDL		
Mercato di strada			MD		
On-line			PANORAMA		
AUCHAN			PENNYMARKET		
COOP			TIGRO		
CONAD			TUO DICO		
CRAI			SISA		
CARREFOUR			Altri		

È in possesso di una tessera fedeltà del supermercato? SI NO

Quale/quali?.....

Abitualmente la utilizza? SI NO

Nel periodo che va dal al (12-70 giorni prima dell'inizio dei sintomi) ha consumato pasti fuori casa? (Ristoranti, pizzeria, mense aziendali/scolastiche etc.) SI NO

Nome struttura	Comune e indirizzo	Data/date di consumo

4. INDAGINE SUL CONSUMO DI ALIMENTI

Nel periodo che va dal al (12-70 giorni prima dell'inizio dei sintomi) ha consumato i seguenti prodotti alimentari?

CARNE E PRODOTTI DERIVATI SI NO

Tipo di carne	CONSUMATO	Se si, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Paté (fegato o altro)	SI NO	SI NO		
Carpaccio	SI NO	SI NO		
Tartare	SI NO	SI NO		
Pollo arrosto	SI NO	SI NO		
Carne in scatola	SI NO	SI NO		
Porchetta	SI NO	SI NO		
Vitello, tonnato, arrosto e altri piatti pronti a base di carne	SI NO	SI NO		
Wurstel	SI NO	SI NO		
Altro _____	SI NO	SI NO		
Altro _____	SI NO	SI NO		

SALUMI

Ha consumato salumi affettati o insaccati in busta preconfezionati? SI NO

Se sì specificare tipologia, marche e luogo di acquisto _____

Tipo di salume	CONSUMATO	Se sì, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Mortadella	SI NO	SI NO		
Prosciutto crudo	SI NO	SI NO		
Prosciutto cotto	SI NO	SI NO		
Salame	SI NO	SI NO		
Tipo di salume	CONSUMATO	Se sì, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Salsicce stagionate	SI NO	SI NO		
Salsicce fresche	SI NO	SI NO		
Salame fresco - ciauscolo	SI NO	SI NO		
Bresaola	SI NO	SI NO		
Speck	SI NO	SI NO		
Coppa	SI NO	SI NO		
Pancetta	SI NO	SI NO		
Altro _____	SI NO	SI NO		
Altro _____	SI NO	SI NO		

VERDURA E FRUTTA SI NO

Tipo di verdura e frutta	CONSUMATO	Se sì, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Insalata fresca	SI NO	SI NO		
Insalata in busta	SI NO	SI NO		

Altre verdure crude (es. Carote, finocchi, etc.) specificare_____	SI NO	SI NO		
Verdure congelate specificare_____	SI NO	SI NO		
Melone	SI NO	SI NO		
Macedonia	SI NO	SI NO		
Fragole	SI NO	SI NO		
Frutti di bosco (es. more, lamponi, etc.)	SI NO	SI NO		
Uva	SI NO	SI NO		
Frutta congelata specificare_____	SI NO	SI NO		
Altro_____	SI NO	SI NO		
Altro_____	SI NO	SI NO		

PESCE, MOLLUSCHI E CROSTACEI SI NO

Tipo di pesce	CONSUMATO	Se si, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Salmone affumicato	SI NO	SI NO		
Salmone fresco	SI NO	SI NO		
Pesce congelato specificare_____	SI NO	SI NO		
Pesce spada affumicato	SI NO	SI NO		
Trota affumicata	SI NO	SI NO		
Anguilla affumicata / marinata	SI NO	SI NO		
Sushi	SI NO	SI NO		
Merluzzo	SI NO	SI NO		
Stoccafisso / Baccalà	SI NO	SI NO		
Tonno	SI NO	SI NO		

Sgombro	SI NO	SI NO		
Insalata di mare	SI NO	SI NO		
Pesce spalmabile / patè	SI NO	SI NO		
Calamari	SI NO	SI NO		
Gamberi	SI NO	SI NO		
Ostriche	SI NO	SI NO		
Cozze	SI NO	SI NO		
Vongole	SI NO	SI NO		
Altro _____	SI NO	SI NO		
Altro _____	SI NO	SI NO		

LATTICINI E FORMAGGI SI NO

Tipo di latticini	CONSUMATO	Se si, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Latte pastorizzato	SI NO	SI NO		
Tipo di latticini	CONSUMATO	Se si, specificare se confezionato	Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, etc.)	Marca prodotto
Latte non pastorizzato	SI NO	SI NO		
Altro latte (es. Soia, latte in polvere) specificare _____	SI NO	SI NO		
Burro	SI NO	SI NO		
Panna	SI NO	SI NO		
Gelato	SI NO	SI NO		
Yogurt	SI NO	SI NO		
Gorgonzola	SI NO	SI NO		
Camembert	SI NO	SI NO		
Brie	SI NO	SI NO		
Mozzarella	SI NO	SI NO		
Caprini	SI NO	SI NO		

Ricotta	SI NO	SI NO		
Feta	SI NO	SI NO		
Altri formaggi a pasta molle____	SI NO	SI NO		
Formaggi di capra	SI NO	SI NO		
Parmigiano	SI NO	SI NO		
Pecorino	SI NO	SI NO		
Altri formaggi a pasta dura____	SI NO	SI NO		
Formaggio grattugiato	SI NO	SI NO		
Altro_____	SI NO	SI NO		

PRODOTTI PRONTI AL CONSUMO SI NO

Tipo di prodotto	CONSUMATO	Preparazione casalinga/domestica	Preparazione gastronomica del supermercato/negozio	Pre-confezionata all'origine	Marca prodotto/Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, pasticceria, bar etc.)
Insalata di riso	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Tipo di prodotto	CONSUMATO	Preparazione casalinga/domestica	Preparazione gastronomica del supermercato/negozio	Pre-confezionata all'origine	Marca prodotto/Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, pasticceria, bar etc.)
Insalata russa	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Pasta fredda	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Insalata di altro tipo_____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Tramezzini / panini	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Verdure pronte	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Carne pronta	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

Dolci _____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Altro _____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Altro _____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

Per le preparazioni indicate nella tabella dei prodotti pronti al consumo, specificare se tra gli ingredienti erano presenti i seguenti alimenti:

Tipo di alimento	PRESENTE	Se si, indicare che tipo e marca	In quale preparazione (es. nell'insalata di riso, nel tramezzino etc.)
Formaggi	SI NO		
Prosciutto cotto	SI NO		
Prosciutto crudo	SI NO		
Altri salumi	SI NO		
Wurstel	SI NO		
Altro _____	SI NO		
Altro _____	SI NO		
Altro _____	SI NO		
Altro _____	SI NO		
Altro _____	SI NO		

SALSE E CONDIMENTI SI NO

Tipo di prodotto	CONSUMATO	Preparazione casalinga/domestica	Preparazione gastronomica del supermercato/negozio	Pre-confezionata all'origine	Marca prodotto/Nome e luogo di acquisto (supermercato, gastronomia, salumeria, pasticceria, bar etc.)
Maionese	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Ketchup	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Salsa tartara	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Salsa yogurt	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Guacamole	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

Besciamella	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Pesto	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Salse dolci / topping____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Altro____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
Altro____	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

