



# ZIKA VIRUS

**Prof. Enzo Raise**  
**Esperto di Malattie Tropicali**  
**Venezia**

# ZIKA virus (Flavivirus)



E' trasmesso dalla zanzara AEDES AEGYPTI, che non è presente in Europa, qui è presente la zanzara tigre ( Aedes Albopictus).

Il serbatoio sono le scimmie (Uganda, 1947), la zanzara è un vettore e quindi trasmette da uomo a uomo. Tasso d' attacco 70 persone x zanzara

# EPIDEMIE



**SARS 2002-2003 partita dalla CINA**

**Chikungunya 2006 Est Asia**

**ZIKA 2007 Micronesia**

**Colera 2008-2010 Zimbabwe**

**H1N1 2009 Pandemia**

**Colera 2010 Haiti**

**Morbillo 2010-2015 Congo**

**MERS COV 2012-2015 Medio-Oriente (Arabia)**

**Ebola 2013-2015 Africa Occidentale**

**Zika 2013 Polinesia Francese, 2015 Brasile ,Columbia**

# AREA of ZIKA virus transmission



-  Affected areas in the past nine months
-  EU/EEA Member States, including outermost regions
-  Other countries and territories
-  Maritime Exclusive Economic Zones for non-visible areas

ECDC. Map produced on 8 Feb 2016



WHO-modificata. E. Raise



Aedes Aegypti ( macchie bianche sulle zampe marcatura a forma di lia sul torace) trasmette lo Zika, febbre gialla, Chikungunya, Dengue. Non è presente in Italia. In Italia vi è la Aedes Albopictus detta Zanzara Tigre la quale trasmette la WEST NILE, presente in Veneto e la Chikungunya (da importazione in Romagna da turisti tornati infetti). La zanzara tigre potrà essere il vettore anche per lo ZIKA virus? NON si sa.

**E' stato isolato nel 1947 nelle foreste di Zika (Uganda), in una scimmia Rhesus durante uno studio sulla trasmissione della febbre gialla.**

**Anche se l'infezione nell'uomo è stata dimostrata da studi sierologici nel 1952 (Uganda e Tanzania), solo nel 1968, il virus è stato isolato da campioni umani in Nigeria. Nel 2007 è occorsa la prima grande epidemia di febbre da virus Zika sull'isola di Yap (Micronesia), dove sono stati segnalati 185 casi sospetti.**

**Successivamente, è stato registrato un focolaio in Polinesia francese.**

**Le manifestazioni cliniche della malattia sono in genere simili a quelle di dengue e chikungunya. Si tratta di sintomi lievi come 1)febbricola, 2) eruzioni cutanee (soprattutto maculo-papulari), 3)congiuntivite, 4)mal di testa e dolori articolari, che compaiono tra i 3 e i 12 giorni (media 5 giorni) dopo la puntura della zanzara vettore e possono durare da 2 a 7 giorni. Una persona su quattro non sviluppa sintomatologia. La Sindrome di Guillan Barrè è la più temibile complicanza in quanto è una paralisi ascendente ,simmetrica agli arti inferiori che interessa il secondo motoneurone creando paralisi flaccida.**

**Può salire sino ai centri del respiro ( zona bulbo-pontina) con arresto respiratorio e morte del paziente.**



**Al momento non è disponibile nessun vaccino contro il virus Zika. Per questo l'unico modo per prevenire l'infezione è evitare di essere punti dalla zanzare.**

# **ZIKA VIRUS e microencefalia**

**In Brasile, in media si verificano 140 casi/anno di microencefalia, nel 2015 si è giunti a 4008 casi in coincidenza con l' epidemia ZIKA. Ciò ha fatto porre in diretta correlazione l' infezione ZIKA con le malformazioni che producono uno stato di grave handicap mentale e di sviluppo fisico. A tutt' oggi non vi è una prova diretta ma le donne gravide non devono esporsi a ZIKA virus.**





*Ministero della Salute*

IL **LATTE**  
della **MAMMA**  
non si scorda mai



**CONSIGLI alle MAMME  
sull'ALLATTAMENTO al SENO**



**Per ora l' allattamento al seno è permesso: le zone interessate sono povere e la sospensione dell' allattamento avrebbe gravi ripercussioni. La trasmissione è provata per il sangue ( emotrasfusioni e derivati), sperma, saliva, secrezioni vaginali, urine). Le concentrazioni virali variano nei vari liquidi biologici.**



## **ITALIA**

**All' 8 febbraio si registrano 9 casi da importazione dalle zone caraibiche e dal Brasile, tutti guariti.**

## **VENETO**

**Si registrano 4 casi : 2 a Venezia( Venezia Centro storico e Ve-Mestre), 1 a Padova e 1 a Vicenza.**

**TERAPIA:** solo di supporto come antidolorifici e antipiretici ( Paracetamolo e codeina), liquidi per os e riposo. Le complicanze ( Guillan B. ) si trattano con steroidi, IgG ev, plasmaferesi.



**IMMUNODEFICIENTI:** è consigliato di NON recarsi in zone endemiche per i diabetici gravi, immunosoppressi da Linfomi, Leucemia, terapia per connettiviti, Tumori solidi , trapiantati, splenectomizzati, età avanzata

# Prevenzione



**1) Fare la lotta alle zanzare sia da parte dei Comuni che dei privati ( giardini, acqua stagnante,vasi,tombini etc.) più volte nell' anno.**

**Le zanzare non sono un innocuo fastidio!**

**2) Zanzariere alle finestre**

**3) Uso di vestiti chiari con maniche lunghe**

**4) Repellenti cutanei ( le zanzare Aedes Aegypti e Albopictus pungono di giorno)**