# PROMOZIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA Igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro Corso di Laurea in Infermieristica O

#### Corrado De Vito

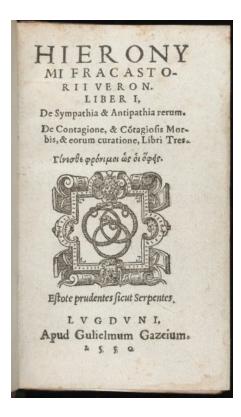
Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive corrado.devito@uniroma1.it



Malattie infettive



Infectious diseases are caused by pathogenic microorganisms, such as bacteria, viruses, parasites or fungi; the diseases can be spread, directly or indirectly, from one person to another. Zoonotic diseases are infectious diseases of animals that can cause disease when transmitted to humans.



De contagione et contagiosis morbis et curatione Girolamo Fracastoro, 1546

ipotizzò l'esistenza di organismi viventi invisibili, detti *seminaria* trasmessi

- per "contatto diretto"
- per "fomiti" (es. indumenti)
- "a distanza", come nei casi del vaiolo e della peste

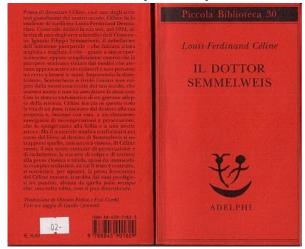


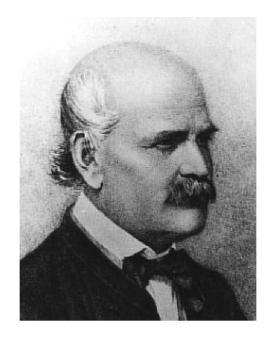
#### L'eziologia, il concetto e la profilassi della febbre puerperale

Ignaz Philipp Semmelweiss, 1861

"si muore più da Klin che da Bartch"

"si muore più da Klin con gli studenti che da Bartch con le levatrici"



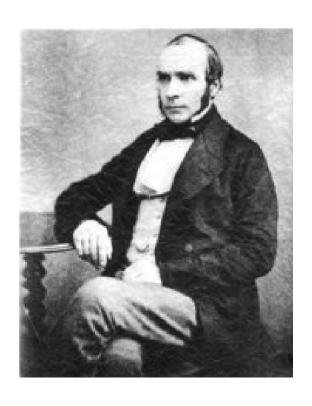


"il professore di anatomia, era deceduto la sera prima in seguito a una puntura che si era fatta durante una dissezione"

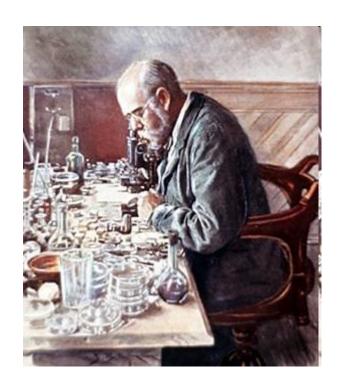
"le mani, per semplice contatto, possono infettare"

### On the mode of communication of cholera

John Snow, 1854







Heinrich Hermann Robert Koch 1843-1910

#### POSTULATI DI KOCH

- ·Si deve isolare il microrganismo dai malati
- ·Si deve poter coltivare il microrganismo
- ·Inoculato in un animale deve dare la stessa malattia
- ·Si deve isolare il microrganismo dall'animale

#### GLI AGENTI EZIOLOGICI DELLE INFEZIONI

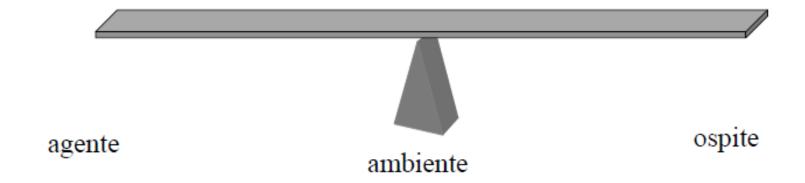
Microrganismi: esseri viventi di struttura relativamente semplice e dimensione inferiore al limite di risoluzione dell'occhio umano (< 100 µm): Virus (es. HIV o virus dell'immunodeficienza umana)

- Protozoi (es. Plasmodium falciparum)
- Miceti o funghi (es. Candida albicans)
- · Batteri o schizomiceti (es. Vibrio cholaeri, Staphylococcus)

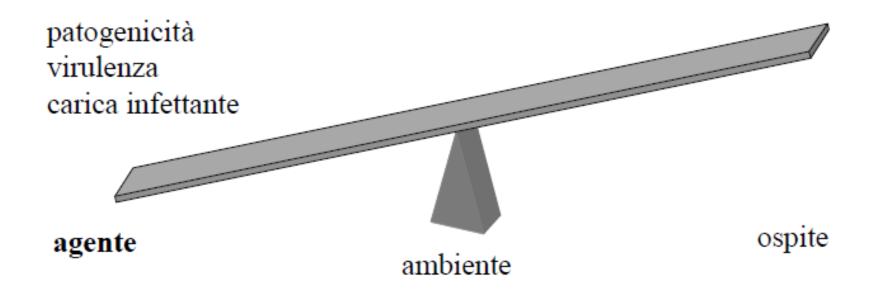
Macroganismi (> 100 µm):

· Ascari, tenie, acari etc.

## FATTORI DETERMINANTI PER LA DIFFUSIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE



# FATTORI DETERMINANTI PER LA DIFFUSIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

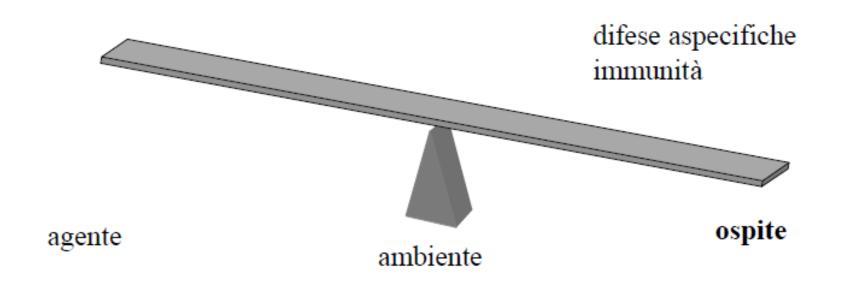


PATOGENICITÀ: capacità propria dei microrganismi parassiti di causare un danno all'ospite, che si esprime con uno stato di malattia

VIRULENZA: diverso grado con cui si esprime la patogenicità a seconda dello stipite microbico in causa - può essere valutata in base alla gravità del decorso clinico della malattia

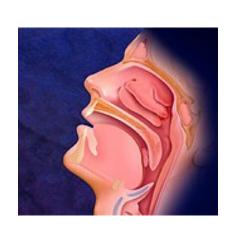
CARICA INFETTANTE: numero minimo di microrganismi necessario per dare inizio all'infezione

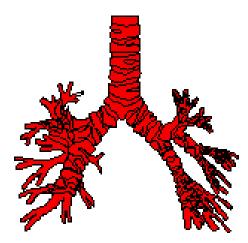
## FATTORI DETERMINANTI PER LA DIFFUSIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

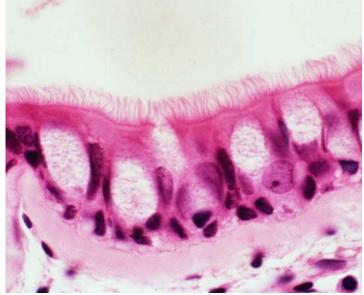


### DIFESE DELL'OSPITE

- · Anatomo/fisiologiche
  - Turbinati nasali
  - Macro- e micro-struttura di trachea e bronchi
    - · turbolenze e precipitazione microorganismi
    - epiteli ciliati
  - Enzimi salivari (lisozima) e acidi gastrici
  - Continuità cutanea

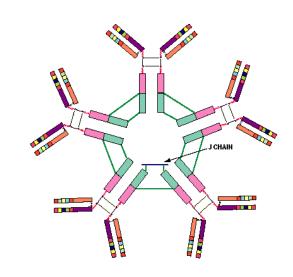


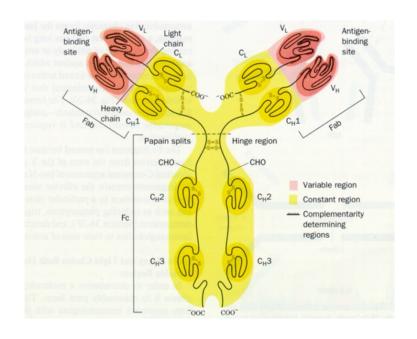


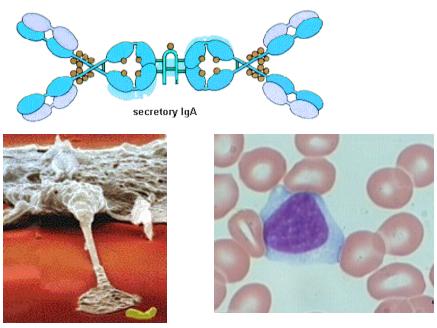


### DIFESE DELL'OSPITE

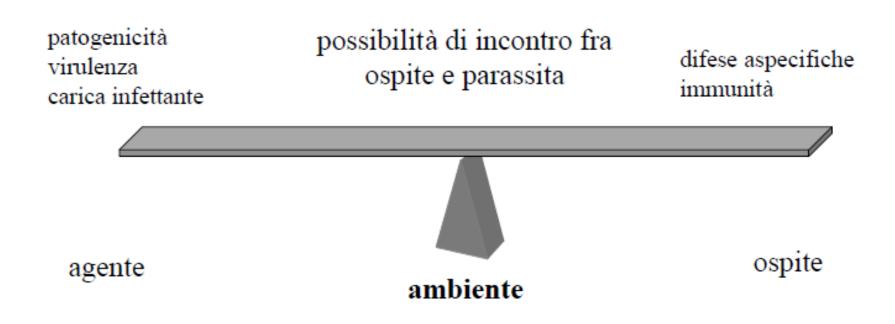
- Immunologiche
  - anticorpi (in risposta ad antigeni)
    - · immunoglobuline M, A, G
  - cellulari (istogene)
    - · macrofagi, linfociti T







## FATTORI DETERMINANTI PER LA DIFFUSIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE



#### MALATTIE INFETTIVE

contagiose

non contagiose

esogene

endogene

comunitarie

nosocomiali

lente

rapide

### TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI MODALITÀ DI TRASMISSIONE



ORIZZONTALE

#### TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI

ORO-FECALE (eliminazione intestinale)

RESPIRATORIA (goccioline di Flugge)

GENITO-URINARIA (malattie sessualmente trasmesse)

TRANSCUTANEA (malattie a trasmissione parenterale)

TRASMISSIONE DIRETTA: contatto

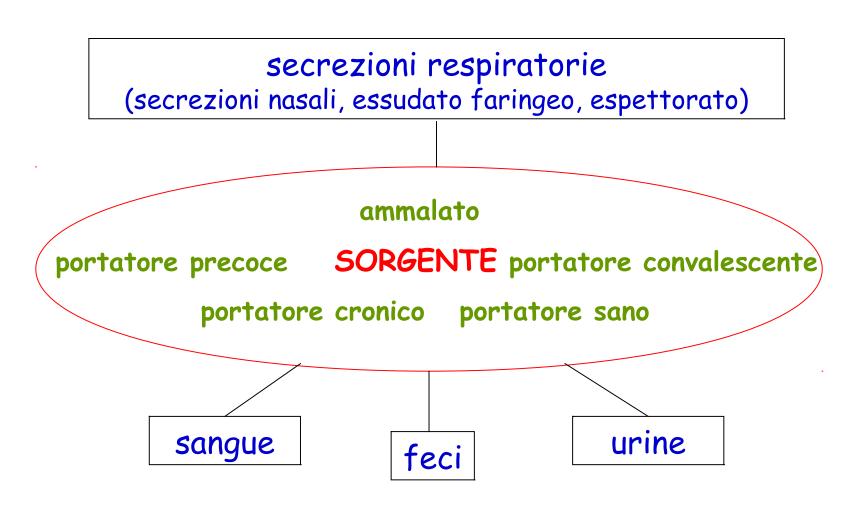
TRASMISSIONE INDIRETTA: veicoli e vettori

## **VETTORE**

- Supporto vivente di trasporto, contaminato o contagiato dall'agente.
  - Vettore meccanico
    - Vettore di solo trasporto meccanico dei microorganismi, che non svolgono in esso alcuna fase del loro ciclo biologico.
  - Vettore biologico
    - L'agente deve (obbligato) o puo' (facoltativo) compiere in esso una parte del proprio ciclo biologico.

#### TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI

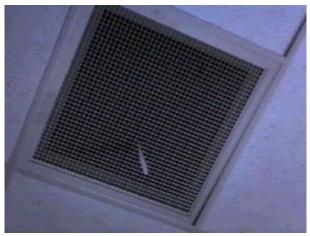
SORGENTE DI INFEZIONE: persona o animale che può trasmettere ad altri soggetti della stessa specie o di specie diverse il microrganismo



## VIE DI TRASMISSIONE











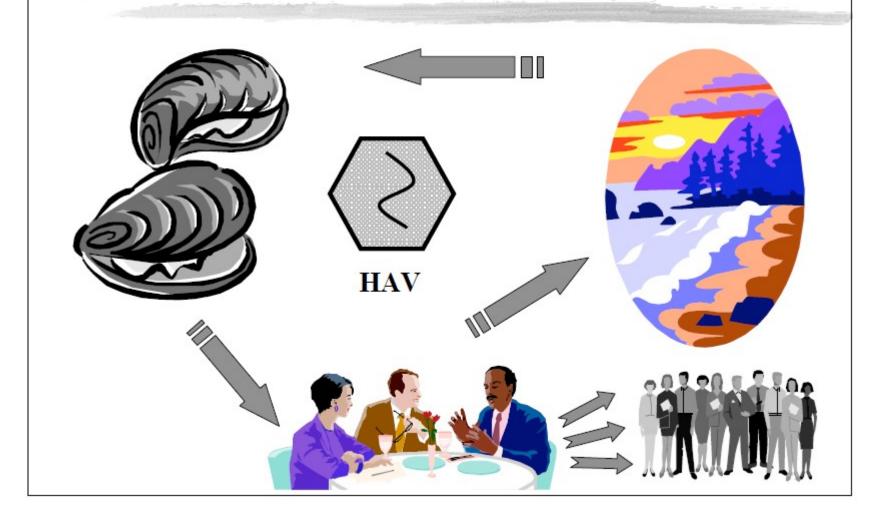




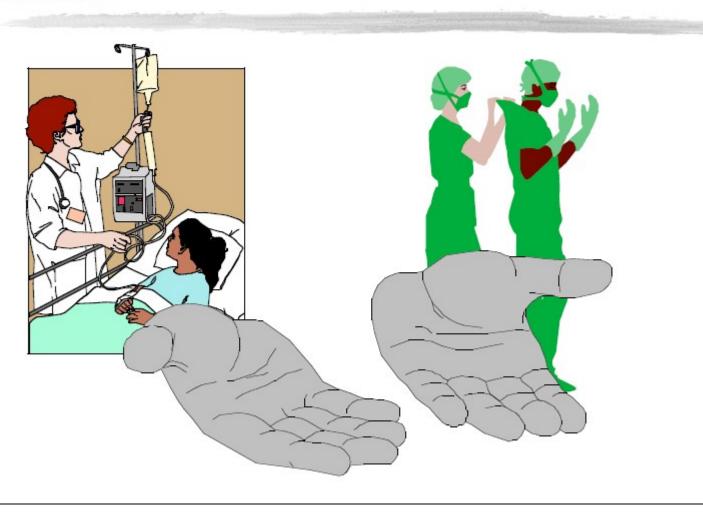
#### Es. vie di trasmissione

- aerogena (Morbillo, Meningite, Scarlattina)
- contagio diretto (Mononucleosi)
- contagio sessuale (Sifilide, HBV, HCV, AIDS)
- trasmissione verticale (TORCH)
- da riserva animale (zoonosi)
- diretta (Psittacosi)
- tramite vettore obbligato (Malaria)
- tramite veicolo (Toxoplasmosi)
- da serbatoio tramite vettore obbligato (Febbre gialla)

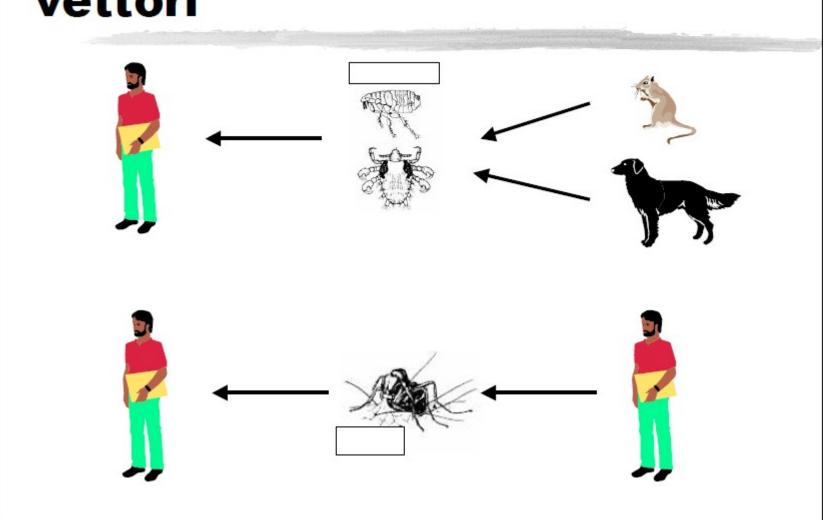
# Trasmissione attraverso veicoli



# Trasmissione attraverso veicoli



# Trasmissione attraverso vettori



#### Trasmissione DIRETTA

### Meningite, Scarlattina, Influenza

Fonte di infezione







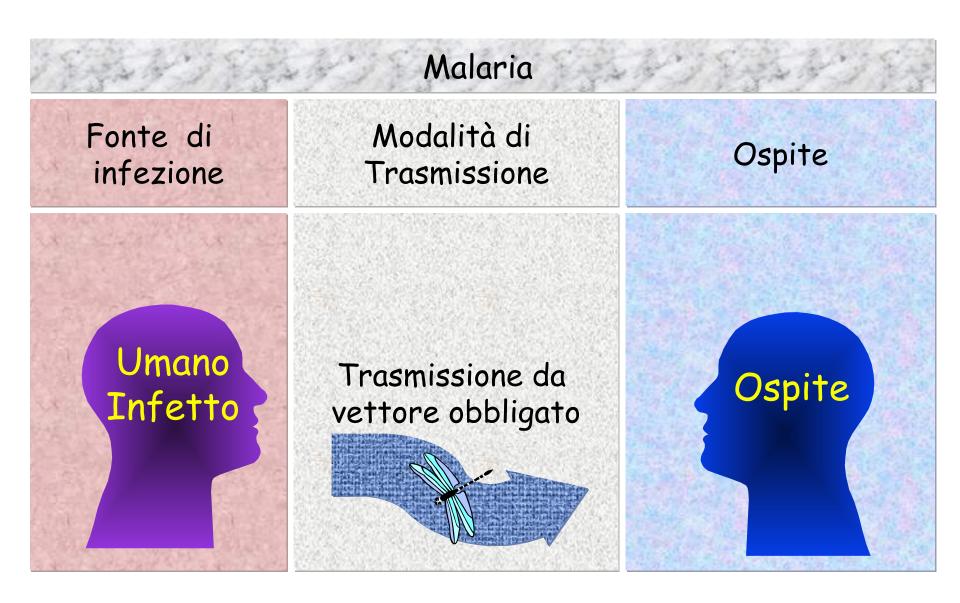




#### Trasmissione DIRETTA



#### Trasmissione INDIRETTA



#### Trasmissione INDIRETTA

#### Febbre Tifoide

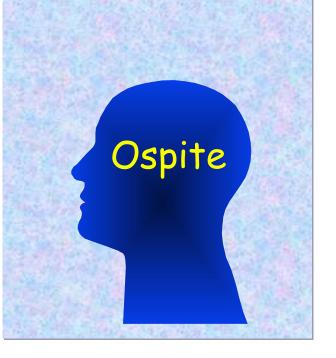
Fonte di infezione



Trasmissione indiretta per contaminazione (veicolo)

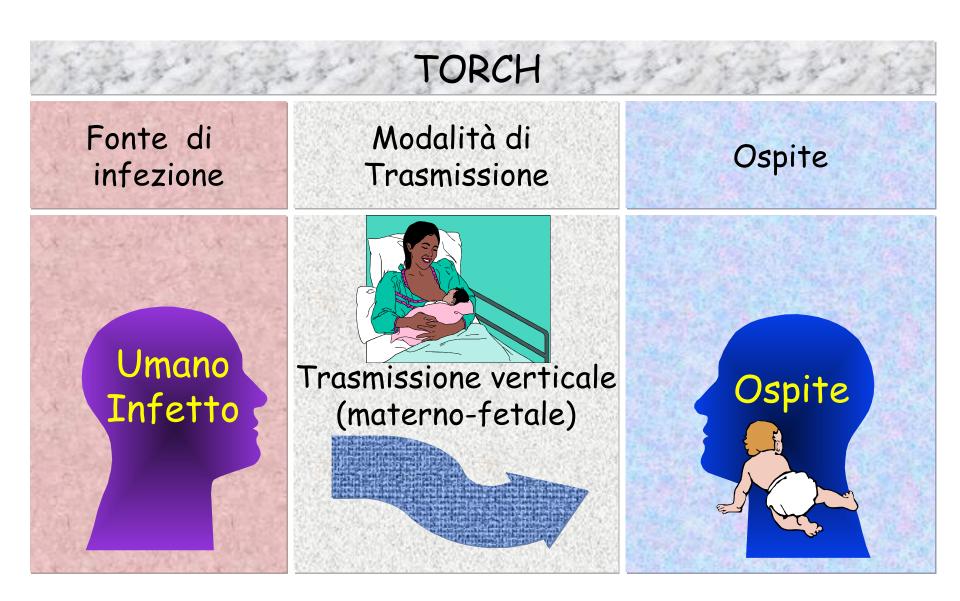


Ospite

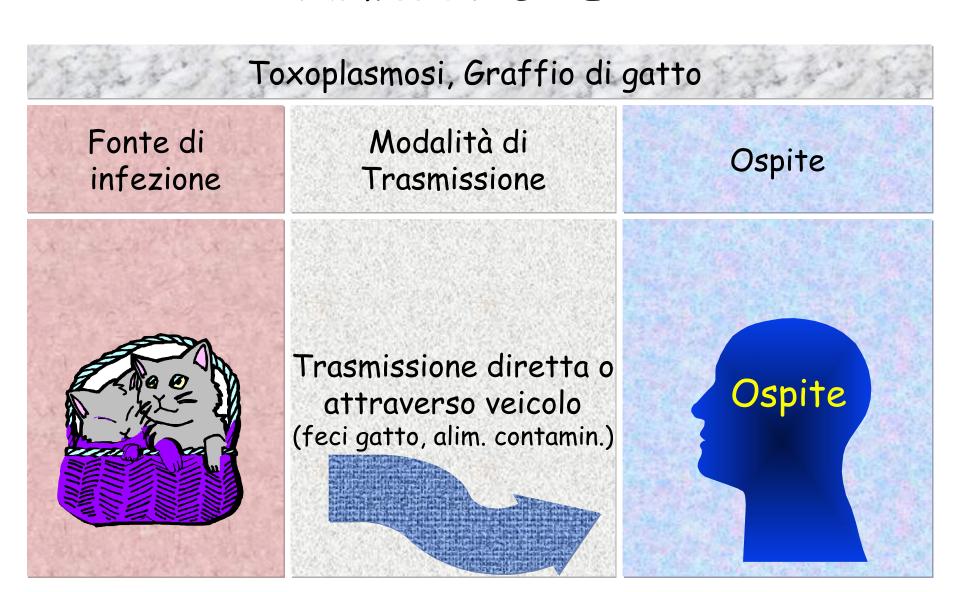




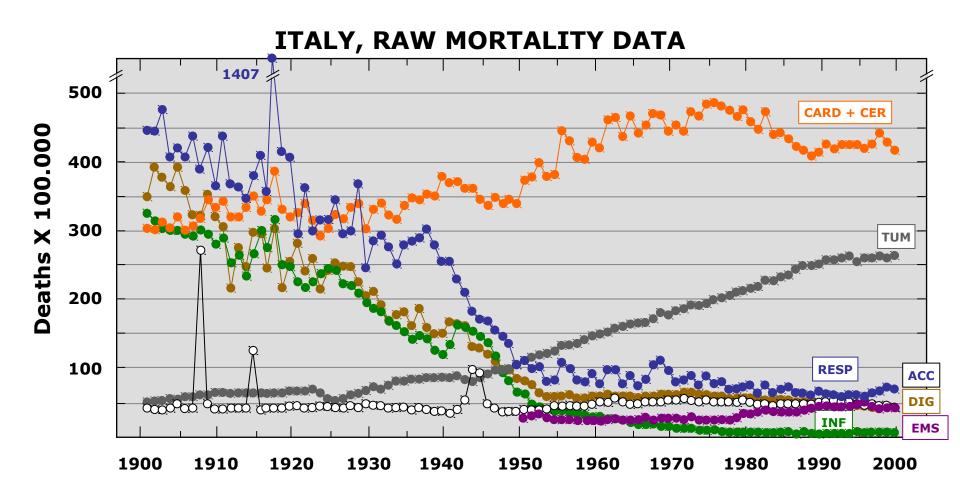
#### Trasmissione DIRETTA



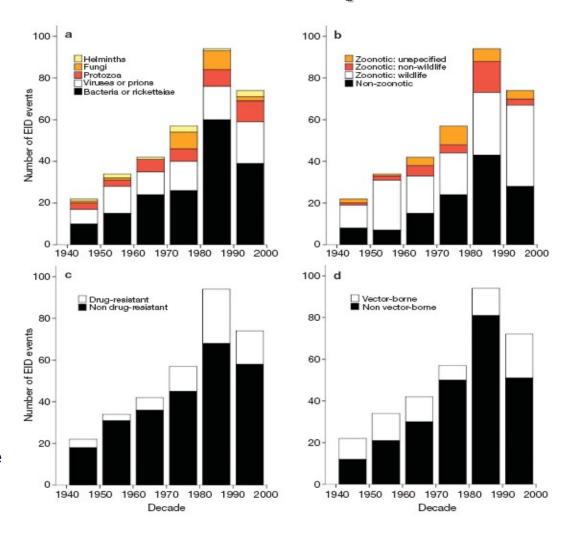
#### Trasmissione DIRETTA



#### LA RIVOLUZIONE EPIDEMIOLOGICA DEL XX SECOLO

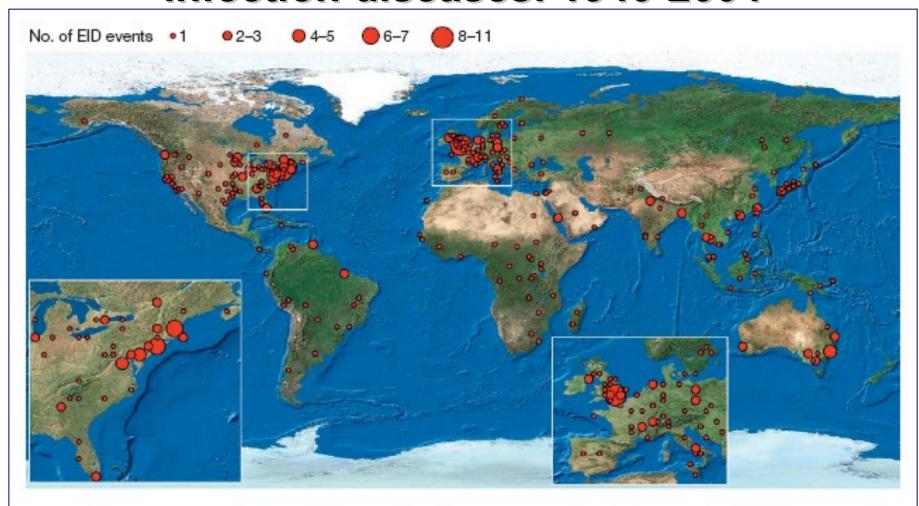


# Estimated number of emerging infectious events per decade



Jones et al. Nature 451:990, 2008

# Geographic origins of emerging infection diseases: 1940-2004



Jones et al. Nature 451:990, 2008

Tabella 1 - Dati descrittivi sintetici sulla epidemiologia delle principali malattie infettive in Italia nell'ultimo decennio

Malattie	Incidenza std/ 100.000 ab (anno 2006)	Trend incidenza decennale	Macroaree geografiche più colpite	Fasce di età più colpite	Rapporto maschi/ femmine
Tubercolosi	6,99	<b>↓</b>	Nord, Centro	>64	1,54
Legionellosi	1,57	1	Nord, Centro	n.d.	n.d.
AIDS	1,79*	1	Nord, Centro	n.d.	n.d.
Malattie sessualmente trasmissi	bili				
Sifilide	1,62	1	Centro, Nord	25-64; 15-24	3,84
Gonorrea	0,68	1	Nord, Centro	15-24; 25-64	11,73
Malattie a trasmissione aliment	are				
Salmonellosi non tifoidee	11,09	<b>↓</b>	Nord, Centro	0-14	1,17
Diarree infettive	5,01	1	Nord, Centro	0-14	1,13
Listeriosi	0,10	1	Nord, Centro	> 64	1,11
Febbre tifoide	0,38	<b>↓</b>	Sud, Isole	0-14, 15-24	1,27
Epatite A	1,54	1	Centro, Sud	0-14, 15-24	1,58
Brucellosi	0,78	<b>↓</b>	Isole, Sud	15-24, 25-64	1,60
Botulismo	0,02	1	Sud	15-24	0,66
Malattie con vaccinazione obbli	igatoria				
Tetano	0,10	1	Centro, Nord	>64	0,75
Epatite B	1,82	1	Centro, Nord	25-64, 15-24	3,39
Malattie con vaccinazione facol	tativa				
Morbillo	1,00	<b>↓</b>	Centro	0-14	1,19
Rosolia	0,45	<b>↓</b>	Centro	0-14	1,46
Parotite	2,51	<b>↓</b>	Nord, Centro	0-14	1,53
Pertosse	1,44	<b>↓</b>	Centro	0-14	1,01
Meningiti da					
Haemophilus influenzae	0,03*	1	Nord	>64, 0-14	n.d.
Meningiti da  Neisseria meningitidis  Meninigiti da	0,30*	=	Nord, Centro	0-14, 15-24	n.d.
Streptococcus pneumoniae	0,46*	1	Nord, Centro	>64, 0-14	n.d.

#### NOTIFICA DELLE MALATTIE INFETTIVE

Decreto Ministeriale 15 dicembre 1990 Sistema informativo delle malattie infettive e diffusive Pubblicato nella Gazz. Uff. 8 gennaio 1991, n. 6.

	Darmearia Eocaic		
Prima - Malattie per le quali si richiede segnalazione immediata o perché soggette al Regolamento sanitario internazionale o perché rivestono particolare interesse	12 ore <u>Modulo classe I</u>	Colera, botulismo, febbre gialla, febbre ricorrente epidemica, influenza con isolamento virale, febbri emorragiche virali (febbre di Lassa, Marburg, Ebola), rabbia, peste, tetano, poliomielite, trichinosi, tifo esantematico, difterite	
Seconda - Malattie rilevanti perché ad elevata frequenza e/o passibili di interventi di controllo	48 ore <u>Modulo classe II</u>	Blenorragia, brucellosi, diarree infettive non da salmonella, epatite virale A, B, NANB, epatite virale non specificata, febbre tifoide, legionellosi, leishmaniosi cutanea, leishmaniosi viscerale, leptospirosi, listeriosi, meningite ed encefalite acuta virale, meningite meningococcica, morbillo, parotite, pertosse, rickettsiosi diversa da tifo esantematico, rosolia, salmonellosi non tifoidee, scarlattina, sifilide, tularemia, varicella	
<b>Terza</b> - Malattie per le quali sono richieste particolari documentazioni	48 ore Modulo classe III	AIDS, lebbra, malaria, micobatteriosi non tubercolare, tubercolosi	
Quarta - Malattie per le quali alla segnalazione del singolo caso da parte del medico deve seguire la segnalazione dell'unità sanitaria locale solo quando si verificano focolai epidemici	24 ore <u>Modulo classe IV</u>	Dermatofitosi (tigna), infezioni, tossinfezioni ed infestazioni di origine alimentare, pediculosi, scabbia	
Quinta - Malattie infettive e diffusive notificate all'unità sanitaria locale e non comprese nelle classi precedenti, zoonosi indicate dal regolamento di polizia veterinaria di cui al decreto del Presidente della Repubblica 8 febbraio 1954, n. 320, e non precedentemente menzionato	Le notifiche di classe V vengono comunicate annualmente, in un riepilogo, al Ministero. Solo quando assumano le caratteristiche di focolaio epidemico, devono essere segnalate con le modalità previste per la Classe IV		