## Global health

- ✓ Emerging and re-emerging infectious diseases
- ✓ NTDs
- ✓ Migrant health

1

## "The conquest of tuberculosis" Selman Waksman, 1964

*"But most important, the ancient foe of man, known as consumption, the great white plague, tuberculosis, or by whatever other name, is on the way to being reduced to a minor ailment of man. The future appears bright indeed, and the complete eradication of this disease is in sight."*

2

## Anni '70: le grandi vittorie






Nel 1967, quando l'OMS lanciò la campagna di eradicazione del vaiolo, l'«antico flagello» minacciava il 60% della popolazione mondiale, uccideva un malato su 4, deturpava o accecava la maggior parte dei sopravvissuti ed eludeva ogni forma di trattamento

3

## 1979 – L'eradicazione del vaiolo



We, the members of the global commission for certification of smallpox eradication, certify that smallpox has been eradicated from the

Mai

Geneva
December 9, 1979

4

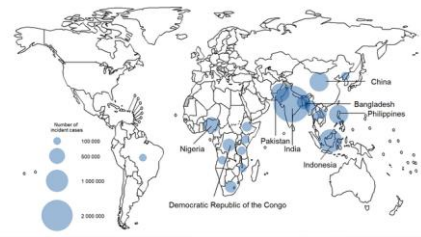
## XXI secolo (pre-Covid)

- Le malattie infettive sono:
  - » la terza causa di morte negli USA
  - » la seconda causa di morte nel mondo
  - » la principale causa di malattia nel mondo

5

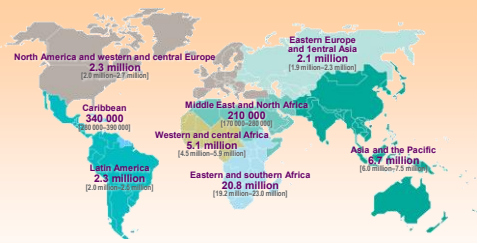
## Tuberculosis, 2023

**Fig. 1.1.2** Estimated number of incident TB cases in 2023, for countries with at least 100 000 incident cases




6

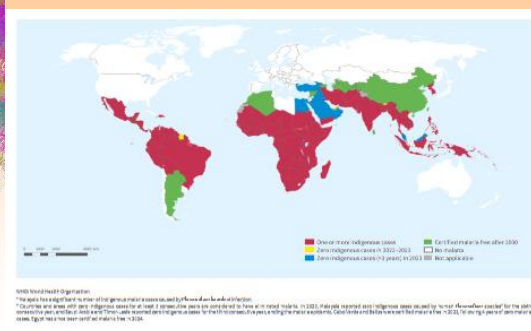
Adults and children estimated to be living with HIV | 2023




Total: 39.9 million [36.1 million–44.6 million]

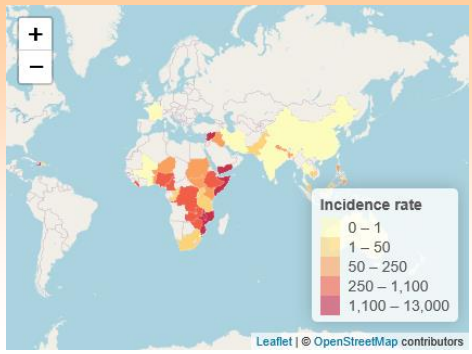
7

## Malaria (2023)



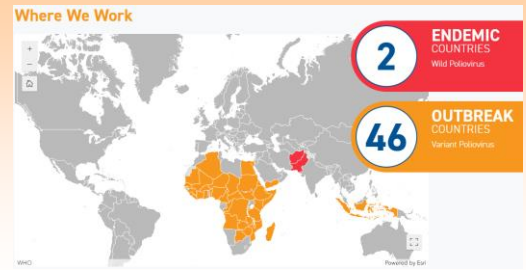
8

## Cholera, 2020-2023



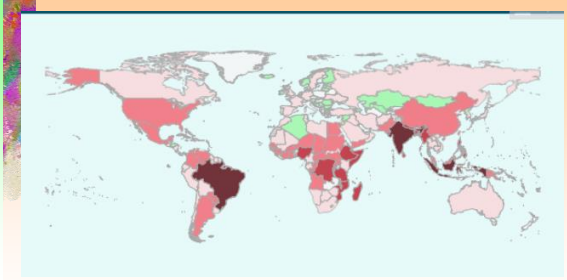

9

## Poliomyelitis (2024)



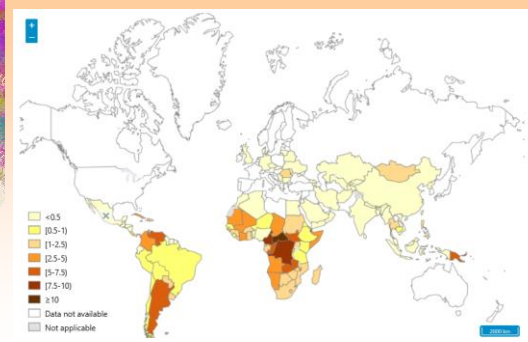

10

## Leprosy (2023)



11

## Syphylis (in pregnancy), 2024



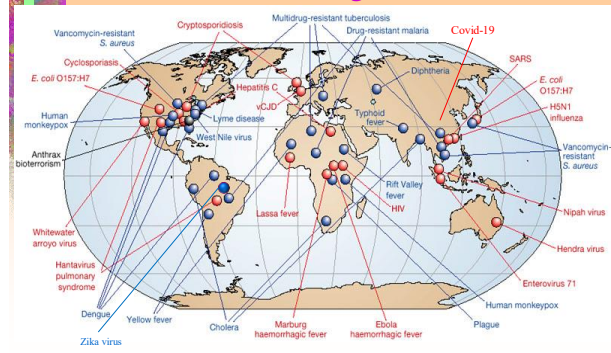

12

## Emergenti, riemergenti, intenzionali

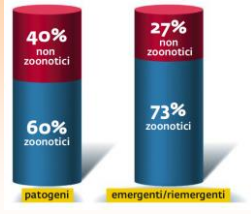
- Si definisce **emergente** una malattia che non è mai stata identificata prima nell'uomo
  - » Per esempio HIV/AIDS, SARS, la variante della malattia di Creutzfeld-Jakob ("mucca pazza"), Covid-19
- Le **malattie riemergenti** sono quelle che sono in circolazione da decadi o secoli, ma recentemente sono in rapido aumento oppure sono ritornate in una forma, area geografica o ospite umano differente, o infine con un nuovo pattern di farmacoresistenza
  - » Febbre da virus West Nile nell'emisfero occidentale, vaiolo delle scimmie negli US, ripresa della dengue in Brasile e in altre aree del Sud America
- **Malattie intenzionalmente emergenti** sono quelle che vengono introdotte deliberatamente per atti di bioterrorismo (antrace?)

13

## Malattie infettive emergenti e riemergenti




14




La maggior parte delle infezioni emergenti derivano da infezioni degli animali, cioè sono delle **zoonosi** (come l'AIDS o il covid)

15

## PERCHE'??

- L'emergenza delle malattie infettive è causata dalle **interazioni dinamiche** tra **agenti infettivi in grado di evolversi rapidamente** e cambiamenti dell'**ambiente** e dei **comportamenti dell'ospite** che forniscono a tali agenti delle **nuove nicchie ecologiche**




16

- I più idonei ad assumere il ruolo di patogeni emergenti sono i virus, in particolare i virus con genoma a RNA. L'esempio migliore è rappresentato dai virus influenzali (pandemie influenzali, influenza aviaria)
- I virus, anche a causa della loro velocità di riproduzione, hanno un elevato potenziale evolutivo




17

## Fattori che contribuiscono all'emergenza di malattie infettive

- Cambiamenti ambientali e sviluppo dell'agricoltura
- Cambiamenti demografici e comportamentali
- Viaggi e commerci internazionali
- Tecnologia e industria
- Adattamento e mutazioni microbiche
- Collasso delle infrastrutture sanitarie pubbliche

18

## Cambiamenti legati all'agricoltura

- Aumentata possibilità che agenti patogeni rompano la barriera tra gli animali e l'uomo
  - » Spostamento degli animali in cerca di cibo a seguito di deforestazione
  - » Animali costretti a entrare in stretto contatto con gli umani
  - » Uomini che penetrano o modificano regioni non popolate ed entrano in contatto con serbatoi animali o vettori

19

## Cambiamenti legati all'agricoltura



Increased rice cultivation in South East Asia

Increased human contact with Field mouse

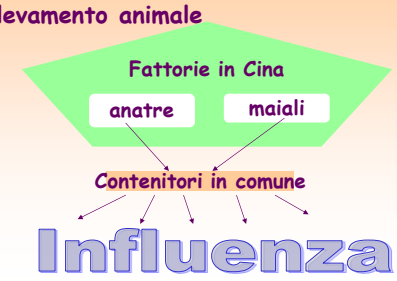
Field mouse is natural reservoir of Hantaan virus

Introduction of Korean haemorrhagic fever in humans

20

## Trasmissione di agenti infettivi dagli animali all'uomo

- Infezioni influenzali nuove si sviluppano nell'uomo a causa delle condizioni di allevamento animale




21

## Cambiamenti negli ecosistemi acquatici

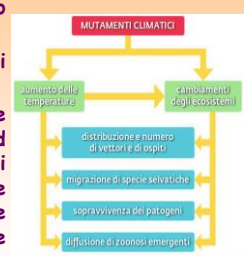
- Diga di Assuan in Egitto
  - » flusso rallentato
  - » le lumache possono risalire la corrente
  - » Schistosoma mansoni viene introdotto nell'Alto Egitto
  - » aumenta la schistosomiasi nel delta del Nilo
- Diga di Diama sul Senegal
  - » laghi della Mauritania
  - » epidemia di febbre della Rift Valley nel 1987




22

## Cambiamento climatico

- Previsto rialzo termico di circa 3 °C nel corso di questo secolo
- Espansione delle aree in cui si originano zoonosi
- Surriscaldamento: diffusione di alcune specie di zanzare ed emergenza in molte regioni di nuove malattie definite *arbovirosi*, zoonosi trasmesse da vettori artropodi tramite morso o puntura




23

## Fattori che contribuiscono all'emergenza di malattie infettive

- Cambiamenti ambientali e sviluppo dell'agricoltura
- Cambiamenti demografici e comportamentali
- Viaggi e commerci internazionali
- Tecnologia e industria
- Adattamento e mutazioni microbiche
- Collasso delle infrastrutture sanitarie pubbliche

24

## Cambiamenti demografici e comportamentali

- Processi di impoverimento
- Crescita demografica e migrazione
- Decadimento urbano
- Strutture ad elevata densità (prigioni, asili, ecc.)
- Guerre o conflitti civili
- Carestie
- Comportamenti sessuali
- Uso di droghe
- Diete
- Attività ricreative all'aperto

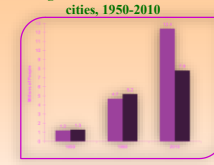
25

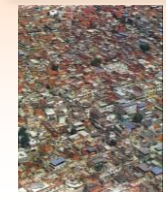
## Urbanizzazione

- Aumento della densità di popolazione nelle aree urbane
- I servizi di base possono essere insufficienti o non disponibili nelle borgate delle grandi città o nelle baraccopoli delle periferie
  - » fornitura di acqua pulita
  - » condizioni sanitarie
  - » fognature
  - » abitazioni adeguate
  - » …



Urban growth in asian and american cities, 1950-2010





26

## Comportamenti umani

- Abitudini sessuali non protette
  - » HIV, gonorrea, sifilide, epatiti
- Comportamenti a rischio
  - » Uso di droghe
- Attività ricreative all'esterno
  - » Contatto con malattie trasmesse da roditori o insetti

27

## Fattori che contribuiscono all'emergenza di malattie infettive

- Cambiamenti ambientali e sviluppo dell'agricoltura
- Cambiamenti demografici e comportamentali
- Viaggi e commerci internazionali
- Tecnologia e industria
- Adattamento e mutazioni microbiche
- Collasso delle infrastrutture sanitarie pubbliche

28

## The global air network



29

## Viaggi internazionali

- Una volta erano necessari 365 giorni per circumnavigare la terra …
  - » ora bastano 36 ore!
- Si usava mettere le navi in quarantena …
  - » ma 36 ore sono meno del periodo di incubazione delle malattie
- 400 milioni di persone viaggiano ogni anno
- Aumentata incidenza di trasmissione di tubercolosi e influenza su viaggi a lungo raggio

30

## Malattie e commercio: una storia interconnessa

- 14° secolo: l'Europa scopre le merci esotiche dell'Asia
  - » La via della seta
    - – e la peste
- 18°, 19°, 20° secolo: sviluppo del commercio globale
  - » Il commercio degli schiavi
    - – e la febbre gialla
  - » Migrazione verso il nuovo mondo
    - – e vaiolo
- Il nuovo millennio, sistema economico integrato globale con flusso transnazionale di conoscenze, capitali, prodotti, persone, animali e patogeni: rapida diffusione di malattie infettive epidemiche dal punto di origine
  - » Viaggi moderni
    - – e HIV/AIDS
  - » Pellegrinaggio alla Mecca (Hajj)
    - – e colera, tifo, meningite

31

## Commercial air traffic over a 24 hour period



32



## Recently importing into the US:

**Animals**

- 47,000 mammals
- 379,000 birds
- 2 million reptiles and poisonous snakes
- 49 million amphibians
- 223 million fish

**Mosquitoes**

- Aedes albopictus
- Ochlerotatus (A. Finlaya) togoi
- Ochlerotatus (A. Finlaya) japonicus
- Aedes bahamensis
- Culex biscayensis

**Infectious diseases**

- West Nile fever
- Dengue fever
- Yellow fever
- Mayaro fever
- Chikungunya
- Epidemic polyarthritis
- SARS
- Influenza
- Lassa fever
- Monkeypox
- CJD/BSE
- HIV/AIDS
- Cholera
- E. coli O157
- E. coli O104:H4
- Malaria
- Leishmaniasis
- Chagas disease
- Cyclospora
- Zika

33

## Fattori che contribuiscono all'emergenza di malattie infettive

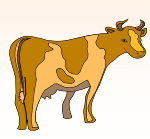
- Cambiamenti ambientali e sviluppo dell'agricoltura
- Cambiamenti demografici e comportamentali
- Viaggi e commerci internazionali
- Tecnologia e industria
- Adattamento e mutazioni microbiche
- Collasso delle infrastrutture sanitarie pubbliche

34

## Produzione di cibo

- Cambiamenti nella modalità di produzione, imballaggio e preparazione degli alimenti
- Le moderne tecniche di produzione di massa aumentano le possibilità di contaminazione accidentale e ne amplificano l'effetto
  - » Contaminazione da parte di Escherichia coli negli hamburger o nei germogli vegetali
  - » "mucca pazza", dovuta alla contaminazione del mangime dei bovini con scarti di ovini



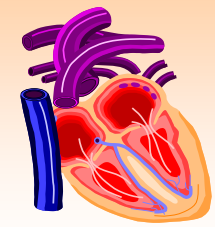




35

## Assistenza sanitaria

- Nuove apparecchiature mediche
- Trapianti di organi o tessuti
- Uso di farmaci immunosoppressori
- Uso indiscriminato di antibiotici



36

## Assistenza sanitaria

- Durata di vita prolungata, ma spesso con sistema immunitario indebolito
- Infezioni trasmesse durante il trapianto di organi o tessuti
- Nuove tecnologie diagnostiche che permettono l'identificazione di microrganismi sconosciuti come agenti di malattie già note
  - » Helicobacter pylori e ulcera peptica

37

## Fattori che contribuiscono all'emergenza di malattie infettive

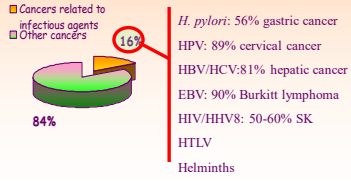
- Cambiamenti ambientali e sviluppo dell'agricoltura
- Cambiamenti demografici e comportamentali
- Viaggi e commerci internazionali
- Tecnologia e industria
- Adattamento e mutazioni microbiche
- Collasso delle infrastrutture sanitarie pubbliche

38

## Adattamento microbico

1. Cambiamenti nella virulenza e nella produzione di tossine
2. Microrganismi come cofattori di patologie croniche
3. Sviluppo di farmacoresistenza






39

## Esempio di farmacoresistenza

- Indonesia
- Uso indiscriminato di profilassi con tetraciclina in 100.000 pellegrini diretti verso la Mecca



- Insorgenza di farmacoresistenza alla tetraciclina nel 50% dei ceppi di colera presenti nel paese

40

## World Antibiotic Awareness Week November 18-24







https://www.who.int/campaigns/world-amr-awareness-week/world-amr-awareness-week-2026

41

## Storia della farmacoterapia

- 2000 BC Here, eat this root
- 1000 AD.That root is heathen. Here, say this prayer
- 1850 AD. That prayer is superstition. Here, drink this potion
- 1920 AD. That potion is snake oil. Here, swallow this pill
- 1945 AD. That pill is ineffective. Here, take this penicillin
- 1955 AD. Oops… bugs mutated. Here, take this tetracycline
- 1960-1999. 39 more oops… Here, take this more powerful antibiotic
- 2000 AD. The bugs have won. Here, eat this root



42

## Fattori che contribuiscono all'emergenza di malattie infettive

- Cambiamenti ambientali e sviluppo dell'agricoltura
- Cambiamenti demografici e comportamentali
- Viaggi e commerci internazionali
- Tecnologia e industria
- Adattamento e mutazioni microbiche
- Collasso delle infrastrutture sanitarie pubbliche

43

## Infrastrutture di sanità pubblica

- Tagli o riduzioni nei programmi di prevenzione
- Sorveglianza inadeguata delle malattie contagiose
- Carenza di personale qualificato
  - » Epidemiologi
  - » Laboratoristi
  - » Esperti nel controllo di vettori e roditori
  - » Specialisti in malattie infettive

44

## Possibili motivazioni

- Carenza di fondi
- Errata scelta nella priorità delle spese sanitarie
- Precedenza alle infrastrutture terapeutiche piuttosto che preventive
- Incapacità di sviluppare adeguate modalità di accesso ai sistemi sanitari

45



46



## NTDs

Neglected tropical diseases



47

## Neglected = dimenticate, trascurate, abbandonate

- Colpiscono Paesi dimenticati, in aree remote del pianeta
- Colpiscono le popolazioni più marginalizzate e con scarso potere politico
- Creano invalidità, stigma e discriminazione sociale
- Spesso sconosciute all'opinione pubblica
- Anche tra gli operatori sanitari, note solo agli esperti del settore
- Talora trascurate dalle politiche sanitarie dei Paesi colpiti e dalle donazioni internazionali





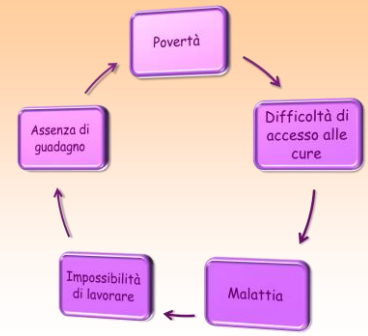
48

## Neglected Tropical Diseases

- Sono le malattie più comuni nei Paesi tropicali (e non solo)
- Diffuse da insetti (zanzare, mosche, ecc) o attraverso il contatto con acqua o suolo contaminati
- Colpiscono più di un miliardo di persone in 149 paesi, inclusi 500.000.000 bambini
- Le NTD creano un circolo vizioso che influisce su nutrizione, educazione, salute e produttività, contribuendo a mantenere lo stato di povertà di questi Paesi
- Le economie dei Paesi in sviluppo spendono ogni anno per le NTD miliardi di dollari

49

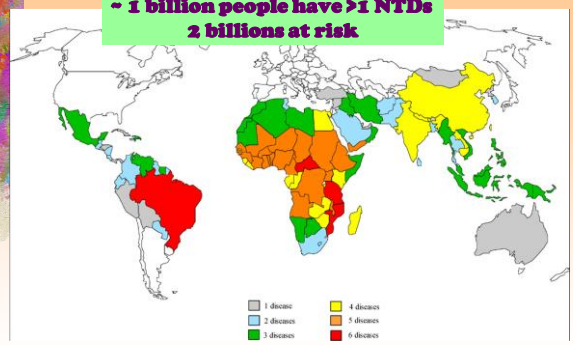
## Il circolo vizioso




50

## Global distribution of NTDs

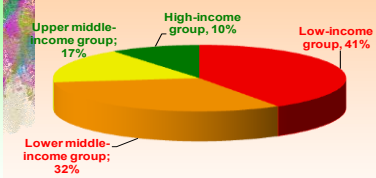
**~ 1 billion people have >1 NTDs**
**2 billions at risk**




Special Programme for Research & Training in Tropical Diseases (TDR) sponsored by UNICEF/UNDP/World Bank/WHO — World Health Organization

51

## Countries affected by NTDs by income group




More than 70% of countries and territories affected by NTDs are low-income and low middle-income countries

100% of low-income countries are affected by at least 5 NTDs

Special Programme for Research & Training in Tropical Diseases (TDR) sponsored by UNICEF/UNDP/World Bank/WHO — World Health Organization

52

## Diffusione delle NTD

- Le NTD non si diffondono facilmente
  - » cicli biologici complessi
- Limitate da specifiche condizioni geografiche e ambientali
  - » Vettori
  - » Clima
  - » Condizioni igienico-sanitarie

53

- Il peso di queste malattie è inoltre sproporzionatamente a carico di donne e bambini che pagano un elevato prezzo in dolore fisico, invalidità permanente, deformazioni a carico di varie parti del corpo, spesso anche con esito letale

tuttavia

- molte NTD possono essere prevenute, eliminate o addirittura eradicate migliorando l'accesso a misure semplici, sicure ed economicamente convenienti

54

## 21 malattie

1. Cisticercosi
2. Dengue (e Chikungunya)
3. Dracunculiasi (filaria di Medina o verme di Guinea)
4. Echinococcosi
5. Filariasi linfatica
6. Framboesia (yaws)
7. Lebbra
8. Leishmaniosi
9. Malattie da trematodi trasmesse con il cibo
10. Micetoma e altre micosi profonde
11. Morbo di Chagas (tripanosomiasi americana)
12. Noma
13. Morso di serpente velenoso
14. Oncocerchiasi
15. Rabbia
16. Scabbia ed ectoparassitosi
17. Schistosomiasi
18. Soil transmitted helminthiasis (STH, geoelmintiasi)
19. Tracoma
20. Tripanosomiasi africana
21. Ulcera del Buruli

55

## Come combatterle?




56

## Due principali tipologie di intervento

**Identificazione/trattamento dei casi**
Dengue - Ulcera di Buruli - Tripanosomiasi africana - Morbo di Chagas - Leishmaniosi

- Interventi focalizzati
- *Migliorare capacità diagnostiche*

**Trattamenti su larga scala**
Lebbra – Tracoma – Framboesia – Schistosomiasi - Filariasi linfatica – Oncocerchiasi - Geoelmintiasi

- Interventi ad impatto rapido
- *Migliorare l'accesso*

57

## Preventive Chemotherapy (chemioterapia preventiva)

- Trattamento ad intervalli regolari della popolazione a rischio ad opera di personale non specializzato. Diverse combinazioni di farmaci per diverse combinazioni di malattie (1, 2, 3 farmaci – triple drug administration)
  - » ridurre l'intensità dell'infezione finalizzata al:
    - controllo della morbidità (schisto, STH)
    - eliminazione della morbidità (oncocercosi)
    - eliminazione della trasmissione (LF)
- Centinaia di milioni di persone "protette" ogni anno
- Spesa per persona: <1 US$/anno

58

## Preventive Chemotherapy (chemioterapia preventiva)

- Farmaci (n=5):
  - » albendazolo/mebendazolo: geoelmintiasi
  - » DEC o ivermectina + albendazolo: filariasi linfatica
  - » ivermectina: oncocercosi
  - » praziquantel: schistosomiasi
  - » (azitromicina: tracoma e yaws)
- Varie co-somministrazioni possibili

59

## Strategie di lotta contro le NTD

| Preventive Chemotherapy (chemioterapia preventiva) | Innovative & Intensified Disease Management (approccio clinico intensificato) |
|---|---|
| **Strumenti di lotta disponibili** | **Strumenti di lotta insufficienti** |
| Farmaci sicuri, di facile somministrazione, economici o donati<br>Diagnosi di comunità semplice ed economica | Farmaci costosi, insicuri, di difficile somministrazione<br>Diagnosi individuale necessaria |
| **APPROCCIO DI COMUNITÀ** | **APPROCCIO CLINICO INDIVIDUALE** |
| ❑ Trattamento "preventivo" di intere comunità, ad intervalli regolari, ad opera delle strutture sanitarie o sociali (scuola, comunità)<br>❑ Priorità: espandere la copertura terapeutica | ❑ Trattamento ad opera di personale specializzato, con strumentazione specializzata<br>❑ Priorità: necessità di strumenti innovativi |

60

## Da virus

Dengue/Chikungunya/Rabbia

**No farmaci disponibili**

- possibile solo prevenzione
  - » ambientale
  - » vaccini

## Da batteri o funghi

Lebbra/Tracoma/Framboesia/ Ulcera del Buruli/Micetoma

**Antibiotici disponibili**

- possibile terapia ma …
- necessaria diagnosi precoce

**Farmaci non disponibili**

- solo prevenzione (ambientale)

## Da protozoi

Leishmaniosi/Morbo di Chagas/Tripanosomiasi africana

**Farmaci disponibili ma …**

- costosi o poco maneggevoli o
- efficaci solo nelle prime fasi

**Principali strategie di lotta:**

- diagnosi/trattamento precoce
- prevenzione ambientale

## Da elminti

Fascioliasi/Schistosomiasi/Echinococcosi/Cisticercosi/Filariasi/Dracunculiasi/Oncocerchiasi/Geoelmintiasi

**Farmaci disponibili**

- trattamento o
- chemioterapia preventiva

**Farmaci non disponibili (o costosi, poco maneggevoli, efficaci solo nelle prime fasi)**

- diagnosi precoce
- prevenzione ambientale

61

## Malattie diverse, strategie diverse

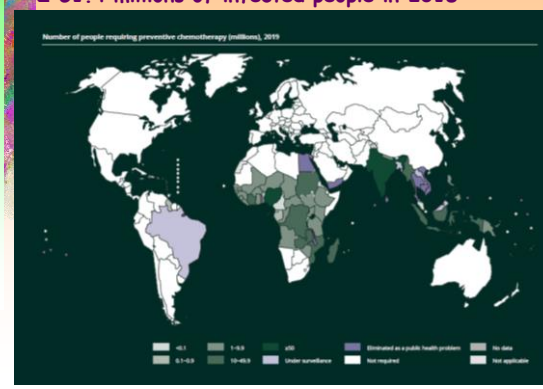
| Malattie da elminti | Malattie da protozoi |
|---|---|
| Molto diffuse | Meno diffuse |
| Molto aggregate | Meno aggregate |
| Evoluzione cronica (senza moltiplicazione) | Evoluzione meno cronica (moltiplicazione) |
| Raramente mortali | Spesso mortali |

62

Bani on Living with Elephantiasis

63

- Endemic in 72 countries, with 859 millions at risk
- 51.4 millions of infected people in 2018




64

## Lymphatic filariasis management

- Vector control
- Hygienic measures
- Skin care
- Physical excercise
- Raising of affected limbs
- Treatment of lymphangitic events
- Surgery if needed

- **Preventive chemotherapy**
- Out of 73 endemic countries where preventive chemotherapy has been implemented, in 18 it has been now stopped and surveillance started, in order to confirm eradication of the disease

65



66

## Schistosomiasis

- Chronic disease acquired trough contact with contaminated water, often during working activity or during game for children
- Control strategies
  - » fighting vectors (snails)
  - » availability of clean water
  - » improvement of sewage systems
  - » better hygiene



- » **Preventive chemotherapy**
  - Praziquantel, once a year for several years

67

Mocé on Living with River Blindness

68

## Onchocerchiasis



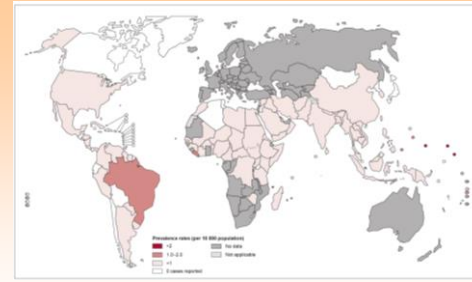
*At the end of the track*

Commemorative statue in front of the main entrance of WHO

- Vector control + ivermectin distribution (once a year for 10-15 yrs)
  - » 40 million people cured
  - » blindness prevented in 600.000 people
  - » 18 million children not at risk
  - » 25 million hectares land become farming again, able to feed 17 million people every year

69

## Lebbra



5.2 milioni nel 1985; 805.000 nel 1995; 180.618 a fine 2013

70

## Lebbra

- Poco contagiosa ma trasmissibile in caso di contatto stretto e ripetuto con malati non in trattamento
- Se non trattata porta a danni permanenti, talora con lesioni deformanti del volto e degli arti
- La lebbra è curabile con la multiterapia (MDT, associazione di dapsone, rifampicina e clofazimina), gratuitamente distribuita dal WHO a tutti i pazienti al mondo a partire dal 1995
- L'antico stigma associato alla malattia rimane il maggiore ostacolo: la lebbra è considerata una vergogna e i malati nascondono i sintomi per paura di essere esclusi dalla comunità

Importanza delle campagne informative





71

## Global health

- ✓ Emerging and re-emerging infectious diseases
- ✓ NTDs
- ✓ Migrant health

72




73

## Emigrazione
## Migrazione

Movimento di persone o gruppi di persone che si spostano da un'area geografica a un'altra, attraverso una frontiera politica o amministrativa, con l'intento di stabilirsi definitivamente o tempo-raneamente in un luogo diverso da quello di origine



74

## Diversi gruppi di migranti e tipi di migrazione




75

## Le cifre - 2019




76

## Rifugiati

- tutti coloro che "*avendo ragione di temere di essere perseguitati per la propria razza, la propria religione, la propria nazionalità, la propria appartenenza ad un gruppo sociale, o per le proprie opinioni politiche, si trovano fuori dal Paese di origine e non possono o non vogliono, per paura, chiedere protezione al proprio Paese; o a chi, non avendo nessuna nazionalità e trovandosi fuori del Paese di abituale residenza, in seguito a gravi avvenimenti, non può o non vuole, sempre per paura, ritornarci*".

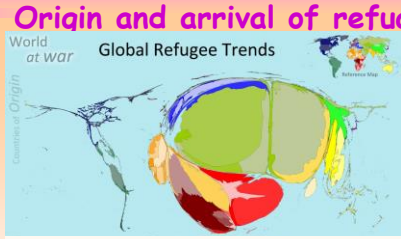
Convenzione di Ginevra (art.1) - 1951

77



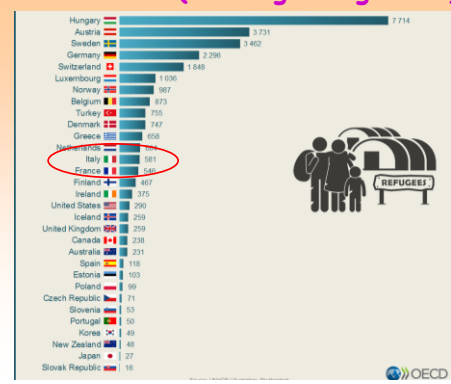

78

## Origin and arrival of refugees




79

## Richiedenti asilo per milione di abitanti (OCSE gen-lug 2015)




80

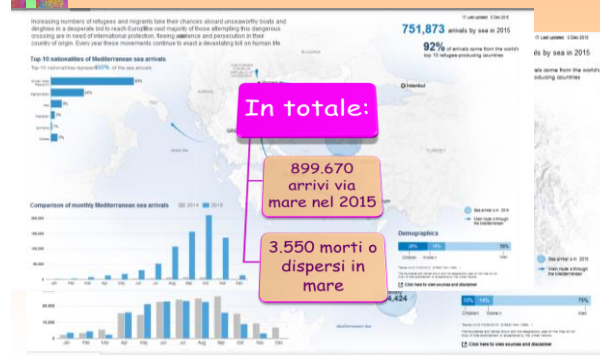
## Italy - reversing the trend





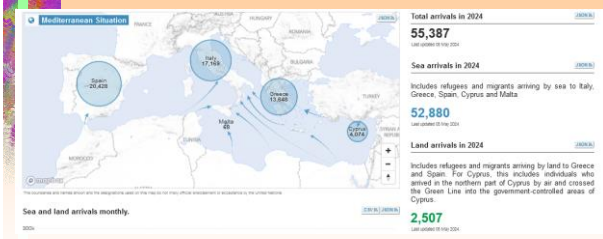
81

## Sbarchi nel Mediterraneo al 3 dicembre 2015




82

## Arrivi nel 2024




83

## Immigrazione in Italia: numero totale e trend fine 2019

(x 1.000)

- 1970: 143.838 (ec 39%)
- 1980: 298.749 (ec 66%)
- 1990: 781.138 (ec 81%)
- 2002: 2.000.000 (ec 89%)
- 2010: 4.900.000
- 2018: 4,996.000

- Nel Lazio 629.171 (10.9%)
- A Roma 347.655 (12.3%)




84

## Paesi di origine dei migranti in Italia (2017)

**~200 paesi di provenienza**

**Prime 5 collettività**

| Cittadinanza | Residenti | % |
|---|---|---|
| 1. Romania | 1.190.091 | 23.1 |
| 2. Albania | 440.465 | 8.6 |
| 3. Marocco | 416.531 | 8.1 |
| 4. Cina | 290.681 | 5.7 |
| 5. Ucraina | 237.047 | 4.6 |
| 6. Filippine | 167.859 | 3.3 |
| 7. India | 151.791 | 3.0 |
| 8. Bangladesh | 131.967 | 2.6 |
| 9. Moldova | 131.814 | 2.6 |
| 10. Egitto | 119.513 | 2.3 |
| **Totale** | **5.144.440** | |

✓ **Minori residenti:**
**1.039.177**
(20.2% del totale dei residenti)

✓**Nuovi nati nell'anno:**
**67.933**
(14.8% del totale dei nuovi nati)

*FONTE: ISTAT*

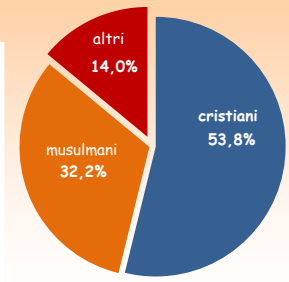
Dossier Statistico Immigrazione 2018 UNAR/IDOS

85

## Appartenenza religiosa (2014)

*Gli immigrati sono per lo più cristiani, in maggioranza ortodossi*

- cristiani: 2.699.000 (53,8%)
  - ortodossi: 1.528.500 (30,5%)
  - cattolici: 917.900 (18,3%)
  - protestanti: 216.000 (4,3%)
  - altri cristiani: 36.600 (0,7%)
- musulmani: 1.613.500 (32,2%)
- atei/agnostici: 221.300 (4,4%)
- induisti: 146.800 (2,9%)
- buddhisti: 108.900 (2,2%)
- altri: 83.800 (1,7%)
- altre religioni orientali: 79.700 (1,6%)
- religioni tradizionali: 54.700 (1,1%)
- ebrei: 6.700 (0,1%)




*FONTE: Stima IDOS*

Dossier Statistico Immigrazione 2015 UNAR/IDOS

86

## L'assistenza a pazienti stranieri

- Problemi di interazione
- Problemi normativi
- Problemi clinici

87

## Una lingua comune?

- Conoscenza dell'italiano
- Conoscenza di altre lingue di uso comune
- Terminologia comune
- Espressioni culturali
  - » l'interpretazione della malattia;
  - » l'idea di cura;
  - » la concezione del proprio corpo, del sintomo, dell'idea di salute / educazione alla salute;
  - » l'approccio alla prevenzione;
  - » la fiducia o meno nella medicina occidentale
- Conoscenza dei servizi

88

## Qualche esempio

- Mi fa male tutto il c
- Altri esami? No, 
bottiglie
- Il diabete
- Non vogli
-
-



89

## Mediatore linguistico culturale

- Conosce le modalità di accesso al SSN e al medico di base
- Conosce l'ubicazione dei servizi, le prestazioni offerte dai diversi presidi, i tempi di apertura/chiusura, i requisiti richiesti per l'accesso, ecc.
- Conosce la legislazione di settore
- Possiede una buona conoscenza delle dinamiche socio-relazionali, in particolare rispetto ai rapporti familiari
- Conosce argomenti inerenti l'educazione socio-sanitaria e l'educazione/tutela alla salute

90

## L'assistenza a pazienti stranieri

- Problemi di interazione
- Problemi normativi
- Problemi clinici

91

## Art. 32 della Costituzione Italiana

- La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo ed interesse della collettività e garantisce cure gratuite agli indigenti




92

## Legge Quadro sull'immigrazione n. 40/98 (e succ. DL 286/98) Legge Turco-Napolitano

- Ha reso obbligatoria (e gratuita, in quanto fiscalizzata) l'iscrizione al SSN di tutti gli stranieri che abbiano un permesso di soggiorno per
  - » lavoro
  - » motivi familiari
  - » richiesta asilo
  - » attesa adozione
  - » acquisto di cittadinanza
- I possessori di altre forme di permesso sono tenuti a stipulare un'apposita polizza assicurativa con un Istituto Assicurativo italiano o straniero, oppure iscriversi al SSN, versando un contributo annuale (valido per l'anno solare)

93

## Legge Quadro sull'immigrazione n. 40/98 (e succ. DL 286/98)

- Le cure ambulatoriali e ospedaliere urgenti o essenziali, anche continuative, sono comunque assicurate (e gratuite) a tutti gli stranieri, anche se non in regola con il permesso di soggiorno, mediante l'emissione di un apposito tesserino STP (straniero temporaneamente presente)
  - » Cure urgenti: cure che non possono essere differite senza pericolo per la vita o danno per la salute della persona
  - » Cure essenziali: le prestazioni sanitarie, diagnostiche e terapeutiche, relative a patologie non pericolose nell'immediato e nel breve termine, ma che nel tempo potrebbero determinare maggiore danno alla salute o rischi per la vita (complicanze croniche varie o aggravamenti)

94

## Legge Quadro sull'immigrazione n. 40/98 (e succ. DL 286/98)

- In particolare sono garantiti:
  - » tutela della gravidanza e della maternità
  - » tutela della salute del minore
  - » vaccinazione e interventi di profilassi internazionale
  - » profilassi, diagnosi e cura delle malattie infettive
- L'accesso al Servizio Sanitario da parte di uno straniero non in regola con il permesso di soggiorno non comporta la segnalazione alla questura




95

## L'assistenza a pazienti stranieri

- Problemi di interazione
- Problemi normativi
- Problemi clinici

96

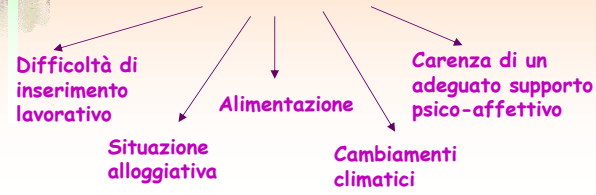
## Stato di salute all'arrivo

- Lo straniero immigrato, in genere è arrivato, ed arriva in larga parte ancora oggi, nel nostro Paese con un patrimonio di salute pressoché integro
- La possibilità di riuscita del progetto migratorio è indissolubilmente legata all'integrità fisica
- L'immigrato in genere ricorre alle strutture sanitarie dopo un breve "intervallo di benessere"

97

## Effetto migrante sano

- Autoselezione alla partenza di soggetti giovani in condizioni di buona salute e nel pieno dell'efficienza fisica e psichica che arrivano nel nostro Paese fondamentalmente sani
- Solo in seguito fattori ambientali contribuiscono all'insorgere delle patologie




98

## Fattori ambientali

- Difficoltà di inserimento lavorativo
  - » Espone l'immigrato a occupazioni a rischio, mal remunerate e non tutelate
- Situazione alloggiativa
  - » dormitori, centri di accoglienza, case famiglia, baracche, rifugi improvvisati (vagoni ferroviari, sotto ponti e arcate, sale d'attesa delle stazioni metro e ferrovia, ecc.), sovraffollamento abitativo
  - » scarsa igiene personale con evidenti rischi di malattie infettive

99

## Fattori ambientali

- Alimentazione
  - » Difficoltà di adattamento ad una cultura del cibo diversa
  - » Precauzione di natura religiosa e filosofica
  - » Vincoli economici nell'acquisto di cibo
- Cambiamenti climatici
  - » Variazione di umidità
  - » Nuovi allergeni
- Carenza di un adeguato supporto psico-affettivo
  - » Abbandono dei propri affetti familiari (amici, partner, parenti)

100



101




102

## UOS Day Service di Medicina delle Migrazioni

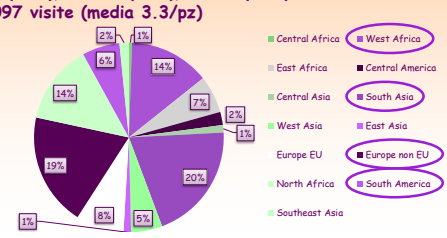
- Ambulatorio ad accesso diretto, senza appuntamento
- Apertura da lun a ven dalle 10 alle 16
- Oltre 11000 pazienti visitati
- Circa 350-400 visite mensili, fino a …



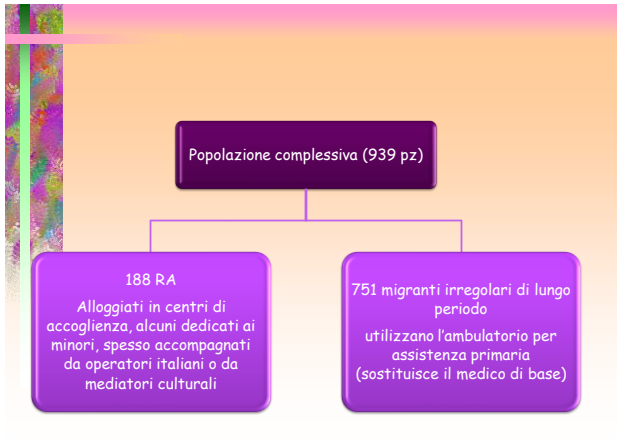

103

## Un anno di osservazione

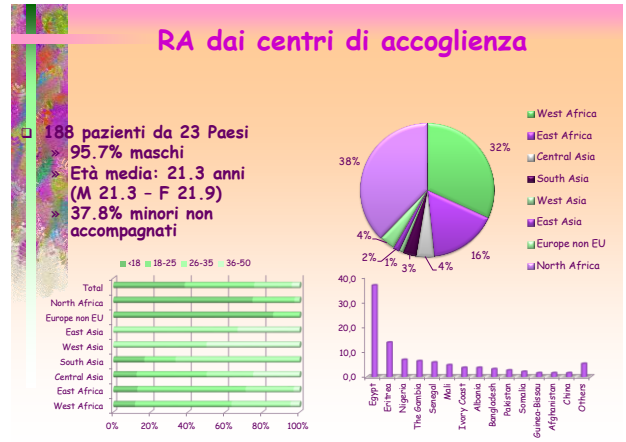
- 939 pazienti da 66 Paesi
  - 67.1% maschi
  - Età media: 35.2 anni (M 32.8 – F 40)
  - Livello istruzione: 9.7 anni (media)
  - Principali Paesi di origine: Bangladesh (17.1%), Ucraina (8.1%), Egitto (7.6%), Romania (7.3%), Eritrea (5.2%)
- 3097 visite (media 3.3/pz)



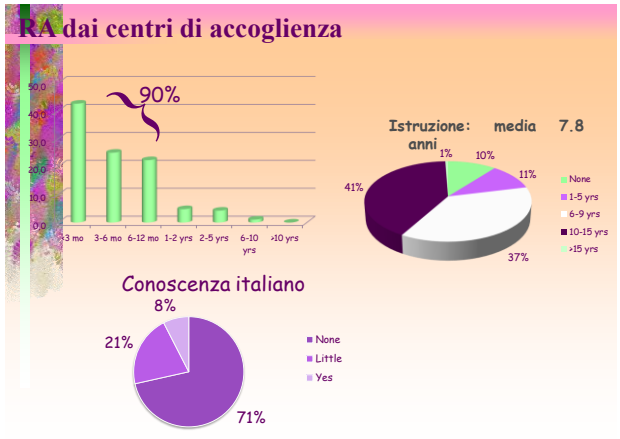

104



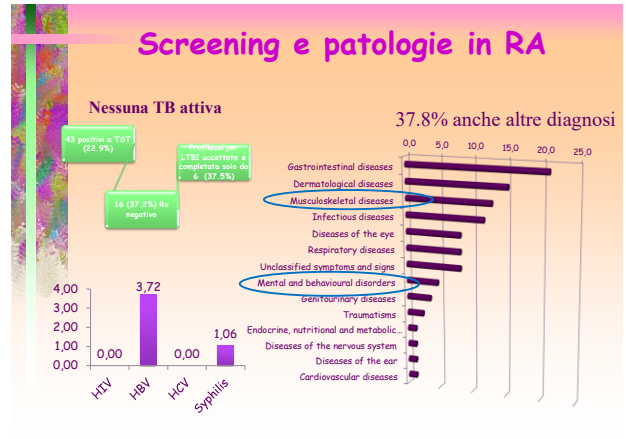

105



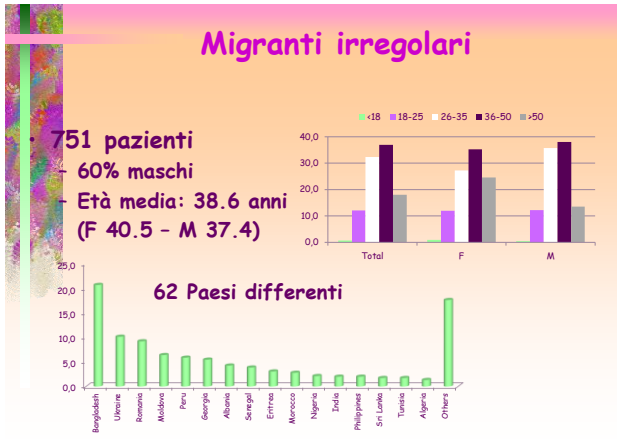

106



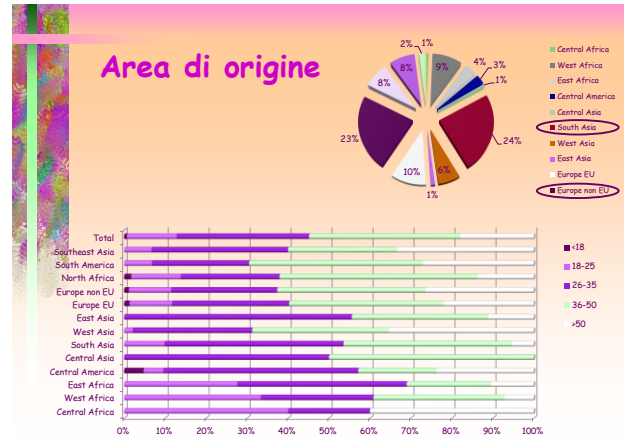

107



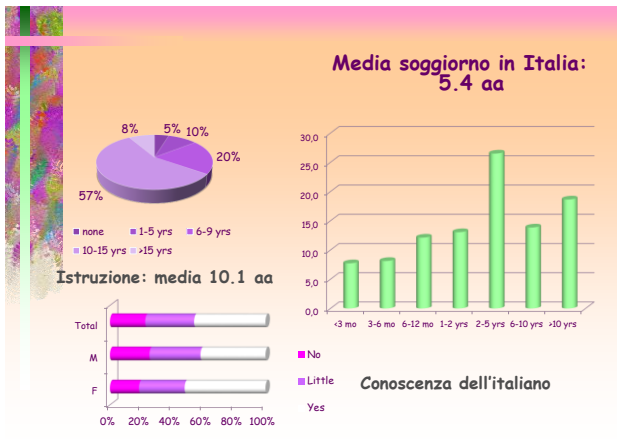

108



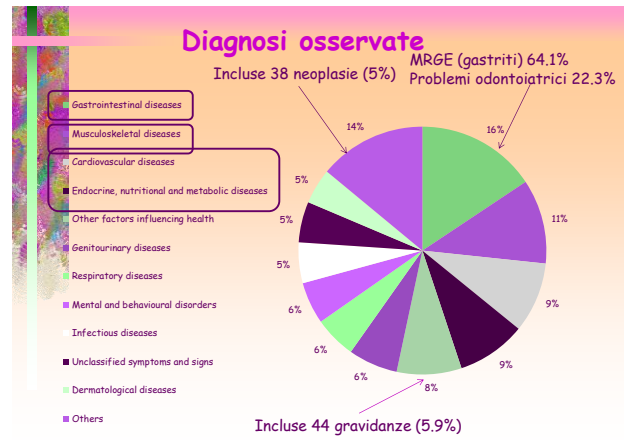

109




110

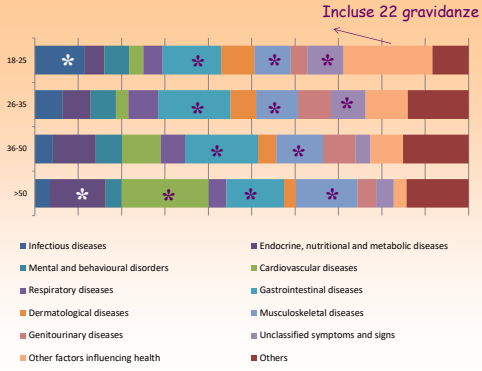



111



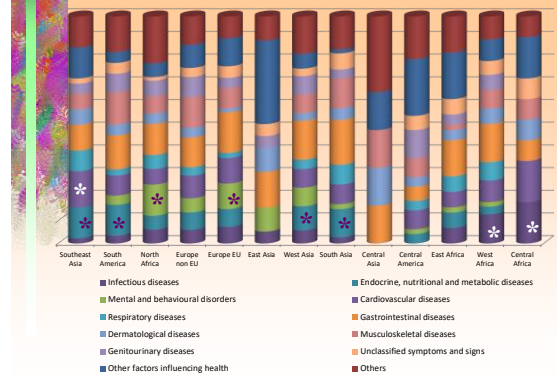

112

## Diagnosi ed età




113

## Diagnosi e provenienza




114

## Riflessioni

- Popolazione eterogenea
  - 62 Paesi di origine differenti
  - 18% sono >50 anni (24.6% tra le donne)
- Ai margini della società
  - Solo una minoranza è in grado di parlare italiano correttamente
  - Condizioni insicure di vita e di lavoro
  - Difficoltà di accesso ai servizi
- Patologie correlate a situazioni di vita stressanti
  - MRGE
  - Disordini mentali e comportamentali (incluse dipendenze da alcol e droghe)
  - Segni e sintomi aspecifici
- Patologie croniche
  - Cardiovascolari
  - Disordini del metabolismo e della nutrizione
  - Neoplasie
  - Patologie respiratorie croniche
  - Malattie reumatologiche

115

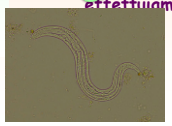
## Le nostre storie

116

## SK, 👦, Mali, 24 aa



- Sbarcato a Lampedusa 7 mesi prima,
- Lamenta sempre dolore retrosternale ed epigastrico, poi febbre e tosse per cui 2 mesi dopo l'arrivo è visitato in un PS e rinviato a domicilio con terapia ant...
- Dopo 1 mese nuovo accesso in PS ... mento basale sin con iniziale vers... resto tutto negativo. Nuov...
- Rx torace di ... europatia, visita cardiol...
- ... sistono i sintomi con dolore ... condrio e fianco sin, più intenso la ... mpagnato da tosse secca
- ... inviato in ambulatorio, ripetiamo le analisi ed effettuiamo anche il classico screening
  - Nelle feci presenza di larve di Strongyloides stercoralis (2400/g)
  - Inizia terapia con albendazolo con completa scomparsa dei sintomi



**differenti patologie**

117

## FM, 👦, Bosnia, 48 aa



- Ex-PdS, disoccupata, vive sola con 2 figli (uno minorenne e con lieve DSA, il grande disoccupato)
- Passato difficile: malmenata dai genitori, d... e dai precedenti partners, 3 figli precedenti t... iali
- Quando si presenta riferisce d... iroidite autoimmune, DM2, cardio... me farmaci
- Già dai primi es... na né tiroidite né diabete. P... ci vorrà più tempo, un ecoC... una TC coronarica (tutti indenni)
- A... solo tp per la depressione e per MRGE, m... si presenta con sintomi nuovi, aspecifici, convinta ch... è veramente malata
  - In un anno è venuta ben 23 volte
  - E specialmente chiama spesso il 118 e si fa portare in PS, dove ogni volta elenca tutte le sue patologie (!): DM, tiroide, cuore. E ogni volta viene sottoposta a numerosi esami che risultano tutti negativi




**fattori socio-ambientali**

118

## SN, 👦, Bangladesh, 57 aa
(43 su passaporto)



- Pz obeso – H 165, Kg 83, BMI 30.5
- Inizialmente viene per intensa gonalgia acuta (post-traumatica) su gra... rtrosi
- Nel tempo comp... ione, dislipidemia e ... ne del metabol...
- ...
- ... dieta. Cosa mangi a colazione?
- ... fornisce dieta scritta
- Riferisce di seguirla ma pesa Kg 93
- Riproviamo. Cosa mangi a colazione? Cappuccino e cornetto? Noo …

**barriera linguistica**

119

## KS, 👦, India, 40 aa



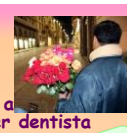
- In Italia da 6 mesi (non parla italiano), dove ha raggiunto il marito (che parla benissimo italiano), in Italia da oltre 15 anni e ormai regolare
- Dopo 1 mese inizia gravidanza che si conclude ... ma del 3° mese
- E' nuovamente in gravidanza ... eco, v. ostetrica
- Negli esami H...
- Con ... e si apprende che per motivi ... ente vegetariana
- ... terapia marziale Hb 12.7
- P... effettuare regolari visite ostetriche
- A 26 sett si presenta dispnoica a riposo, si invia in PS. Più tardi si viene riferito che hanno avuto estrema difficoltà a comu... e che comunque non aveva niente e sarà dimessa
- Invece con il cambio turno viene ricoverata e dimessa con diagnosi di diabete gestazionale, ipertensione arteriosa e polidramnios
- A 35 sett nuovo ricovero per pre-eclampsia, effettuato parto con TC, bambino in abs



**differente cultura**

120

## AM, 👴, Bangladesh 50 aa
(su passaporto 39)



- Primo accesso: non accenna neanche a … per dentista
- Si … ella
- Qu… 5
- Pr… il
- Fa… Italia (5 anni)
- Al… 0
- … e 3
- … va bene



differente concetto di malattia

121

## HE, 👴, Bosnia, 65 aa



- In Italia da oltre 20 anni, parla bene, conosce il sistema sanitario
- In anamnesi valvola mitralica biologica, ca. d… , TB polmonare, bevitore occasionale; esegue re…
- Viene riferendo feci scure e bru… critta EGDS ma pochi gg dopo 2 epi… viato in PS
- In PS: feci picee in… quillizzato e dimesso a domicilio co…
- Effett… sanguinanti, non biopsie
- D… ematemesi: va in PS dove, tranquillizzato, ri…
- No… amo tranquilli, effettuiamo RSCS (neg) e nuova EGDS: lesione ulcerativa poco penetrante al fondo, biopsia: adenocarcinoma gastrico
- Ricoverato viene sottoposto a gastrectomi… totale; all'istologico lesione di 3.5x2 cm infiltrante fino alla tonaca sottosierosa, no metastasi linfonodali



di chi è la colpa stavolta?

122

## Links for videos

- Filariasi linfatica
  - » http://www.end.org/?vid=elephantiasis
- Oncocerchiasi
  - » http://www.end.org/whatwedo/ntdoverview/river-blindness
- Schistosomiasi
  - » http://www.end.org/whatwedo/ntdoverview/schistosomiasis

123