

ALLEGATO 4c

SCHEDA DI NOTIFICA DI CASO DI SINDROME/INFEZIONE DA ROSOLIA CONGENITA

(riservato al Ministero della Salute) Codice identificativo _____

Primo invio Aggiornamento

Regione _____ Provincia _____

Comune _____ ASL _____

Sezione 1 - INFORMAZIONI ANAGRAFICHE del PAZIENTE

Cognome _____ Nome _____ sesso: M F

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Codice SSN _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____ (gg/mm/aa)

Peso alla nascita (in grammi) _____ Non Noto Età Gestazionale alla nascita (in settimane) _____ Non Nota

Domicilio _____

Via/piazza e numero civico _____ Comune _____ Provincia _____ ASL _____

Età in cui è stata diagnosticata la rosolia congenita: < 1 mese _____ Mesi _____ Anni _____ Non Noto

Data diagnosi _____ (gg/mm/aa)

Sezione 2 - CARATTERISTICHE CLINICHE

Bambino in vita Si No (gg/mm/aa)

Se NO, data di decesso _____ (gg/mm/aa)

Autopsia eseguita Si NO Referto anatomopatologico finale : _____

Causa di morte (dal relativo certificato)

1: _____ (iniziale)

2: _____ (intermedia)

3: _____ (finale)

Se SI, data ultima valutazione del bambino _____

Barrare la/e voce/i che interessano (S=SI, N=NO, NN=NON NOTO)

Segni e sintomi di Gruppo A

S N NN

ipoacusia/sordità

cataratta

glaucoma congenito

retinopatia pigmentosa

cardiopatía congenita

Se cardiopatía congenita, barrare la voce che interessa:

pervietà dotto arterioso

Segni e sintomi di Gruppo B

S N NN

meningoencefalite

microcefalia

ritardo dello sviluppo

porpora trombocitopenica

splenomegalia

epatomegalia

ittero

Se la fonte d'infezione non è nota, la madre ha viaggiato all'estero durante il presunto periodo d'incubazione della malattia? |
 Sì No NN Se SI, specificare Nazione _____

Sezione 4- ESAMI DI LABORATORIO nel bambino (effettuati per confermare/escludere la diagnosi)

Ricerca delle IgM specifiche

Tipo di campione	Data prelievo (gg/mm/aa)	Laboratorio	Risultato
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> dubbio <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> dubbio <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> dubbio <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/> dubbio <input type="checkbox"/>

Ricerca delle IgG specifiche

Tipo di campione	Data prelievo	Laboratorio	Risultato (titolo anticorpale)	Valori di riferimento del metodo
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro: _____	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> nome _____	_____	_____

Isolamento virale da liquidi biologici

Tipo di campione	Data	Laboratorio	Esito
<input type="checkbox"/> siero	____ ____ ____	lab riferimento regionale <input type="checkbox"/>	positivo <input type="checkbox"/> negativo <input type="checkbox"/>

— retinopatia pigmentaria.

B)

- Porpora,
- splenomegalia,
- microcefalia,
- ritardo di sviluppo,
- meningoencefalite,
- radiotrasparenza delle ossa,
- ittero che comincia a manifestarsi nelle 24 ore dalla nascita.

Criteri di laboratorio

Almeno uno dei seguenti quattro criteri:

- isolamento del virus della rosolia a partire da un campione clinico,
 - identificazione dell'acido nucleico del virus della rosolia,
 - risposta anticorpale specifica al virus della rosolia (IgM),
 - persistenza di IgG della rosolia tra i 6 e i 12 mesi di età (almeno due campioni con una concentrazione simile di IgG della rosolia).
- I risultati di laboratorio vanno interpretati in funzione della presenza o meno di vaccinazione.

Criteri epidemiologici

Qualsiasi bambino piccolo o feto nato morto da madre cui è stata confermata in laboratorio durante la gravidanza un'infezione da rosolia per trasmissione interumana (trasmissione verticale).

Classificazione dei casi di rosolia congenita

Caso possibile SRC N.A.

Caso probabile SRC

Qualsiasi bambino piccolo o feto nato morto che non sia stato sottoposto a test O i cui risultati di laboratorio siano negativi e che soddisfi almeno uno dei seguenti due criteri:

- una correlazione epidemiologica E almeno uno dei criteri clinici della SRC della categoria A),
- criteri clinici della SRC soddisfatti.

Caso confermato SRC

Qualsiasi feto nato morto che soddisfi i criteri di laboratorio

O

qualsiasi bambino che soddisfi i criteri di laboratorio e almeno uno dei seguenti due criteri:

- una correlazione epidemiologica,
- almeno uno dei criteri clinici della SRC della categoria A).

Un bambino che soddisfi solo i criteri di laboratorio, ma la cui madre non abbia precedenti di rosolia durante la gravidanza e che non soddisfi i criteri clinici della categoria A), va quindi notificato come un caso di rosolia.

Infezione da rosolia congenita (IRC): un bambino che soddisfa i criteri di laboratorio in assenza di sintomi/segni clinici, nato da madre con diagnosi confermata di rosolia in gravidanza

Nota bene:

Ai fini della classificazione dei casi, la presenza contemporanea di più sintomi a carico dello stesso organo bersaglio (ad esempio: cataratta e glaucoma congenito, stenosi della polmonare e pervietà del dotto di Botallo) viene considerata come un unico sintomo di gruppo A.

Nei casi classificati come IRC, il riscontro in epoche successive di uno qualsiasi dei segni o sintomi compatibili con SRC deve fare riclassificare il caso