

Se cardiopatia congenita, barrare la voce che interessa:

epatomegalia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pervietà dotto arterioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stenosi polmonare perifer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
card. congenita non nota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altra cardiopatia, specificare _____			
Altri segni o sintomi:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> se SI, specificare _____

Bambino vaccinato contro la rosolia? SI NO se si, data vaccinazione: ___/___/___

Sezione 3- STORIA MATERNA (se è già stata inviata la notifica di rosolia in gravidanza, compilare solo il cognome e nome della madre)

Cognome e Nome della madre _____ Età al momento del parto

Rubeotest eseguito prima della gravidanza Sì No NN Se SI, anno esecuzione

Risultato: Immune
 Suscettibile
 Non Noto

Rubeotest eseguito durante questa gravidanza Sì No Data primo rubeotest
 (gg/mm/aa)

Risultato: Immune
 Suscettibile
 Non Noto

Occupazione al momento del concepimento operatore sanitario operatore scolastico

Numero gravidanze * numero parti* (inclusa la presente gravidanza)

S N NN
 Madre vaccinata contro la rosolia se SI, data vaccinazione (gg/mm/aa)

Durante la gravidanza : S N NN
 ha usufruito di assistenza pre-natale? se SI, a quale settimana di gestazione?
 ha avuto una malattia simile alla rosolia? se SI, a quale settimana di gestazione

Caratteristiche cliniche della malattia: SI No NN
 esantema maculo papulare se SI, data comparsa esantema (gg/mm/aa)
 febbre
 adenopatia cervicale
 adenopatia sub occipitale
 adenopatia retro auricolare
 artralgia/artrite
 altro, specificare _____

La diagnosi di rosolia è stata confermata in laboratorio? Si No

SE Sì, con quale dei seguenti test:
 IgM positive Test avidità IgG specifiche (avidità bassa) Sieroconversione delle IgG Isolamento virale

Identificazione acido nucleico del virus della rosolia (RT-PCR)

La madre è stata esposta ad un caso di rosolia/esantema maculo papulare? Si No NN

Se SI, specificare a che settimana di età gestazionale _____

Luogo presumibile dell'esposizione al contagio (se all'estero, indicare la Nazione) _____

La diagnosi di rosolia del contatto è stata confermata in laboratorio? Sì No

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 _____	_____	_____

ISTRUZIONI E NOTE PER LA COMPILAZIONE

La scheda di notifica va compilata per tutti i casi sospetti di rosolia congenita, inclusi i nati morti ed i bambini nati da madre con infezione confermata da rosolia in gravidanza asintomatici alla nascita.

Il flusso di notifica, riportato in dettaglio nell'allegato 1, è il seguente:

Medico segnalatore → ASL → Regione/PP.AA. → Ministero Salute/ ISS - ISTAT

DEFINIZIONI DI CASO DI ROSOLIA CONGENITA

Criteri clinici

Infezione da rosolia congenita (IRC)

Per l'IRC non possono essere definiti criteri clinici.

Sindrome da rosolia congenita (SRC)

Qualsiasi bambino di età inferiore a un anno o nato morto che presenti:

— almeno due delle condizioni elencate in A)

O

— una condizione della categoria A) e una condizione della categoria B)

A)

- Cataratta,
- glaucoma congenito,
- cardiopatia congenita,
- perdita dell'udito,
- 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