



Stato del paziente a 30 giorni: guarigione  persistenza sintomi  decesso  data decesso gg |\_\_|\_\_| mm |\_\_|\_\_| aa |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| NN

**Test di conferma di laboratorio**

Laboratorio di riferimento regionale

**Ricerca anticorpi IgM**

Data 1° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Data 2° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

**Ricerca anticorpi IgG**

Data 1° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Data 2° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

**Ricerca anticorpi Ig totali**

Data 1° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Data 2° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Laboratorio di riferimento nazionale

**Ricerca anticorpi IgM**

Data 1° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Data 2° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

**Ricerca anticorpi IgG**

Data 1° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Data 2° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

**Ricerca anticorpi Ig totali**

Data 1° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

Data 2° prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Titolo Dengue \_\_\_\_\_ Titolo Chikungunya \_\_\_\_\_

**Biologia molecolare**

Data prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Lab. di riferimento regionale Dengue \_\_\_\_\_ POS  NEG  NN  Chikungunya POS  NEG  NN

Lab. di riferimento nazionale Dengue \_\_\_\_\_ POS  NEG  NN  Chikungunya POS  NEG  NN

**Isolamento virale**

Data prelievo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Lab. di riferimento regionale Dengue \_\_\_\_\_ POS  NEG  NN  Chikungunya POS  NEG  NN

Lab. di riferimento nazionale Dengue \_\_\_\_\_ POS  NEG  NN  Chikungunya POS  NEG  NN

Classificazione di caso: **Chikungunya:** POSSIBILE  PROBABILE  CONFERMATO   
**Dengue:** POSSIBILE  PROBABILE  CONFERMATO

*Note:* \_\_\_\_\_

Data di compilazione gg |\_\_|\_\_| mm |\_\_|\_\_| aa |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Sanitario che ha compilato la scheda (timbro e firma) \_\_\_\_\_

**La scheda finale, compilata in tutte le sue parti, deve essere inviata unitamente al mod.15 di classe V a:**

**Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia (OER)**

L'OER provvede alla trasmissione a Ministero della Salute e Istituto Superiore di Sanità

## ISTRUZIONI E NOTE PER LA COMPILAZIONE

La scheda va compilata per tutti i casi sospetti o accertati di chikungunya e dengue segnalati al SISP.

Il flusso di trasmissione della scheda di sorveglianza è il seguente:

ASL → OER → Ministero Salute/ Istituto Superiore di Sanità

## DEFINIZIONI DI CASO DI FEBBRE CHIKUNGUNYA

### Descrizione clinica

Febbre >38,5°C con esordio acuto

e

artralgie gravi ed invalidanti (piccole articolazioni e anche) non attribuibili ad altre patologie o condizioni

Possono essere presenti altri sintomi: rash cutaneo; astenia; mialgia; cefalea; prurito, nausea; vomito; manifestazioni emorragiche lievi; meningo-encefalite

### Criteri diagnostici di laboratorio di conferma per caso di chikungunya

- PCR positiva per virus chikungunya
- Isolamento virale
- Dosaggio anticorpi con sieroconversione o aumento del titolo anticorpale di almeno 4 volte in due campioni prelevati a distanza di almeno due settimane
- Presenza di IgM specifiche in un singolo campione di siero

### Classificazione dei casi

Per **caso possibile** si intende un paziente:

- con sintomatologia clinica indicativa di chikungunya (vedi quadro clinico)

Per ogni caso sospetto è necessario completare l'iter diagnostico rivolgendosi ai centri di riferimento per la diagnosi di laboratorio

Per **caso probabile** si intende un paziente:

- con sintomatologia clinica indicativa di chikungunya (vedi quadro clinico)
- non confermato mediante test di laboratorio.
- con criterio epidemiologico positivo (viaggio in area endemico o epidemica per questa malattia)

Per ogni caso probabile è necessario completare l'iter diagnostico rivolgendosi ai centri di riferimento per la diagnosi di laboratorio (vedi sezione specifica)

Per **caso confermato** si intende un paziente:

- conferma mediante test di laboratorio (PCR o ricerca anticorpi o coltura virale)

## DEFINIZIONI DI CASO DI FEBBRE DENGUE

### Descrizione clinica

Febbre >38,5°C con esordio acuto e durata di 2-7 giorni

e almeno 2 dei seguenti sintomi:

cefalea intensa e dolore retro-orbitale; mialgie; artralgie; lombalgie; rash e manifestazioni emorragiche.

### Criteri diagnostici di laboratorio di conferma per caso di Dengue

1. PCR positiva per virus Dengue
2. Isolamento virale
3. Dosaggio anticorpi con sieroconversione o aumento del titolo anticorpale di almeno 4 volte in due campioni prelevati a distanza di almeno due settimane
4. Presenza di IgM specifiche in un singolo campione di siero

### Classificazione dei casi

Per **caso possibile** si intende un paziente:

- con sintomatologia clinica indicativa di dengue (vedi quadro clinico)

Per ogni caso sospetto è necessario completare l'iter diagnostico rivolgendosi ai centri di riferimento per la diagnosi di laboratorio

Per **caso probabile** si intende un paziente:

- con sintomatologia clinica indicativa di dengue (vedi quadro clinico)
- non confermato mediante test di laboratorio.
- con criterio epidemiologico positivo (viaggio in area endemico o epidemica per questa malattia)

Per ogni caso probabile è necessario completare l'iter diagnostico rivolgendosi ai centri di riferimento per la diagnosi di laboratorio

Per **caso confermato** si intende un paziente:

- conferma mediante test di laboratorio (PCR o ricerca anticorpi o coltura virale)