

## L'IMPORTANZA DELLA NOTIFICA DI MALATTIA POLMONARE DA MICOBATTERI NON-TUBERCOLARI

- La malattia polmonare da micobatteri non-tubercolari (*non-tuberculous mycobacteria*, NTM) è una malattia infettiva che **deve essere notificata** in caso di sospetto e/o provata diagnosi al Servizio Sanitario Nazionale.
- La malattia polmonare da NTM deve essere notificata sia che il paziente inizi o sia in trattamento per la stessa sia che, seppur con malattia polmonare, venga posto in osservazione senza ricevere trattamento.
- La notifica delle malattie infettive da parte del medico è **obbligatoria** secondo il D.M. della Sanità del 15/12/1990 “Sistema informativo delle malattie infettive e diffuse”, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 08/01/1996 n. 6. Tale sistema di sorveglianza riprende gli articoli 253 e 254 del testo unico delle leggi sanitarie, approvato con il regio decreto n. 1265 del 27/07/1934.
- Le allora unità ed attuali aziende sanitarie locali (d.lgs. 502 del 30/12/1992), mediante i Servizi di Igiene Pubblica dei Dipartimenti di Prevenzione, hanno l’obbligo di trasmettere l’informazione ricevuta al competente Assessorato Regionale alla Sanità, che a sua volta notifica l’informazione al Ministero della Salute e all’ISTAT.
- Le malattie infettive sono state classificate in cinque classi: le malattie (compresa quella polmonare) da NTM (numero 42) rientrano nella **classe terza** insieme con tubercolosi, HIV/AIDS, malaria, e lebbra.
- La scheda di notifica approvata nel 1990 è stata parzialmente modificata per le malattie infettive tubercolosi e NTM mediante decreto del Ministero della Sanità del 29/07/1998 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 200 del 28/08/1998).
- Le seguenti **informazioni** demografiche ed epidemiologiche sono richieste al momento della compilazione: Regione/Provincia/Comune/ASL, Cognome/Nome, Sesso, Data e luogo di nascita, Data di arrivo in Italia se nato all’estero, Iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale,

Professione (studente, pensionato/invalido, casalinga, disoccupato, occupato con specifica), Senza fissa dimora, Vita in collettività (con specifica), Domicilio (Regione, Provincia, Comune con codice ISTAT), Data di inizio della terapia (qualora la diagnosi fosse *post-mortem* indicazione della data del decesso), Pregressa diagnosi di tubercolosi (con eventuale data), Classificazione in relazione a precedenti trattamenti (nuovo caso, recidiva, mai trattato con antibiotici, trattato in passato con antibiotici e dichiarato guarito), Agente eziologico (solo casi con coltura positiva), Base della diagnosi (coltura escreato o di altro materiale da specificare, esame diretto dell'escreato o di altro materiale da specificare, inclusa l'analisi istologica, clinica, radiografia del torace od altri esami strumentali da specificare, risposta alla terapia antibiotica), Riscontro autoptico, Sede anatomica (polmonare, extra-polmonare, disseminata).

- L'attività di notifica non rappresenta una mera attività burocratica ma rientra nell'ambito della **sorveglianza epidemiologica nazionale e regionale** (attività continuativa temporalmente e diffusa nell'intero territorio nazionale), orientata a fornire utili informazioni sull'incidenza e la mortalità specifica. La mancata notifica favorisce la sottostima dell'incidenza, con conseguenti inappropriate scelte del decisore politico, non adeguatamente supportato da dati epidemiologici affidabili.

### Sito internet da consultare:

<http://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioContenutiMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=650&area=Malattie%20infettive&menu=sorveglianza>