

INDICAZIONI OPERATIVE PER LA SORVEGLIANZA ED IL CONTROLLO DELL'ANEMIA INFETTIVA EQUINA

PREMESSA

Il presente documento individua le procedure operative per la sorveglianza ed il controllo dell'Anemia Infettiva Equina (AIE). I richiami legislativi contenuti nel testo, se non diversamente specificato, si intendono fatti al D.lvo 5 agosto 2022, n 136, che, ai sensi dell'articolo 32, abroga il DPR 8 febbraio 1954, n. 320.

L'AIE, in base al Regolamento di Esecuzione (UE) 2018/1882, è inclusa tra le malattie di categoria D e di categoria E, la cui attività di controllo deve essere effettuata ai sensi degli artt. 124 e 125 del Reg. UE 2016/429.

Il Manual of Diagnostic Tests and Vaccines della World Organization for Animal Health (Manuale WOAH), nel capitolo relativo all'AIE, revisione 2024, riporta che gli animali nelle prime fasi di infezione da virus dell'AIE possono risultare negativi al test di immunodiffusione in gel di agar (AGID); che il test di immunoassorbimento enzimatico (ELISA) rileva gli anticorpi nei confronti del virus dell'AIE precocemente e in concentrazioni minori rispetto all'AGID; che il risultato positivo in ELISA va confermato con l'AGID e che le discrepanze fra le due prove possono essere ulteriormente valutate dalla prova di immunoblotting (IB).

Inoltre, il Regolamento Delegato (UE) 2020/688 per l'autorizzazione alle movimentazioni intra UE all'art. 22 prevede che, in caso di focolaio di AIE nei 12 mesi precedenti alla partenza, dopo l'allontanamento dei capi positivi, i test da applicare per la verifica della risoluzione del focolaio siano quelli indicati all'allegato I, parte 9, e nello specifico, l'AGID e l'ELISA.

Nel periodo di applicazione del Piano nazionale per la sorveglianza ed il controllo dell'AIE è stata confermata la presenza di infezione da virus dell'AIE sul territorio nazionale, con livelli di prevalenza paragonabili a quelli precedentemente rilevati ed utilizzati per la classificazione dei livelli di rischio regionale ai sensi della nota 19423-11/08/2016-DGSAF-DGSAF-P. Permane quindi, chiara evidenza di un significativo rischio di infezione per alcuni orientamenti produttivi degli allevamenti, in particolare: l'orientamento ex-LAVORO, attualmente "EQUESTRE DIPORTO" con flag Lavoro valorizzato "SI"; l'orientamento ex-Carne con e senza fattrici, attualmente "CARNE"; nonché in presenza del mulo.

OBIETTIVO DI SORVEGLIANZA E CONTROLLO

L'obiettivo delle attività è limitare la diffusione dell'infezione sul territorio nazionale ed offrire garanzie sanitarie ai fini delle movimentazioni e degli scambi nazionali ed internazionali, ai sensi degli artt. 124 e 125 del Reg. UE 2016/429 e del D.lvo 136/2022.

DEFINIZIONI

Oltre alle definizioni di cui alla normativa vigente, si riportano le seguenti.

Stabilimenti ad alto rischio

- Stabilimenti con almeno un allevamento registrato in BDN con Orientamento produttivo EQUESTRE/DIPORTO e con flag da "lavoro" valorizzato SI;
- Stabilimenti ricadenti in Area di Sorveglianza Attiva (ASA);
- Stabilimenti con anche un solo allevamento per il quale non è inserito l'orientamento produttivo in Banca Dati Nazionale (BDN);
- Stabilimenti che detengono almeno un mulo.

Stabilimenti a basso rischio: gli stabilimenti non compresi tra le fattispecie considerate ad alto rischio.

Movimentazione: movimentazione in uscita da uno stabilimento, tracciata ai sensi del D.lvo 5 agosto 2022, n. 134, attraverso il documento di accompagnamento elettronico/informatizzato, come indicato nel Decreto 7 marzo 2023 (G.U. n. 113 del 16/05/23) “Manuale operativo inerente alla gestione e al funzionamento del sistema di identificazione e registrazione degli operatori, degli stabilimenti e degli animali” e nel Decreto 30 settembre 2021 “Gestione e funzionamento dell'anagrafe degli equini” (GU Serie Generale n.302 del 21-12-2021) e ss.mm.ii. (artt. 14 e 16). La compilazione non informatizzata del documento di accompagnamento è ammessa, ai sensi dell'art. 8, comma 8 del D.lvo n. 134/2022, solo in casi eccezionali, non dipendenti dalla volontà dell'operatore. In questo caso, l'operatore deve registrare in BDN la movimentazione entro tre giorni dall'evento. Copia dello stesso documento di accompagnamento cartaceo deve essere conservato per almeno 3 anni.

Metodi diagnostici

I campioni prelevati nell'ambito delle attività di sorveglianza e controllo devono essere analizzati con un ELISA. Si possono impiegare i kit ELISA i cui lotti sono stati approvati dal Centro di Riferenza Nazionale per l'Anemia Infettiva Equina (CRAIE). L'elenco aggiornato dei lotti approvati è disponibile al seguente link: <https://www.izslt.it/craie/approvazione-kit-elisa/recenti>. I campioni risultati reattivi in ELISA devono essere inviati al CRAIE che eseguirà il test di AGID. In caso di risultato negativo in AGID, il campione sarà analizzato in IB. Su richiesta dell'operatore e con prova a pagamento, un campione con esito reattivo in ELISA può essere direttamente esaminato in IB.

In Figura 1 si riporta schematicamente l'algoritmo diagnostico.

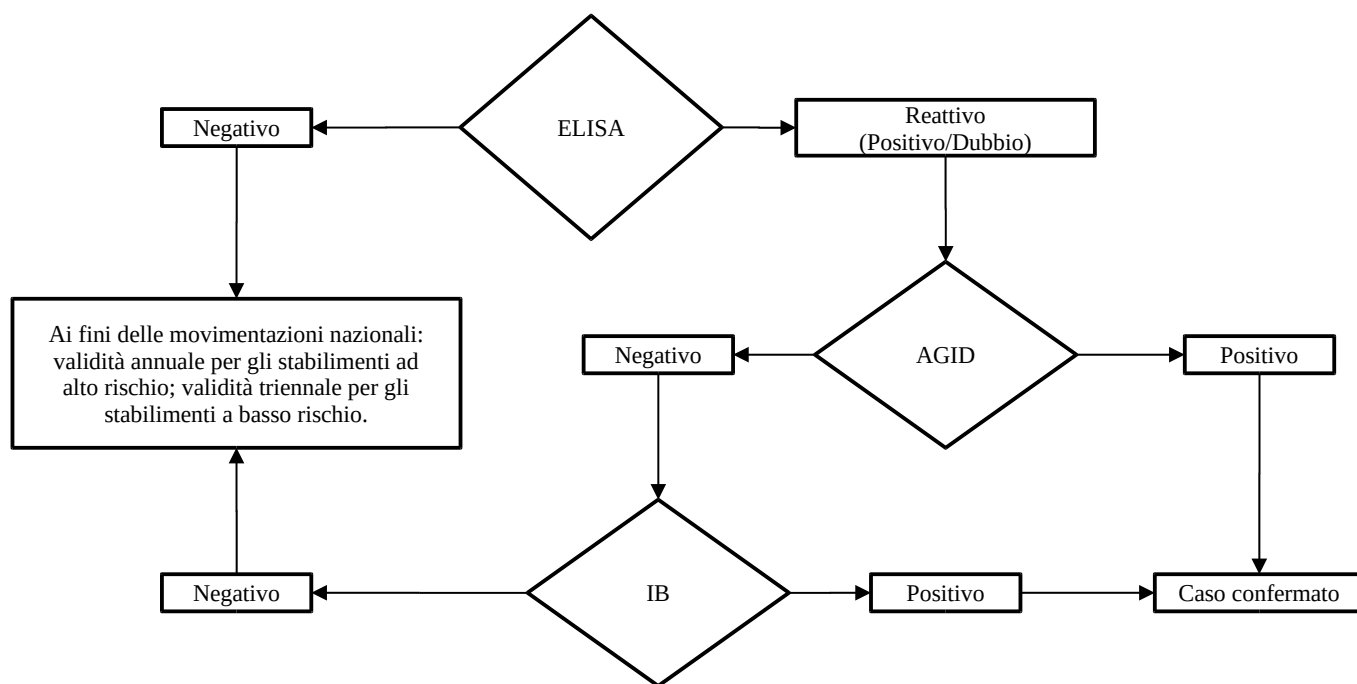


Figura 1: Algoritmo diagnostico per AIE.

Casi di AIE

Caso sospetto

L'autorità competente identifica e dichiara un animale come un caso sospetto quando si verifica almeno una delle seguenti condizioni:

- sintomi indicativi della presenza della malattia; oppure
- l'ELISA risulta positiva o dubbia; oppure

c) è stata stabilita una connessione epidemiologica con un caso confermato. Per connessione epidemiologica si intende anche la movimentazione di equini (provenienza e/o destinazione) nell'arco dei 12 mesi precedenti la conferma di positività da e verso un focolaio.

Caso confermato

L'autorità competente identifica e dichiara un animale come un caso confermato quando:

- a) in un campione prelevato da un animale che presenta segni clinici compatibili con la malattia o una connessione epidemiologica con un caso sospetto o confermato è stato individuato un acido nucleico specifico dell'agente patogeno; oppure
- b) un campione prelevato da un animale sospetto, risulta positivo in AGID o IB.

Focolai di AIE

Focolaio sospetto: stabilimento nel quale si riscontra un caso sospetto delle fattispecie (a) (b) e (c).

Focolaio confermato:

1. stabilimento indenne nel quale si riscontra un caso confermato di AIE;
2. stabilimento in cui vengano introdotti equini rispondenti alla definizione di caso confermato.

Area di sorveglianza attiva (ASA): L'ASA è costituita dall'area avente un raggio di 3 km da un focolaio confermato di AIE, considerando come centro il punto identificato dalle coordinate geografiche presenti in BDN dello stabilimento sede di focolaio confermato.

Sistema Informativo Nazionale dell'Anemia Infettiva degli Equini: sistema gestito dal CRAIE che, integrando i dati relativi alle notifiche dei focolai sul Sistema Informativo Malattie Animali (SIMAN) e degli stabilimenti censiti in BDN, fornisce ai Servizi Veterinari Locali e Regionali, alla rete degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali ed al Ministero della Salute, uno strumento di reportistica, di verifica e di gestione operativa delle azioni previste dal presente documento, consentendo l'utilizzo di informazioni semplificate per la gestione delle attività di sorveglianza epidemiologica.

ATTIVITÀ DI CONTROLLO

Indicazioni operative generali

I proprietari e/o gli operatori degli equini, al fine di adempiere a quanto previsto dagli articoli 124 e 125 del Reg. (UE) 2016/429, sottopongono a controllo, come di seguito descritto, gli animali di età superiore a 12 mesi, provvedendo al loro contenimento anche nel caso in cui gli stessi siano tenuti allo stato brado. Il controllo, possibilmente deve essere effettuato prima del periodo a rischio, che è il periodo di attività vettoriale compreso tra maggio e ottobre.

I prelievi per la diagnosi di AIE sono effettuati a cura dei Servizi Veterinari delle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti o da veterinari formalmente incaricati dell'esecuzione dei prelievi dai medesimi Servizi, come da normativa vigente e secondo le modalità indicate dalle Regioni o Province Autonome.

Le prove sono effettuate presso i laboratori degli Istituti Zooprofilattici Sperimentali o, limitatamente agli equini di pertinenza delle Forze Armate, presso i laboratori del Centro Studi e Ricerche di Sanità e Veterinaria di Roma e dell'Ospedale Veterinario Militare di Montelibretti (RM).

I campioni di sangue che pervengono agli Istituti Zooprofilattici Sperimentali e al CRAIE devono contenere le informazioni di cui ai Moduli A e B, riportati in allegato.

I Servizi Veterinari delle Aziende Sanitarie Locali provvedono, direttamente o per il tramite delle Regioni e delle Province Autonome, a inviare al Ministero della Salute, entro 24 ore dalla comunicazione della conferma di positività effettuata dal CRAIE, le informazioni previste dalla normativa vigente, tramite registrazione delle stesse nel SIMAN.

Gli Istituti Zooprofilattici Sperimentali che eseguono le prove trasmettono al CRAIE, secondo le modalità indicate, i dati e tutte le informazioni sugli esiti degli esami di laboratorio.

Controlli

Gli operatori, ai sensi degli artt. 124 e 125 del Reg. UE 2016/429, verificano che:

- i soggetti detenuti negli stabilimenti ad alto rischio, in caso di movimentazione con destino diverso dal macello, e gli stalloni che devono essere autorizzati alla monta pubblica, siano stati sottoposti a controllo, con validità annuale;
- gli equini provenienti dagli stabilimenti a basso rischio, in caso di movimentazione con destino diverso dal macello, siano stati sottoposti a controllo, con validità di tre anni.

Gestione del focolaio sospetto di AIE

Gli operatori di uno stabilimento che rientra nella definizione di focolaio sospetto dovranno rispettare le seguenti disposizioni:

- a) agli equini definiti come caso sospetto di AIE deve essere applicato quanto disposto dagli artt. 124 e 125 del Reg. UE 2016/429 ed, in particolare, devono essere garantite le misure di biosicurezza atte ad impedire la diffusione dell'infezione (riportate nel paragrafo Gestione del focolaio confermato di AIE) ed il benessere animale, fino alla conclusione dell'iter diagnostico;
- b) la movimentazione dei casi sospetti di AIE non è consentita fino alla conclusione dell'iter diagnostico, salvo verso lo stabilimento di macellazione o per motivi di benessere. La movimentazione è subordinata alla compilazione del documento di accompagnamento, nel quale deve essere riportata la dicitura "Caso sospetto di Anemia Infettiva Equina".

Gestione del focolaio confermato di AIE

Il focolaio confermato di AIE non potrà considerarsi estinto fino alla macellazione/abbattimento/morte naturale dei soggetti sieropositivi.

I soggetti sieropositivi possono essere movimentati verso lo stabilimento di macellazione o per motivi di benessere. Nell'ultimo caso sono da rispettare le misure di biosicurezza sotto riportate. Lo stabilimento in cui vengano introdotti equini rispondenti alla definizione di caso confermato diventa focolaio confermato.

Le Aziende Sanitarie Locali, in qualità di autorità competenti per territorio, verificano che l'operatore garantisca l'applicazione di quanto disposto dagli artt. 124 e 125 del Reg. UE 2016/429 in caso di animali sieropositivi sospetti e confermati ed in particolare che siano garantiti le seguenti misure di biosicurezza atte ad impedire la diffusione dell'infezione, ed il benessere animale.

Il soggetto sieropositivo deve essere confinato in un luogo isolato. Il luogo destinato all'isolamento, che può ospitare uno o più soggetti sieropositivi, deve essere delimitato da una doppia recinzione e deve avere una distanza minima di 200 metri da ogni altro luogo ove siano detenuti, anche temporaneamente, altri equini. Qualora non sia possibile mantenere l'animale in paddock esterno a distanza adeguata da altri equini, esso deve essere detenuto, nel rispetto delle esigenze etologiche e del benessere dell'animale, in un locale chiuso, che deve avere almeno le seguenti caratteristiche:

- reti anti-insetto a porte e finestre;
- presenza di trappole luminose per vettori o, in alternativa, impiego di insetticidi;
- rimozione almeno quotidiana di feci e sostanze organiche;
- canalizzazione delle acque di scarico e dei liquami;
- pulizia, disinfezione e disinfestazione periodica dei ricoveri, secondo un programma concordato con l'Azienda Sanitaria Locale;
- pulizia e disinfezione degli strumenti e degli attrezzi utilizzati.

Si dovrà condurre l'indagine epidemiologica compilando la "Scheda di indagine epidemiologica" disponibile su SIMAN per effettuare il rintraccio delle aziende che abbiano avuto scambi di equidi (provenienza e/o destinazione) da e verso il focolaio confermato nell'arco dei 12 mesi precedenti la

conferma di positività ed effettuare i controlli relativi alle aziende sospette, trasmettendo tempestiva comunicazione alle ASL competenti per territorio.

Le Regioni e le Province Autonome consentono ad operatori e ad associazioni riconosciute di individuare e gestire strutture o aree idonee per il mantenimento degli equini sieropositivi secondo le predette misure di biosicurezza.

Il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria Locale nell'ambito della quale gli equini sono stabulati, applicando le predette misure di biosicurezza e garantendo il benessere animale, deve provvedere a verificare almeno semestralmente il rispetto di tali condizioni compilando la scheda riportata in allegato (Modulo C). La scheda va compilata in duplice copia: una copia destinata al proprietario e una da conservare da parte dell'Azienda Sanitaria Locale.

Gestione delle ASA

Tutti gli equini presenti negli stabilimenti situati nelle ASA connesse a focolai confermati devono essere sottoposti a ELISA entro 30 giorni dalla notifica del focolaio confermato su SIMAN, oltre a quanto previsto dai controlli obbligatori. Fino all'estinzione del focolaio che genera l'ASA, tutti gli equini di età superiore ai 12 mesi presenti negli stabilimenti situati all'interno delle ASA devono essere sottoposti a test ELISA con frequenza annuale.

MODULI

A – Scheda prelievo

B – Scheda invio CRAIE

C – Modulo verifica condizioni di biosicurezza

Anemia Infettiva Equina - Scheda di prelievo campioni di sangue per esame sierologico

ASL	Distretto
-----	-----------

Comune	Prov
--------	------

Telefono 1) _____ 2) _____

email (obbligatorio) _____ email pec (obbligatorio) _____

Motivo del prelievo (barrare)

- ☐ Sospetto clinico
 - ☐ Controllo dopo allontanamento capo positivo
 - ☐ Autorizzazione alla monta
 - ☐ Controllo sierologico in ASA
 - ☐ Movimentazioni capi nazionale
 - ☐ Movimentazione capi internazionale (UE/extra UE)
 - ☐ Controllo sierologico su rintracci di capi da focolaio

Anagrafica stabilimento

Denominazione	Codice Stabilimento/ IT								
---------------	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Proprietario _____ C.F. Proprietario | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo: Via/Località _____ Comune _____ Provincia _____

Coordinate geografiche (Sistema WGS84, gradi decimali): Lat. Nord _____ Long. Est _____

Tipologia stabilimento (ai sensi della Nota 0028082-01/12/2021-DGSAF-MDS-P) barrare

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO		LAVORO		RIPRODUZIONE		MODALITÀ ALLEVAMENTO	
		SI	NO	SI	NO		
ALLEVAMENTO	CARNE	☐	☐	☐	☐	ALL'APERTO/ESTENSIVO ☐	
	IPPICO SPORTIVO	☐	☐	☐	☐		
	EQUESTRE DIPORTO	☐	☐	☐	☐		
	LATTE (solo asini)	☐	☐	☒	☐	STABULATO/INTENSIVO ☐	
	RIPRODUZIONE	☐	☐	☒	☐		
	COLLEZIONE FAUNISTICA - giardino zoologico (solo NDPA)	☐	☐	☐	☐		
	COLLEZIONE FAUNISTICA - diversa da giardino zoologico (solo NDPA)	☐	☐	☐	☐		

	INDIRIZZO				STAZIONE DI MONTA PUBBLICA O PRIVATA	SPERMA	
STABILIMENTO DI RICOVERO COLLETTIVO	MANEGGIO				RACCOLTA	OVULI	
	IPPODROMO					EMBRIONI	
	CENTRO INCREMENTO IPPICO						
STALLA DEL COMMERCIANTE	SCUDERIA				MAGAZZINAGGIO	SOLA REGISTRAZIONE	
	VITA					RICONOSCIMENTO UE (INDICARE NUMERO RICONOSCIMENTO)	
	MACELLO				IMPIANTO DI QUARANTENA		

Elenco Equini sottoposti a prelievo

[illegible]

* N° microchip oppure N° Passaporto ** C=cavallo; A=asino; M: mulo; B=bardotto; ***M=maschio; F=femmina; C: castrone.

Data del prelievo _____

Nome e Cognome del Veterinario Prelevatore (in stampatello)_____

Firma del Veterinario Prelevatore_____

Modulo B (o analoga scheda predisposta tramite gli applicativi informatici disponibili)
Scheda invio campioni positivi da confermare per diagnosi Anemia Infettiva Equina

- Istituto Zooprofilattico Sperimentale che ha eseguito le analisi: _____

- Data prelievo (gg/mm/aa): __/__/__

- Data accettazione (gg/mm/aa): __/__/__ N°registrazione: _____

email PEC (obbligatoria): _____

Ente prelevatore

ASL _____ Distretto _____

Comune _____ Prov _____

Telefono 1) _____ 2) _____

email (obbligatorio) _____ **email pec (obbligatorio)** _____

Motivo del prelievo (barrare):

☐ Sospetto clinico

☐ Movimentazioni capi nazionale

☐ Controllo dopo allontanamento capo positivo

☐ Movimentazione capi internazionale (UE/extra UE)

☐ Autorizzazione alla monta

☐ Controllo sierologico su rintracci di capi da focolaio

☐ Controllo sierologico in ASA

Anagrafica stabilimento

Denominazione _____ Codice Stabilimento/ IT | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Proprietario _____ C.F. Proprietario | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Indirizzo: Via/Località _____ Comune _____ Provincia _____

Coordinate geografiche (Sistema WGS84, gradi decimali): Lat. Nord _____ Long. Est _____

Tipologia stabilimento (ai sensi della Nota 0028082-01/12/2021-DGSAF-MDS-P) barrare

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO		LAVORO		RIPRODUZIONE		MODALITÀ ALLEVAMENTO
		SI	NO	SI	NO	
ALLEVAMENTO	CARNE	☐	☐	☐	☐	ALL'APERTO/ESTENSIVO ☐
	IPPICO SPORTIVO	☐	☐	☐	☐	
	EQUESTRE DIPORTO	☐	☐	☐	☐	
	LATTE (solo asini)	☐	☐	☒	☐	STABULATO/INTENSIVO ☐
	RIPRODUZIONE	☐	☐	☒	☐	
	COLLEZIONE FAUNISTICA - giardino zoologico (solo NDPA)	☐	☐	☐	☐	
	COLLEZIONE FAUNISTICA – diversa da giardino zoologico (solo NDPA)	☐	☐	☐	☐	

STABILIMENTO DI RICOVERO COLLETTIVO	INDIRIZZO	☐
	MANEGGIO	☐
	IPPODROMO	☐
	CENTRO INCREMENTO IPPICO	☐
STALLA DEL COMMERCIANTE	SCUDERIA	☐
	VITA	☐
	MACELLO	☐
		☐
STABILIMENTO MATERIALE GERMINALE	STAZIONE DI MONTA PUBBLICA O PRIVATA	SPERMA ☐
	RACCOLTA	OVULI ☐
		EMBRIONI ☐
	MAGAZZINAGGIO	SOLA REGISTRAZIONE ☐
	IMPIANTO DI QUARANTENA	RICONOSCIMENTO UE (INDICARE NUMERO RICONOSCIMENTO) ☐

Esami effettuati:

Test ELISA₁ _____

Test AGID metodo OIE

☐ POS. ☐ NEG. ☐ DUBBIO

☐ POS. ☐ NEG.

Dati equini infetti:

Progr.	Microchip	Passaporto	Nome	Specie ²	Sesso ³	Data di nascita	Sintomi ⁴

Data __/__/__

Firma del Responsabile del Laboratorio: _____

¹ Indicare il kit impiegato per le analisi

² **C**=cavallo **M**=mulo **A**=asino **B**=bardotto

³ **M**=maschio **F**= femmina **C**= castrone

⁴ **P** = presenti **A** = assenti

Inviare in allegato copia del Modulo A (o analoga scheda predisposta tramite gli applicativi informatici disponibili) relativo al campione/i.

Modulo C

Verifica condizioni di biosicurezza per equini sieropositivi per Anemia Infettiva Equina*

Progr. soggetto	Microchip	Passaporto	Nome	Specie ²	Sesso ³	Data di nascita	Data conferma AIE

Dati equini detenuti in condizioni di biosicurezza:

¹ Indicare il kit impiegato per le analisi

² C=cavallo M=mulo A=asino B=bardotto

³ M=maschio F= femmina C= castrone

Check-list Biosicurezza

1. Il luogo destinato all'isolamento è un paddock esterno a distanza di 200 metri da altri equini?
☐ SI ☐ NO
2. Il luogo destinato all'isolamento è delimitato da una recinzione? ☐ SI ☐ NO
3. Il luogo destinato all'isolamento ha una seconda recinzione di separazione ad una distanza minima di 200 metri da ogni altro luogo ove siano tenuti, anche temporaneamente, altri equini? ☐ SI ☐ NO
4. **Se si è risposto no ad una delle domande precedenti:**
 1. Il locale chiuso dove sono detenuti i soggetti è provvisto di reti anti-insetto a porte e finestre? ☐ SI ☐ NO
 2. Il locale chiuso dove sono detenuti i soggetti è provvisto di trappole luminose per vettori o in alternativa sono impiegati? ☐ SI ☐ NO
 3. Le feci e le sostanze organiche sono rimosse quotidianamente? ☐ SI ☐ NO
 4. Le acque di scarico e i liquami sono canalizzati? ☐ SI ☐ NO
 5. Viene effettuata la pulizia, disinfezione e disinfestazione periodica dei ricoveri, secondo un programma concordato con l'Azienda Sanitaria Locale? ☐ SI ☐ NO
 6. Viene effettuata la pulizia e disinfezione degli strumenti e degli attrezzi utilizzati?
☐ SI ☐ NO

Esito verifica: ☐ **FAVOREVOLE** ☐ **SFAVOREVOLE**

Prescrizioni in caso di esito sfavorevole:

Data verifica __/__/____ Data prossima verifica (semestrale):

Firma del Veterinario Ufficiale:_____

*Documento da compilare in duplice copia, una destinata al proprietario e una da conservare da parte dell'Azienda Sanitaria Locale.