

*La Tuberculosis non è una
malattia del passato; la
Prevenzione e la
Conoscenza restano
presidi essenziali per la
Salute di Tutti*

”

Istituto Superiore di Sanità



Riferimenti Aziendali:

**S.S. Medico Competente
Chivasso - Ciriè - Ivrea**

**medicocompetente.ciriè/
chivasso/ivrea@aslto4.piemonte.
it**

**S.S. Sorveglianza Malattie
Infettive e Vaccinazioni
ASL TO4**

**vaccinazionipediatriche.caselle
@aslto4.piemonte.it**



Giornata Mondiale della Tuberculosis

*La Tuberculosis resta una
priorità di sanità pubblica.*

*Il ruolo degli operatori sanitari è centrale
nell'identificazione precoce, nella gestione
dei casi e nel contact tracing.*

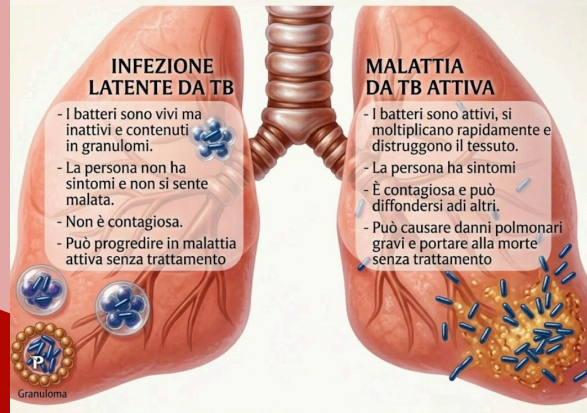


24 Marzo 2026

Scenario epidemiologico

- La TBC è causata da *Mycobacterium tuberculosis*
- Trasmissione per via aerea, attraverso goccioline emesse da una persona con TB attiva polmonare o alla gola.

COMPRESIONE DELLA TUBERCOLOSI: INFEZIONE LATENTE vs. MALATTIA ATTIVA



Fattori di rischio:

- Fragilità fisica/sociale del pz
- Tipo e durata del contatto
- Ambienti chiusi e poco ventilati

La TB è diffusa in Asia e Africa. L'Italia è considerata Paese Europeo a bassa endemia, tasso di incidenza inferiore a 10 casi /100.000, considerata la soglia critica. Anche il Piemonte è considerato a bassa endemia, registrando, nel 2024, 321 nuovi casi, tasso di incidenza pari a 7,5 casi /100.000.

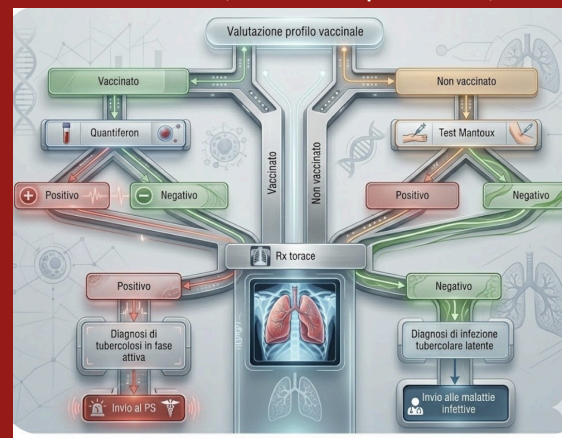
Le Linee Guida Nazionali e le Indicazioni Regionali individuano nella **ricerca attiva dei contatti di un caso di TB polmonare** una tra le più importanti **misure di prevenzione** della malattia

Le attività di **Sorveglianza** delle persone esposte a un caso di Tb polmonare contagiosa prevedono la valutazione:

- delle caratteristiche del pz indice,
- delle caratteristiche dell'esposto,
- dell'intensità, della frequenza e durata dell'esposizione.

Tali parametri definiscono l'ordine di priorità delle misure da intraprendere, dividendo la Popolazione da sorveglianza in tre livelli di rischio:

- contatti stretti (*ad altra priorità*)
- regolari (a media priorità)
- occasionali (a bassa priorità)



E' obbligatoria la **SORVEGLIANZA SANITARIA** per tutti i lavoratori, per i quali la valutazione dei rischi abbia evidenziato un'esposizione a M. Tuberculosis.

Lo strumento principale della sorveglianza sanitaria, a rischio TB, è la **vigilanza dell'infezione tubercolare latente** attraverso la quale è possibile:

- Identificare soggetti infettati per prevenire la malattia;
- Verificare l'adeguatezza dei protocolli;
- Riclassificare i livelli.

Il RISCHIO DI CONTAGIO per un Operatore Sanitario è **direttamente proporzionale** a:

- Tempo di esposizione;
- Carica batterica.