

Giovanni  
Gazzoli

# La lebbra e le Malattie Tropicali Neglette (MTN/NTD)

25/10/2024



**Corso di formazione  
teorico-pratico  
per la diagnosi  
corretta della  
malattia  
di Hansen**

**25-26  
OTTOBRE  
2024**

**NAPOLI**  
P.O. dei Pellegrini  
Asl Napoli 1 Centro

Con il patrocinio di:

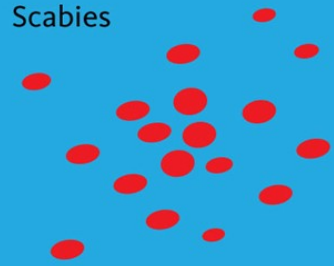


Diagnosi Corretta della Malattia di Hansen - Napoli 25-26/10/2024

## *Neglected Tropical Diseases*

### **Ectoparasites**

Scabies



### **Protozoa**

Chagas disease

Leishmaniasis

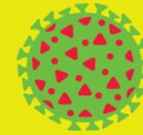
Human African  
trypanosomiasis



### **Viruses**

Rabies

Dengue and  
chikungunya



### **Helminths**

Taeniasis / Cysticercosis

Echinococcosis

Dracunculiasis

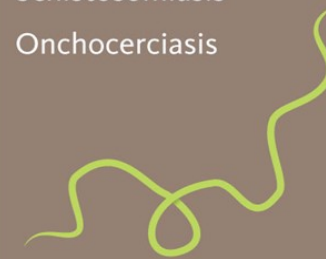
Foodborne trematodiasis

Lymphatic filariasis

Soil-transmitted  
helminthiasis

Schistosomiasis

Onchocerciasis



### **Noncommunicable diseases**

Snake bite



### **Fungi**

Mycetoma

Chromoblastomycosis  
and other deep  
mycoses



### **Bacteria**

Buruli ulcer

Leprosy

Trachoma

Yaws



# Di cosa stiamo parlando?

**Malattie dimenticate/neglette: si potrebbe pensare che siano delle malattie ormai «eliminate» o addirittura «eradicare»**

**Sono definite dal termine *negletto*, che significa "*trascurato, non preso in considerazione, abbandonato*" (Treccani)**

Di che cosa  
stiamo  
parlando?

**Colpiscono oltre un miliardo di persone,  
tra cui più di 500 milioni di bambini**



**oltre un sesto della popolazione  
mondiale, e contribuiscono a mantenere  
elevati gli indici di disabilità e mortalità**

Di che cosa  
stiamo  
parlando?

Risale ai primi anni 2000 la comparsa del termine **“malattie neglette”** nei titoli di alcuni lavori scientifici



malattie infettive e tropicali  
scarsamente o per niente considerate  
dalla ricerca farmacologica a causa della  
mancanza di interessi da parte  
dell'industria farmaceutica

Di che cosa  
stiamo  
parlando?

**Il primo articolo a riportare per intero l'espressione "Neglected Tropical Diseases - NTD" nel titolo fu pubblicato su *Public Library of Science - PLoS Medicine* nel 2005**

**- Nel 2005 l'OMS ha istituito il "Department for Control of Neglected Tropical Diseases"**

## Definizione

Le MTN sono “un gruppo di malattie infettive croniche (*in cui è inclusa la lebbra*), che **causano** la povertà, diffuse soprattutto in aree rurali e in aree urbane povere di paesi a basso e medio reddito”

*Public Library of Science - PLOS Neglected Tropical Diseases*

Primo fattore che le accomuna: **povertà**

## Distribuzione delle MTN

**Sono differentemente distribuite in 149  
Paesi del mondo: principalmente in  
Africa, Asia e America del Sud/Centrale**



## Distribuzione delle MTN

- In ognuno dei 149 Paesi è presente almeno una di queste malattie;
- Almeno 100 sono endemici per due malattie;
- 30 Paesi sono endemici per sei o più patologie.

## Caratteristiche comuni

- Rappresentano un indicatore di povertà delle popolazioni
- Tendono a non diffondersi geograficamente
- Colpiscono soprattutto popolazioni con basso livello di visibilità e con poco potere politico
- Hanno un importante impatto sulla morbosità e mortalità

## Caratteristiche comuni

- Causano stigma e discriminazione (*lebbra docet*), soprattutto a discapito di ragazze/donne e persone con disabilità
- Sono un problema di salute pubblica (*inclusa la lebbra*)
- Sono trascurate dalla ricerca e dall'agenda politica
- Possono essere controllate, prevenute e eliminate utilizzando strategie efficaci, fattibili e con costi contenuti

# Impatto

**Causano la povertà** per il loro impatto sulla salute e lo sviluppo infantile, sulla gravidanza, sulla produttività degli adulti in età lavorativa e per il loro carattere stigmatizzante

Quali e  
quante  
sono?

**Inizialmente nella lista erano incluse  
17 malattie / gruppi di malattie**

**Attualmente sono 21, ma è una lista in  
evoluzione**

Quali e  
quante  
sono?

- 1) A eziologia virale: dengue e rabbia**
- 2) A eziologia batterica: tracoma, ulcera di Buruli, treponematosi endemiche e lebbra**
- 3) A eziologia protozoaria: malattia di Chagas (MC), tripanosomiasi africana umana, leishmaniosi**

Quali e  
quante  
sono?

**4) Malattie da macroparassiti (a eziologia elmintica): cisticercosi, dracunculiasi, echinococcosi, filariosi linfatica, parassitosi da trematodi trasmessi dagli alimenti, oncocercosi, schistosomiasi e geoelmintiasi**

Quali e  
quante  
sono?

**Dal 2017** *(dopo il 10th meeting of the Strategic and Technical Advisory Group for Neglected Tropical Diseases)* sono state aggiunte altre malattie o condizioni neglette



Quali e  
quante sono?

**Micetoma**

**Micosi profonde**

**Nodding syndrome (*malattia dell'annuire associata alla Oncocercosi*)**

**Podoconiosi o elefantiasi endemica non filariale (*una malattia geochimica che si manifesta nei soggetti che vivono in contatto con i terreni composti da argilla rossa/zirconio e berillio*)**

**Scabbia**

**Morso di serpente**

**Noma (*Prevotella intermedia / Fusobacterium necrophorum*)**

# Controllo delle MTN

L'OMS prevede l'utilizzo integrato di  
**cinque diverse strategie** per il controllo  
delle MTN

## Controllo delle MTN

***La prima è la chemioterapia preventiva:***  
distribuzione di farmaci su larga scala a favore  
di popolazioni ad alto rischio.

Farmaci chiave: albendazolo, mebendazolo,  
praziquantel, ivermectina, dietilcarbamazina e  
azitromicina.

Le malattie bersaglio di tale strategia sono  
*filariosi, oncocercosi, geelmintiasi,*  
*schistosomiasi e tracoma*

# Controllo delle MTN

***La seconda strategia è la diagnosi e il trattamento intensivo dei casi:*** diagnosi precoce delle singole persone malate allo scopo di prevenire o trattare eventuali complicanze

Tra le patologie oggetto di questo intervento di sono ***Malattia di Chagas, tripanosomiasi africana umana, leishmaniosi, lebbra, Ulcera di Buruli e treponematosi endemiche***

## Controllo delle MTN

***La terza strategia è rappresentata dal controllo vettoriale***

***-Dengue, Malattia di Chagas, tripanosomiasi africana umana, filariosi linfatica e oncocercosi, vengono trasmesse da insetti vettori***

***-Elmintiasi come schistosomiasi, dracunculiasi e treponematosi alimentari*** necessitano di molluschi o crostacei che funzionano da ospiti intermedi per completare il loro ciclo vitale.

***Include un oculato impiego di pesticidi, deve essere integrata con competenze che esulano dall'ambito strettamente sanitario (settori agricolo e ingegneristico)***

## Controllo delle MTN

La quarta strategia è costituita dal miglioramento delle condizioni igienico-sanitarie

Questo tipo di intervento è forse il più importante ed è sinergico con quelli precedentemente elencati

*La storia della **lebbra** ci insegna quanto sia importante il miglioramento delle condizioni socioeconomiche (**Patologia Tropicale?**)*

## Controllo delle MTN

La quinta e ultima strategia è costituita da azioni di salute pubblica veterinaria.

Molte delle MTN, tra cui *cisticercosi/teniasi, echinococchi, tripanosomiasi africana umana, Malattia di Chagas, rabbia, leishmaniosi, trematodosi alimentari*, hanno una componente zoonotica



Possono essere trasmesse all'uomo da animali vertebrati (direttamente o indirettamente tramite un vettore).

Influenzando la salute del bestiame da allevamento, possono condizionare il benessere di comunità

# Il futuro

Come togliere il concetto di “dimenticate” legato alle MTN/lebbra:

- Leadership attiva da parte dei Governi dei Paesi endemici (da qui l'importanza delle attività di *pressione politica attiva*)
- Favorire un approccio integrato per il controllo delle malattie tropicali neglette (nettamente in ritardo rispetto a quanto programmato).
- Per combatterle c'è bisogno di fatti concreti e non più di dichiarazioni d'intenti (patto globale)



# Il futuro

**Importanza della ricerca scientifica,  
notoriamente carente se non del tutto assente  
in questo contesto**



**Per ottenere dati epidemiologici di qualità,  
sviluppare nuovi strumenti diagnostici,  
profilassi primaria e terapeutici**

**Lebbra e coltivazione in vitro**

**Vaccino della lebbra (in fase conclusiva di  
sperimentazione)**

**Nuovi farmaci: Telacebec, una Midazopiridina  
Cytochrome bc1 Inhibitor)**

## Il futuro

### La Salute Globale/One Health (come area di studio, ricerca e pratica):

- ha come priorità il miglioramento della salute e il raggiungimento dell'equità in salute per tutti in tutto il mondo (**OSS/DSG 2030**)
- enfatizza questioni di **salute transnazionale**, i loro determinanti e le possibili soluzioni
- coinvolge numerose discipline all'interno e al di là delle scienze biomediche promuovendo la collaborazione interdisciplinare (**multisetoriale**)
- una sintesi tra prevenzione a livello di comunità/popolazione e cura del singolo individuo (**cure primarie/cure di prossimità**)

## Il futuro

**Formazione:** gli operatori sanitari sono spesso poco preparati nei confronti di tali patologie per cui sono frequenti i casi di mancata o errata diagnosi e di gestione subottimale.

## Il futuro

### Lottare contro le MTN significa:

- contribuire a ridurre le disparità in salute tra le popolazioni che ne sono afflitte e quelle che non ne sono colpite
- mitigare la povertà (più importante determinante della salute)

Le MTN, sebbene tendano a non diffondersi geograficamente, stanno assumendo un ruolo di primo piano anche nei paesi cosiddetti non endemici



**una “questione di salute transnazionale” (non solo per i flussi migratori ma anche per i viaggi in genere e i cambiamenti ambientali).**

# Lebbra - La situazione attuale (2024)

## Curabile?

## Lebbra - La situazione attuale (2024)

- Ancora molte persone che presentano i sintomi della malattia non sono identificate a causa delle difficoltà operative che affrontano i Sistemi Sanitari dei Paesi endemici
- La diagnosi è spesso tardiva
- La malattia non è più considerata una priorità
- Lo stigma nei confronti delle persone colpite è ancora oggi un grave problema. Quindi? Emarginazione sociale

# E i dati?

## Numero annuale delle persone diagnosticate (OMS, 2018-2024)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Africa</b>	20.586	20.205	16.690	21.201	22.022	21.043
<b>Americhe</b>	30.957	29.936	19.195	19.826	21.398	24.773
<b>Mediterraneo o Orientale</b>	4.338	4.211	4.077	3.588	3.770	2.829
<b>Sud Est Asiatico</b>	148.495	143.787	84.818	93.485	124.377	131.425
<b>Pacifico Occidentale</b>	4.193	4.004	2.589	2.480	2.465	2.708
<b>Europa</b>	50	42	27	14	55	37
<b>Totale</b>	208.619	202.185	127.396	140.594	174.087	182.815

## Altri indicatori (dati OMS, 2024)

- **Il numero annuale di bambini/e (minori di 15 anni) diagnosticati. Nel 2023**, tra le persone diagnosticate, 10.322 erano bambini/e, corrispondenti al 5,7 % del totale (10.302 nel 2022, corrispondenti al 5,9% del totale).
- **Il numero annuale di persone diagnosticate con disabilità gravi. Nel 2023**, tra le persone diagnosticate, 9.729 (5,3 %) presentavano disabilità gravi, di cui 266 bambini/e (2,7 %), mentre nel 2022 erano 9.557 (5,5%).



## E le persone con disabilità?

*Non ci sono dati sicuri...*

*Si stima che ci siano almeno tre milioni di  
persone nel mondo con disabilità causate  
dalla malattia*

# Come affrontare la lebbra oggi?

**Promuovendo lo sviluppo socio  
economico, in particolare garantendo la  
Copertura Sanitaria Universale (CSU)**

# Come affrontare la lebbra oggi?

**La Strategia Globale della Lebbra dell'OMS  
(*Towards zero leprosy, 2021-2030*), parte integrante  
della *Road Map 2021-2030* per il controllo delle  
Malattie Tropicali Neglette (MTN)**

**Nel 2023, l'OMS ha pubblicato una guida tecnica  
introducendo nuovi strumenti al fine di garantire i  
criteri di verifica in tre ambiti (impegno politico,  
attuazione del programma e sorveglianza  
epidemiologica):**

- monitoraggio della trasmissione e  
dell'eliminazione della malattia**
- valutazione del programma**

# Comunque...tre zeri



-Interrompere la catena di trasmissione della malattia (**zero trasmissione**)

-Prevenire le disabilità (**zero disabilità**).

-Promuovere e sostenere i diritti e l'inclusione sociale delle persone colpite (**zero discriminazione**)

## Per un futuro senza lebbra

- Una leadership attiva da parte dei Governi dei Paesi endemici, sostenuti da partner internazionali
- Una distribuzione regolare dei farmaci standard per il trattamento (Polichemioterapia)
- Il coinvolgendo delle persone colpite dalla lebbra e delle loro organizzazioni
- Prevenire le disabilità che causa la malattia.

## Per un futuro senza lebbra

- Promuovere l'inclusione sociale delle persone colpite, eliminando le barriere politiche, sociali e culturali
- Promuovere la ricerca scientifica costruendo il consenso sulle priorità di ricerca
- Promuovere reti di collaborazione internazionali, come ad esempio la **Global Partnership for Zero Leprosy (GPZL)**, fondata nel 2018 **(di cui AIFO ETS fa parte)**



Fine o  
inizio?