

**Abstract**

**Titolo.** La Tubercolosi nel territorio dell’Azienda Usl di Bologna: Epidemiologia e Strategie di Controllo in collettività a rischio.

**Introduzione.** Nonostante i progressi, la tubercolosi (Tb) resta una delle principali cause di morte nel mondo. In Italia, paese a bassa endemia, i casi sono localizzati in aree urbane e tra le popolazioni vulnerabili, tra cui i nati all’estero. Lo studio ha analizzato l’andamento della Tb nell’Ausl Bologna nel 2021-2023, con focus sui migranti, e l’efficacia di una strategia di controllo attuata presso il principale CAS di Bologna, il CAS Mattei, nel 2024.

**Materiali e Metodi.** È stato condotto uno studio di coorte retrospettivo. I casi di Tb sono stati analizzati per variabili socio-demografiche e cliniche, dal 2021 al 2023. Da aprile 2023 a settembre 2024, sono stati valutati i dati del percorso di sorveglianza Tb per migranti e del percorso extraospedaliero presso il CAS Mattei. Sono state eseguite analisi descrittive, inferenziali e qualitative.

**Risultati.** L’incidenza di Tb nell’Ausl di Bologna è stata nel 2021 di 11,6/100.000 abitanti, nel 2022 di 7,9 e nel 2023 di 9,5. Il 75,1% dei casi ha riguardato nati all’estero, con un ritardo diagnostico significativamente più alto nei migranti da più di 3 anni in Italia, tassi di farmacoresistenza superiori agli standard internazionali, esiti terapeutici favorevoli inferiori al target e tutti i persi al follow-up tra stranieri. Nella sorveglianza per migranti, i persi al follow-up sono risultati significativamente: minori nelle donne e maggiori tra maggiorenni, africani e asiatici. Il tasso di positività allo screening è stato del 31%. L’intervento al CAS Mattei ha migliorato l’aderenza terapeutica (87,4%, +29,3% rispetto al 2023) e ridotto in modo significativo i persi al follow-up (OR 0,17; IC 95%: 0,09-0,30). La regressione logistica ha confermato il miglioramento della qualità assistenziale. Le analisi qualitative hanno evidenziato l’importanza di mediazione culturale-religiosa e supporto psicologico per i casi di migranti. Discussione e conclusione. I risultati evidenziano la maggiore vulnerabilità dei migranti alla Tb. La strategia implementata nel CAS Mattei ha dimostrato il potenziale di un approccio integrato tra sanità pubblica e sociale, tra ospedale e territorio, nel migliorare la gestione della Tb.

Tabella 1. Casi di tubercolosi diagnosticati in AUSL Bologna 2021-2023, incidenza, IC 95%

Paese di nascita	Incidenza	
	Tasso	95% IC
Anno 2021		
Italia	3,5	2,3-5,1
Esteri	68,7	54,1-85,9
Anno 2022		
Italia	2,2	1,3-3,5
Esteri	47,0	35,2-61,5
Anno 2023		
Italia	2,6	1,6-4,0
Esteri	57,1	44,0-72,9

Tabella 2. Regressione logistica multivariata degli esiti del CAS Mattei rispetto ad altre strutture di accoglienza

Variabile	Anni 2023-2024		Anno 2023		Anno 2024	
	Odds ratio (95% CI)	p-value	Odds ratio (95% CI)	p-value	Odds ratio (95% CI)	p-value
Sesso						
Maschio	Rif.		Rif.		Rif.	
Femmina	0,69 (0,38-1,24)	0,213	0,76 (0,37-1,55)	0,454	0,59 (0,22-1,62)	0,309
Classe d'età, anni						
<18	Rif.		Rif.		Rif.	
18-24	0,47 (0,25-0,86)	<b>0,014*</b>	0,25 (0,11-0,58)	<b>0,001*</b>	1,23 (0,44-3,41)	0,697
25-29	0,55 (0,29-1,04)	0,065	0,29 (0,12-0,70)	<b>0,006*</b>	1,58 (0,48-5,14)	0,449
≥30	0,58 (0,30-1,11)	0,102	0,31 (0,13-0,76)	<b>0,010*</b>	1,36 (0,48-3,86)	0,565
Continente						
Africa	Rif.		Rif.		Rif.	
Asia	1,70 (1,18-2,46)	<b>0,004*</b>	1,54 (1,02-2,33)	<b>0,039*</b>	1,64 (0,70-3,82)	0,252
Altro/Non noto	0,74 (0,35-1,57)	0,429	0,73 (0,29-1,87)	0,519	0,79 (0,22-2,89)	0,727
Anno						
2023	Rif.		.		.	
2024	2,65 (1,78-3,94)	<b>&lt;0,001*</b>	.	.	.	.
CAS Mattei						
No	Rif.		Rif.		Rif.	
Sì	0,18 (0,12-0,28)	<b>&lt;0,001*</b>	0,18 (0,11-0,29)	<b>&lt;0,001*</b>	0,37 (0,12-1,10)	0,074