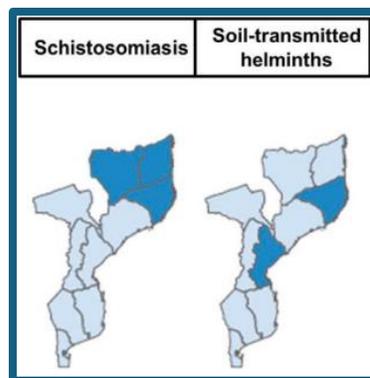


Dati preliminari di uno studio di prevalenza di geelmintiasi e schistosomiasi nelle aree rurali della provincia di Inhambane, Mozambico

Benedetta Rossi^{1,2}, Aik Fluce³, Helio Jose Adriano Da Costa³, Sergio Nhavotso⁴, Pietro Vesperoni¹, Carlo Cerini^{1,3}, Henis Siteo⁵, Lina Rachele Tomasoni¹, Francesco Castelli¹

Background

Le Malattie Tropicali Neglette (NTDs) rappresentano un problema di sanità pubblica in Mozambico, seppur i dati di prevalenza siano limitati ad alcune aree.



Distribuzione delle NTDs per provincia
Grau-Pujol et al. Infectious Diseases of Poverty (2019) 8:103
<https://doi.org/10.1186/s40249-019-0613-x>

Razionale

Obiettivo di questo studio è di valutare in un campione di alunni delle scuole di aree rurali della provincia di Inhambane:

- la prevalenza di geelmintiasi (STH),
- la prevalenza di schistosomiasi genitourinaria (SGU) ed epatointestinale (SEI)
- la percentuale di studenti con comportamenti a rischio per l'acquisizione di NTDs.



Materiali e Metodi

- Studio osservazionale, trasversale iniziato il 25 agosto 2024.
- Inclusi studenti fra i 5-15 anni della scuola di Mocodoene.
- Per ogni studente è stato:
 - raccolto un campione di feci (per ricercar di STH e SEI con analisi microscopica a fresco e con metodo Ritchie)
 - raccolto un campione di urine (per ricercar SGU con analisi microscopica con tecnica di sedimentazione)
 - somministrato un questionario sulle abitudini/stile di vita.

Dati preliminari di uno studio di prevalenza di geelmintiasi e schistosomiasi nelle aree rurali della provincia di Inhambane, Mozambico

Benedetta Rossi^{1,2}, Aik Fluce³, Helio Jose Adriano Da Costa³, Sergio Nhavotso⁴, Pietro Vesperoni¹, Carlo Cerini^{1,3}, Henis Siteo⁵, Lina Rachele Tomasoni¹, Francesco Castelli¹

Risultati

- 66 campioni di urine e feci analizzati,
- Età mediana 13 anni,
- 63,6% sono femmine.
- 15,1% degli studenti conosceva le malattie in studio
- 0,3% conosceva la modalità di acquisizione della schistosomiasi.
- 73,5% riferiva contatti frequenti con fonti d'acqua dolce di cui il 40% vi urinava all'interno.
- 69,7% dei partecipanti cammina scalzo
- 42,4% defecava all'aperto.

- L'uroparassitologico negative per SGU.
- 0,3% dei campioni è risultato positivo per *Trichomonas vaginalis* (entrambi i casi erano femmine di 13 anni).
- L'esame microscopico a fresco delle feci: positivo nello 0,5% (riscontro di *Giardia intestinalis*).
- Dopo metodica di concentrazione di Ritchie: positivo 1,2% per *G. intestinalis* (3), *Chilomastix mesnili* (1), *Iodamoeba butshlii* (2), *Blastocystis hominis* (2) e solo 1 uovo di ancilostomatide.
- 5/8 di questi riferivano di defecare all'aperto.



CONCLUSIONI

Bassa prevalenza di STH e SGU nei bambini dell'area rurale in studio.
Tuttavia, evidenziata la scarsa conoscenza delle NTDs e comportamenti diffusi che aumentano il rischio di acquisizione d'infezione.
Studi su un campione più ampio e diversificato potrebbero confermare queste conclusioni, insieme alla necessità di formare la popolazione sui rischi di trasmissione di queste patologie.