### PROGRAMMA DI ELEMENTI DI MALATTIE INFETTIVE E ZOONOSI

- Elementi di epidemiologia veterinaria
- · Profilassi diretta ed indiretta
  - quarantena, isolamento, disinfezione, vaccinazione
- Principali patologie infettive degli animali
  - Zoonosi: definizione e classificazione. Rabbia, brucellosi.
  - cane: parvovirosi, cimurro, epatite infettiva, leptospirosi;
  - gatto: retrovirosi, infezioni respiratorie
  - Animali da laboratorio: introduzione alle patologie infettive. Epatite virale, pasteurellosi.

### ELEMENTI DI EPI DEMI OLOGI A VETERI NARI A

### **DEFINIZIONE**

- Studio di tutto ciò che riguarda le popolazioni
- Studio della malattia nella popolazione e dei fattori che ne determinano la sua comparsa
- In medicina veterinaria il fine ultimo è rappresentato dal miglioramento della produttività

### GLI SCOPI DELL'EPI DEMI OLOGI A

- Determinare l'origine della malattia la cui causa sia conosciuta
- Indagine e controllo di una malattia la cui causa sia sconosciuta
- Acquisire informazioni sull'ecologia e sulla storia naturale della malattia
- Pianificare e verificare i programmi di controllo
- Valutare l'impatto economico della malattia ed analizzare il rapporto costo/beneficio del relativo programma di controllo

### TIPI DI INDAGINI EPIDEMI OLOGICHE

- EPI DEMI OLOGI A DESCRITTI VA
- EPI DEMI OLOGI A ANALITI CA
- EPI DEMI OLOGI A SPERI MENTALE
- EPI DEMI OLOGI A TEORETI CA

### EPI DEMI OLOGI A DESCRITTI VA

Comprende l'osservazione e la registrazione delle malattie e dei possibili fattori causali

### EPI DEMI OLOGI A ANALI TI CA

Analisi delle osservazioni utilizzando metodi statistici e prove di laboratorio

_
,

### FPI DEMI OLOGIA SPERIMENTALE

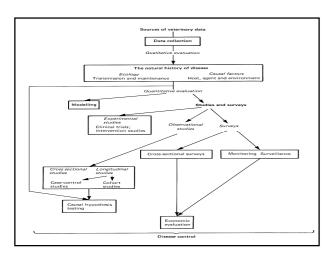
Osservazione ed analisi dei dati dai gruppi di animali dai quali è possibile <u>selezionare e modificare</u> i fattori associati con i gruppi

### FPI DEMI OLOGIA TEORETICA

Rappresentazione della malattia utilizzando modelli matematici in grado di simulare il decorso naturale dell'infezione

### ALTRE DISCIPLINE

- Epidemiologia clinica
- Epidemiologia informatica
- Epidemiologia genetica
- Epidemiologia molecolare



Ī			
-			
-			
-			
_			
_			
-			
-			
-			
-			
_			
_			
_			
_			
_	 	 	
-			
-			

### VALUTAZIONI QUALITATIVE

- La storia naturale della malattia
  - osservazioni di campo
    - distribuzione della malattia, modalità di trasmissione e di persistenza, ecc.
- II test delle ipotesi causali
  - se le osservazioni di campo suggeriscono che certi fattori possono essere "causalmente" associati con una malattia, l'associazione deve essere valutata formulando un'ipotesi causale

### VALUTAZIONI QUANTITATIVE

Coinvolgono la misura (nº dei casi di malattia) e quindi l'espressione e l'analisi dei valori numerici

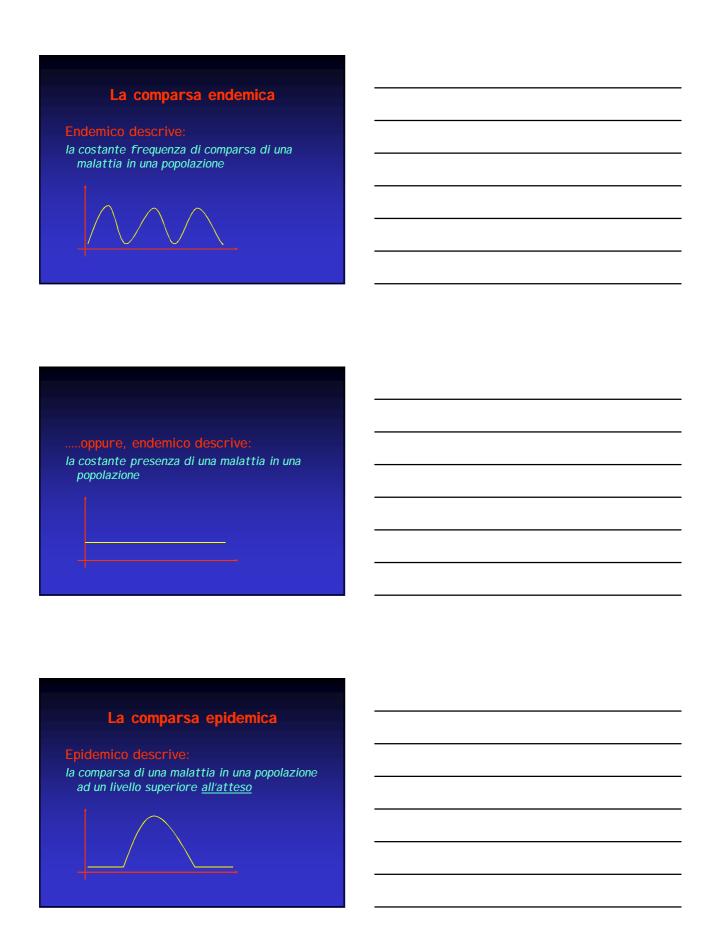
- · Rilevamenti (surveys)
- Monitoraggio (monitoring) e la sorveglianza (surveillance)
- Studi (studies)
- Modelli (modelling)
- valutazione (evaluation) biologica ed economica del controllo delle malattie

# Esame di un insieme di unità (gruppo di animali) a) conteggio dei membri dell'aggregato b) caratteristiche dei membri - presenza di particolari malattie - peso - produzione lattea - ecc. Possono essere: - trasversali - longitudinali \*prospettivi \*retrospettivi

# MONITORAGGIO E SORVEGLIANZA MONI TORAGGIO Esecuzione periodica di osservazioni sulla - salute - produttività - fattori ambientali e sulla trasmissione di queste osservazioni Es.: registrazione della produzione lattea Forma di registrazione dei dati più intensiva rispetto al monitoraggio Es.: registrazione di lesioni tubercolari al mattatoio Termine che indica qualsiasi tipo di indagine Esistono diversi tipi di studio: -Studi trasversali o cross-sectional -Studi longitudinali -Studi caso-controllo (prospettivo) -Studi di coorte (retrospettivo) Permette la separazione dei fattori associati con la malattia dagli altri fattori che potrebbero essere importanti nel determinare il focolaio L'investigatore ha la possibilità di collocare gli animali in vari gruppi, in accordo con i fattori che l'investigatore può casualmente assegnare agli animali Esempio: la prova clinica

Gli studi osservazionali possiedono il	
vantaggio di studiare la naturale evoluzione della malattia.	
CTUDLO TRACVERCALE	
STUDIO TRASVERSALE prevalence study o cross-sectional study	
Permette di studiare le relazioni tra la malattia in una popolazione e i fattori causali ipotizzati	
Gli animali vengono classificati in accordo alla presenza/assenza della malattia e ai fattori causali ipotizzati (fattori di rischio)	
E' uno studio in cui un campione viene osservato in un singolo punto nel tempo	
Lo scopo fondamentale è quello di stimare l'entità di un fenomeno, ad esempio la prevalenza di una malattia	
maia ccia	
STUDIO CASO-CONTROLLO	
STUDIO CASO-CONTROLLO Case-control study - Studio retrospettivo Paragona un gruppo di animali ammalati con un gruppo di	
animali sani in funzione dell'esposizione al fattore causale ipotizzato	-
Negli studi retrospettivi, lo sperimentatore inizia raccogliendo i cosiddetti «casi», ossia gli individui che presentano la malatti in studio ei cosiddetti «controlli» ossia gli individui che non presentano la malattia in studio.  Uno studio retrospettivo ha il vantaggio di fornire un risultato	-
relativamente rapido, in quanto all'inizio dello studio <i>il tempo necessario</i> all'accadimento degli eventi è già trascorso. Un altro punto a favore degli studi retrospettivi, rispetto a quelli prospettivi, è la applicabilità ad indagni su malattie rare, per le quali i casi possono essere raccolti retrospettivamente anche da	-
ospedali e cliniche veterinarie. È però da notare che, proprio per la loro stessa natura, gli studi retrospettivi forniscono - in linea di massima - risultati meno affidabili rispetto agli studi prospettivi.	
ognisticulo prospectualismos de la contra connessa con l'accertamento dell'avvenuta esposizione Si pensi ad esempio alla quota aleatoria connessa con l'accertamento dell'avvenuta esposizione attraverso una anamnesi basata sulla memoria degli addetti alla cura degli animali: si tratta evidentemente di un processo che porta con se una certa dose di imprecisione.	-

# STUDIO DI COORTE Un gruppo di animali esposto ai fattori causali è paragonato ad un gruppo non esposto ai fattori causali, in funzione dello sviluppo della malattia Uno studio prospettivo inizia selezionando due gruppi, entrambi costituiti da animali santi un gruppo comprende soggetti che sono stati esposti alla presunta causa (o lo saranno in futuro), e l'altro soggetti che non sono stati esposti (e non lo saranno). Lo studio prospettivo ha lo svantaggio di richiedere più tempo, in quanto si deve seguire nel tempo la comparsa degli eventi. I nottre, esso non è applicabile a malattie rare per la difficoltà nel reperimento di un numero di casi sufficiente. Gli studi prospettivi sono superiori a quelli retrospettivi perché meno soggetti ad errorri sistematicis, in quanto essi non dipendono da dati raccolti in precedenza magari con modalità poco affidabili il infatti, il ricercatore è in grado di valutare personalmente la qualità del dati raccolti sopratutto per quanto riguarda il esposizione, cosa che invece è sempre un po' aleatoria negli studi retrospettivi. **MODELLI** Le dinamiche delle malattie e gli effetti delle differenti strategie di controllo possono essere rappresentate usando equazioni matematiche risolte tramite l'informatica GLI ANDAMENTI DI MALATTIA endemica, epidemica, pandemica e sporadica



La comparsa pandemica	
La Comparsa pandemica	
Bandonias describe	
Pandemico descrive:	
ampia diffusione di una malattia che colpisce un'elevata proporzione della popolazione	
un cievata pi opoi zione dena popoiazione	
La comparsa sporadica	
Sporadico descrive:	
la comparsa di una malattia in una popolazione	
con frequenza irregolare e casuale	
П	
+	
	-
P 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Le cause di malattia	
Si è passati dal concetto di "singola"	
causa a quello di "complesso" di cause	
I postulati di:	
- Koch	
- Evans	

# I postulati di Koch a) è presente in tutti i casi di malattia; b) non compare in un'altra malattia come parassita casuale o non patogeno; c) è isolato in coltura pura da un soggetto, in ripetuti passaggi e induce la stessa malattia in altri soggetti ....e i fattori ambientali? Un agente si può definire causa di malattia quando: 1. Il numero di soggetti ammalati è superiore in maniera significativa tra gli esposti rispetto ai non esposti alla probabile causa 2. Il numero di <u>nuovi</u> casi di malattia è significativamente superiore tra gli esposti alla causa ipotizzata

<ol> <li>Nei soggetti esposti è misurabile una risposta (anticorpi) che non è presente nella <u>stessa misura</u> nei non esposti</li> </ol>	
L'eliminazione o la riduzione dell'esposizione alla probabile causa determina una riduzione della frequenza della malattia	
5. Le modifiche indotte alla risposta dell'ospite (vaccinazione) diminuiscono o eliminano la malattia in presenza dell'esposizione della probabile causa	
6. Tutte le correlazioni e le associazioni devono essere biologicamente ed epidemiologicamente credibili	
Caratteristiche dei postulati di Evans	
<ul> <li>Necessità che l'associazione tra causa ipotetica e malattia sia statisticamente significativa</li> </ul>	
Coinvolgono il confronto tra gruppi di soggetti	
<ul> <li>La dimostrazione di un'associazione statisticamente significativa non prova che il fattore in esame sia la causa</li> <li>Necessità di una dimostrazione sperimentale</li> </ul>	

# E' necessario conoscere: · la quantità di malattia - conteggio degli animali colpiti • quando e dove la malattia è comparsa • la popolazione a rischio - correlare il n° degli animali colpiti con la grandezza della popolazione a rischio stima dell'importanza della malattia La struttura delle popolazioni animali • La struttura delle popolazioni influenza: - la possibilità di determinarne la grandezza - le modalità di comparsa, diffusione e persistenza della malattia • L'organizzazione delle popolazioni animali può essere classificata in: - contigua - separata

### LE POPOLAZIONI CONTIGUE

 La popolazione contigua è quella in cui vi è un elevato numero di contatti fra gli individui della stessa popolazione e i membri di altre popolazioni

elevata libertà di movimento

- · Esempi:
  - animali d'affezione, animali selvatici, ecc.
- Spesso è difficile valutare la grandezza delle popolazioni contigue

# Determinare la grandezza delle popolazioni contigue

- · Animali d'affezione
  - registri, anagrafi, ecc.
  - metodi indiretti
- · Animali selvatici
  - metodo "cattura-rilascio-ricattura"
    - 1. Cattura degli animali e marcatura
    - 2. Rilascio degli animali
    - 3. Ricattura di un campione di animali

### STIMARE LA GRANDEZZA

$$N = \frac{an}{r}$$

N = stima della grandezza della popolazione

- a = numero degli individui marcati nella prima cattura
- n = numero degli individui catturati nella seconda cattura
- r = numero degli individui marcati e ricatturati nella seconda cattura

# LE POPOLAZIONI SEPARATE • La popolazione separata è quella in cui vi è un elevato numero di contatti solo fra gli individui della stessa popolazione libertà di movimento limitata o assente - animali di allevamenti intensivi · Le popolazioni separate possono essere - aperte • limitati movimenti di entrata/uscita - chiuse • nessun movimento di entrata/uscita · Solitamente è semplice valutare la grandezza delle popolazioni separate MI SURE DI PRESENZA DI MALATTIA Prenderemo in considerazione: - Prevalenza - Incidenza - Mortalità **PREVALENZA** • E' il n° di casi della malattia o delle caratteristiche ad essa correlate

in una popolazione conosciutain un determinato momento

- senza distinzione tra vecchi e nuovi casi

n° dei soggetti ammalati in un determinato momento	
P =	
Probabilità di un soggetto di quella popolazione di essere ammalato di quella malattia in quel momento	
	-
INCIDENZA	-
• E' il n° di nuovi casi della malattia o delle	
caratteristiche ad essa correlate che compaiono	
<ul><li>in una popolazione conosciuta</li><li>in un determinato momento</li></ul>	
I NCI DENZA CUMULATI VA	
n° di <mark>nuovi</mark> casi di malattia in un determinato momento	
$IC = {\text{n° di soggetti sani all'inizio del periodo}}$	
Indicazione del rischio medio di sviluppare una	
malattia in un determinato periodo di tempo	

LA MORTALITA'	
EXTINORYALITA	
Le misure di mortalità rappresentano l'analogo delle misure di incidenza dove lo stato rilevato del soggetto è	
la morte	
MORTALI TA' CUMULATI VA	
n° di soggetti che muoiono in un determinato momento	
CM =	
n° di soggetti all'inizio del periodo	
ancora sulla mortalità!!!	
MORTALITA' • LETALITA' (o case fatality)	
mortalità totale per tutte le malattie presenti in una      morte in animali malati di quella specifica malattia	
popolazione  • <i>CF</i> = <u>n° di morti</u>	-
n° di soggetti malati	
	-

ESEMPIO DI CALCOLO DI PREVALENZA, INCIDENZA, MORTALITA', LETALITA'	
Si indaga su una malattia presente in un gruppo di bovini che termina con la guarigione o con la morte	
Al 1° gennaio 2002 la malattia era presente e l'allevamento è posto sotto osservazione	
II periodo di osservazione sarà di un anno, fino al 1.1.2003	
Durante questo periodo non vi sono introduzioni di nuovi animali	
DATI	
<ul> <li>Totale animali al 1.1.2002</li> <li>600</li> </ul>	
<ul> <li>totale animali ammalati al 1.1.2002</li> <li>20</li> </ul>	
<ul> <li>totale animali che si ammalano tra</li> <li>1.1.2002 e 1.1.2003</li> </ul>	-
<ul><li>- 80</li><li>• totale animali che muoiono tra</li></ul>	
1.1.2002 e 1.1.2003 - 30	
PREVALENZA	
n° dei soggetti ammalati in un determinato momento P =	-
n° dei soggetti della popolazione a rischio in un determinato momento	
Prevalenza all'1.1.2000	
P = 20/600 = 0,03	

# INCIDENZA CUMULATIVA n° di nuovi casi di malattia in un determinato momento CI = n° di soggetti sani all'inizio del periodo CI dal 1.12000 al 1.1.2001 CI = 80/580 = 0,14 LETALITA' CF = n° di morti n° di soggetti malati CF dal 1.1.2000 al 1.1.2001 CF = 30/100 = 0,30

# LE VARIABILI L'obiettive di ogni indagine epidemiologica è di identificare quei fattori che causano malattia La malattia e i suoi fattori causali La variabile ogni evento osservabile che varia Lo studio variabile ogni variabile considerata nell'indagine epidemiologica Vari MALATTIA VA E V AG. EZIOLOGICO a la variabile reattiva è quella influenzabile da un'altra variabile detta esplicativa

### **ASSOCIAZIONE**

- L'associazione è il tasso di dipendenza o di indipendenza tra due variabili
- Esistono due tipi di associazione:
  - associazione non statistica
  - associazione statistica
    - Direttamente associate
    - Indirettamente associate

### Associazione non statistica

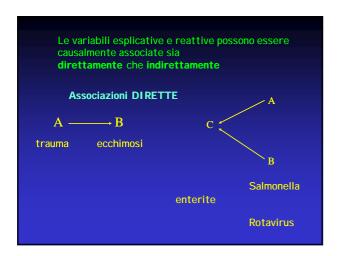
Un'associazione non statistica tra una malattia ed un fattore casuale ipotizzato è un'associazione che si presenta per caso

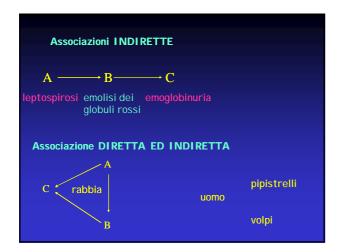
Es.: Feline Foamy Virus (FeFV)

### Associazione statistica

- Le variabili risultano statisticamente correlate <u>in maniera positiva</u>, quando compaiono con una frequenza superiore a quella casuale
- Le variabili risultano statisticamente correlate in maniera negativa, quando compaiono con una frequenza inferiore a quella casuale

•	





## I DETERMINANTI DI MALATTIA

### **DEFINIZIONE**

- Il determinante di malattia è qualsiasi fattore in grado di influenzare la salute di una popolazione
- La conoscenza dei determinanti facilita l'identificazione delle categorie di animali che sono a rischio di contrarre la malattia
  - prerequisito per la prevenzione della malattia
  - aiuto nella diagnosi differenziale

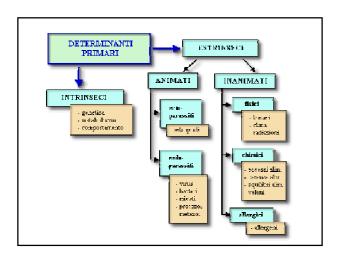
### **CLASSIFICAZIONE**

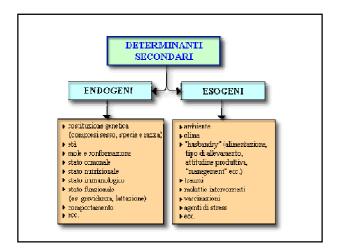
- Primari e secondari
- Intrinseci ed estrinseci
- Associati con l'ospite, l'agente e l'ambiente

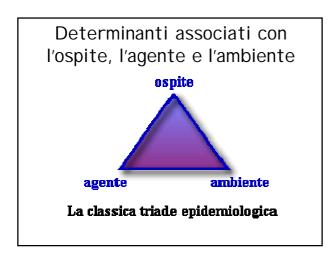
# Determinanti primari e secondari

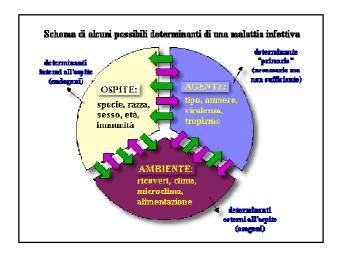
- Determinanti primari
  - sono tutti quei fattori le cui variazioni esercitano un effetto maggiore nell'indurre la malattia
- Determinanti secondari
  - ESOGENI
  - ENDOGENI

_			
_			
_			
_			
_			
-			
-			
-			
_			
-			
-			
-			
_			
_			
-			
-			
-			
_			









### I determinanti dell'ospite

- Genotipo
  - malattie genetiche
- Età
- Sesso
  - determinanti ormonali
  - determinanti occupazionali
  - determinanti sociologici ed etologici
  - determinanti genetici
- Specie e razza
- Altri determinanti
  - taglia e conformazione
  - colore del mantello

### I determinanti dell'agente

- Patogenicità e Virulenza
  - Patogenicità
    - capacità di indurre la malattia
  - Virulenza
    - gravità della malattia indotta dai diversi ceppi
- · Grado di infezione
  - Infezione clinica
  - Infezione silente

- Esito dell'infezione
  - guarigione
  - morte
  - stato di portatore
    - portatore da incubazione
      portatore convalescente
  - infezione latente
- Patogeni
  - esogeni
  - endogeni
  - opportunistici

_	_
')	٠,

# I determinanti dell'ambiente Luogo - clima, vegetazione, rumore, ecc. • Clima - macroclima • pioggia, temperatura, radiazione solare, umidità e vento - microclima Allevamento - stalla, dieta, gestione Stress LA TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI La conoscenza del ciclo vitale di un agente infettivo è importante per applicare le tecniche di controllo della malattia TRASMISSIONE DELLE INFEZIONI • Trasmissione orizzontale - per via diretta - per via indiretta • Trasmissione verticale - ereditaria - congenita

### TIPI DI OSPITE

- OSPITE
  - pianta, animale o artropode in grado di infettarsi con un agente infettivo ed in grado di sostenerlo
    - si osserva la replicazione
- VETTORE
  - trasmettitore animato di agenti infettivi
    - solitamente è rappresentato da un artropode

### FATTORI ASSOCIATI CON LA DIFFUSIONE DELL'INFEZIONE

- Caratteristiche dell'ospite
- Caratteristiche del patogeno
- · Contatto effettivo

### CARATTERI STI CHE DELL'OSPI TE

- RECETTI VI TA'
  - capacità di un animale di infettarsi
- SENSIBILITA'
  - capacità di un animale infetto di sostenere l'infezione
    - durata del periodo in cui risulta infetto
    - quantità di agente infettante che un animale può trasmettere

_	 	
-		

### CARATTERI STI CHE DEI PATOGENI

- INFETTIVITA'
  - quantità di patogeno indispensabile per iniziare un'infezione
- VIRULENZA
  - influisce sulla trasmissione e può variare
- RESISTENZA
  - tempo che un patogeno può trascorrere all'esterno dell'organismo ospite

### CONTATTO EFFETTIVO

- Descrive le condizioni attraverso le quali l'infezione solitamente si manifesta
- · Dipende da:
  - resistenza del patogeno
  - vie di eliminazione del patogeno
  - vie di entrata del patogeno
- Può essere
  - corto (infezioni stagionali)
  - lungo (spore)

### LE VIE DI INFEZIONE

- Orale
- Respiratoria
- Cutanea, mucosa, corneale

-			
-			
-			
_			
_			
-			
-			
-			
-			
_			
-			
-			
-			
-			
_			
-			
-			
-			
_			

### LE VIE DI TRASMISSIONE Ingestione Aerea Per contatto I noculazione Latrogena - tramite strumenti sporchi - tramite farmaci (vaccini) contaminati • Coito TRASMI SSI ONE **VERTICALE** • EREDITARIA - GENETICA CONGENITA - ACQUISITA PRIMA DELLA NASCITA • germinativa • embrionale (transplacentare) ascendente · al momento del parto • transovarica e trans-stadiale MANTENIMENTO DELL'INFEZIONE DIPENDE DA: · Caratteristiche della resistenza del patogeno · Ambiente esterno - essiccamento, raggi ultravioletti • LE STRATEGIE DEL MANTENIMENTO: - evitare il contatto con l'esterno - sviluppo di forme di resistenza - strategia dentro-fuori rapido - persistenza nell'ospite - ampiezza di spettro d'ospite

### RILEVAMENTI

- Servono per ottenere informazioni sulla malattia nella popolazione
- I rilevamenti prevedono il conteggio dei membri di un aggregato di unità e la misura delle loro caratteristiche
- In epidemiologia il rilevamento più frequente è la stima della prevalenza

### RI LEVAMENTO DELLA PREVALENZA

- Può essere effettuata:
  - a campione singolo
    - determinare la prevalenza
    - determinare se una malattia è presente o meno in un gruppo di animali
      - tipico delle indagini epidemiologiche
  - due campioni
    - per comparare la prevalenza
  - tre o più campioni

### RILEVAMENTO DELLA PREVALENZA

- CENSIMENTO
  - rilevamento della variabile allo studio su TUTTA la popolazione
    - determina <u>esattamente</u> la distribuzione della variabile (malattia)
- CAMPI ONAMENTO
  - rilevamento effettuato su un numero di soggetti rappresentativo della popolazione
    - <u>stima</u> della distribuzione della variabile (malattia)

_				
_				
-				

# CAMPIONAMENTO Popolazione target è la popolazione di cui è richiesta l'informazione (popolazione a rischio) Popolazione studiata è la popolazione dalla quale verrà estratto il campione da studiare è costituita da unità elementari indivisibili Esempio: vogliamo studiare la prevalenza del cimurro nei pastori tedeschi in Abruzzo

CAMPI ONAMENTO
Popolazione target
<ul> <li>è la popolazione di cui è richiesta l'informazione (popolazione a rischio)</li> </ul>
<ul> <li>Popolazione studiata</li> </ul>
<ul> <li>è la popolazione dalla quale verrà estratto il campione da studiare</li> </ul>
• è costituita da unità elementari indivisibili (ogni pastore tedesco)
<ul> <li>Strato</li> </ul>
<ul> <li>insieme delle unità elementari raggruppate per caratteristiche comuni (es. un allevamento di pastori tedeschi)</li> </ul>
Cornice del campionamento

I dealmente: tutta la popolazione di pastori tedeschi abruzzesi

- Praticamente: tutti i pastori tedeschi che arrivano presso gli

da campionare (popolazione target)

ambulatori abruzzesi (popolazione studiata)

### OBIETTI VO DEL CAMPI ONAMENTO

 Rappresenta ogni membro della cornice del campionamento e quindi rappresenta l'oggetto del campionamento

 Fornire una stima <u>senza errori</u> della variabile che si vuole misurare nella popolazione

- Lista dei membri della popolazione studiata

Unità campionaria

- Gli errori pregiudiziali che si possono commettere sono:
  - legati al settore in cui si procede al campionamento
  - legati al grado di conoscenza della popolazione
     informazioni obsolete
  - la procedura di campionamento non è casuale

Questi errori non possono essere compensati aumentando la grandezza del campione

-		
-		
-		
-		
-		

### TIPI DI CAMPIONAMENTO

- · Esistono due tipi di campionamento
  - senza stima della probabilità
    - la scelta del campione è lasciata all'operatore
  - con stima della probabilità
    - la selezione del campione viene eseguita utilizzando un sistema ponderato senza errori pregiudiziali nel quale l'unità campionaria ha la stessa probabilità di essere selezionata

CAMPI	ONAM	ENTO	SENZ	Α
STIMA	<b>DELLA</b>	PROB/	ABILI <sup>*</sup>	TA'

- · Campionamento di convenienza
  - raccolta di unità campionarie facilmente accessibili
- Selezione propositiva
  - scelta di un campione che abbia la media delle caratteristiche o le caratteristiche qualitative simili alla popolazione target

### CAMPIONAMENTO CON STIMA DELLA PROBABILITA'

- · Casuale semplice
- Sistematico
- Stratificato
- · A cluster

_				_
_				_
_				_
_				_
_				
_				
_				
_				
_				
_				_
_				_
_				_
_				_
_				_
_				_
_				_
_				

### CASUALE SEMPLICE

- Lista di tutti gli animali e selezione mediante numeri casuali dei soggetti del campione
  - bisogna conoscere esattamente la grandezza della popolazione

### SISTEMATICO

- Selezione delle unità campionarie ad intervalli regolari partendo da un soggetto scelto con numero casuale
  - non è indispensabile conoscere l'esatta entità della popolazione

### **STRATIFICATO**

- Si ottiene dividendo la popolazione in gruppi ben definiti (strati) e da ognuno di questi si selezionano le unità campionarie con il metodo casuale
  - il numero delle unità campionarie per ciascuno strato è proporzionale all'entità dello strato rispetto alla popolazione

	_	
	7	•

### A CLUSTER

- Quando gli strati sono definiti secondo la collocazione geografica (nazioni, regioni, paesi)
- Può essere:
  - singolo
    - tutti gli animali del cluster vengono campionati
  - a due stadi
    - si seleziona un campione di cluster (unità primarie) e di ogni cluster selezionato si prelevano alcuni animali (unità secondarie)
  - multistadio
    - si selezionano gruppi di popolazione, si effettua un sub-campionamento e quindi si selezionano i soggetti da campionare
      - p.e.: campionamento delle regioni, selezione delle aziende in ogni regione, quindi delle vacche in ogni azienda

### LA GRANDEZZA DEL CAMPI ONE

- Dipende da considerazione non statistiche e statistiche
  - disponibilità di manodopera e facilità di accesso alle unità campionarie
  - la precisione della stima e dalla prevalenza attesa

Table 13.2 The approximate sample size required to estimate prevalence in a large population with the desired fixed width confidence limits. (Modified from Cannon and Roe, 1982.)

Expected prevalence		90%	6	L	evel of co. 95%			99%	
	Desired absolute precision		Desired absolute precision		Desired absolute precision				
	10%	5%	1%	10%	5%	1%	10%	5%	1%
10%	24	97	2435	35	138	3457	60	239	5971
20%	43	173	4329	61	246	6147	106	425	
30%	57	227	5682	81	323	8067	139		10616
40%	65	260	6494	92	369	9220		557	13933
50%	68	271	6764	96	384		159	637	15923
60%	65	260	6494	92		9604	166	663	16587
70%	57	227	5682		369	9220	159	637	15923
80%	43	173		81	323	8067	139	557	13933
90%	24		4329	61	246	6147	106	425	10616
70 70	24	97	2435	35	138	3457	60	239	5971

_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_			

Population size (N)					entage of					"		
	50%	49%	30%	25%	20%	15%	10%	5%	2%	1%	0.5%	0.1%
				7	8	10	10	10	10	10	10	10
10	4	5	6	ģ	10	12	16	19	20	20	20	20 30
20	4	6	8	9	11	14	19	26	30	30	30 40	40
30	4 2	6	8	10	12	1.5	21 22	31	40	40 50	50	40
40	5	6	8	10	12	16	22	35	48 55	60	60	60
50	5	6	8	10	12	16	23	38 40	62	20	79	70
70	5	6	8	10	13	17	24	42	68	79	80	80
80	5	6	8	10	13	17	24 25	43	73	87	90	90
90	5	6	8	10	13	17	25	45	78	96	100	100
100	5	6	9	10	13	17	26	47	86	111	120	120
120	5	6	9	10	13	18	26	48	92	124	139	140
140	5	6	9	11	13	18	27	49	97	136	157	160
160	5	6	9	11	13	18	27	50	101	146	174	180
180	5	6	9	11	13	18	27	51	105	155	190	200
200	5	6	9	11	14	18	27	53	112	175	228	250 300
250	5	6	9	11	16	18	25	51	117	189	260	350
300	5	6	ő	11	14	18	28	54	121	201 211	311	400
350	5	6	q q	ii	14	19	28	55	124	211	331	450
400	3	6	9	11	14	19	28	55	127	225	349	500
450	5	6	ó	11	14	19	28	56	129	235	379	597
500	5	6	ó	11	14	19	28	56	132	243	402	691
600 200	3	6	q	11	1.4	19	28	57 57	136	249	421	782
800	5	6	9	11	14	19	28	57	137	254	437	868
900	5	6	9	11	14	19	28	57	138	258	450	950
1000		6	9	11	14	19		57	140	264	471	1102
1200	5	6	9	11	14	19	29 29	58	141	269	487	1236
1400	5	6	9	11	14	19 19	29	58	142	272	499	1354
1600		6	2	11	14	19	29 29	58	143	275	509	1489
1800	5	6	9	11	14	19	29	58	143	277	517	1553
2000	5	6	9	11	14	19	29	58	145	284	542	1895
3000	5	6	9	11	14	19	29	58	146	268	556	
4000	5	6	9	11	14	19	29	59	147	250		
5000	5	6			14	19	29	59	147	291	569	2358
6000	5	6	9	11	14	19	29	59	147	292	573	
7000	. 5	6	9	11	14	19	29	59	147	293		2498
8000	5	6	9	11		19	29	59	148			
9000	5	6	9	11		19	29	59	148	294	4 581	
10000	5	6	9	11		19	29	59	149	295	9 591	8 2993
- 20	5							_	_			e specified tes

### USO DEI TEST DI AGNOSTICI IN EPI DEMI OLOGIA

### Tecniche diagnostiche

### Infezione corrente

- Isolamento dell'agente eziologico
- Identificazione del materiale genetico dell'agente eziologico
- Segni clinici
- Alterazioni patognomoniche
- Alterazioni biochimiche
- Dimostrazione di una risposta immunitaria (identificazione dell'antigene e/o degli anticorpi)

### Infezione passata

- Storia clinica
- Alterazioni patognomoniche
  - Dimostrazione di una risposta immunitaria (identificazione degli anticorpi)



33

### Sensibilità e specificità di un test Non sempre un Non sempre un animale infetto/malato animale sano reagisce come reagisce come positivo a un test negativo a un test (Falso negativo Falso positivo



### Perché un animale infetto può reagire come falso negativo?

- Stato fisiologico
  - Ciclo estrale
- Periodo di prepatenza
- Tolleranza all'antigene

  - Indotta
- Terapia in corso
- Campionamento non corretto
- · Misurazione non corretta
- Inibitori non-specifici (contaminanti, sostanze tossiche)
- Errori dovuti al caso



### Perché un animale sano può reagire come falso positivo?

- · Cross-reattività
- · Inibitori non-specifici (agglutinine, emoagglutinine)
- Stato fisiologico
  - Ab colostrali
- Campionamento non corretto
- · Misurazione non corretta
- Errori dovuti al caso

### Sensibilità di un test



- Capacità di identificare correttamente gli animali infetti/ammalati
- Probabilità che un animale infetto/malato risulti positivo al test

Se =	VP	
36 =	(VP+FN)	

Esito test	Infetti/ Malati	Sani	
+	VP(a)	FP(b)	a+b
-	FN(c)	VN(d)	c+d
	a+c	b+d	

### Specificità di un test



- Capacità di identificare correttamente gli animali sani
- Probabilità che un animale sano risulti negativo al test

$$Sp = \frac{VN}{(VN+FP)}$$

Esito test	Infetti/ Malati	Sani	
+	VP(a)	FP(b)	a+b
-	FN(c)	VN(d)	c+d
	a+c	b+d	

### Variabili continue e Cut-Off

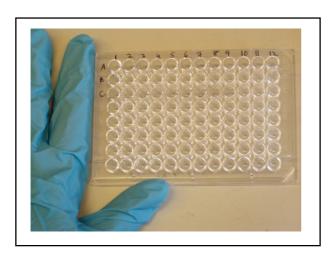


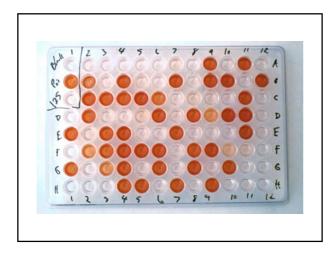
- Molti test misurano variabili continue il cui valore numerico può variare con un continuum o può essere raggruppato in numerose classi o categorie (es.: titolo anticorpale, densità ottica)
- In questi casi è necessario stabilire un valore soglia che possa dividere i risultati in positivi e negativi (Cut-Off)

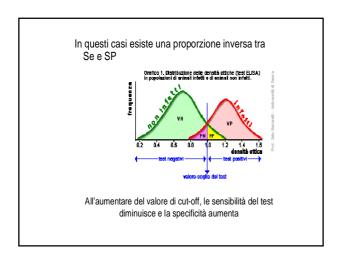
### ELISA -TEST

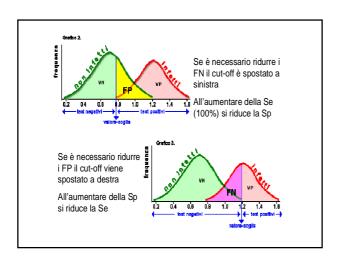
Enzyme Linked ImmunoSorbent Assay











### Scelta del Test

### Alta Se

- I FN sono da evitare
- Malattie rare con prevalenza bassa
- Fasi finali di un piano di eradicazione
- Diagnosi individuale

### Alta Sp

- I FP sono da evitare
- Confermare una diagnosi
- Diagnosi di massa



### Accuratezza

- Accuratezza: capacità di un test di fornire risultati più vicini possibile al valore vero del campione indipendentemente dallo stato degli animali
- ✓ Dipende da Se e Sp del test

Accuratezza = 
$$\frac{a+d}{a+b+c+d}$$

Esito test	Infetti/ Malati	Sani	
+	а	b	a + b
-	С	d	c + d
	a+c	b+d	

### Indice di concordanza

- Quando lo stato degli animali non è noto, per calcolare l'accuratezza di un test si confronta con un altro di riferimento (golden test o gold standard)
- Il grado di concordanza tra i due test è detto <u>indice di</u> <u>concordanza</u>

	Golden +	Golden -	
Test +	a	b	a + b
Test -	С	d	c + d
	a+c	b+d	

Indice di concordanza =  $\frac{a+d}{a+b+c+d}$ 

### Precisione

❖ Capacità di fornire risultati omogenei sullo stesso campione

### Ripetibilità

Grado di concordanza di una serie di misurazioni della stessa grandezza, ottenute eseguendo lo stesso test due o più volte, sugli stessi animali, dallo stesso operatore, con gli stessi reattivi e le stesse apparecchiature

### Riproducibilità

Grado di concordanza di una serie di misurazioni della stessa grandezza, ottenute eseguendo lo stesso test, sugli stessi animali, da diversi operatori, in laboratori diversi