



Figura 5 - Particolare dell'uovo di *S. scabiei* (100 x 56 µm). Osservazione al microscopio ottico in immersione, ingrandimento 100x.

migrants on the Italian coasts. *Eur J Public Health* 2018;28:910-16

8. Dutto M. *Lineamenti di entomologia medica*. 2008. Ed. Medico scientifiche.

9. Fischer K, et al. Scabies: important clinical consequences explained by new molecular studies. *Adv Parasitol* 2012;79:339-73.

10. Hengge UR, et al. Scabies: a ubiquitous neglected skin disease. *Lancet Infect Dis* 2006 ;6 :769-79.
11. Leung AKC, et al. Scabies: a neglected global disease. *Curr Pediatr Rev* 2020; 16:33-42.
12. Lynar S, et al. Scabies and mortality. *Lancet Infect Dis* 2017; 17: 1234.
13. Ministero della salute. Malattie infettive Scabbia <https://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglio-SchedeMalattieInfettive>
14. Motswaledi HM. Clinical diagnosis and treatment of scabies, a neglected tropical disease. *S Afr Fam Pract* (2004). 2021; v 63: e1-6.
15. Pampiglione S, et al. *Guida allo studio della Parassitologia*. 1999. Società editrice Esculapio.
16. Siddig EE, et al. Laboratory-based diagnosis of scabies: a review of the current status. *Trans R Soc Trop Med Hyg* 2022; 116:4-9.
17. Thomas C, et al. Ectoparasites: scabies. *J Am Acad Dermatol* 2020 ; 82 :533-48.
18. Thompson R, et al. Paediatrics: how to manage scabies. *Drugs Context* 2021 ; 10 : 2020-12-3.
19. Walton S, et al. Scabies: new future for a neglected disease. *Adv Parasitol* 2004; 57: 309-376.

Il commento

Luigi Tramonte

SIMG macroarea cronicità

Questo articolo ci offre lo spunto per parlare di un argomento poco trattato negli eventi scientifici ma che nella pratica clinica quotidiana è di comune riscontro nell'ambulatorio di Medicina Generale, anche se si tende a pensare che non lo sia, soprattutto da parte della popolazione.

Ogni anno si verificano circa 300 milioni di casi di scabbia al mondo, anche se in realtà dati reali non sono disponibili e con un'ampia variabilità in termini di prevalenza tra le singole aree geografiche. I tassi di prevalenza della scabbia sono

spesso elevati nei paesi subtropicali in via di sviluppo, con picchi registrati in Papua Nuova Guinea (71%), a Panama (32%) e nelle isole Fiji (32%).

Nei paesi sviluppati, invece, i tassi di prevalenza della scabbia sono relativamente bassi, con pochissime stime oltre il 4%. La diffusione del parassita è cosmopolita, la scabbia è indice di condizioni di igiene personale e ambientale carenti ed è diffusa nelle regioni più povere del mondo, ma può verificarsi anche nei paesi industrializzati in contesti di povertà, scarsa igiene, e quindi in questi

contesti possono anche verificarsi piccole epidemie di comunità, come all'interno di famiglie, case di riposo, istituti di pena, ecc.

Il Medico di Medicina Generale essendo il primo punto di contatto con il SSN da parte del cittadino ha un ruolo importante nel prevenire la diffusione di focolai di scabbia nella popolazione sia perché essendo una patologia contagiosa c'è obbligo di segnalazione alle autorità sanitarie, sia perché è nelle condizioni di fare diagnosi (tranne in casi dubbi da inviare allo specialista) e di prescrivere la terapia.