

Progetto di sorveglianza sindromica di infezioni acute dell'apparato respiratorio, gastroenteriti, epatiti acute e rash cutanei nell'area metropolitana genovese

I Coordinatori del progetto

Giancarlo Icardi e Filippo Ansaldi

Dipartimento di scienze della salute, Università di Genova e U.O. Igiene, A.O.U. San Martino, Genova

Unità operative partecipanti

Direzione sanitaria, A.O.U. San Martino, Genova

U.O. governo clinico, A.O.U. San Martino, Genova

U.O. medicina d'urgenza e pronto soccorso, A.O.U. San Martino, Genova

Direzione sanitaria, I.R.C.C.S. G. Gaslini, Genova

U.O. pronto soccorso, I.R.C.C.S. G. Gaslini, Genova

U.O. servizio informativo aziendale

Istituzioni coinvolte

Agenzia Regionale Sanitaria, Regione Liguria

Dipartimento della salute e servizi sociali, Regione Liguria

Aggiornamento 10 Novembre 2009

Sorveglianza sindromica delle ILI (*influenza-like illness*):

In calo gli accessi per ILI: gli indicatori poco superiori al doppio della soglia epidemica sia nei bambini che negli adulti.

Il 43% dei campioni raccolti da casi critici positivo per H1N1 2009.

Alcune novità metodologiche

A partire dal 1 ottobre 2009, i dati di sorveglianza sindromica sono presentati in una nuova forma e riportano, oltre ai dati di accesso al P.S. del A.O.U. San Martino, anche quelli al P.S. I.R.C.C.S. G. Gaslini, consentendo di monitorare sia la fascia pediatrica che quella degli adulti. Al fine di rendere confrontabili i dati pediatrici con quelli raccolti negli adulti, l'indicatore di attività è stato normalizzato per la soglia epidemica stimata su dati retrospettivi nelle due classi. A partire dal 1 ottobre, quindi, l'indicatore di attività sarà dato dalla media mobile per il periodo di 5 giorni dei casi confermati dopo cattura e revisione, corretti per giorno della settimana, e diviso per il valore della soglia epidemica. Ad esempio, il riscontro di un valore dell'indicatore di attività normalizzato pari a 2 corrisponde ad accessi pari al doppio della soglia.

Influenza like illness (ILI)

Nelle figura 1 e 2 sono riportati gli indicatori di attività di ILI rilevati dal sistema di sorveglianza sindromica dal 1 maggio 2009, rispettivamente nella fascia pediatrica e negli adulti, confrontati con gli indicatori di attività osservati nelle tre stagioni precedenti.

Nei bambini, si è osservato il superamento della soglia epidemica il 22 settembre. Dal superamento del cut-off alla settimana 44 si è osservato un incremento degli indicatori di accesso che hanno raggiunto il valore massimo il 30 ottobre (quasi 7 volte la soglia epidemica). Da allora gli indicatori di accesso hanno mostrato un rapido decremento raggiungendo nella giornata di ieri il valore di 2,31.

Negli adulti, dopo il superamento del cut-off epidemico osservato tra il 25 luglio ed il 14 agosto, e tra il 2 settembre ed il 9 ottobre, l'incidenza di accessi per ILI rilevata dal sistema di sorveglianza sindromica ha nuovamente sfondato la soglia il 14 ottobre, rimanendovi al di sopra fino ad oggi. L'andamento dell'indicatore ha mostrato una rapida ascesa nelle settimane 41, 42, 43, raggiungendo il picco il 30 ottobre (quasi 5 volte il valore soglia). Da allora gli indicatori di accesso hanno mostrato un calo raggiungendo nella giornata di ieri il valore di 2,29.

Influenza like illness (ILI)

In Liguria, dalla modifica della definizione di caso da sottoporre a conferma diagnostica per influenza da virus pandemico H1N1 2009 (Circolare Ministeriale del 27/7/2009, recepita operativamente il 28 luglio) sono stati analizzati campioni da 1251 casi sospetti: sono risultati positivi ai test di laboratorio il 35% casi sospetti che presentavano quadro clinico severo o rischio di complicanze, il 25% dei casi autoctoni.

In particolare, **nelle ultime settimane si è osservato un notevole aumento dei campioni raccolti e un forte incremento della proporzione di campioni positivi per H1N1 2009. Complessivamente nell'ultima settimana il 43% dei campioni raccolti da casi sospetti è positivo per il virus pandemico.**

In Figura 4 è riportata la distribuzione temporale dall'inizio di agosto dei casi sospetti che presentavano quadro clinico severo o rischio di complicanze espressa come numero di casi settimanali: dalla settimana 43 i campioni sono aumentati considerevolmente sino a superare le 230 unità nella settimana 45; attualmente la proporzione di campioni raccolti da casi sospetti che presentavano quadro clinico severo o rischio di complicanze positivi per H1N1 2009 è pari al 43%.

Figura 1. Indicatore di attività di ILI rilevato nei bambini dal sistema di sorveglianza: confronto tra i dati osservati nelle stagioni precedenti e dalla comparsa del virus pandemico H1N1 2009

Figura 2. Indicatore di attività di ILI rilevato negli adulti dal sistema di sorveglianza: confronto tra i dati osservati nelle stagioni precedenti e dalla comparsa del virus pandemico H1N1 2009

Figura 3. Circolazione di alcuni virus respiratori rilevati dal laboratorio di riferimento regionale dalla comparsa del virus pandemico H1N1 2009

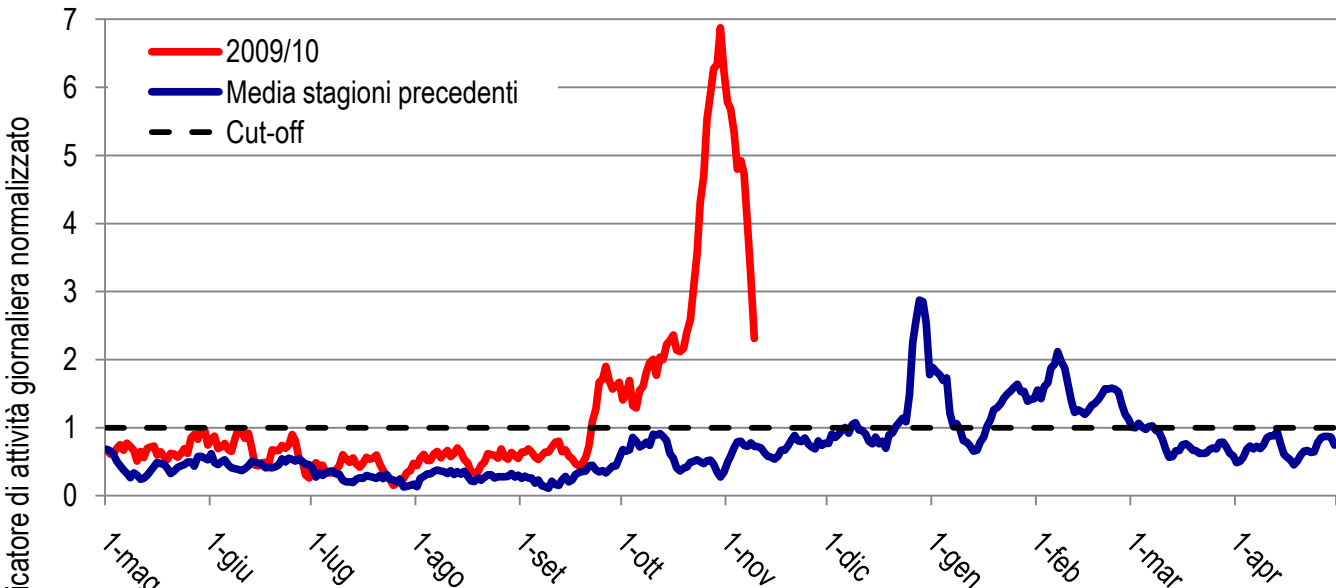
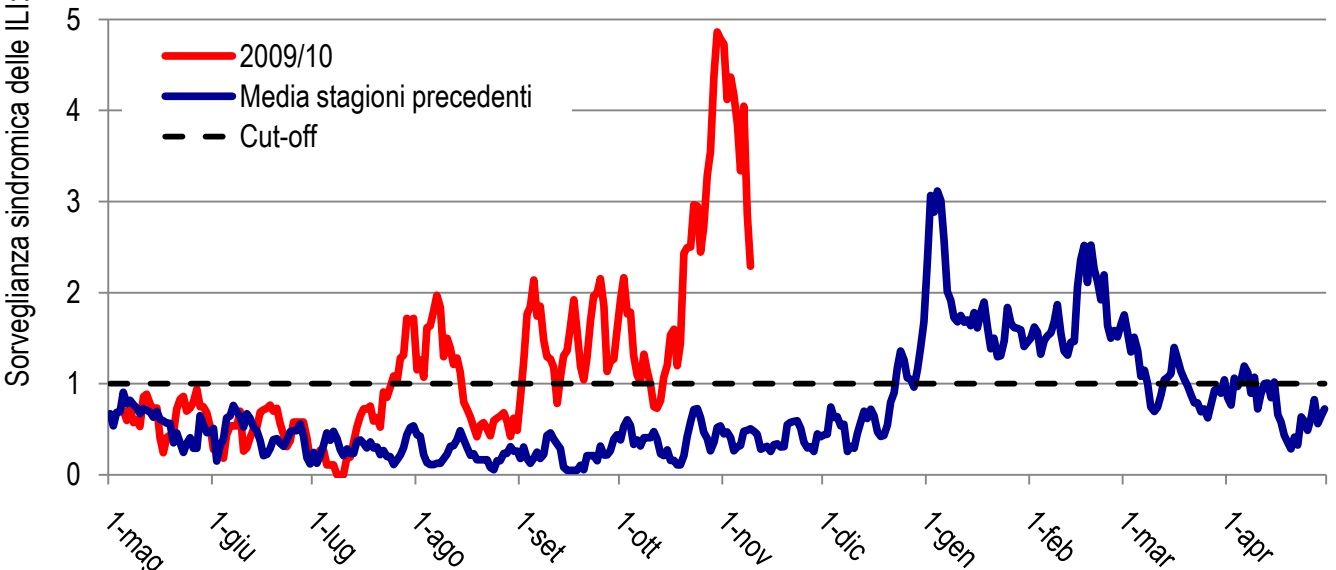
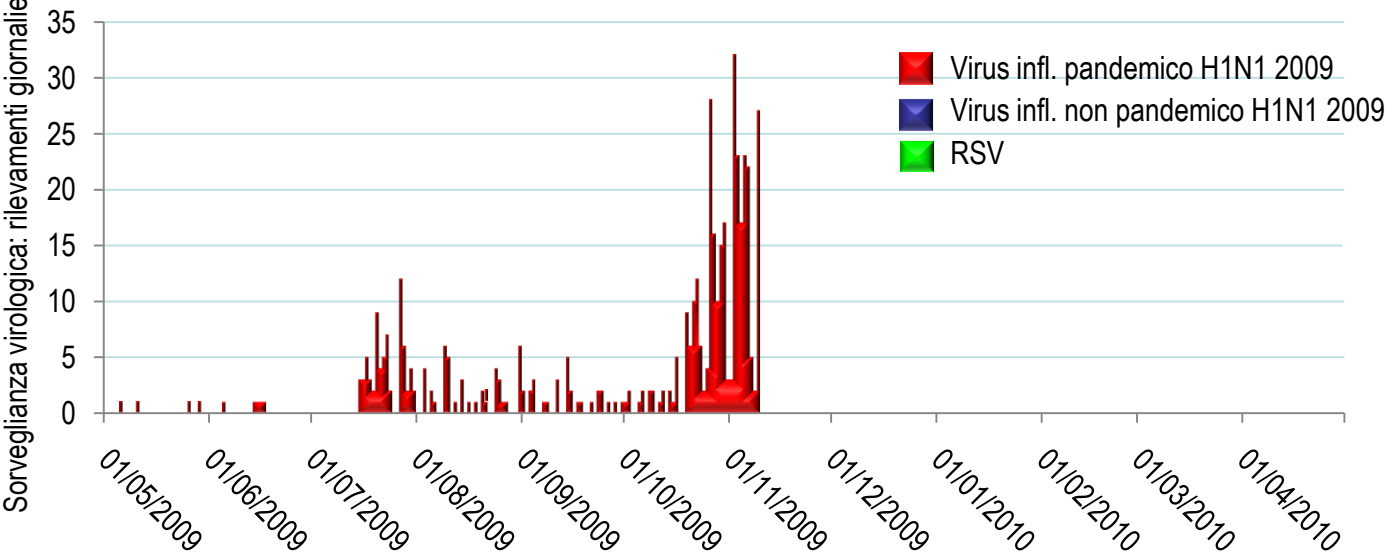
Fig. 1**Fig. 2****Fig. 3**

Figura 4. Distribuzione temporale dei casi critici di cui è stata chiesta l'esecuzione dei test molecolari per il rilevamento del virus pandemico H1N1 2009

