



La sorveglianza dell'influenza in Italia: l'integrazione dei dati da diverse fonti

Dr. Caterina Rizzo

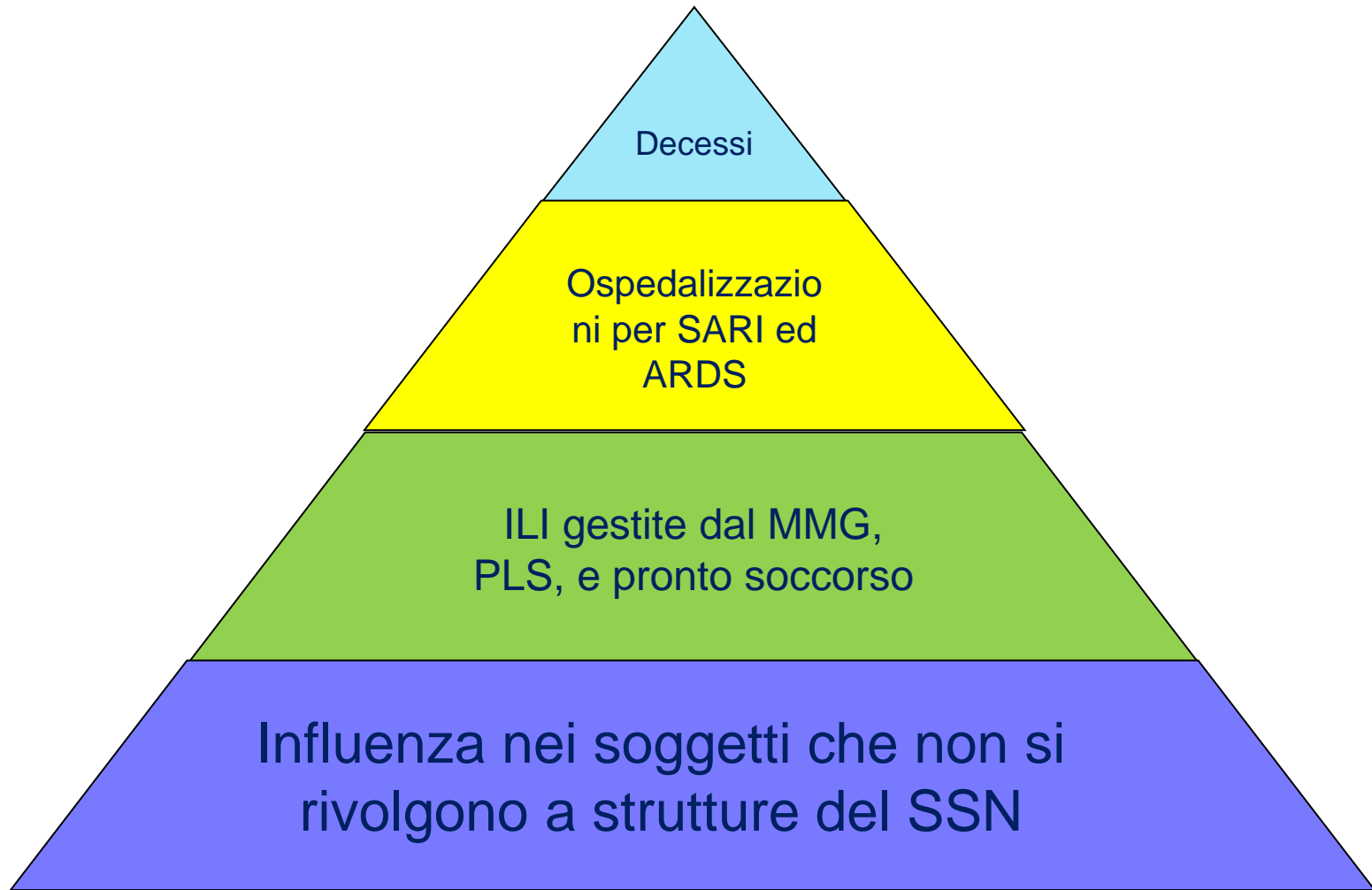
Istituto Superiore di Sanità



Outline della presentazione

1. Inquadramento dell'attività
2. Obiettivi della sorveglianza integrata
3. Strumenti della Sorveglianza
4. Disseminazione dei risultati
5. Punti di forza, criticità e sviluppi

Distribuzione dell'influenza nella popolazione



Obiettivi della Sorveglianza

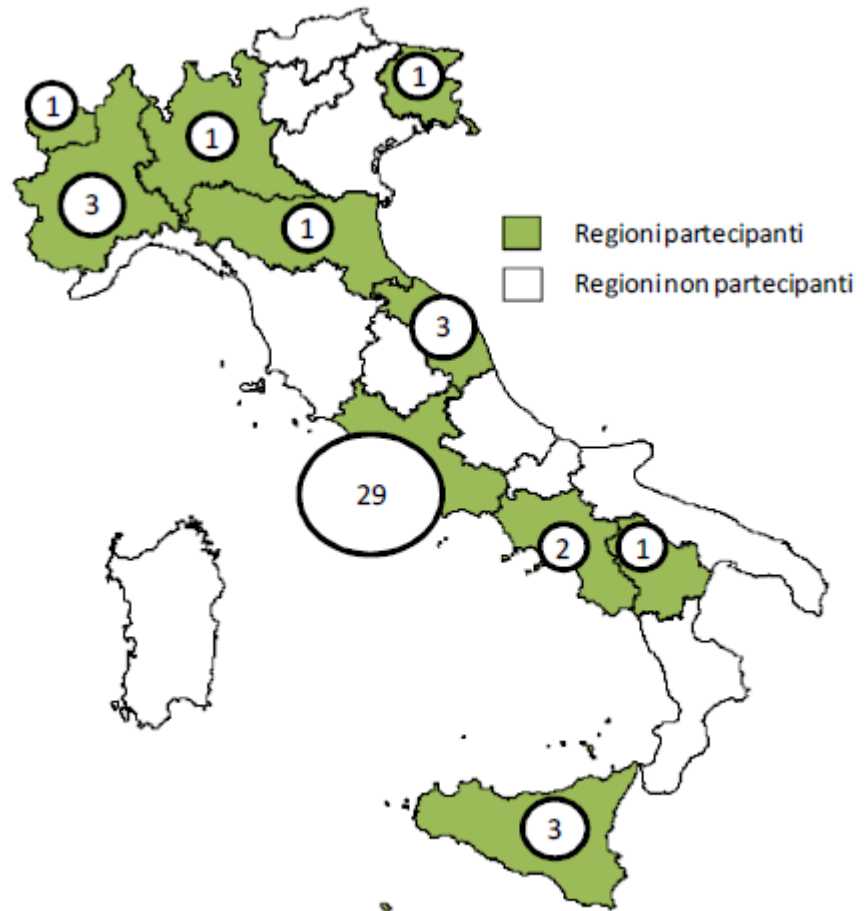
- Misurare l'impatto che l'influenza sta avendo sugli accessi ai pronto soccorso
- Misurare l'impatto che l'influenza sta avendo sulle ospedalizzazioni e decessi in Italia
- Indentificare i determinanti della severità dell'influenza
- Misurare l'impatto dell'influenza nella popolazione generale che non si è rivolta al SSN

Strumenti della Sorveglianza

- Influnet
- Accessi settimanali ai Pronto Soccorso
- Sorveglianza dei casi gravi e dei decessi da influenza
- Sorveglianza dell'influenza basata su basata su partecipazione volontaria via web (InfluWeb)
- Fonti alternative per la sorveglianza

Accessi ai Pronto Soccorso

- Da dicembre 2010, il sistema di sorveglianza riceve dati da 45 PS distribuiti sul territorio nazionale
- Contribuiscono al dato nazionale: Emilia-Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valle d'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata.

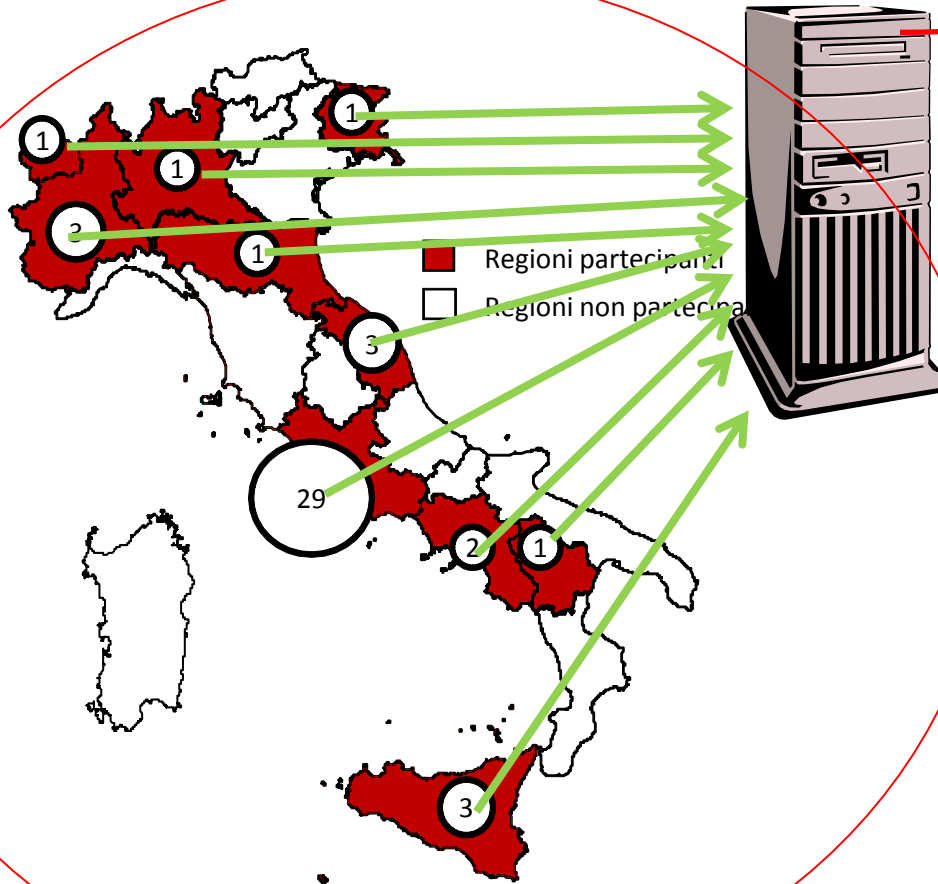


Sindromi sotto sorveglianza

1. **sindrome respiratoria con febbre**
2. sindrome gastroenterica senza sangue nelle feci
3. diarrea con sangue senza segni di sanguinamento da altre sedi
4. febbre con rash I
5. Febbre con rash II
6. linfadenite con febbre
7. sindrome neurologica
8. sindrome itterica acuta
9. sindrome emorragica acuta
10. sindrome neurologica periferica (simil-botulinica)
11. lesione cutanea localizzata
12. sepsi o shock di origine sconosciuta
13. stato comatoso
14. morte inspiegata.

Trasmissione dei dati

**Repository (SEREMI,
Piemonte)**

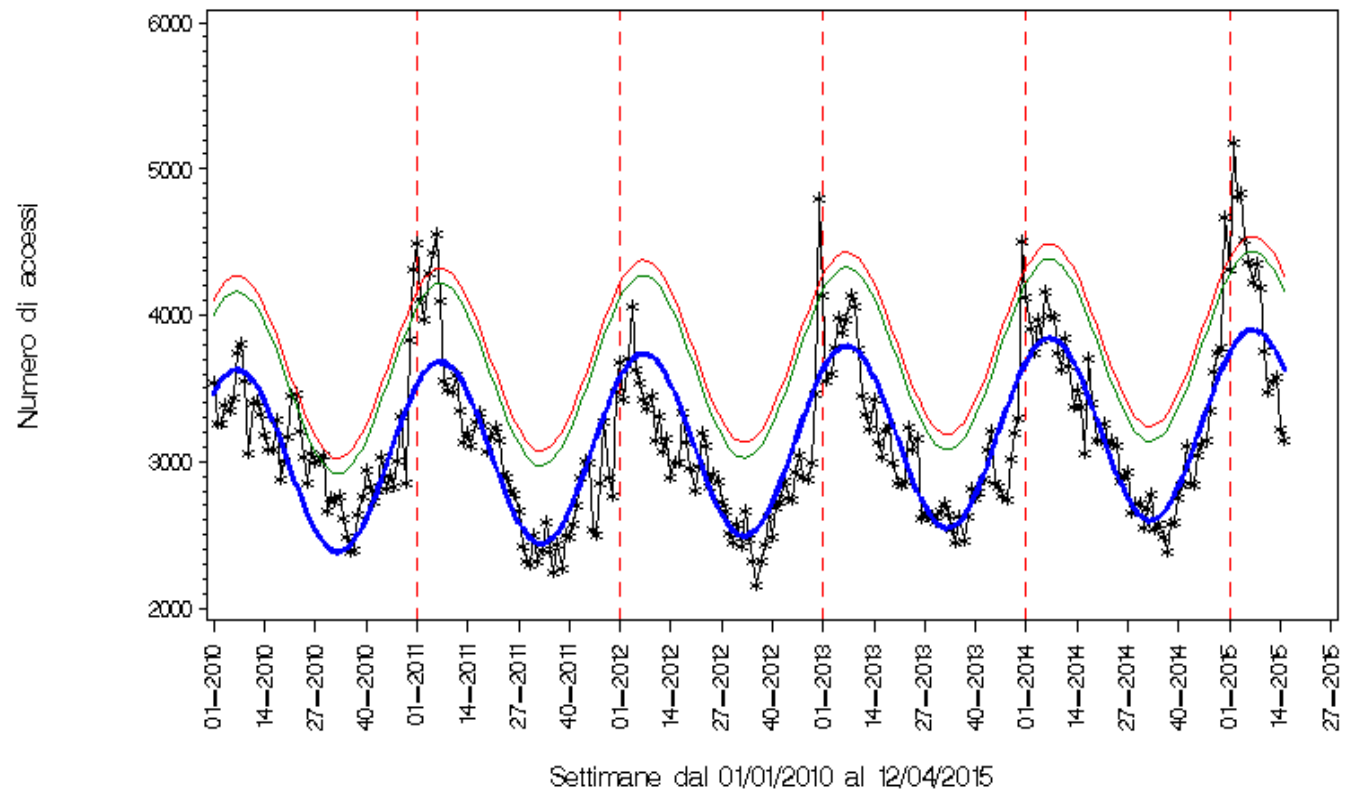


CNESPS-ISS
Elaborazione ed
integrazione con
altre fonti (Influnet,
Influweb)

**MINISTERO
DELLA
SALUTE**
Pubblicazione su sito
web Epicentro e
Ministero della
Salute

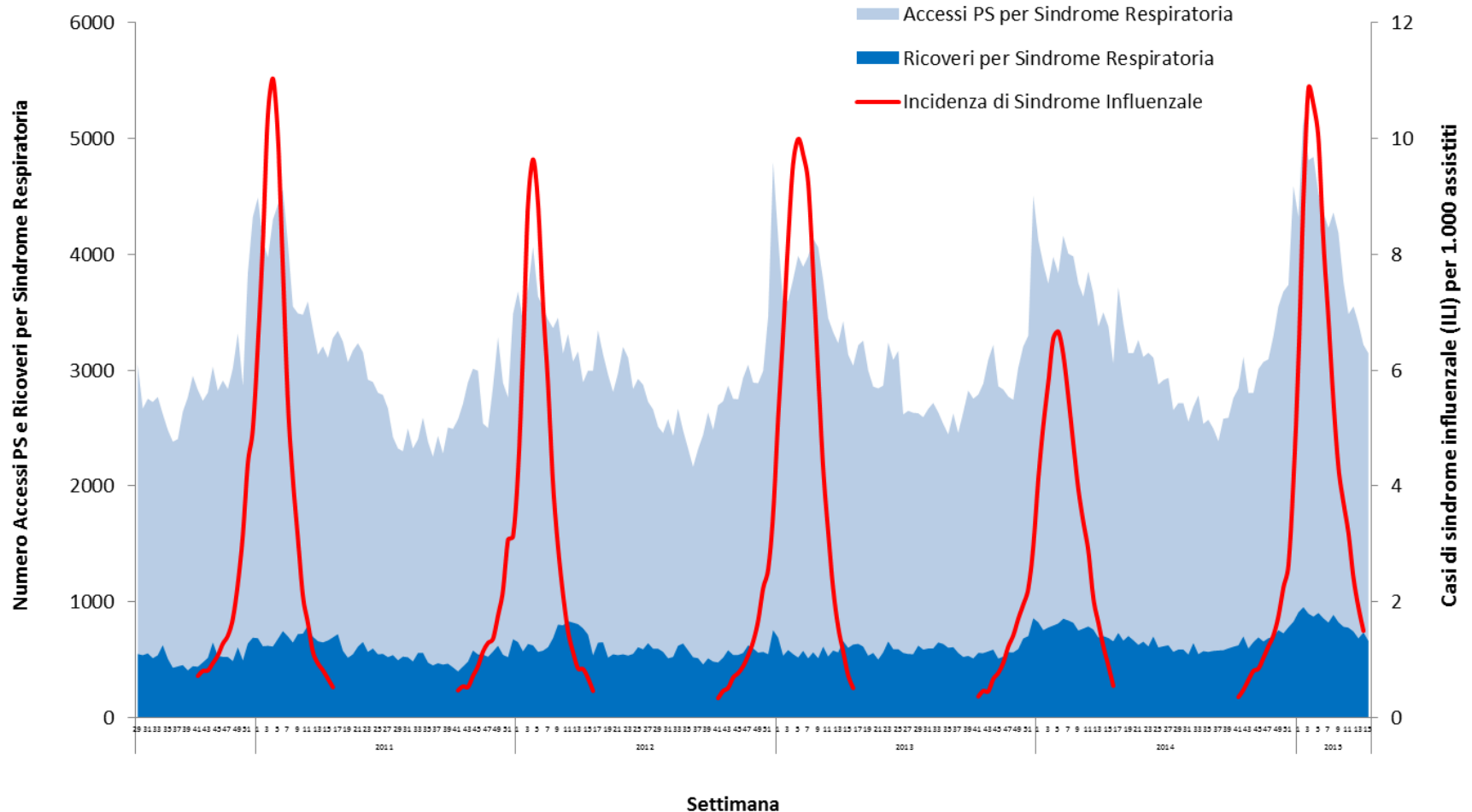
Accessi ai PS per sindrome respiratoria con febbre, tutte le età

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) Totale
Sindrome respiratoria con febbre



* Accessi — Attesi — Prima soglia di allerta — Seconda soglia di allerta

Incidenza delle Sindromi Influenzali, accessi ai PS e Ricoveri per Sindrome Respiratoria per settimana, stagione 2010/11 - 2014/15



Monitoraggio delle forme gravi e complicate di influenza confermata

- Pubblicazione annuale di una **Circolare Ministeriale** per la sorveglianza dei casi gravi e decessi da influenza.
- Dal settembre 2009 all'aprile 2013 tutti i **casi di influenza confermati in laboratorio**, con gravi complicanze, quali:
 - infezione respiratoria acuta grave (SARI)
 - sindrome da distress respiratorio acuto (ARDS);

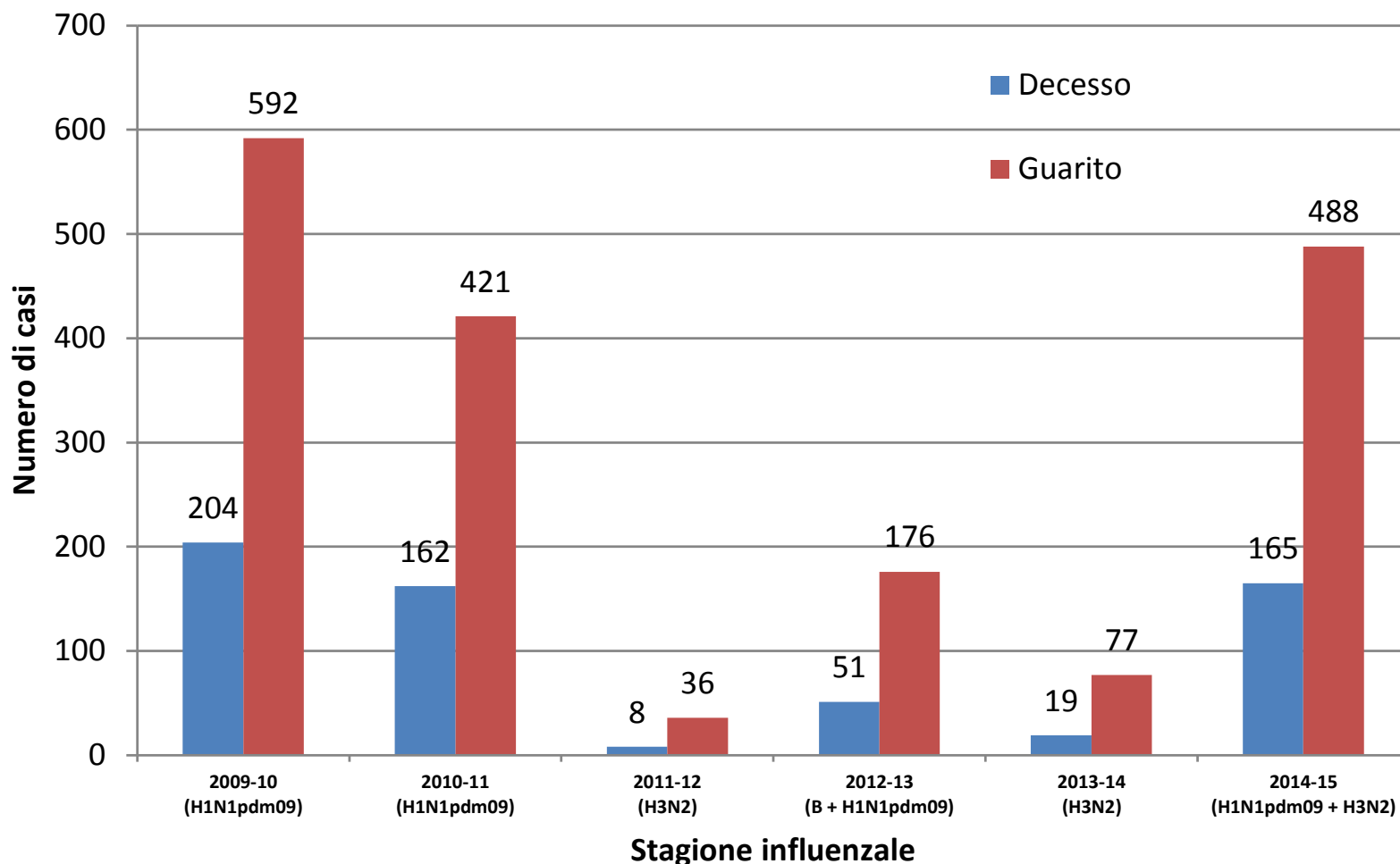
devono essere segnalati, al Ministero della Salute ed all'Istituto Superiore di Sanità, attraverso la compilazione via web di una apposita scheda.

- Inoltre, è stata istituita una rete **ECMO** attraverso l'individuazione di centri di riferimento regionali ed interregionali dove trasportare i pazienti non appena si dovesse constatare un rapido peggioramento del quadro clinico.

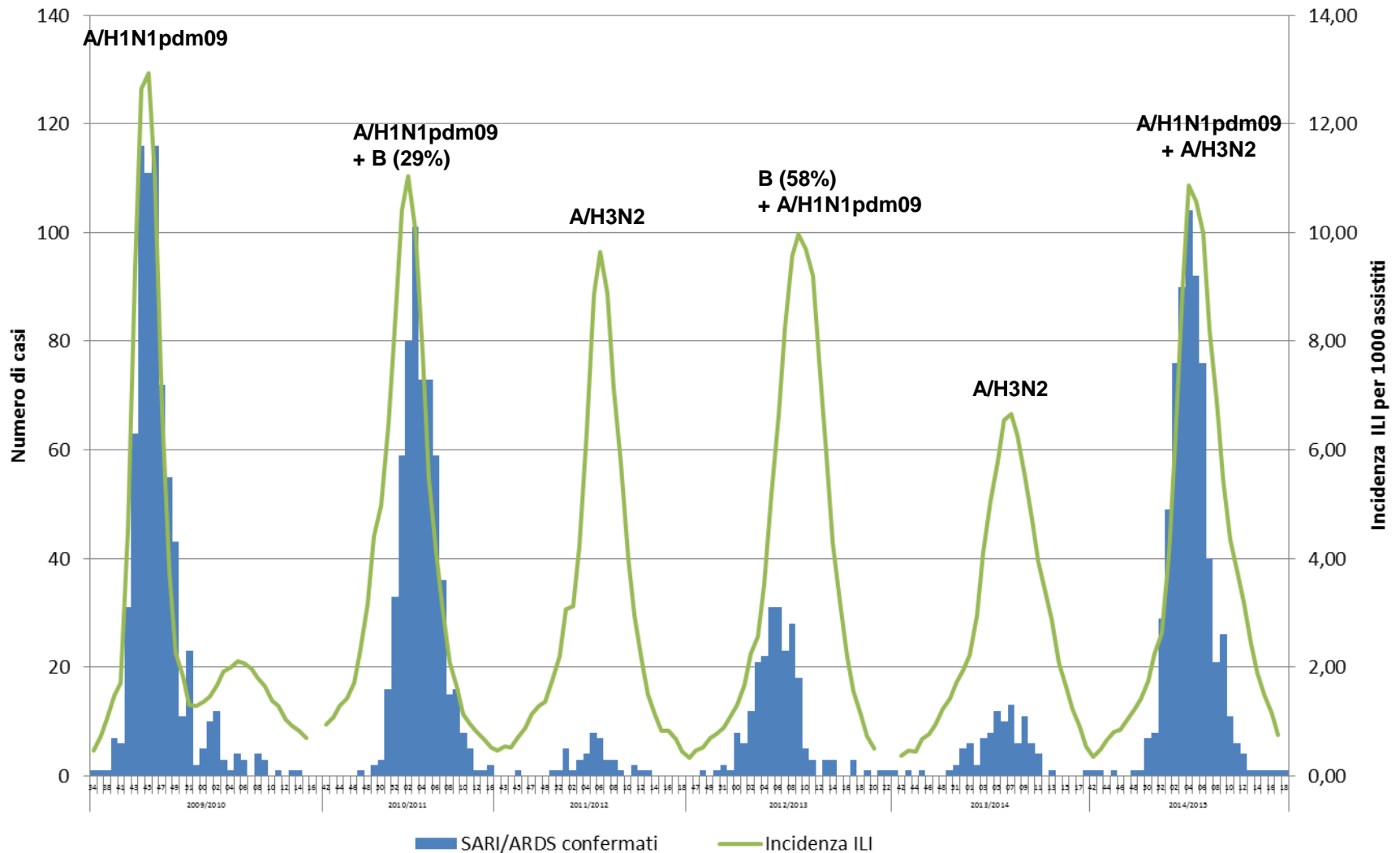
Definizione di caso grave e severo da influenza

- Tutti i casi confermati di influenza :
 - Con infezione respiratoria acuta grave (SARI)* e/o sindrome da distress respiratorio acuto (ARDS)* e/o, ricovero in Terapia Intensiva

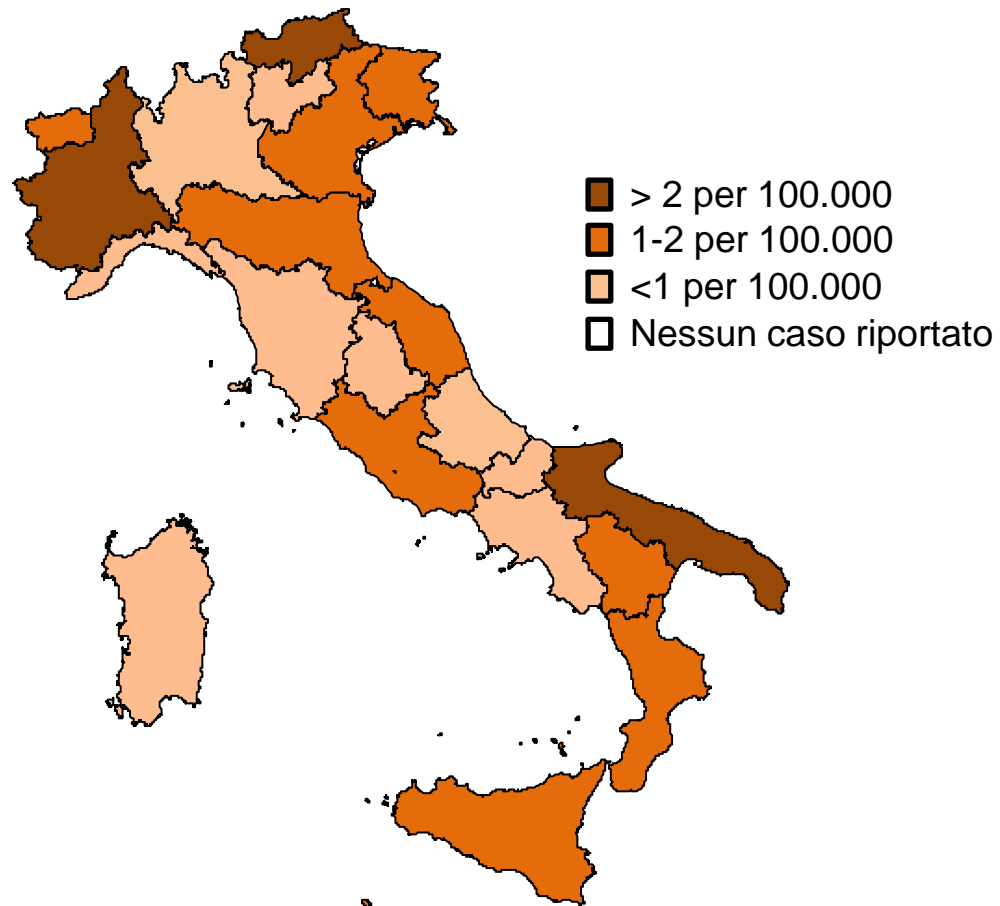
Numero di casi di forme gravi e severe di influenza confermata per stagione



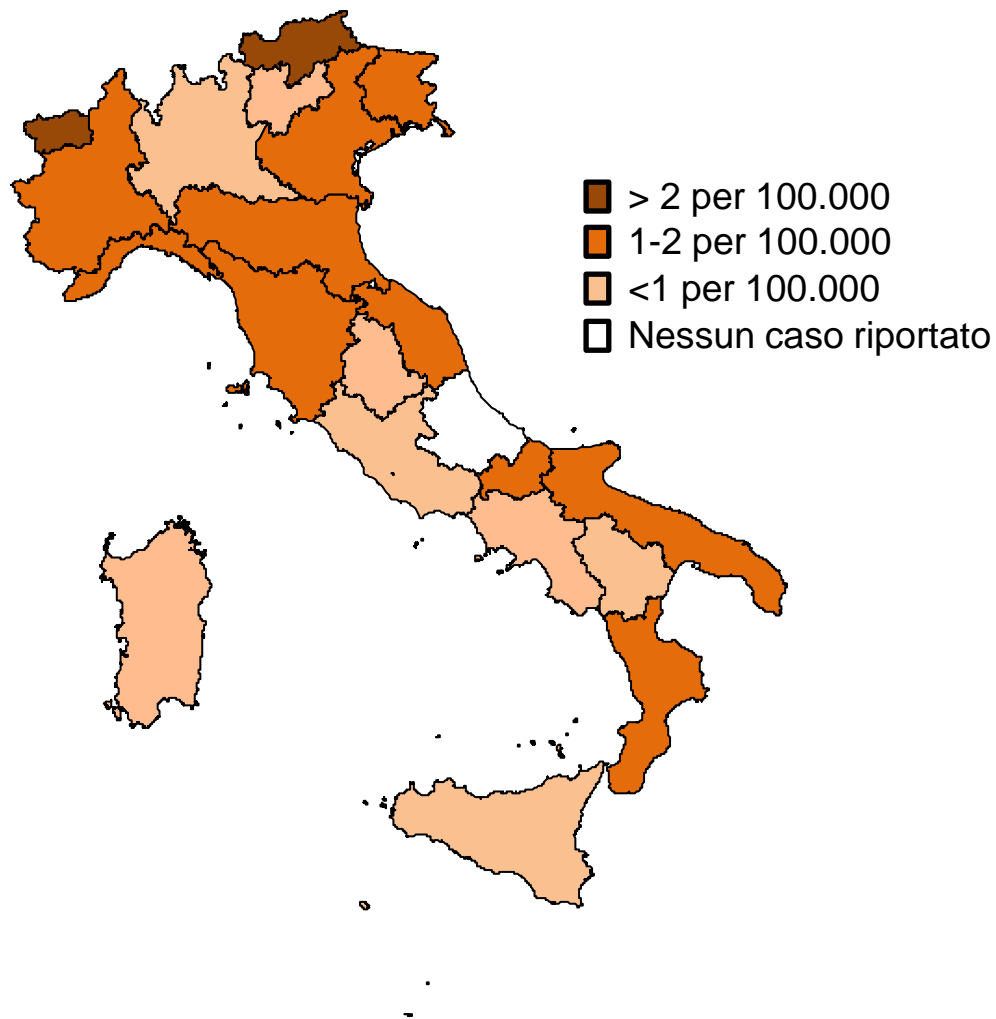
Andamento delle forme gravi e severe di influenza confermata per stagione



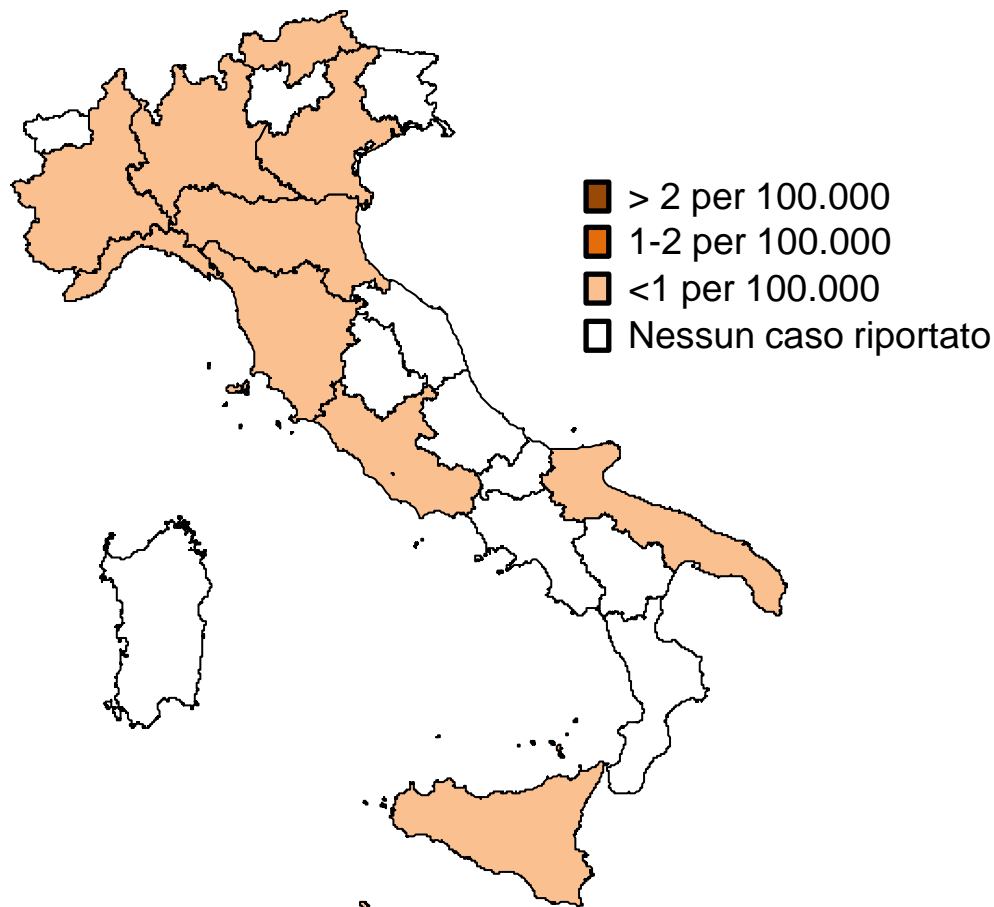
2009/10 incidenza casi severi = $1,3 \times 100.000$



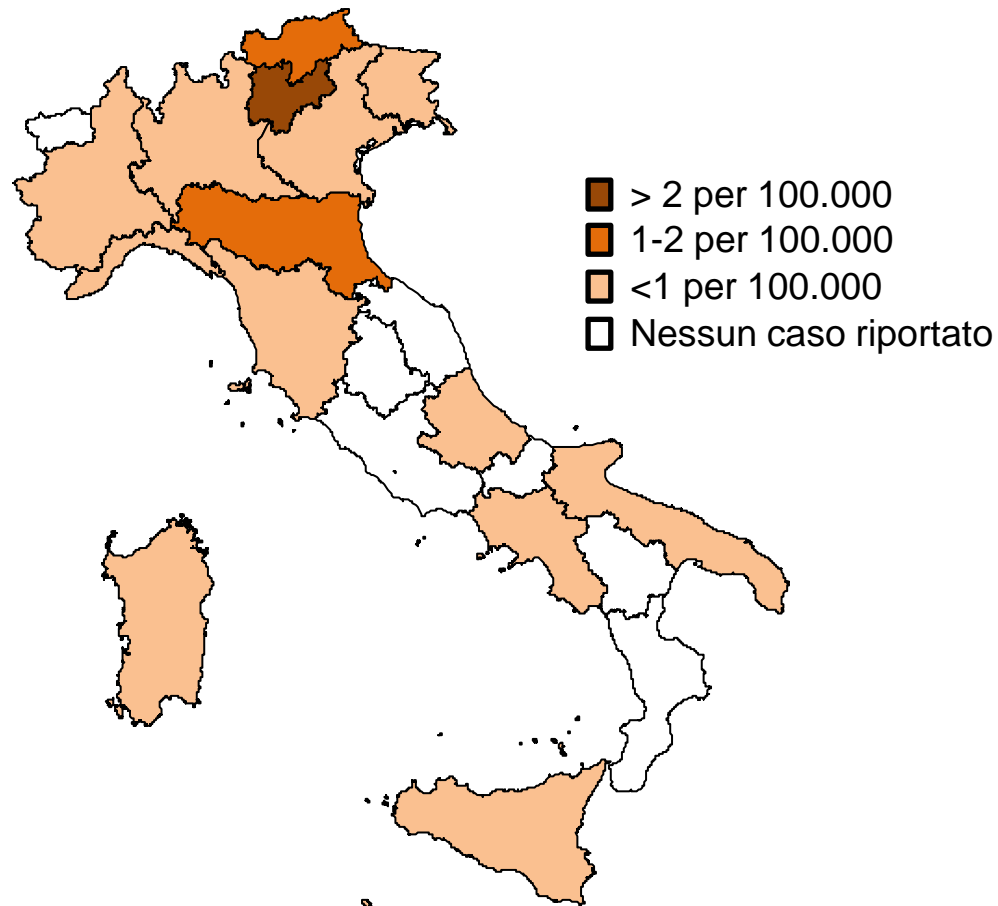
2010/11 incidenza casi severi = 1,0 x 100.000



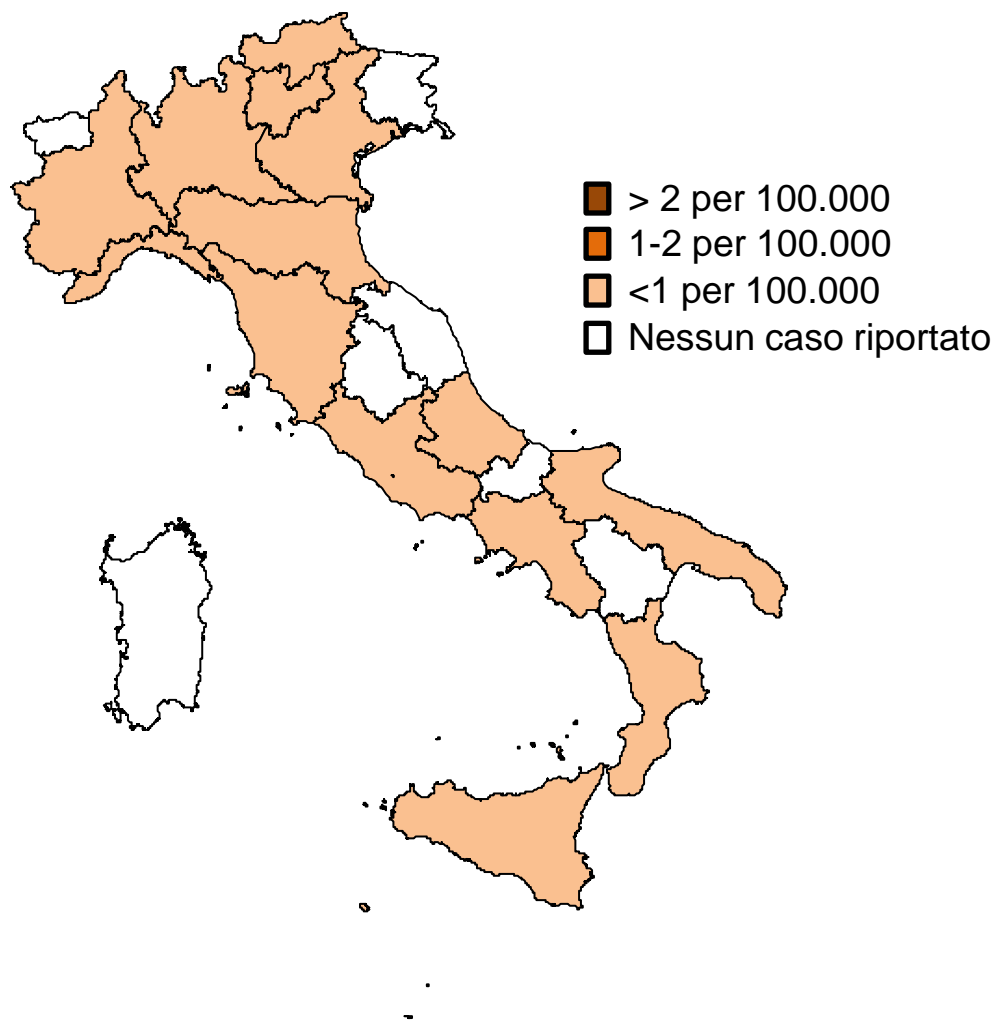
2011/12 incidenza casi severi = $0,1 \times 100.000$



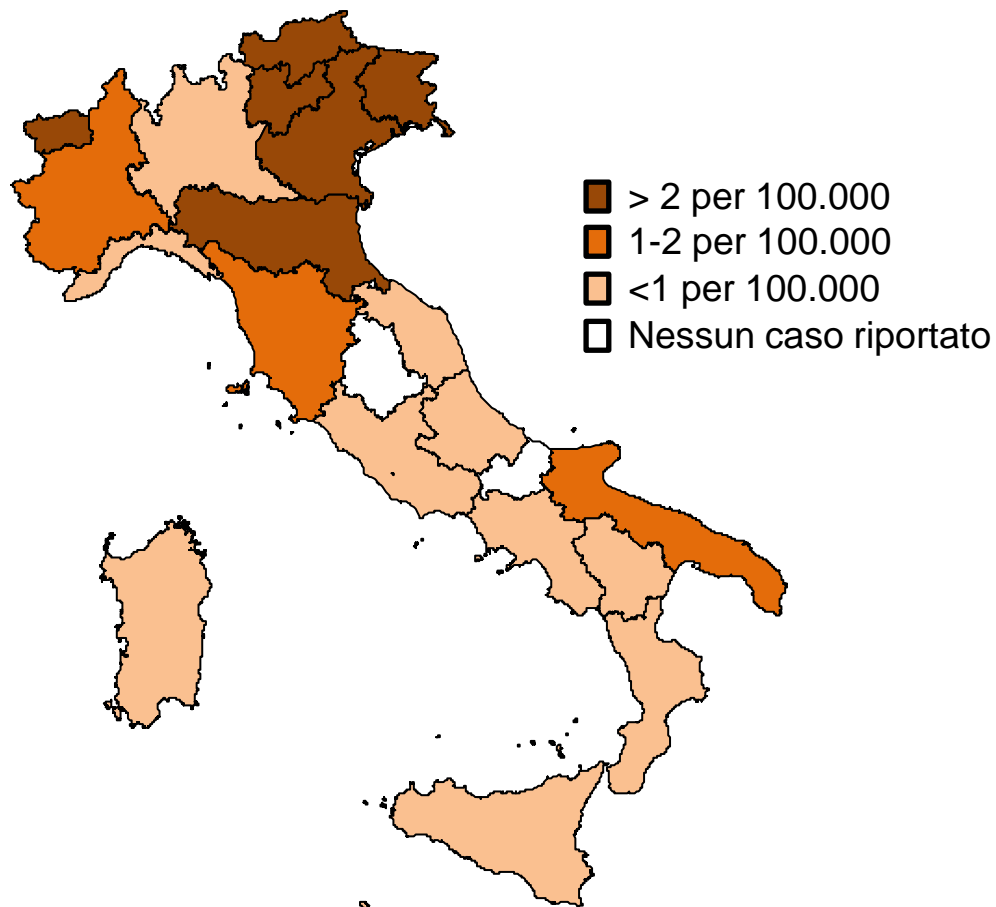
2012/13 incidenza casi severi = $0,4 \times 100.000$



2013/14 incidenza casi severi = $0,2 \times 100.000$



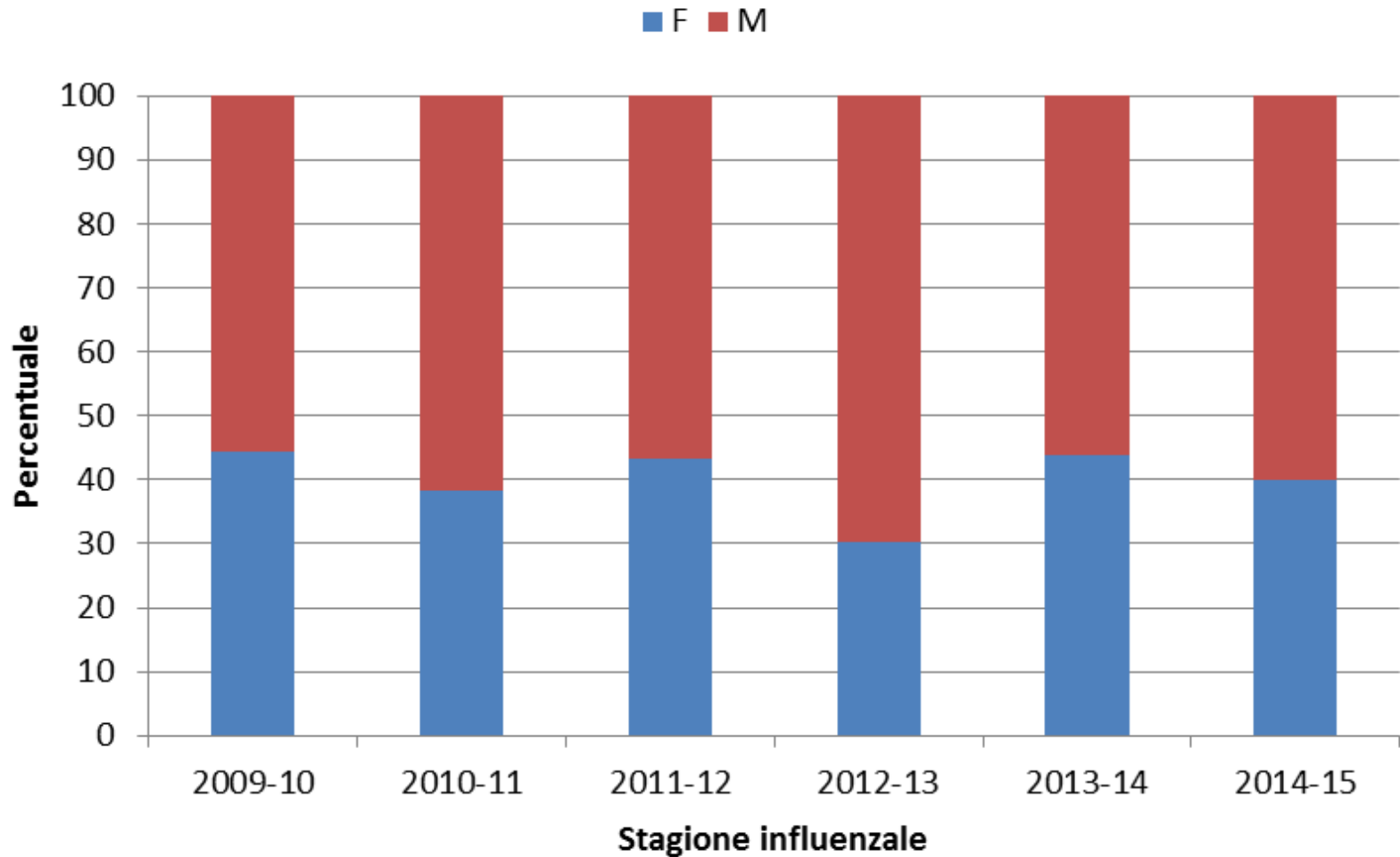
2014/15 incidenza casi severi = 1,1 x 100.000



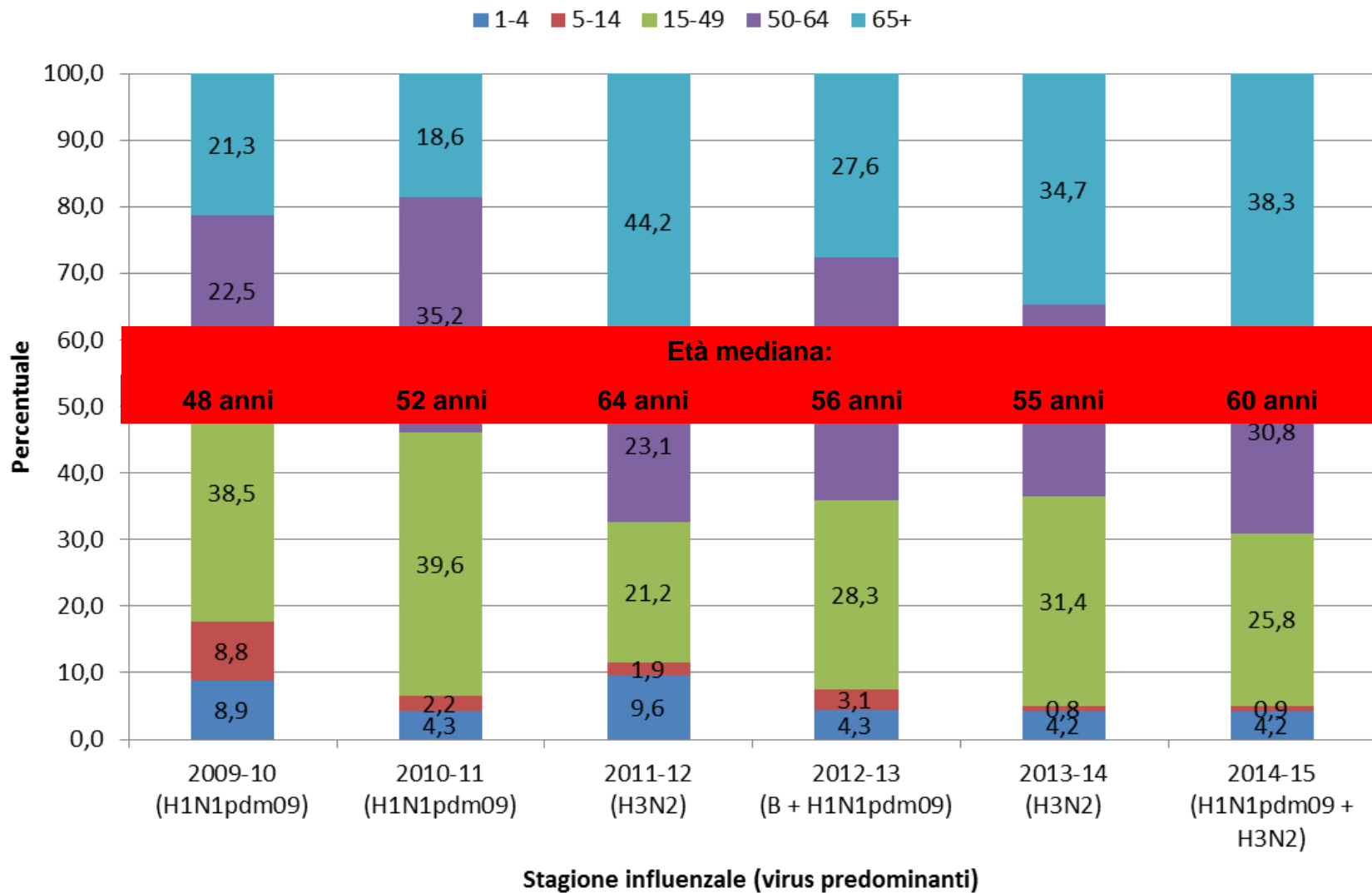
Incidenza delle forme gravi e severe di influenza confermata per regione

Regione	2009-10	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15
Piemonte	3,2	1,3	0,1	0,7	0,1	1,3
Valle d'Aosta	1,6	3,1	-	-	-	3,9
Lombardia	0,9	0,9	0,1	0,2	0,1	0,7
P.A. Bolzano	2,9	3,1	0,4	3,5	0,2	2,2
P.A. Trento	0,4	0,4	-	1,1	0,2	2,6
Veneto	1,3	1,2	0,2	0,5	0,1	2,2
Friuli Venezia Giulia	1,6	1,0	-	0,7	-	2,0
Liguria	0,8	1,2	0,1	0,2	0,1	0,3
Emilia Romagna	1,2	1,6	0,5	1,6	0,6	3,7
Toscana	0,8	1,4	0,0	0,5	0,4	1,7
Umbria	0,7	0,2	-	-	-	-
Marche	1,1	1,6	-	-	-	0,1
Lazio	1,7	0,6	0,0		0,1	0,6
Abruzzo	0,5	-	-	0,1	0,2	0,2
Molise	0,6	1,0	-	-	-	-
Campania	0,6	0,7	-	0,3	0,1	0,1
Puglia	3,1	1,2	0,0	0,1	0,0	1,5
Basilicata	1,0	0,5	-	-	-	0,7
Calabria	1,1	1,1	-	-	0,2	0,5
Sicilia	1,1	0,5	0,0	0,0	0,4	0,3
Sardegna	0,4	0,2	-	0,1	-	0,1
Totale	1,3	1,0	0,1	0,4	0,2	1,1

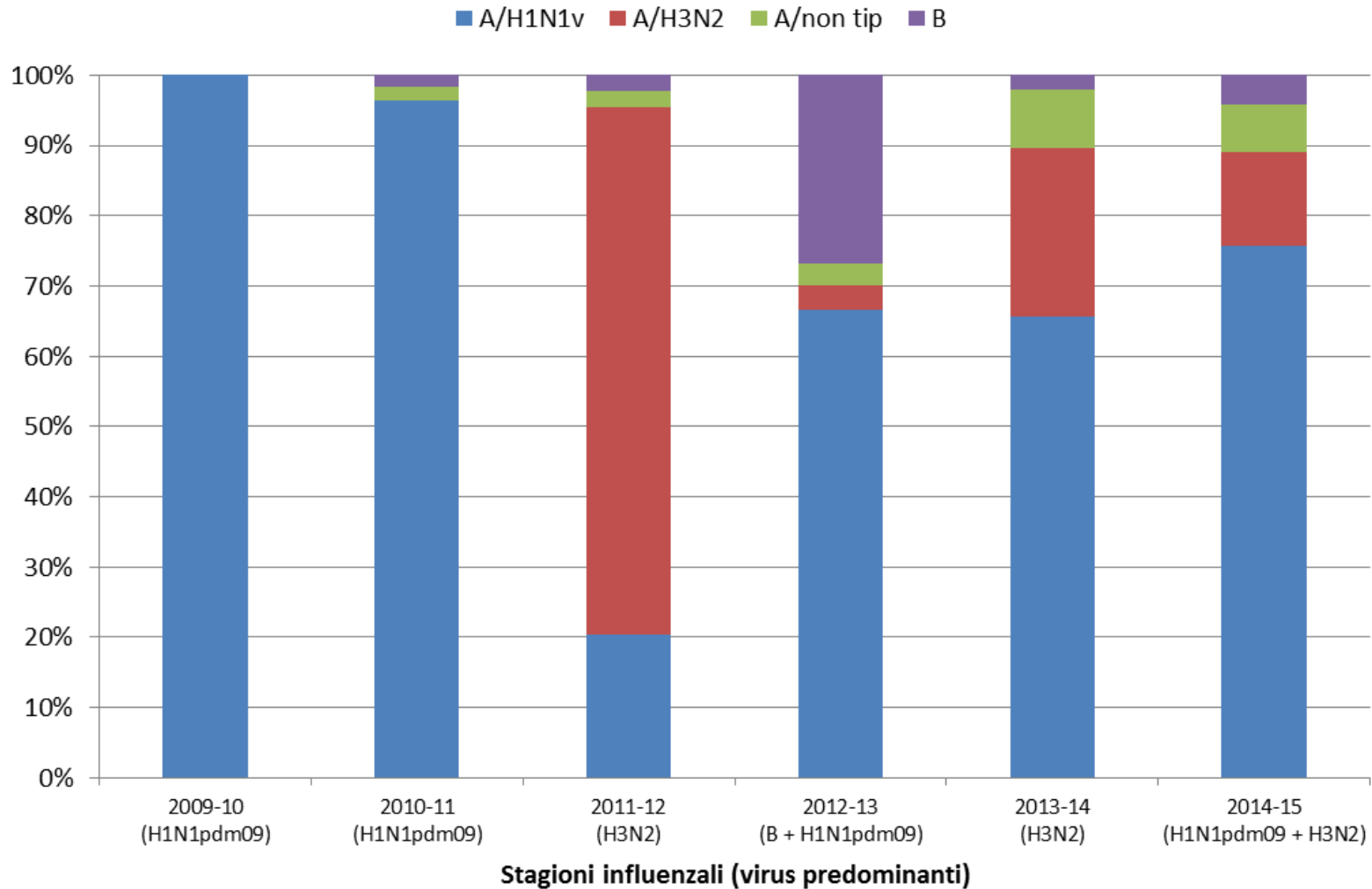
Casi gravi e severi di influenza confermata per sesso e stagione



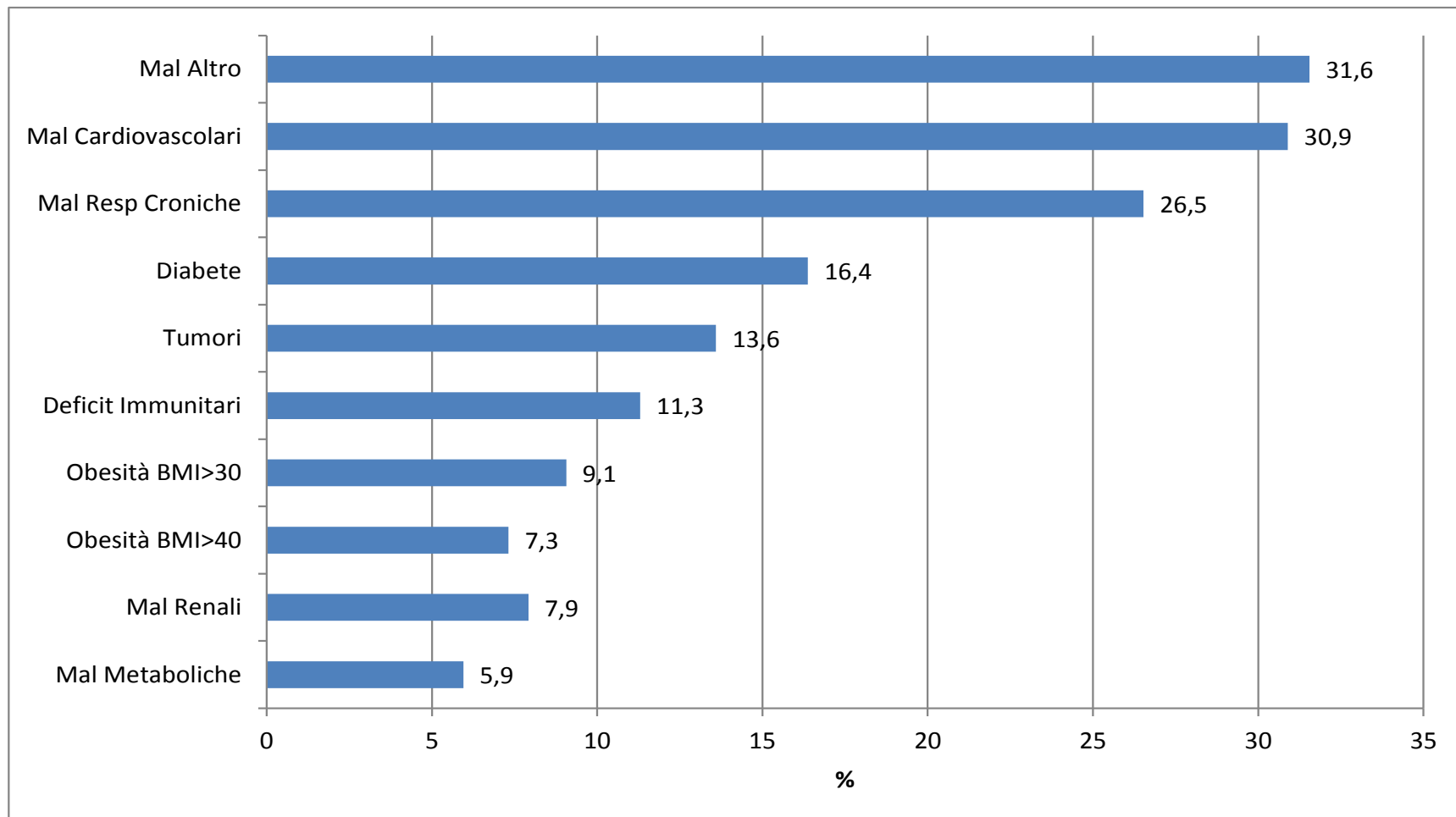
Casi gravi e severi di influenza confermata per fascia di età e stagione



Casi gravi e severi di influenza confermata per tipo di virus e stagione



Distribuzione percentuale dei casi gravi e severi di influenza per condizione di rischio preesistente, stagioni 2009/10-2014/15

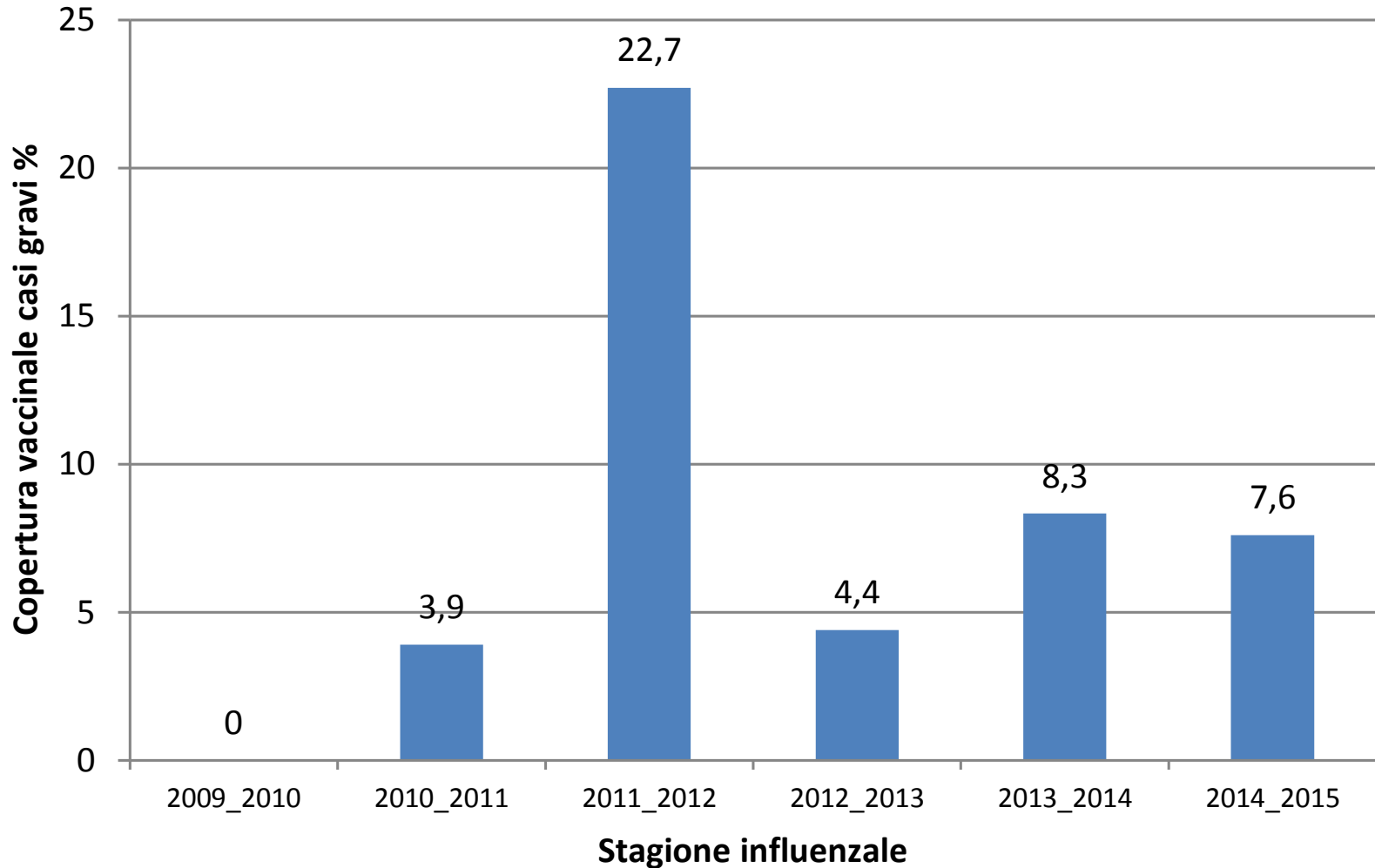


45 gravide (il 24% nella stagione 2014/15, 2 decedute)

Complicanze

- il 49,4% dei casi gravi ha manifestato polmonite (primaria e secondaria), il 30,5% solo SARI, il 32,7% solo ARDS, il 5,8% sia SARI che ARDS ed il 30,5% né SARI né ARDS

Copertura vaccinale dei casi gravi e severi per stagione



Disseminazione dei risultati



Numero 13/2015

FluNews: aggiornamento alla 17ª settimana del 2015

(20–26 aprile 2015)

FluNews

Rapporto Epidemiologico Settimanale

Con la 17ª settimana del 2015 si conclude la pubblicazione del rapporto FluNews, stagione 2014/2015

Il presente rapporto integra i risultati di differenti sistemi di sorveglianza delle sindromi influenzali: **InfluNet** il sistema di sorveglianza sentinella basato sulle segnalazioni dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, **Casi gravi e decessi** basato sul monitoraggio dell'andamento delle forme gravi e complicate di influenza stagionale, **InfluWeb** basato sulla segnalazione dei cittadini e la Sorveglianza Sindromica degli **Accessi ai Pronto Soccorso** basata sul flusso automatico dei dati provenienti dai Pronto Soccorso. La finalità è quella di fornire un quadro quanto più completo possibile sull'andamento delle sindromi influenzali nel periodo epidemico attraverso l'integrazione di diversi sistemi di sorveglianza. Per ulteriori informazioni si rimanda ai siti Internet dedicati:

[InfluNet](#) - [Casi Gravi](#) - [InfluWeb](#) - [Accessi ai Pronto Soccorso](#)

L'Istituto Superiore di Sanità raccoglie ed analizza le informazioni sulle attività dell'influenza durante la stagione influenzale e produce il bollettino settimanale **FluNews** pubblicato sul sito del Ministero della Salute e su Epicentro.

Conclusioni

- Tutti gli indicatori disponibili mettono in evidenza che l'attuale stagione è la seconda più severa dopo la stagione pandemica 2009/2010.
- Rispetto al resto d'Europa in Italia ha circolato di più il virus pandemico A/H1N1pdm09.
- Nelle stagioni in cui il virus pandemico è stato predominante c'è stato un impatto maggiore di casi gravi e decessi rispetto alle normali stagioni influenzali
- Nonostante dal 2009 sia diventato un virus «stagionale» sta continuando a causare casi di malattia **potenzialmente prevenibili dalla vaccinazione** raggiungendo fasce di età e sacche di popolazione non entrate prima in contatto con il virus pandemico, ma target della vaccinazione antinfluenzale.
- Dati fondamentali per comprendere e confrontare la severità delle diverse stagioni influenzali e valutare il reale impatto delle diverse stagioni influenzali

Punti di forza

- Integrazione/validazione di diverse fonti
- Procedure automatizzate di analisi
- Possibilità di colmare “buchi” informativi
- Tempestività (essenziale durante l'emergenza sanitaria)

Criticità

- Migliorare la rappresentatività, completezza
- Migliorare la sensibilità
- Avere maggiori informazioni sui denominatori (ospedale, pronto soccorso)

GRAZIE per la Vostra ATTENZIONE !

- *La Sorveglianza integrata dell'influenza è realizzata con il supporto finanziario del Ministero della Salute – CCM*
- Il sistema di sorveglianza integrato dell'influenza è uno sforzo collaborativo tra l'ISS, il Ministero della Salute, ed i numerosi operatori sanitari al livello regionale (laboratori di riferimento regionali, referenti regionali) e locale (dipartimenti di prevenzione, MMG e PdL, pronto soccorso e le unità di terapia intensiva).