

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 Ansaldo

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

Istituzioni coinvolte

Agenzia Regionale Sanitaria, Regione Liguria

Dipartimento della salute e servizi sociali, Regione Liguria

Aggiornamento 02 Settembre 2009

Sorveglianza sindromica delle ILI (*influenza-like illness*) e delle LRTI (*low respiratory tract infection*):

Indicatore di attività delle ILI al di sotto della soglia epidemica, aumentano i casi confermati fra i casi autoctoni

Influenza like Illness (ILI) e Low Respiratory Tract Infection (LRTI)

In considerazione del rapido evolversi del quadro epidemiologico e della necessità di aggiornare gli indicatori di emergenza epidemica da virus pandemico H1N1 2009 (nuova dizione dell'O.M.S.), si riporta l'aggiornamento dei dati di sorveglianza sindromica e virologica.

Nella figura 1 è riportato l'indicatore di attività di ILI rilevato dal sistema di sorveglianza sindromica e la circolazione di alcuni virus respiratori dal 1 maggio 2009. **L'indicatore di attività delle ILI permane al di sotto della soglia epidemica dal 15 agosto: nell'ultima settimana il valore medio dell'indicatore di attività delle ILI è stato pari a 0,94, in linea con quanto osservato durante la settimana precedente (0,93). Nella seconda metà del mese di Agosto, il valore medio dell'indicatore di attività delle ILI si è attestato su valori quasi 3 volte superiori rispetto a quelli osservati nelle stagioni precedenti nello stesso periodo dell'anno (0,98 vs 0,34, +288%).**

Nulla di rilevante riguardo la sorveglianza delle LRTI.

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 raccolti campioni da 216 casi sospetti: sono risultati positivi ai test di laboratorio 11 dei 47 casi sospetti che presentavano quadro clinico severo o rischio di complicanze e 19 dei 132 casi sospetti che non presentavano storia di viaggi o di contatto con casi confermati importati (casi autoctoni). Almeno 7 degli 11 casi sospetti positivi ai test di laboratorio che presentavano quadro clinico severo avevano viaggiato negli ultimi giorni. Campioni da 37 casi sospetti provenienti dall'estero sono stati saggati: 25 casi sono risultati positivi ai test molecolari (figura 2). Sono in corso i test molecolari per la ricerca di A(H1N1)v in campioni raccolti da 3 casi sospetti. Si segnala il rilevamento di un virus influenzale di tipo A "stagionale" non sottotipizzabile in un caso autoctono pervenuto in data 21 Agosto.

Si osserva quindi una variazione nel quadro epidemiologico rispetto a quello descritto nel precedente report: aumenta la proporzione di casi confermati fra i casi autoctoni (14,4% vs 9,4%), mentre gran parte (67,6% del campione saggato dalla modifica della definizione di caso) dei viaggiatori con ILI sono positivi per virus pandemico H1N1 2009.

Figura 1. Indicatore di attività di ILI rilevato dal sistema di sorveglianza sindromica e circolazione di alcuni virus respiratori rilevati dal laboratorio di riferimento regionale

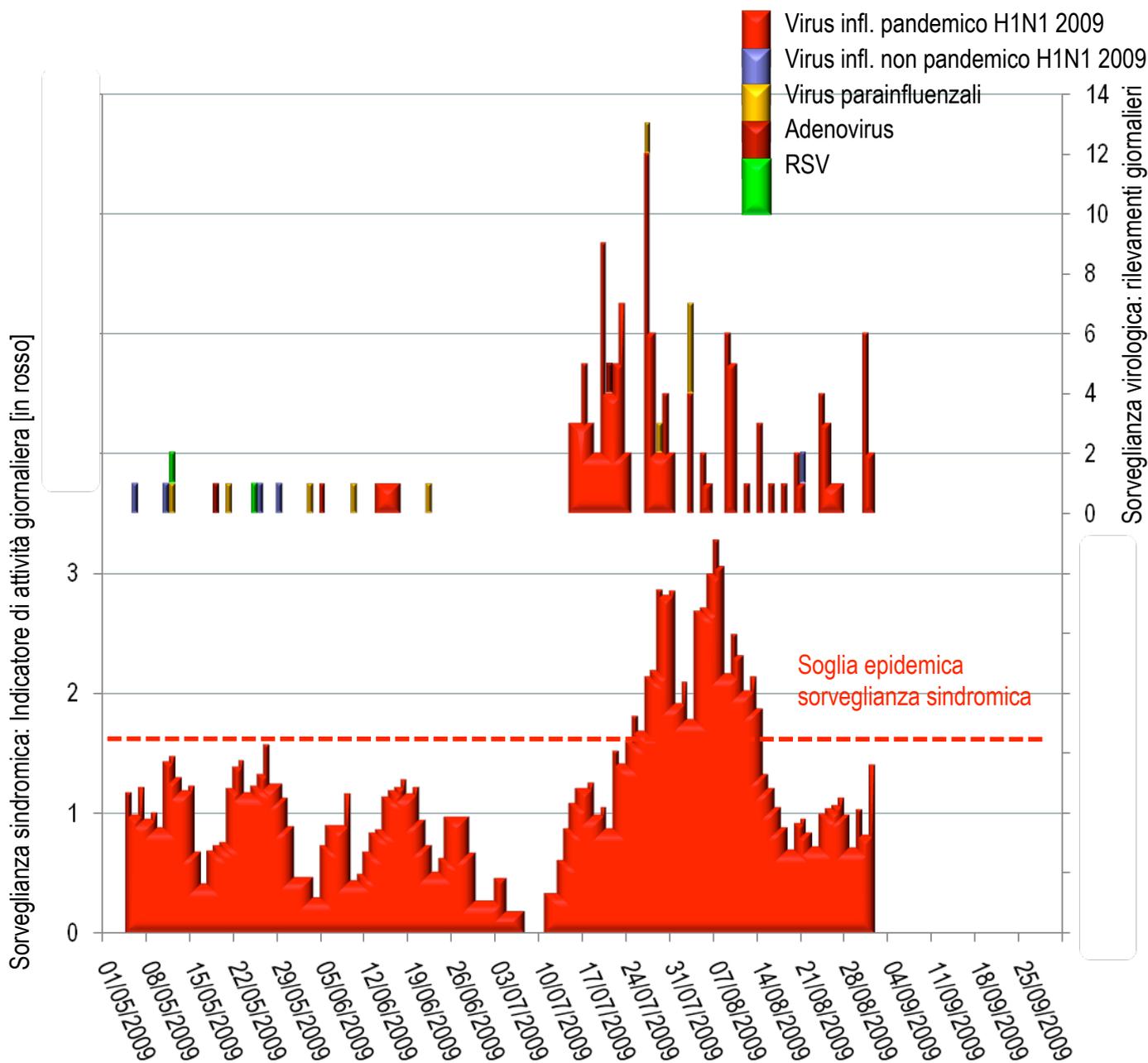


Figura 2. Risultati dell'attività di laboratorio dalla modifica della definizione di caso (27 luglio)

