

FluNews - Italia

Rapporto della sorveglianza integrata dell'influenza

Stagione 2017/2018

Il presente rapporto integra i risultati di differenti sistemi di sorveglianza dell'influenza (casi gravi, Sismg, InluWeb, InluNet-Epi, InluNet-Vir). Per approfondire consulta gli aspetti metodologici delle singole fonti di dati (<http://www.epicentro.iss.it/problemi/influenza/pdf/FluNewsMetodi.pdf>) (pdf 457 kb).

La realizzazione di questo rapporto è a cura di: Caterina Rizzo, Antonino Bella (Reparto Epidemiologia Biostatistica e Modelli-DMI-Iss), Maria Rita Castrucci, Simona Puzelli (National influenza Center – DMI - Iss), Daniela Paolotti (Fondazione Isi), Annamaria de Martino, Anna Caraglia (ministero della Salute) e Paola Michelozzi (Dipartimento di Epidemiologia SSR Lazio - ASL Roma 1)



Centro nazionale per la prevenzione
e il Controllo delle Malattie



ISI Foundation
& ISI Global Science
Foundation



D/EP/Lazio

Dipartimento di Epidemiologia
Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio



In evidenza

L'attività influenzale della settimana 17/2018 continua a scendere ed è rientrata ai livelli di base nella maggior parte delle regioni. In questa settimana non sono stati segnalati nuovi casi gravi e severi confermati per influenza ricoverati in terapia intensiva, tuttavia, i dati relativi alle settimane precedenti sono stati aggiornati. Il numero totale è di 764 casi, dei quali 173 deceduti. In totale sono 15 i casi gravi di influenza confermata segnalati in donne gravide, 2 delle quali decedute. I livelli della mortalità negli ultrasessantacinquenni sono in questa settimana lievemente inferiori al dato atteso. Nel complesso, nella popolazione generale, sono dominanti i ceppi di tipo B, mentre nell'ambito dei virus A prevalgono i ceppi A/H1N1pdm09. Tra i casi gravi e severi invece, soprattutto fra i decessi, più della metà dei casi sono causati dal virus A/H1N1pdm09. L'attività influenzale è bassa, al di sotto dei valori di base, da più di due settimane.

Di seguito è riportato un riepilogo degli indicatori disponibili:

- **Casi gravi:** dall'inizio della sorveglianza sono 764 i casi gravi da influenza confermata in soggetti ricoverati in terapia intensiva, 173 dei quali sono deceduti. Nell'ultima settimana (17/2018) non sono stati segnalati nuovi casi gravi e severi confermati per influenza ricoverati in terapia intensiva, tuttavia, sono stati aggiornati i dati relativi alle settimane precedenti
- **Mortalità:** Durante la diciassettesima settimana del 2018 la mortalità è stata inferiore al dato atteso, con una media giornaliera di 184 decessi rispetto ai 199 attesi
- **InluWeb:** durante la diciassettesima settimana del 2018, circa il 76% dei casi di sindrome simil-influenzale riferisce di non essere stato visitato da un medico del Servizio sanitario nazionale ma di aver avuto una sindrome simil-influenzale
- **InluNet-Epi:** durante la diciassettesima settimana del 2018 sono 39 mila i casi di sindrome simil-influenzale che si sono rivolti al medico di medicina generale o pediatra di libera scelta, per un totale dall'inizio della sorveglianza di circa 8,7 milioni
- **InluNet-Vir:** durante la diciassettesima settimana del 2018 si osserva una ulteriore riduzione dei campioni positivi all'influenza, tutti di tipo A, sottotipo H1N1pdm09. Dall'inizio della stagione di sorveglianza virologica i virus di tipo B, per lo più appartenenti al lineaggio B/Yamagata, contenuto solo nel vaccino quadrivalente, hanno rappresentato nel complesso il 60%, mentre nell'ambito dei virus A (40%) hanno prevalso i ceppi A/H1N1pdm09 (90%).

Monitoraggio dell'andamento delle forme gravi e complicate di influenza confermata

Il sistema permette di descrivere l'epidemiologia delle forme gravi e complicate di influenza confermata ed è basato sulle segnalazioni al ministero della Salute e all'Istituto superiore di sanità dei casi gravi e complicati di influenza confermata in laboratorio, le cui condizioni prevedano il ricovero in Unità di terapia intensiva (UTI) e/o, il ricorso alla terapia in Ossigenazione extracorporea a membrana (ECMO).

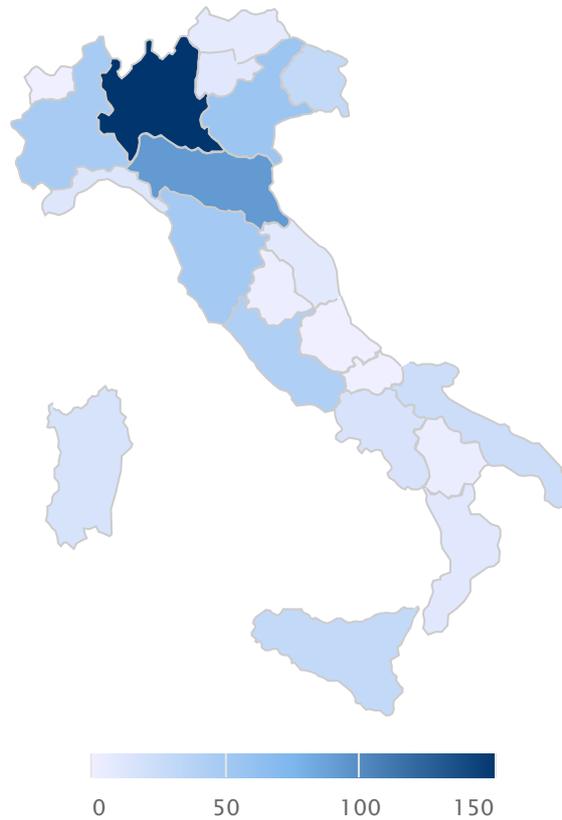
- Dall'inizio della sorveglianza (settembre) sono stati segnalati 764 casi gravi di influenza confermata ricoverati in terapia intensiva dei quali 173 sono deceduti. Per la prima volta dalla stagione 2009/2010 tutte le regioni, escluso il Molise, riportano la presenza di casi gravi confermati di influenza ricoverati in terapia intensiva.
- Il 90% dei decessi (uno dei quali importato) si è verificato in soggetti di età superiore ai 25 anni. In 13 casi i soggetti deceduti non presentavano condizioni di rischio preesistenti e 2 donne erano gravide. In 84 (49%) casi è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, in 76 (44%) casi il virus B e in 13 (7%) casi virus A/non sottotipizzati.
- Dei casi gravi segnalati, il 58% di sesso maschile, con età media di 60 anni (0-104), l'84% presentava almeno una condizione di rischio predisponente il complicarsi delle condizioni cliniche (diabete, tumori, malattie cardiovascolari, malattie respiratorie croniche, ecc). Quindici casi gravi si sono verificati in donne gravide. Tutti i casi sono stati ricoverati in una Unità di Terapia Intensiva e/o subintensiva (63 hanno necessitato del supporto ECMO e 315 sono stati intubati).
- In 308 (52%) casi gravi è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, in 218 (37%) il virus B, in 9 (2%) casi il virus A/H3N2, in 53 (9%) casi un virus A/non sottotipizzato.
- I dati raccolti vengono utilizzati per stimare il numero di casi gravi e severi di influenza confermata per età su base settimanale e descrivere le caratteristiche delle persone ospedalizzate con la malattia influenzale. È probabile che i numeri forniti siano sottostimate poiché i ricoveri per influenza possono essere non confermati, sia perché il test non viene eseguito, sia perché i casi possono essere attribuiti ad altre cause di polmonite o altre comuni complicanze dell'influenza.

Distribuzione dei casi gravi e dei decessi da influenza confermata

Forme gravi e decessi da influenza



casi gravi 591 – decessi 173 (settimana 17/2018)

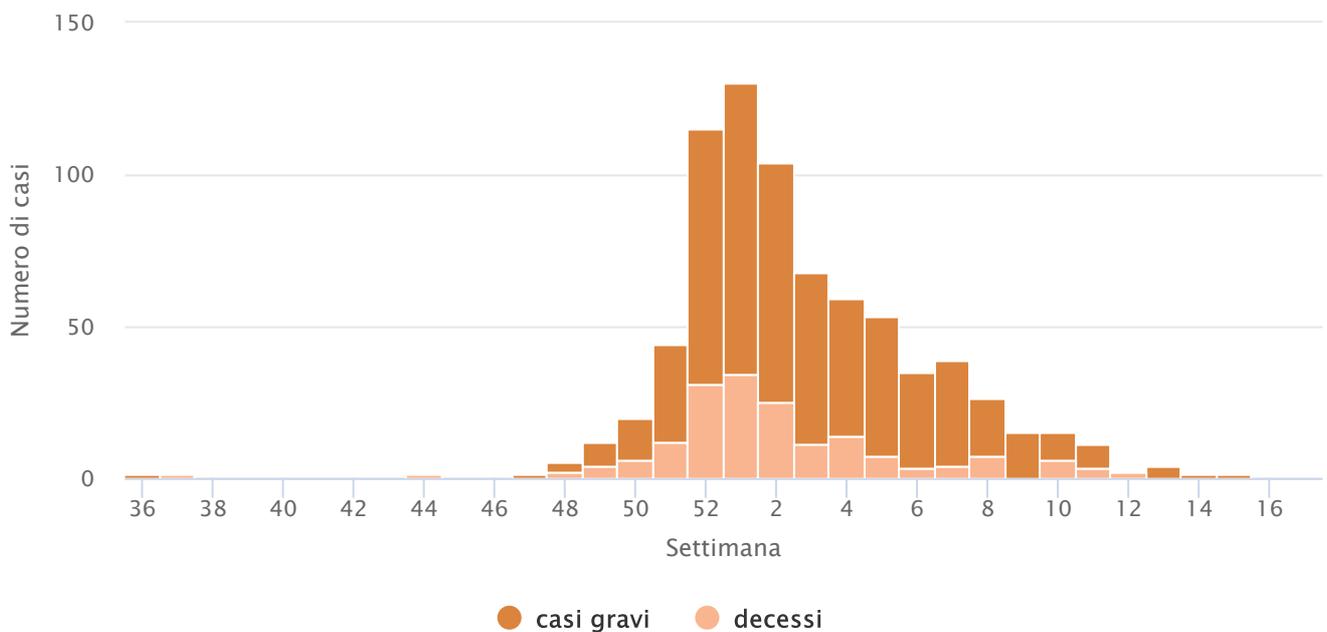


EpiCentro

Curva epidemica per settimana



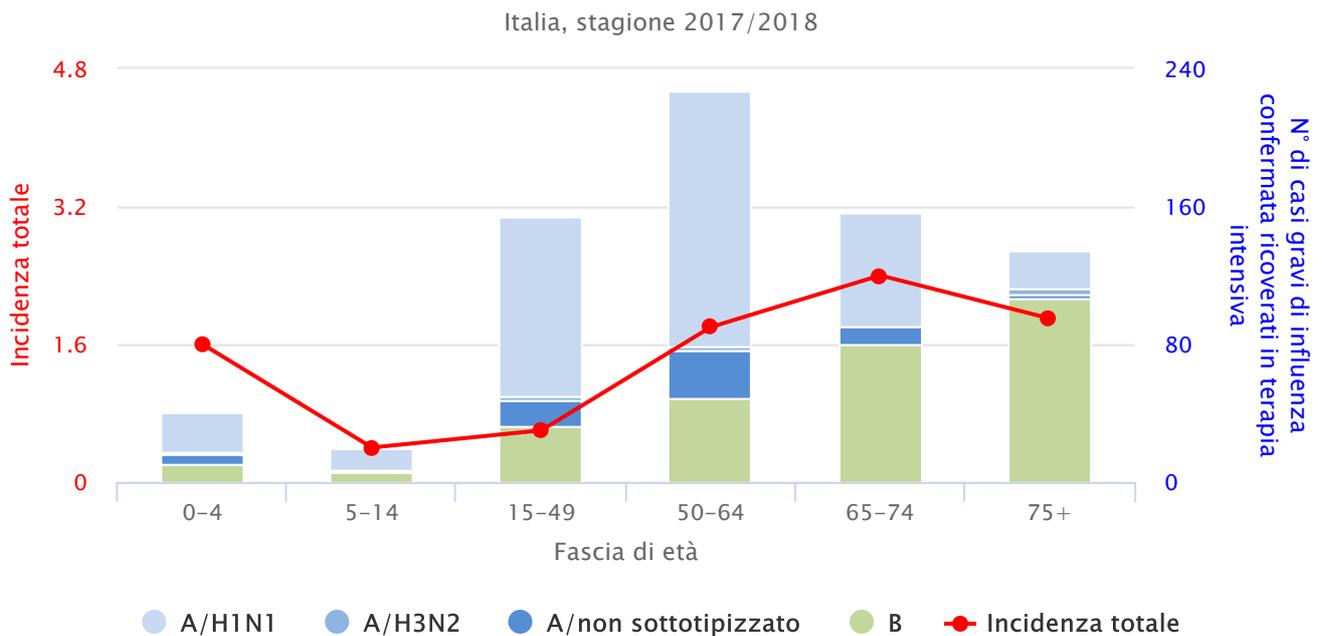
2017-2018



EpiCentro

I dati presentati sono preliminari. Le Regioni che inviano i dati aggiornano continuamente le informazioni clinico-epidemiologiche sui casi gravi e sui decessi. Di conseguenza i dati potrebbero subire variazioni da una settimana all'altra.

Casi gravi di influenza confermata ricoverati in terapia intensiva per fascia di età e tipo di virus isolato



EpiCentro

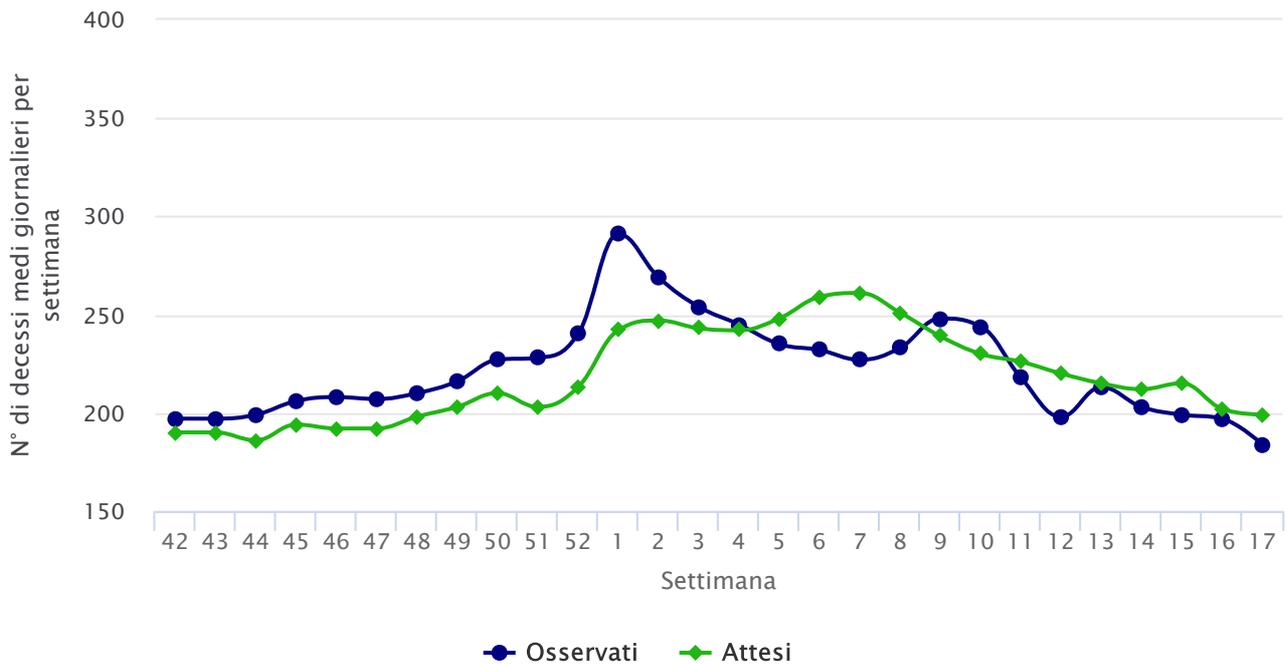
Sismg: sistema di sorveglianza della mortalità giornaliera

Il sistema di sorveglianza Sismg (<http://www.salute.gov.it/portale/caldo/dettaglioContenutiCaldo.jsp?lingua=italiano&id=4547&area=emergenzaCaldo&menu=vuoto>) è basato sui dati di mortalità dalle anagrafi comunali incluse nel "Piano operativo nazionale per la prevenzione degli effetti del caldo sulla salute", Ccm-ministero della Salute. Il sistema permette di valutare la variazione della mortalità settimanale per 19 città incluse nella sorveglianza nazionale. (Sismg è parte del Progetto Ccm-Ministero della Salute a cura del Dipartimento di Epidemiologia Ssr Lazio (<http://www.deplazio.net/>) - Asl Roma 1)

- Durante la diciassettesima settimana del 2018 la mortalità è stata inferiore al dato atteso, con una media giornaliera di 184 decessi rispetto ai 199 attesi.

Numero di decessi medi giornalieri osservati ed attesi per settimana nella popolazione di età ≥ 65 anni

Mortalità, stagione 2017-2018



EpiCentro

Nota: consulta il sito del Ministero della Salute per saperne di più sulla sorveglianza della mortalità

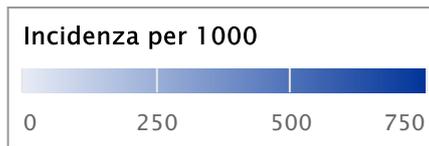
InfluWeb: sistema di sorveglianza via web delle sindromi influenzali

Il sistema di sorveglianza InfluWeb (<https://www.influweb.it/>) è basato sulla sorveglianza partecipata di cittadini che riportano direttamente all'interno di un sito web ogni settimana se presentano o meno sintomi compatibili con una sindrome simil-influenzale. Il sistema permette di rappresentare la distribuzione geografica dell'epidemia influenzale basata sulle segnalazioni spontanee dei cittadini (InfluWeb è un progetto a cura della Fondazione Isi (<http://www.isi.it/>)).

- I dati di Influeweb si basano sulla partecipazione di circa 4500 volontari su tutto il territorio italiano. Mediamente ogni settimana sono circa 1300 i volontari che riportano il proprio stato di salute.
- Mediamente, ogni settimana, circa il 75% dei casi di sindrome influenzale riferisce di non essersi rivolto a una struttura del Servizio sanitario nazionale.
- Circa il 20% dei partecipanti riferisce di essersi vaccinato dall'inizio della stagione influenzale.

Distribuzione delle sindromi influenzali per Provincia

Incidenza settimana 17-2018



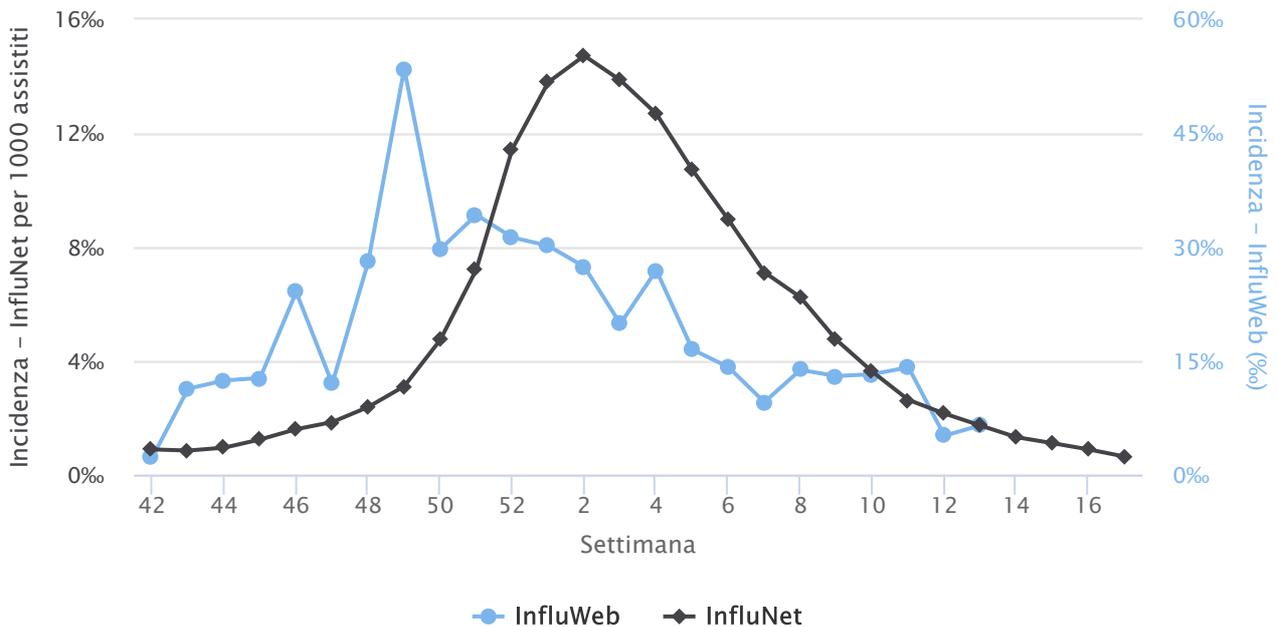
InfluWeb©

Incidenza totale della sindrome influenzale rilevata dalle sorveglianze Influenza-Web-InfluNet

InfluNet-InfluWeb



(2017-2018)



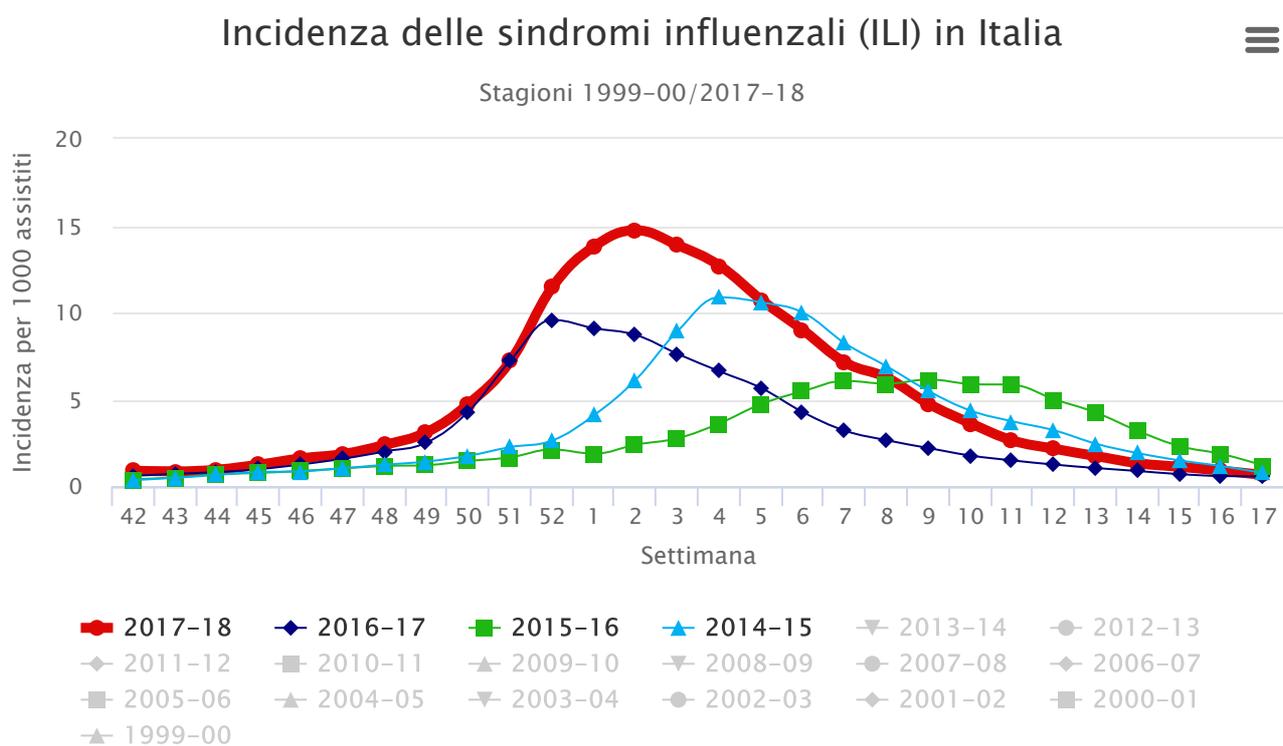
EpiCentro

InfluNet-Epi: sistema di sorveglianza epidemiologico delle sindromi influenzali

Il sistema di sorveglianza epidemiologica delle sindromi influenzali InfluNet-Epi (<https://www.iss.it/site/RMI/influnet/>) è basato sulle segnalazioni dei Medici di medicina generale e dei Pediatri di libera scelta. Il sistema permette di stimare la settimana di inizio, la durata e l'intensità dell'epidemia influenzale.

- Durante la diciassettesima settimana del 2018, 661 medici sentinella hanno inviato dati circa la frequenza di sindromi influenzali tra i propri assistiti. Il valore dell'incidenza totale è pari a 0,64 casi per mille assistiti.
- Nella fascia di età 0-4 anni l'incidenza è pari a 1,43 casi per mille assistiti, nella fascia di età 5-14 anni a 0,71 nella fascia 15-64 anni a 0,63 e tra gli individui di età pari o superiore a 65 anni a 0,46 casi per mille assistiti.

Incidenza della sindrome influenzale per stagione influenzale



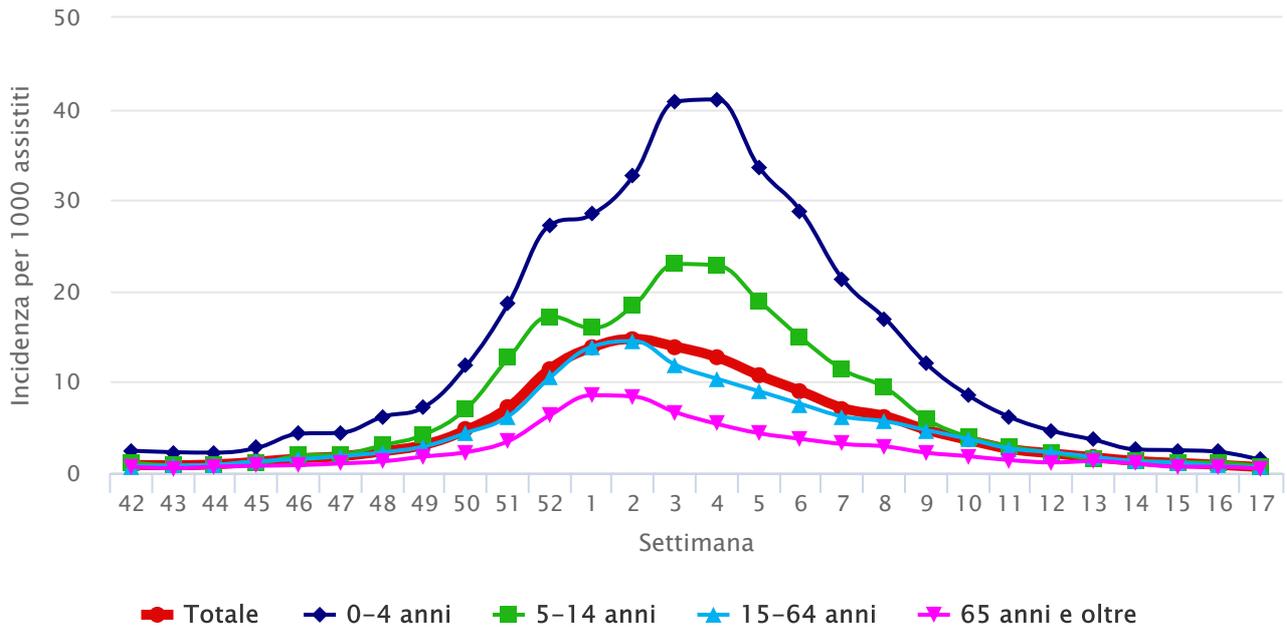
InfluNet

Incidenza della sindrome influenzale per classe di età

Sindromi influenzali in Italia per classi di età



2017-2018



InfluNet

InfluNet-Vir: sistema di sorveglianza virologico dell'influenza

InfluNet-Vir (<http://www.iss.it/fluV/>), il sistema di sorveglianza virologico dell'influenza in Italia è basato sui campioni inviati dai Medici di medicina generale, Pediatri di libera scelta e dagli ospedali ai laboratori di riferimento regionali. Il sistema permette di monitorare la circolazione dei diversi tipi di virus influenzale in Italia

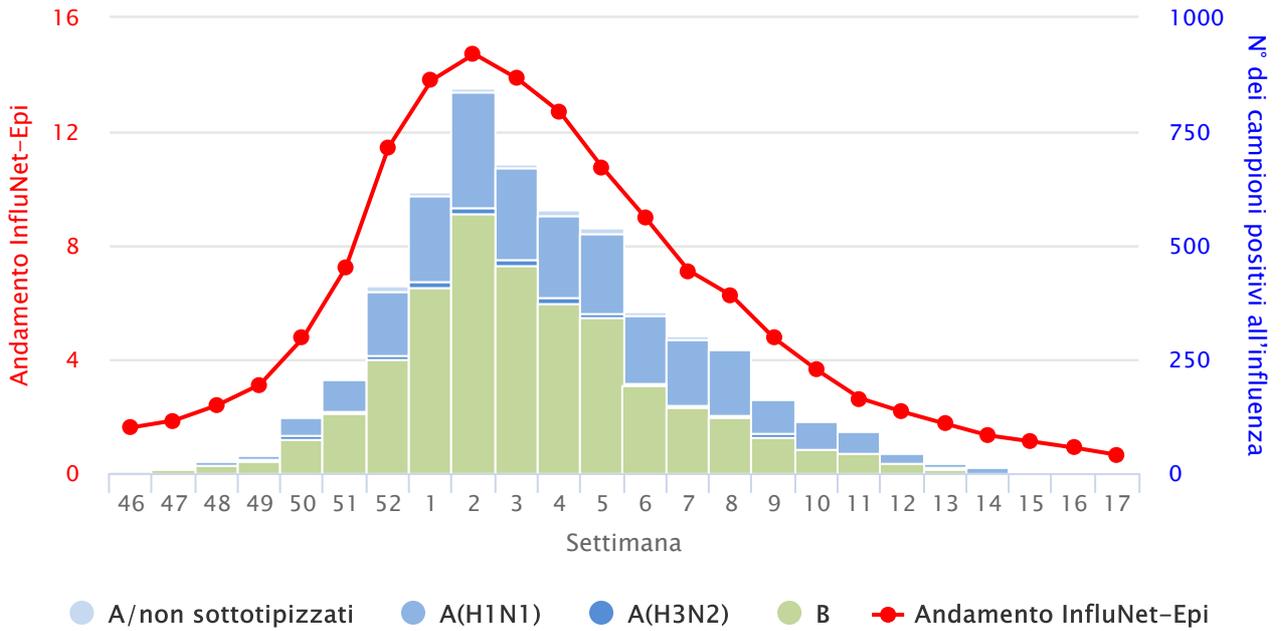
- Durante l'ultima settimana di sorveglianza virologica (17/2018) sono stati segnalati, attraverso il portale Influnet, 58 campioni clinici ricevuti dai diversi laboratori afferenti alla rete Influnet e di questi, 3 (5%) sono risultati positivi al virus influenzale, tutti di tipo A - sottotipo H1N1pdm09.
- Durante l'intera stagione sono risultati, nel complesso, dominanti i virus B, mentre nell'ambito dei virus A, ha prevalso il sottotipo H1N1pdm09.

Campioni analizzati

Andamento settimanale dei campioni positivi per tipo/sottotipo



2017-2018

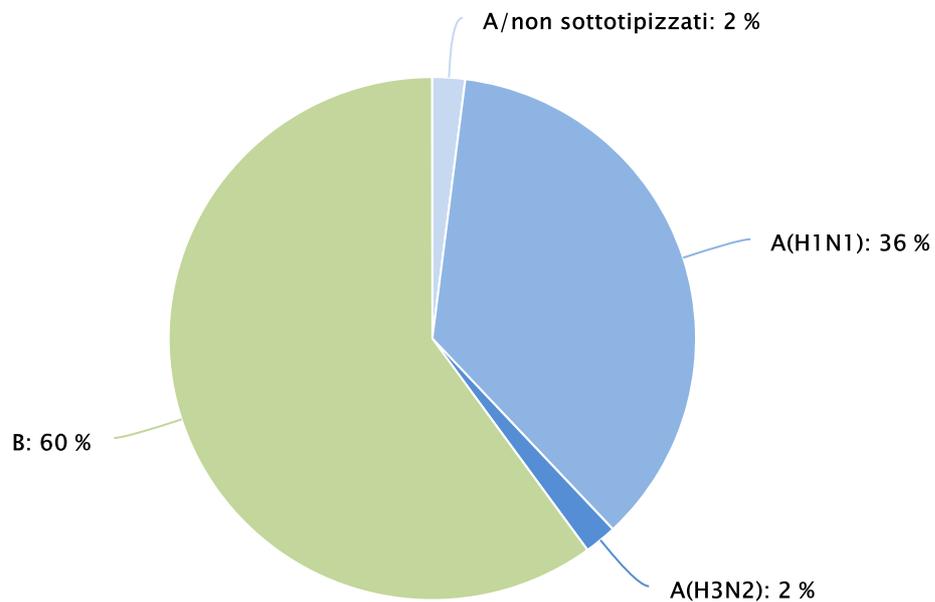


EpiCentro

Proporzione di campioni positivi per tipo/sottotipo segnalati



(settimane 46/2017-17/2018)



EpiCentro