

# 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)



### In evidenza

L'attività influenzale della settimana 9/2018 continua a scendere. In questa settimana sono stati segnalati 3 casi gravi e severi confermati per influenza, ricoverati in terapia intensiva, che porta il numero totale a 681 casi, dei quali 139 deceduti. In totale sono 14 i casi gravi di influenza confermata segnalati in donne gravide, 2 delle quali decedute. Undici bambini deceduti a causa dell'influenza con meno di 14 anni di età. I livelli della mortalità negli ultrasessantacinquenni sono al di sotto dell'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, circa la metà dei casi sono causati dal virus A/H1N1pdm09. L'attività influenzale continuerà probabilmente ancora per alcune settimane.

Di seguito è riportato un riepilogo degli indicatori disponibili:

- **Casi gravi:** dall'inizio della sorveglianza sono 681 i casi gravi da influenza confermata in soggetti ricoverati in terapia intensiva, 139 dei quali sono deceduti. Nell'ultima settimana (9/2018) sono stati segnalati 3 casi gravi e nessun decesso, ma i dati sono in continuo aggiornamento
- **Mortalità:** durante l'ottava settimana del 2018 la mortalità è stata significativamente inferiore al dato atteso, con una media giornaliera di 232 decessi rispetto ai 251 attesi
- **InluWeb:** durante la nona settimana del 2018, circa il 77% 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 l'ottava settimana del 2018 sono 281 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 7,8 milioni
- **InluNet-Vir:** durante la nona settimana del 2018 si osserva una leggera prevalenza dei ceppi di tipo B, per lo più appartenenti al lineaggio B/Yamagata, contenuto solo nel vaccino quadrivalente. Dall'inizio della stagione di sorveglianza virologica, i virus di tipo B rappresentano nel complesso il 62%, mentre nell'ambito dei virus A (38%) prevalgono i ceppi A/H1N1pdm09 (89%).

### 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).

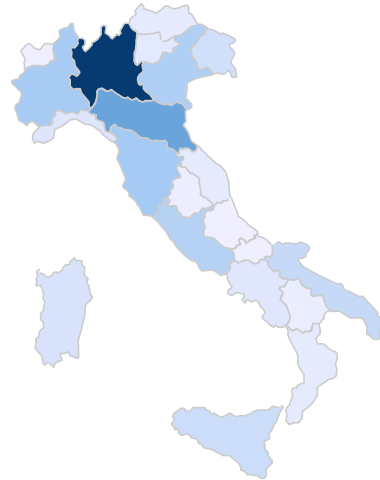
- Dall'inizio della sorveglianza (settembre) sono stati segnalati 681 casi gravi di influenza confermata ricoverati in terapia intensiva dei quali 139 sono deceduti. Per la prima volta dalla stagione 2009/2010 tutte le regioni, escluso il Molise, riportano la presenza di casi gravi confermati di influenza ricoverati in terapia intensiva.
- Il 92% dei decessi (uno dei quali importato) si è verificato in soggetti di età superiore ai 25 anni, 11 soggetti al di sotto dei 14 anni di età sono deceduti. In 11 casi i soggetti deceduti non presentavano condizioni di rischio preesistenti e 2 donne erano gravide. In 67 (48%) casi è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, in 63 (45%) casi il virus B e in 9 (7%) casi virus A/non sottotipizzati.
- Dei casi gravi segnalati, il 58% di sesso maschile, con età media di 61 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). Quattordici casi gravi si sono verificati in donne gravide. Tutti i casi sono stati ricoverati in una Unità di Terapia Intensiva e/o subintensiva (59 hanno necessitato del supporto ECMO e 297 sono stati intubati).

- In 269 (50%) casi gravi è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, in 8 (1%) casi il virus A/H3N2, in 49 (9%) casi un virus A/non sottotipizzato e in 212 (40%) il virus B.

### Forme gravi e decessi da influenza per Regione

#### Forme gravi e decessi da influenza

casi gravi 542 – decessi 139 (settimana 9/2018)



Numero di casi gravi

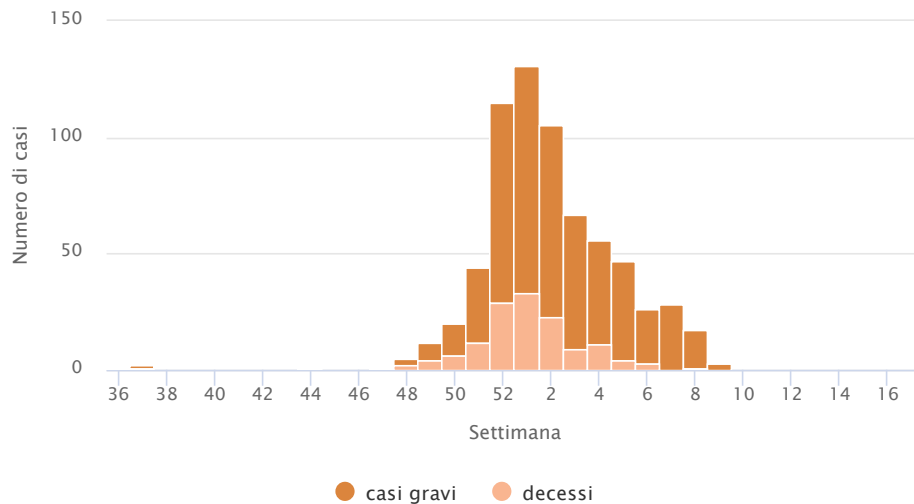


EpiCentro

Distribuzione dei casi gravi e dei decessi da influenza confermata per settimana di insorgenza dei sintomi

#### Curva epidemica per settimane

2017-2018



EpiCentro

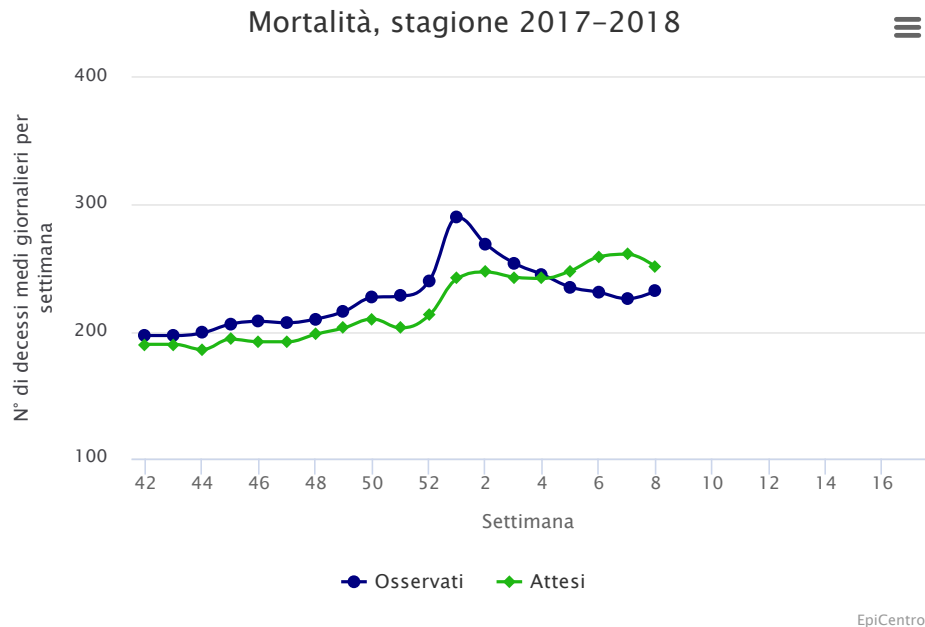
*I dati presentati sono preliminari. Le Regioni che inviano i dati aggiornano continuamente le informazioni clinico-epidemiologiche sui casi gravi e sui decessi. Di conseguenza i dati potrebbero subire variazioni da una settimana all'altra.*

#### 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", Cc/n-ministero della Salute. Il sistema permette di valutare la variazione della mortalità settimanale per 19 città incluse nella sorveglianza nazionale.

- Durante l'ottava settimana del 2018 la mortalità è stata inferiore al dato atteso, con una media giornaliera di 232 decessi rispetto ai 251 attesi.

Numero di decessi medi giornalieri osservati ed attesi per settimana nella popolazione di età  $\geq 65$  anni



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

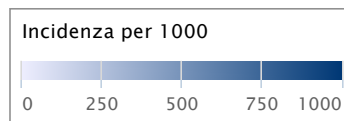
Il sistema di sorveglianza *InfluWeb* (<https://www.influweb.it/>) è basato sulla sorveglianza partecipata di cittadini che riportano direttamente all'interno di un sito web ogni settimana se presentano o meno sintomi compatibili con una sindrome-simil-influenzale. Il sistema permette di rappresentare 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 *Influweb* 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 per provincia

settimana 9/2018

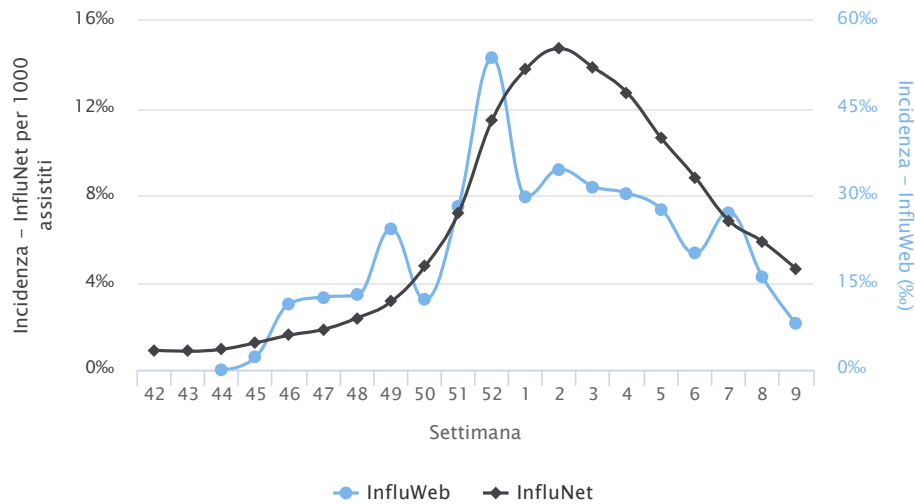


InfluWeb

## Incidenza totale della sindrome influenzale rilevata dalle sorveglianze Influenza-Net-InfluWeb

### InfluNet-InfluWeb

(2017-2018)



EpiCentro

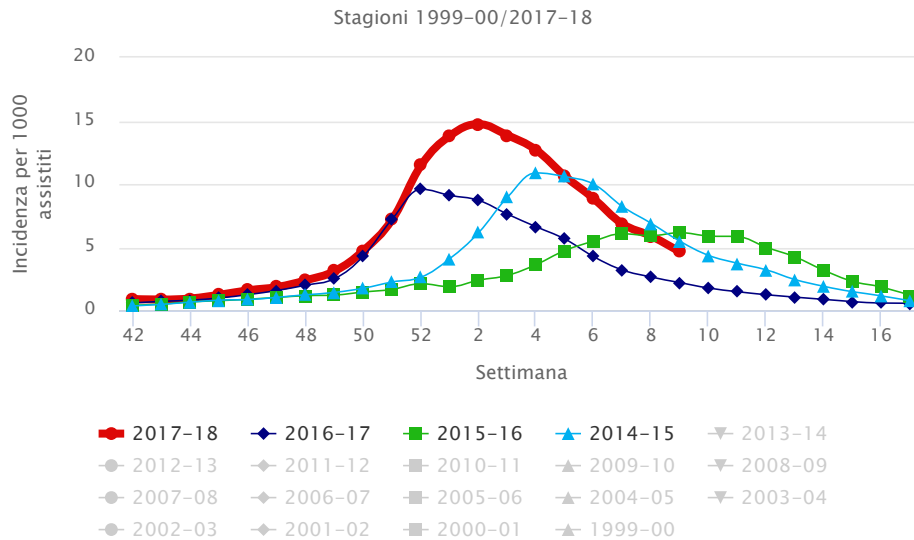
## InfluNet-Epi: sistema di sorveglianza epidemiologica delle sindromi influenzali

Il sistema di sorveglianza epidemiologica delle sindromi influenzali Influenza-Net-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 nona settimana del 2018, 599 medici sentinella hanno inviato dati circa la frequenza di sindromi influenzali tra i propri assistiti. Il valore dell'incidenza totale è pari a 4,63 casi per mille assistiti.
- Nella fascia di età 0-4 anni l'incidenza è pari a 12,36 casi per mille assistiti, nella fascia di età 5-14 anni a 5,46 nella fascia 15-64 anni a 4,59 e tra gli individui di età pari o superiore a 65 anni a 2,23 casi per mille assistiti.

Incidenza della sindrome influenzale per stagione influenzale

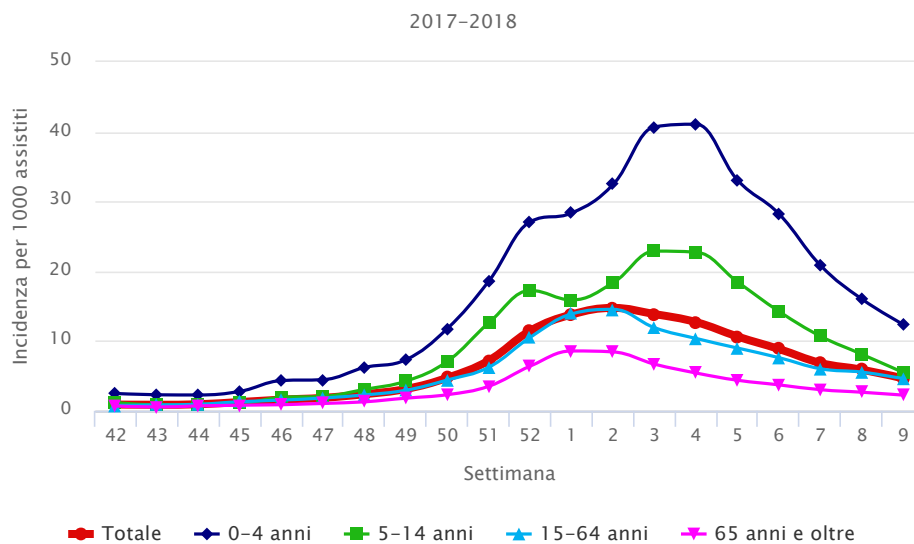
## Incidenza delle sindromi influenzali (ILI) in Italia



InfluNet

## Incidenza della sindrome influenzale per classe di età

### Sindromi influenzali in Italia per classi di età



InfluNet

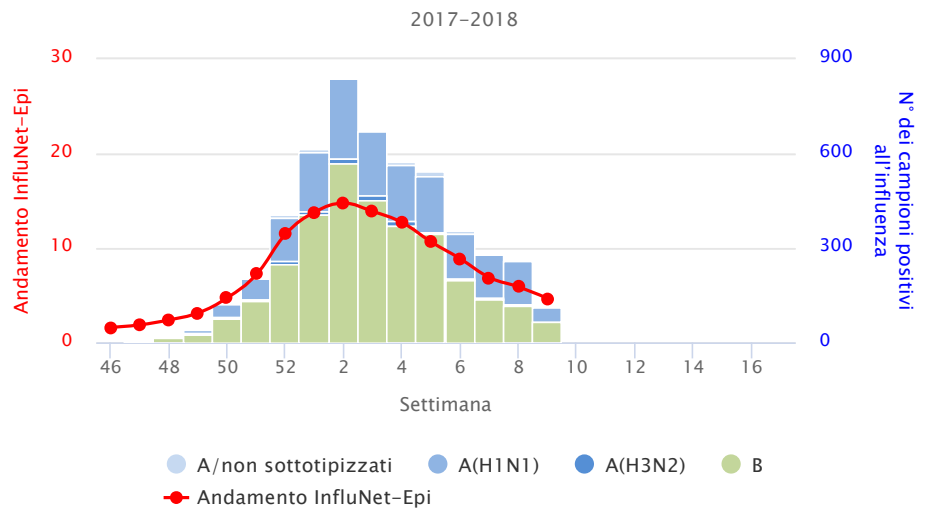
## InfluNet-Vir: sistema di sorveglianza virologico dell'influenza

*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 la settimana 09/2018 sono stati segnalati, attraverso il portale InfluNet, 604 campioni clinici ricevuti dai diversi laboratori afferenti alla rete InfluNet e di questi, 119 (20%) sono risultati positivi al virus influenzale. In particolare, 54 sono risultati di tipo A (43 di sottotipo H1N1pdm09, 3 di sottotipo H3N2 e 8 non ancora sottotipizzati) e 65 di tipo B. Vengono segnalate due ulteriori co-infezioni da virus A(H1N1)pdm09+B e A(H1N1)pdm09+A(H3N2).
- Rimangono dunque, nel complesso, dominanti i ceppi di tipo B, mentre nell'ambito dei virus A prevalgono i ceppi H1N1pdm09.

Campioni analizzati

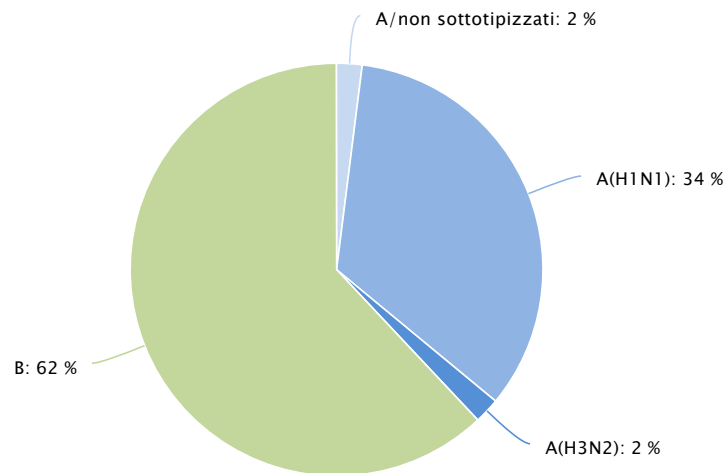
## Andamento settimanale dei campioni positivi per tipo/sottotipo



EpiCentro

## Proporzione di campioni positivi per tipo/sottotipo segnalati

(settimane 46/2017-09/2018)



EpiCentro