

FluNews

Rapporto Epidemiologico Settimanale

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](#)

In Evidenza

InfluNet

- ◆ La curva epidemica delle sindromi influenzali è in lieve calo con un'incidenza totale pari a 10,35 casi per mille assistiti.
- ◆ Il numero di casi stimati, in questa settimana, è pari a circa 629.000, per un totale, dall'inizio della sorveglianza, di circa 3.243.000 casi.
- ◆ La fascia di età più colpita è quella dei bambini al di sotto dei 5 anni con 27 casi per mille assistiti.

Casi gravi e decessi

- ◆ Sono stati segnalati 23 nuovi casi gravi con insorgenza sintomi nella settimana 5-2015.
- ◆ In totale, dall'inizio della stagione influenzale, sono stati segnalati da 13 Regioni e P.A. 318 casi gravi, dei quali 51 sono deceduti.
- ◆ Il numero dei casi gravi e severi da influenza confermata sembra essere in progressiva riduzione.

InfluWeb

- ◆ L'incidenza totale delle sindromi influenzali registrata da Influreweb per la settimana 5 si attesta intorno a 20 casi per mille partecipanti.
- ◆ Il 70% dei casi di sindrome influenzale riferisce di non essersi rivolto ad una struttura del Servizio sanitario nazionale.
- ◆ Circa il 18% dei partecipanti riferisce di essersi vaccinato dall'inizio della stagione

Accesso ai Pronto Soccorso

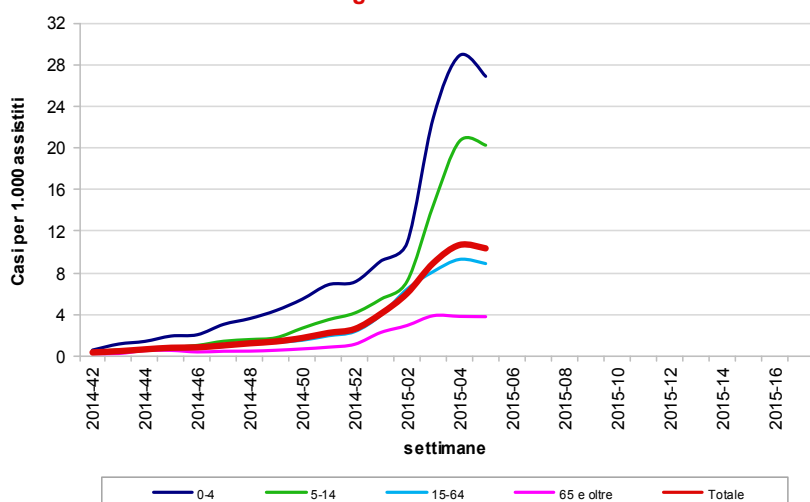
- ◆ Nella settimana di riferimento il 12,5% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una infezione respiratoria con febbre, di questi il 18,5% è stato ricoverato.
- ◆ Il numero di accessi ai PS appare in riduzione e non è stata superata nessuna soglia di allerta in tutte le fasce di età considerate.

InfluNet: Sistema di Sorveglianza Sentinella delle Sindromi Influenzali

Il sistema di sorveglianza Influenza permette di stimare la settimana di inizio, la durata e l'intensità dell'epidemia influenzale

Incidenza della Sindrome Influenzale per classe di età

Incidenza delle sindromi influenzali in Italia per classi di età.
Stagione 2014 - 2015

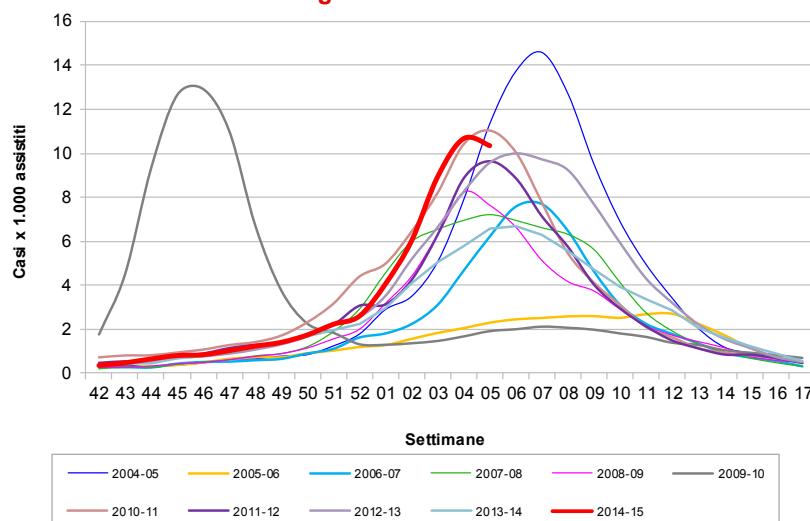


Durante la quinta settimana del 2015, 822 medici sentinella hanno inviato dati circa la frequenza di sindromi influenzali tra i propri assistiti. Il valore dell'incidenza totale è pari a 10,35 casi per mille assistiti.

Nella fascia di età 0-4 anni l'incidenza è pari a 26,87 casi per mille assistiti, nella fascia di età 5-14 anni a 20,25 nella fascia 15-64 anni a 8,89 e tra gli individui di età pari o superiore a 65 anni a 3,79 casi per mille assistiti.

Incidenza della Sindrome Influenzale per stagione influenzale

Incidenza delle sindromi influenzali (ILI) in Italia.
Stagioni 2004/05 - 2014/15



Nella quinta settimana del 2015 i casi stimati di sindrome influenzale, rapportati all'intera popolazione italiana, sono circa 629.000, per un totale di circa 3.243.000 casi a partire dall'inizio della sorveglianza Influenza.

La scorsa settimana (quarta settimana del 2015) è stato raggiunto il picco epidemico delle sindromi influenzali. Nell'attuale stagione il livello di incidenza fin ora raggiunto è alto e la curva epidemica è sovrapponibile a quella osservata nella stagione post-pandemica del 2010-2011.

Monitoraggio dell'andamento delle forme gravi e complicate di influenza

Il sistema permette di descrivere l'epidemiologia delle forme gravi e complicate di influenza confermata

Forme gravi e complicate di influenza e decessi per regione

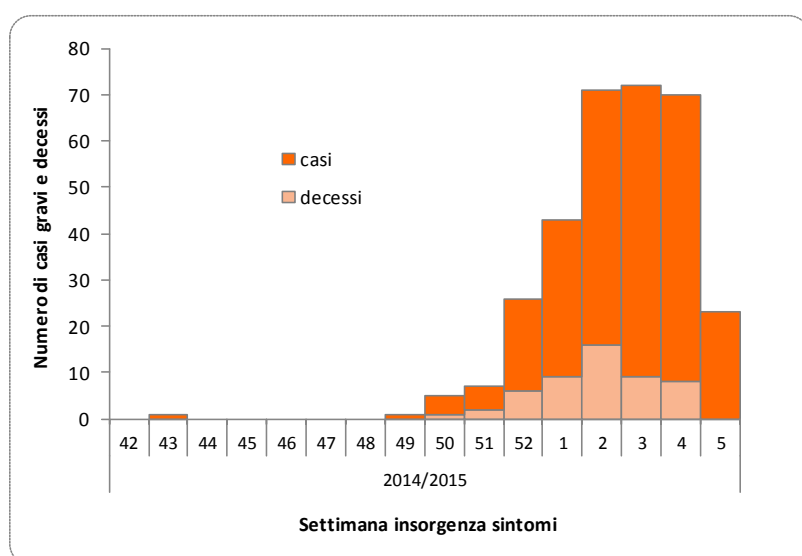
Regione	Casi	Decessi
Piemonte	24	
Valle D'Aosta	1	3
Lombardia	31	2
P.A. Bolzano	5	1
P.A. Trento	7	
Veneto	64	21
Emilia-Romagna	69	12
Toscana	27	4
Lazio	8	1
Campania	1	1
Puglia	28	6
Calabria	2	
Basilicata	1	
Totale	267	51

Dall'inizio della sorveglianza sono 318 i casi gravi di influenza confermata, 51 dei quali deceduti, riportati al sistema di sorveglianza da 13 Regioni e Province Autonome. L'età mediana dei casi segnalati è di 56 anni (range 0-88).

Il 72% dei casi gravi ed l'80% dei decessi segnalati al sistema, presenta almeno una patologia cronica preesistente. Le più rappresentate sono le malattie cardiovascolari (31%), seguite dalle malattie respiratorie croniche (26%) e dal diabete (15%).

Sono stati segnalati 8 casi gravi in donne al secondo e terzo trimestre di gravidanza che non presentavano patologie croniche preesistenti.

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



Nella maggior parte dei casi gravi è stato isolato il virus A/H1N1pdm09 (83%), seguito da virus A/non tipizzati (9%), A/H3N2 (7%) e B (0,6%).

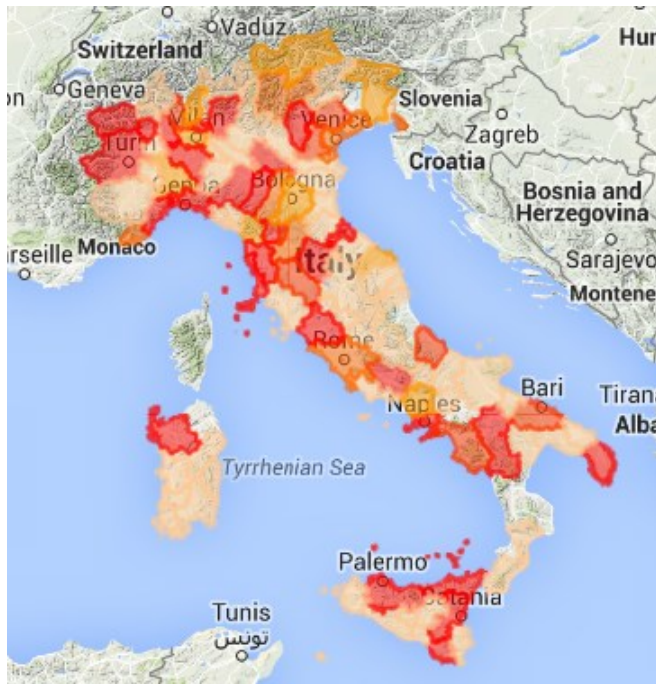
Nell'80% dei decessi è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, nel 10% il virus A/H3N2, nel 6% A/non tipizzati e nel 4% il virus B.

Il numero dei casi sembra essere in progressiva riduzione. L'andamento dei casi gravi e dei decessi confermati da influenza per settimana di insorgenza sintomi appare del tutto sovrapponibile a quanto osservato nelle stagioni precedenti, con molte similitudini con la stagione post-pandemica 2010/2011.

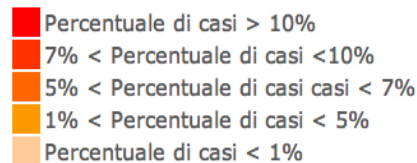
InfluWeb: Sistema di Sorveglianza via Web delle Sindromi Influenzali

Il sistema di sorveglianza InfluWeb permette di rappresentare la distribuzione geografica dell'epidemia influenzale basata sulle segnalazioni spontanee dei cittadini.

Distribuzione dei casi di Sindromi Influenzali per provincia



La mappa riporta la distribuzione geografica dei casi di sindrome influenzale tra i partecipanti alla sorveglianza nella quinta settimana del 2015. Si sottolinea che i dati di InfluWeb sono ancora preliminari e soggetti ad eventuali aggiornamenti.



Distribuzione geografica dei partecipanti



La mappa mostra la distribuzione geografica dei partecipanti che hanno riportato il proprio stato di salute nella quinta settimana del 2015. La maggiore partecipazione è stata osservata in Piemonte e Lazio. La maggior parte dei partecipanti a InfluWeb è costituita da adulti tra i 35 e i 65 anni, con un impiego a tempo pieno e un livello di istruzione medio - alto. La maggior parte dei volontari è di sesso maschile e non fuma. Circa il 18% riferisce di essersi vaccinato. Nella quinta settimana del 2015 nessuno dei casi di sindrome influenzale ha dichiarato di essere stato assente da scuola o dal posto di lavoro per più di un giorno. Inoltre, il 70% dei casi ha dichiarato di non essersi rivolto ad alcuna struttura medica (medico di famiglia, pronto soccorso, guardia medica).

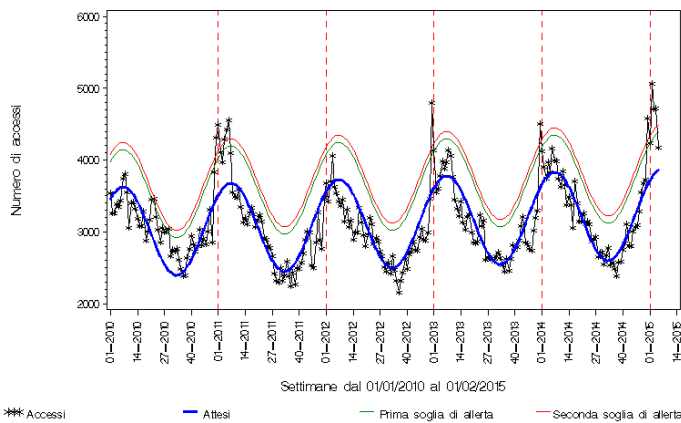


Sistema di Sorveglianza Sindromica degli Accessi ai Pronto Soccorso

Il sistema di sorveglianza sindromica degli accessi ai Pronto soccorso segue l'andamento di diverse sindromi tra cui anche quella "Respiratoria con febbre", garantendo la disponibilità tempestiva dei dati.

Accessi ai PS per Sindrome Respiratoria per settimana, 2010-2015

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



*** Accessi

— Attesi — Prima soglia di allerta — Seconda soglia di allerta

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

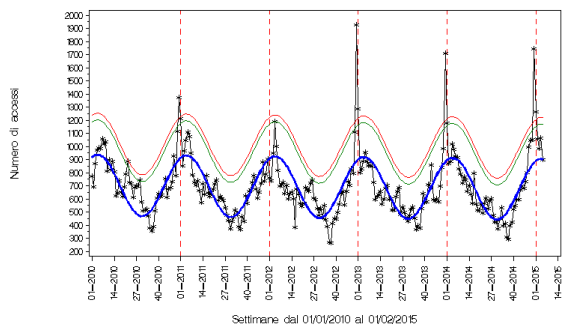
Nella settimana di riferimento il 12,5% di tutte le persone che si sono rivolte ai PS è stato visitato per una infezione respiratoria con febbre.

Di questi, il 18,5% è stato ricoverato.

Il numero degli accessi ai PS per sindrome respiratoria con febbre è in decremento e non è stata superata nessuna soglia di allerta in tutte le fasce di età.

Accessi ai PS e Ricoveri per Sindrome Respiratoria per settimana e fascia di età, 2010—2015

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_0_4
Sindrome respiratoria con febbre

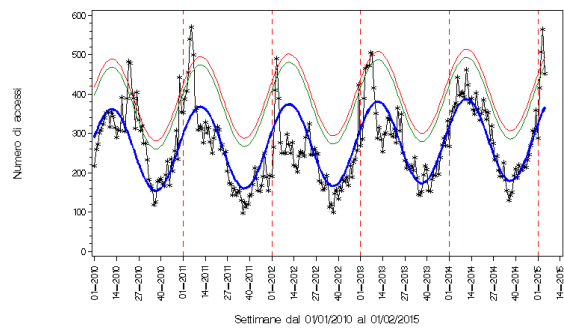


*** Accessi

— Attesi — Prima soglia di allerta — Seconda soglia di allerta

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_5_14
Sindrome respiratoria con febbre

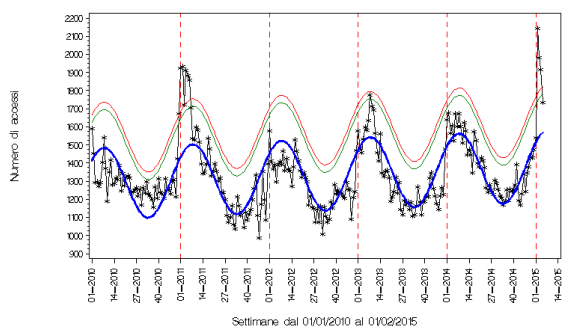


*** Accessi

— Attesi — Prima soglia di allerta — Seconda soglia di allerta

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_15_64
Sindrome respiratoria con febbre

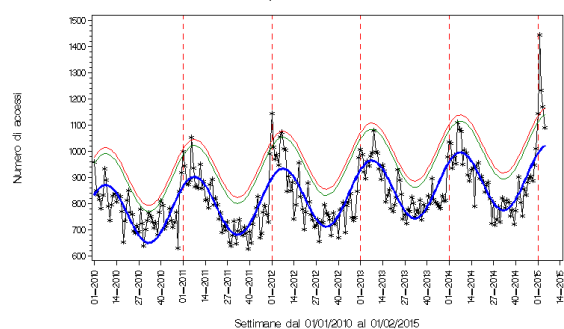


*** Accessi

— Attesi — Prima soglia di allerta — Seconda soglia di allerta

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Rete PS — Sorveglianza Nazionale (dal 01.01.10) anni_oltre_65
Sindrome respiratoria con febbre



*** Accessi

— Attesi — Prima soglia di allerta — Seconda soglia di allerta

Emilia Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valled'Aosta, Friuli Venezia Giulia, Marche, Basilicata

Principi metodologici

InfluNet

La sorveglianza sentinella della sindrome influenzale INFLUNET è coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), in collaborazione con il Centro Interuniversitario per la Ricerca sull'Influenza (CIRI) di Genova e il sostegno del Ministero della Salute. È un sistema di sorveglianza sentinella basato su una rete di Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta rappresentativi di tutte le Regioni italiane. I medici partecipanti condividono un protocollo operativo comune. Ogni anno partecipano circa 1.000 medici e pediatri, per una copertura di almeno il 2% della popolazione italiana. L'Iss provvede a elaborare i dati, inseriti in un sito Internet appositamente predisposto, e a produrre un rapporto settimanale. Attraverso l'utilizzo dei dati è possibile stimare l'incidenza settimanale della sindrome influenzale durante la stagione invernale in modo da valutare durata e intensità dell'epidemia.

Casi gravi e decessi

Dalla stagione pandemica 2009/2010 è attivo in Italia il monitoraggio dell'andamento delle forme gravi e complicate di influenza stagionale (introdotto con Circolare del 19 novembre 2009 e successive integrazioni con Circolari del 26 novembre 2009, del 27 gennaio 2011, del 7 dicembre 2011, 16 gennaio 2013, 16 gennaio 2014, e del 12 gennaio 2015). Secondo quanto previsto dalla circolare del ministero della Salute, le Regioni e Province autonome sono tenute a segnalare al ministero ed al CNEPS dell'ISS i casi gravi e complicati di influenza, le cui condizioni prevedano il ricovero in Unità di terapia intensiva (UTI) e/o, il ricorso alla terapia in ECMO. Questa sorveglianza si prefigge di raccogliere da Regioni e Province autonome informazioni sulle forme gravi e ai decessi per meglio conoscere l'epidemiologia delle forme gravi nel Paese anche in termini di possibili fattori di rischio e cambiamenti nel corso dell'e-

InfluWeb

Il Sistema di Sorveglianza InWeb è un sistema di rilevazione della sindrome influenzale che si avvale dell'uso di una piattaforma Web (influweb.it) in grado di raccogliere dati da cittadini volontari su tutto il territorio italiano. La sorveglianza raccoglie informazioni presenza sindrome influenzale tra i partecipanti. Tramite questa sorveglianza è possibile rilevare casi di sindrome influenzale anche tra coloro che non si rivolgono al Servizio sanitario nazionale. I dati vengono elaborati e viene prodotto un rapporto settimanale. I risultati della sorveglianza sono espressi come percentuale di casi osservati tra i volontari attivi nell'ultima settimana e indicano sempre i nuovi casi insorti durante la settimana di riferimento e sono visualizzati su una mappa con dettaglio provinciale. Per validare i risultati della sorveglianza InWeb il dato di incidenza viene messo a confronto con quello fornito dalla sorveglianza InNet.

Accesso ai Pronto Soccorso

Il sistema di Sorveglianza Sindromica degli accessi ai Pronto Soccorso (PS) si basa sulla trasmissione settimanale automatizzata dei dati relativi al totale degli accessi ai PS individuati dagli assessorati regionali alla Sanità su specifica richiesta del Ministero della Salute. Sulla base dei dati storici viene stimata con un modello statistico di regressione una linea di base che rappresenta il numero di accessi attesi e due soglie di allerta. Ogni settimana i dati raccolti vengono confrontati con la linea di base calcolata dal modello, che permette di valutare l'andamento e l'eventuale superamento delle soglie di allerta. Complessivamente hanno aderito alla rete di Sorveglianza 10 Regioni e PA (Emilia-Romagna, Lazio, Lombardia, Piemonte, Valle d'Aosta, Friuli V.G., Marche, Campania, Basilicata e Sicilia).