

INFLUNEWS

Sorveglianza delle sindromi simil-influenzali in Lombardia Stagione 2022-2023

Dalla settimana 46/2022 partono le attività di sorveglianza della rete InluNet&RespiVirNet, la sorveglianza delle sindromi simil-influenzali. Coordinata dal Ministero della Salute, la rete InluNet&RespiVirNet si avvale della collaborazione dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), dei medici di medicina generale e pediatri di famiglia, dei laboratori di riferimento per l'influenza e degli Assessorati regionali alla Sanità. Poiché la sintomatologia riferibile ad infezione da virus influenzali è paragonabile a quella causata da altri virus respiratori, come recentemente indicato dagli organismi internazionali WHO/ECDC (<https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2022-5841-45606-65427>), la rete InluNet&RespiVirNet si pone l'obiettivo di effettuare, sullo stesso tamponamento, la ricerca dei virus influenzali, di SARS-CoV-2 e di altri virus respiratori, tra i quali il virus respiratorio sinciziale (RSV), i Rhinovirus, i virus Parainfluenzali, gli Adenovirus, i Metapneumovirus e gli Enterovirus. I risultati della sorveglianza delle sindromi simil-influenzali a livello regionale sono rielaborati ogni settimana dal laboratorio di riferimento regionale per la sorveglianza virologica dell'influenza e COVID-19 (Dipartimento di Scienze Biomediche per la Salute, Università degli studi di Milano, responsabile prof. Elena Pariani) e sono illustrati nel seguente documento. Con deliberazione XI/5154 del 02/08/2021 la sorveglianza delle sindromi simil-influenzali in Lombardia è stata estesa all'intero anno solare.

Settimana 01 - 2023 (2 - 8 gennaio 2023)

Sorveglianza epidemiologica

Durante la prima settimana del 2023, 196 medici sentinella hanno inviato dati circa la frequenza di sindromi influenzali tra i propri assistiti. L'incidenza totale delle sindromi simil-influenzali è in diminuzione rispetto alle settimane precedenti e ha raggiunto un valore di **9,5 casi per 1000 assistiti**, attestandosi così a un livello di attività media (Figura 1).

L'incidenza è in consistente decrescita nelle fasce d'età pediatriche dove ha raggiunto valori pari a 18,3‰ nella fascia d'età 0-4 anni e 5,8‰ nella fascia d'età 5-14 anni. Rimane invece pressoché costante l'incidenza nella fascia d'età 15-64 anni (10,2‰) negli over-65enni (7,9‰) (Figura 2).

Il numero di casi stimati di ILI in Lombardia in questa settimana è di circa 104.000, per un totale di circa un milione e ottocentomila casi dalla settimana 40-2022 ad oggi.

Sorveglianza virologica

Nella settimana 01-2023, i medici sentinella della regione Lombardia hanno inviato 38 tamponi naso-faringei, di cui 8 (21%) sono risultati positivi per virus influenzale di tipo A e 1 (3%) è risultato positivo per virus influenzale di tipo B. RSV è stato identificato in 9 (24%) campioni e SARS-CoV-2 in 2 (5%) campioni (Figura 3).

Dalla settimana 31-2022 a oggi, i medici sentinella della regione Lombardia hanno inviato 1059 tamponi naso-faringei, 349 (33%) dei quali sono risultati positivi per virus influenzale A(H3N2), 17 (1,6%) per A(H1N1)pdm09, 3 (0,3%) per virus influenzale di tipo B (lineage B/Victoria), 128 (12,1%) per RSV e 67 (6,3%) per SARS-CoV-2 (Figura 4).

L'indagine molecolare estesa agli altri virus respiratori ha mostrato la presenza di Rhinovirus nel 22% dei tamponi analizzati (con un numero di casi costante dalla settimana 38-2022 alla settimana 48-2022), virus Parainfluenzali nel 10%, Enterovirus nel 9%, Adenovirus nel 6%, Parechovirus nel 4% e Metapneumovirus nel 3%.

Le percentuali di positività per virus per settimana sono rappresentate nella Figura 5. Nella Figura 6 sono mostrate le percentuali di positività per virus per fascia d'età.



L'analisi filogenetica delle sequenze dei virus A(H3N2) identificati – ceppo prevalente in questa epidemia - ne dimostra l'appartenenza al sottoclade 3C.2a1, lo stesso del ceppo A/Darwin/6/2021(H3N2) incluso nella composizione vaccinale per la stagione 2022-2023. Tutte le sequenze A/Milano(H1N1)pdm09 appartengono al sottogruppo genetico 6B.1A.5a.2, al quale appartiene anche il ceppo vaccinale per la stagione 2022-2023 (A/Victoria/2570/2019).

I risultati di caratterizzazione molecolare dei campioni risultati positivi per SARS-CoV-2 dimostrano l'appartenenza alla variante Omicron, in particolare al lineaggio BA.5, BF.7 e BQ.1, quest'ultima identificata in circa il 40% dei campioni sequenziati.

Figura 1. Dati di morbosità di sindrome simil-influenzale in Lombardia, stagione 2022-2023 - ultimo aggiornamento InfluenzaNet del 12-01-2023. Per il calcolo delle soglie epidemiche è utilizzato il metodo Moving Epidemic Method (MEM) sviluppato dall'ECDC. Le soglie della stagione in corso per l'Italia sono: 3,16 casi per mille assistiti (livello basale), 9,37 (intensità bassa), 14,37 (intensità media), 17,36 (intensità alta), oltre 17,36 (intensità molto alta).

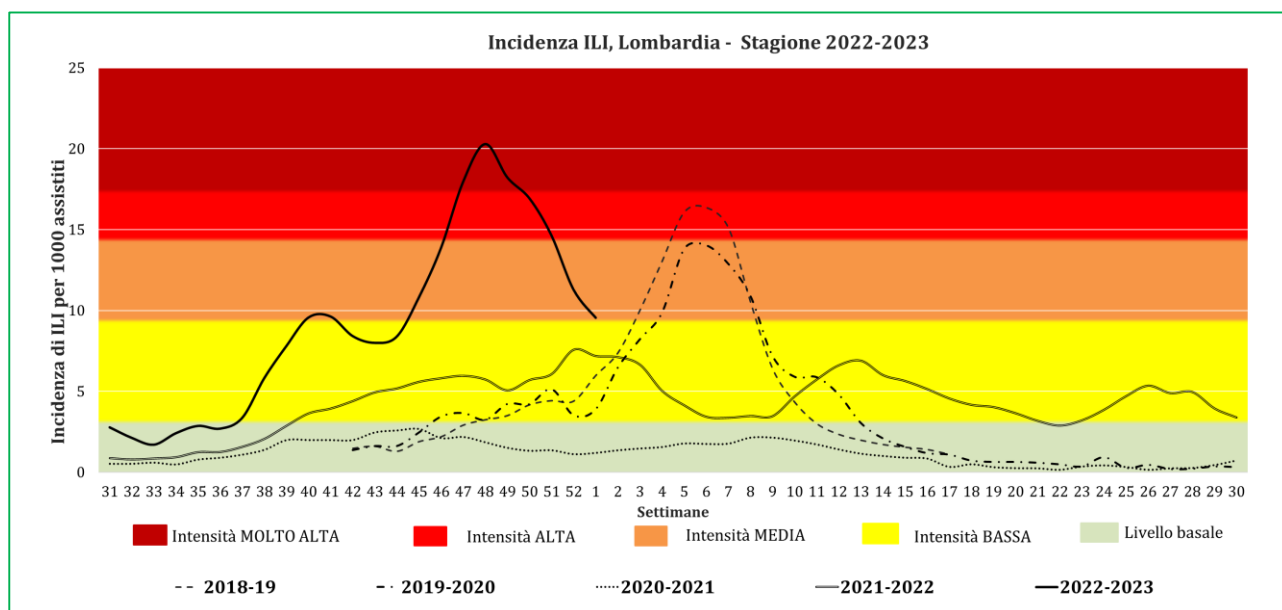


Figura 2. Dati di morbosità di sindrome simil-influenzale per classi di età in Lombardia, stagione 2022-2023 - ultimo aggiornamento InfluenzaNet del 12-01-2023.

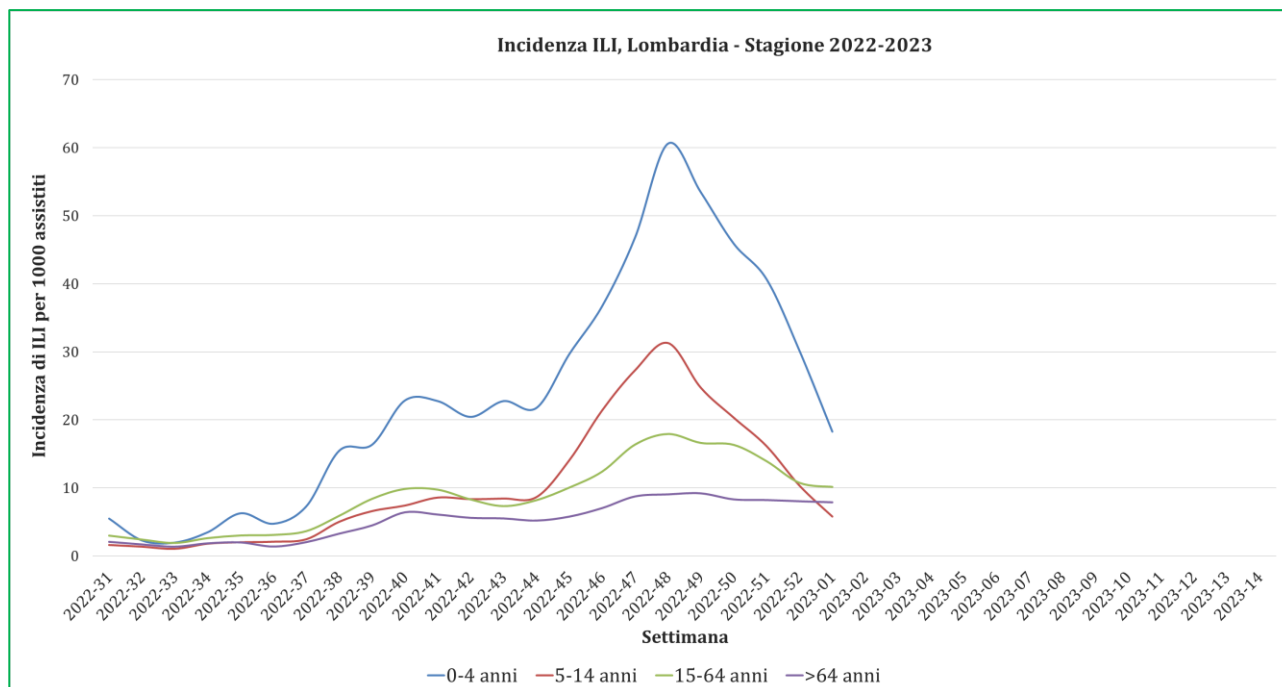


Figura 3. Numero di campioni respiratori inviati dai medici sentinella e numero di campioni positivi per virus influenzali, SARS-CoV-2 e virus respiratorio sinciziale (RSV) per settimana, stagione 2022-2023, Lombardia (aggiornamento 12-01-2023).

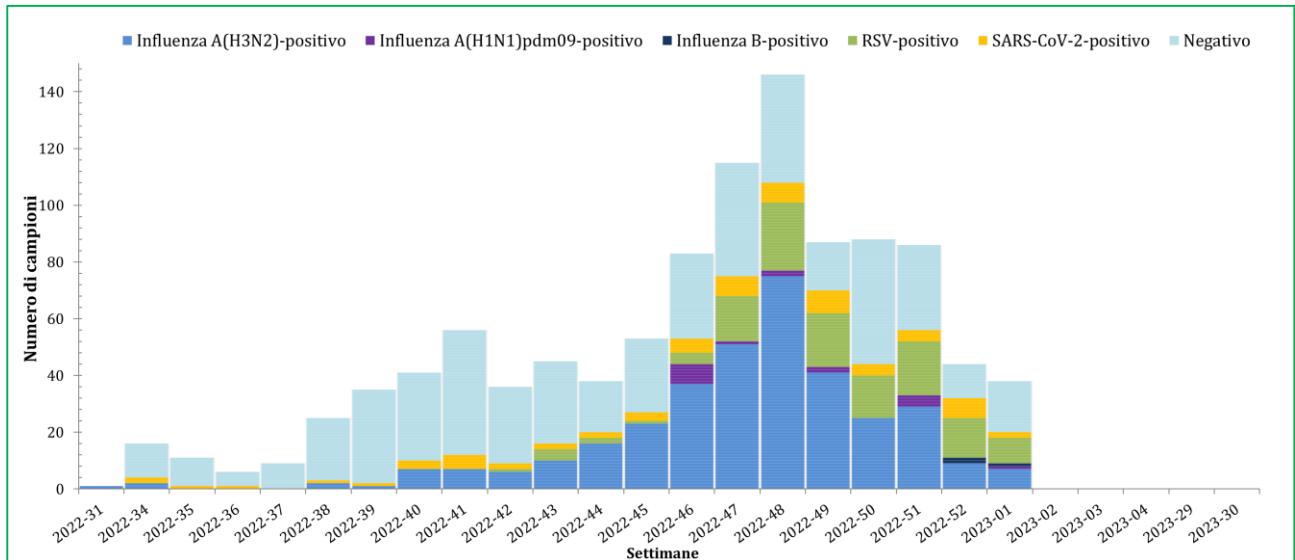


Figura 4. Percentuale di campioni risultati positivi per virus influenzali, SARS-CoV-2 e RSV, stagione 2022-2023, Lombardia (aggiornamento 12-01-2023).

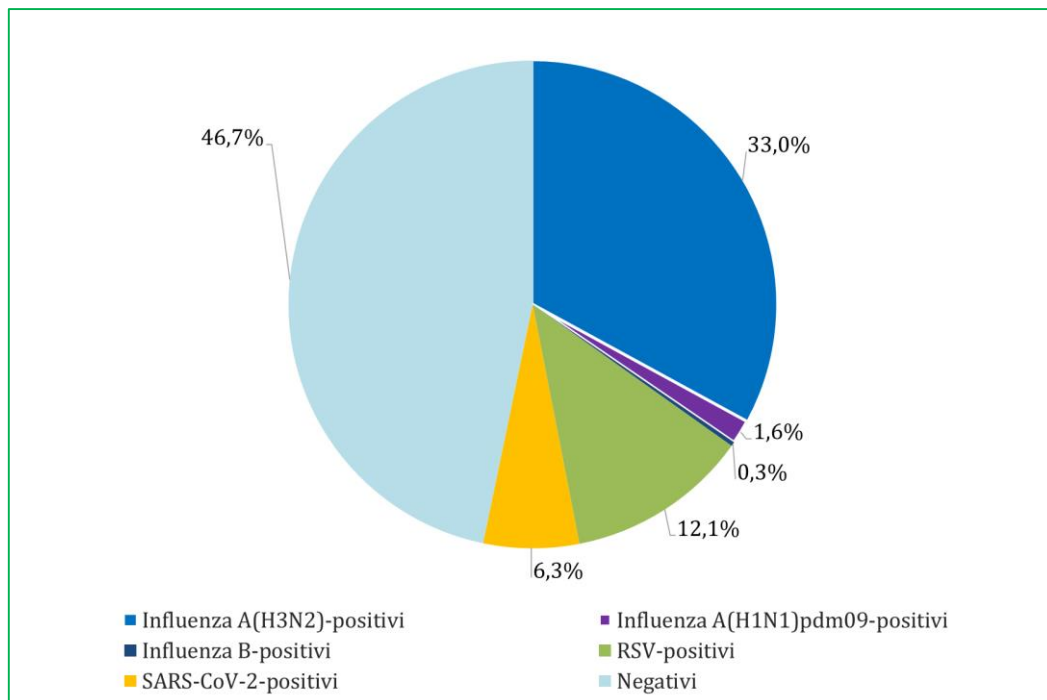


Figura 5. Percentuale di campioni positivi per settimana per virus, stagione 2022-2023, Lombardia (aggiornamento 12-01-2023).

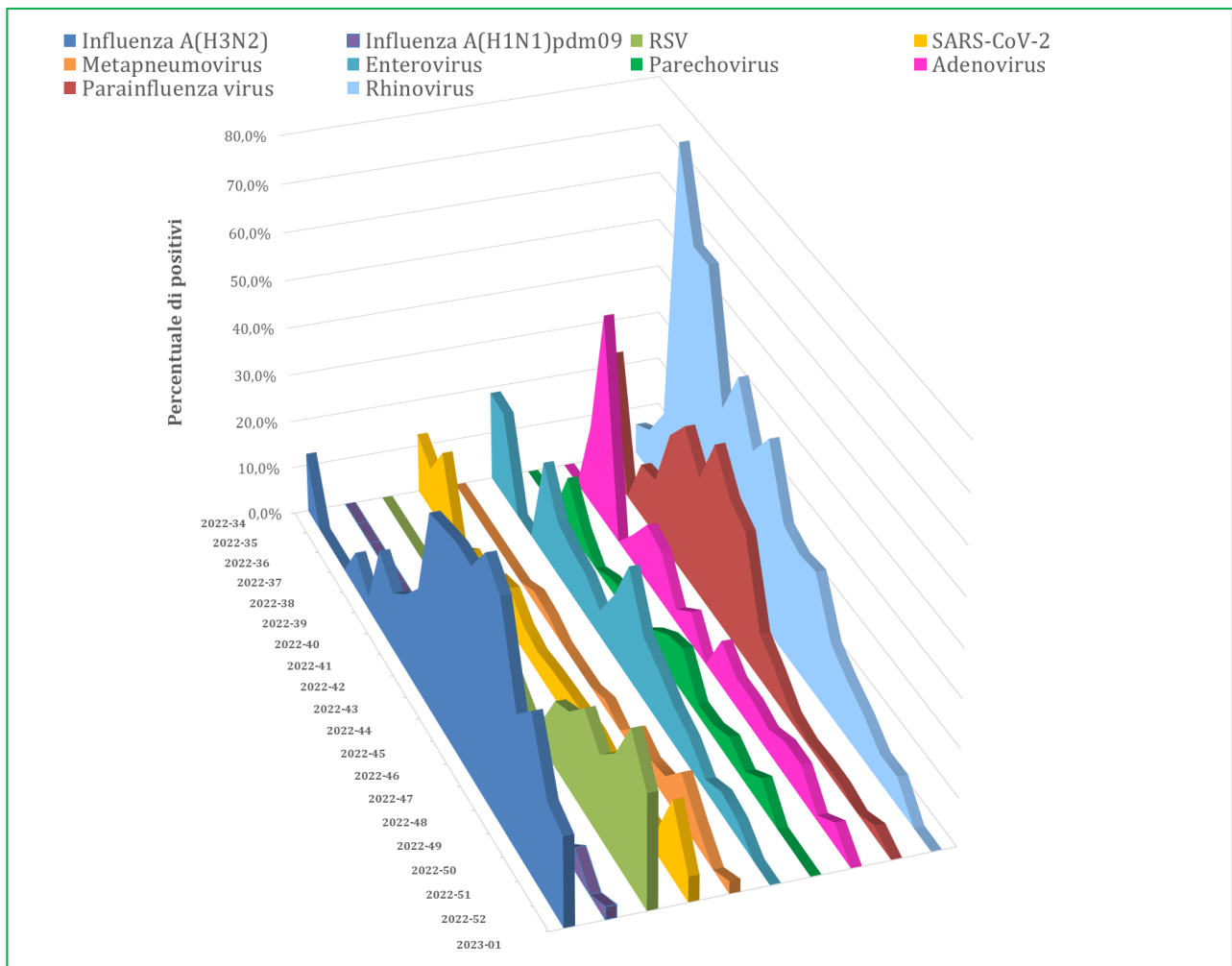
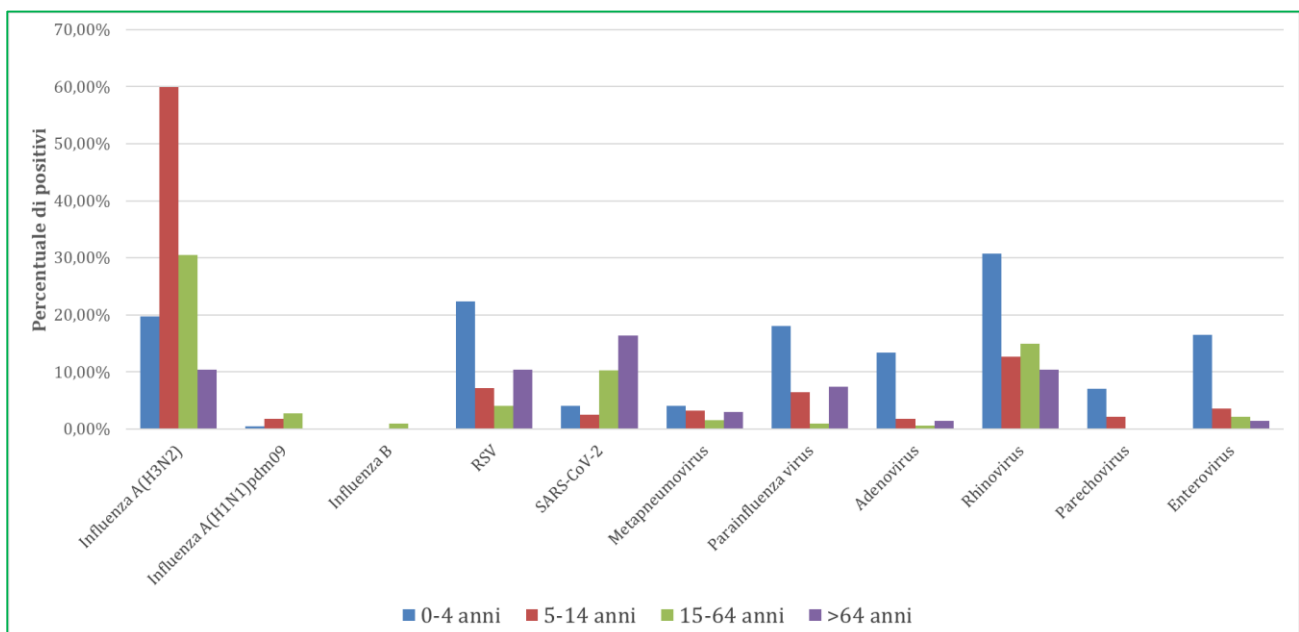


Figura 6. Numero di campioni positivi per virus respiratori indagati, per fasce d'età, stagione 2022-2023, Lombardia (aggiornamento 12-01-2023).



Per ulteriori informazioni relative al quadro complessivo italiano, si rimanda ai report settimanali di InluNet:
<https://w3.iss.it/site/RMI/influnet/pagine/rapportoInflunet.aspx>

Per quanto riguarda i dati europei, si rimanda ai report settimanali di “Flu News Europe”:
<http://www.flunewseurope.org/>