

# INFLUNews

Aggiornamento settimana 2-2026 (dal 05/01/2026 al 11/01/2026)

U.O. Prevenzione, D.G. Welfare, Regione Lombardia

16/01/2026

## Indice

<b>1 Sorveglianza medici sentinella RespVirNet</b>	<b>2</b>
1.1 Sorveglianza epidemiologica . . . . .	2
1.1.1 Incidenza delle infezioni respiratorie acute . . . . .	2
1.1.2 Incidenza delle infezioni respiratorie acute per classe d'età . . . . .	3
1.2 Sorveglianza virologica . . . . .	4
1.2.1 Virus maggiormente identificati . . . . .	5
1.2.2 Focus virus influenzali . . . . .	6
<b>2 Sorveglianza virologica in Pronto Soccorso</b>	<b>7</b>
2.1 Virus maggiormente identificati . . . . .	11
2.2 Focus virus influenzali . . . . .	12
2.3 Distribuzione per fasce d'età (ultime 5 settimane) . . . . .	13
<b>3 Focus virus influenzale A</b>	<b>14</b>
3.1 Sottotipi A(H3N2) . . . . .	14
3.2 Sottotipi A(H1N1)pdm09 . . . . .	16

Il presente report è l'edizione settimanale della settimana **2026-02**.

L'archivio completo delle reportistiche delle settimane e delle stagioni influenzali precedenti è reperibile alla seguente pagina: [Portale Influnews Regione Lombardia](#)

# 1 Sorveglianza medici sentinella RespVirNet

## 1.1 Sorveglianza epidemiologica

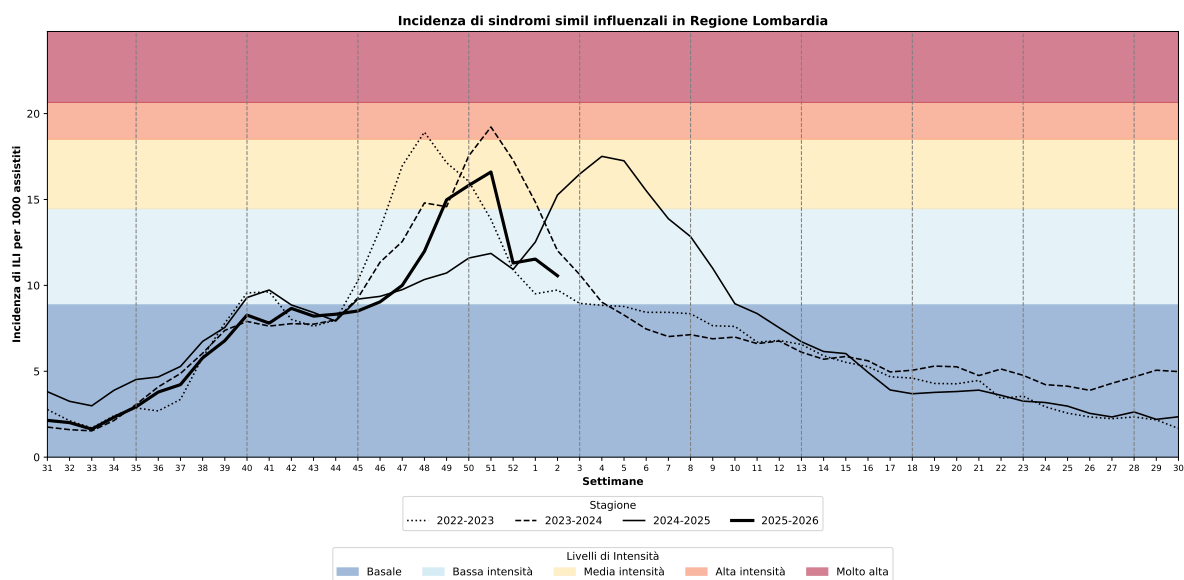
Proseguono le attività di sorveglianza epidemiologica della rete [RespiVirNet](#), coordinata dal Ministero della Salute, che si avvale della collaborazione dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), dei medici di medicina generale e pediatri di famiglia, dei laboratori di riferimento per l'influenza e degli Assessorati regionali alla Sanità.

Per la stagione 2025-2026, il protocollo nazionale della sorveglianza RespiVirNet prevede un aggiornamento nella definizione di caso, con il passaggio dalla sindrome simil-influenzale (ILI) all'**infezione respiratoria acuta (ARI)**. Tale modifica potrebbe influenzare l'andamento della stagione corrente, poiché l'adozione della nuova definizione da parte dei medici sentinella avverrà in modo graduale nelle prossime settimane.

Nella settimana 2026-02, 350 medici sentinella (87.5% dei medici partecipanti) hanno trasmesso i dati relativi alla frequenza di ILI/ARI tra i propri assistiti. Ciò corrisponde a una **copertura stimata del 5.0% della popolazione lombarda** (rispetto al 4% considerato ottimale).

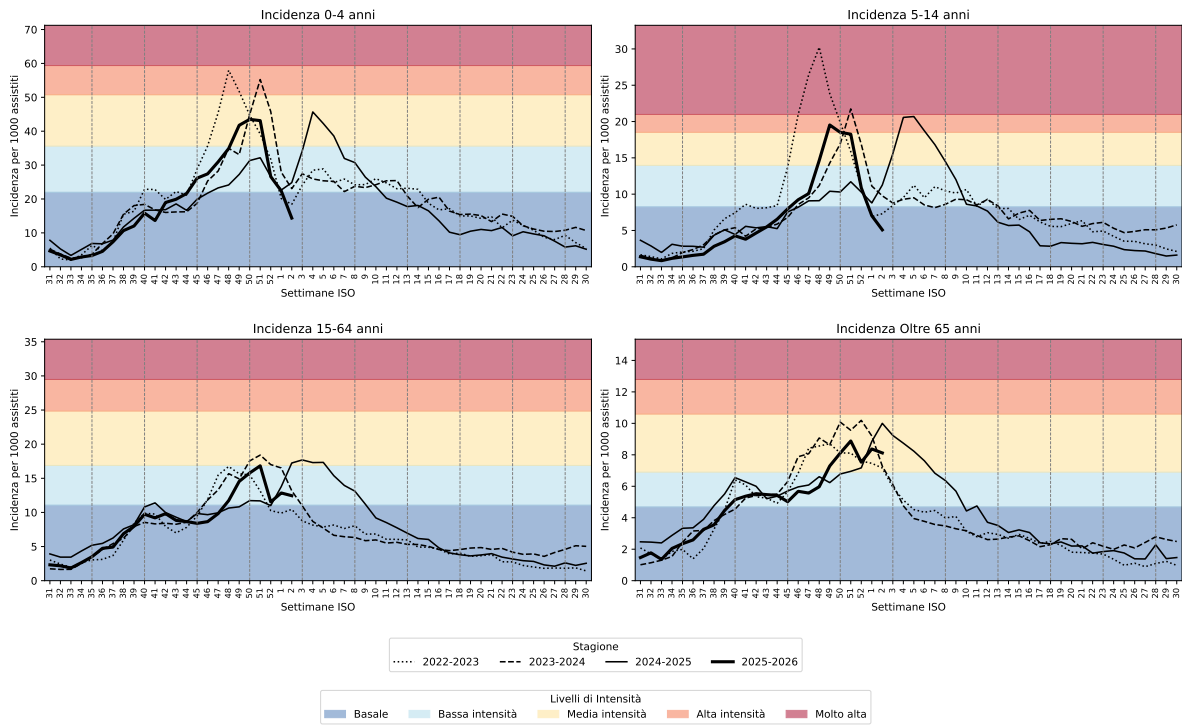
### 1.1.1 Incidenza delle infezioni respiratorie acute

L'incidenza totale delle infezioni respiratorie acute è in diminuzione rispetto alla settimana precedente con un valore di 10.6 casi per 1000 assistiti (per un totale di 106 000 persone con infezione respiratoria acuta), livello d'incidenza ARI di **intensità bassa**.



## 1.1.2 Incidenza delle infezioni respiratorie acute per classe d'età

L'incidenza è pari a 14.4/1000 nella fascia d'età 0-4 anni, 5.1/1000 nella fascia 5-14 anni, 12.4/1000 nella fascia d'età 15-64 anni e 8.1/1000 negli over-65enni.



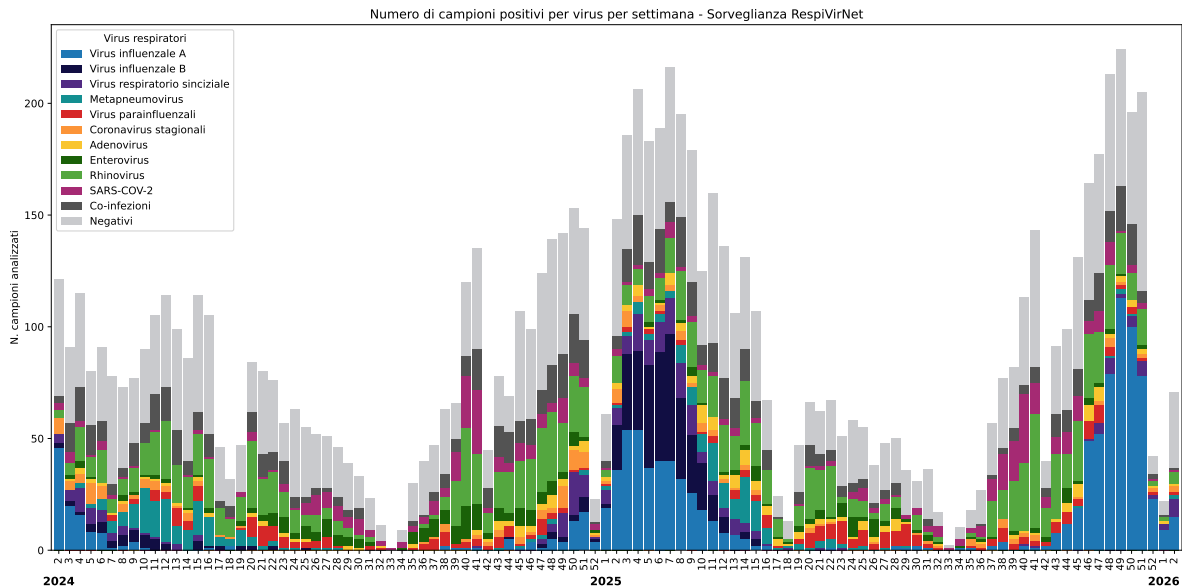
## 1.2 Sorveglianza virologica

Dati in fase di consolidamento nella giornata odierna. Il dato verrà aggiornato il giorno 09/01/2026.

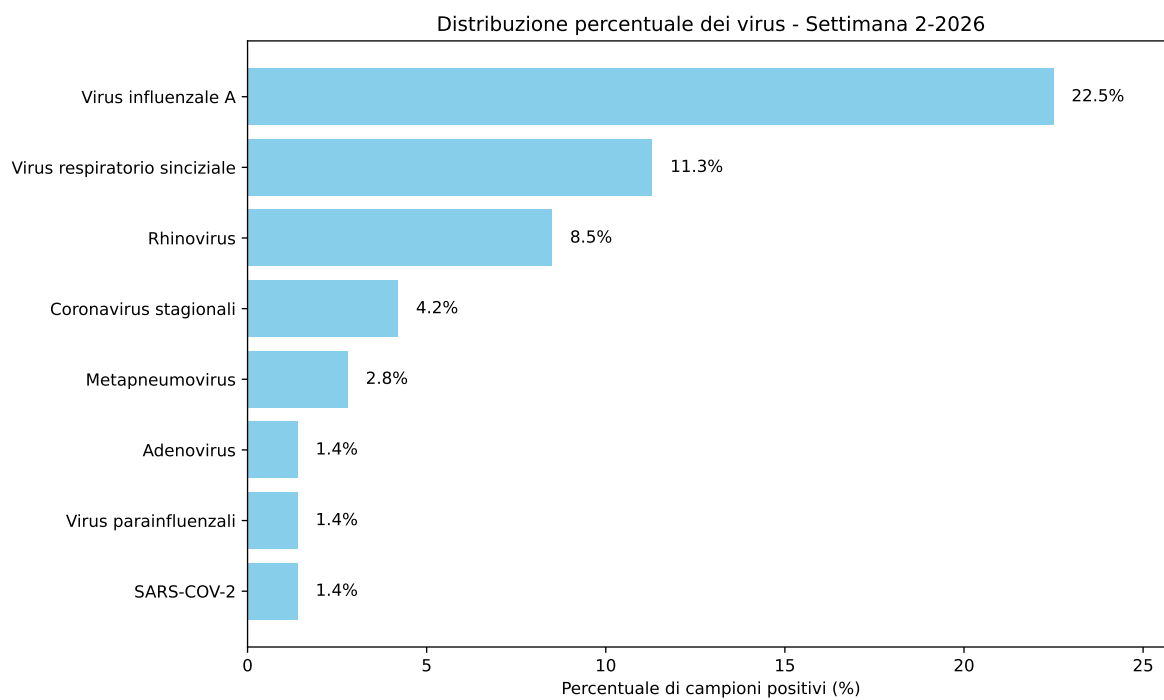
Nel contesto della sorveglianza virologica di RespiVirNet, poiché la sintomatologia simil-influenzale è paragonabile a quella provocata da altri virus respiratori, sullo stesso tampone vengono ricercati, presso il Dipartimento di Scienze Biomediche per la Salute, Università degli Studi di Milano (responsabile: Prof.ssa Elena Pariani), i seguenti virus:

- virus influenzali A (e sottotipi H1 e H3) e B
- virus respiratorio sinciziale (RSV)
- metapneumovirus (MPV)
- virus parainfluenzali
- coronavirus (stagionali) umani non-SARS
- adenovirus
- enterovirus e rinovirus
- SARS-CoV-2

Nella settimana 2026-02, i medici sentinella della regione Lombardia hanno inviato 71 tamponi naso-faringei.

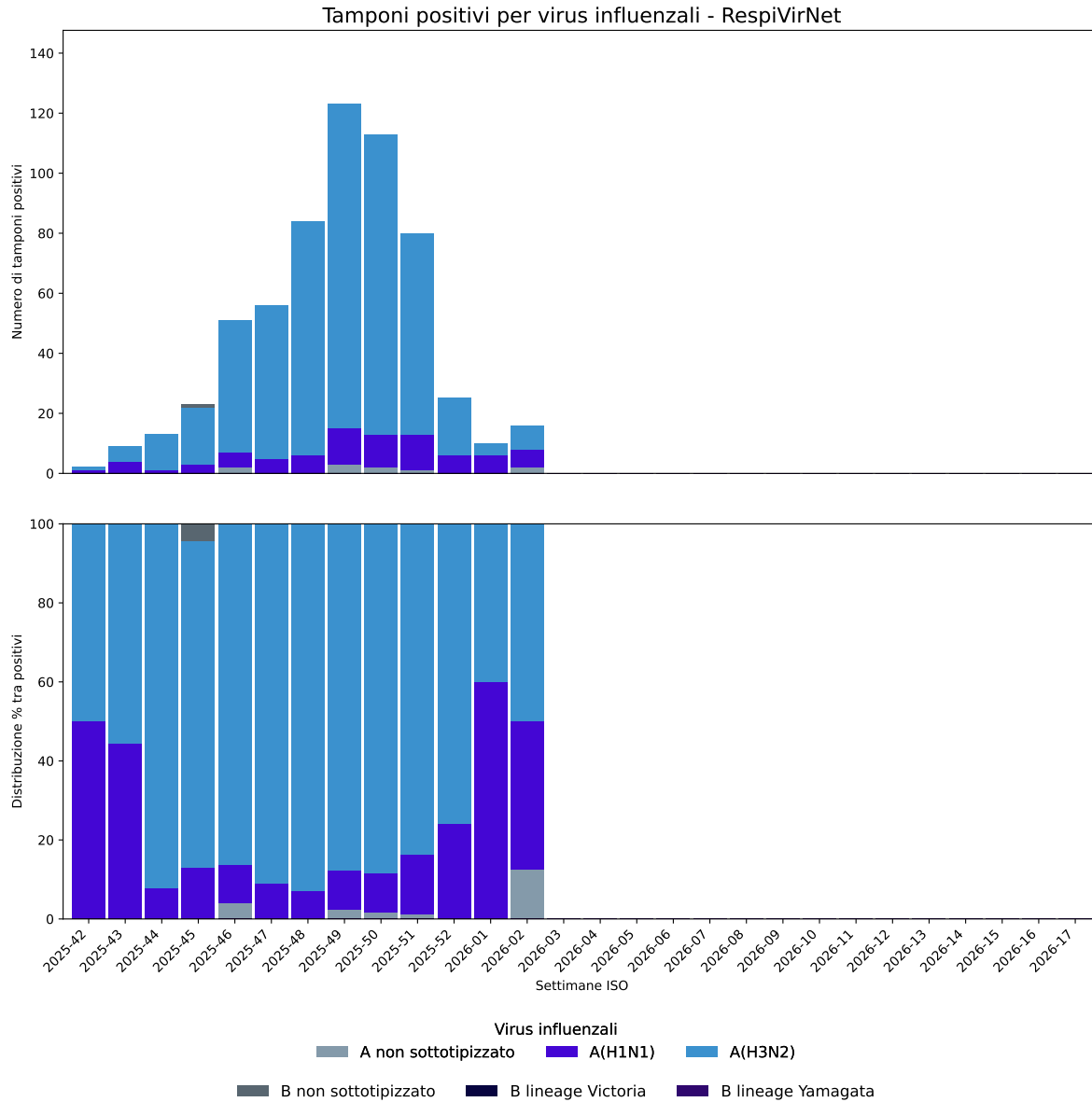


## 1.2.1 Virus maggiormente identificati



## 1.2.2 Focus virus influenzali

Nella settimana 2026-02, sono stati identificati **16 tamponi positivi per virus influenzale A** dai medici sentinella della Sorveglianza RespiVirNet, di cui 6 (H1N1)pdm09, 8 H3N2.



## 2 Sorveglianza virologica in Pronto Soccorso

Il 4 ottobre 2023 è partita in Lombardia la sorveglianza virologica delle infezioni respiratorie in risposta all'esigenza di monitoraggio e contenimento delle epidemie da virus respiratori. È stato attivato un campionamento mirato alla sorveglianza sanitaria degli individui che accedono presso le strutture di Pronto Soccorso (PS) e in Terapia intensiva (TI) di Regione Lombardia per sindromi respiratorie ed influenzali. I soggetti che accedono alle strutture di PS pubbliche e private sul territorio lombardo con sintomi influenzali e di infezione acuta delle vie respiratorie vengono sottoposti a tampone naso-faringeo.

Nel periodo 2023-2024 la dimensione campionaria è stata stabilita a 322 unità/settimana con una prevalenza presunta di malattia pari all'1%.

I risultati virologici della sorveglianza sono rielaborati settimanalmente e sono illustrati nel seguente documento.

In **Tabella 1** sono riportate le numeriche dei tamponi raccolti nelle ultime 5 settimane, distinte per setting di campionamento in Pronto Soccorso (PS) o Terapia Intensiva (TI).

In **Tabella 2** sono riportate le numeriche dei tamponi raccolti nella settimana 2-2026 distinti per Ente e per setting di campionamento.

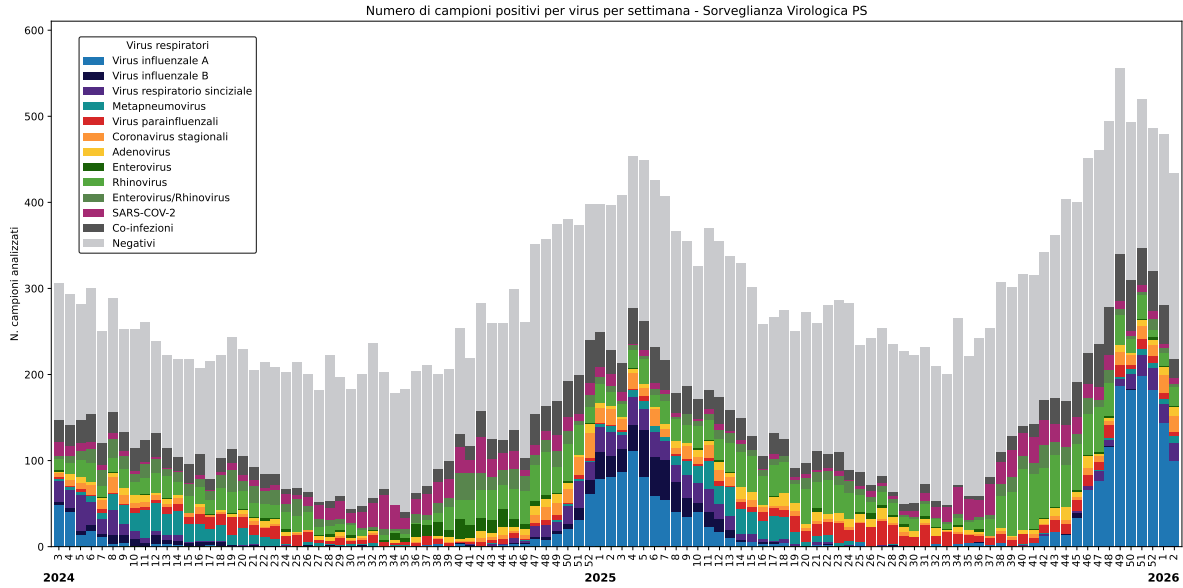
**Tabella 1**

Settimana ISO	Tamponi (PS)	Tamponi (TI)
2025-50	493	18
2025-51	520	23
2025-52	486	20
2026-01	479	19
2026-02	433	13

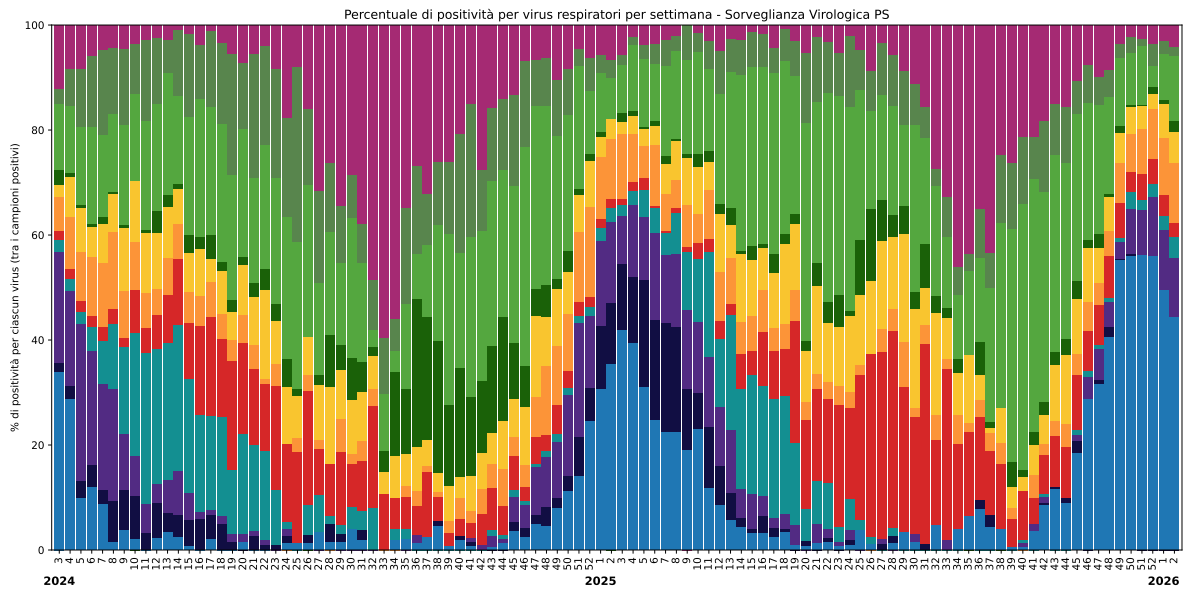
Tabella 2

ENTE	Tamponi (PS)	Tamponi (TI)	Totale
ASST DEGLI SPEDALI CIVILI BRESCIA	12	0	12
ASST SETTE LAGHI	28	0	28
ASST GARDA	10	2	12
OSPEDALE VALDUCE	8	0	8
ASST DELLA BRIANZA	10	0	10
ASST FRANCIACORTA	1	0	1
ASST VALLE OLONA	2	0	2
ASST BERGAMO EST	8	0	8
ASST BERGAMO OVEST	8	0	8
ASST CREMA	8	0	8
ASST CREMONA	8	0	8
ASST LECCO	9	0	9
ASST LODI	8	0	8
ASST-MANTOVA	5	0	5
ASST PAVIA	9	1	10
ASST FATEBENEFRAPELLI SACCO	24	3	27
ASST GRANDE OSP. METR. NIGUARDA	30	0	30
ASST LARIANA	4	0	4
ASST MELEGNANO E MARTESANA	8	0	8
ASST NORD MILANO	0	0	0
ASST OVEST MILANESE	20	0	20
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	90	4	94
ASST RHODENSE	25	2	27
ASST SANTI PAOLO E CARLO	24	1	25
IRCCS CA' GRANDA-OSP. MAG. POLICLINICO	33	0	33
IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	8	0	8
FONDAZIONE POLIAMBULANZA	12	0	12
IRCCS SAN RAFFAELE	7	0	7
POLICLINICO S. MATTEO - PV	14	0	14
Totale	433	13	446

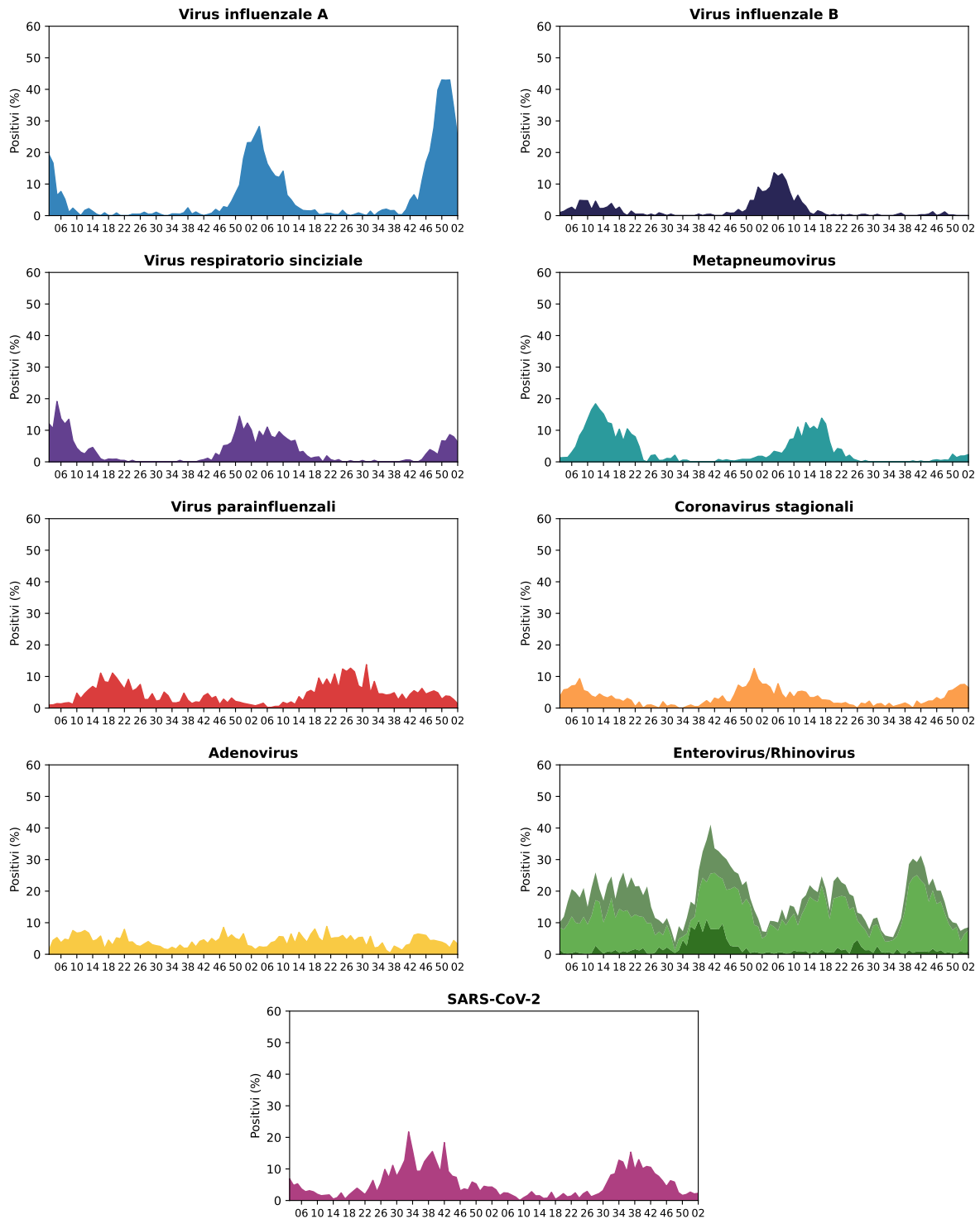
Di seguito è rappresentato l'esito settimanale degli ultimi 2 anni dei tamponi naso-faringei eseguiti in PS degli Ospedali inclusi nella sorveglianza.



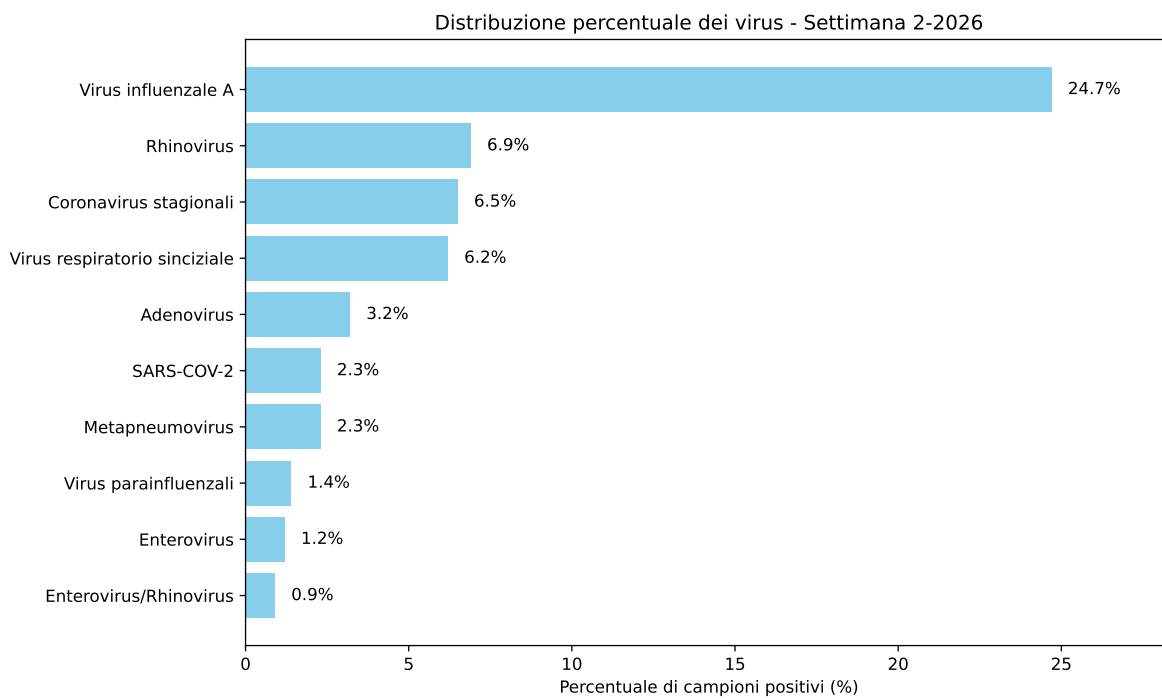
Nella settimana 2026-02 sono stati analizzati 433 tamponi naso-faringei provenienti da altrettanti individui con accesso alle strutture di PS pubbliche e private sul territorio lombardo per sintomi influenzali e di infezione acuta delle vie respiratorie.



La figura seguente mostra i trend di positività ai virus respiratori nel corso delle settimane.

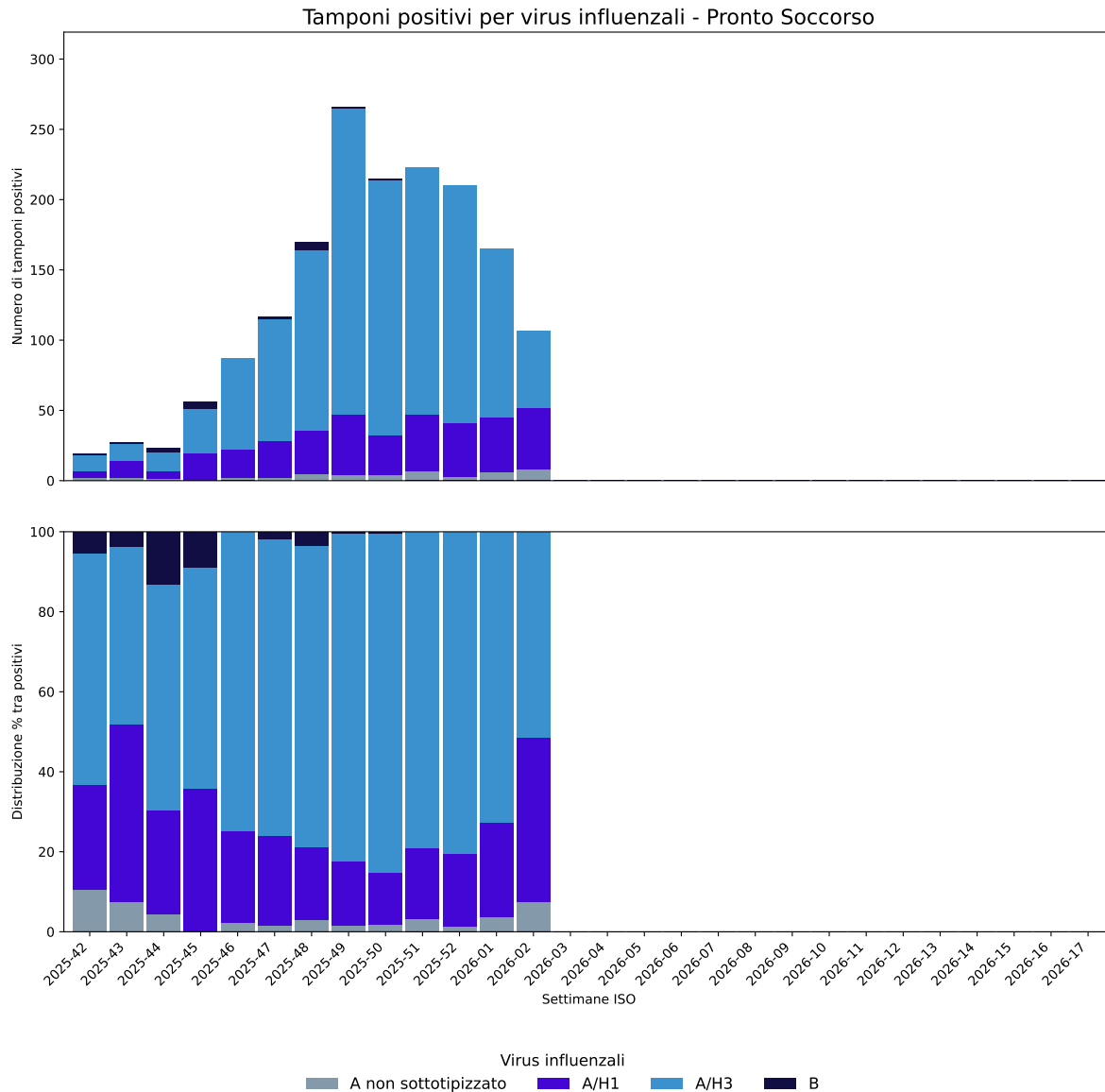


## 2.1 Virus maggiormente identificati



## 2.2 Focus virus influenzali

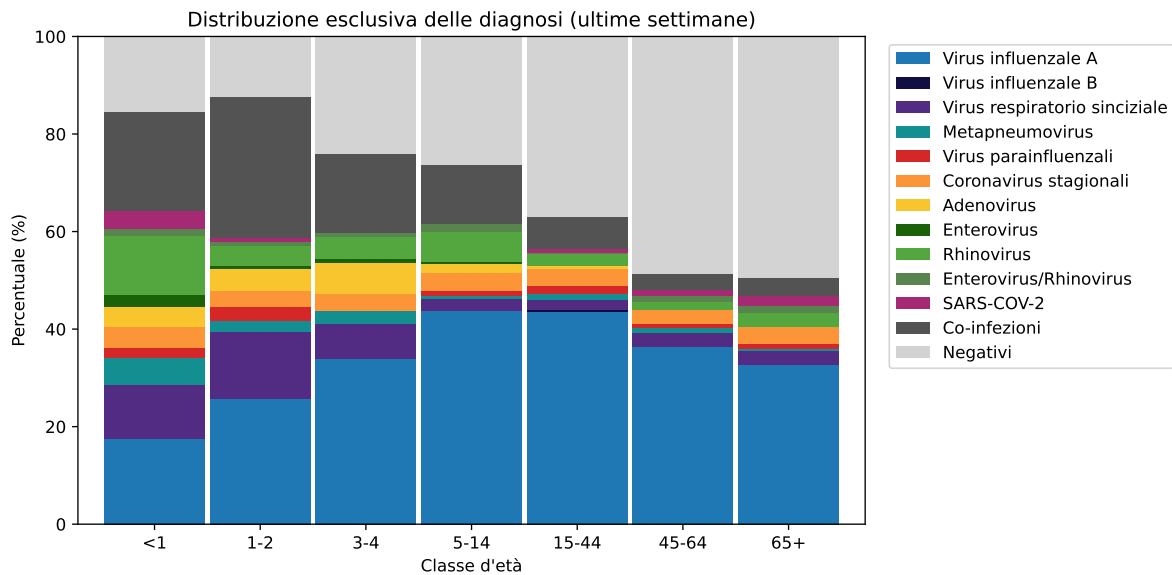
Nella settimana 2026-02, sono stati identificati **108 tamponi positivi per virus influenzale A** nei Pronto Soccorso, di cui 44 (H1N1)pdm09, 56 H3 e 8 non sotto-tipizzabili/in attesa di sotto-tipizzazione.



In particolare, rispetto alla settimana precedente il numero di test è in diminuzione (-57 tamponi positivi).

### 2.3 Distribuzione per fasce d'età (ultime 5 settimane)

Nelle ultime 5 settimane, il dato di positività dei tamponi naso-faringei in PS disaggregato per fasce d'età, è rappresentato nella seguente Figura.



## 3 Focus virus influenzale A

### 3.1 Sottotipi A(H3N2)

Nella pagina successiva è riportato l'albero filogenetico ottenuto dall'analisi delle sequenze nucleotidiche del gene HA dei virus influenzali A(H3N2), e include le sequenze (eseguite presso il Dipartimento di scienze biomediche per la salute, Università degli Studi di Milano) di 162 virus identificati in Lombardia nella stagione 2025-2026. Tutte le 162 sequenze HA dei virus A/Milano(H3N2) appartengono al clade 3C.2a1b.2a.2a.3a.1, sotto-clade J, rappresentato dal ceppo di riferimento A/Albania/289813/2022. All'interno del sotto-clade J, tutte le sequenze HA dei virus A/Milano(H3N2) segregano nel sotto-clade J.2. In particolare:

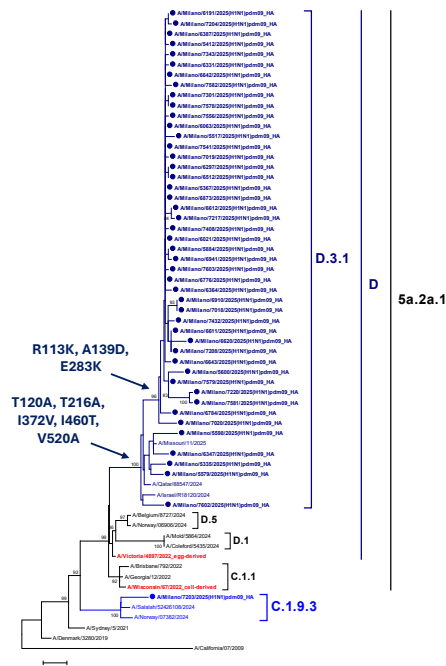
- 159 sequenze si raggruppano nel sotto-clade J.2.4, caratterizzato dalle sostituzioni amminoacidiche T135K e K189R, e 149 segregano ulteriormente nel nuovo sotto-clade K, caratterizzato dalle mutazioni K2N, S144N, N158D, I160K, Q173R e T328A. **Quattro sequenze J.2.4 presentano la mutazione 135N, recentemente associata ad una minore reattività ai ceppi vaccinali per la stagione 2025-2026;**
- 2 sequenze appartiene al sotto-clade J.2.3, con mutazioni N158K e K189R;
- una sequenza al sotto-clade J.2.2, caratterizzato dalla mutazione S124N.

Complessivamente, i 162 virus A/Milano(H3N2) finora sequenziati nella stagione 2025-2026 mostrano un'identità nucleotidica media del 98,5% (range: 97,9%-99,0%) nei confronti del ceppo A/Croatia/10136RV/2023 (sotto-clade J.2), incluso nella composizione vaccinale per la stagione 2025-2026.



### 3.2 Sottotipi A(H1N1)pdm09

Di seguito è mostrato l'albero filogenetico ottenuto dall'analisi delle sequenze nucleotidiche del gene HA ottenute dai 47 virus influenzali A(H1N1)pdm09. Tutte le 47 sequenze HA dei virus A/Milano(H1N1)pdm09 appartengono al clade 6B.1A.5a.2a.1, sotto-clade D, rappresentato dal ceppo di riferimento A/Victoria/4897/2022. In particolare, tutte le 46 sequenze HA dei virus A/Milano(H1N1)pdm09 segregano nel sotto-clade D.3.1, caratterizzato dalle sostituzioni amminoacidiche T120A, T216A, I372V, I460T, V520A, e dalle sostituzioni amminoacidiche aggiuntive R113K, A139D e E283K. Una sequenza A/Milano(H1N1)pdm09 appartiene al clade 6B.1A.5a.2a, sotto-clade C.1.9.3, rappresentato dal ceppo di riferimento A/Norway/07382/2024. Complessivamente, i 47 virus A/Milano(H1N1)pdm09 identificati all'inizio della stagione 2025-2026 mostrano un'identità nucleotidica media del 98,5% (range: 97,2%-98,8%) nei confronti del ceppo A/Victoria/4897/2022 (sotto-clade D), incluso nella composizione vaccinale per la stagione 2025-2026.



**Figura 2:** Albero filogenetico delle sequenze del gene codificante per l'emoagglutina (HA) dei virus influenzali A(H1N1)pdm09, identificati nella stagione 2025-2026 in Lombardia. **In grassetto** le sequenze A/Milano(H1N1)pdm09. **In rosso** i ceppi inclusi nella composizione dei vaccini antinfluenzali per la stagione 2025-2026: A/Victoria/4897/2022 (egg-derived) e A/Wisconsin/67/2022 (cell-derived). Ai nodi dei rami dell'albero sono mostrate le principali sostituzioni amminoacidiche.