

INFLUNews

Aggiornamento settimana 46-2025 (dal 10/11/2025 al 16/11/2025)

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

20/11/2025

Indice

1 Sorveglianza medici sentinella RespVirNet	2
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
2 Sorveglianza virologica in Pronto Soccorso	6
2.1 Virus maggiormente identificati	10
2.2 Focus virus Influenzali	11
2.3 Distribuzione per fasce d'età (ultime 5 settimane)	12
3 Focus virus influenzale A(H3N2)	13

Il presente report è l'edizione settimanale della settimana **2025-46**.

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

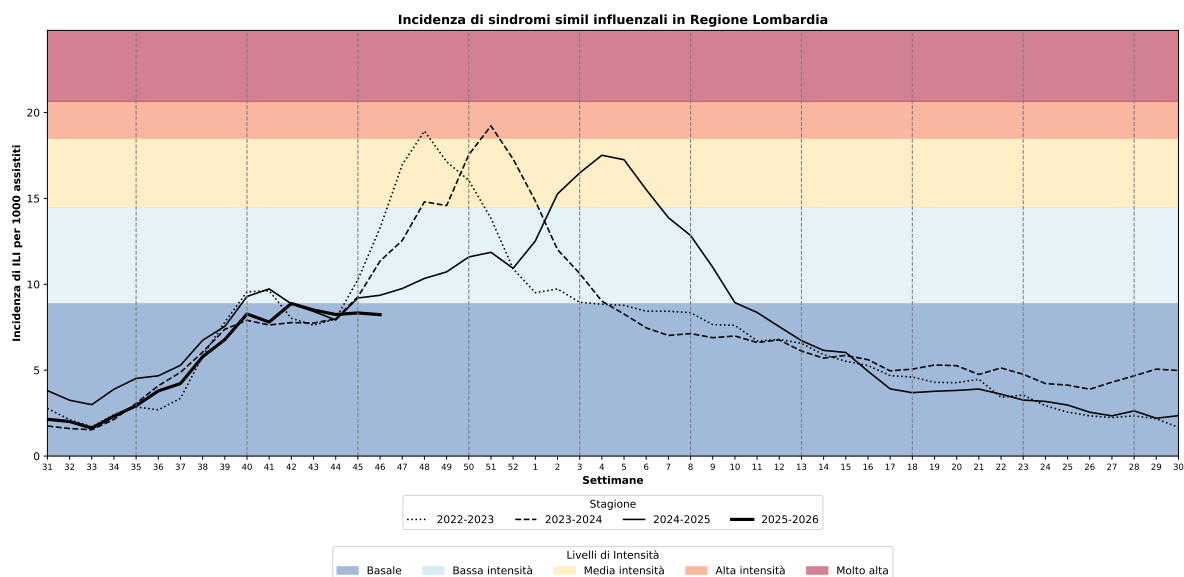
Proseguono le attività di sorveglianza epidemiologica della rete [RespiVirNet](#), coordinata dal Ministero della Salute, che si avvale della collaborazione dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), dei medici di medicina generale e pediatri di famiglia, dei laboratori di riferimento per l'influenza e 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 2025-46, 345 medici sentinella (86.2% dei medici partecipanti) hanno trasmesso i dati relativi alla frequenza di ILI/ARI tra i propri assistiti. Ciò corrisponde a una **copertura stimata del 4.9% della popolazione lombarda** (rispetto al 4% considerato ottimale).

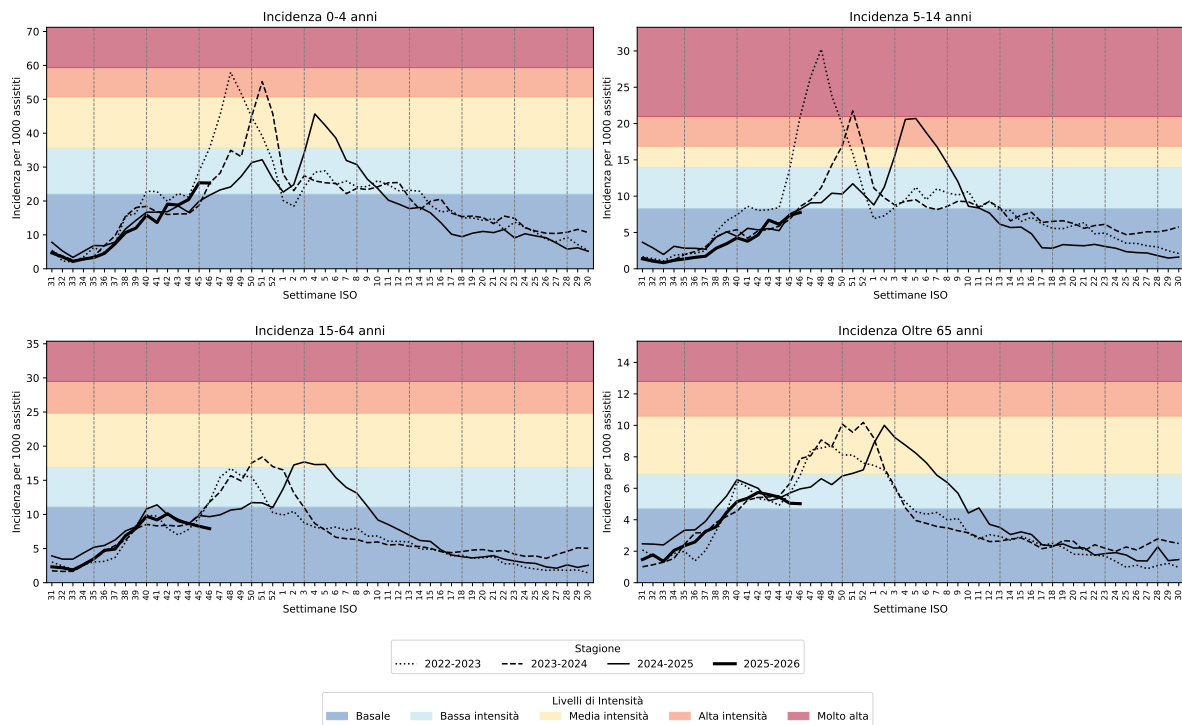
1.1.1 Incidenza delle infezioni respiratorie acute

L'incidenza totale delle infezioni respiratorie acute è in diminuzione rispetto alla settimana precedente con un valore di 8.2 casi per 1000 assistiti, livello d'incidenza ARI di **intensità basale**.



1.1.2 Incidenza delle infezioni respiratorie acute per classe d'età

L'incidenza è pari a 25.3/1000 nella fascia d'età 0-4 anni, 7.8/1000 nella fascia 5-14 anni, 7.9/1000 nella fascia d'età 15-64 anni e 5.0/1000 negli over-65enni.



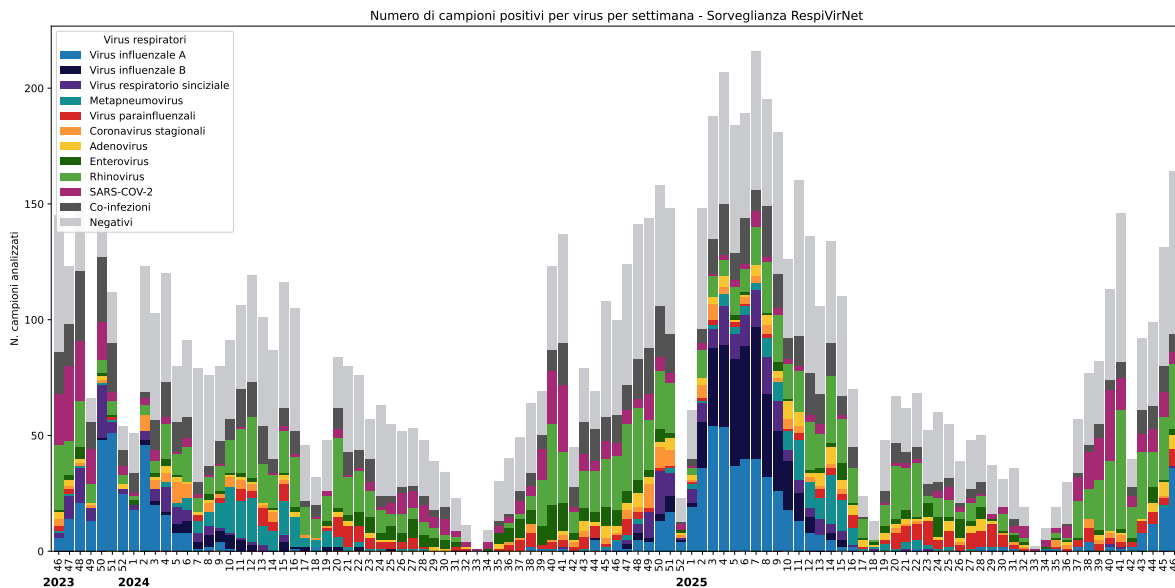
1.2 Sorveglianza virologica

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:

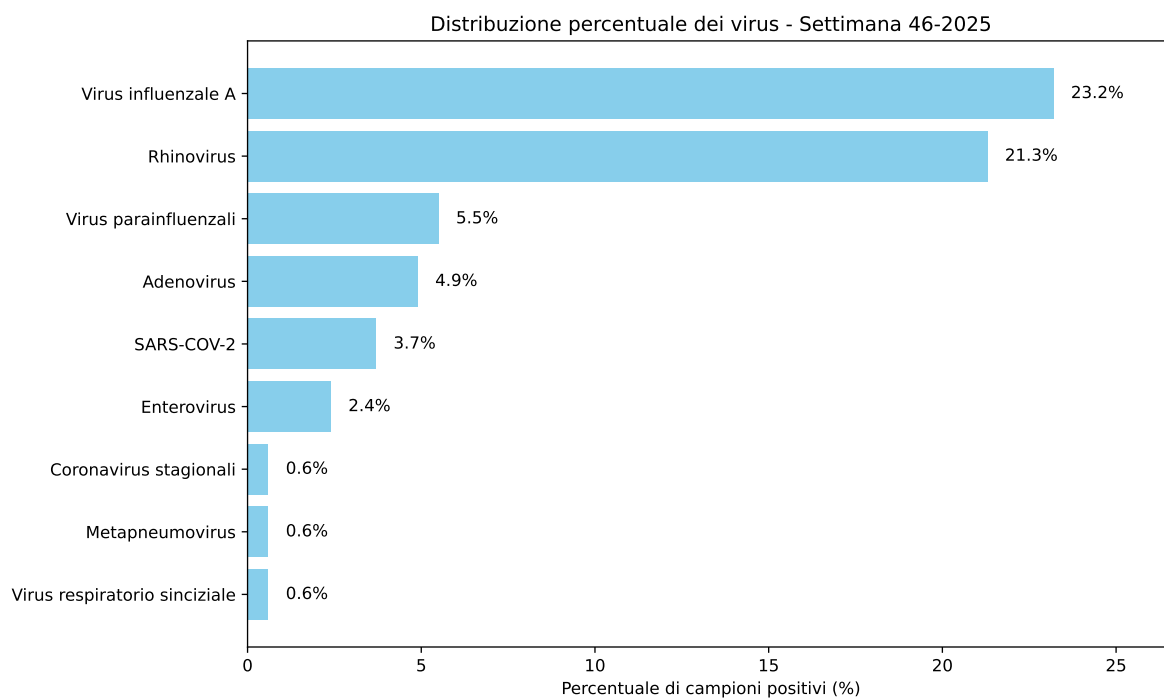
- virus influenzali A (e sottotipi H1 e H3) e B
- virus respiratorio sinciziale (RSV)
- metapneumovirus (MPV)
- virus parainfluenzali
- coronavirus (stagionali) umani non-SARS
- adenovirus
- enterovirus e rhinovirus
- SARS-CoV-2

Nella settimana 2025-46, i medici sentinella della regione Lombardia hanno inviato 164 tamponi naso-faringei.

A causa di interventi di manutenzione sulla piattaforma nazionale RespiVirNet, **si sono verificati ritardi nel caricamento dei campioni**, che verranno aggiornati nelle prossime settimane.



1.2.1 Virus maggiormente identificati



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 46-2025 distinti per Ente e per setting di campionamento.

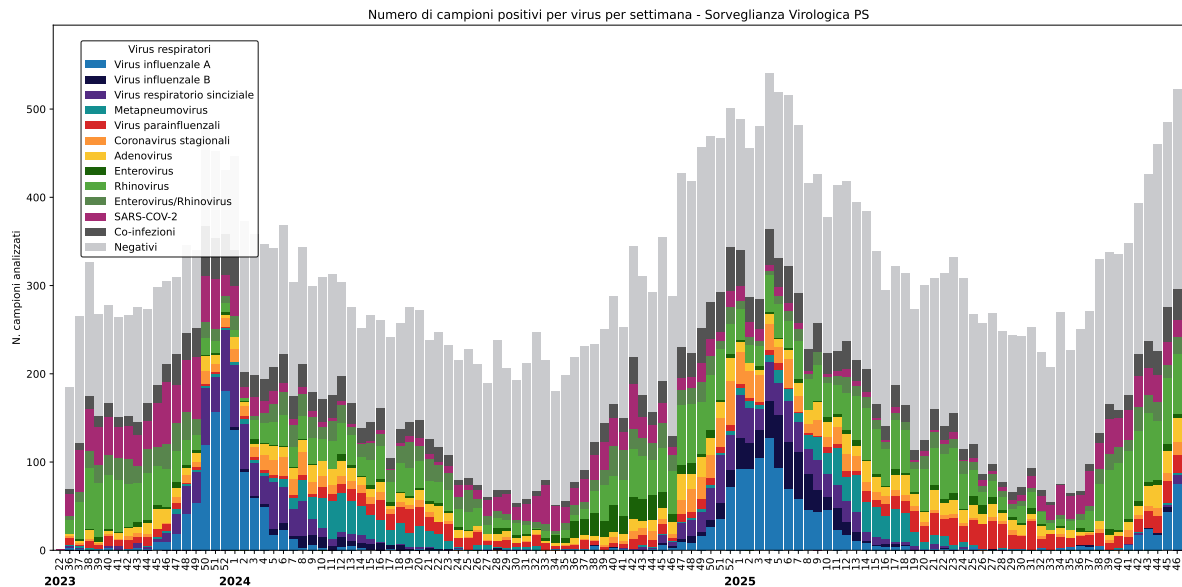
Tabella 1

Settimana ISO	Tamponi (PS)	Tamponi (TI)
2025-42	342	2
2025-43	362	4
2025-44	403	5
2025-45	400	7
2025-46	450	13

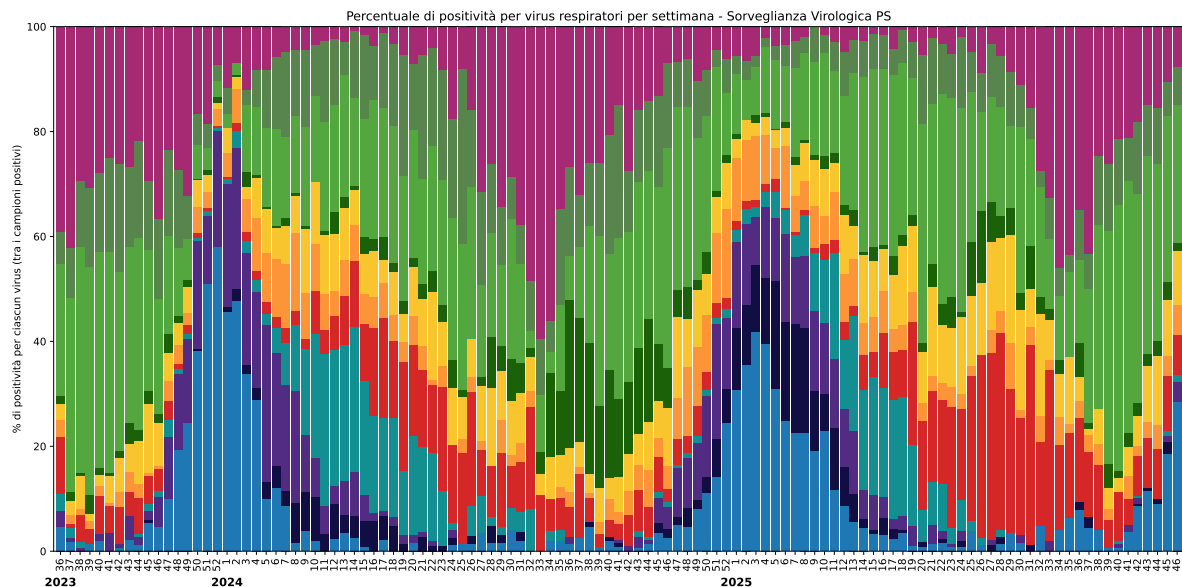
Tabella 2

ENTE	Tamponi (PS)	Tamponi (TI)	Totale
ASST DEGLI SPEDALI CIVILI BRESCIA	12	0	12
ASST SETTE LAGHI	35	0	35
ASST GARDA	17	2	19
OSPEDALE VALDUCE	8	0	8
ASST DELLA BRIANZA	10	0	10
ASST FRANCIACORTA	12	2	14
ASST VALLE OLONA	2	0	2
ASST BERGAMO EST	8	0	8
ASST BERGAMO OVEST	9	0	9
ASST CREMA	8	0	8
ASST CREMONA	8	0	8
ASST LECCO	9	0	9
ASST LODI	8	0	8
ASST-MANTOVA	13	0	13
ASST PAVIA	8	0	8
ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	19	4	23
ASST GRANDE OSP. METR. NIGUARDA	25	0	25
ASST LARIANA	8	0	8
ASST MELEGNANO E MARTESANA	10	0	10
ASST NORD MILANO	19	0	19
ASST OVEST MILANESE	10	0	10
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	61	4	65
ASST RHODENSE	41	1	42
ASST SANTI PAOLO E CARLO	24	0	24
IRCCS CA' GRANDA-OSP. MAG. POLICLINICO	26	0	26
IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	8	0	8
FONDAZIONE POLIAMBULANZA	12	0	12
IRCCS SAN RAFFAELE	6	0	6
POLICLINICO S. MATTEO - PV	14	0	14
Totale	450	13	463

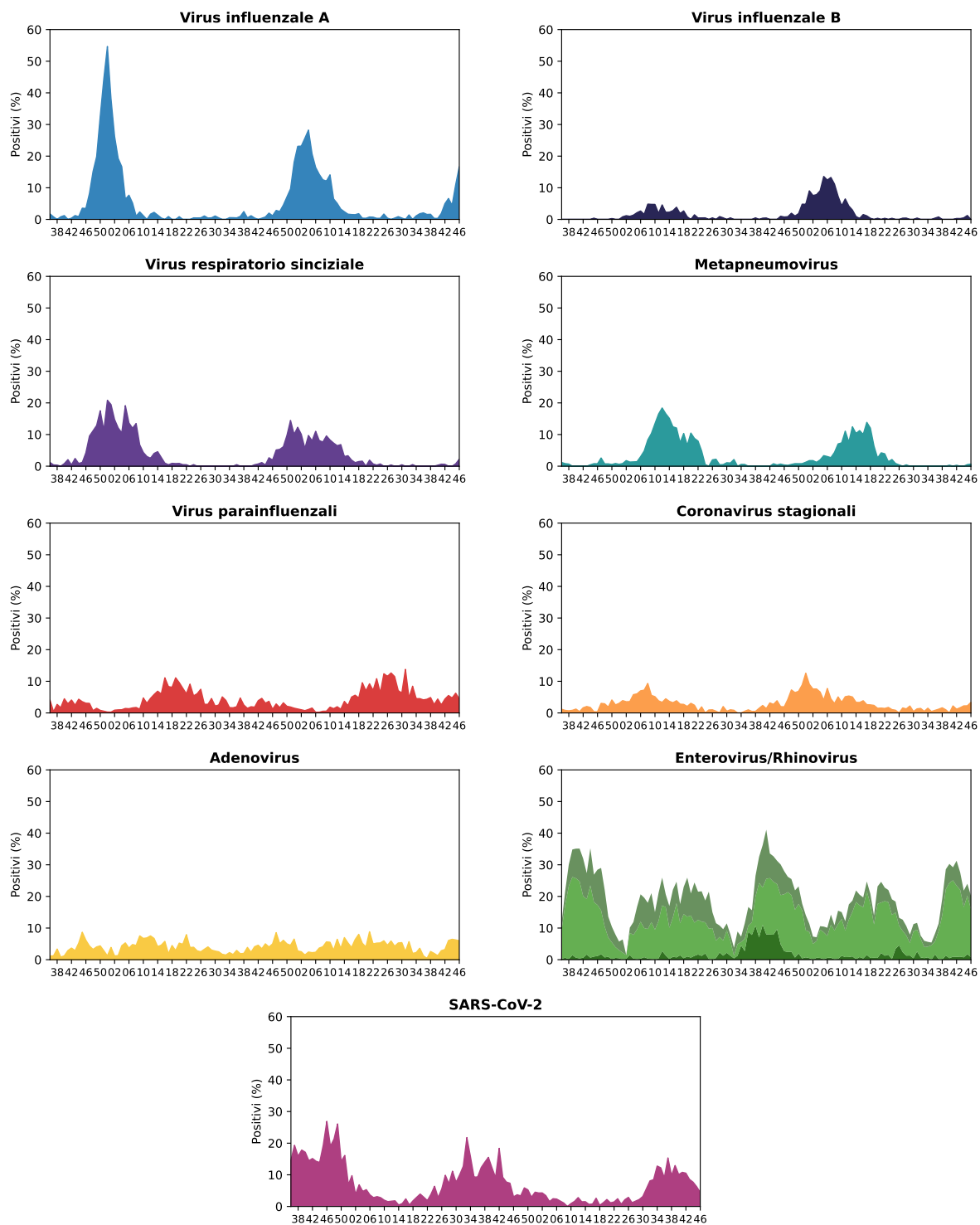
Di seguito è rappresentato l'esito settimanale degli ultimi 2 anni dei tamponi naso-faringei eseguiti in PS degli Ospedali inclusi nella sorveglianza.



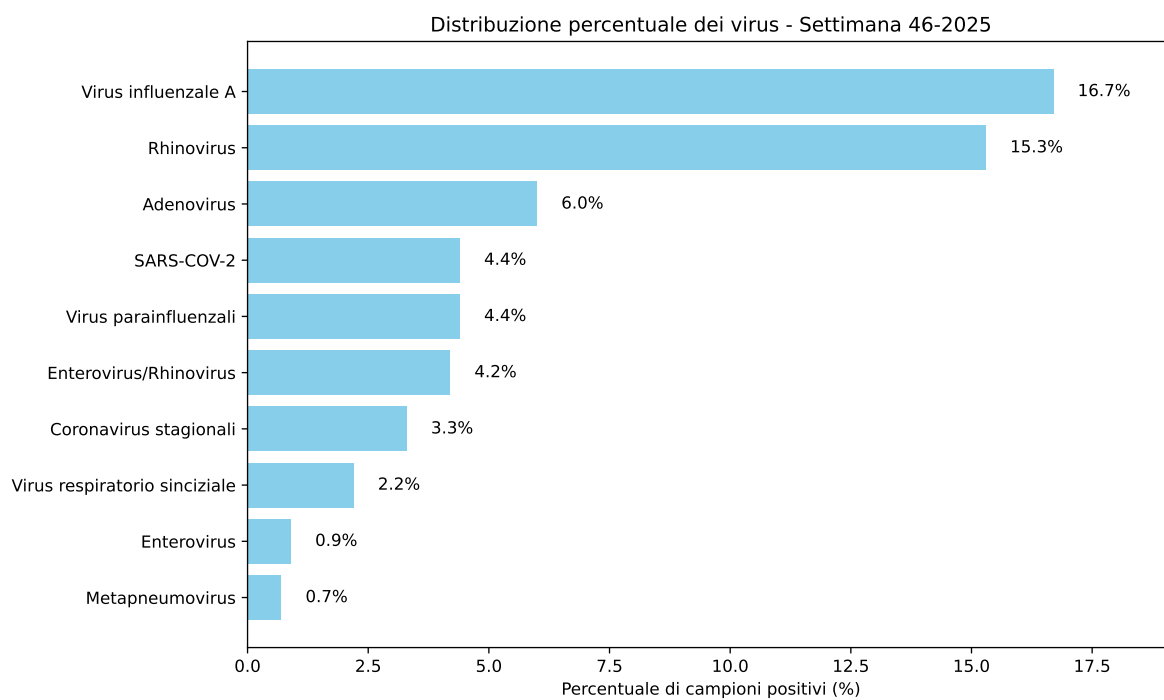
Nella settimana 2025-46 sono stati analizzati 450 tamponi naso-faringei provenienti da altrettanti individui con accesso alle strutture di PS pubbliche e private sul territorio lombardo per sintomi influenzali e di infezione acuta delle vie respiratorie.



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

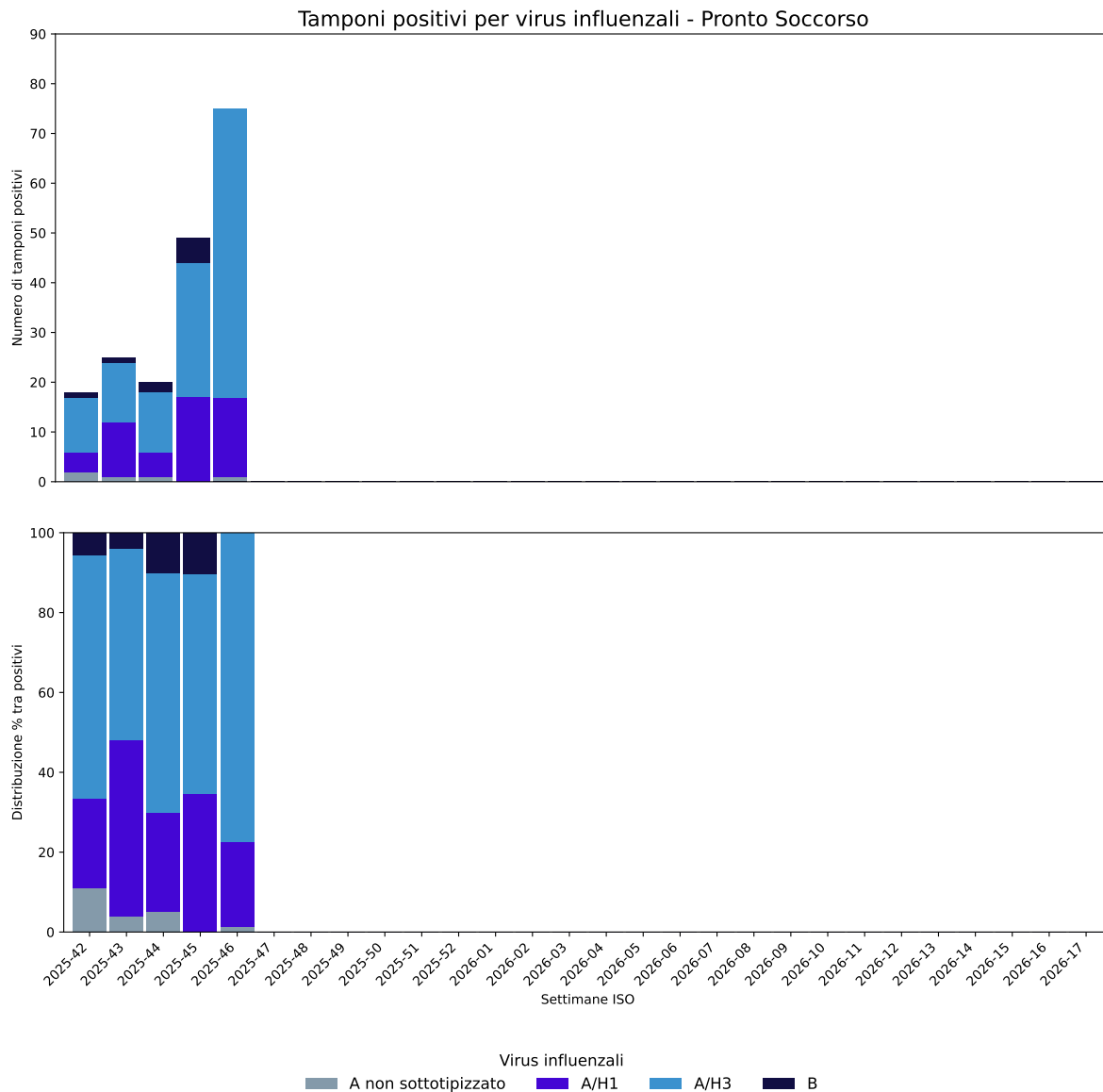


2.1 Virus maggiormente identificati



2.2 Focus virus Influenzali

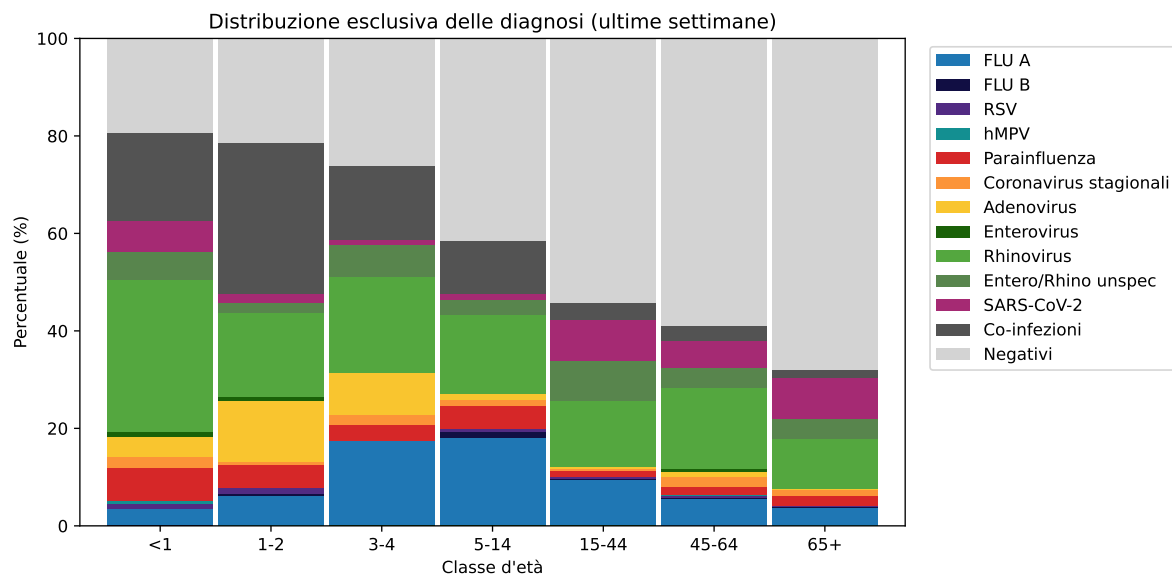
Nella settimana 2025-46, sono stati identificati **75 tamponi positivi per virus influenzale A** nei Pronto Soccorso, di cui 16 (H1N1)pdm09, 58 H3 e 1 non sotto-tipizzabili/in attesa di sotto-tipizzazione.



In particolare, rispetto alla settimana precedente il numero di test è in aumento (+26 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(H3N2)

Ad oggi sono state ottenute le sequenze di 11 virus A(H3N2) identificati in Lombardia nel mese di ottobre 2025. Nella figura è mostrato l'albero filogenetico ottenuto dall'analisi delle sequenze nucleotidiche del gene HA ottenute dagli 11 virus influenzali A(H3N2).

Tutte le 11 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, 10 sequenze HA dei virus A/Milano(H3N2) si raggruppano nel sotto-clade J.2.4, caratterizzato dalle sostituzioni amminoacidiche T135K e K189R, e segregano ulteriormente nel nuovo sotto-clade K, caratterizzato dalle mutazioni K2N, S144N, N158D, I160K, Q173R e T328A. Una sequenza HA appartiene al sotto-clade J.2.3, caratterizzato dalle mutazioni N158K e K189R. Nessuna delle 11 sequenze HA dei virus A/Milano(H3N2) presenta la mutazione 135N, recentemente associata ad una minore reattività ai ceppi vaccinali per la stagione 2025-2026.

Complessivamente, gli 11 virus A/Milano(H3N2) identificati all'inizio della stagione 2025-2026 mostrano un'identità nucleotidica media del 98,5% (range: 98,3-99,0%) nei confronti del ceppo A/Croatia/10136RV/2023 (sotto-clade J.2), incluso nella composizione vaccinale per la stagione 2025-2026.

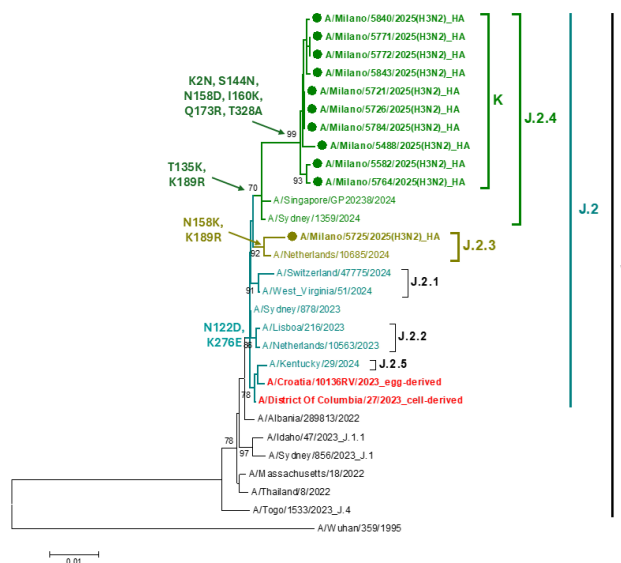


Figura 1: Albero filogenetico delle sequenze del gene codificante per l'emoagglutina (HA) dei virus influenzali A(H3N2), identificati nella stagione 2025-2026 in Lombardia

In grassetto le sequenze A/Milano(H3N2). In **rosso** i ceppi inclusi nella composizione dei vaccini antinfluenzali per la stagione 2025-2026: A/Croatia/10136RV/2023 (egg-derived) e A/District Of Columbia/27/2023 (cell-derived). Ai nodi dei rami dell'albero sono mostrate le principali sostituzioni amminoacidiche.