

INFLUNews

Aggiornamento settimana 51-2025 (dal 15/12/2025 al 21/12/2025)

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

24/12/2025

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
1.2.2 Focus virus influenzali	6
2 Sorveglianza virologica in Pronto Soccorso	7
2.1 Virus maggiormente identificati	11
2.2 Focus virus influenzali	12
2.3 Distribuzione per fasce d'età (ultime 5 settimane)	13
3 Focus virus influenzale A	14
3.1 Sottotipi A(H3N2)	14

Il presente report è l'edizione settimanale della settimana **2025-51**.

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

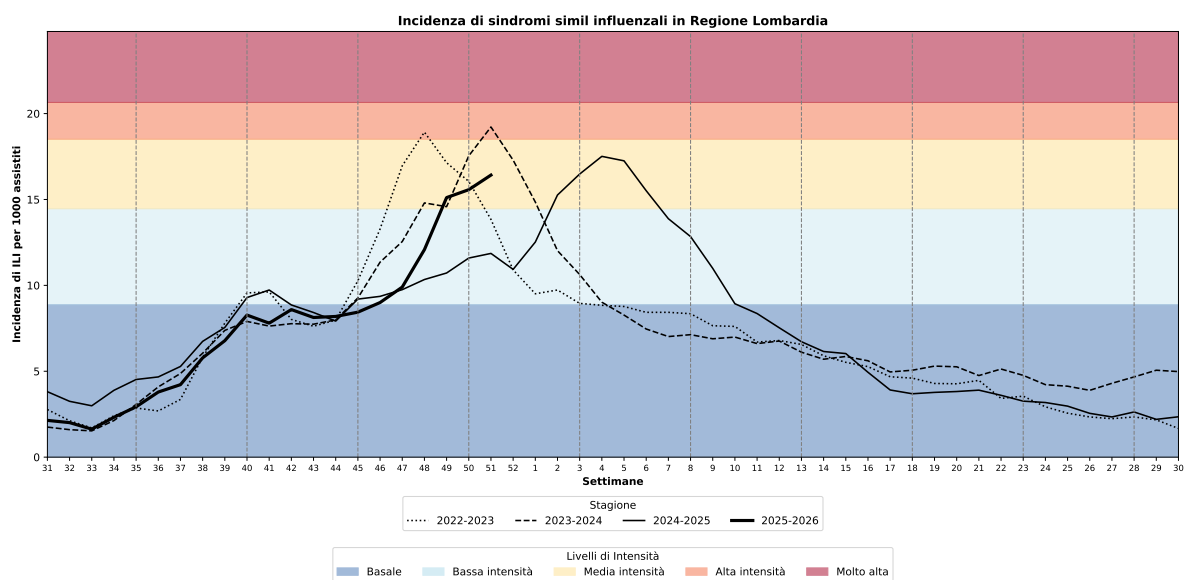
Proseguono le attività di sorveglianza epidemiologica della rete [RespiVirNet](#), coordinata dal Ministero della Salute, che si avvale della collaborazione dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), dei medici di medicina generale e pediatri di famiglia, dei laboratori di riferimento per l'influenza e 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 2025-51, 302 medici sentinella (75.5% dei medici partecipanti) hanno trasmesso i dati relativi alla frequenza di ILI/ARI tra i propri assistiti. Ciò corrisponde a una **copertura stimata del 4.3% della popolazione lombarda** (rispetto al 4% considerato ottimale).

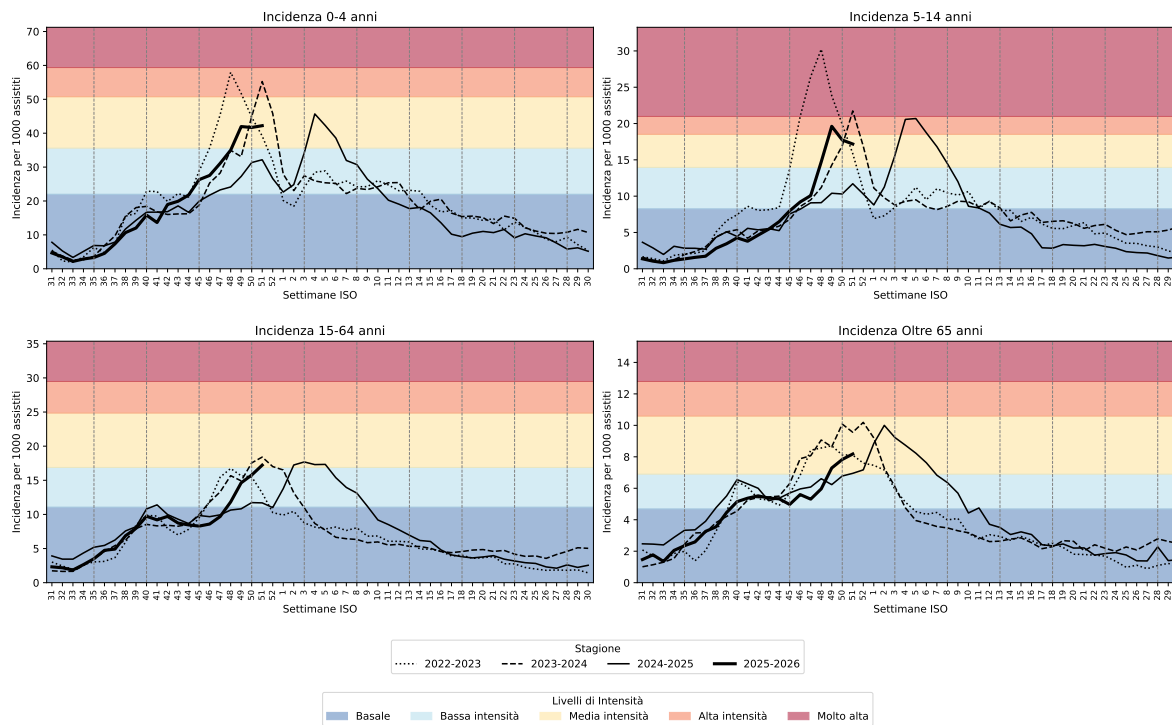
1.1.1 Incidenza delle infezioni respiratorie acute

L'incidenza totale delle infezioni respiratorie acute è in aumento rispetto alla settimana precedente con un valore di 16.4 casi per 1000 assistiti (per un totale di 16400.0 persone con infezione respiratoria acuta), livello d'incidenza ARI di **intensità media**.



1.1.2 Incidenza delle infezioni respiratorie acute per classe d'età

L'incidenza è pari a 42.2/1000 nella fascia d'età 0-4 anni, 17.2/1000 nella fascia 5-14 anni, 17.2/1000 nella fascia d'età 15-64 anni e 8.2/1000 negli over-65enni.

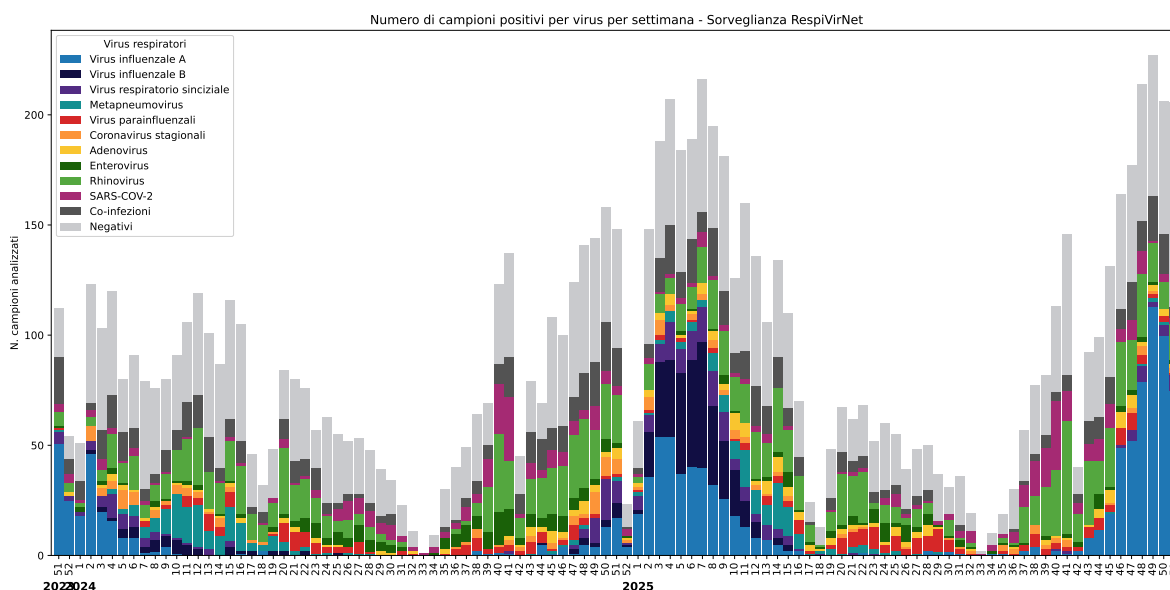


1.2 Sorveglianza virologica

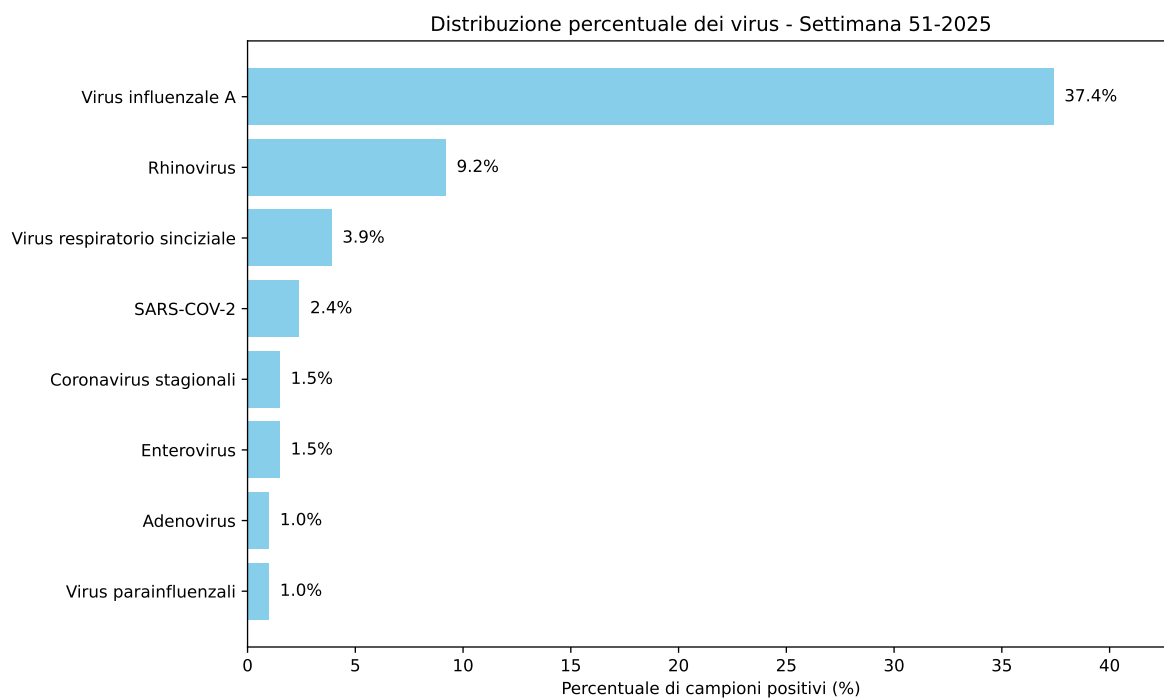
Nel contesto della sorveglianza virologica di RespiVirNet, poiché la sintomatologia simil-influenzale è paragonabile a quella provocata da altri virus respiratori, sullo stesso tampone vengono ricercati, presso il Dipartimento di Scienze Biomediche per la Salute, Università degli Studi di Milano (responsabile: 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 2025-51, i medici sentinella della regione Lombardia hanno inviato 206 tamponi naso-faringei.

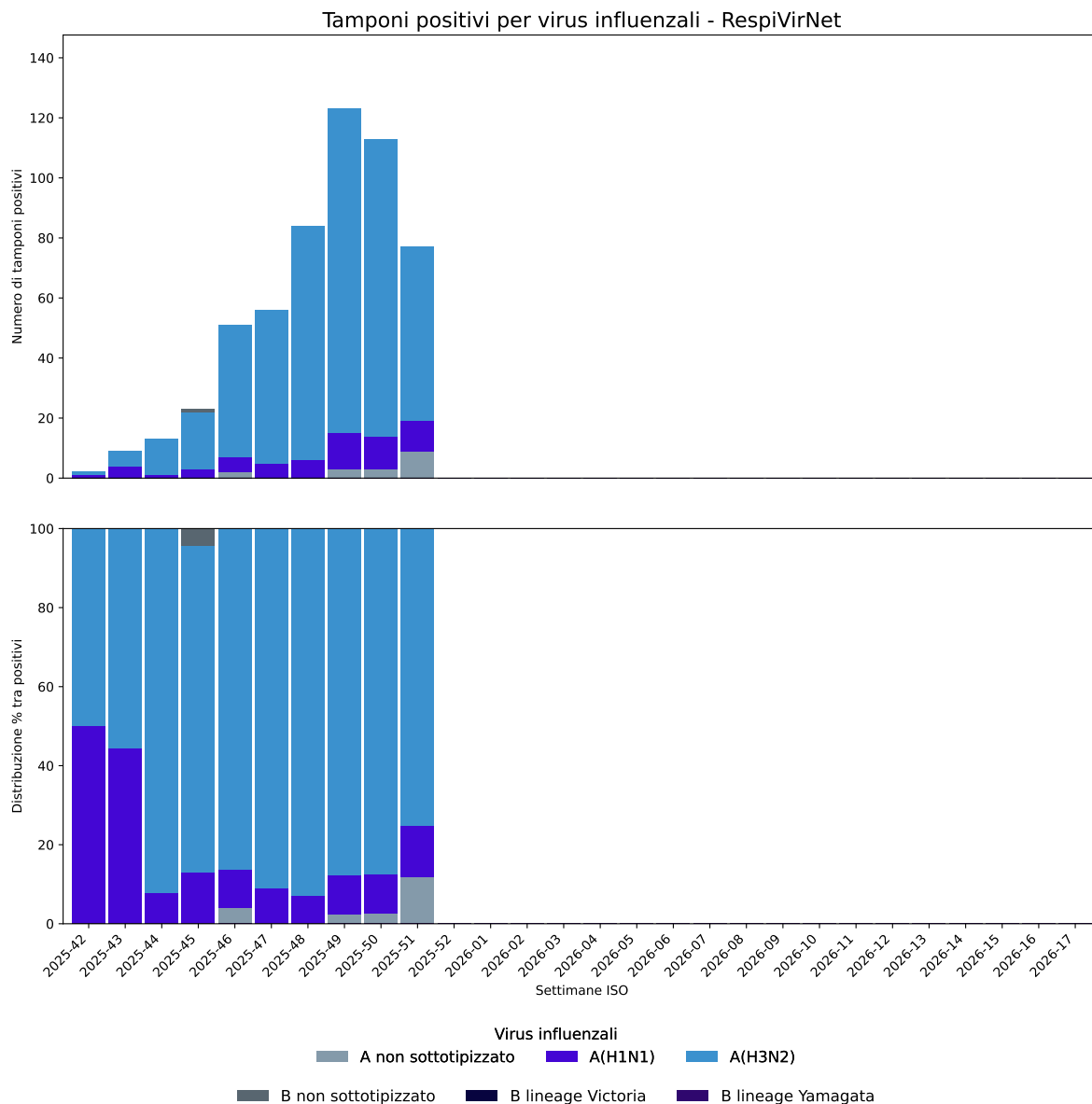


1.2.1 Virus maggiormente identificati



1.2.2 Focus virus influenzali

Nella settimana 2025-51, sono stati identificati **77 tamponi positivi per virus influenzale A** dai medici sentinella della Sorveglianza RespiVirNet, di cui 10 (H1N1)pdm09, 58 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 51-2025 distinti per Ente e per setting di campionamento.

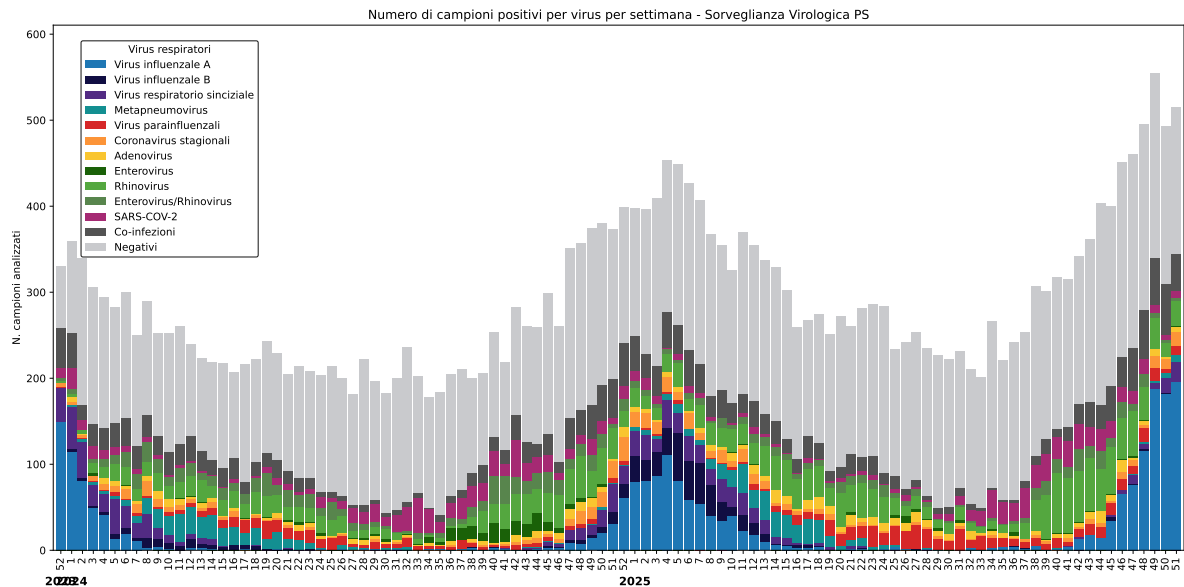
Tabella 1

Settimana ISO	Tamponi (PS)	Tamponi (TI)
2025-47	461	11
2025-48	495	5
2025-49	555	9
2025-50	493	18
2025-51	515	23

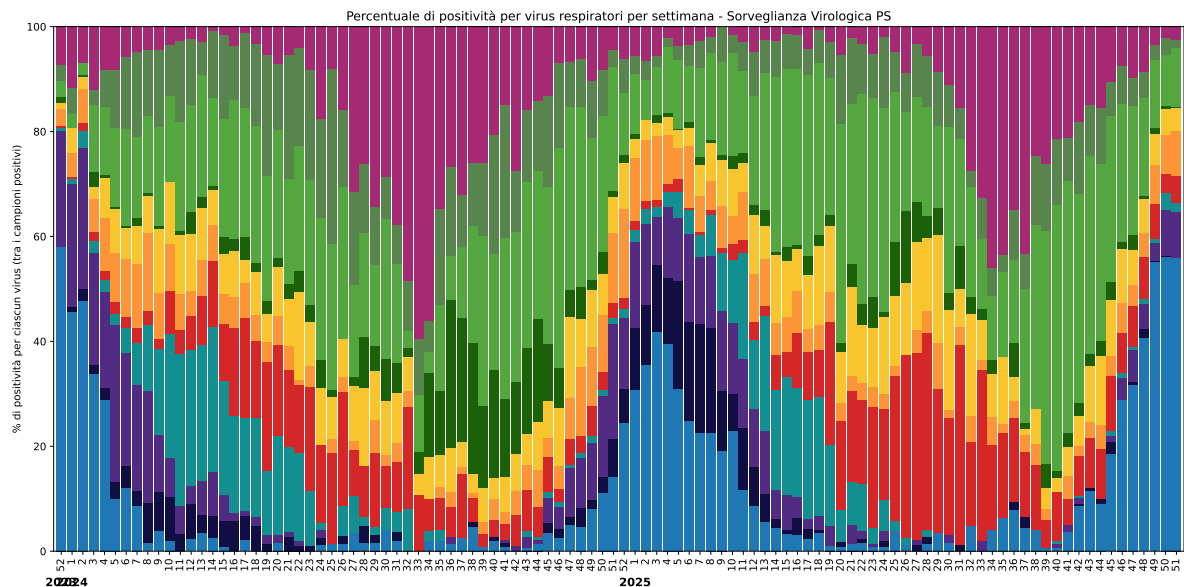
Tabella 2

ENTE	Tamponi (PS)	Tamponi (TI)	Totale
ASST DEGLI SPEDALI CIVILI BRESCIA	12	0	12
ASST SETTE LAGHI	28	0	28
ASST GARDA	16	3	19
OSPEDALE VALDUCE	8	0	8
ASST DELLA BRIANZA	18	0	18
ASST FRANCIACORTA	9	0	9
ASST VALLE OLONA	5	0	5
ASST BERGAMO EST	8	0	8
ASST BERGAMO OVEST	9	0	9
ASST CREMA	8	0	8
ASST CREMONA	8	0	8
ASST LECCO	8	0	8
ASST LODI	7	0	7
ASST-MANTOVA	9	0	9
ASST PAVIA	9	0	9
ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	53	9	62
ASST GRANDE OSP. METR. NIGUARDA	34	0	34
ASST LARIANA	8	0	8
ASST MELEGNANO E MARTESANA	8	0	8
ASST NORD MILANO	25	0	25
ASST OVEST MILANESE	8	0	8
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	102	7	109
ASST RHODENSE	16	2	18
ASST SANTI PAOLO E CARLO	23	2	25
IRCCS CA' GRANDA-OSP. MAG. POLICLINICO	34	0	34
IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI	8	0	8
FONDAZIONE POLIAMBULANZA	12	0	12
IRCCS SAN RAFFAELE	8	0	8
POLICLINICO S. MATTEO - PV	14	0	14
Totale	515	23	538

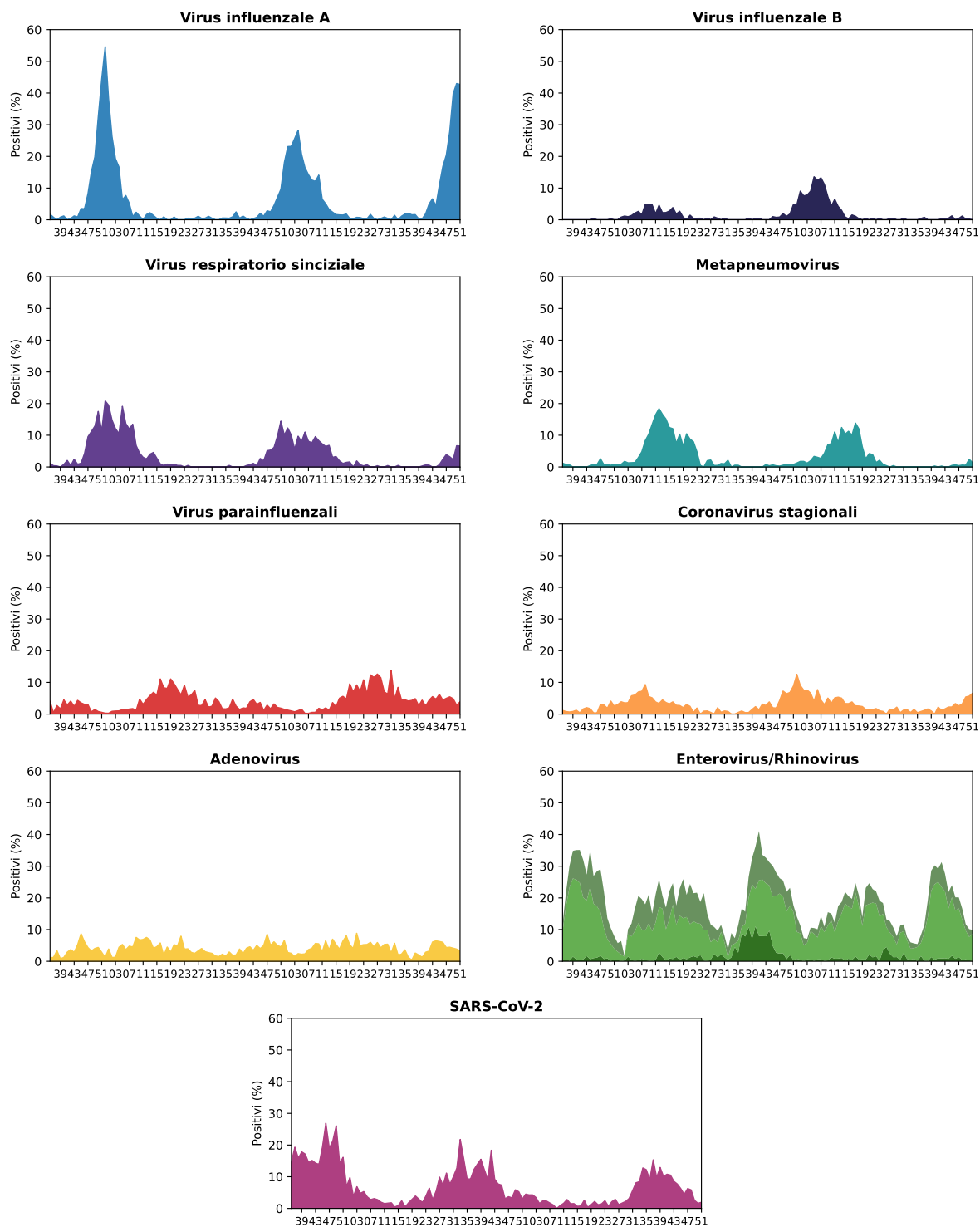
Di seguito è rappresentato l'esito settimanale degli ultimi 2 anni dei tamponi naso-faringei eseguiti in PS degli Ospedali inclusi nella sorveglianza.



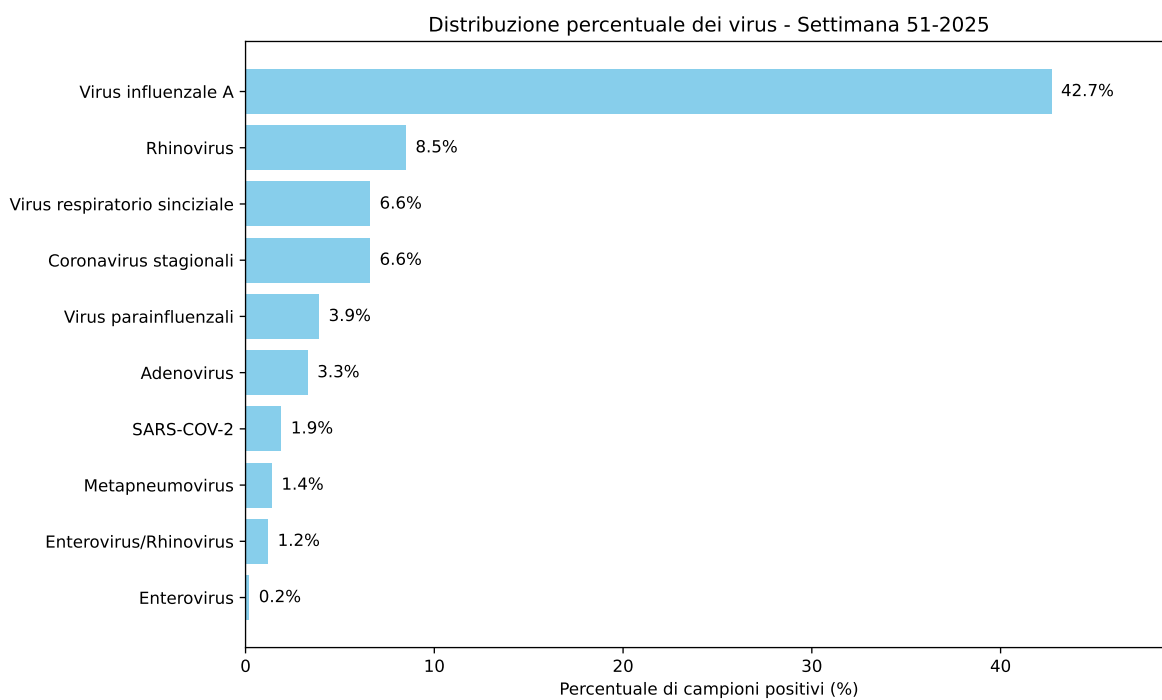
Nella settimana 2025-51 sono stati analizzati 515 tamponi naso-faringei provenienti da altrettanti individui con accesso alle strutture di PS pubbliche e private sul territorio lombardo per sintomi influenzali e di infezione acuta delle vie respiratorie.



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

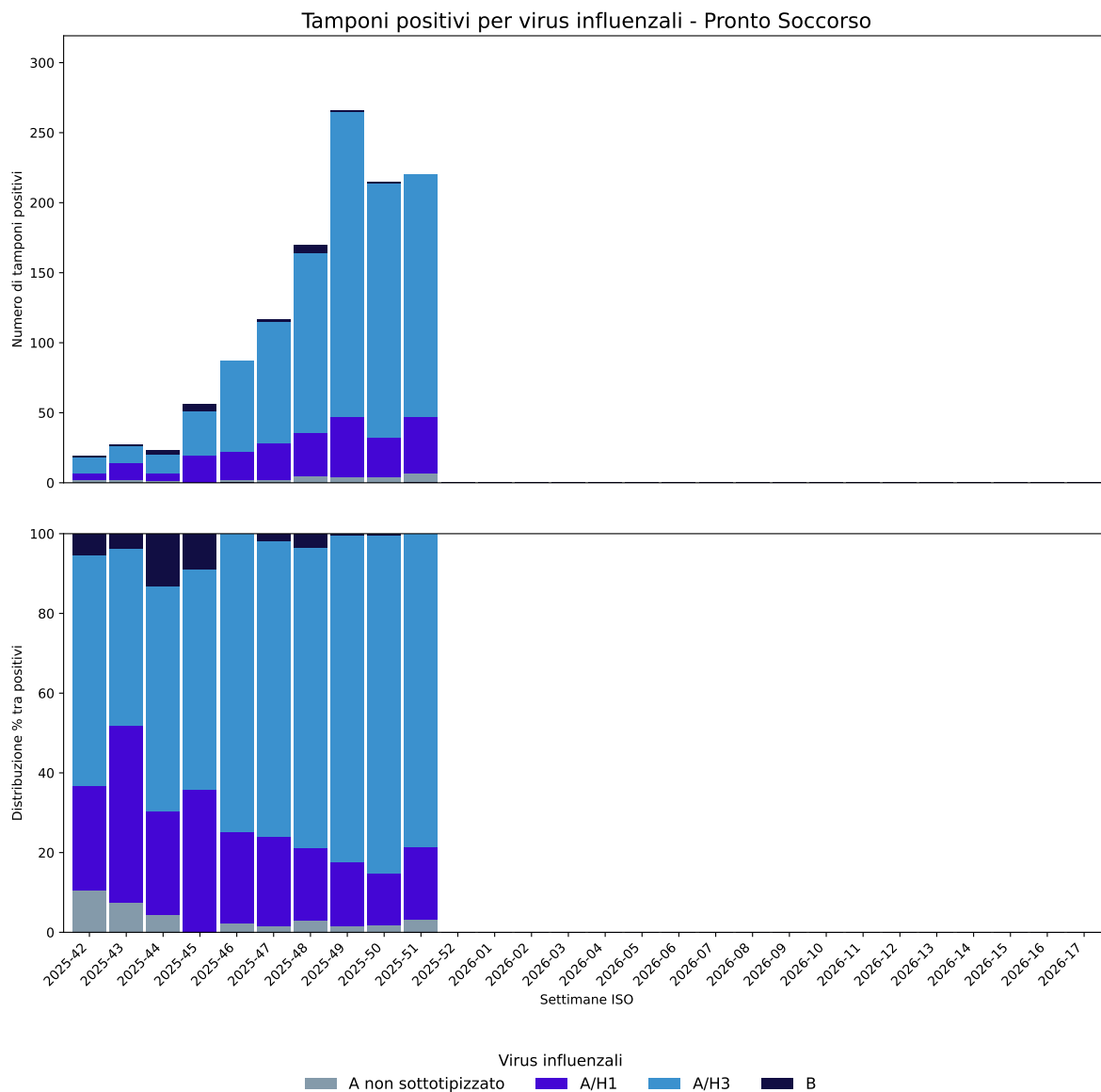


2.1 Virus maggiormente identificati



2.2 Focus virus influenzali

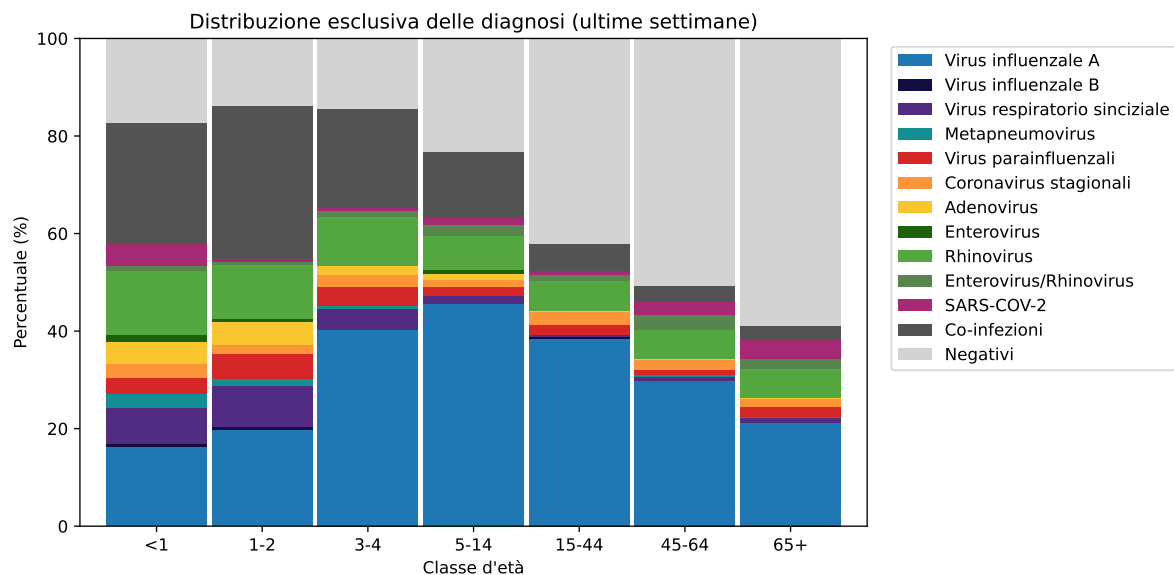
Nella settimana 2025-51, sono stati identificati **228 tamponi positivi per virus influenzale A** nei Pronto Soccorso, di cui 41 (H1N1)pdm09, 180 H3 e 7 non sotto-tipizzabili/in attesa di sotto-tipizzazione.



In particolare, rispetto alla settimana precedente il numero di test è in aumento (+7 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 129 virus identificati in Lombardia nella stagione 2025-2026. Tutte le 129 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:

- 27 sequenze si raggruppano nel sotto-clade J.2.4, caratterizzato dalle sostituzioni amminoacidiche T135K e K189R, e 117 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;**
- una sequenza 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 129 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.

