

## **SITUAZIONE INFLUENZA (11 gennaio 2024)**

### **Sindromi influenzali stagionali**

- Durante la stagione invernale circolano numerosi virus responsabili di sindromi influenzali stagionali (es. influenza, virus respiratorio sinciziale, rinovirus, adenovirus, etc.)
- L'incidenza delle sindromi simil influenzali in Italia nell'ultimo dato ISS è pari a 17,5 per 1.000
- La situazione in Veneto non si discosta dal dato nazionale:
  - ultima settimana del 2023 (14,4 ogni 1.000 abitanti)
  - prima settimana del 2024 (11,2 ogni 1.000 abitanti)

### **Sorveglianza in Pronto Soccorso**

- La Regione Veneto, attraverso il supporto operativo di Azienda Zero, ha attivato anche un ulteriore sistema di monitoraggio sentinella degli accessi in Pronto Soccorso per motivi respiratori (tosse/dispnea", "febbre/patologie respiratorie). Il sistema ha mostrato un aumento di circa il 10% nelle ultime settimane di dicembre rispetto al trend storico pre-pandemico. La circolazione di più virus, incluso SARS-COV-2 e RSV, potrebbe essere la causa di questo aumento.

### **Influenza (tipo e prevenzione)**

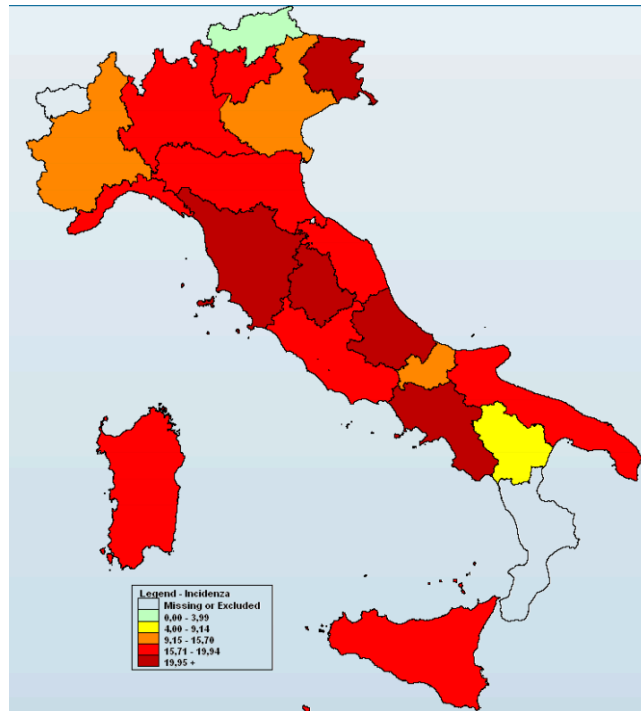
- La gran parte dei casi di influenza è attribuibile al virus stagionale A/H1N1pdm09.
- Il virus stagionale A/H1N1pdm09 circola ogni anno in modo diffuso dal 2009 e non rappresenta una novità.
- La vaccinazione antinfluenzale preventiva, specialmente per le categorie di età indicate dal Ministero della Salute (es. bambini fino ai 6 anni, donne in gravidanza e over 60) e/o per le condizioni di rischio in cui è raccomandata.
  - copertura vaccinale attuale: 50% degli over 65 anni;
  - 850.000 dosi somministrate (in linea con le scorse stagioni).

### **Mortalità e decessi**

- Ogni anno purtroppo l'influenza causa decessi in tutto il mondo.
- In genere i decessi interessano persone già fragili per malattie concomitanti o per età anagrafica.
- A livello nazionale i dati della sorveglianza dei casi gravi (SARI) fino a questo momento non presentano anomalie.

## Sorveglianza dell'influenza nella Stagione 2023-24 e monitoraggio pilota degli accessi al Pronto Soccorso

Come comunicato dall'Istituto Superiore di Sanità<sup>1</sup>, al momento l'incidenza delle sindromi simil influenzali in Italia è nella fascia di intensità 'Alta', ed è pari, secondo i dati dell'ultimo bollettino, a 17,5 casi per mille assistiti. Si riporta che l'andamento dell'incidenza a livello regionale, per la settimana 52 (25-31 dicembre 2023) risultava inferiore al dato nazionale, con una tendenza alla diminuzione in quasi tutte le fasce di età nella prima settimana dell'anno<sup>2,3</sup>



A questa cifra non concorrono solo i virus influenzali bensì diversi virus respiratori come Sars-CoV-2 il virus respiratorio sinciziale (RSV). La situazione complessivamente rientra nell'alternarsi di intensità annuale delle stagioni di trasmissione dei virus respiratori, e anche il periodo in cui si è verificato il picco non presenta anomalie, in linea con quanto riportato da altri paesi europei.

La gran parte dei casi positivi a influenza è attribuibile al virus stagionale A/H1N1pdm09. Questo ceppo è infatti derivante da quello che ha causato la pandemia influenzale nel 2009/2010, ma è fra quelli normalmente circolanti nel mondo in questi ultimi anni ed è coperto dal vaccino antinfluenzale disponibile per l'anno corrente. Si sottolinea pertanto l'importanza della vaccinazione preventiva, specialmente per le categorie di età e/o per le condizioni di rischio in cui è raccomandata.

<sup>1</sup> ISS, Comunicato Stampa N°2/2024 - Precisazioni Iss sui casi gravi di influenza, 10/01/2024, <https://www.iss.it/-/comunicato-stampa-n-02/2023-precisazioni-iss-sui-casi-gravi-di-influenza>

<sup>2</sup> Rapporto RespiVirNet Epidemiologico 2023-52, disponibile online <https://respivirnet.iss.it/pagine/rapportoInflunet.aspx>

<sup>3</sup> Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria, Sistema di sorveglianza dell'influenza RespiVirNet Stagione 2023 - 2024, Aggiornamento 11 gennaio 2024.

A livello nazionale i dati della sorveglianza dei casi gravi (Sari) fino a questo momento non presentano anomalie, e sono coerenti con il quadro epidemiologico complessivo.

Con l'avvio della sorveglianza sindromica nazionale basata sugli accessi in Pronto Soccorso, la Regione del Veneto, ha inoltre già implementato un progetto pilota di sorveglianza in due Pronto Soccorso (Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana - Presidi Ospedalieri di Treviso e di Conegliano). La sorveglianza sarà estesa al resto della Regione come previsto da DGR n. 766 del 29 giugno 2022 e DGR n. 1626 del 22 dicembre 2023.

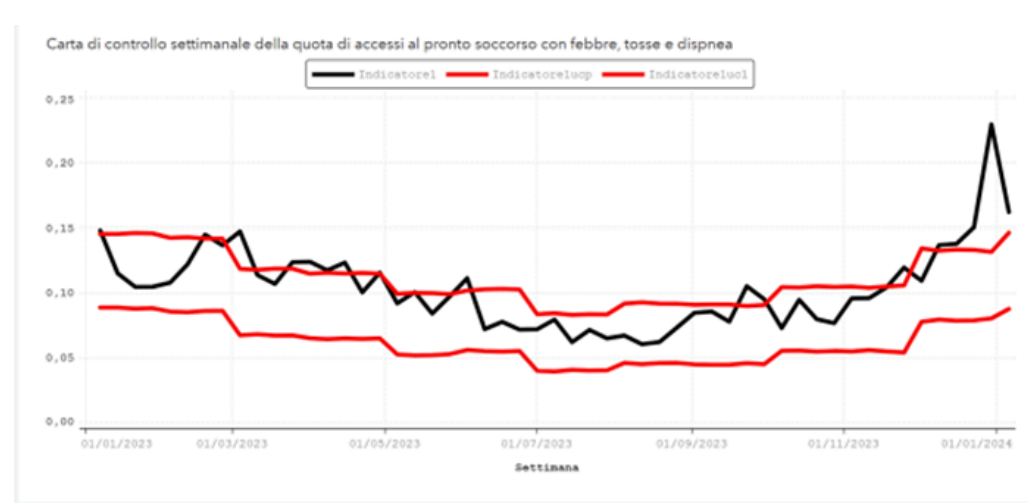
A tal fine, come indicatore è stata selezionata la percentuale di accessi al Pronto soccorso con modalità di accesso uguale a "tosse/dispnea", "febbre/patologie respiratorie", sul totale degli accessi al Pronto soccorso. L'indicatore settimanale è confrontato con lo storico registrato nel 2017-2019 (periodo pre-pandemico), tramite carta di controllo.

I grafici di seguito riportati evidenziano, nei due PS sentinella, un incremento dei quadri sindromici ILI rispetto all'atteso, con un picco nelle ultime due settimane dell'anno.

Grafico 1. Presidio Ospedaliero di Treviso



Grafico 2. Presidio Ospedaliero di Conegliano



Rispetto al dato virologico associato ai quadri sindromici, non sono state riscontrate in ogni caso anomalie. Si rileva, così come a livello nazionale, una co-circolazione di H1N1pdm09 contestualmente a SARS-CoV-2 e RSV.