

# RespiNews - Italia

## Rapporto della sorveglianza integrata dei virus respiratori

### Principi metodologici

#### Casi gravi e decessi

Dalla stagione pandemica 2009/2010 è attivo in Italia il monitoraggio dell'andamento delle forme gravi e complicate di influenza stagionale (introdotto con Circolare del 19 novembre 2009 e integrato annualmente con Circolari del ministero della Salute). Secondo quanto previsto dalla Circolare, le Regioni e Province autonome sono tenute a segnalare al ministero ed all'Istituto superiore di sanità i casi gravi e complicati di influenza confermata in laboratorio, le cui condizioni prevedano il ricovero in Unità di terapia intensiva (UTI) e/o, il ricorso alla terapia in Ossigenazione extracorporea a membrana (ECMO). Questa sorveglianza si prefigge di raccogliere da Regioni e Province autonome informazioni sulle forme gravi e ai decessi per meglio conoscere l'epidemiologia delle forme gravi nel Paese anche in termini di possibili fattori di rischio e i possibili cambiamenti nel corso delle stagioni. In tale contesto, si sottolinea l'importanza di effettuare, al momento del ricovero, i test di laboratorio per l'identificazione dei virus influenzali, inclusa la sottotipizzazione per A(H1N1)pdm09 e A(H3N2), per tutti i pazienti con SARI o con ARDS (secondo le definizioni riportate all'interno della Circolare ministeriale) ricoverati in UTI e/o sottoposti ad ECMO.

#### Mortalità

Mortalità Il Sistema di sorveglianza della mortalità giornaliera è gestito dal Dipartimento di Epidemiologia Ssr Lazio - Asl Roma 1 per conto del Ministero della Salute nel progetto "Piano Operativo nazionale per la prevenzione degli effetti del caldo sulla salute" Ccm - ministero della Salute. Il Sismg è attivo tutto l'anno in 54 città italiane (capoluoghi di regione e città con oltre 100.000 abitanti) e permette di identificare in maniera tempestiva eventuali variazioni della mortalità attribuibili a diversi fattori (epidemie, esposizioni ambientali, socio-demografici) che modificano i valori giornalieri o il trend stagionale. Vengono riportati i dati di mortalità, aggregati per settimana, per i soggetti di età maggiore o uguale ai 65 anni di età residenti e deceduti in 54 città (Aosta, Bolzano, Trento, Torino, Novara, Milano, Monza, Bergamo, Brescia, Verona, Vicenza, Padova, Venezia, Trieste, Genova, Piacenza, Ferrara, Reggio Emilia, Parma, Modena, Bologna, Ravenna, Forlì, Rimini, Prato, Firenze, Livorno, Perugia, Terni, Ancona, Roma, Rieti, Viterbo, Civitavecchia, Frosinone, Latina, L'Aquila, Pescara, Napoli, Giugliano in Campania, Salerno, Campobasso, Potenza, Foggia, Bari, Taranto, Catanzaro, Reggio Calabria, Palermo, Messina, Catania, Siracusa, Sassari, Cagliari). Il valore atteso (baseline) viene definito come media giornaliera settimanale sui dati di serie storica (5 anni precedenti) e pesato per la popolazione residente (dati Istat) per tener conto dell'incremento della popolazione anziana negli anni più recenti.

#### InfluWeb

Il Sistema di sorveglianza InfluWeb è un sistema di rilevazione della sindrome simil-influenzale che sia avvale dell'uso di una piattaforma web ([influweb.it](http://influweb.it)) in grado di raccogliere dati da cittadini volontari su tutto il territorio italiano. La sorveglianza raccoglie informazioni sui sintomi tipici della sindrome simil-influenzale tra i partecipanti. Tramite questa sorveglianza è possibile rilevare casi di sindrome influenzale anche tra coloro che non si rivolgono al Servizio Sanitario Nazionale. I dati vengono elaborati e viene prodotto un rapporto settimanale. I risultati della sorveglianza sono espressi come stima dell'incidenza di nuovi casi osservati tra i volontari attivi

nell'ultima. Per validare i risultati della sorveglianza InfluenzaWeb il dato di incidenza viene messo a confronto con quello fornito dalla sorveglianza InfluenzaNet.

### **RespiVirNet-Epi**

La sorveglianza epidemiologica delle sindromi simil-influenzali ([RespiVirNet-Epi](#)) è coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS), in collaborazione con il ministero della Salute.

RespiVirNet è un sistema di sorveglianza sentinella basato su una rete di Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta rappresentativi di tutte le Regioni italiane che hanno attivato la sorveglianza. Ogni anno partecipano circa 1.500 medici e pediatri, che condividono un protocollo operativo comune, e coprono almeno il 4% della popolazione italiana. L'ISS provvede a elaborare i dati e a produrre un rapporto settimanale. L'obiettivo della sorveglianza epidemiologica delle sindromi simil-influenzali è quello di stimare l'inizio, la durata e l'intensità della epidemia stagionale causata da diversi virus respiratori.

### **RespiVirNet-Vir**

La sorveglianza virologica dell'influenza e degli altri virus respiratori (*RespiVirNet-Vir*) è coordinata dal WHO-National Influenza Center (WHO-NIC) dell'Istituto superiore di sanità (Iss). Il sistema ha come principali obiettivi: il monitoraggio della circolazione dei diversi tipi di virus influenzali e di altri virus respiratori, quali Adenovirus, Bocavirus, Coronavirus umani diversi dal SARS-CoV-2, Metapneumovirus, Parainfluenza, Rhinovirus, RSV, SARS-CoV-2, in Italia; la valutazione dell'omologia tra ceppi di virus influenzali epidemici e ceppi vaccinali; la valutazione della suscettibilità dei virus influenzali in circolazione agli antivirali. Il monitoraggio della circolazione dei virus influenzali e degli altri virus respiratori viene effettuato dalle Regioni nei laboratori di riferimento regionali della rete RespiVirNet, dalla 46a alla 17a settimana di ogni anno. Tutti i dettagli sono disponibili sul portale [RespiVirNet](#).