



Servizio
Epidemiologia
ASP Catania

Bilancio della stagione antinfluenzale 2018-2019

CUCCIA MARIO

Catania 13.04.2019

Per comunicare: mario.cuccia@aspct.it

CONFLITTO D'INTERESSI

Negli ultimi 5 anni ho ricevuto contributi per relazioni, sperimentazioni cliniche, componente di board, partecipazione a congressi dalle seguenti aziende:

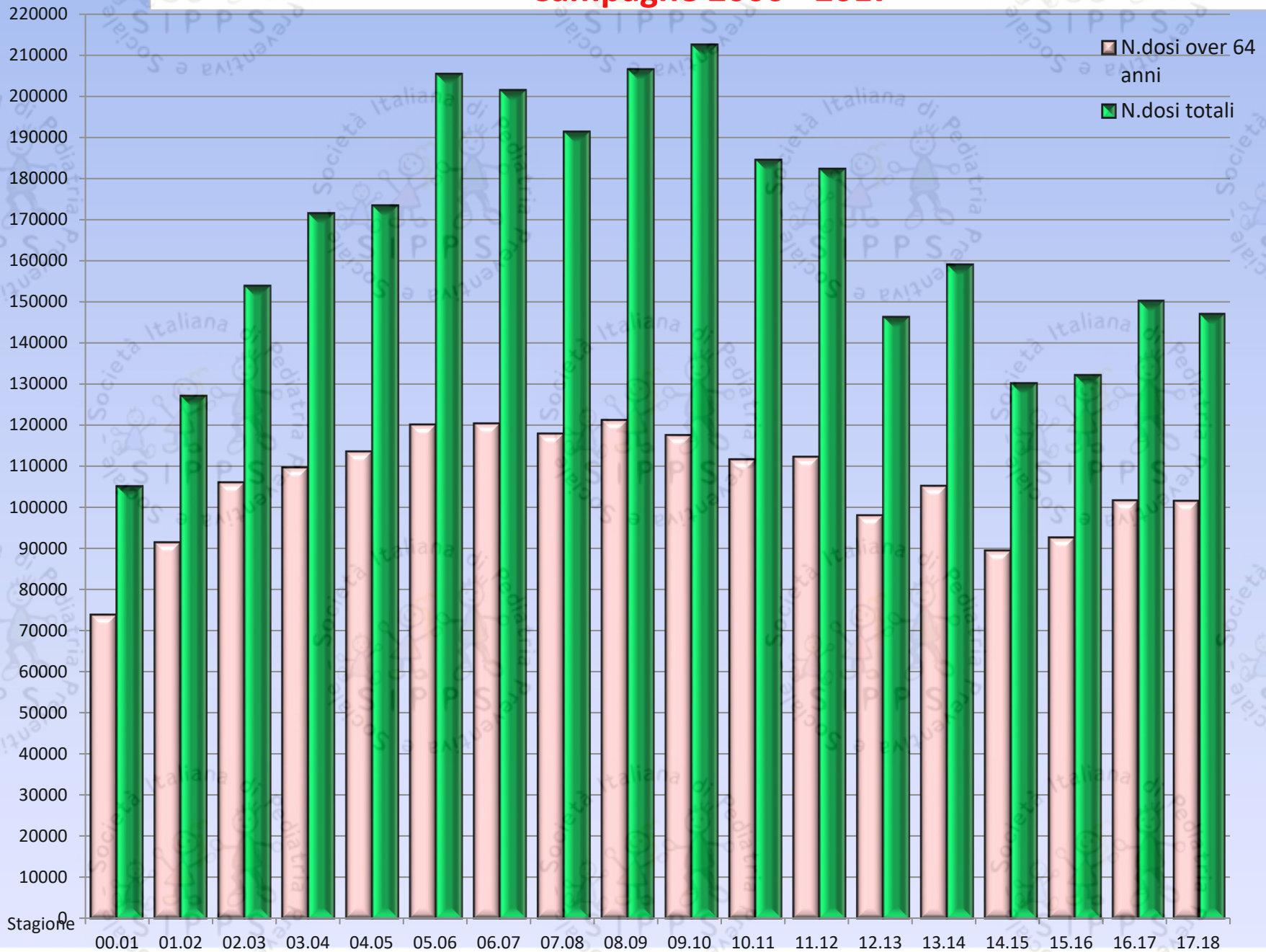
GSK, Pfizer, Sanofi, MSD

FLU ASP CT 2018.19

	0- 23 mesi	2-4 anni	5-8 anni	9 -14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45- 63 anni	≥ 65 anni	TOTALE
1 Soggetti età ≥ 65 anni								104098	104098
2 Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 65 anni con condizioni di rischio	115	429	509	487	451	8376	26340		36707
3 Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico	0	0	0	2	6				8
4 Donne nel secondo e terzo trimestre di gravidanza					0	57	2		59
5 Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti	0	0	0	5	18	428	853		1304
6 Medici e personale sanitario di assistenza						513	1057		1570
7 Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio	5	3	13	30	30	449	497		1027
8 Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori						1102	2720		3822
9 Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani						43	81		124
10 Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)	0	1	7	49	83	1110	2003		3253
TOTALE	120	433	529	573	588	12078	33553	104098	151972

Dosi vaccini antinfluenzali somministrate - ASP Catania

Campagne 2000 - 2017



REGIONE SICILIA										
Programma Vaccinazione Anti INFLUENZALE 2018 - 2019										
	ASP1 AG	ASP2 CL	ASP3 CT	ASP4 EN	ASP5 ME	ASP6 PA	ASP7 RG	ASP8 SR	ASP9 TP	TOT.
Vaccinati ≥ 64 anni	63%	54%	48%	62%	53%	60%	61%	54%	60%	56%

Vaccinazione antinfluenzale: stagione 2017-2018. Coperture vaccinali per 100 abitanti

Regione	6_23_mesi	2_4_anni	5_8_anni	9_14_anni	15_17_anni	18_44_anni	45_64_anni	65_anni	Totale
PIEMONTE	0,3	0,6	0,6	0,7	0,8	1,6	6,5	47,9	14,5
VALLE D'AOSTA	0,2	0,6	0,3	0,5	0,7	1,5	6,2	44,1	12,6
LOMBARDIA	0,5	1,1	0,9	0,7	0,7	1,0	3,6	47,7	12,1
PA BOLZANO	0,5	0,5	0,8	0,5	0,5	1,1	4,5	35,3	8,6
PA TRENTO	2,2	2,1	1,7	1,5	0,8	1,7	5,9	53,5	14,0
VENETO	1,1	1,8	1,7	1,3	1,5	2,4	8,0	55,1	15,7
FRIULI	0,3	0,6	0,6	0,7	1,1	2,4	8,2	55,7	17,6
LIGURIA	1,0	2,0	1,8	1,0	1,4	3,0	10,4	50,1	18,3
EMILIA ROMAGNA	1,2	1,8	1,8	1,7	1,5	2,7	9,4	53,3	16,5
TOSCANA	4,8	8,6	6,9	4,8	7,2	2,7	9,5	55,3	18,4
UMBRIA	0,1	0,4	0,4	0,4	0,7	1,7	8,0	63,4	18,8
MARCHE	0,6	1,1	1,0	1,0	1,4	1,9	8,4	50,0	15,3
LAZIO	0,5	1,1	1,1	1,1	1,3	2,6	10,0	51,8	15,0
ABRUZZO	0,3	0,8	0,7	0,7	0,9	1,5	6,6	49,1	13,9
MOLISE	0,2	0,4	0,5	0,6	1,6	2,4	11,4	61,0	18,8
CAMPANIA	2,7	4,1	3,9	2,6	3,2	2,8	11,9	57,4	15,4
PUGLIA	4,2	8,2	6,6	6,9	10,8	3,0	14,0	59,4	18,9
BASILICATA	0,5	1,1	1,9	1,3	2,3	3,0	10,7	53,2	16,2
CALABRIA	0,8	1,2	1,2	0,9	1,5	1,3	7,8	61,2	15,6
SICILIA	1,0	1,4	1,5	1,2	2,0	2,8	12,1	54,3	15,8
SARDEGNA	1,5	2,2	2,2	1,4	1,4	2,3	7,4	44,0	13,2
Totale	1,4	2,4	2,2	1,8	2,5	2,2	8,7	52,7	15,3

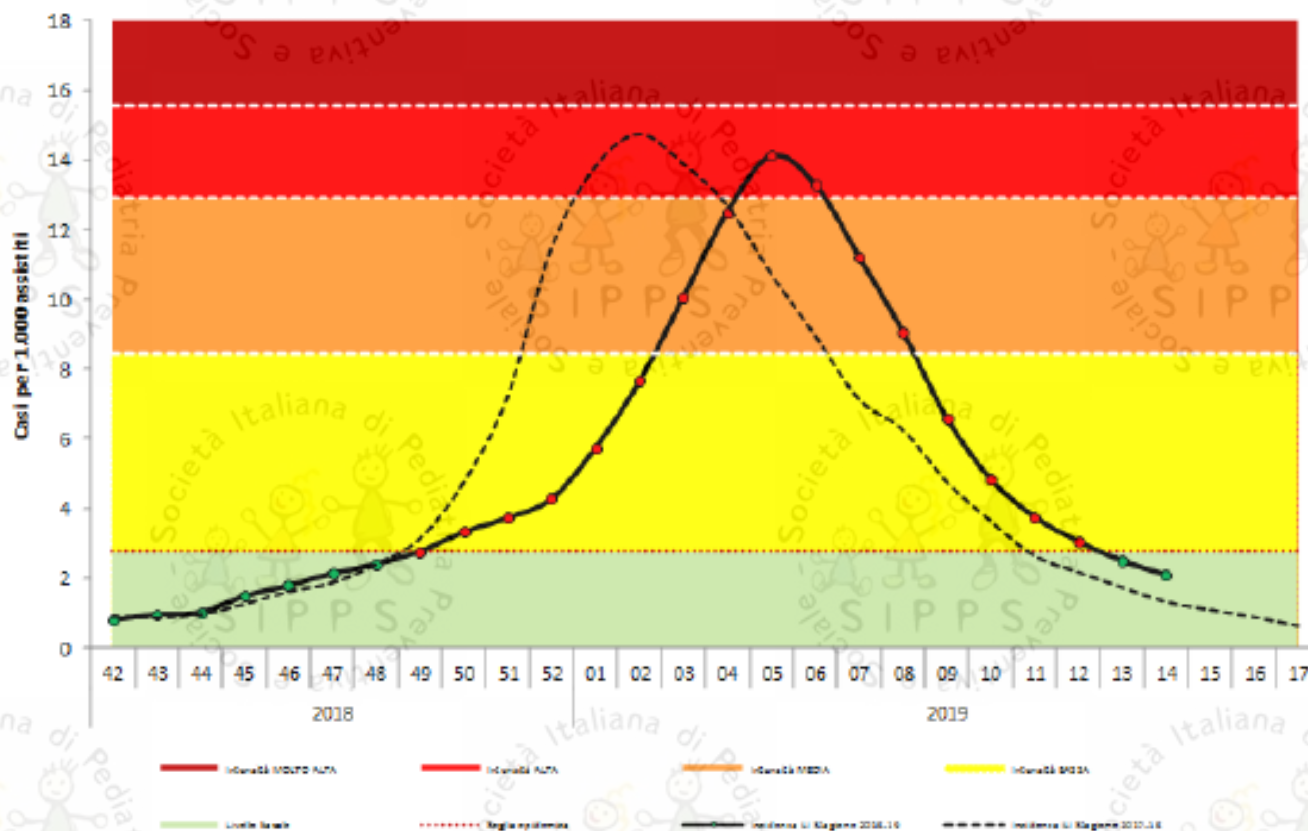
Aggiornato al 19 giugno 2018

Fonte: elaborazioni MINISTERO DELLA SALUTE - ISS, sulla base dei riepiloghi inviati da Regioni e Province Autonome

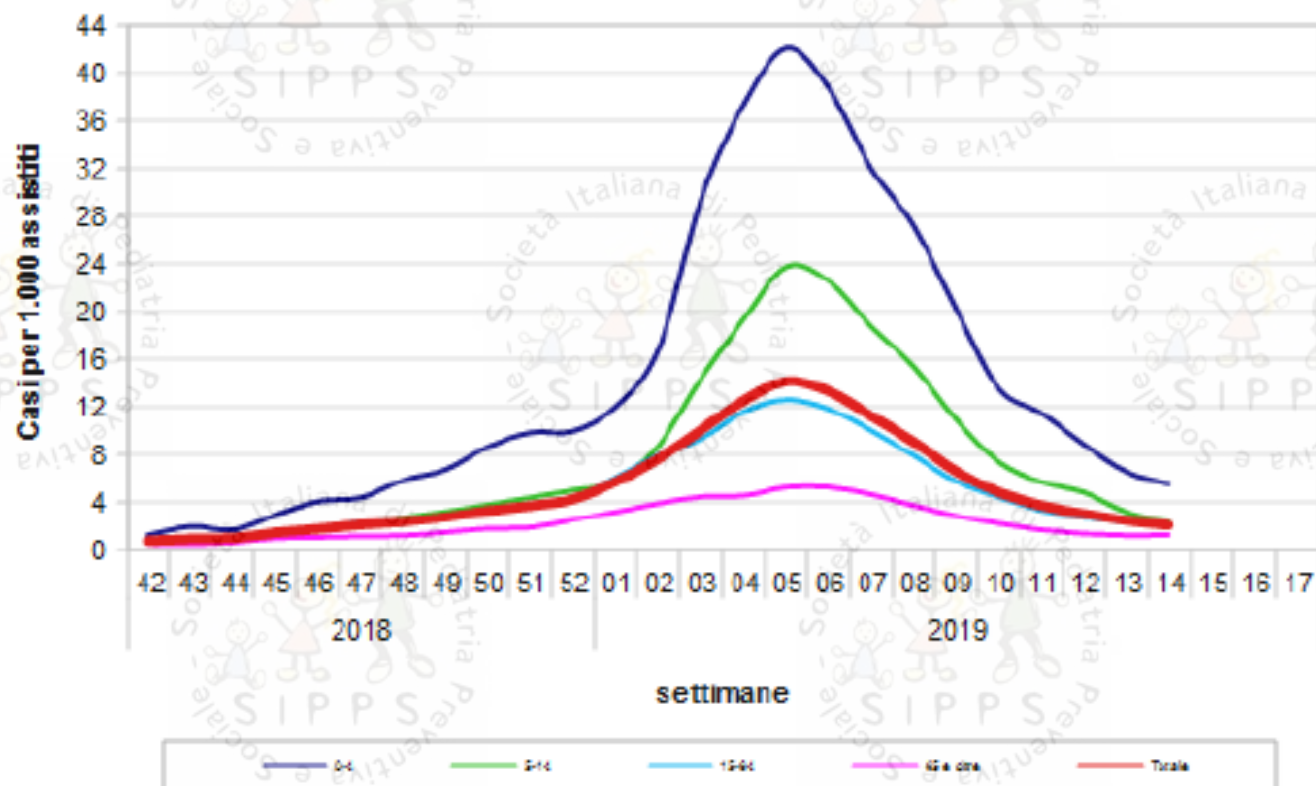
Rapporto Epidemiologico Influnet

Stagione Influenzale 2018 - 2019

Settimana 2019 - 14
dal 1 al 7 aprile 2019



Incidenza delle sindromi influenzali in Italia per classi di età. Stagione 2018 - 2019



In Evidenza

Casi gravi

Mortalità

InfluWeb

InfluNet-Epi

InfluNet-Vir

Monitoraggio dell'andamento delle forme gravi e complicate di influenza confermata

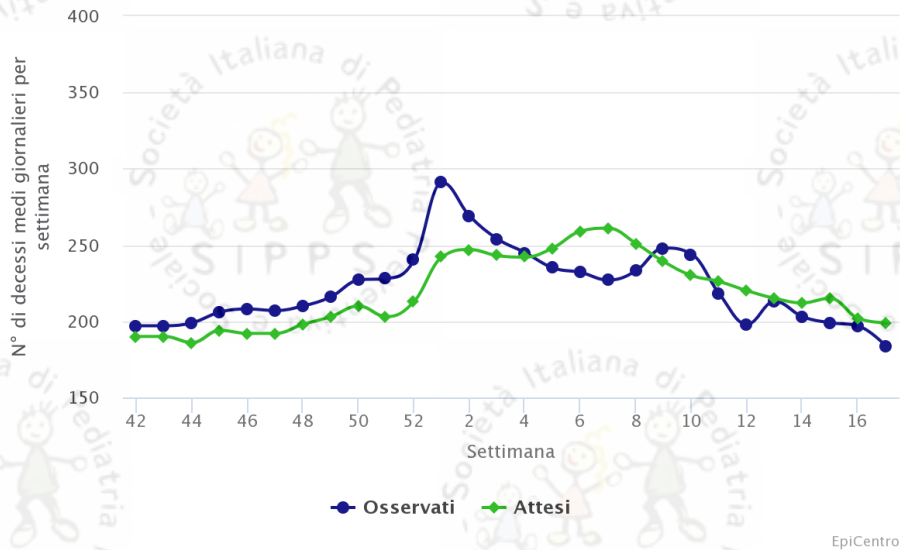
Il sistema permette di descrivere l'epidemiologia delle forme gravi e complicate di influenza confermata ed è basato sulle segnalazioni al ministero della Salute e all'Istituto superiore di sanità dei casi gravi e complicati di influenza confermata in laboratorio, le cui condizioni prevedano il ricovero in Unità di terapia intensiva (UTI) e/o, il ricorso alla terapia in Ossigenazione extracorporea a membrana (ECMO).

- Dall'inizio della sorveglianza (ottobre 2018) sono stati segnalati **804** casi gravi di influenza confermata in soggetti con diagnosi di Sari (*Severe Acute Respiratory Infection*-gravi infezioni respiratorie acute) e/o Ards (*Acute respiratory distress syndrome*-sindromi da distress respiratorio acuto) ricoverati in terapia intensiva, 196 dei quali sono deceduti. I casi sono stati segnalati, fin ora, da 19 Regioni e Province autonome.
- Il 63% dei casi gravi è di sesso maschile e l'età mediana è pari a 63 anni (*range*: 0-105 anni); il 79% dei casi si è verificato in soggetti di età pari o superiore a 50 anni. Tra i deceduti l'età mediana è pari a 69 anni (*range*: 0-105 anni) e l'85% dei decessi si è verificato in soggetti d'età pari o superiore a 50 anni.
- Nell'84% dei casi gravi e nell'89% dei deceduti era presente almeno una condizione di rischio preesistente (diabete, tumori, malattie cardiovascolari, malattie respiratorie croniche, obesità, ecc.) e l'80% dei casi risulta non vaccinato. Otto casi gravi si sono verificati in donne in stato di gravidanza.
- In 520 casi (69%) è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, in 104 (14%) il virus A(H3N2) e in 132 (17%) il virus A/non sottotipizzato. In un solo caso è stato isolato il virus di tipo B.
- Tutti i casi sono stati ricoverati in una Unità di Terapia Intensiva e/o subintensiva, 40 hanno necessitato del supporto Ecmo (Ossigenazione extracorporea a membrana) e 596 sono stati intubati.

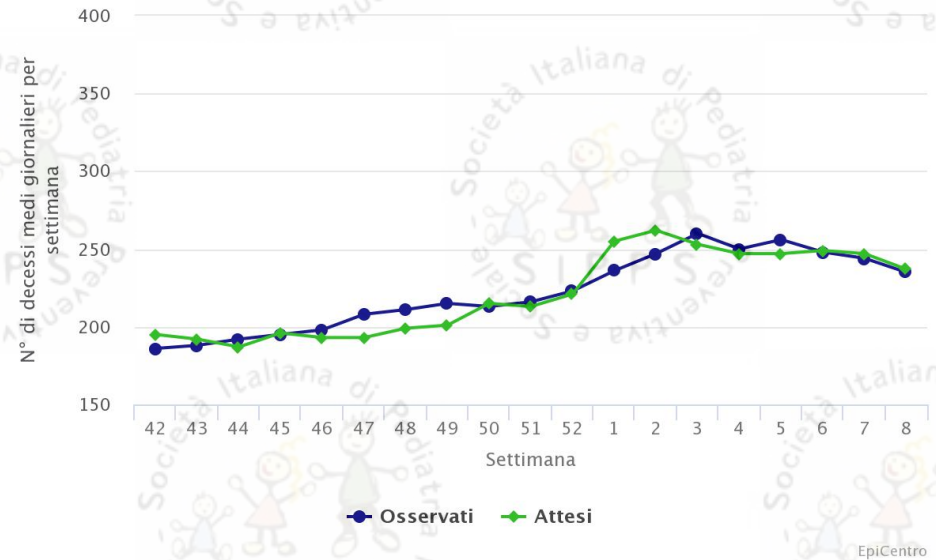
Distribuzione dei casi gravi e dei decessi da influenza confermata

Numero di decessi medi giornalieri osservati ed attesi per settimana nella popolazione di età ≥ 65 anni

Mortalità, stagione 2017-2018



Mortalità, stagione 2018-2019



Copertura vaccinale nei 18-64enni con patologie croniche ITALIA

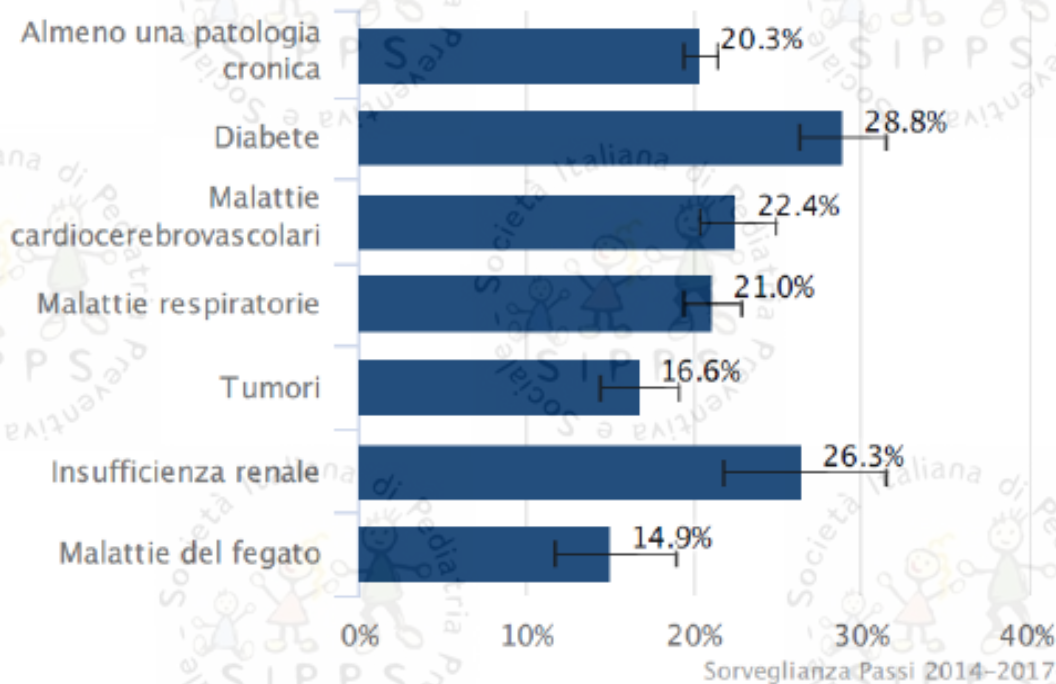


Figura 3: Coperture vaccinali in Italia in soggetti adulti 18-64 anni con malattie croniche (Sorveglianza PASSI 2014-2017)²⁰

Global Influenza Strategy
2019–2030



**World Health
Organization**



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA
Ufficio 5 Prevenzione delle Malattie Trasmissibili e Profilassi Internazionale

Prevenzione e controllo dell'influenza:
raccomandazioni per la stagione 2019-2020

È quindi necessario, raggiungere gli obiettivi di copertura già stabiliti dalla pianificazione nazionale (Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale) e individuare tutte le modalità necessarie per il raggiungimento di tali obiettivi, soprattutto quelle utili per il raggiungimento dei gruppi a rischio.

Quindi gli operatori sanitari che si occupano di vaccinare la popolazione target devono invitare attivamente il 100% delle persone idonee (ad esempio per lettera, e-mail, telefonata, SMS) e assicurare che la copertura vaccinale sia la più alta possibile.

Alle Regioni e Province Autonome sarà richiesto di dimostrare (attraverso un questionario ad hoc) che tale offerta attiva è stata fatta, coinvolgendo anche i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta. È richiesto, inoltre, di dimostrare di aver svolto iniziative volte a promuovere fortemente la vaccinazione antinfluenzale di tutti gli operatori sanitari. I benefici del vaccino tra tutti i gruppi raccomandati dovrebbero essere comunicati e la vaccinazione resa accessibile il più facilmente possibile.

RACCOMANDAZIONI NEI DIVERSI GRUPPI DI ETA'

(30 Paesi Membri EU/EEA)

Table 1. Member States recommending seasonal influenza vaccination for children, adolescents and adults, 2017–18 influenza season

Country	Age groups: children								Age groups: adults (years)					
	≥6–24 ^a months	≥6–36 months	≥6–59 months	≥2–7 years	≥2–8 years	≥2–11 years	≥6 months–12 yrs	≥6 months–<18 yrs	≥18–64	≥50	≥55	≥59	≥60	≥65
Belgium ^a										R				R
Bulgaria														R
Croatia														R
Cyprus														R
Czech Republic														R
Denmark														R
Estonia ^b														R
Finland		R												R
France														R
Germany													R	
Greece													R	
Hungary ^c													R	
Iceland													R	
Ireland ^d									R					R
Italy														R
Latvia	R													R
Liechtenstein														R
Lithuania														R
Luxembourg														R
Malta ^e			R							R				
Netherlands													R	
Norway														R
Poland ^b										R				
Portugal ^a														R
Romania														R
Slovakia								R				R		
Slovenia		R												R
Spain ^f														R
Sweden														R
UK – England ^g				R										R
UK – Northern Ireland						R								R
UK – Ireland														R
UK – Scotland ^h						R								R
UK – Wales ⁱ					R									R

ADULTI:

- 22 paesi raccomandano vaccinazione in soggetti >65 anni
- Ungheria-Germania-Grecia-Islanda e Olanda > 60 anni
- Slovacchia > 59 anni
- Polonia e Malta >55 anni
- Belgio e Irlanda >50anni

BAMBINI:

- 6 paesi raccomandano la vaccinazione nei soggetti <18 anni:
- Irlanda, Scozia e Galles:** nei bambini tra 2 e 11 anni
- Inghilterra:** 2-7 anni
- Finlandia:** 6 mesi- 3 anni
- Slovenia:** 6 mesi-2 anni

I dati disponibili, mettono in evidenza risultati promettenti in tutte le realtà in cui la raccomandazione è stata estesa a tutti i bambini ed adolescenti sani:

- Esperienza US: vaccinazione del 20-25% bambini (2-18 anni) riduce del 18% consultazioni mediche per infezioni respiratorie negli adulti (REF).
- Esperienza Canadese: vaccinazione 83% bambini (<15 anni) riduce l'incidenza di influenza nei soggetti non vaccinati del 61% (REF).
- Esperienza in Gran Bretagna (stagione 2014-2015): 58,6% bambini vaccinati (tra 4 e 11 anni) ha ridotto del 90% visite mediche per ILI nei bambini e dimezzato le visite mediche negli adulti (REF).

Una recente revisione sistematica pubblicata da Cochrane (REF) ha mostrato un buon profilo di efficacia dei vaccini antinfluenzali, soprattutto per gli inattivati, nei bambini e adolescenti fra i 2 ed i 16 anni, riducendo il rischio di influenza confermata e di ILI, rispettivamente del 30%-11% e del 28%-20%.

Pertanto, allo stato attuale, si è concordato con le Regioni e province Autonome di effettuare un progetto pilota nella prossima stagione per sperimentare la fattibilità e l'efficacia di tale strategia in alcune aree del territorio nazionale.

Lo studio pilota coinvolgerà tutte le Regioni e ASL che vorranno aderire; l'Istituto Superiore di Sanità, d'intesa con questo Ministero, metterà a punto il protocollo di studio e le procedure operative necessarie. Ai bambini tra i 6 mesi ed i 4 anni vaccinati per la prima volta verranno somministrate due dosi di vaccino inattivato a distanza di un mese l'una dall'altra.

Nell'ambito di un progetto pilota per valutare l'opportunità di un allargamento dell'offerta del vaccino antinfluenzale nel corso della stagione 2019-2020, in un campione di ASL distribuite sul territorio nazionale, il vaccino antinfluenzale verrà offerto gratuitamente ai soggetti sani di età compresa fra 6 mesi e 4 anni, oltre che ai destinatari identificati nella Tabella 1.



Public Health
England

NHS

flu: 5 reasons to vaccinate your child

- ✓ **1. Protect your child.** The vaccine will help protect your child against flu and serious complications such as bronchitis and pneumonia
- ✓ **2. Protect you, your family and friends.** Vaccinating your child will help protect more vulnerable family and friends
- ✓ **3. No injection needed.** The nasal spray is painless and easy to have
- ✓ **4. It's better than having flu.** The nasal spray helps protect against flu, has been given to millions of children worldwide and has an excellent safety record
- ✓ **5. Avoid costs.** If your child gets flu, you may have to take time off work or arrange alternative childcare

What should I do?

Contact your GP if your child is aged two or three years old and you haven't heard from their GP by early November.

If your child is at primary school and is eligible, the school will send you a consent form. Please sign and return it.

If your child has a health condition that puts them at greater risk from flu, they are also eligible for the flu vaccine.

For more information visit
www.nhs.uk/child-flu

STAY WELL
THIS WINTER

Flu mmunisation

Helping to protect everyone,
every winter

