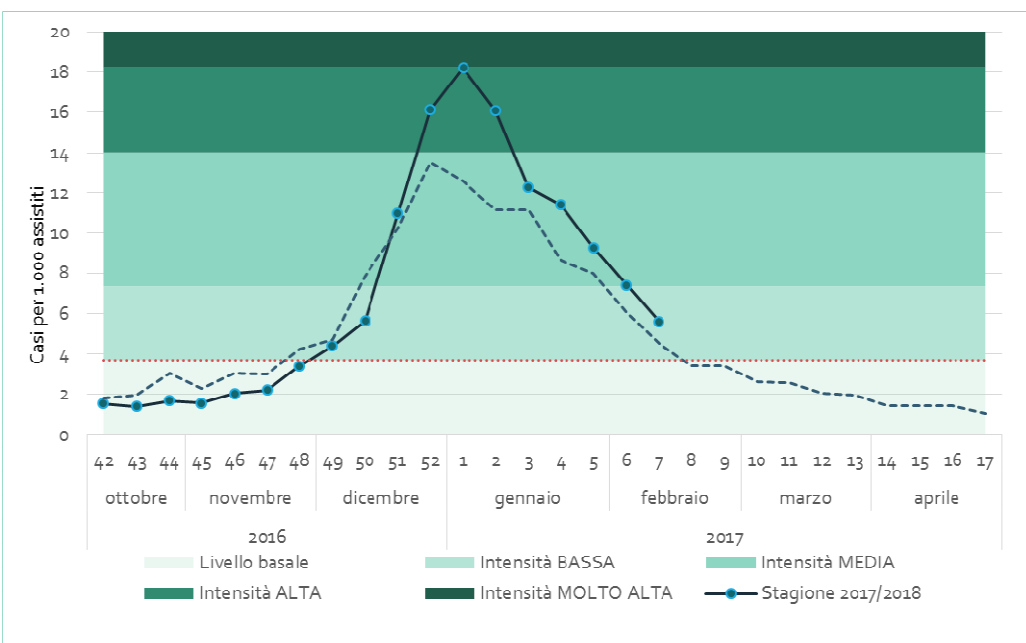


Le sindromi influenzali in Piemonte

Settimana 7 – dal 12 al 18 febbraio 2018

L'incidenza settimanale delle Sindromi Influenzali (ILI) in Piemonte è di 5,6 casi per 1.000 assistiti, con circa di 23.500 casi stimati (quasi 574.000 casi dall'inizio della stagione), in ulteriore diminuzione. L'andamento della curva epidemica è sovrapponibile a quello della scorsa stagione 2016/2017 sino alla settimana 52 e poi ha presentato valori di incidenza più elevati.

Il picco epidemico è stato raggiunto nella 1a settimana del 2018 con 18,7 casi per 1000 assistiti.

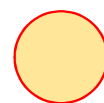
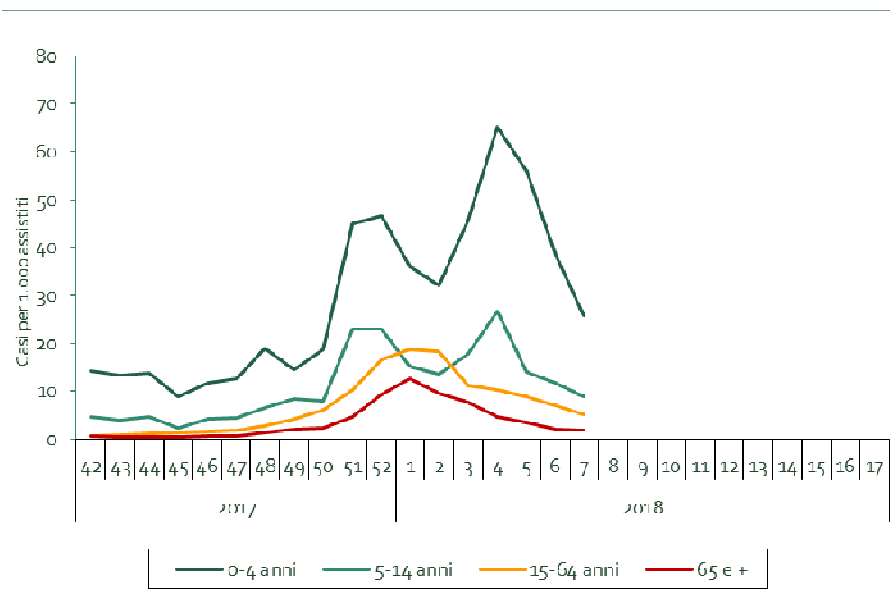


L'incidenza settimanale è stabile negli ultrasessantacinquenni e diminuzione in tutte le altre fasce d'età. In particolare:

- 26 casi per 1000 assistiti nella fascia 0-4 anni
- 9 casi nella fascia 5-14 anni,
- 5 casi per 1000 assistiti per gli adulti e
- 1,8 casi per 1.000 assistiti negli ultrasessantacinquenni.

Si stima si siano verificati nella sesta settimana del 2018 circa:

- 7.500 casi nell'età pediatrica (0 – 14 anni)
- 14.000 casi tra i 15 e i 64 anni
- 2.000 casi fra le persone con più di 65 anni di età.



Intensità Basso *

* Calcolata con la sulla media delle stagioni influenzali degli ultimi 10 anni in Piemonte

Le sindromi influenzali in Piemonte

Stagioni 2013/2014 – 2014/2015 – 2015/2016 – 2016/2017 – 2017/2018

Stagioni	2013/2014	2014/2015	2015/2016	2016/2017	2017/2018 al 4.2.2018
STIMA PERSONE AMMALATE	475mila	613mila	480mila	560mila	574mila
CASI GRAVI	12	69	15	6	49 [§]
DECESSI	1	24	8	3	10*
PICCO EPIDEMICO	8,7 ‰ (settimana 8, 2014)	14 ‰ (settimana 6, 2015)	8,7 ‰ (settimana 9, 2016)	13,5 ‰ (settimana 52, 2016)	18,7 ‰ (settimana 1, 2018)
VIRUS INFLUENZALI ISOLATI		Virus tipo • A(H1N1)pdm2009 • A(H3N2) • B	Virus tipo • A(H3N3), • A(H1N1)pdm2009 • B	Virus tipo • A(H3N2) • A(H1N1)pdm09 • B	Virus tipo • A(H1N1)pdm09 • B • A(H3N3)
COPERTURE VACCINALI negli ULTRA65ENNI	51,14%	46,95%	46,97%	49,01%	-

§ Nella maggioranza dei casi era presente almeno una condizione di rischio predisponente (diabete, malattie cardiovascolari e malattie respiratorie croniche; sono stati isolati virus di tipo B e di tipo A(H1N1)pdm09.

*I decessi si sono verificati in soggetti affetti da pregresse patologie, con isolamento di virus di tipo B e A(H1N1)pdm09.