

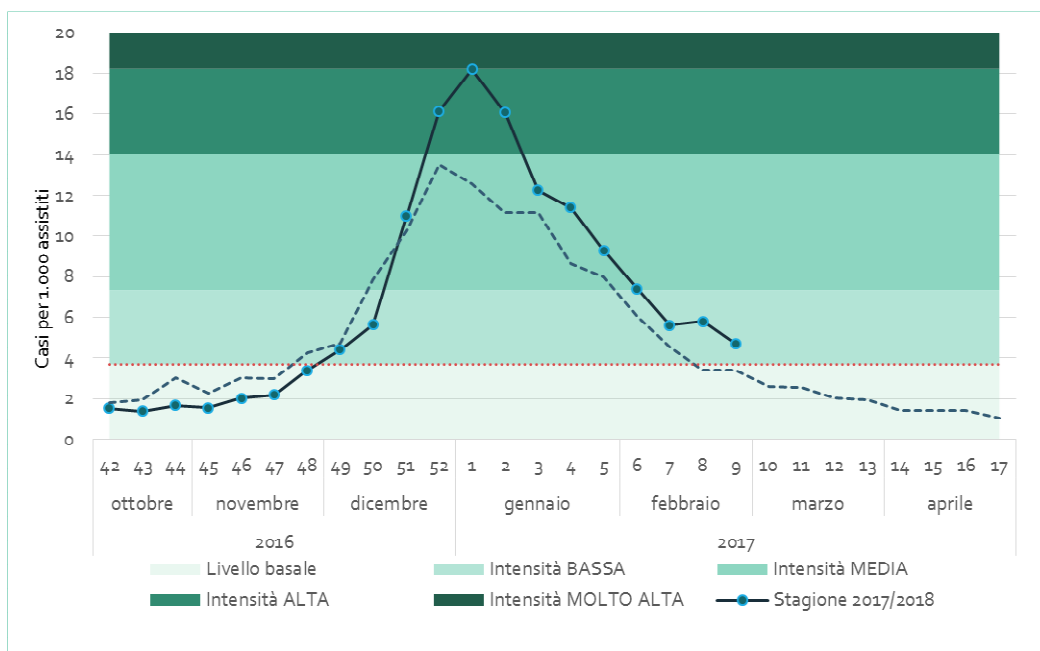
Le sindromi influenzali in Piemonte

Settimana 9 – dal 26 febbraio al 4 marzo 2018

L'incidenza settimanale delle Sindromi Influenzali (ILI) in Piemonte è in diminuzione: 4,7 casi per 1.000 assistiti, con poco più di 20.000 casi stimati (quasi 620.000 casi dall'inizio della stagione).

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 prima settimana del 2018 con 18,7 casi per 1000 assistiti.

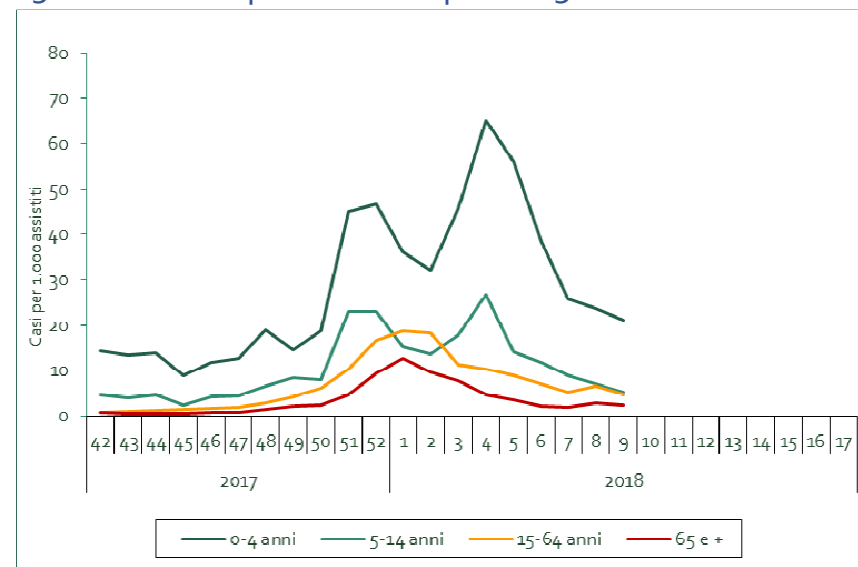


L'incidenza settimanale è in diminuzione in tutte le fasce d'età. In particolare:

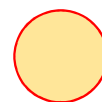
- 21 casi per 1000 assistiti nella fascia 0-4 anni
- 5 casi nella fascia 5-14 anni,
- 4,7 casi per 1000 assistiti per gli adulti e
- 2,3 casi per 1.000 assistiti negli ultrasessantacinquenni.

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

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



Intensità Bassa *



* Calcolata con la sulla media delle stagioni influenzali degli ultimi 10 anni in Piemonte con il metodo Moving Epidemic Method (MEM) sviluppato dall'ECDC.

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 4.3.2018
STIMA PERSONE AMMALATE	475mila	613mila	480mila	560mila	620mila
CASI GRAVI	12	69	15	6	63 [§]
DECESSI	1	24	8	3	18*
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.