

SORVEGLIANZA VIROLOGICA





Rapporto N. 11 del 1 febbraio 2017

Settimana 4/2017

CENTRO NAZIONALE INFLUENZA/NIC-MINF

Responsabile: Maria Rita Castrucci

Gruppo di lavoro:

Simona Puzelli
Angela Di Martino
Annapina Palmieri
Marzia Facchini
Laura Calzoletti
Concetta Fabiani
Giuseppina Di Mario
Tiziana Grisetti

1 di 12







ITALIA

Durante la settimana 4/2017 sono stati raccolti **848** campioni clinici dai diversi laboratori afferenti alla rete Influnet e di questi, **314** (**37%**) sono risultati positivi al virus influenzale. In particolare, 308 sono risultati di tipo A (278 H3N2, 1 H1N1pdm09 e 29 A non ancora sottotipizzati) e 6 di tipo B.

In tabella 1 sono elencati i laboratori che hanno comunicato, in questa settimana, i dati relativi alle indagini di laboratorio.

In tabella 2 vengono riassunti i dati virologici finora ottenuti (sett. 46/2016-4/2017).

Tabella 1 Laboratori Influnet che hanno comunicato i dati nella 4ª settimana del 2017

Città	Laboratorio	Referente		
ANCONA	AO Ospedali Riuniti	P. Bagnarelli		
BARI	UOC Policlinico di Bari	M. Chironna		
BOLZANO	AS Alto Adige	E. Pagani		
GENOVA	UNIVERSITA'	F. Ansaldi		
FIRENZE	UNIVERSITA'	G.M. Rossolini		
MILANO	UNIVERSITA'	E. Pariani		
NAPOLI	AO dei Colli Monaldi-Cotugno	R. Smeraglia		
PADOVA	UNIVERSITA'	G. Palù		
PALERMO	UNIVERSITA'	F. Vitale		
PARMA	UNIVERSITA'	P. Affanni		
PAVIA	IRCCS "San Matteo"	F. Baldanti		
PERUGIA	UNIVERSITA'	B. Camilloni		
ROMA	UNIVERSITA' CATTOLICA	M. Sanguinetti		
ROMA	IRCCS "L. Spallanzani"	M. Capobianchi		
SASSARI	UNIVERSITA'	C. Serra		
TORINO	AO "Amedeo di Savoia"	V. Ghisetti		
TRIESTE	UNIVERSITA'	P. D'Agaro		



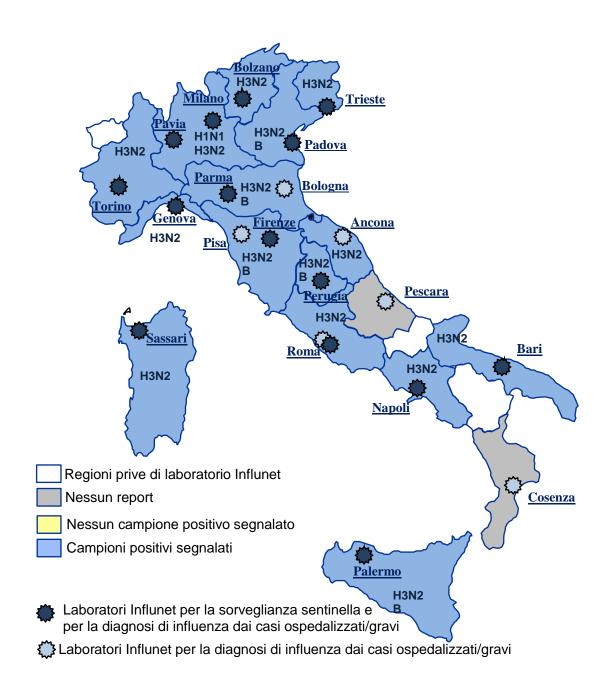




Tabella 2 Risultati delle tipizzazioni/sottotipizzazioni dei virus influenzali circolanti in Italia (a partire dalla settimana 46/2016).

	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	TOT
FLU A	12	22	49	75	152	253	298	326	356	342	308	2.193
A	2	0	1	2	9	25	37	61	55	33	29	254
A(H3N2)	10	21	48	70	143	221	258	264	298	305	278	1.916
A(H1N1)pdm09	0	1	0	3	0	7	3	1	3	4	1	23
FLU B	0	2	0	0	1	0	0	3	6	3	6	21
TOT POSITIVI	12	24	49	75	153	253	298	329	362	345	314	2.214*

^{*}Su un totale di 6.069 campioni clinici raccolti

NIC - Centro Nazionale Influenza, MINF - Istituto Superiore di Sanità

N.B. Le apparenti discrepanze rispetto alla tabella della settimana scorsa sono dovute agli aggiornamenti conseguenti ad approfondimenti nelle analisi diagnostiche (tipo/sottotipo)

Figura 1 Andamento settimanale dei campioni positivi della presente stagione rispetto alla stagione 2015/2016

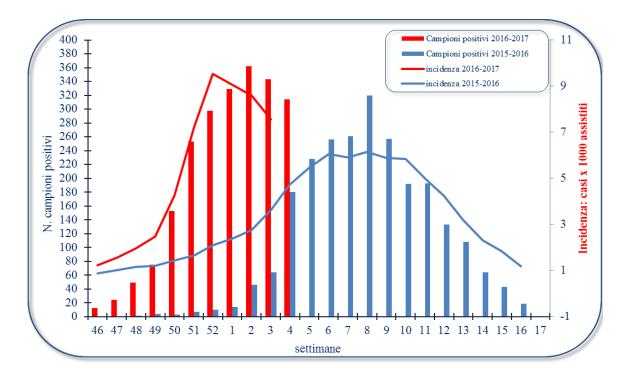
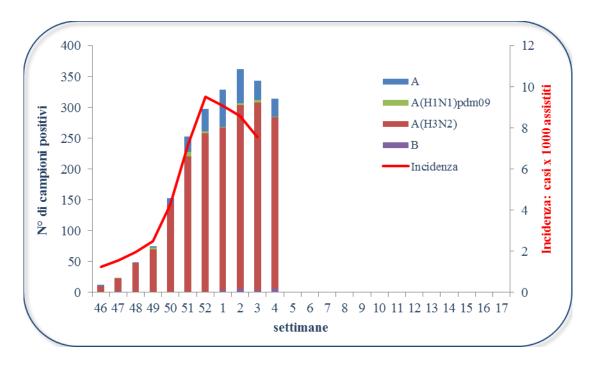




Figura 2 Andamento settimanale dei campioni positivi per tipo/sottotipo (stagione 2016/2017)





5



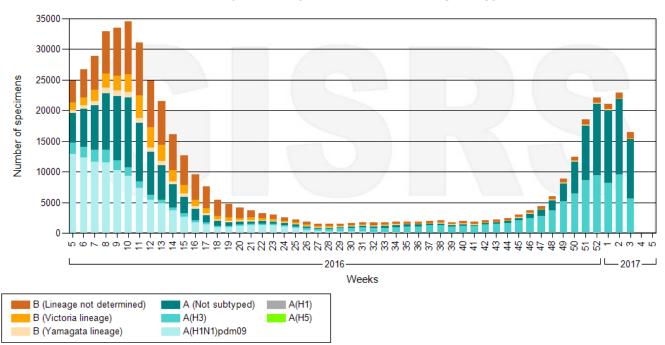
SITUAZIONE INTERNAZIONALE

La circolazione dei virus influenzali nell'emisfero Nord risulta ancora elevata, con i ceppi A(H3N2) sempre predominanti.

Il grafico sottostante riporta la circolazione dei virus influenzali per tipi e sottotipi aggiornata alla settimana di sorveglianza 3/2017.

Global circulation of influenza viruses

Number of specimens positive for influenza by subtype

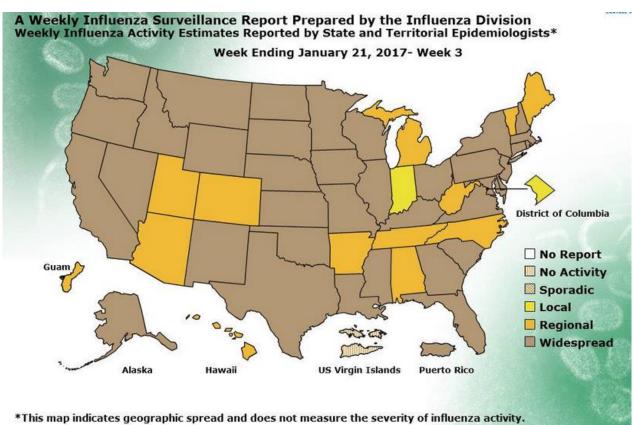






USA

La circolazione dei virus influenzali registra un ulteriore incremento ed i virus A(H3N2) continuano ad essere prevalenti.







In particolare, nella settimana di sorveglianza 3/2017, sono stati testati **2.096** campioni clinici dai laboratori di sanità pubblica e 1.150 (**55%**) sono risultati positivi al virus influenzale, prevalentemente di tipo A (93,2%). Nell'ambito dei virus A, il sottotipo H3N2 è risultato dominante (91,4%) rispetto al sottotipo H1N1pdm09 (1,7%).

	Week 3		Data Cumulative since October 2, 2016 (Week 40)		
No. of specimens tested	2.096		29.277		
No. of positive specimens	1.150		10.529		
Positive specimens by type/subtype					
Influenza A	1.072	(93,2%)	9.807	(93,1%)	
H1N1pdm09	18	(1,7%)	258	(2,6%)	
Н3	980	(91,4%)	9.329	(95,1%)	
Subtyping not performed	74	(6,9%)	220	(2,2%)	
Influenza B	78	(6,8%)	722	(6,9%)	
Yamagata lineage	35	(44,9%)	249	(34,5%)	
Victoria lineage	20	(25,6%)	271	(37,5%)	
Lineage not performed	23	(29,5%)	202	(28,0%)	

Il CDC riporta che, nell'ambito dei 600 ceppi finora caratterizzati geneticamente:

- 70/70 (100%) ceppi **H1N1pdm09** analizzati sono risultati appartenenti al sottogruppo genetico 6B.1;
- 409/428 (96%) ceppi **H3N2** geneticamente caratterizzati sono risultati simili al ceppo A/Hong Kong/4801/2014 (3C.2a); 19/428 (4%) sono risultati correlati al sottogruppo 3C.3a;
- 102 sono i virus di tipo **B** analizzati, di cui 45 sono risultati correlati al ceppo vaccinale B/Phuket/3073/2013 (*clade* 3, lineaggio B/Yamagata), mentre 57 sono risultati correlati al ceppo vaccinale B/Brisbane/60/2008-*like* (*clade* 1A, lineaggio B/Victoria).





A partire dal 1° ottobre 2016, sono state finora effettuate 298 caratterizzazioni antigeniche:

- 37/37 (100%) ceppi **H1N1pdm09** analizzati sono risultati antigenicamente correlati al ceppo vaccinale A/California/7/2009;
- 192/201 (95%) ceppi **H3N2** antigenicamente caratterizzati, con saggi HI o di neutralizzazione, sono risultati simili al ceppo A/Hong Kong/4801/2014 (ceppo vaccinale per la stagione 2016/2017 nell'emisfero Nord); 6 dei restanti 9 ceppi sono risultati maggiormente correlati al ceppo A/Switzerland/9715293/2013 (sottogruppo 3C.3a);
- 60 sono i virus di tipo **B** analizzati, di cui 28 sono risultati antigenicamente correlati al ceppo vaccinale B/Phuket/3073/2013 (lineaggio B/Yamagata), mentre 29 su 32 ceppi (90,6%) del lineaggio B/Victoria sono risultati correlati al ceppo vaccinale B/Brisbane/60/2008-*like*.

Per ulteriori informazioni relativo al quadro complessivo statunitense, si rimanda al report settimanale del <u>CDC</u>.





EUROPA

L'ECDC (TESSy) riporta ancora una elevata circolazione di virus influenzali. Trentadue dei 43 Paesi che hanno comunicato i dati in questa settimana riportano un ulteriore incremento nella circolazione virale. La proporzione di campioni risultati positivi all'influenza, nell'ambito della sorveglianza sentinella, è il 49%. I virus di tipo A sono predominanti (97%) ed il sottotipo H3N2, nell'ambito dei ceppi A sottotipizzati, è ancora ampiamente prevalente (98%).

Nella 4^a settimana, vengono riportati finora i dati relativi a 7.142 identificazioni virali. In particolare:

- 6.774 virus sono risultati appartenenti al tipo A: di questi, 54 sono stati sottotipizzati come H1N1pdm09 e 2.778 come H3N2. Ulteriori 3.942 virus di tipo A non sono stati ancora caratterizzati;
- 368 virus sono risultati appartenenti al tipo B. Di questi, 28 sono stati caratterizzati come appartenente al lineaggio B/Yamagata e 10 al lineaggio B/Victoria. I rimanenti 330 ceppi non sono stati ancora caratterizzati.

Total of Viral Detections in the Season up till Week 4, 2017

		Current week		Season			
Virus type/subtype		Sentinel Non-sentinel		Sentinel	Non-sentinel		
Influenza A		1047	5727	10857	64897		
	A(H1)pdm09	30	24	103	189		
	A (subtyping not performed)	282	3660	1726	41069		
	A (H3)	735	2043	9026	23637		
Influenza B		40	328	462	2026		
	B(Vic) lineage	8	2	152	109		
	B(Yam) lineage	18	10	90	198		
	Unknown lineage	14	316	220	1719		
Total		1087	6055	11319	66923		

This report has been generated from data submitted to TESSy, The European Surveillance System on 2017-02-01. Page: 1 of 1. The report reflects the state of submissions in TESSy as of 2017-02-01 at 16:07





Sui campioni (sentinella e non-sentinella) raccolti a partire dalla settimana 40/2016, sono stati finora caratterizzati **geneticamente** 921 ceppi virali:

- 7 ceppi **H1N1pdm09** sono stati analizzati. Di questi, 5 sono risultati correlati al nuovo ceppo A/Michigan/45/2015 (sottogruppo 6B.1), raccomandato nella composizione vaccinale per l'emisfero Sud (stagione 2017), mentre 2 sono risultati correlati al ceppo A/South Africa/3626/2013 (sottogruppo 6B);
- 262/867 (30,2%) ceppi **H3N2** caratterizzati sono risultati appartenere al sottogruppo 3C.2a (A/Hong Kong/4801/2014), 601/867 (69,3%) al nuovo sottogruppo 3C.2a1 (A/Bolzano/7/2016) e 4/867 (0,5%) al sottogruppo 3C.3a (A/Switzerland/9715293/2013);
- 47 virus di tipo **B** sono stati analizzati; di questi, 30 appartenenti al lineaggio Yamagata sono risultati correlati al ceppo B/Phuket/3073/2013 (*clade* 3), mentre 17 appartenenti al lineaggio Victoria, sono risultati correlati al ceppo B/Brisbane/60/2008 (*clade* 1A).

Sui campioni (sentinella e non-sentinella) raccolti a partire dalla settimana 40/2016, sono stati finora caratterizzati **antigenicamente** 289 ceppi virali:

- 2/3 ceppi **H1N1pdm09** analizzati sono risultati antigenicamente correlati al nuovo ceppo A/Michigan/45/2015, mentre l'altro al ceppo vaccinale A/California/7/2009;
- 208/215 (96,7%) ceppi **H3N2** antigenicamente caratterizzati sono risultati all'attuale vaccinale dell'emisfero correlati ceppo Nord. A/Hong 6/215 (2,8%)Kong/4801/2014; sono risultati correlati ceppo A/Switzerland/9715293/2013; per un ceppo non è stato possibile attribuire alcuna categoria antigenica;
- 71 sono i virus di tipo **B** analizzati, di cui 10 sono risultati antigenicamente correlati vaccinale B/Phuket/3073/2013 2 ceppo e al B/Massachusetts/02/2012 (lineaggio B/Yamagata); per 3 ceppi non è stato possibile attribuire alcuna categoria antigenica. Nell'ambito del lineaggio risultati correlati ceppi sono al ceppo B/Brisbane/60/2008, mentre per i restanti 26 ceppi non è stato possibile attribuire una categoria antigenica.



11





- ✓ Dai risultati delle caratterizzazioni molecolari sopra riportate emerge quindi che, nell'ambito dei virus A(H3N2), il nuovo sottogruppo genetico **3C.2a1** (ceppo di riferimento: A/Bolzano/7/2016) rappresenta quasi il 70% dei virus attualmente circolanti in Europa. Tale sottogruppo è definito dalle sostituzioni aminoacidiche N171K, I406V e G484E nel gene HA, rispetto al ceppo vaccinale A/Hong Kong/4801/2014 (sottogruppo 3C.2a), spesso associate anche alla mutazione N121K.
- ✓ Il WHO e l'ECDC ribadiscono che i virus appartenenti a questi due sottogruppi genetici sono antigenicamente simili. Tuttavia, si evidenzia una rapida evoluzione genetica nell'ambito del *clade* 3C.2a1, con la comparsa di numerosi *clusters* definiti da ulteriori sostituzioni aminoacidiche nella HA, il cui impatto sulle caratteristiche antigeniche rimane ancora da chiarire.

12

L'elaborazione dei dati e la realizzazione del rapporto sono a cura della dott.ssa Annapina Palmieri (MINF—ISS)

