

# SORVEGLIANZA VIROLOGICA





# Rapporto N. 16 dell'8 marzo 2017

# Settimana 9/2017

#### CENTRO NAZIONALE INFLUENZA/NIC-DMI

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 9/2017 sono stati raccolti **343** campioni clinici dai diversi laboratori afferenti alla rete Influnet e di questi, **38** (**11%**) sono risultati positivi al virus influenzale. In particolare, 18 sono risultati di tipo A (11 H3N2, 1 H1N1pdm09 e 6 A non ancora sottotipizzati) e 20 di tipo B.

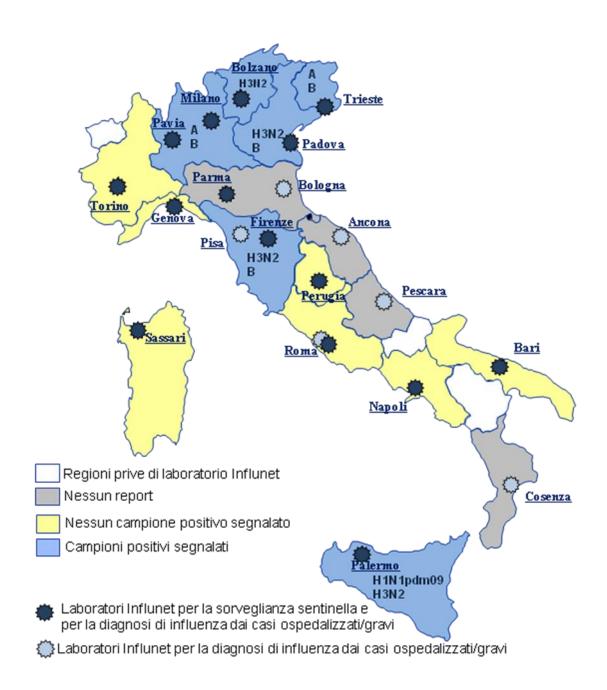
In tabella 1 sono elencati i laboratori che hanno comunicato, in questa settimana, i dati relativi alle indagini di laboratorio.

In tabella 2 vengono riassunti i dati virologici finora ottenuti (sett. 46/2016-9/2017).

Tabella 1 Laboratori Influnet che hanno comunicato i dati nella 9<sup>a</sup> settimana del 2017

Città	Laboratorio	Referente		
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. Tramuto		
PAVIA	IRCCS "San Matteo"	F. Baldanti		
PERUGIA	UGIA UNIVERSITA' B. Car			
PISA	AO Univeristaria Pisana	M. L. Vatteroni		
SASSARI	UNIVERSITA'	C. Serra		
TORINO	RINO AO "Amedeo di Savoia" V. Ghisetti			
TRIESTE	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	5	6	7	8	9	TOT
FLU A	12	22	49	81	155	268	354	403	438	405	359	228	159	85	47	18	3.083
A	2			2	7	20	32	32	48	24	29	37	7	1	3	6	250
A(H3N2)	10	21	49	76	148	240	319	369	386	374	329	191	150	81	44	11	2.798
A(H1N1)pdm09		1		3		8	3	2	4	7	1		2	3		1	35
FLU B	0	2	0	0	1	0	0	3	10	3	9	13	13	18	15	20	107
TOT POSITIVI	12	24	49	81	156	268	354	406	448	408	368	241	172	103	62	38	3.190

<sup>\*</sup>Su un totale di 10.134 campioni clinici raccolti

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

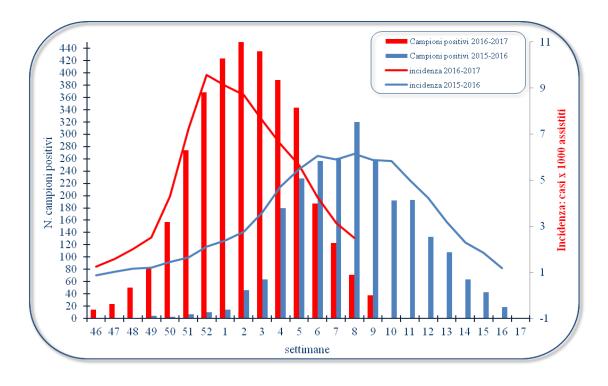
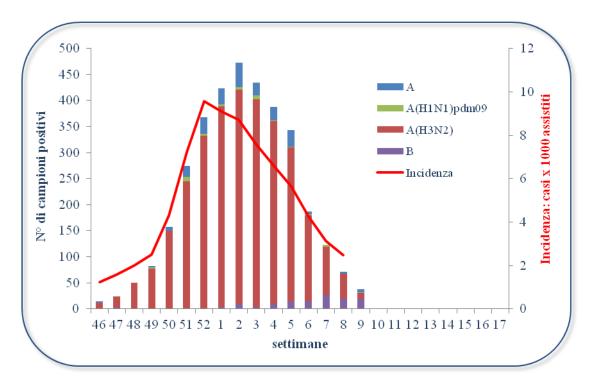




Figura 2 Andamento settimanale dei campioni positivi per tipo/sottotipo (stagione 2016/2017)





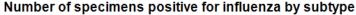


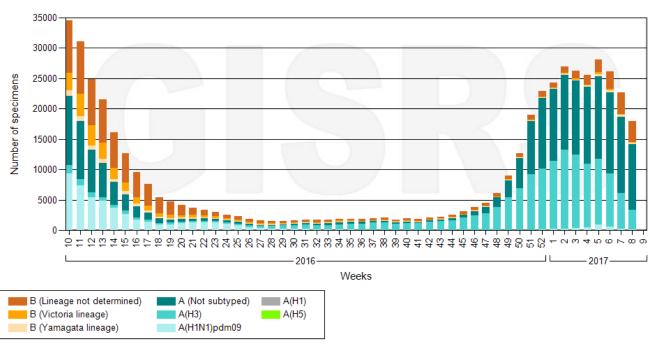
### SITUAZIONE INTERNAZIONALE

La circolazione dei virus influenzali nell'emisfero Nord si mantiene elevata, anche se in lieve diminuzione. I virus A(H3N2) sono sempre predominanti, sebbene la circolazione dei virus di tipo B risulti in aumento.

Il grafico sottostante riporta la circolazione dei virus influenzali per tipi e sottotipi aggiornata alla settimana di sorveglianza 8/2017.

#### Global circulation of influenza viruses





Secondo quanto riportato nell'ultimo report del WHO (6 marzo 2017) e relativo a quasi 188.000 campioni analizzati dalla rete mondiale del WHO-GISRS, nel periodo compreso tra il 6 e il 19 febbraio 2017, 45.504 (24%) sono risultati positivi all'influenza. Di questi, 39.002 (85.7%) appartenevano al tipo A e 6.502 (14.3%) al tipo B. Tra i ceppi A sottotipizzati, 1.085 (7.5%) erano H1N1pdm09 e 13.342 (92.5%) H3N2. Nell'ambito dei virus B identificati, 491 (65.2%) appartenevano al lineaggio Yamagata e 262 (34.8%) al lineaggio Victoria.

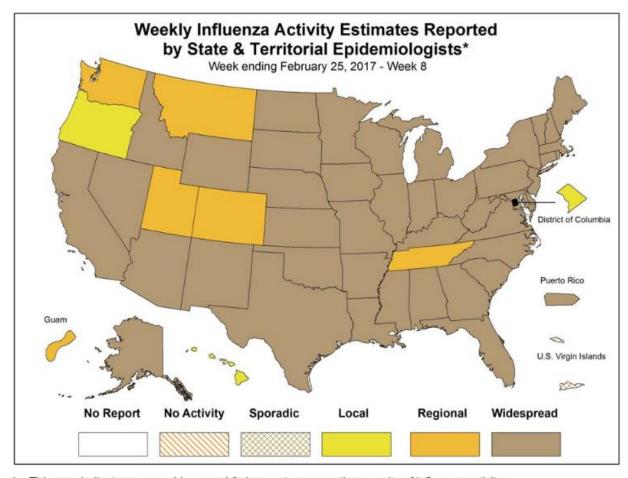






## **USA**

La circolazione dei virus influenzali durante la settimana 8/2017 si mantiene elevata. I virus A(H3N2) continuano ad essere prevalenti.



\* This map indicates geographic spread & does not measure the severity of influenza activity



In particolare, nella settimana di sorveglianza 8/2017, sono stati testati **1.924** campioni clinici dai laboratori di sanità pubblica e 1.070 (**56%**) sono risultati positivi al virus influenzale, prevalentemente di tipo A (82,6%). Nell'ambito dei virus A, il sottotipo H3N2 è risultato dominante (91,0%) rispetto al sottotipo H1N1pdm09 (2,9%).

	Week 8		Data Cumulative since October 2, 2016 (Week 40)		
No. of specimens tested	1.924		52.547		
No. of positive specimens	1.070		24.517		
Positive specimens by type/subtype					
Influenza A	884	(82,6%)	22.167	(90,4%)	
H1N1pdm09	26	(2,9%)	534	(2,4%)	
Н3	804	(91,0%)	21.303	(96,1%)	
Subtyping not performed	54	(6,1%)	330	(1,5%)	
Influenza B	186	(17,4%)	2.350	(9,6%)	
Yamagata lineage	82	(44,1%)	1.067	(45,4%)	
Victoria lineage	27	(14,5%)	707	(30,1%)	
Lineage not performed	77	(41,4%)	576	(24,5%)	

Il CDC riporta che, nell'ambito dei 1.247 ceppi finora caratterizzati **geneticamente**:

- 154/154 (100%) ceppi **H1N1pdm09** analizzati sono risultati appartenenti al sottogruppo genetico 6B.1;
- 740/772 (96%) ceppi **H3N2** geneticamente caratterizzati sono risultati simili al ceppo A/Hong Kong/4801/2014 (3C.2a); 32/772 (4%) sono risultati correlati al sottogruppo 3C.3a;
- 321 sono i virus di tipo **B** analizzati, di cui 172 sono risultati correlati al ceppo vaccinale B/Phuket/3073/2013 (*clade* 3, lineaggio B/Yamagata), mentre 149 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 766 caratterizzazioni **antigeniche**:

- 112/112 (100%) ceppi **H1N1pdm09** analizzati sono risultati antigenicamente correlati al ceppo vaccinale A/California/7/2009;
- 387/399 (97%) 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); 9 dei restanti 12 ceppi sono risultati maggiormente correlati al ceppo A/Switzerland/9715293/2013 (sottogruppo 3C.3a);
- 255 sono i virus di tipo **B** analizzati, di cui 121 sono risultati antigenicamente correlati al ceppo vaccinale B/Phuket/3073/2013 (lineaggio B/Yamagata), mentre 123 su 134 ceppi (91,8%) del lineaggio B/Victoria sono risultati correlati al ceppo vaccinale B/Brisbane/60/2008-*like*.

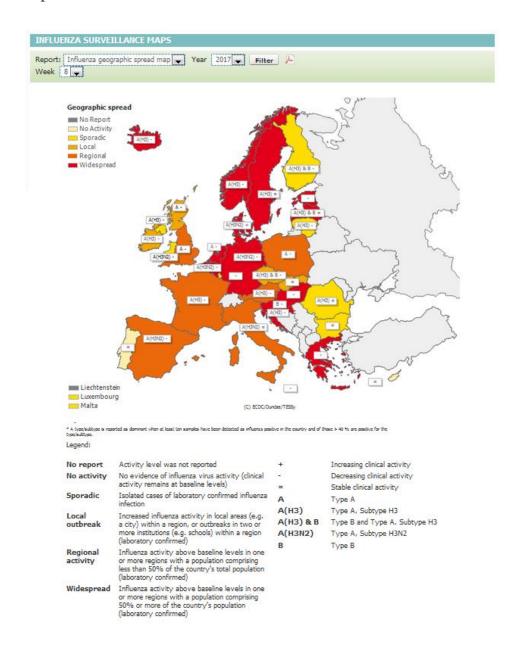
Per ulteriori informazioni relativo al quadro complessivo statunitense, si rimanda al report settimanale del <u>CDC</u>.





#### **EUROPA**

L'ECDC (TESSy) riporta ancora una consistente circolazione di virus influenzali, sebbene risulti ormai stabile o in diminuzione in diversi paesi. La percentuale dei campioni risultati positivi all'influenza nell'ambito della sorveglianza sentinella è in ulteriore calo (33%) rispetto alla scorsa settimana. Tra le identificazioni virali continuano a prevalere i ceppi A(H3N2), sebbene siano in aumento le identificazioni dei virus di tipo B.





Nella 9<sup>a</sup> settimana, vengono riportati finora i dati relativi a 3.785 identificazioni virali. In particolare:

- 2.659 virus sono risultati appartenenti al tipo A: di questi, 15 sono stati sottotipizzati come H1N1pdm09 e 658 come H3N2. Ulteriori 1.986 virus di tipo A non sono stati ancora caratterizzati;
- 1.126 virus sono risultati appartenenti al tipo B. Di questi, 73 sono stati caratterizzati come appartenente al lineaggio B/Yamagata e 32 al lineaggio B/Victoria. I rimanenti 1.021 ceppi non sono stati ancora caratterizzati.

Total of Viral Detections in the Season up till Week 9, 2017

		Season				
Virus type/subtype		Sentinel	Non-sentinel	Sentinel	Non-sentinel	
Influenza A		230	2429	15825	95439	
	A(H1)pdm09	8	7	170	307	
	A (subtyping not performed)	103	1883	2472	58683	
	A (H3)	119	539	13180	36447	
Influenza B		101	1025	1073	6898	
	B(Vic) lineage	27	5	252	236	
	B(Yam) lineage	18	55	259	547	
	Unknown lineage	56	965	562	6115	
Total		331	3454	16898	102337	

This report has been generated from data submitted to TESSy, The European Surveillance System on 2017-03-08. Page: 1 of 1. The report reflects the state of submissions in TESSy as of 2017-03-08 at 16:02

Sui campioni (sentinella e non-sentinella) raccolti a partire dalla settimana 40/2016, sono stati finora caratterizzati **geneticamente** 2.127 ceppi virali:

- 21 ceppi **H1N1pdm09** sono stati analizzati. Di questi, 16 sono risultati correlati al nuovo ceppo A/Michigan/45/2015 (sottogruppo 6B.1), da poco raccomandato nella composizione vaccinale per l'emisfero Nord (stagione 2017/2018), mentre sono risultati correlati 5 al ceppo A/South Africa/3626/2013 (sottogruppo 6B);
- 605/1950 (31%) ceppi H3N2 caratterizzati sono risultati appartenere al sottogruppo 3C.2a (A/Hong Kong/4801/2014), 1322/1950 (67,8%) al nuovo sottogruppo 3C.2a1 (A/Bolzano/7/2016) e 18/1950 (1%) al sottogruppo 3C.3a (A/Switzerland/9715293/2013); 5/1950 (0,2%) ceppi sono risultati appartenere ad altre categorie;





11



• 158 virus di tipo **B** sono stati analizzati; tra questi, 117 (74%) ceppi appartenenti al lineaggio Yamagata sono risultati correlati al ceppo B/Phuket/3073/2013 (*clade* 3), mentre 41 (26%) ceppi 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** 776 ceppi virali:

- 8/16 ceppi **H1N1pdm09** analizzati sono risultati antigenicamente correlati al nuovo ceppo A/Michigan/45/2015, mentre gli altri 8 al ceppo vaccinale A/California/7/2009;
- 367/564 (65%) ceppi **H3N2** antigenicamente caratterizzati sono risultati correlati all'attuale ceppo vaccinale dell'emisfero Nord, A/Hong Kong/4801/2014; 11/564 (1,9%) sono risultati correlati al ceppo A/Switzerland/9715293/2013; per 186 ceppi non è stato possibile attribuire alcuna categoria antigenica;
- 194 sono i virus di tipo **B** analizzati, di cui 67 sono risultati antigenicamente correlati al ceppo vaccinale B/Phuket/3073/2013 e 9 al ceppo B/Massachusetts/02/2012 (lineaggio B/Yamagata). Nell'ambito del lineaggio B/Victoria, 118 ceppi sono risultati correlati al ceppo vaccinale B/Brisbane/60/2008.

Per ulteriori informazioni relative al quadro complessivo europeo, si rimanda ai report settimanali dell'<u>ECDC</u>.

Il 2 marzo 2017 sono state emanate le <u>raccomandazioni dell'OMS per la composizione del vaccino</u> <u>antinfluenzale per la stagione 2017/2018 (emisfero Nord)</u>, secondo le quali si prevede l'inclusione dei seguenti tre ceppi:

- **A/Michigan/45/2015** (**H1N1**)pdm09-like virus
- A/Hong Kong/4801/2014 (**H3N2**)-like virus
- B/Brisbane/60/2008-like virus (lineaggio **B/Victoria**)

Nel caso dei vaccini quadrivalenti, l'OMS raccomanda l'inserimento del ceppo B/Phuket/3073/2013-like (lineaggio B/Yamagata), in aggiunta ai tre sopramenzionati

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

