

Rapporto N. 14 del 23 febbraio 2022

Settimana 07/2022

CENTRO NAZIONALE OMS per l'INFLUENZA / NIC-DMI

Gruppo di lavoro:

Simona Puzelli Angela Di Martino Marzia Facchini Giuseppina Di Mario Laura Calzoletti Concetta Fabiani





In evidenza

- Durante la settima settimana di sorveglianza virologica del 2022, si osserva una circolazione limitata dei virus influenzali sul territorio nazionale.
- Nel complesso, dall'inizio della stagione 2021/2022, sono stati identificati 103 virus influenzali di tipo A e 5 di tipo B. Nell'ambito dei virus A, il sottotipo H3N2 è prevalente.

ITALIA

Durante la settimana 07/2022 sono stati segnalati, attraverso il portale InfluNet, **394** campioni clinici ricevuti dai diversi laboratori afferenti alla rete InfluNet e, tra i **388** analizzati, **17** (**4,4%**) sono risultati positivi per influenza, tutti di tipo **A** (9 di sottotipo **H3N2** e 8 non ancora sottotipizzati). Nell'ambito dei suddetti campioni analizzati, 151 sono risultati positivi al SARS-CoV-2.

Nel complesso, dall'inizio della stagione ad oggi, su un totale di 6.478 campioni clinici raccolti dai diversi laboratori, 108 (1,7%) sono risultati positivi al virus influenzale, di cui 103 di tipo A (95%) e 5 di tipo B (5%).

Nell'ambito dei virus A, 79 sono risultati H3N2 (77%) e 6 H1N1pdm09 (6%), mentre 18 non sono stati ancora sottotipizzati (17%). Tra i suddetti campioni finora analizzati, 1.948 (30%) sono risultati positivi al SARS-CoV-2.

In Tabella 1 sono elencati i laboratori che hanno comunicato i dati riguardanti le indagini di laboratorio ed in Figura 1 vengono riportate le positività al virus influenzale in Italia, relativamente alla 7^a settimana del 2022. In Tabella 2 vengono riassunti i dati virologici finora ottenuti (sett. 46/2021-07/2022).

Nelle Figure 2 e 3 viene riportato l'andamento settimanale dei campioni positivi al virus influenzale e la relativa distribuzione per tipo/sottotipo, nella stagione in corso.



Tabella 1 Laboratori Influnet che hanno comunicato i dati nella 7ª settimana del 2022

| Città | Laboratorio | Referente |
|---------|-------------------------|--------------------------|
| ANCONA | UNIVERSITA' | P. Bagnarelli, S. Menzo |
| BARI | UOC Policlinico di Bari | M. Chironna |
| BOLZANO | AS Alto Adige | E. Pagani |
| FIRENZE | UNIVERSITA' | G.M. Rossolini |
| MILANO | UNIVERSITA' | E. Pariani |
| PADOVA | UNIVERSITA' | A. Crisanti |
| PALERMO | UNIVERSITA' | F. Vitale |
| PARMA | UNIVERSITA' | P. Affanni, M.E. Colucci |
| PAVIA | IRCCS "San Matteo" | F. Baldanti |
| PERUGIA | UNIVERSITA' | B. Camilloni |
| PISA | AO Universitaria Pisana | M. L. Vatteroni |
| ROMA | UNIVERSITA' CATTOLICA | M. Sanguinetti |
| SASSARI | UNIVERSITA' | C. Serra |
| TORINO | AO "Amedeo di Savoia" | V. Ghisetti |
| TRIESTE | UNIVERSITA' | P. D'Agaro |



Figura 1 Laboratori Influnet regionali che hanno comunicato i dati e le positività al virus influenzale nella 7ª settimana del 2022

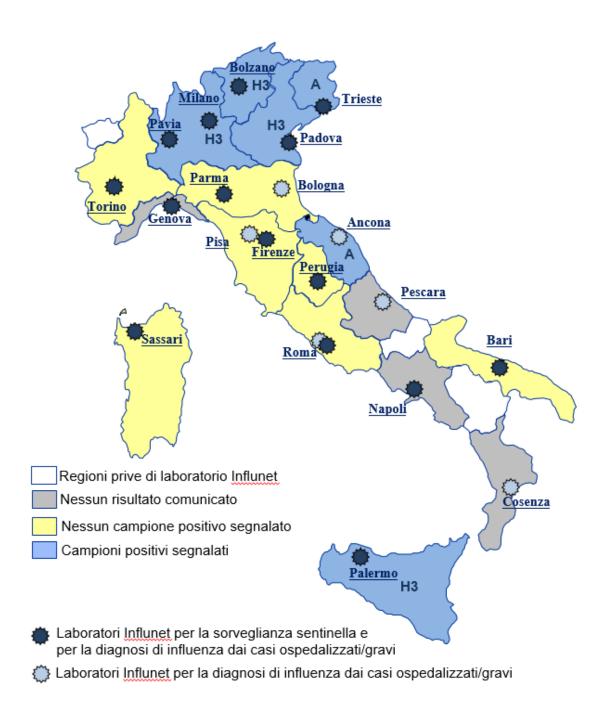




Tabella 2 Risultati delle tipizzazioni/sottotipizzazioni dei virus influenzali circolanti in Italia (a partire dalla settimana 46/2021)

| | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | TOT |
|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|
| FLU A | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 11 | 4 | 10 | 5 | 8 | 14 | 10 | 12 | 17 | 103 |
| A | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 8 | 18 |
| A(H3N2) | 2 | 3 | 0 | 3 | 3 | 9 | 3 | 9 | 4 | 6 | 10 | 8 | 10 | 9 | 79 |
| A(H1N1)pdm2009 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| FLU B | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| TOT POSITIVI | 3 | 3 | 1 | 5 | 4 | 12 | 4 | 10 | 5 | 8 | 14 | 10 | 12 | 17 | 108* |

*Su un totale di 6.478 campioni clinici pervenuti in laboratorio

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

Figura 2 Andamento settimanale dei campioni positivi della presente stagione rispetto alla stagione 2020/2021

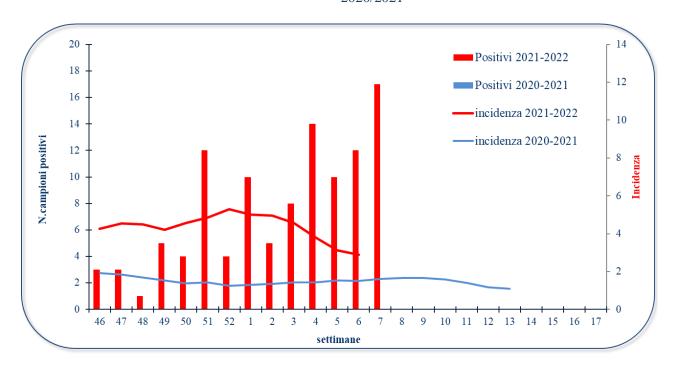
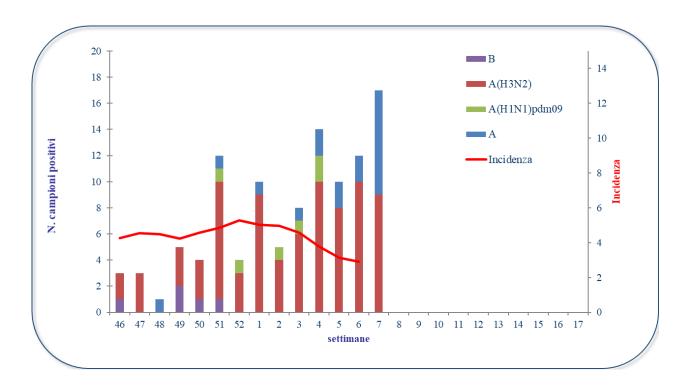


Figura 3 Andamento settimanale dei campioni positivi per tipo/sottotipo (stagione 2021/2022)





SITUAZIONE INTERNAZIONALE

Nel complesso, la circolazione dei virus influenzali si mantiene a bassi livelli e risulta in diminuzione dopo un picco registrato alla fine del 2021.

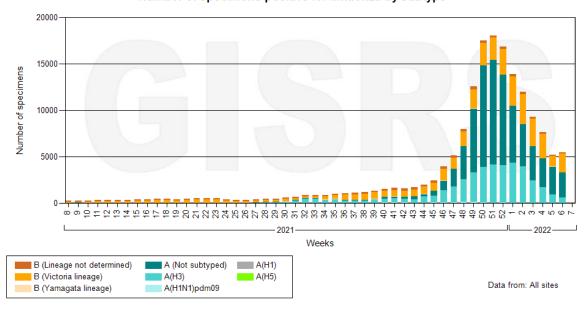
Nelle zone temperate dell'emisfero Nord, si osserva una diminuzione nelle identificazioni virali, prevalentemente associate ai ceppi A(H3N2) e B/Victoria.

Nelle zone temperate dell'emisfero Sud, ad eccezione di alcuni paesi del Sud-America, l'attività dell'influenza si mantiene a bassi livelli.

Il grafico sottostante riporta la circolazione dei virus influenzali aggiornata alla 7^a settimana di sorveglianza del 2022.

Global circulation of influenza viruses

Number of specimens positive for influenza by subtype



Data source: FluNet (www.who.int/flunet), GISRS

© World Health Organization 2022



USA

Negli Stati Uniti l'attività dei virus influenzali è, nel complesso, in diminuzione e di tipo sporadico. La maggior parte delle identificazioni virali sono associate al sottotipo A(H3N2).

In particolare, nella settimana 6/2022, sono stati testati **25.675** campioni clinici dai laboratori di sanità pubblica che spesso ricevono campioni già risultati positivi per influenza dai laboratori clinici e pertanto la percentuale di positività non è considerata indicativa dell'attività influenzale. Dei 454 campioni risultati positivi al virus influenzale, 453 (99,8%) appartengono al tipo A e nell'ambito dei 146 ceppi sottotipizzati, il 100% appartiene al sottotipo H3N2. Un solo virus B è stato identificato (0,2%) questa settimana, ma non è stato ancora caratterizzato.

| | Week 6 | Data Cumulative since October 3, 2021 (Week 40) |
|------------------------------------|-------------|---|
| No. of specimens tested | 25,675 | 613,185 |
| No. of positive specimens | 454 | 12,446 |
| Positive specimens by type/subtype | | |
| Influenza A | 453 (99.8%) | 12,349 (99.2%) |
| (H1N1)pdm09 | 0 | 4 (<0.1%) |
| H3N2 | 146 (100%) | 8,376 (99.9%) |
| H3N2v | 0 | 1 (<0.1%) |
| Subtyping not performed | 307 | 3,968 |
| Influenza B | 1 (0.2%) | 97 (0.8%) |
| Yamagata lineage | 0 | 1 (2.9%) |
| Victoria lineage | 0 | 33 (97.1%) |
| Lineage not performed | 1 | 63 |



Il CDC riporta che nell'ambito dei 618 ceppi virali, raccolti tra il 3 ottobre 2021 e il 12 febbraio 2022, sui quali sono state effettuate caratterizzazioni genetiche:

- 2/3 (67%) ceppi **H1N1pdm09** analizzati geneticamente sono risultati appartenere al sottogruppo genetico 6B.1A.5a.1, l'altro al sottogruppo 6B.1A.5a.2.
- 595/595 (100%) ceppi **H3N2** geneticamente caratterizzati sono risultati appartenere al subclade 3C.2a1b. In particolare 593 (99,8%) dei suddetti ceppi sono risultati appartenere al sottogruppo genetico 3C.2a1b.2a2, rappresentato dal ceppo A/Bangladesh/4005/2020.
- 20 sono i virus di tipo **B** analizzati, tutti appartenenti al lineaggio Victoria.

Tutti i ceppi Victoria sono risultati filogeneticamente appartenenti al *clade* V1A; in particolare, 9 ceppi (45%) sono risultati correlati al *sub-clade* V1A.3, in quanto caratterizzati dalla delezione di 3 aminoacidi (162-164) a cui appartiene il ceppo vaccinale B/Washington/02/2019, incluso nella formulazione vaccinale per la stagione 2021/2022 nell'Emisfero Nord. Altri 11 (55%) sono risultati correlati al *sub-clade* V1A.3a.2, a cui appartiene il ceppo B/Austria/1359417/2021, incluso nella formulazione vaccinale per il 2022 nell'Emisfero Sud.

Per ulteriori informazioni relative al quadro complessivo statunitense, si rimanda al report settimanale del CDC.



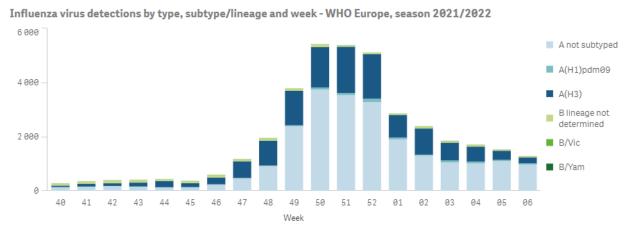
EUROPA

L'ECDC (TESSy) riporta livelli medi o alti di attività dei virus influenzali in cinque paesi. Sui campioni raccolti dai medici sentinella nella 6^a settimana di sorveglianza del 2022, è stata segnalata una positività del 6% al virus influenzale.

Le identificazioni virali sono associate sia al tipo A, prevalentemente al sottotipo H3N2, sia al tipo B.

Nella 6^a settimana del 2022, vengono riportati i dati relativi a **1.283** identificazioni virali. In particolare:

- 1.233 (96%) virus sono risultati appartenere al tipo A: dei 261 virus sottotipizzati, 216 (83%) sono risultati A(H3) e 45 (17%) A(H1)pdm09.
- 50 (4%) virus sono risultati appartenere al tipo B, uno dei quali è stato caratterizzato come B/Victoria.



Dall'inizio della stagione, 37.219 campioni clinici, su un totale di 1.512.374 campioni raccolti da fonti non-sentinella (ospedali, scuole, strutture di assistenza primaria non incluse nella sorveglianza sentinella etc.), sono risultati positivi all'influenza; di questi, 35.739 (96%) appartenevano al tipo A e 1.480 (4%) al tipo B. Tra i 12.998 ceppi A sottotipizzati, 12.238 (94%) sono risultati A(H3) e 760 (6%) A(H1)pdm09. Nell'ambito dei virus B caratterizzati, 8 sono risultati appartenere al lineaggio Victoria ed uno al lineaggio Yamagata. I dati qui riportati, aggiornati al 23 febbraio 2022, sono riassunti nella tabella sottostante.



| Virus tipo/sottotipo | Settimana 06-2022 N. identificazioni virus influenzali (totale campioni testati) | Settimana 06-2022 % di virus influenzali identificati | Stagione 2021/2022 N. identificazioni virus influenzali (totale campioni testati) | Stagione 2021/2022 % di virus influenzali identificati | |
|----------------------------------|--|---|---|--|--|
| Totale identificazioni (testati) | 1.283 (90.617) | 1% | 37.219 (1.512.374) | 2% | |
| Influenza A | 1.233 | 96% | 35.739 | 96% | |
| A non sottotipizzati | 972 | 79% | 22.741 | 64% | |
| A(H1)pdm09 | 45 | 4% | 760 | 2% | |
| A(H3) | 216 | 18% | 12.238 | 34% | |
| Influenza B | 50 | 4% | 1.480 | 4% | |
| B lineaggio non determinato | 49 | 98% | 1.472 | 99% | |
| B/Victoria | 1 | 2% | 8 | 1% | |
| B/Yamagata | 0 | 0% | 1 | 0% | |

Per quanto riguarda la sorveglianza sentinella, 1.021 campioni clinici sono stati raccolti durante la 6^a settimana del 2022 e 66 (6%) sono risultati positivi per influenza, tutti di tipo A. Tra i 50 virus A sottotipizzati, il 100% apparteneva al sottotipo H3.

Dall'inizio della stagione (settimane 40/2021-6/2022), 2.265 (7%) di 33.589 campioni analizzati sono risultati positivi, 2.236 di tipo A (99%) e 29 di tipo B (1%). Tra i 1.574 virus A sottotipizzati, 1.464 (93%) erano A(H3) e 110 (7%) A(H1)pdm09. Tutti i 5 virus B caratterizzati appartenevano al lineaggio Victoria.

Sui campioni (sentinella e non-sentinella) raccolti a partire dalla settimana 40/2021, sono stati finora caratterizzati **geneticamente** 826 ceppi virali:

- 766/772 virus di **tipo A**, sottotipo **H3N2** sono risultati appartenere al sottogruppo 3C.2a1b.2a.2, rappresentato dal ceppo A/Bangladesh/4005/2020, mentre altri 6 sono risultati appartenere al sottogruppo 3C.2a1b.1a.
- 40/48 virus di **tipo A**, sottotipo **H1N1pdm09** analizzati sono risultati appartenere al sottogruppo 6B.1A.5a.1, gli altri 8 al sottogruppo 6B.1A.5a.2.
- Dei 6 virus **B**/Victoria caratterizzati, 5 appartenevano al *clade* V1A.3a.2 e uno al *clade* V1A.3.

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

