

## INFLUENZA

<b>Epidemiologia*</b>	
<i>Piemonte</i>	Incidenza settimanale da 2,6 (nel 2005/2006) a 14,77 (nel 2002/2003) casi per 1000 abitanti e un'incidenza cumulativa pari a circa 7%. Da 180000 a 450000 per anno. Nel 2009/2010 l'epidemia H1N1 ha prodotto 415 000 casi stimati, con un picco massimo settimanale pari a 12,0 casi per mille e incidenza cumulativa 9,4%.
<b>Vaccino</b>	
<i>Sicurezza</i>	
<i>Efficacia</i>	Adulti sani 70%; Anziani (>65 aa) 58% Efficacia simile a placebo in età inferiore a 2 anni e circa 65% nei bambini sani sopra i due anni (**).
<i>Impatto della vaccinazione</i>	Nei soggetti anziani efficacia del 23% nella riduzione di ILI, del 27% delle polmoniti, del 27% dei ricoveri specifici; riduzione della mortalità per tutte le cause del 47% (***).
<b>Priorità</b>	
<i>Letalità</i>	
<i>Sequela permanenti gravi</i>	
<i>Complicanze gravi</i>	Polmonite, croup, bronchiolite: 0,2-25%
<i>Ricoveri</i>	
<b>Indicazioni alla vaccinazione</b>	
<i>Obiettivi OMS</i>	vaccinazione di almeno il 75% dei soggetti di età ≥ 65 anni
<i>Strategia internazionale</i>	
<i>Strategia nazionale</i>	Copertura vaccinale di almeno il 75% dei soggetti a rischio. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Offerta attiva della vaccinazione ai gruppi a rischio riportati annualmente nelle indicazioni della Circolare Ministeriale.</li> </ul>
<i>Indicazioni in Piemonte</i>	Come indicazioni nazionali con specifica attenzione al raggiungimento attraverso l'intervento mirato di medici di medicina generale, pediatri di famiglia, specialisti delle categorie a rischio sopraelencate.
<i>Definizione e implementazione della strategia di offerta</i>	Offerta gratuita alle categorie a rischio. Date le caratteristiche epidemiologiche dell'influenza l'offerta da parte dei servizi vaccinali è limitata all'offerta gratuita alle categorie a rischio.
<i>Calendario</i>	Secondo le indicazioni della Circolare ministeriale emanata annualmente.

\* Fonti: Sorveglianza sentinella dell'influenza basata su medici di medicina generale e pediatri di famiglia dell'ISS

\*\* Jefferson T et al. Assessment of the efficacy and effectiveness of influenza vaccines in healthy children: systematic review. Lancet 2005, 365: 773-80.

\*\*\* Jefferson T et al. Efficacy and effectiveness of influenza vaccines in elderly people: a systematic review. Lancet 2005, 366:1165-74.

\*\*\* Jefferson T. Influenza vaccination: policy versus evidence. BMJ 2006, 333: 912-915