

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di BolognaIstituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

In questo numero:

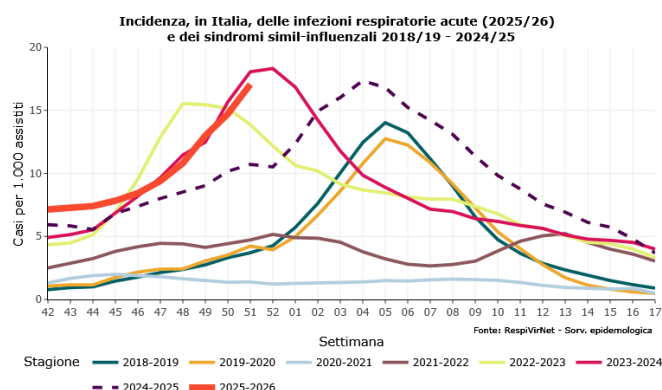
- Focus: RespiVirNet – Dati Settimana 51
- Numero di casi di malattia notificati nelle ultime otto settimane e totale anno 2025– AUSL Bologna
- Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2025– AUSL Bologna.
- Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

Settimana 52-2025

RespiVirNet – Dati Settimana 51

Incidenza totale infezioni respiratorie acute

L'incidenza totale delle infezioni respiratorie acute nella comunità, nella settimana analizzata, è pari a 17,1 casi per 1.000 assistiti, in aumento rispetto alla settimana precedente. L'incidenza aumenta in tutte le fasce di età e quella più elevata si osserva, come di consueto, nella fascia di età 0-4 anni, con circa 50 casi per 1.000 assistiti. Il cambiamento nella definizione di caso (da ILI ad ARI) rende difficile confrontare l'incidenza settimanale con quella delle stagioni precedenti, così come con le soglie di intensità, calcolate sulla base dei dati relativi alle sindromi simil-influenzali delle ultime stagioni.



Con dati aggiornati alla settimana 50 del 2025, la sorveglianza degli accessi al pronto soccorso evidenzia un aumento sia degli accessi sia delle ospedalizzazioni per sindromi respiratorie rispetto alla stessa settimana della stagione precedente.

Nella settimana 2025-51, sia nella comunità che nel flusso ospedaliero si registra per influenza un alto tasso di positività (31,5% e 46,2% rispettivamente).

Nel flusso ospedaliero, tra i virus respiratori i tassi di positività più elevati sono stati rilevati per i virus influenzali, per i Rhinovirus e per altri Coronavirus diversi dal SARS-CoV-2. Per SARS-CoV-2 e influenza, i tassi di positività più alti si osservano nella fascia di età 65+. Si ricorda che è in corso una campagna di vaccinazione contro COVID-19 così come per l'influenza per le categorie a maggior rischio, incluse tutte le persone sopra

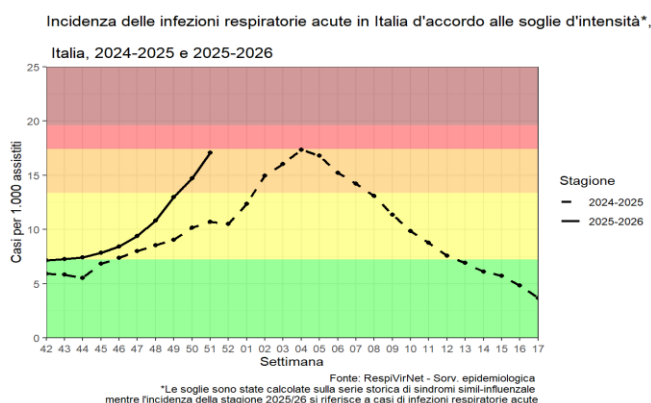
60 anni di età. Più informazioni si possono trovare sul sito del Ministero della Salute

Influenza aviaria

Al 22 dicembre 2025, il Centro di Referenza Nazionale (CRN) per l'influenza aviaria e la malattia di Newcastle, presso l'IZS delle Venezie, ha notificato 32 focolai in allevamenti avicoli sul territorio nazionale, confermando la Lombardia come la regione maggiormente colpita.

Intensità dell'incidenza di infezioni respiratorie acute

Per il calcolo delle soglie epidemiche è stato utilizzato il metodo Moving Epidemic Method (MEM) sviluppato dall'ECDC. MEM permette di stimare l'inizio, la durata e l'intensità dell'epidemia in ogni stagione. Per la stima delle soglie il metodo MEM utilizza i dati di sorveglianza delle ILI di almeno cinque ed un massimo di dieci stagioni. Le soglie della stagione in corso per l'Italia sono: 7,22 casi per mille assistiti (livello basale), 13,35 (intensità bassa), 17,43 (intensità media), 19,61 (intensità alta), oltre 19,61 (intensità molto alta).



Sorveglianza virologica

Le analisi di sequenziamento condotte sul gene HA di virus influenzali A(H3N2) attualmente circolanti in Italia evidenziano che nell'ambito del più ampio clade 2a.3a.1, il subclade K è nettamente prevalente. Le analisi di sequenziamento condotte sul gene HA di virus influenzali A(H1N1) pdm09 attualmente circolanti in Italia evidenziano che, nell'ambito del più ampio clade 5a.2a.1 al quale appartengono anche i ceppi vaccinali, tutti i ceppi si raggruppano esclusivamente nel subclade D.3.1, definito dalle mutazioni aggiuntive I460T e V520A nella HA.

Tabella 1. Numero di casi di malattia notificati nelle ultime otto settimane e totale anno 2025– AUSL Bologna

Malattia	45-03/11/2025 - 09/11/2025	46-10/11/2025 - 16/11/2025	47-17/11/2025 - 23/11/2025	48-24/11/2025 - 30/11/2025	49-01/12/2025 - 07/12/2025	50-08/12/2025 - 14/12/2025	51-15/12/2025 - 21/12/2025	52-22/12/2025 - 28/12/2025	Totale	
COVID-19	86	30	23		28	7	10	13	1500	
SCABBIA	26	29	26	26	24	34	24	13	1135	
MST-GONOCOCCICA	2	6	15	8	3	4	13	13	331	
MST-CHLAMYDIAE	4	12	13	6	7	1	1	5	329	
MST-SIFILIDE	4	7	4	4	1	3	2	2	246	
SCARLATINA	2	9	6	13	6	6	3	7	241	
CLOSTRIDIODES	3	2	2	5	3	3		2	181	
MTA-CAMPY	5	3	2	4	3	4	2	1	171	
MST-HPV	5	11	9	5	8	1	5	1	140	
VHZ	7	2	6	1	4	3	4	1	125	
MIB-PNEUMO	3	2	6		2	3	3	3	105	
MTA-SALMONELLA	1	4	2	2	6		1	2	95	
PEDICULOSI	2	1	2	6	1			1	75	
TBC						3	1		69	
POLMONITE-BAT		2			4		4		68	
LEGIONELLOSI	5	2	3	1	2	1	1	2	65	
MST-ALTRE	1	3	4	1	1		3	2	44	
MENINGOENCEFALITI VIRALI	1								41	
INFLUENZA	1			1	1	2	2	3	24	
MIB-STREP	3	1	1	2					20	
MTA-ALTRE							1		18	
VBD-LYME					1				18	
VBD-MALARIA									17	
MTA-ECOLI	1		2						16	
SEIEVA-EPATITE B		1							16	
MONONUCLEOSI		1							15	
MIB-HIB	1	1		1		1			15	
MTA-GIARDIA			1			1			15	
SEIEVA-EPATITE A		1	2	1					15	
DERMATOFITOSI					1		1		14	
MIB-LIST			1					1	14	
VBD-TOSCANA									13	
MICOBATTERI					1				11	
VBD-LEISHCUT									10	
MORBILLO									10	
VRS									9	
MTA-SHIG									8	
MST-MPX									7	
MTA-NORO									7	
VBD-DENGUE	1	1							7	
VBD-LEISHVISC								1	6	
VBD-WN									6	
MTA-ROTA			1						6	
ASPERGILLOSI				1	1				5	
VBD-CHIKUN	1								5	
MIB-ALTRO						1			4	
PAROTITE									4	
TOTALE	165	131	131	88	108	78	81	73	5321	

Tabella 2. Incidenza di casi notificati per 100.000 abitanti per età per i principali malattie nell'anno 2025– AUSL Bologna.

raggruppamenti malattie	classe di età	n casi	n abitanti	n casi per 100.000 di ab.
LEGIONELLA	00-04 anni		30303	
	05-14 anni		73827	
	15-24 anni		81368	
	25-34 anni	2	99372	2,0
	35-44 anni	2	111441	1,8
	45-54 anni	10	140578	7,1
	55-64 anni	9	133056	6,8
	65+ anni	42	219637	19,1
MIB	00-04 anni	7	30303	23,1
	05-14 anni	3	73827	4,1
	15-24 anni	1	81368	1,2
	25-34 anni	4	99372	4,0
	35-44 anni	14	111441	12,6
	45-54 anni	15	140578	10,7
	55-64 anni	15	133056	11,3
	65+ anni	103	219637	46,9
MST	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni	188	81368	231,0
	25-34 anni	425	99372	427,7
	35-44 anni	237	111441	212,7
	45-54 anni	148	140578	105,3
	55-64 anni	79	133056	59,4
	65+ anni	29	219637	13,2
MTA	00-04 anni	62	30303	204,6
	05-14 anni	44	73827	59,6
	15-24 anni	44	81368	54,1
	25-34 anni	40	99372	40,3
	35-44 anni	23	111441	20,6
	45-54 anni	23	140578	16,4
	55-64 anni	35	133056	26,3
	65+ anni	70	219637	31,9
SCABBIA	00-04 anni	73	30303	240,9
	05-14 anni	168	73827	227,6
	15-24 anni	416	81368	511,3
	25-34 anni	151	99372	152,0
	35-44 anni	98	111441	87,9
	45-54 anni	84	140578	59,8
	55-64 anni	70	133056	52,6
	65+ anni	75	219637	34,1
TB	00-04 anni	2	30303	6,6
	05-14 anni	1	73827	1,4
	15-24 anni	12	81368	14,7
	25-34 anni	13	99372	13,1
	35-44 anni	12	111441	10,8
	45-54 anni	15	140578	10,7
	55-64 anni	7	133056	5,3
	65+ anni	7	219637	3,2
VBD	00-04 anni	1	30303	3,3
	05-14 anni	5	73827	6,8
	15-24 anni	8	81368	9,8
	25-34 anni	10	99372	10,1
	35-44 anni	8	111441	7,2
	45-54 anni	16	140578	11,4
	55-64 anni	12	133056	9,0
	65+ anni	25	219637	11,4

MIB=Malattie Invasive Batteriche, MST= Malattie Sessualmente Trasmesse, MTA=Malattie Trasmesse da alimenti, TB= Tubercolosi, VBD= Malattie Trasmesse da artropodi vettori

Tabella 3. Incidenza di casi notificati per malattia per 100.000 abitanti per Distretto nell'anno 2025 – AUSL Bologna

Malattia	APPENNINO BOLOGNESE		CITTA DI BOLOGNA		PIANURA EST		PIANURA OVEST		RENO-LAVINO-SAMOGGIA		SAVENA-IDICE		TOTALE 2025
	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000 ab.	n casi	n casi per 100.000	
COVID-19	47	83,7	748	190,8	229	138,6	130	154,8	182	161,4	164	206,6	1500
SCABBIA	65	115,7	640	163,3	124	75,0	97	115,5	123	109,0	86	108,3	1135
MST-GONOCOCCICA	10	17,8	504	128,6	31	18,8	18	21,4	26	23,1	23	29	331
MST-CHLAMYDIAE	13	23,1	461	117,6	63	38,1	22	26,2	34	30,1	40	50,4	329
MST-SIFILIDE	4	7,1	274	69,9	38	23,0	21	25,0	36	31,9	25	31,5	246
SCARlattina	8	14,2	101	25,8	31	18,8	45	53,6	39	34,6	17	21,4	241
CLOSTRIDIODES	10	17,8	96	24,5	24	14,5	7	8,3	10	8,9	34	42,8	181
MTA-CAMPY	11	19,6	83	21,2	31	18,8	8	9,5	20	17,7	18	22,7	171
MST-HPV	8	14,2	178	45,4	36	21,8	30	35,7	24	21,3	4	5	140
VHZ	4	7,1	49	12,5	22	13,3	20	23,8	17	15,1	13	16,4	125
MIB-PNEUMO	8	14,2	46	11,7	19	11,5	6	7,1	17	15,1	9	11,3	105
MTA-SALMONELLA	7	12,5	45	11,5	21	12,7	10	11,9	7	6,2	5	6,3	95
PEDICULOSI	6	10,7	43	11,0	8	4,8	11	13,1	7	6,2	9	11,3	75
TBC	2	3,6	36	9,2	10	6,1	10	11,9	8	7,1	4	5	69
POLMONITE-BAT	3	5,3	34	8,7	10	6,1	8	9,5	10	8,9	3	3,8	68
LEGIONELLOSI	7	12,5	29	7,4	11	6,7	7	8,3	4	3,5	7	8,8	65
MST-ALTRE	6	10,7	50	12,8	18	10,9	5	6,0		0,0	6	7,6	44
MENINGOENCEFALITI VIR	1	1,8	22	5,6	4	2,4	2	2,4	8	7,1	4	5	41
INFLUENZA		0,0	7	1,8	12	7,3		0,0	1	0,9	4	5	24
MIB-STREP	2	3,6	11	2,8	1	0,6	2	2,4	3	2,7	1	1,3	20
MTA-ALTRE	1	1,8	6	1,5	2	1,2	7	8,3	2	1,8		0	18
VBD-LYME		0,0	5	1,3	4	2,4		0,0	6	5,3	3	3,8	18
VBD-MALARIA	1	1,8	10	2,6	1	0,6	1	1,2	2	1,8	2	2,5	17
MTA-ECOLI	2	3,6	5	1,3	6	3,6		0,0	2	1,8	1	1,3	16
SEIEVA-EPATITE B	1	1,8	5	1,3	5	3,0	3	3,6	1	0,9	1	1,3	16
MONONUCLEOSI		0,0	6	1,5	1	0,6	5	6,0		0,0	3	3,8	15
MIB-HIB	1	1,8	8	2,0	3	1,8		0,0		0,0	3	3,8	15
MTA-GIARDIA	1	1,8	6	1,5	4	2,4		0,0	1	0,9	3	3,8	15
SEIEVA-EPATITE A		0,0	9	2,3		0,0	5	6,0	1	0,9		0	15
DERMATOFITOSI	2	3,6	5	1,3		0,0	3	3,6	1	0,9	3	3,8	14
MIB-LIST	2	3,6	2	0,5	4	2,4	3	3,6	3	2,7		0	14
VBD-TOSCANA		0,0	4	1,0	3	1,8	3	3,6	3	2,7		0	13
MICOBATTERI		0,0	6	1,5	2	1,2	1	1,2	2	1,8		0	11
VBD-LEISHCUT		0,0	2	0,5		0,0		0,0	3	2,7	5	6,3	10
MORBILLO	5	8,9	4	1,0		0,0		0,0	1	0,9		0	10
VRS	2	3,6	2	0,5	2	1,2		0,0	2	1,8	1	1,3	9
MTA-SHIG	1	1,8	7	1,8		0,0		0,0		0,0		0	8
MST-MPX		0,0	10	2,6		0,0		0,0	4	3,5		0	7
MTA-NORO		0,0	6	1,5		0,0		0,0	1	0,9		0	7
VBD-DENGUE		0,0	6	1,5	6	3,6		0,0		0,0	2	2,5	7
VBD-LEISHVISC	1	1,8	1	0,3		0,0		0,0	3	2,7	1	1,3	6
VBD-WN		0,0	1	0,3	1	0,6	2	2,4	2	1,8		0	6
MTA-ROTA		0,0	4	1,0	1	0,6		0,0		0,0	1	1,3	6
ASPERGILLOSI	1	1,8	1	0,3	2	1,2	1	1,2		0,0		0	5
VBD-CHIKUN		0,0	4	1,0	6	3,6		0,0		0,0		0	5
MIB-ALTRO		0,0	1	0,3	1	0,6		0,0	1	0,9	1	1,3	4
PAROTITE		0,0		0,0	1	0,6	2	2,4	1	0,9		0	4

Dati di riferimento

Il bollettino è prodotto utilizzando i dati trasmessi alle autorità regionali e ministeriali dalle AUSL competenti. La sorveglianza delle malattie infettive è affidata al Sistema di notifica PREMIAL istituito con DPCM 3 marzo 2017.

Segnalazione di malattia infettiva-Come fare?

Per i medici dipendenti di AUSL Bologna, AOSP Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli è attiva una piattaforma digitale <https://segnalazionimalattieinf.ausl.bologna.it/>

Per i medici convenzionati e privati è disponibile, https://www.ausl.bologna.it/seztemi/malattie-infettive/segnalazione-di-una-malattia-infettiva/files/sscmi_2019_bo_2019-1.pdf

il modulo di segnalazione da compilare, salvare e inviare via e-mail agli indirizzi indicati nel modulo stesso.

Il Bollettino è curato dalle Unità Operative: Prevenzione, Sorveglianza e Controllo Malattie Infettive ed Epidemiologia, Promozione della Salute e Comunicazione del Rischio