

A large, detailed 3D model of an influenza virus particle, showing its characteristic spherical shape and surface spikes, rendered in shades of purple and grey.

*Flu*nomics

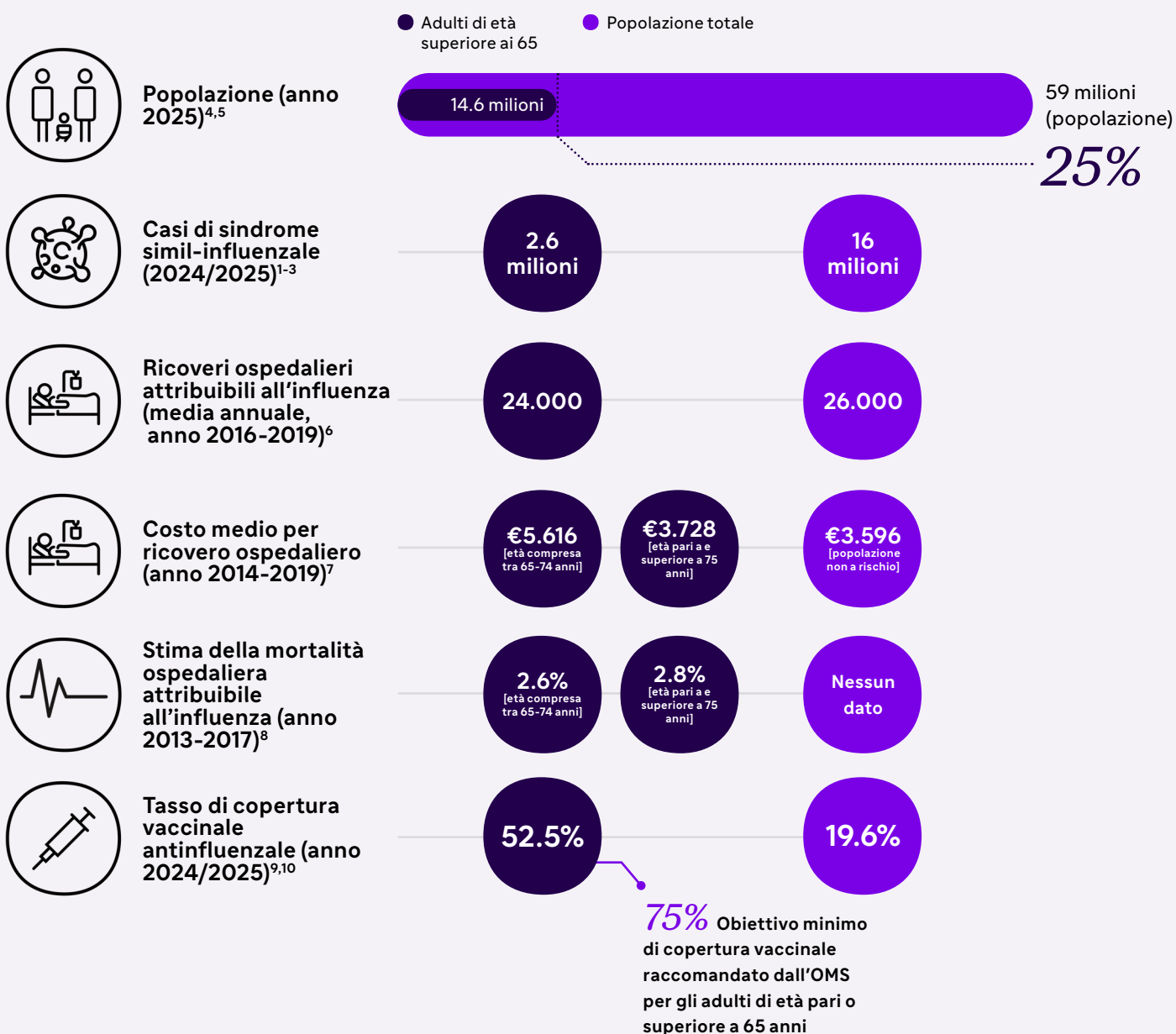
Istantanea: Italia

Valutazione dell'impatto delle stagioni influenzali passate sulla popolazione, sul sistema sanitario e sull'economia italiana

Sviluppato in collaborazione con il Dott. Marco del Riccio,
Professore Associato, Università di Firenze e
Specialista in Sanità Pubblica e Medicina Preventiva

sanofi

Nella stagione 2024/2025, *l'Italia ha registrato il numero più alto di casi di sindrome simil-influenzale (ILI)*¹⁻³. Tuttavia, le lacune nei dati su ospedalizzazioni e mortalità rendono difficile una valutazione completa dell'impatto dell'influenza — in particolare tra gli adulti più anziani, che continuano a essere insufficientemente protetti, nonostante gli impegni politici di lungo corso.



Dati e *limiti*

Nel corso della stagione influenzale 2024/2025, *l'Italia ha registrato circa 16 milioni di casi di sindrome simil-influenzale (ILI) — l'incidenza più alta mai rilevata da quando è iniziata la sorveglianza nazionale.*¹⁻³ Tuttavia, i dati ufficiali relativi ai ricoveri ospedalieri e alle ammissioni in terapia intensiva suddivisi per fascia d'età non sono stati pubblicati, rendendo difficile una valutazione completa dell'impatto.

Gli adulti di età pari o superiore a 65 anni hanno rappresentato la fascia di popolazione maggiormente colpita dall'eccesso di ricoveri ospedalieri associabili ad influenza. Nel corso di tre stagioni influenzali, tra il 2016 e il 2019, il numero medio di ricoveri in eccesso correlabile ad influenza è stato di circa 24.000 tra gli adulti di età pari o superiore ai 65 anni, a fronte di una media di 26.000 ricoveri nella popolazione generale nello stesso periodo.⁶

Sebbene sia evidente che gli anziani siano tra i più colpiti dal peso dell'influenza, *la disomogeneità nella raccolta dei dati riflette lacune nella sorveglianza, rendendo difficile quantificare con precisione l'impatto della malattia* — in particolare sulla popolazione anziana — e monitorare l'evoluzione della gravità da una stagione all'altra della malattia.

L'impatto *economico*

I dati più recenti sui costi provengono da uno studio del 2024 che ha analizzato le stagioni influenzali tra il 2014/2015 e il 2018/2019, stimando un costo medio di ospedalizzazione pari a 3.596 euro per le persone non considerate a rischio.⁷ In particolare, le persone di età pari o superiore a 65 anni e quelle con comorbidità hanno rappresentato quasi la metà dei costi analizzati, con una media di 5.616 euro per ricovero ospedaliero per gli adulti di età compresa tra 65 e 74 anni e una media di 3.728 euro per quelli di età superiore ai 75 anni.⁷



Contesto *politico e organizzativo*

L'Italia promuove da tempo la vaccinazione gratuita per gli adulti di età pari o superiore ai 60 anni.¹¹ Nonostante questa politica consolidata, *la copertura vaccinale tra gli over 65 ha raggiunto solo il 52,5% nella stagione 2024/2025, rimanendo ben al di sotto dell'obiettivo minimo del 75% fissato dall'OMS.*^{9,10}

Per la stagione 2024/2025, in Italia sono stati autorizzati otto vaccini antinfluenzali, comprese formulazioni specifiche per la popolazione anziana.¹² Tuttavia, l'autorizzazione non garantisce che tutti i vaccini siano stati effettivamente commercializzati o resi disponibili su tutto il territorio nazionale. *Permangono barriere sistemiche:* dalle gare d'appalto regionali alla disomogeneità logistica, passando per l'accesso diseguale tra le regioni e la progressiva riduzione del numero di medici di medicina generale. Questi fattori potrebbero continuare ad influenzare negativamente la tempestività e l'equità nella somministrazione dei vaccini.^{13,14}

La stagione influenzale 2024/2025 ha evidenziato ancora una volta il divario tra l'intento politico e la protezione effettiva dei gruppi più vulnerabili. In un contesto di progressivo invecchiamento della popolazione, rafforzare l'accessibilità e incentivare l'adesione alla vaccinazione tra gli anziani rappresenta una priorità strategica per contenere il crescente impatto annuale dell'influenza.

Nonostante l'accesso gratuito per gli over 65, l'autorizzazione di otto vaccini e l'inserimento dell'influenza nelle politiche sanitarie nazionali, persistono barriere strutturali che continuano a incidere sui tassi di vaccinazione.



Ritardi nelle linee guida del Ministero della Salute



Ritardi nelle gare d'appalto regionali



Distribuzione irregolare



Calo del numero dei medici di base



Distribuzione logistica disomogenea

Nella stagione 2024/2025, la copertura vaccinale tra gli adulti di età pari o superiore a 65 anni si è attestata al 52,5%, ben al di sotto del target minimo del 75% raccomandato dall'OMS





Riferimenti

1. Istituto Superiore di Sanità. Influenza – aggiornamenti. Available at: <https://www.epicentro.iss.it/influenza/aggiornamenti> [Last accessed: October 2025].
2. RespiVirNet. Integrated surveillance of respiratory viruses. Available at: <https://respivirnet.iss.it/pagine/rapportoInflunet.aspx> [Last accessed: October 2025].
3. Centro Interuniversitario Ricerca Influenza e alter Infezioni Trasmissibili. Respiratory infections, 2024–2025 record season: over 16 million Italians affected. Available at: <https://www.cirinet.it/index.php/en/news-en/respiratory-infections-record-breaking-2024-2025-season-over-16-million-italians-affected/> [Last accessed: October 2025].
4. Istituto Nazionale di Statistica. Italy, regions, provinces. Available at: https://esploradati.istat.it/databrowser/#/en/dw/categories/IT1,POP1.0/POP_POPULATION/DCIS_POPRES1/IT1,22_289_DF_DCIS_POPRES1_11.0 [Last accessed: October 2025].
5. Istituto Nazionale di Statistica. All municipalities by age. Available at: https://esploradati.istat.it/databrowser/#/en/dw/categories/IT1,POP1.0/POP_POPULATION/DCIS_POPRES1/IT1,22_289_DF_DCIS_POPRES1_24.1.0 [Last accessed: October 2025].
6. Fattore G, *et al.* Excess hospitalizations and in-hospital mortality associated with seasonal influenza in Italy: a 11-year retrospective study. *BMC Infect Dis.* 2024;24:227.
7. Cipelli R, *et al.* The Hospital Burden of Flu in Italy: a retrospective study on administrative data from season 2014–2015 to 2018–2019. *BMC Infect Dis.* 2024;24:572.
8. Rumi F, *et al.* Analisi di costo-efficacia e budget impact per il vaccino antinfluenzale quadrivalente ad alto dosaggio nella popolazione anziana italiana. *Glob Reg Health Technol Assess.* 2021;8:105–113. Italian
9. World Health Organization. Understanding drivers of influenza vaccine uptake. Available at: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/understanding-drivers-of-influenza-vaccine-uptake> [Last accessed: October 2025].
10. Ministero della Salute. Dati coperture vaccinali Influenza. Available at: <https://www.salute.gov.it/new/it/tema/influenza/dati-coperture-vaccinaliinfluenza/> [Last accessed: October 2025].
11. Boccalini S, *et al.* The Evolution of Annual Immunization Recommendations Against Influenza in Italy: The Path to Precision Vaccination. *Vaccines.* 2025;13:356.
12. Italian Medicines Agency. Influenza: eight vaccines authorised for the 2024–2025 season. Available at: https://www.aifa.gov.it/en/-/influenza_8_i_vaccini_autorizzati_per_la_stagione_2024-2025 [Last accessed: October 2025].
13. Bechini A, *et al.* Overview of adult immunization in Italy: Successes, lessons learned and the way forward. *Hum Vaccin Immunother.* 2024;20:2411821.
14. Domnich A, *et al.* Declining number of general practitioners can impair influenza vaccination uptake among Italian older adults: Results from a panel analysis. *BMC Health Serv Res.* 2024;24:950.