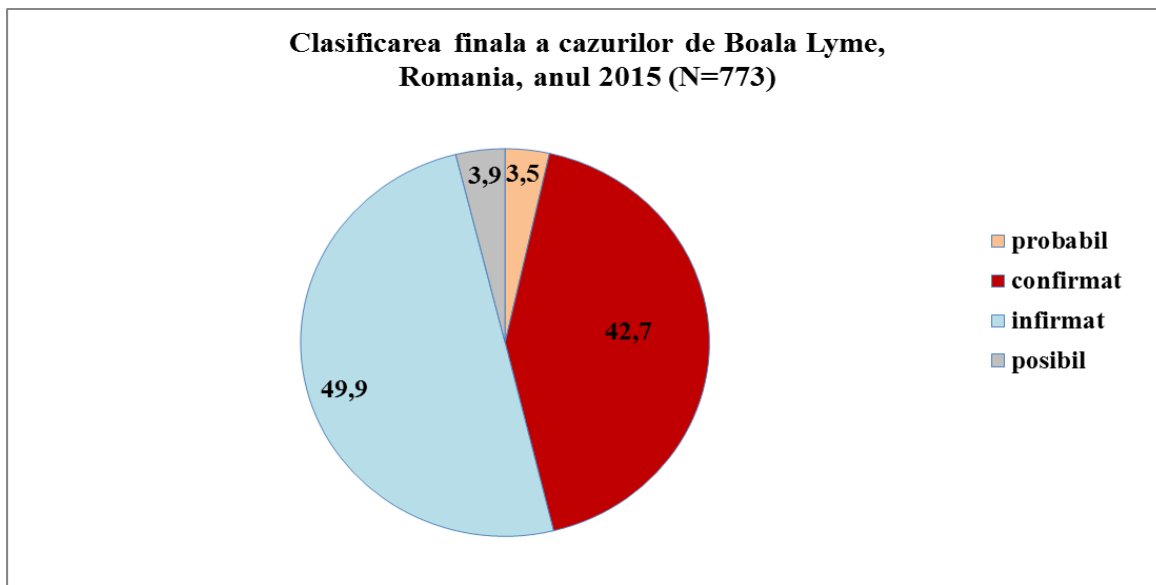


Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor de Boala Lyme intrate in sistemul national de supraveghere in anul 2015

In anul 2015 au intrat in sistemul national de supraveghere si au fost clasificate final **773** cazuri suspecte de Boala Lyme, cu 2% mai multe fata de anul precedent. (758).

Clasificarea finala a acestora este prezentata in figura de mai jos. Proportia cazurilor confirmate a crescut cu 10% fata de anul precedent.

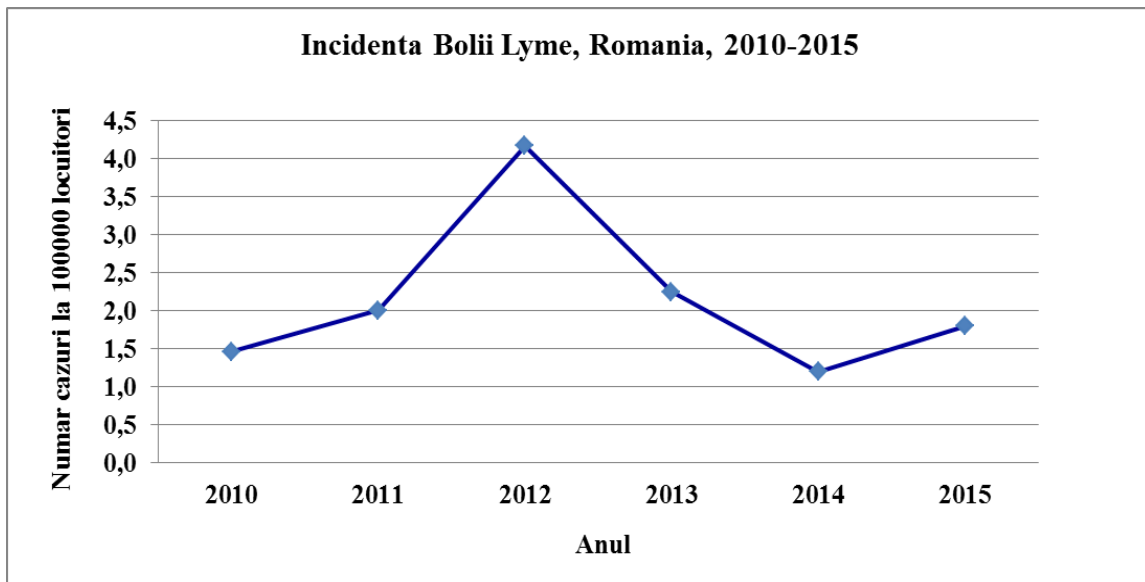
Fig. 1



Incidenta la nivelul tarii a fost de **1,8‰**, cu 0,6‰ mai mult fata de anul 2014.

Evolutia multi-anuala a incidentei Bolii Lyme, in perioada 2010-2015, este prezentata in figura mai jos:

Fig. 2



Distributia cazurilor dupa judetul de apartenenta si clasificarea finala a acestora este prezentata in tabelul urmator.

34 de judete (81%) au introdus cazuri in sistemul national de supraveghere pentru Boala Lyme, cifra apropiata de cea din anul 2014 (33).

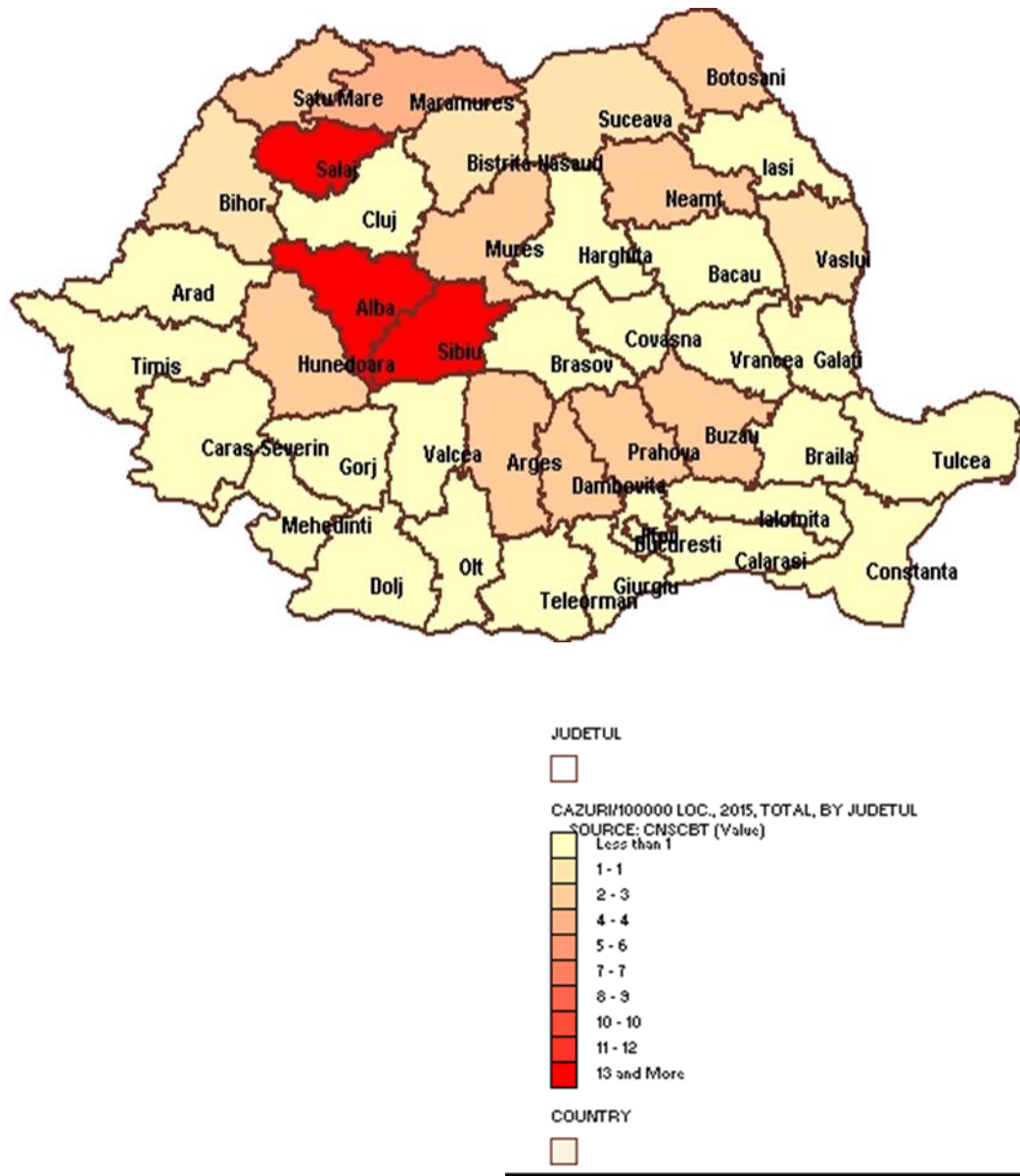
Numarul cazurilor **confirmate** a reprezentat **43%** din numarul total al cazurilor intrate in sistemul de supraveghere.

Numarul total al cazurilor raportabile la CNSISP (357) a fost cu 35% mai mare fata de anul **2014**.

Judet de apartenenta caz		confirmat	infirmit	posibil	probabil-doar Stadiul I	Total	Nr.cazuri raportabile la CNSISP (confirmate+ probabile)
1	ALBA	50	41	0	4	95	54
2	ARAD	3	2	0	0	5	3
3	ARGES	12	12	0	0	24	12
4	BACAU	4	24	1	1	30	5
5	BIHOR	10	5	0	0	15	10
6	BISTRITA	5	2	0	0	7	5
7	BOTOSANI	6	18	0	3	27	9
8	BRASOV	2	8	0	3	13	5
9	BRAILA	1	0	0	0	1	1
10	BUZAU	10	13	0	0	23	10
11	CARAS	0	0	0	0	0	0
12	CALARASI	0	0	0	0	0	0
13	CLUJ	3	0	0	0	3	3
14	CONSTANTA	4	0	1	0	5	4
15	COVASNA	0	1	0	0	1	0
16	DIMBOVITA	12	10	0	1	23	13
17	DOLJ	0	0	0	1	1	1
18	GALATI	1	4	0	0	5	1
19	GIURGIU	0	0	0	0	0	0
20	GORJ	2	0	0	0	2	2
21	HARGHITA	1	0	0	0	1	1
22	HUNEDOARA	11	9	15	0	35	11
23	IALOMITA	0	0	0	0	0	0
24	IASI	5	4	0	0	9	5
25	MARAMURES	22	11	0	1	34	23
26	MEHEDINTI	0	0	0	0	0	0
27	MURES	12	4	0	1	17	13
28	NEAMT	14	8	1	2	25	16
29	OLT	1	2	0	0	3	1
30	PRAHOVA	20	14	0	1	35	21
31	SATU MARE	12	0	2	1	15	13
32	SALAJ	30	4	1	0	35	30
33	SIBIU	59	161	5	4	229	63
34	SUCEAVA	8	10	2	1	21	9
35	TELEORMAN	1	0	0	0	1	1
36	TIMIS	1	0	0	0	1	1
37	TULCEA	0	1	0	0	1	0
38	VASLUI	5	5	2	0	12	5
39	VILCEA	1	4	0	0	5	1
40	VRANCEA	0	9	0	3	12	3
41	BUCURESTI	0	0	0	0	0	0
42	ILFOV	2	0	0	0	2	2
	TOTAL	330	386	30	27	773	357

In cartograma de mai jos este reprezentata **incidenta pe judete** a Bolii Lyme in anul 2015.

Fig.3 Incidenta pe judete a Bolii Lyme, Romania, anul 2015 (N=357)



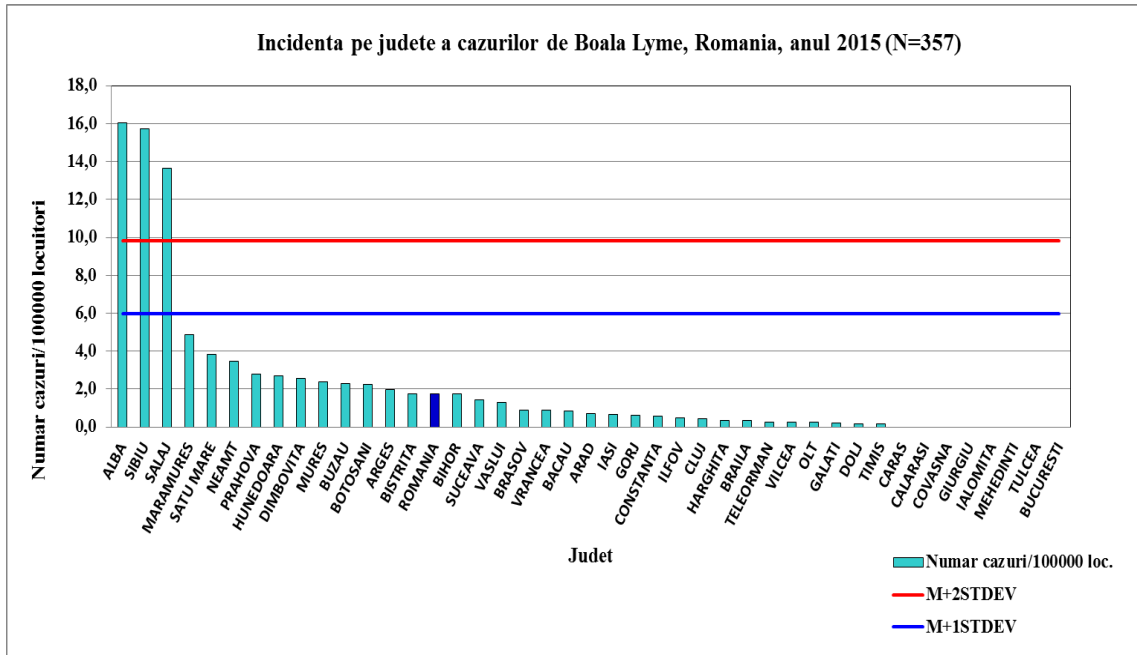
Analiza incidentei Bolii Lyme pe judete, prezentata in tabelul urmatoar, releva faptul ca judetele **Alba, Sibiu si Salaj** au depasit media statistica (2,1‰) cu peste 2 deviatii standard. Fata de anul anterior, in aceasta categorie a aparut in plus Jud.Salaj.

Niciun judet nu a depasit media statistica cu peste o deviatie standard.

Judet	Incidenta
ALBA	16,0
SIBIU	15,7
SALAJ	13,7
MARAMURES	4,9
SATU MARE	3,8
NEAMT	3,5
PRAHOVA	2,8
HUNEDOARA	2,7
DIMBOVITA	2,5
MURES	2,4
BUZAU	2,3
BOTOSANI	2,2
ARGES	2,0
BISTRITA	1,8
BIHOR	1,7
SUCEAVA	1,4
VASLUI	1,3
BRASOV	0,9
VRANCEA	0,9
BACAU	0,8
ARAD	0,7
IASI	0,6
GORJ	0,6
CONSTANTA	0,6
ILFOV	0,5
CLUJ	0,4
HARGHITA	0,3
BRAILA	0,3
TELEORMAN	0,3
VILCEA	0,3
OLT	0,2
GALATI	0,2
DOLJ	0,2
TIMIS	0,1
CARAS	0,0
CALARASI	0,0
COVASNA	0,0
GIURGIU	0,0
IALOMITA	0,0
MEHEDINTI	0,0
TULCEA	0,0
BUCURESTI	0,0
	peste 2 STDEV

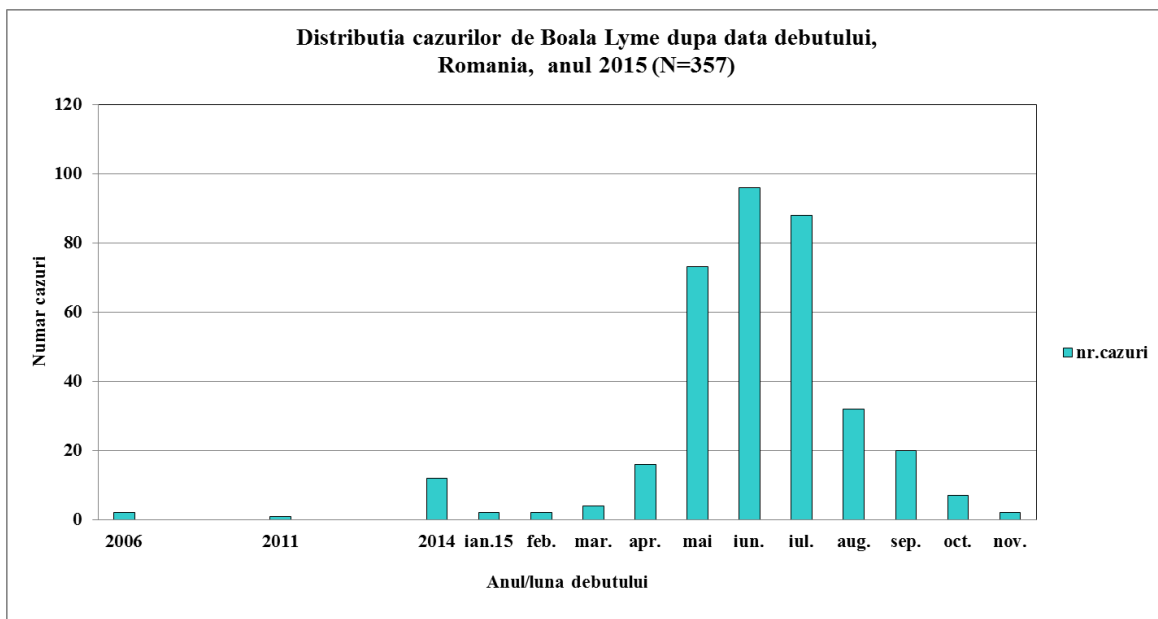
Din 7 judete si Mun.Bucuresti (fata de 13 in anul precedent), majoritatea din zona de sud, sud-vest, sud-est (exceptie: Covasna), nu a fost raportat niciun caz.

Fig. 4



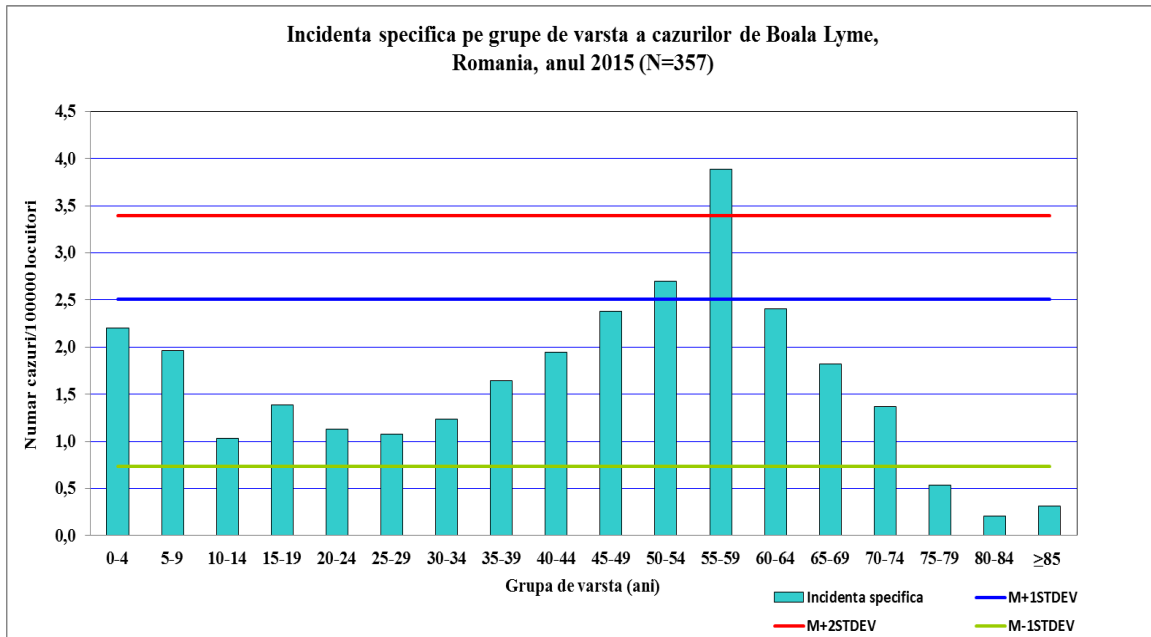
Analiza distributiei cazurilor confirmate si probabile dupa **anul/luna debutului** evidentiaza, ca si in anii precedenti, un numar mai mare de cazuri in perioada calda a anului. Explicatia consta in intensitatea mai mare a activitatii vectorilor in aceasta perioada.

Fig. 5



Analiza **incidentei specifice pe grupe de varsta** releva faptul ca valoarea inregistrata la grupa de varsta **55-59 ani** a depasit cu **peste 2 STDEV** media statistica, iar cea de la grupa de varsta 50-54, cu peste 1 STDEV.

Fig.6



Incidenta specifica pe sexe a fost egala in anul 2015 (1,8‰).

Ca si in anul 2014, o proportie mai mare de cazuri intrate in sistemul de supraveghere (60%) au avut domiciliul in **mediul urban**.

Incidenta specifica in mediul **urban** a fost de 2‰, fata de 1,5‰ in rural.

Pentru 74% din cazurile confirmate si probabile a fost mentionat **judetul de expunere**.

Referitor la cazurile confirmate si probabile aflate in **Stadiul I** (Boala localizata), **82%** dintre acestea au avut mentionat judetul de expunere.

Dintre acestea, doar pentru 7 cazuri judetul de domiciliu nu a coincis cu judetul de expunere.

Intepatura de capusa a fost mentionata pentru **73%** din cazurile confirmate sau probabile, valoare foarte apropiata de cea din anul precedent (72%).

Tablou clinic:

Stadiul clinic a fost mentionat pentru toate cazurile intrate in sistemul de supraveghere.

Stadiul I - Borrelioza incipienta, localizata: 315 cazuri (confirmate/probabile), reprezentand **88%** (cu 13% in plus fata de anul precedent)

Dintre acestea, pentru 288 cazuri (91%) a fost mentionat **eritemul migrator**.

Alte manifestari pentru cazurile aflate in Stadiul I :

- Astenie 33%
- Cefalee 20%
- Mialgii 19%
- Febra 16%
- Artralgii 11%
- Redoare de ceafa 3%

- **Limfocitom borreliozic** 1% : 3 cazuri, din care 1 copil in varsta de 3 ani si 2 femei in varsta de 58, respectiv 61 de ani; localizarea a fost mentionata doar pentru 2 cazuri: regiunea occipitala dreapta, respectiv urechea dreapta.

Stadiul II – Borrelioza Lyme diseminata: 29 cazuri (8%)

- Manifestari musculo-scheletale:
 - atacuri scurte, recurente, timp de saptamani/luni sau tumefierea uneia sau mai multor articulatii: 17%
 - artrita cronica la nivelul uneia sau mai multor articulatii: 21%

- Neuroborrelioza incipienta:
 - Radiculo-neuropatii: 21%
 - Paralizie de nerv facial: 7%
 - Paralizii de alti nervi cranieni: 7%
 - Encefalo-mielita: 3%
 - Meningita aseptica, limfocitara: 3%

- Manifestari cardiace:
 - Manifestari cardiace de tipul debut brusc al unor tulburari de conducere AV gr.2: 0%
 - Miocardita: 0%

Stadiul III – Borrelioza Lyme cronică: 13 cazuri (4%)

Pentru 4 cazuri a fost menționat **eritemul migrator**. Această mențiune nu poate avea decât valoare anamnestică și nu este posibilă ca manifestarea să prezente la momentul depistării în acest stadiu clinic.

- Artrita Lyme: 0%
- Acrodermatita cronică atrofică: 0%
- Sindroame neurologice cronice :
- Encefalopatia Lyme: 0%

Nu a fost înregistrat **niciun deces**.

În ceea ce privește locul izolării, pentru **53%** din cazurile intrate în sistemul de supraveghere a fost menționat **spitalul**, marea lor majoritate (79%) în **secții de boli infectioase** și într-o măsură mai mică în alte secții (Cardiologie, Chirurgie, Dermato-Venerologie, Medicală, Neurologie, Pediatrie).

Numărul de zile de spitalizare la cazurile confirmate și probabile a fost în medie de 5 zile, mediana de 3 zile, minimă de 1, iar maximă de 30 zile.

Tratament antibiotic a fost menționat pentru **81%** din cazurile confirmate și probabile, cel mai frecvent utilizat, în tratament individual, fiind *Doxiciclina*, urmată de *Amoxicilina* și *Ceftriaxona*.

Antibioticele/asocierile de antibiotice utilizate au fost menționate pentru 280 din cele 357 cazuri.

Durata antibioticoterapiei a fost în medie de 15 zile, cu o mediană de 14, o minimă de 1 zi și o maximă de 45 de zile, la fel ca în anul precedent.

Investigații de laborator:

- Serologie **IgM** s-a efectuat pentru 760 cazuri intrate în sistemul de supraveghere (98%), rezultat pozitiv pentru serul I fiind menționat la 336 cazuri (44%), iar pentru serul II la 10 din 23 cazuri (43%);
- Serologie **IgG** s-a efectuat pentru 304 cazuri (39%), rezultat pozitiv la serul I fiind menționat pentru 73 cazuri (24%), iar pentru serul II la 1 din 13 cazuri (8%);

- Serologie **IgM WB** s-a efectuat pentru 95 cazuri (12%), rezultat pozitiv fiind mentionat la 34 cazuri (36%, valoare cu 20% mai mica fata de anul precedent);
- Serologie **IgG WB** s-a efectuat pentru 61 cazuri (8%), rezultat pozitiv fiind mentionat la 35 cazuri (57%, valoare cu 12% mai mica fata de anul precedent);
- **IgM WB in lcr** s-a testat pentru 7 cazuri, 2 fiind pozitive;
- **IgG WB in lcr** s-a testat pentru 6 cazuri, 3 fiind pozitive.

Indicatorii de tendinta centrala pentru intervalul de timp dintre data debutului si data recoltarii la cazurile aflate in **Stadiul I** si cu rezultat **pozitiv** pentru **IgM in serul I** au fost urmatoarii:

- Media = 27 zile
- **Mediana = 24 zile**
- Minima = 0 zile (proba I de ser recoltata in ziua debutului)
- Maxima = 124 zile

Tinand cont de aceste valori, mentinem recomandarea ca recoltarea probei de ser pentru IgM sa se faca la cca 3 saptamani de la debut.

Concluzii:

- Numarul cazurilor suspecte intrate in sistemul de supraveghere in anul 2015 a fost foarte apropiat de cel din anul precedent, dar **numarul celor confirmate si probabile** (raportabile la CNSISP) **a crescut cu 35%**.
- Majoritatea cazurilor de Boala Lyme intrate in sistemul de supraveghere (88%) s-au aflat in **stadiul I**, Borrelia Lyme incipienta, localizata.
- Valorile cele mai mari ale incidentei specifice pe grupe de varsta s-au inregistrat la grupa de varsta **55-59 ani**.

- Valorile cele mai mari ale incidentei specifice pe medii de rezidenta s-au inregistrat in mediul **urban**, posibil datorita unei mai bune informari si adresabilitati mai crescute la serviciile medicale.
- Valoarea ridicata a incidentei bolii in **Judetele Alba, Sibiu si Salaj** recomanda actiuni de educatie pentru sanatate in populatie si de control chimic al vectorilor pe plan local.
- Pentru o probabilitate mai mare de pozitivare a IgM, proba de ser ar trebui recoltata la circa trei saptamani de la debut.

Analiza efectuata de

Dr.Odette Popovici