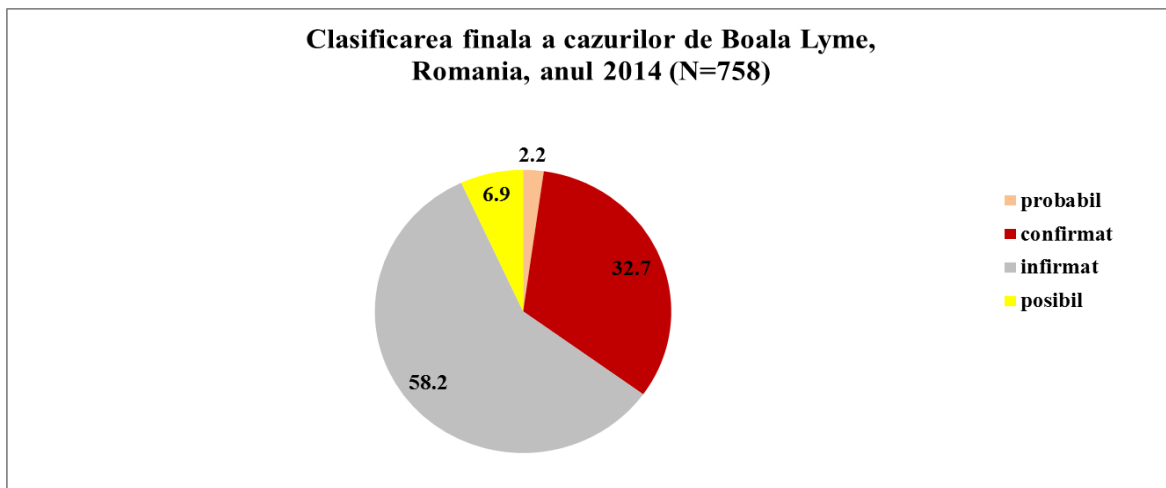


Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor de Boala Lyme intrate in supraveghere in anul 2014

In anul 2014 au intrat in supraveghere si au fost clasificate final **758** cazuri de Boala Lyme, reprezentand **72%** din valoarea anului precedent. (1052).

Clasificarea finala a acestora este prezentata in graficul de mai jos.

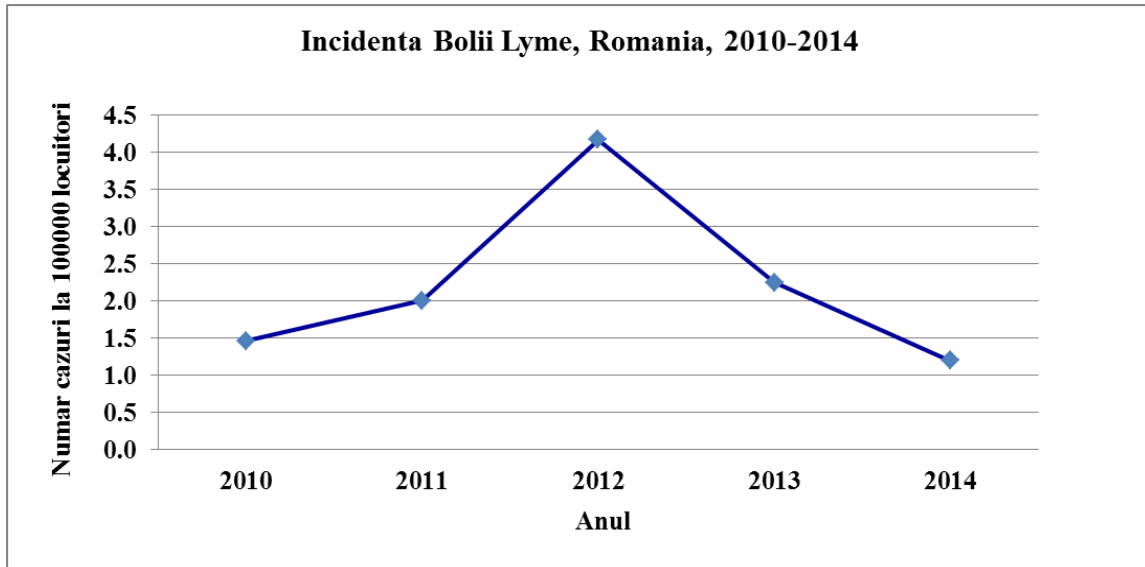
Graficul nr.1



Incidenta la nivelul tarii a fost de **1,2‰**, reprezentand aproximativ jumatate din cea a anului precedent (2,2‰).

Evolutia multi-anuala a incidentei Bolii Lyme, in perioada 2010-2014, este prezentata in graficul de mai jos.

Graficul nr.2



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

33 de judete (79%) au introdus cazuri in sistemul national de supraveghere pentru Boala Lyme, cifra apropiata de cea din anul 2013 (36).

Numarul cazurilor **confirmate** a reprezentat **61%** din valoarea anului precedent , iar al celor **probabile**, **24%**.

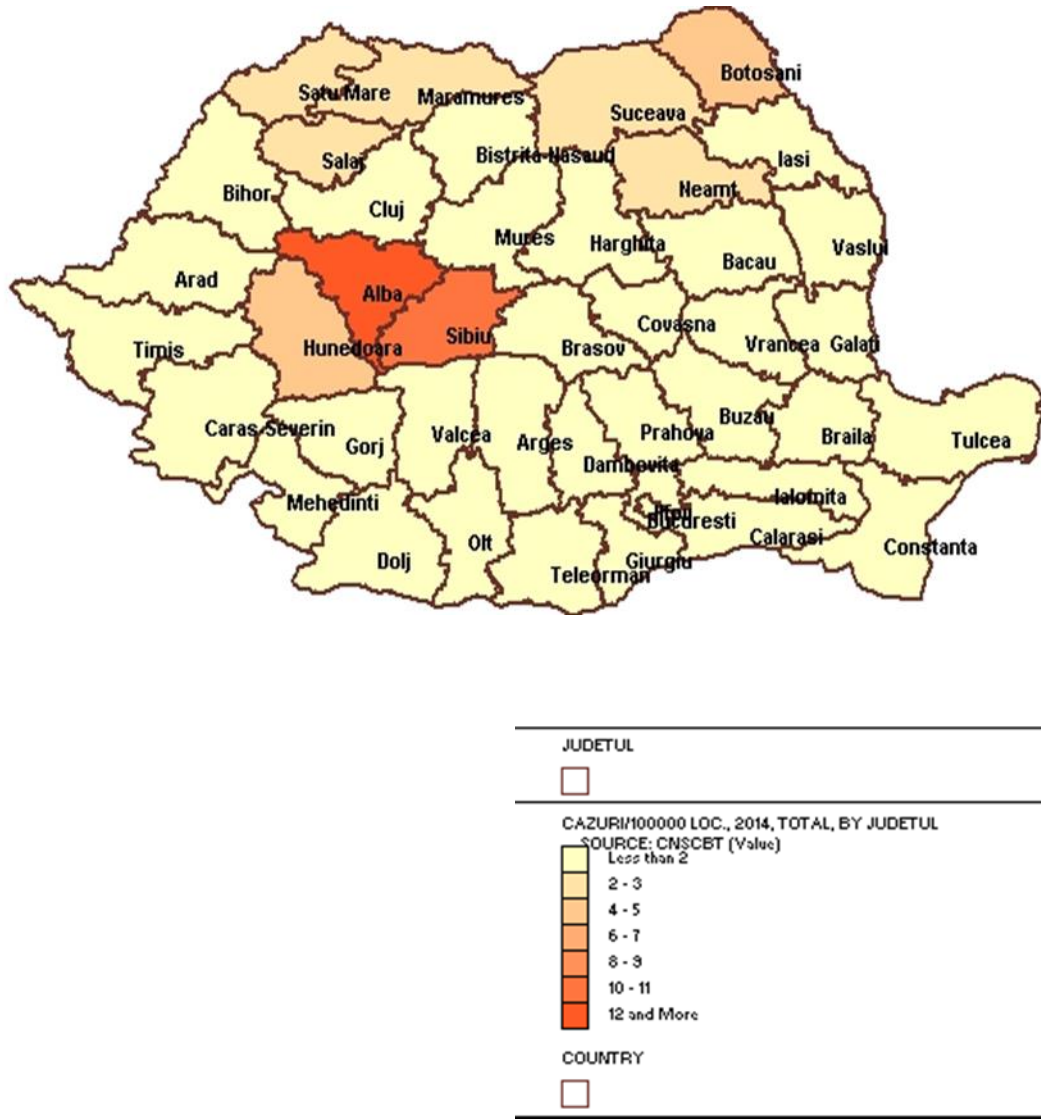
Numarul total al cazurilor raportabile la CNSISP (265) a reprezentat **55%** din valoarea anului 2013.

Tabelul nr. 1 Distributia cazurilor intrate in sistemul de supraveghere, dupa judetul de apartenenta si clasificarea finala a acestora

Judet	confirmat	infirmat	probabil	posibil	Nr.total cazuri intrate in supraveghere	Nr.cazuri raportabile la CNSISP (confirmate+probabile)
ALBA	39	45	6	11	101	45
ARAD	2	0	0	3	5	2
ARGES	1	0	1	0	2	2
BACAU	9	11	0	0	20	9
BIHOR	7	2	0	0	9	7
BISTRITA	2	1	0	0	3	2
BOTOSANI	16	55	3	0	74	19
BRASOV	5	13	0	0	18	5
BRAILA	0	0	0	0	0	0
BUZAU	2	8	0	0	10	2
CARAS	0	0	0	0	0	0
CALARASI	0	0	0	0	0	0
CLUJ	0	0	0	0	0	0
CONSTANTA	3	2	0	1	6	3
COVASNA	0	0	0	0	0	0
DIMBOVITA	4	2	0	0	6	4
DOLJ	0	0	0	0	0	0
GALATI	5	4	0	0	9	5
GIURGIU	0	0	0	0	0	0
GORJ	0	3	0	1	4	0
HARGHITA	1	1	0	0	2	1
HUNEDOARA	20	25	0	11	56	20
IALOMITA	0	0	0	0	0	0
IASI	7	13	0	0	20	7
MARAMURES	9	6	1	0	16	10
MEHEDINTI	0	1	0	0	1	0
MURES	2	3	0	0	5	2
NEAMT	14	17	0	0	31	14
OLT	0	6	0	0	6	0
PRAHOVA	6	20	1	0	27	7
SATU MARE	10	5	0	0	15	10
SALAJ	6	2	0	0	8	6
SIBIU	43	156	1	21	221	44
SUCEAVA	20	15	2	2	39	22
TELEORMAN	0	0	0	0	0	0
TIMIS	2	0	0	0	2	2
TULCEA	0	3	1	0	4	1
VASLUI	3	5	0	0	8	3
VILCEA	1	3	0	0	4	1
VRANCEA	6	12	1	0	19	7
BUCURESTI	0	1	0	2	3	0
ILFOV	3	1	0	0	4	3
TOTAL	248	441	17	52	758	265

In cartograma de mai jos este reprezentata **incidenta pe judete** a Bolii Lyme in anul 2014.

Graficul nr.3 Incidenta pe judete a Bolii Lyme, Romania, anul 2014 (N=265)



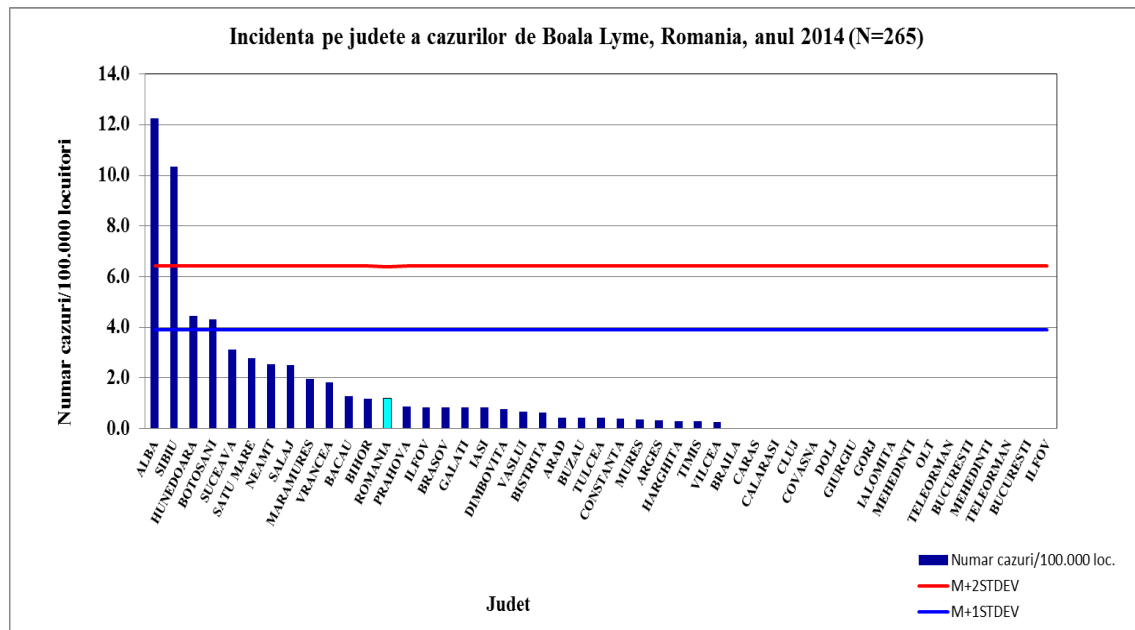
Analiza incidentei Bolii Lyme pe judete, prezentata in tabelul de mai jos, releva valori maxime in **Jud.Alba**, urmat de **Judetele Sibiu, Hunedoara si Botosani**. **Judetele Alba si Sibiu** au depasit media statistica (1,4‰) cu peste 2 deviatii standard. **Judetele Hunedoara si Botosani** au depasit media statistica cu peste o deviatie standard.

Tabelul nr. 2 Incidenta Bolii Lyme pe judete

Judet	Incidenta
ALBA	12.3
SIBIU	10.3
HUNEDOARA	4.4
BOTOSANI	4.3
SUCEAVA	3.1
SATU MARE	2.8
NEAMT	2.5
SALAJ	2.5
MARAMURES	2.0
VRANCEA	1.8
BACAU	1.3
BIHOR	1.2
PRAHOVA	0.9
ILFOV	0.8
BRASOV	0.8
GALATI	0.8
IASI	0.8
DIMBOVITA	0.8
VASLUI	0.7
BISTRITA	0.6
ARAD	0.4
BUZAU	0.4
TULCEA	0.4
CONSTANTA	0.4
MURES	0.3
ARGES	0.3
HARGHITA	0.3
TIMIS	0.3
VILCEA	0.2
BRAILA	0.0
CARAS	0.0
CALARASI	0.0
CLUJ	0.0
COVASNA	0.0
DOLJ	0.0
GIURGIU	0.0
GORJ	0.0
IALOMITA	0.0
MEHEDINTI	0.0
OLT	0.0
TELEORMAN	0.0
BUCURESTI	0.0
	M+2STDEV
	M+1STDEV

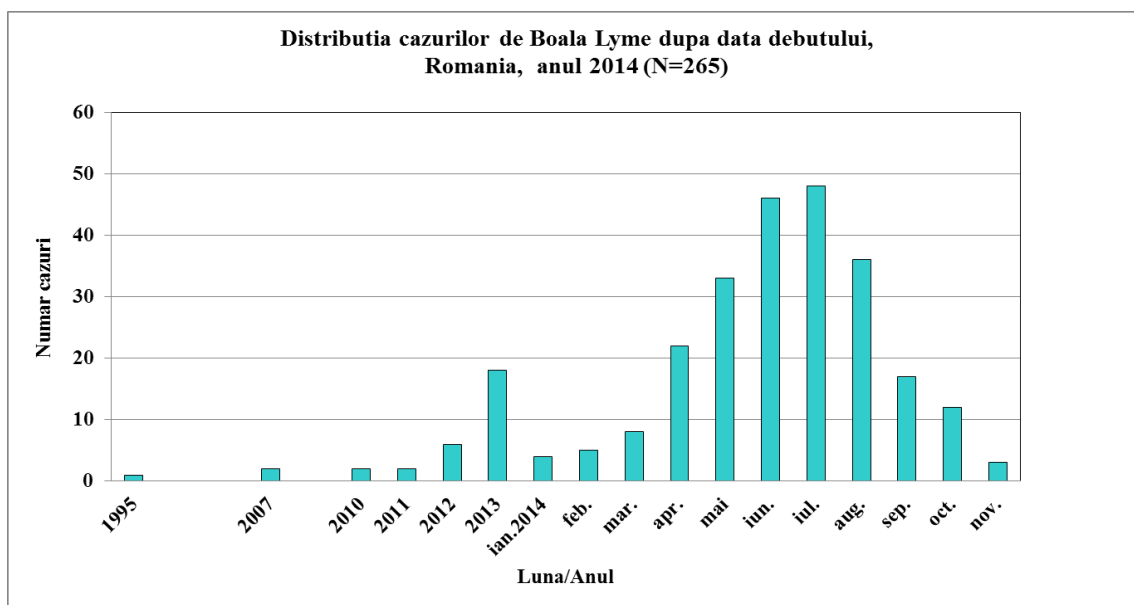
Intr-un numar de 13 judete (fata de 10 in anul precedent), majoritatea din zona de sud, sud-vest, sud-est (exceptie: Covasna), nu a fost inregistrat niciun caz.

Graficul nr.4



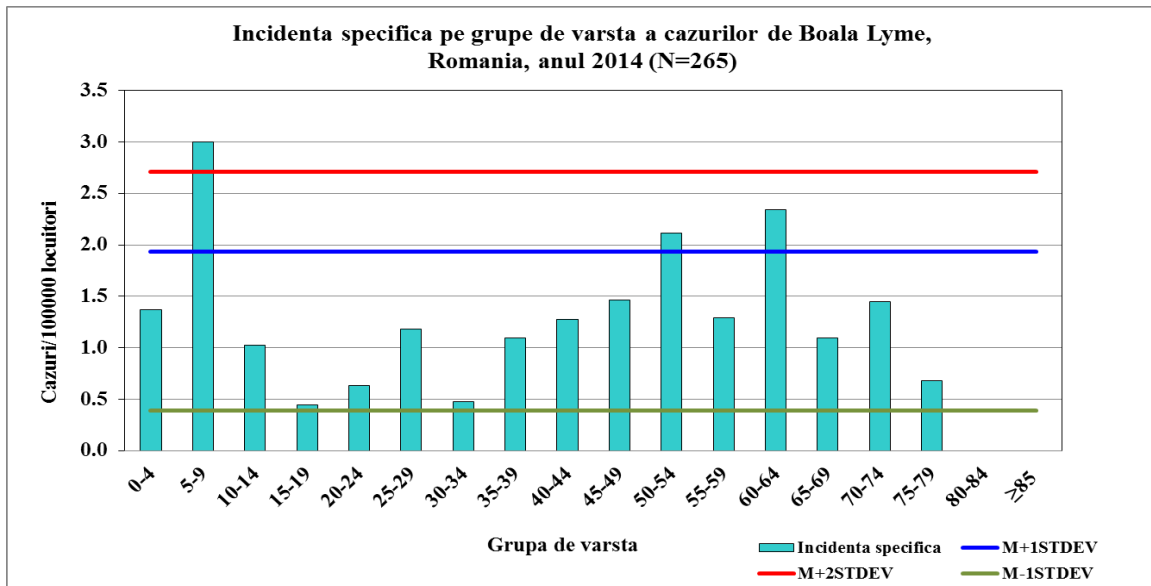
Analiza distributiei cazurilor confirmate si probabile dupa luna debutului evidentiaza un numar mai mare de cazuri in perioada calda a anului 2014. Explicatia consta in intensitatea mai mare a activitatii vectorilor in aceasta perioada.

Graficul nr.5



Analiza **incidentei specifice pe grupe de varsta** releva faptul ca valoarea inregistrata la grupa de varsta **5-9 ani** a depasit cu **peste 2 STDEV** media statistica, iar cele de la grupele de varsta 50-54 si 60-64 ani, cu peste 1 STDEV.

Graficul nr.6



Incidenta specifica pe sexe inclina si in anul 2014 in favoarea **sexului feminin** (1,5‰), fata de cel masculin (1‰).

Ca si in anul 2013, o proportie mai mare de cazuri intrate in sistemul de supraveghere (**59%**) au avut **domiciliul in mediul urban**.

Incidenta specifica in mediul **urban**, ca mediu de **rezidenta**, a fost de 1,3‰, fata de 1,1‰ in rural. In schimb, ca mediu de **expunere**, cel **rural** a fost mentionat cu o frecventa ceva mai ridicata (52% din cele 195 cazuri pentru care au existat precizari).

Pentru **72%** din cazurile confirmate si probabile a fost mentionat **judetul de expunere**. Un procent mai mare, **82%**, asa cum era de asteptat, s-a inregistrat pentru cazurile confirmate si probabile aflate in **Stadiul I** (Boala localizata). La **80%** dintre acestea judetul de domiciliu a coincis cu judetul de expunere, cu mentiunea ca pentru 39 cazuri judetul de expunere nu a fost mentionat (11 avand cod de SB, 6 PH, 4 HD, 4 SV, 3 AB, 3 NT, 2 MS, 2 SM, 2 TM, 1 AG, 1 CT).

Dintre cele 176 cazuri confirmate/probabile aflate in Stadiul I de boala, la care a fost mentionat atat judetul de domiciliu, cat si cel de expunere, doar pentru 5 cazuri acestea nu au coincis:

Judet de domiciliu	Judet expunere
BV	CV
BH	BN
MM	SJ
SV	BH
HD	MS

Pentru 1 caz avand domiciliul in Jud.BV, judetul de expunere declarat a fost CV, judet care nu a inregistrat niciun caz confirmat/probabil.

Intepatura de capusa a fost mentionata pentru **72%** din cazurile confirmate sau probabile.

Tablou clinic:

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

Stadiul I - Borrelioza incipienta, localizata: 215 cazuri (confirmate/probabile) (81%)

Dintre acestea, pentru 187 cazuri (87%) a fost mentionat **eritemul migrator**.

Alte manifestari pentru cazurile aflate in Stadiul I :

- Astenie 37%
- Cefalee 25%
- Mialgii 21%
- Artralgii 20%
- Febra 17%
- Redoare de ceafa 3%

- **Limfocitom borreliozic** 0,5% (1 caz: femeie in varsta de 40 de ani; localizare: scalp)

Stadiul II – Borrelioza Lyme diseminata: 38 cazuri (14%)

- Manifestari musculo-scheletale:
 - atacuri scurte, recurente, timp de saptamani/luni sau tumefierea uneia sau mai multor articulatii: 29%
 - artrita cronica la nivelul uneia sau mai multor articulatii: 16%
- Neuroborrelioza incipienta:
 - Radiculo-neuropatii: 13%
 - Paralizie de nerv facial: 5%
 - Encefalo-mielita: 1 caz (3%)
 - Paralizii de alti nervi cranieni: 0%
 - Meningita aseptica, limfocitara: 0%
- Manifestari cardiace:
 - Manifestari cardiace de tipul debut brusc al unor tulburari de conducere AV gr.2: 5%
 - Miocardita: 0%

Stadiul III – Borrelioza Lyme cronica: 12 cazuri (5%)

Pentru 3 cazuri a fost mentionat **eritemul migrator**. Aceasta mentiune nu poate avea decat valoare anamnestică și nu este posibilă ca manifestare prezenta la momentul depistării în acest stadiu clinic.

- Artrita Lyme: 8%
- Acrodermatita cronica atrofica nu a fost mentionata pentru niciun caz
- Sindroame neurologice cronice :
 - Encefalopatia Lyme: 8% = 1 caz confirmat care prezinta, insa, rezultat pozitiv la IgM WB doar in ser.

Nu a fost inregistrat **niciun deces**.

În ceea ce privește locul izolării, pentru **50%** din cazurile intrate în sistemul de supraveghere a fost mentionat **spitalul**, marea lor majoritate (78%) în **sectii de boli infectioase** și într-o mai mică măsură în alte sectii (Demato-Venerologie, Pediatrie, Neurologie, Chirurgie, Cardiologie, Medicală).

Numarul de zile de spitalizare la cazurile confirmate și probabile a fost în medie de 6 zile, mediana de 5 zile, minima de 1, iar maxima de 31 zile.

Tratament antibiotic a fost mentionat pentru **78%** din cazurile confirmate si probabile, cel mai frecvent utilizate, in tratament individual, fiind *Doxiciclina*, urmata de *Amoxicilina* si *Cefort*.

Durata antibioticoterapiei a fost in medie de 15 zile, cu o mediana de 14, o minima de 1 zi si o maxima de 75 de zile.

Investigatii de laborator:

- Serologie **IgM** s-a efectuat pentru 747 cazuri intrate in sistemul de supraveghere (99%), rezultat pozitiv pentru serul I fiind mentionat la 249 cazuri (33%), iar pentru ser II la 21 din 50 cazuri (42%);
- Serologie **IgG** s-a efectuat pentru 333 cazuri (44%), rezultat pozitiv la ser I fiind mentionat pentru 78 cazuri (23%), iar pentru ser II la 5 din 18 cazuri (28%);
- Serologie **IgM WB** s-a efectuat pentru 101 cazuri (13%), rezultat pozitiv fiind mentionat la 25 cazuri (25%);
- Serologie **IgG WB** s-a efectuat pentru 86 cazuri (11%), rezultat pozitiv fiind mentionat la 40 cazuri (47%);
- **IgM WB** in lcr s-a testat pentru 4 cazuri, un singur rezultat fiind pozitiv;
- **IgG WB** in lcr s-a testat pentru 5 cazuri, rezultatul fiind pozitiv pentru 2 cazuri.

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 = 38 zile
- **Mediana = 25 zile**
- Minima = 0 zile (proba I de ser recoltata in ziua debutului)
- Maxima = 772 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 confirmate de Boala Lyme a reprezentat, in anul 2014, **61%** din valoarea anului precedent, iar al celor probabile, 24%.

Numarul total al cazurilor raportabile la CNSISP (265) a reprezentat 55% din valoarea anului 2013.

- Majoritatea cazurilor de Boala Lyme intrate in sistemul de supraveghere (81%) s-au aflat in **stadiul I**, Borrelioza Lyme incipienta, localizata.
- Valorile cele mai mari ale incidentei specifice pe grupe de varsta s-au inregistrat la **5-9 ani** si **60-64 ani**, iar incidenta specifica pe sexe continua sa inregistreze o valoare mai mare la **sexul feminin**.
- Valorile cele mai mari ale incidentei specifice pe medii de **rezidenta** s-au inregistrat in mediul **urban**, insa mediul **rural** de **expunere** a fost mentionat cu o frecventa mai ridicata.

La 80% dintre cazurile confirmate si probabile aflate in Stadiul I (Boala localizata), judetul de domiciliu a coincis cu judetul de expunere.

- Avand in vedere valoarea ridicata a incidentei bolii in **Judetele Alba, Sibiu, Hunedoara si Botosani**, recomandam 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,
CNSCBT