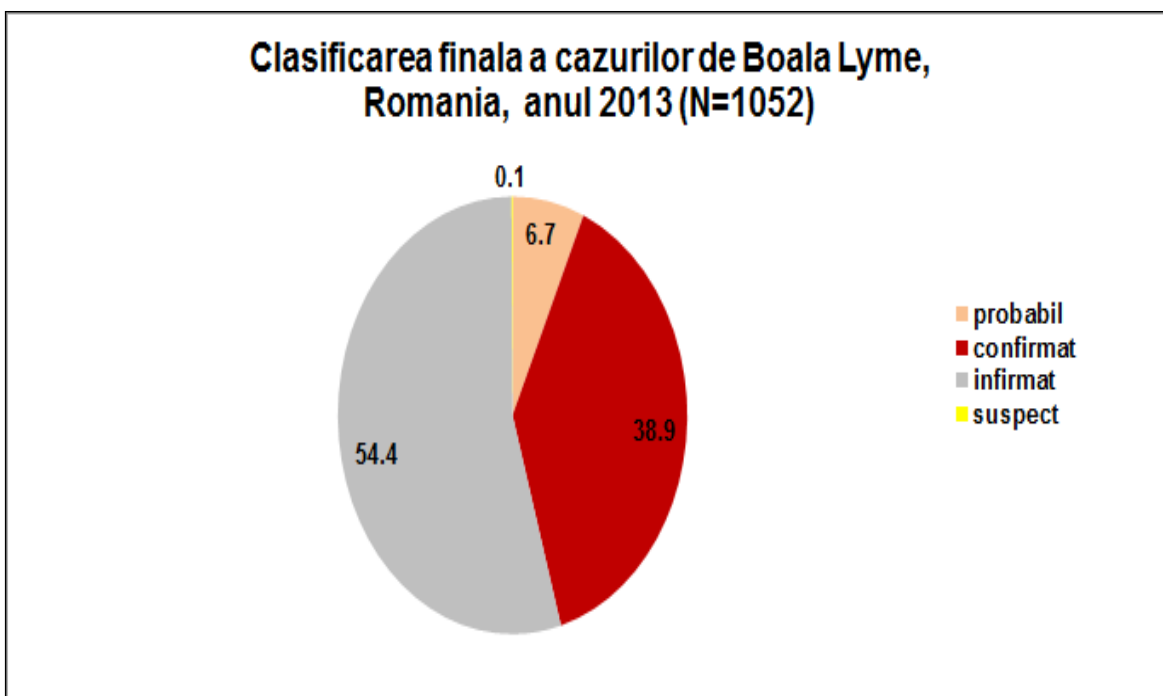


***Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor de Boala Lyme intrate in supraveghere in anul 2013***

In anul 2013 au intrat in supraveghere si au fost clasificate final **1052** cazuri de Boala Lyme, reprezentand 60% din valoarea anului precedent. (1762).

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

**Graficul nr.1**



Sursa: CRSP

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

Judet	confirmat	infirmat	probabil	suspect	Nr.total cazuri intrate in supraveghere	Nr.cazuri raportabile la CNSISP (confirmate+probabile)
ALBA	36	72	15	0	123	51
ARAD	1	1	0	1	3	1
ARGES	1	2	0	0	3	1
BACAU	14	9	0	0	23	14
BIHOR	3	9	1	0	13	4
BISTRITA	4	2	0	0	6	4
BOTOSANI	41	70	9	0	120	50
BRASOV	13	17	1	0	31	14
BRAILA	0	0	0	0	0	0
BUZAU	1	3	0	0	4	1
CARAS	0	0	0	0	0	0
CALARASI	1	1	0	0	2	1
CLUJ	19	0	7	0	26	26
CONSTANTA	8	4	1	0	13	9
COVASNA	0	3	0	0	3	0
DIMBOVITA	12	9	0	0	21	12
DOLJ	0	0	0	0	0	0
GALATI	4	4	0	0	8	4
GIURGIU	0	0	0	0	0	0
GORJ	1	2	0	0	3	1
HARGHITA	2	2	0	0	4	2
HUNEDOARA	14	23	5	0	42	19
IALOMITA	0	1	0	0	1	0
IASI	11	18	2	0	31	13
MARAMURES	9	21	0	0	30	9
MEHEDINTI	0	0	0	0	0	0
MURES	5	1	0	0	6	5
NEAMT	18	20	0	0	38	18
OLT	2	8	0	0	10	2
PRAHOVA	13	17	0	0	30	13
SATU MARE	6	5	6	0	17	12
SALAJ	18	9	3	0	30	21
SIBIU	108	221	14	0	343	122
SUCEAVA	26	1	0	0	27	26
TELEORMAN	0	1	0	0	1	0
TIMIS	2	0	1	0	3	3
TULCEA	2	0	0	0	2	2
VASLUI	5	12	2	0	19	7
VILCEA	5	0	0	0	5	5
VRANCEA	4	3	3	0	10	7
BUCURESTI	0	1	0	0	1	0
ILFOV	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>409</b>	<b>572</b>	<b>70</b>	<b>1</b>	<b>1052</b>	<b>479</b>

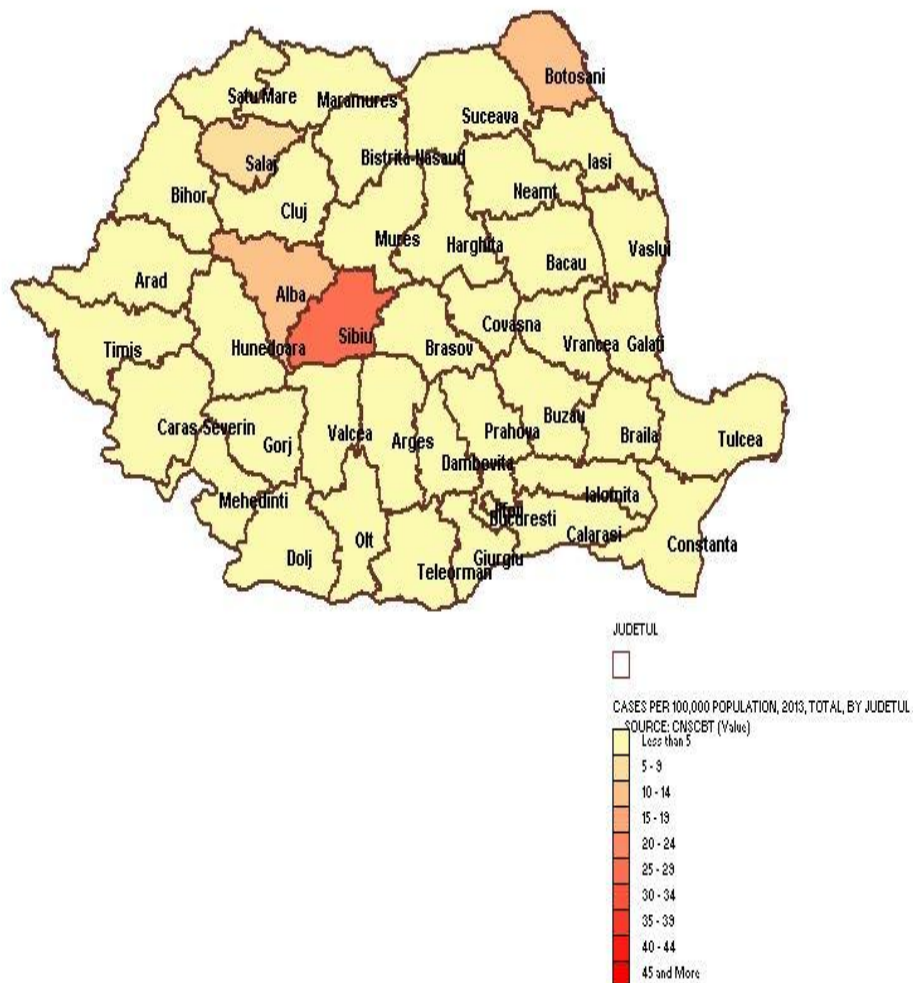
**36** de judete au introdus cazuri in sistemul national de supraveghere pentru Boala Lyme, cifra apropiata de cea din anul 2012 (37) si 2011 (38).

Numarul cazurilor confirmate a reprezentat **59% din valoarea anului precedent** , iar al celor probabile, **37% din valoarea anului 2012**.

Numarul total al cazurilor raportabile la CNSISP (**479**) a reprezentat **54% din valoarea anului 2012**.

In cartograma de mai jos este reprezentata **incidenta pe judete** a Bolii Lyme, in anul 2013.

**Graficul nr.2** Incidenta pe judete a Bolii Lyme, Romania, anul 2013 (N=479)



Valoarea cea mai ridicata se mentine si in anul 2013 in Jud.Sibiu. Incidenta la nivelul tarii a fost de **2,2‰**, reprezentand aproximativ jumatate din cea a anului precedent (**4,16‰**).

Analiza incidentei Bolii Lyme pe judete, prezentata in tabelul de mai jos, releva valori maxime in **Jud.Sibiu**, urmat de **Judetele Alba, Botosani si Salaj**.

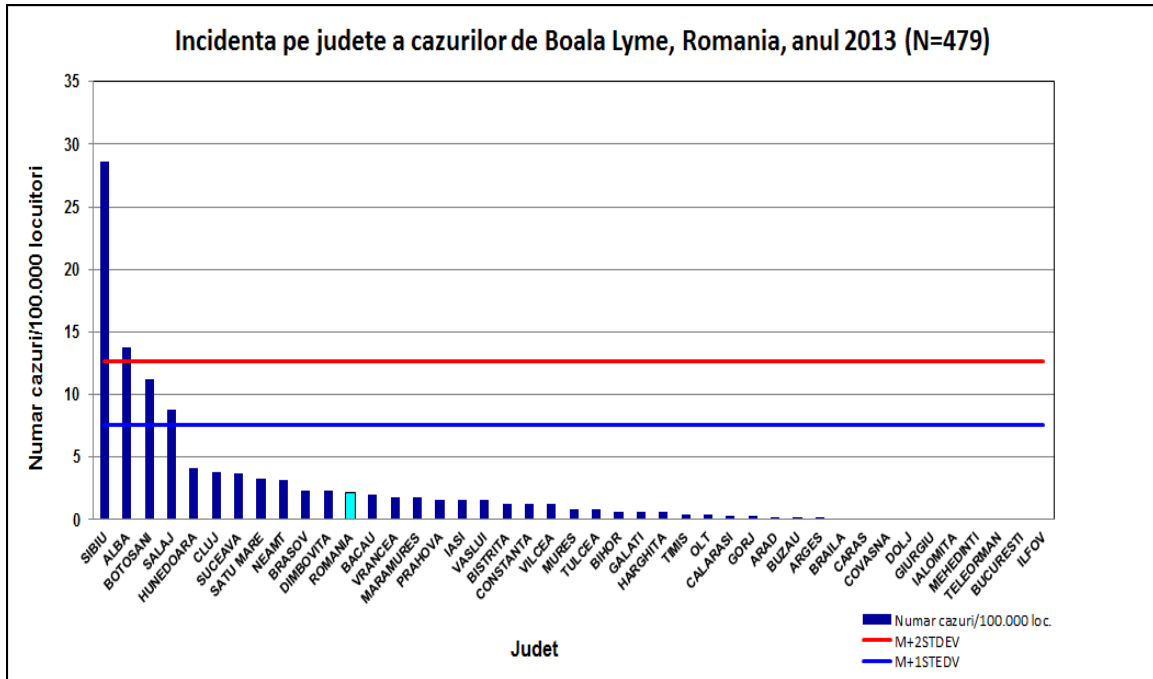
**Judetele Sibiu si Alba** au depasit media statistica (2,5‰) cu peste 2 deviatii standard.

**Judetele Botosani si Salaj** au depasit media statistica cu peste o deviatie standard.

Judet	Incidenta
SIBIU	28.6
ALBA	13.8
BOTOSANI	11.2
SALAJ	8.7
HUNEDOARA	4.1
CLUJ	3.8
SUCEAVA	3.7
SATU MARE	3.3
NEAMT	3.2
BRASOV	2.3
DIMBOVITA	2.3
BACAU	2.0
VRANCEA	1.8
MARAMURES	1.8
PRAHOVA	1.6
IASI	1.6
VASLUI	1.6
BISTRITA	1.3
CONSTANTA	1.2
VILCEA	1.2
MURES	0.9
TULCEA	0.8
BIHOR	0.7
GALATI	0.7
HARGHITA	0.6
TIMIS	0.4
OLT	0.4
CALARASI	0.3
GORJ	0.3
ARAD	0.2
BUZAU	0.2
ARGES	0.2
BRAILA	0.0
CARAS	0.0
COVASNA	0.0
DOLJ	0.0
GIURGIU	0.0
IALOMITA	0.0
MEHEDINTI	0.0
TELEORMAN	0.0
BUCURESTI	0.0
ILFOV	0.0
	M+2STDEV
	M+1STDEV

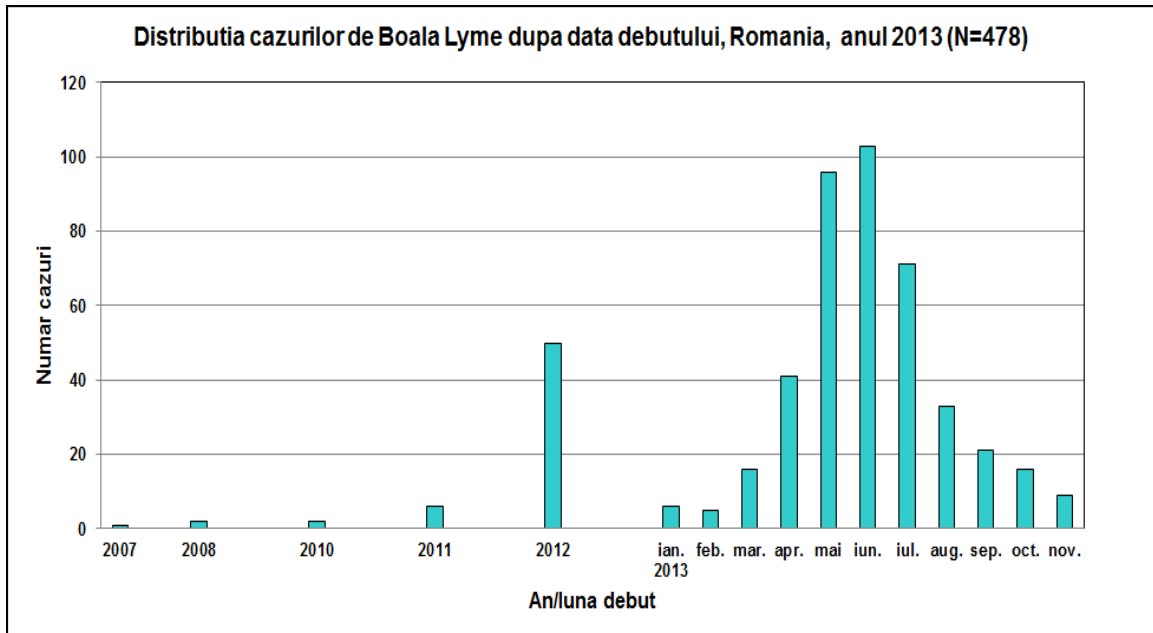
Intr-un numar de 10 judete (fata de 7 in anul precedent), majoritatea din zona de sud, sud-vest, sud-est (exceptie: Covasna), nu a fost inregistrat niciun caz.

### Graficul nr.3



Analiza distributiei cazurilor confirmate si probabile dupa luna debutului evidentiaza un numar mai mare de cazuri in perioada calda a anului 2013. Explicatia consta in intensitatea mai mare a activitatii vectorilor in aceasta perioada. Pentru un singur caz data debutul este necunoscuta.

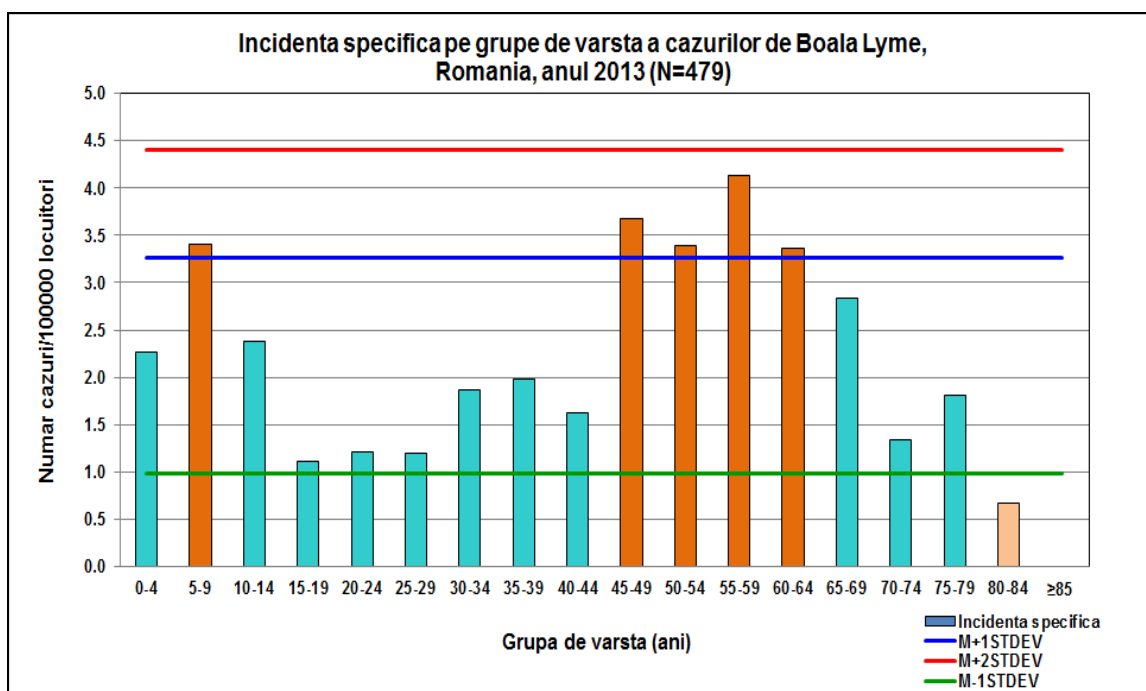
#### Graficul nr.4



Analiza **incidentei specifice pe grupe de varsta** releva faptul ca valorile inregistrate la grupele de varsta 5-9 ani, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64 ani au depasit cu **peste 1 STDEV** media statistica.

De asemenea, incidenta inregistrata la grupele de varsta 80-84 ani si  $\geq 85$  ani se situeaza sub 1STDEV fata de medie.

**Graficul nr.5**



**Incidenta specifica pe sexe** inclina si in anul 2013 in favoarea **sexului feminin** (2,6‰), fata de cel masculin (1,9 ‰).

Ca si in anul 2012, o proportie mai mare de cazuri intrate in sistemul de supraveghere (**64%**) au avut domiciliul in **mediul urban**.

**Incidenta specifica** in mediul **urban** a fost de 2,6‰, fata de 1,8‰ in rural.

**Intepatura de capusa** a fost mentionata pentru **57% din cazuri**, fata de 71% in anul precedent.

### Tablou clinic:

**Stadiul I - Borrelioza incipienta, localizata:** 339 cazuri (71%).

Dintre acestea, pentru 306 cazuri (90%) a fost mentionat **eritemul migrator**.

Alte manifestari pentru cazurile aflate in Stadiul I :

- Astenie 30%
- Mialgii 22%
- Cefalee 19%
- Artralгии 19%
- Febra 16%
- Redoare de ceafa 4%
  
- **Limfocitom borreliozic** 0,3% (copil in varsta de 4 ani; localizare: torace anterior)

**Stadiul II – Borrelioza Lyme diseminata:** 88 cazuri (18%)

- Manifestari musculo-scheletale:
  - atacuri scurte, recurente, timp de saptamani/luni sau tumefierea uneia sau mai multor articulatii: 18%
  - artrita cronica la nivelul uneia sau mai multor articulatii: 10%
  
- Neuroborrelioza incipienta:
  - Paralizie de nerv facial: 2%
  - Paralizii de alti nervi cranieni: 2%
  - Meningita aseptica, limfocitara: 1%
  - Radiculo-neuropatii: 15%
  - Encefalo-mielita: 2 cazuri (2%) – Ambele au fost clasificate ca probabile. Pentru un caz diagnosticul a fost stabilit pe baza tabloului clinic si a unui rezultat pozitiv pentru IgG WB in ser, neexistand dovada unui titru mai mare de anticorpi anti-B.Burgdorferi in lcr fata de ser. Pentru al doilea caz diagnosticul a fost stabilit pe baza tabloului clinic si a unui rezultat pozitiv pentru IgM in ser.
  
- Manifestari cardiace:
  - Miocardita: 1%
  - Nu au fost mentionate manifestari cardiace de tipul debut brusc al unor tulburari de conducere AV gr.2.



### **Stadiul III – Borrelioza Lyme cronică: 52 cazuri (11%)**

Pentru 7 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: 8%
- Acrodermatita cronică atrofică a fost menționată pentru un singur caz
- Sindroame neurologice cronice :
  - Encefalopatia Lyme\_: 2% = 1 caz probabil, prezentând polineuropatie senzorială, cu rezultat pozitiv pentru IgM în ser și WB IgM echivoc în ser.

Pentru 136 cazuri intrate în sistemul de supraveghere nu a fost menționat stadiul clinic. Nu a existat, însă, niciun caz confirmat sau probabil pentru care acesta să nu fi fost menționat.

Nu a fost înregistrat **niciun deces**.

În ceea ce privește locul izolării, pentru **44%** din cazurile intrate în sistemul de supraveghere a fost menționat **spitalul**, marea lor majoritate (80%) în **secții de boli infectioase** și într-o măsură mai mică în alte secții (Dermato-Venerologie, Pediatrie, Medicală, Neurologie, Chirurgie).

**Numărul de zile de spitalizare** la cazurile confirmate și probabile a fost în medie de 8 zile, mediana de 7 zile, minimă de 1, iar maximă de 33 zile.

**Tratament antibiotic** a fost menționat pentru **72%** din cazurile confirmate și probabile, cel mai frecvent utilizat, în tratament individual, fiind *Doxiciclina*, urmată de *Amoxicilina* și *Cefort*.

Antibioticele/asocierile de antibiotice utilizate au fost menționate pentru 335 din cele 343 cazuri.

**Durata antibioticoterapiei** a fost în medie de 16 zile, cu o mediana de 14, o minimă de 1 zi și o maximă de 45 de zile, față de 60 de zile în anul precedent.

### ***Investigatii de laborator:***

- Serologie **IgM** s-a efectuat pentru 1026 cazuri intrate in sistemul de supraveghere (98%), rezultat pozitiv pentru serul I fiind mentionat la 384 cazuri (37%), iar pentru ser II la 13 din 36 cazuri (36%);
- Serologie **IgG** s-a efectuat pentru 408 cazuri (39%), rezultat pozitiv la ser I fiind mentionat pentru 83 cazuri (20%), iar pentru ser II la 3 din 10 cazuri (30%);
- Serologie **IgM WB** s-a efectuat pentru 174 cazuri (17%), rezultat pozitiv fiind mentionat la 97 cazuri (56%, valoare cu 4% mai mica fata de anul precedent);
- Serologie **IgG WB** s-a efectuat pentru 108 cazuri (10%), rezultat pozitiv fiind mentionat la 75 cazuri (69%, valoare cu 15% mai mare fata de anul precedent);
- **IgM WB** in lcr s-a testat pentru 2 cazuri, ambele rezultate fiind negative;
- **IgG WB** in lcr s-a testat pentru 1 caz (investigat si pentru IgM WB in lcr), rezultatul fiind negativ.

**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 = 32 zile
- **Mediana = 24 zile**
- Minima = 0 zile (proba I de ser recoltata in ziua debutului)
- Maxima = 401 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 2013, dar si al celor confirmate si probabile (raportabile statistic) **s-a injumatatit** fata de anul precedent.
- Majoritatea cazurilor de Boala Lyme intrate in sistemul de supraveghere (71%) 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 **55-59 ani**, urmata de **45-49 ani si 5-9 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 Sibiu si Alba** 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,  
CNSCBT