

Analiza epidemiologică a cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* intrate în sistemul național de supraveghere în anul 2020

În anul 2020 au intrat în sistemul național de supraveghere **8** cazuri de pneumonie cu *Legionella pneumophila*, **cu 11 mai puține** față de anul precedent (19). Unul dintre cazuri a provenit din sentinela SARI.

Cele **8 cazuri** de pneumonie cu *Legionella pneumophila* din anul 2020 corespund unei incidențe de **0,04%000**. Toate cazurile au fost **sporadice**.

În Europa boala are în principal caracter sporadic. Rata de notificare în țările EU/EEA a fost de **2,2%000** în anul **2018** (datele cele mai recente).

1. Clasificarea cazurilor :

Șapte cazuri (86%) au fost clasificate ca fiind **confirmate**, iar **unul** a fost **probabil**.

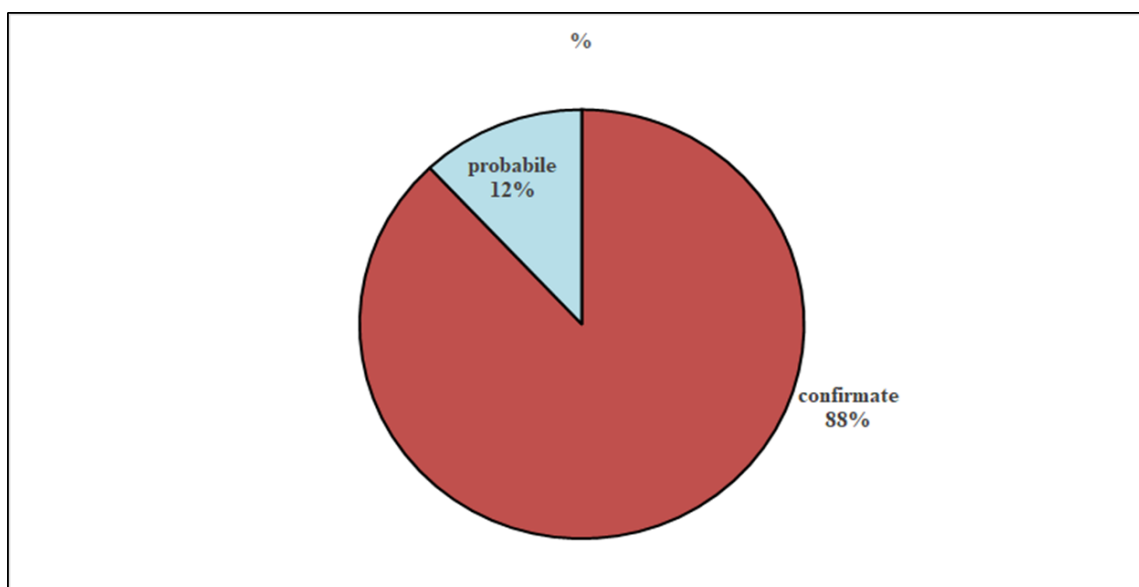


Fig. 1 Clasificarea cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila*, România, anul 2020 (n=8)

Atat **cazurile confirmate**, cât și cele **probabile** fac obiectul raportării către **CNSISP**.

2. Caracteristici de timp, loc și persoană:

Distribuția cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după județul de apartenență este prezentată în Fig.2. În 36 de județe nu a fost detectat niciun caz.

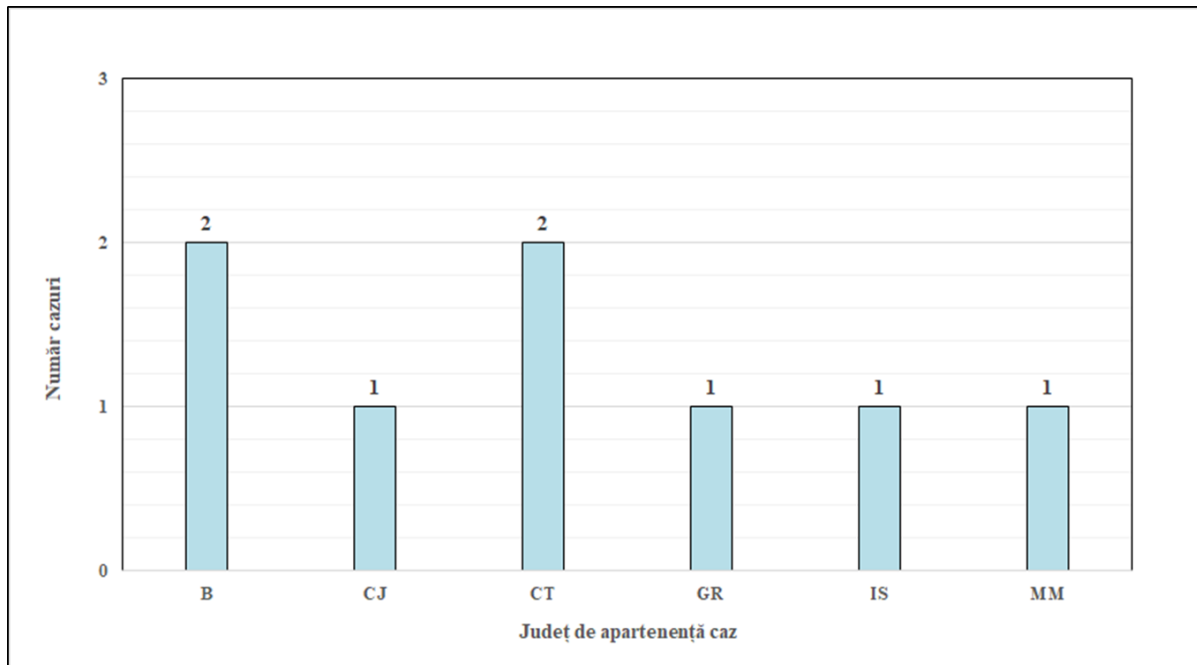


Fig. 2 Distribuția cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după județul de apartenență, România, anul 2020 (n=8)

Asa după cum o relevă informațiile rezultate din supravegherea epidemiologică, capacitatea de diagnostic, în majoritatea spitalelor din România care internează pneumonii, lipsește.

Evoluția numărului de cazuri de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după săptămâna debutului și arealul probabil de expunere este prezentată în Fig.3.

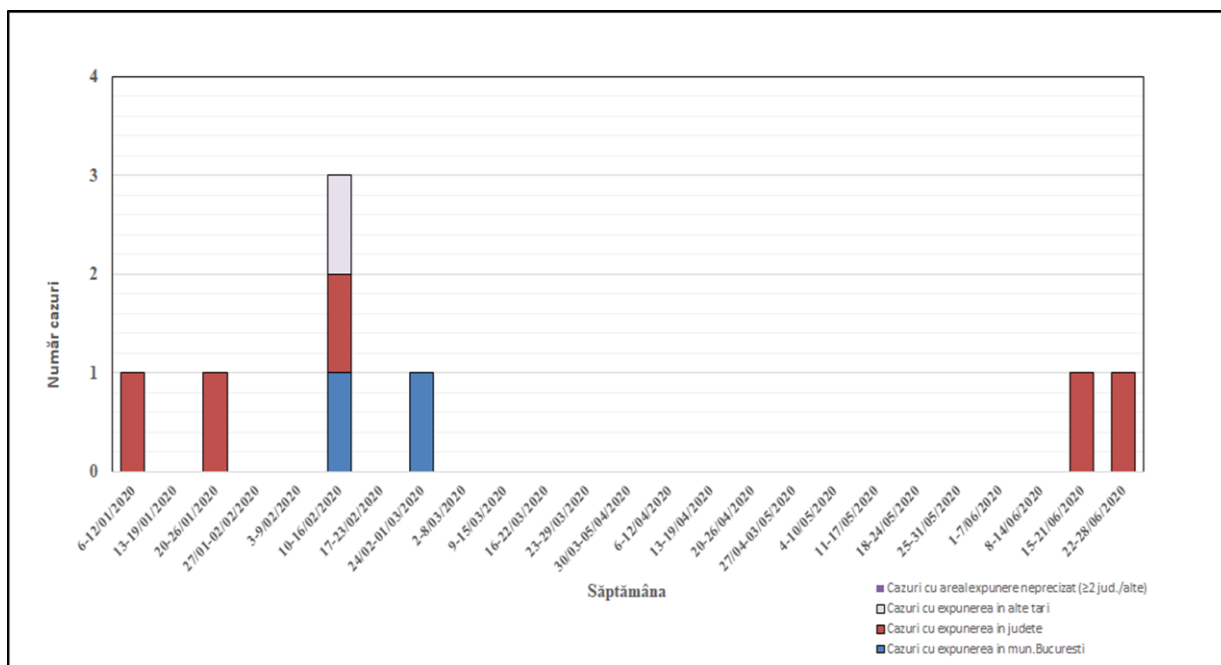


Fig.3 Evoluția numărului de cazuri de pneumonie cu Legionella după săptămâna debutului și arealul probabil de expunere, România, anul 2020 (n=8)

Două dintre cazuri au avut expunerea probabilă în mun.Bucuresti, 5 în județe și unul în străinătate (Thailanda-caz de import).

Distribuția cazurilor după luna debutului este prezentată în Fig.4.

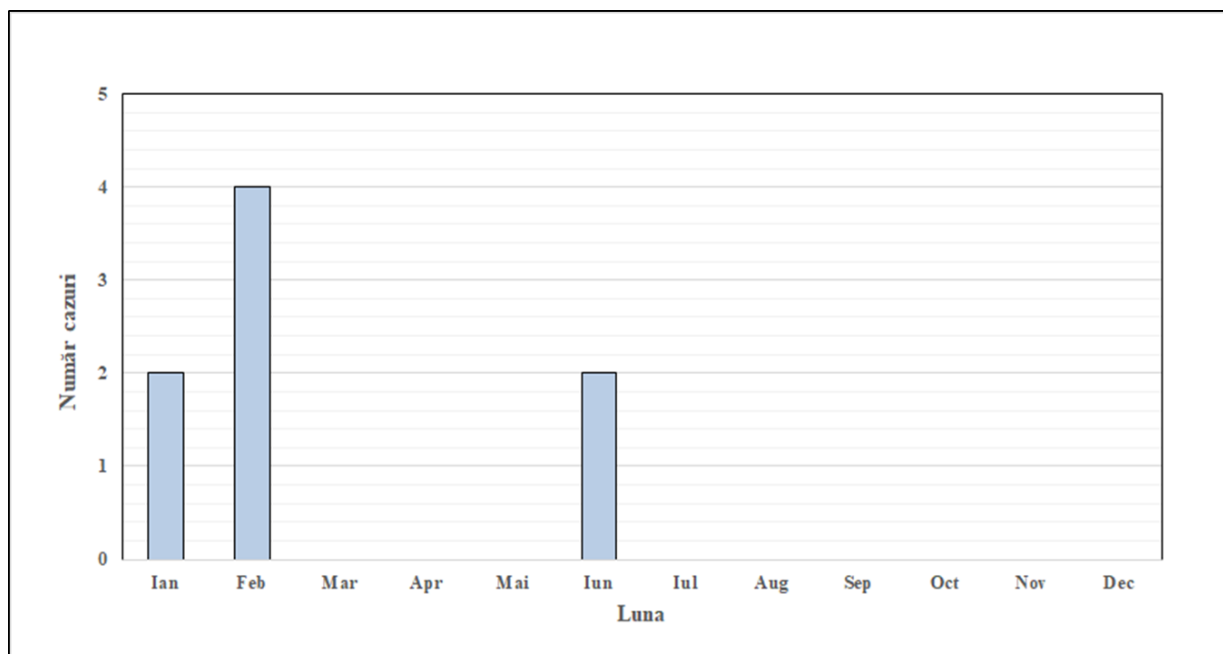


Fig. 4 Distribuția cazurilor de pneumonie cu Legionella pneumophila după luna debutului, România, anul 2020 (n=8)

Raportul numărului de cazuri **pe sexe** a fost de **3/1** în favoarea sexului **masculin**.

În ceea ce privește **distribuția cazurilor pe grupe de vârstă**, în Fig.5 se observă că toate cazurile au fost înregistrate după vârsta de 45 de ani.

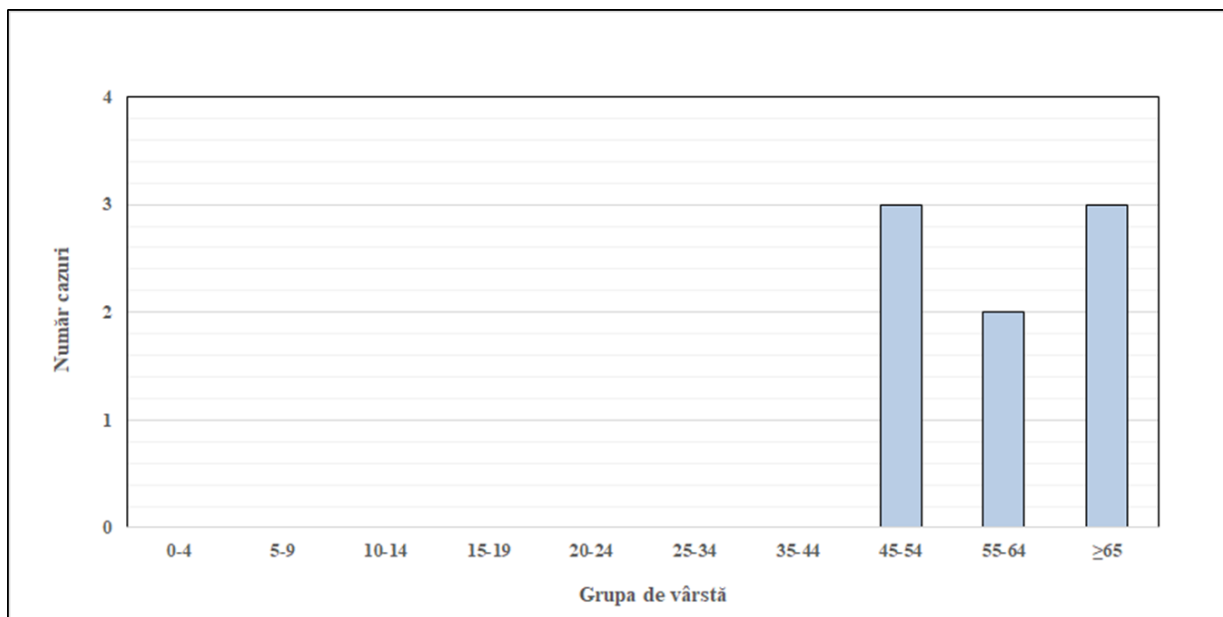


Fig. 5 Distribuția pe grupe de vârstă a cazurilor de pneumonie cu Legionella pneumophila, România, anul 2020 (n=8)

Media vârstei a fost de 61 ani, mediana de 62 de ani, minima de 47, iar maxima de 79 de ani.

Condiții medicale pre-existente / comportamente cu risc:

Condiții medicale pre-existente și/sau comportamente cu risc au fost menționate pentru toate cazurile (**100%**):

- 4 cazuri (50%) - boli cardiovasculare cronice;
- 3 cazuri (38%) - obezitate;
- 3 cazuri (38%) - diabet zaharat;
- 3 cazuri (38%) - etilism cronic;
- 2 cazuri (25%) - fumători cronici;
- 1 caz (13%) - imuno-depresie;

Patru cazuri (50%) au avut condiții medicale pre-existente multiple.

3. *Tablou clinic, evoluție:*

Trei cazuri (38%) au avut **forme clinice severe**.

A fost înregistrat un deces: persoana de sex feminin, în vârstă de 63 de ani, având condiții medicale pre-existente multiple.

4. *Investigații de laborator:*

Șapte cazuri (**88%**) au fost **confirmate** prin **test pentru antigen urinar** (*Legionella pneumophila* serogrup 1).

Un al șaptelea caz, **probabil**, a avut rezultat pozitiv la detecția antigenului *L.pneumophila* în secreții respiratorii.

5. *Alte informații epidemiologice:*

Pentru 3 cazuri (**38%**) au fost **specificate** posibile expuneri în intervalul de **2-10 zile** anterior debutului.

Locul probabil al expunerii pentru cele 3 de cazuri a fost următorul:

- 1 asociat călătoriei în Thailanda;
- 2 pe un șantier de construcții;

6. *Evaluare de risc:*

Investigații pentru **probe de mediu** recoltate de echipa DSP Dolj în cadrul evaluării de risc au fost realizate în laboratorul INSP-CRSP Timișoara pentru un caz. Rezultatul a fost negativ.

Nu ne-a fost comunicată nicio alertă de către **ELDSNet** (European Legionnaires' Disease Surveillance Network).

Concluzii:

- Capacitatea de diagnostic la nivelul majorității spitalelor de boli infecțioase, pneumologie, județene de urgență și alte tipuri de spitale din țară care internează pneumonii a fost foarte scăzută și în anul 2020 și ar trebui îmbunătățită.
- O altă cauză a sub-detejecției a fost reprezentată de contextul pandemic cauzat de COVID-19 care a pus o presiune deosebită asupra sistemului de sănătate.

Analiza realizată de

Dr.Odette Popovici