

## Analiza epidemiologică a cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* intrate în sistemul național de supraveghere în anul 2021

În anul 2021 au intrat în sistemul național de supraveghere **8** cazuri de pneumonie cu *Legionella pneumophila*, la fel ca în anul precedent.

Cele **8 cazuri** de pneumonie cu *Legionella pneumophila* din anul 2021 corespund unei incidențe de **0,04%000**. Toate cazurile au fost **sporadice**.

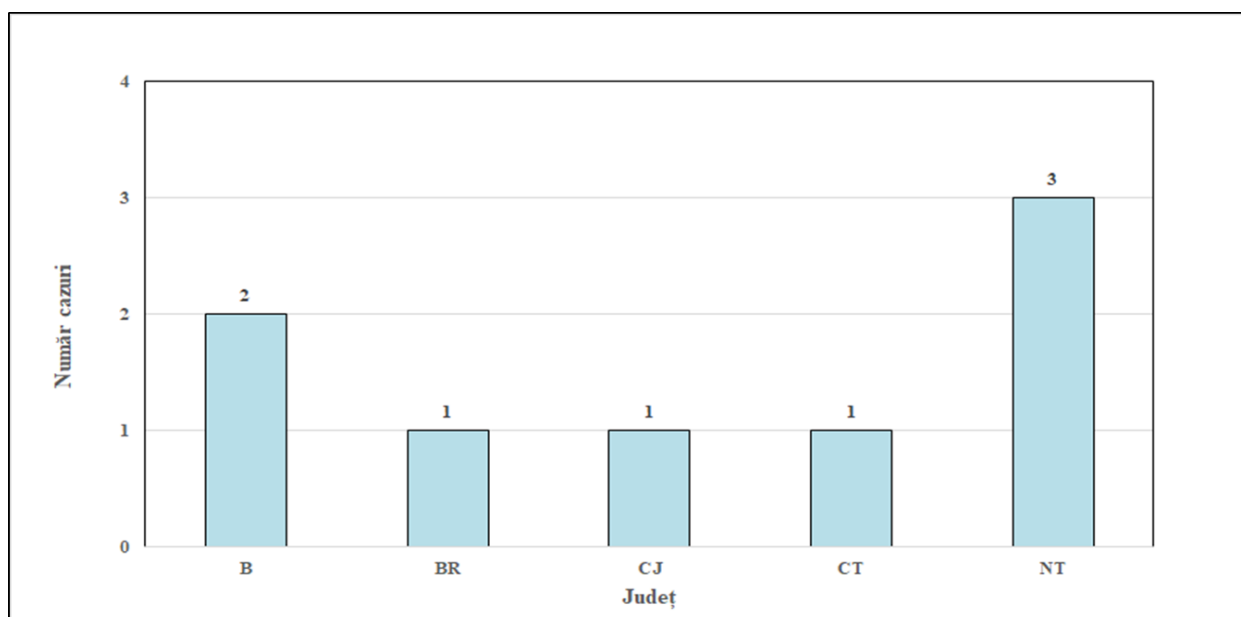
În Europa boala are în principal caracter sporadic. Rata de notificare în țările EU/EEA a fost de **2,2%000** în anul **2019** (datele cele mai recente), la fel ca în anul 2018.

### 1. Clasificarea cazurilor :

Toate cele 8 cazuri au fost clasificate ca fiind **confirmate**.

### 2. Caracteristici de timp, loc și persoană:

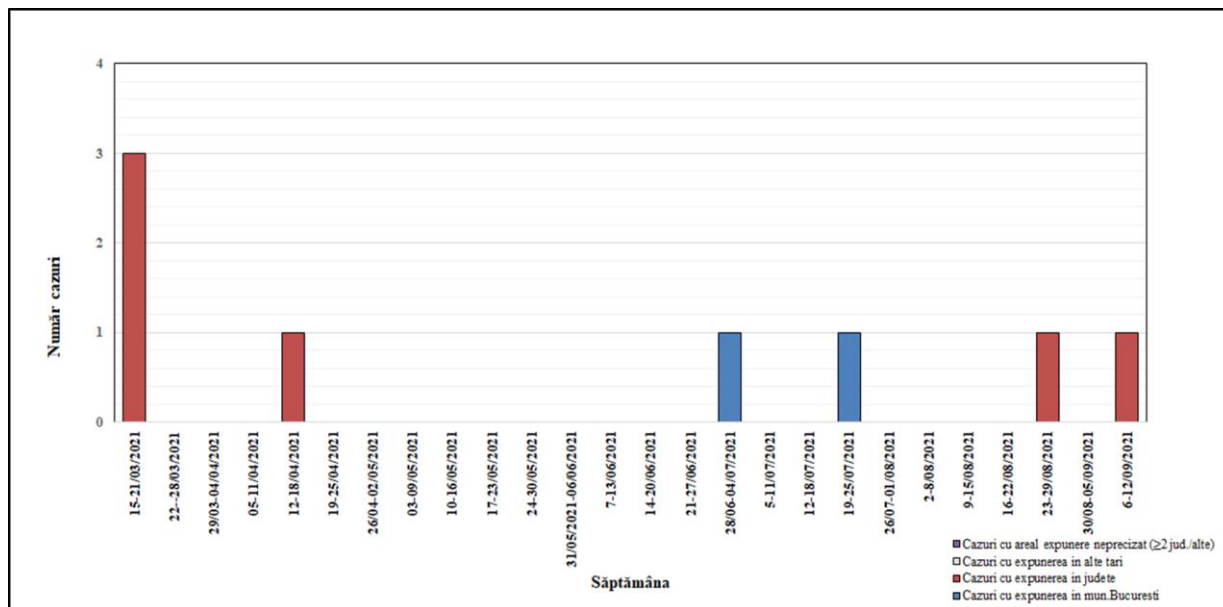
Distribuția cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după județul de apartenență este prezentată în Fig.1. În 37 de județe nu a fost detectat niciun caz.



**Fig. 1 Distribuția cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după județul de apartenență, România, anul 2021 (n=8)**

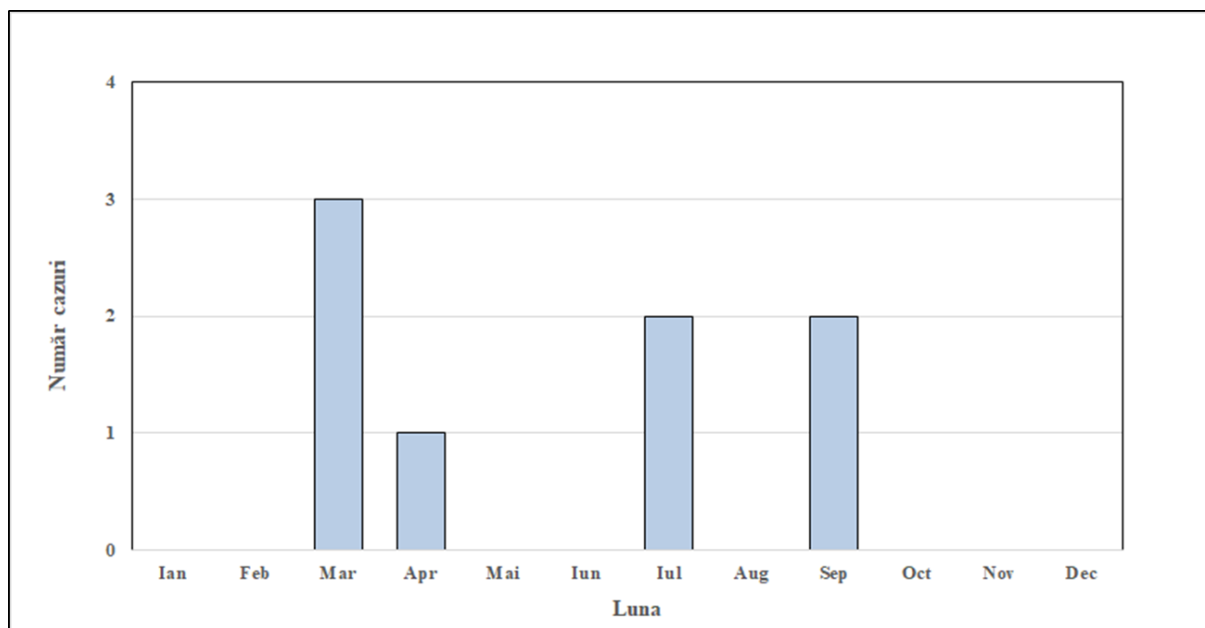
Asa după cum o relevă informațiile rezultate din supravegherea epidemiologică, capacitatea de diagnostic, în majoritatea spitalelor din România care internează pneumonii, lipsește.

Evoluția numărului de cazuri de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după săptămâna debutului și arealul probabil de expunere este prezentată în Fig.2.



**Fig.2** Evoluția numărului de cazuri de pneumonie cu *Legionella* după săptămâna debutului și arealul probabil de expunere, România, anul 2021 (n=8)

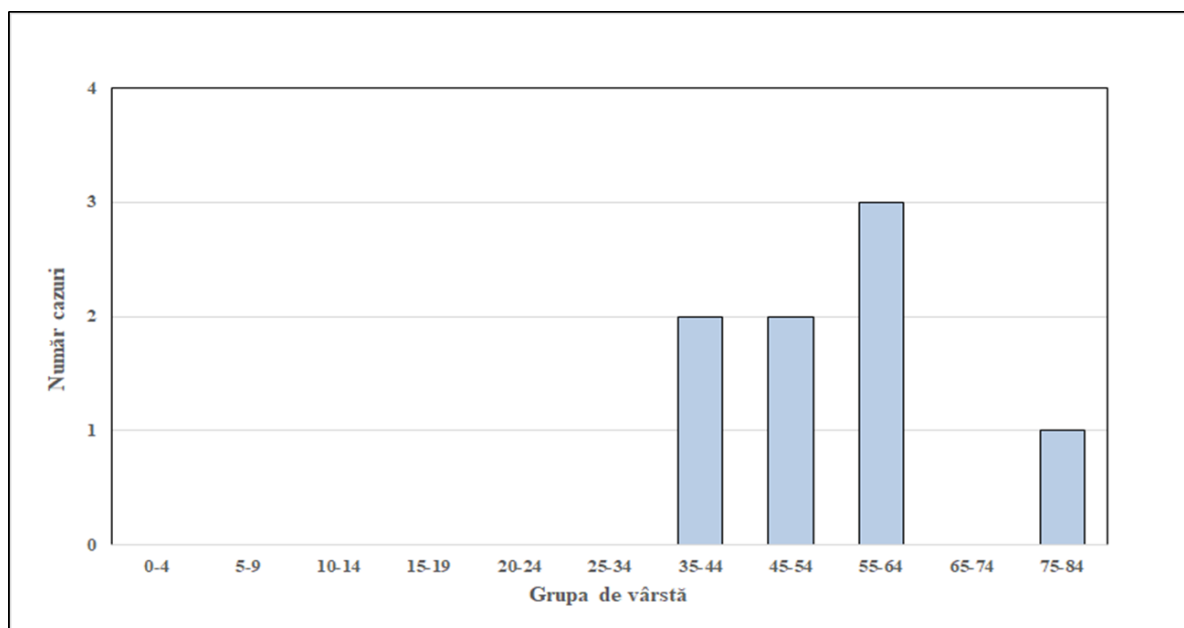
Distribuția cazurilor după luna debutului este prezentată în Fig.3.



**Fig. 3** Distribuția cazurilor de pneumonie cu *Legionella pneumophila* după luna debutului, România, anul 2021 (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.4 se observă că toate cazurile au fost înregistrate la adulți și vârstnici.



**Fig. 4 Distribuția pe grupe de vârstă a cazurilor de pneumonie cu Legionella pneumophila, România, anul 2021 (n=8)**

Media și mediana vârstei au fost de 55 ani, minima de 40, iar maxima de 80 de ani.

#### **Condiții medicale pre-existente / comportamente cu risc:**

Condiții medicale pre-existente și/sau comportamente cu risc au fost menționate pentru 4 cazuri (**50%**):

- 2 cazuri (25%) - boli cardiovasculare cronice;
- 2 cazuri (25%) - fumători cronici;
- 1 caz (13%) - diabet zaharat;
- 1 caz (13%) - transplant renal;

Două cazuri (25%) au avut condiții medicale pre-existente/comportamente cu risc multiple.

### **3. Tablou clinic, evoluție:**

Un singur caz (13%) a avut **formă clinică severă**. La acesta pneumonia a fost însoțită de tulburări neurologice.

Nu a fost înregistrat niciun deces.

### **4. Investigații de laborator:**

Toate cele 8 cazuri (**100%**) au fost **confirmate** prin **test pentru antigen urinar** (*Legionella pneumophila* serogrup 1).

### **5. Alte informații epidemiologice:**

Pentru 6 cazuri (**75%**) au fost **specificate** posibile expuneri în intervalul de **2-10 zile** anterior debutului.

**Locul și modalitatea probabilă a expunerii** pentru cele 6 cazuri au fost următoarele:

- 2 cazuri - umidificator pentru administrare de oxigen;
- 1 caz - seră - îngrijirea plantelor și expunere la îngrășăminte;
- 1 caz - galerii cu conducte de apă - expunere profesională la ape stagnante;
- 1 caz - spital;
- 1 caz - autoturismul personal - aer condiționat;

### **6. Evaluare de risc:**

În anul 2021 ne-au fost comunicate **5** alerte de către **ELDSNet** (European Legionnaires' Disease Surveillance Network) și **o** alertă de către **Punctul Focal Național IHR al UK**, care au fost gestionate în colaborare cu DSP-urile.

### **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 2021 și ar trebui îmbunătățită prin utilizarea de truse multiplex pentru mai mulți patogeni respiratori.

Analiza realizată de

Dr.Odette Popovici