

# Poliomielita si Variola - Boli infectioase re - emergente

## Emergenta:

- apariția unei noi infecții la nivelul unei populații
- creșterea rapidă a incidenței sau răspândirii geografice a uneia deja cunoscute.

## Re- emergența

- apariția unei boli cunoscute, considerate până atunci eradicată sau sub control.

## Factori favorizanti

- aglomerarea contribuie la ușurința transmiterii,
- creșterea mobilității populației duce la răspândirea extrem de rapidă a bolilor infectioase,
- scăderea acoperii vaccinale,
- lipsa standardelor de igienă
- modificarea climei și a ecologiei insectelor

**Poliomielita** - boala infecto - contagioasa sistemica de etiologie virala, caracterizata de prezenta paraliziei de tip acut flasc (PAF), cu potential evolutiv sever spre invaliditate severa si decese.

**Etiologie:** virusurile poliomielitice, tip 1, 2, 3, tip Leon, Lansing si Brunhilde apartin Familiei Picornavirideae, gen Enterovirus **Imunitate specifica** de tip, de lunga durata

**Rezistente** la alcool, detergenți cationici (Bromocet), frig (la  $-70^{\circ}\text{C}$ , rezistă nelimitat)

**Sensibile la:** agenți oxidanți, căldură, UV, clorinare.

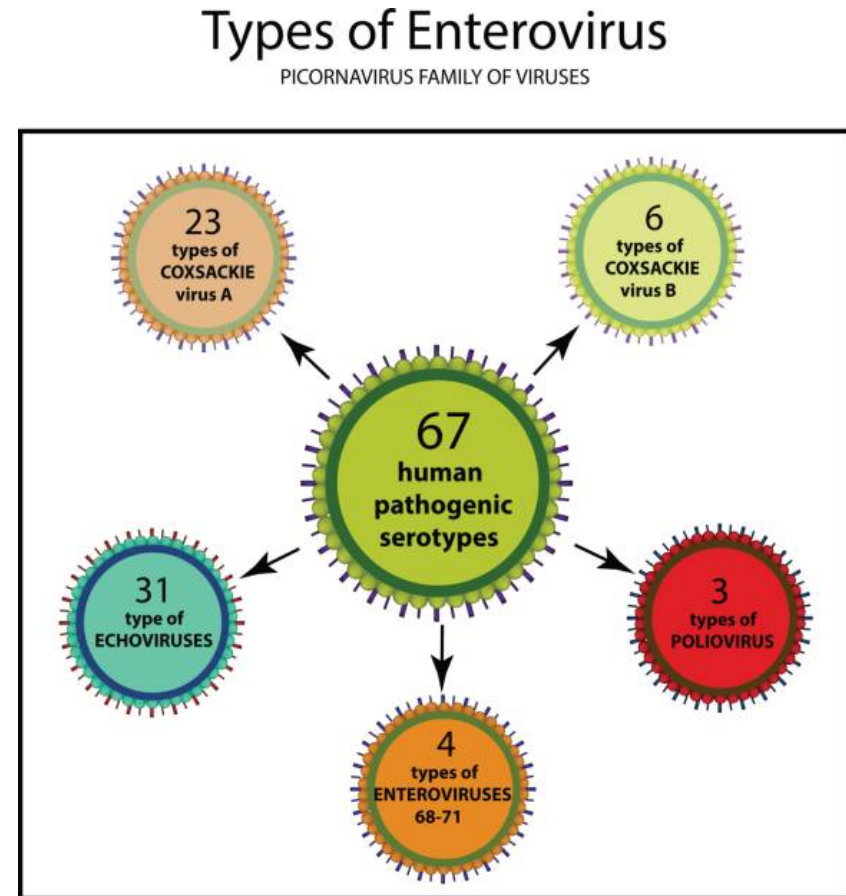
**Incubația** - 7-14 zile; maxim 21 de zile.

**Boala minoră**, 2-4 zile asemănătoare "gripei de vară,, sau sindrom digestiv

**Boala majora** debut cu semne generale febră, cefalee, indispoziție, iritabilitate, nevralgii, mialgii, parestezii, hiperestezie cutanată. Urmărit de stadiul paralytic cu paraliziiile de dimineața ale lui Westphall

**Perioada de retrocedare** a paraliziiilor Recuperarea este maximă în primele 3 luni.

**Perioada de sechele** cu paralizii definitive, atrofii musculare, deformații, tulburări trofice



# Epidemiologie

## Izvorul de infecție

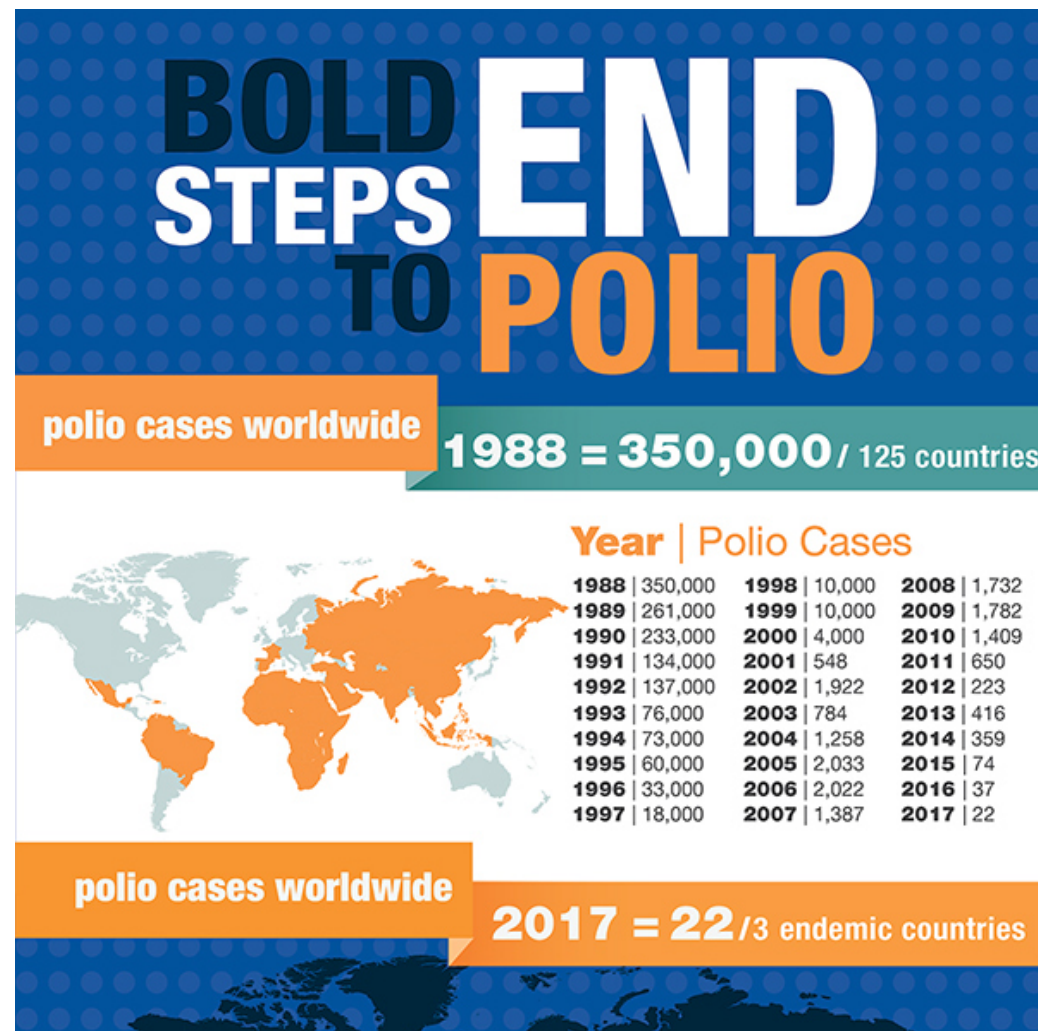
- bolnavul cu forme paralitice, fruste, abortive
- infecții inaparent
- purtători sănătoși, frecvent în jurul focarului, de obicei copii, durata portajului fiind de 1-3 săptămâni.

## Căi de transmitere

- aeriană, prin picături
- digestivă, prin intermediul mâinilor murdare direct sau indirect prin: obiecte, apă, alimente, vectori, etc.

## Receptivitate

generală, foarte crescută pentru formele inaparente și redusă pentru cele paralitice



# Poliomielita - maladie re emergentă?

**LONDRA** - februarie 2022 se detectează constant **izolate de poliovirus tip 2** asemănător tip Sabin în **probele de ape uzate colectate** din rețeaua de canalizare a orașului .

**Probele pozitive** colectate în mai și septembrie 2022 - indică **suficiente mutații** pentru a fi calificate drept **virus poliomielitei derivat din vaccin tip 2 (VDPV2)**

**Semnal de alarmă** - virusul evoluează în timp ce se răspândește de la o persoană la alta

**Marea Britanie** – acoperire vaccinală de 95% la copiii până la cinci ani.

**Londra** - **91,2% dintre copii sunt vaccinați până la 5 ani !!!**

**Statele Unite ale Americii**, detectează constant **poliovirusul de tip 2** asemănător Sabin în **probe de mediu** colectate în aprilie și august 2022 din comitatul Rockland, statul New York

În luna **iulie**, a fost raportat **un caz de VDPV2** la o persoană **nevaccinată fără istoric de călătorii internaționale** din județul Rockland, care a **prezentat paralizie** .

În secvențele virale colectate din mediu s-au identificat **mai mult de cincisprezece modificări de nucleotide** legate de cazul raportat în județul Rockland –clasificate fiind ca **VDPV2 „circulante”**.

**Virusul detectat** în probele de mediu din **statul New York**, Statele Unite ale Americii este **legat genetic** de cel detectat în probele de ape uzate din **Londra**, Regatul Unit și în din probele de ape uzate colectate între ianuarie și iunie 2022 din **districtul Ierusalim, Israel**.

# VARIOLA- Boala Re emergenta?

**Boala infecto - contagioasa**, de etiologie virala , eruptiva cu evolutie posibil mortala

**Virusul variolei** face parte din familia Poxviridae, virusuri ADN

Genul Orthopoxvirus mai include:

- **vaccinia variola vacilor**,
- **virusul variolei maimuțelor**
- **alte poxvirusuri animale**

care reacționează încrucișat serologic

**Rezistența în mediu** apreciabilă

**Perioada de incubație** 7 - 17 zile



# Clinica si epidemiologia variolei

## Tablou clinic

**Faza prodromală**, durează 2-3 zile, se caracterizează

prin dureri de cap severe, dureri de spate și febră,

## Faza eruptiva

**Enantemul** precede erupția cu o zi.

**Erupția** începe ca **macule** mici, roșiatice, care devin

**papule** pe o perioadă de 1-2 zile; devin **vezicule** care

se transformă în **pustule** -8 zile

Leziunile apar mai întâi pe față și extremități, dar treptat acoperă tot corpul

## Epidemiologie

**Rezervor de infecție omul bolnav** de la sfârșitul perioadei de incubatie până la caderea crustelor

**Animalele și insectele nu** sunt gazde ale virusului

**Cale de transmitere - aeriană** prin picăturile Fluge expulzate de bolnav la o distanță mai mică de 50 de cm..

**Expunerea la îmbrăcăminte sau lenjerie pat.** care au aparținut persoanelor contaminate

**Variola - rată de transmitere mai mică** comparativ cu pojarul, tusea convulsivă și gripa.

**Receptivitate** generală

# VARIOLA MAIMUTEI

**Variola maimuței - zoonoză** cauzată de virusul monkeypox (MPXV) Genul Orthopoxvirus, Familia Poxviridae.

Variola maimuței umane recunoscută din 1970

- **focare în regiunile pădurilor tropicale din Africa Centrală și de Vest**

**In 2003, Statele Unite ale Americii raportează primul focar de boală** cu MPXV, legat de un import de mamifere infectate.

8 iunie 2022 sunt înregistrate **704 cazuri** la nivelul UE **Austria, Belgia, Franța, Germania, Italia, Olanda, Portugalia, Spania, Suedia.**

**Incubația** 5 -21 zile

**Boala** durează de obicei 2-4 săptămâni. Caracteristic, **forma clinică usoară cu tumefierea ganglionară**

**Transmitere** - MPXV la oameni prin **contactul cu un animal, un om infectat sau cu un material contaminat cu virus.**

**Cale de patrundere:** prin leziuni preexistente ale pielii, prin căile respiratorii sau mucoase sau chiar poate traversa placentă de la mamă la făt.

MPX se poate răspândi **de la animale la oameni** prin mușcătură sau zgârietură unui animal infectat, prin manipularea unui animal infectat viu sau mort.

Variola maimuței se răspândește **între oameni,**

- prin **contact direct** cu răni, cruste sau fluide corporale.

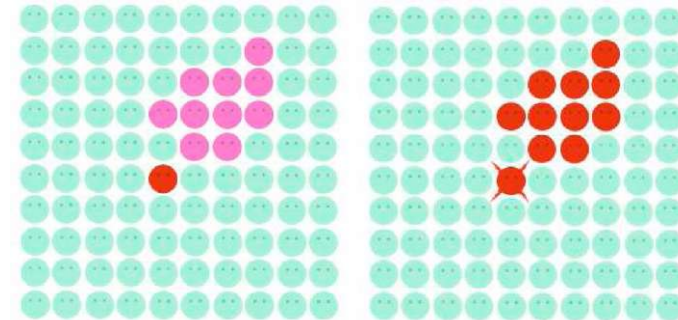
--**prin secreții respiratorii** în timpul contactului prelungit, față în față.

- In **timpul contactului intim** între oameni, inclusiv în timpul **raportului sexual.**

## Provocarile vaccinarii in prezent

- In Uniunea Europeana scad **ratele de vaccinare** pentru boli prevenibile sub nivelul de acoperire recomandat, imunitatea de turma fiind compromisa
- **Imunitate de turmă:** situație în care un procent suficient din populație este imun la o boală infecțioasă astfel încât transmiterea bolii de la o persoană la alta este puțin probabilă
- Chiar și indivizii care nu sunt vaccinați -cum ar fi nou-născuții și cei cu afecțiuni cronice- beneficiază de o anumită protecție

## Imunitatea comunitară /de grup/ de turma





# Opinia generală privind beneficiile vaccinării

**Medicii infecționisti, epidemiologi, medicii de familie** - cel mai bine informați privind vaccinurile și procedura de vaccinare

## **Benefică pentru individ:**

- protecția față de infecție
- nu experimentezi boala manifestă clinic
- prevenirea complicațiilor
- prevenirea decesului
- în condițiile accesului în colectivitate

**Medicii din alte specialități medicale** specialitățile chirurgicale mai puțin informați / pro-activi în legătură cu vaccinarea;

## **Benefică pentru societate:**

- asigurarea imunității de grup
- prevenirea epidemiilor
- reducerea costurilor cu îngrijirile de sănătate
- reducerea costurilor pentru incapacitate temporară de muncă
- creșterea productivității

## Opinii privind relația părinți- vaccinare

- **la nivel individual** au încredere în personalul medical
- **la nivel general** încrederea în vaccinare a scăzut la cei cu nivel socio-economic ridicat
- sunt mai **receptivi** la **informațiile negative** și la **efectele adverse** ale vaccinurilor
- **nu cunosc consecințele nevaccinării**

In prezent **informațiile diverse, confuze, neclare, contradictorii** - principalul motiv de refuz a vaccinării

# PROVOCARILE VACCINARII IN PREZENT

S-au identificat **4 grupuri de populație cheie**:

**Ezitanții** - au rezerve privind siguranța vaccinurilor și/sau sunt nesiguri de necesitatea, procedurile și schemele de vaccinare

**Indiferenții** - vaccinarea constituie o prioritate minoră, fără un risc real perceput în privința bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare

**Cei greu accesibili** - acces limitat sau dificil la servicii, din cauza excluderii sociale, a sărăciei; în cazul populațiilor mai integrate și prospere, probleme care țin de confort

**Oponenții activi** - opinii personale, culturale sau religioase care descurajează sau exclud vaccinarea.

# CATEGORII POPULATIE

	Caracteristici	Sansa de vaccinare
<b>EZITANTUL</b>		
<b>Neinformat</b>	Sfătuit de alții să nu facă vaccinarea, dar caută informații pentru a combate această poziție.	<b>Mare</b>
<b>Dezinformat</b>	A strâns informații din presă; nu a auzit și cealaltă variantă.	S-ar putea să își schimbe încet părerea și de multe ori acceptă vaccinarea la o dată ulterioară.
<b>Educat și receptiv la nou</b>	Conștient de informațiile anti-vaccinare, a citit despre subiect. Are nevoie de ajutor pentru a prioritiza argumentele și a identifica deducțiile eronate.	Trebuie să fiți pregătit pentru discuție. De multe ori acceptă vaccinarea în cele din urmă. Poate începe cu anumite vaccinuri și va adăuga altele în timp.
<b>INDIFERENTUL</b>		
<b>Neinformat</b>	Pur și simplu nu cunoaște riscurile bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare.	Mare
<b>Informat dar independent</b>	Preocupat de siguranța vaccinurilor. Este la curent cu conceptul de imunitate comunitară sau de grup și presupune că acesta îi va proteja copilul.	Trebuie să fiți pregătit pentru discuție. De multe ori este de acord cu vaccinarea. Poate începe cu anumite vaccinuri și vor adăuga altele în timp.

# CATEGORII POPULATIE

Categorie	Caracteristici	Sanse vaccinare
<b>OPONENTUL</b>		
<b>ACTIV</b>		
<b>Convins și mulțumit</b>	Convins că vaccinarea este un lucru rău și mulțumit de decizia sa de a refuza imunizarea. A venit la cabinetul dvs. pentru că cineva „l-a bătut la cap” să discute subiectul cu medicul.	Succesul nu este obișnuit, dar discuția îi poate face să își revizuiască opinia în viitor. De multe ori, o discuție îndelungată este productivă.
<b>Devotat și misionar</b>	Poziție fermă anti- vaccinare. A venit la cabinetul dvs. pentru a vă convinge să opriți vaccinarea tuturor pacienților.	Pacienții din această categorie au convingeri ferme și nu apreciază importanța vaccinării; discuțiile extensive nu sunt productive.
<b>GREU ACCESIBIL</b>		
<b>Exclus din punct de vedere social</b>	Percepțiile, alegerile și comportamentele oamenilor sunt formate cu contribuția unei mari varietăți de factori sociali.	Pot fi de ajutor următoarele: sensibilitatea socială și culturală (de la planificare la implementare și evaluare); - intermediarii din comunitate (ex. mediatorii sanitari din comunitățile de romi).
<b>Presați de timp și lucru</b>	Ar dori să fie vaccinați, dar orele și locațiile de vaccinare disponibile nu sunt convenabile.	Pentru acest grup ar trebui găsite alt program de lucru (prelungirea programului) și/sau locații alternative.