

LABORATORIO BRESCIA
LEGIONELLA
PNEUMOPHILA

Quale ruolo nelle epidemie di polmoniti?

**IL FOCOLAIO NELLA PIANURA
PADANA ORIENTALE**

UO Epidemiologia- Michele Magoni

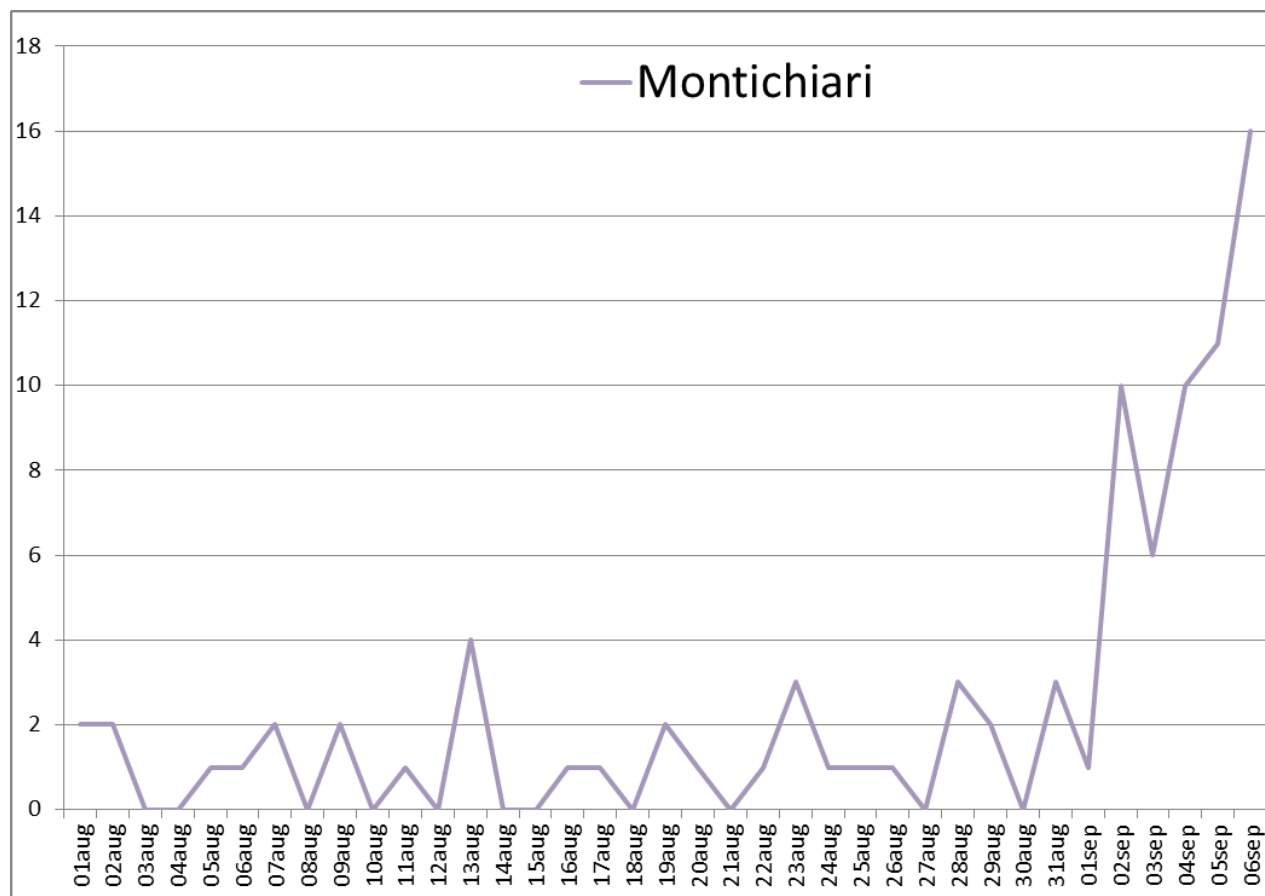
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Nelle prime giornate di settembre iper-afflusso al Pronto Soccorso di Montichiari per polmoniti



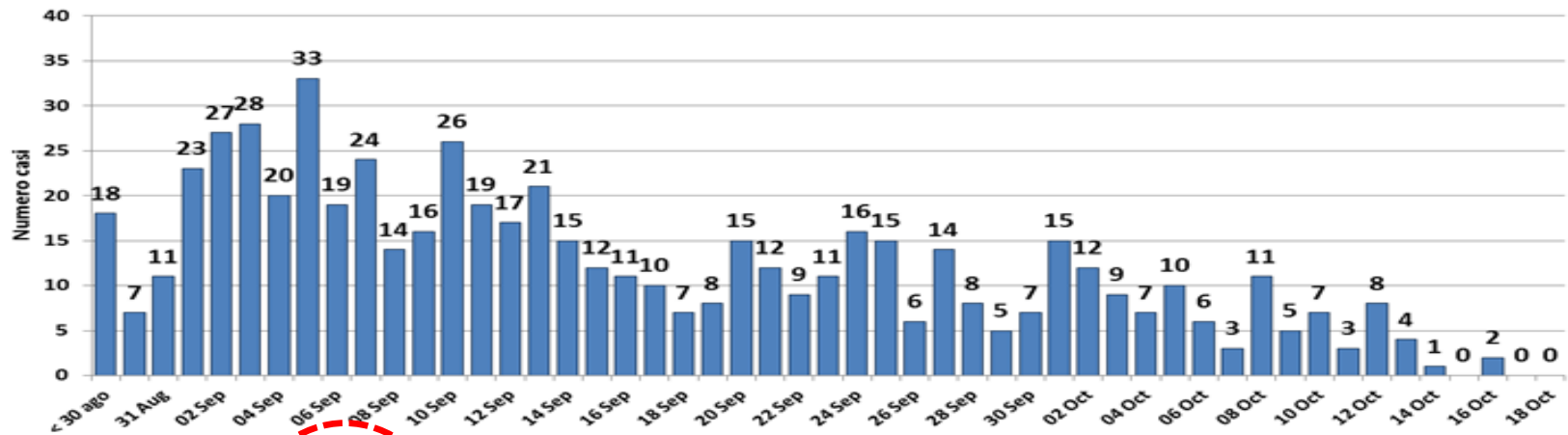
- Maggior parte dei casi residenti nei comuni limitrofi
- Segnalati eccessi anche nel PS di Asola

- **attivato un sistema di sorveglianza in tutti i Pronto Soccorsi del territorio della ATS di Brescia, ed in quelli sul confine Mantovano per monitorare l'ampiezza e l'evoluzione dell'epidemia: casi dal 2 settembre al 18 ottobre**
- **Accertamenti in particolare per Legionella.**
- **Nell'area epicentro dell'epidemia, comprendete 7 comuni della bassa bresciana orientale (Acquafredda, Visano, Remedello, Calvisano, Carpenedolo, Isorella, Montichiari), è stato inoltre istituito un monitoraggio anche degli assistiti ivi residenti colpiti da polmoniti e trattati dai MMG.**

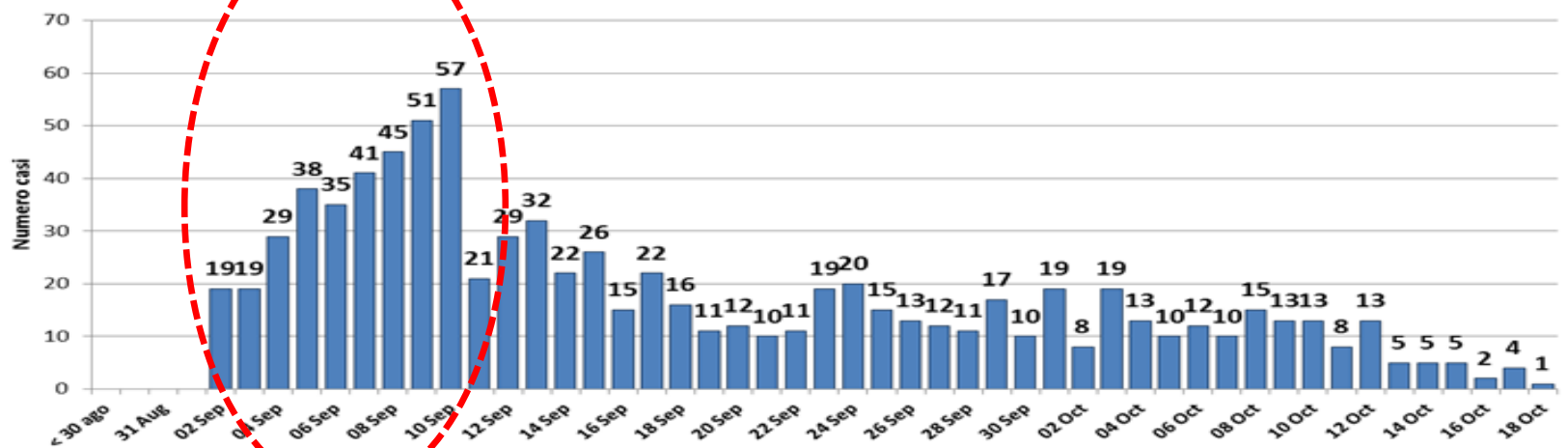
ACCESSO AL PS PER POLMONITE

- 878 (542 maschi, pari al 61,7%), per il 75,7% dei quali necessario il ricovero .
- 776 (88,4%) erano residenti in ATS Brescia.
- il 39,9% dei soggetti aveva meno di <60 anni (+ maschi)

A) Data riferita di inizio sintomi



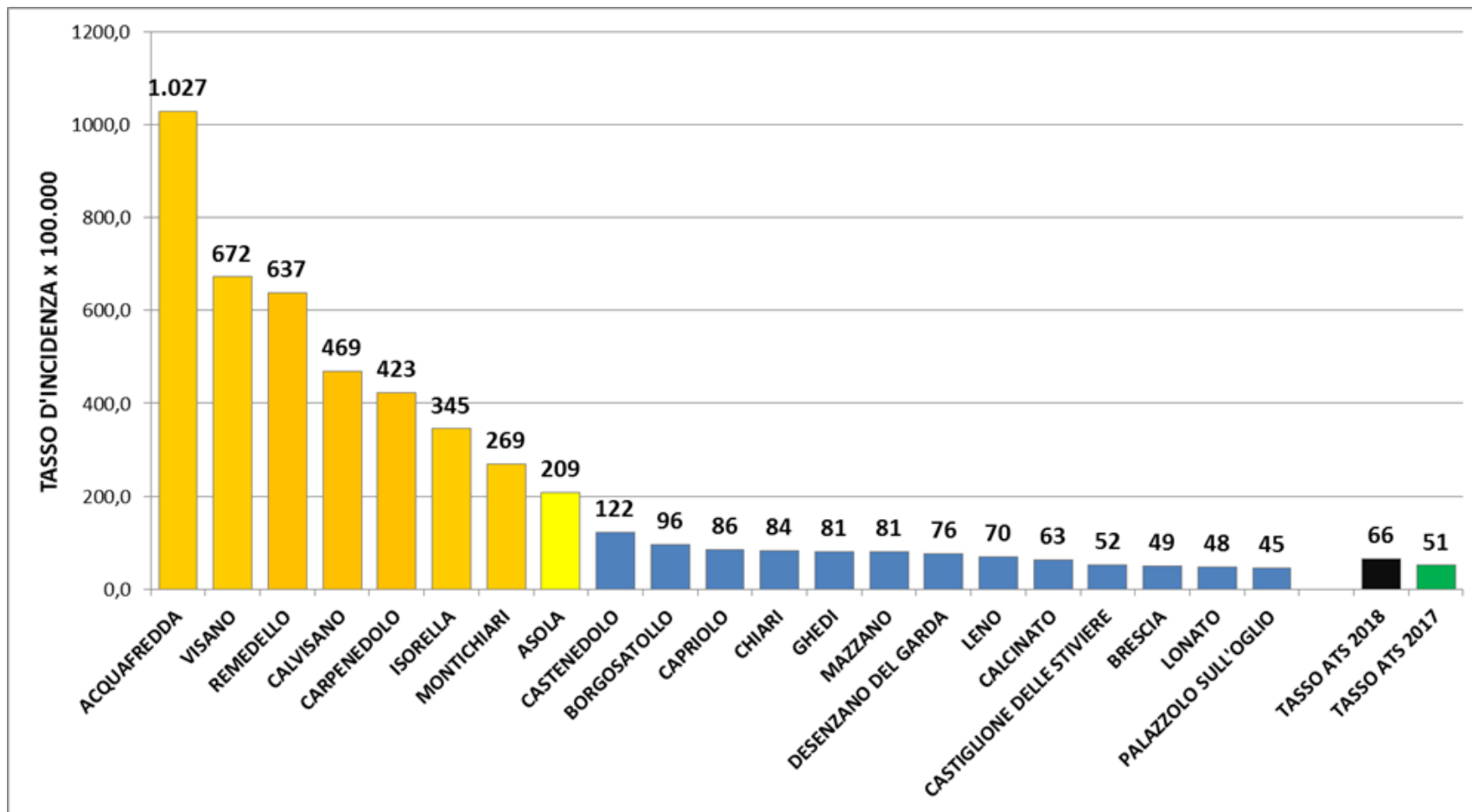
B) Data di accesso in PS



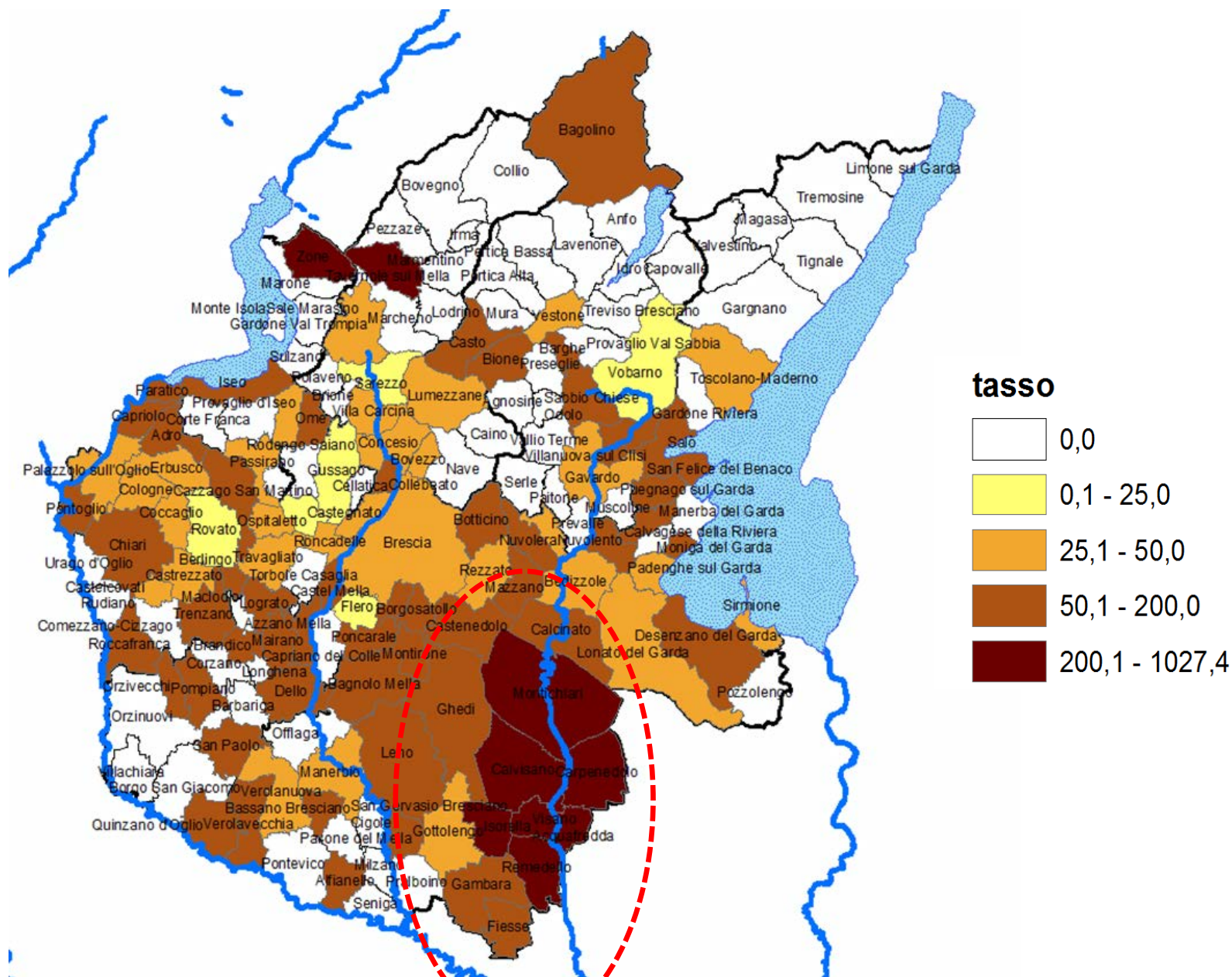
RESIDENZA DEGLI 879 CASI DI POLMONITE



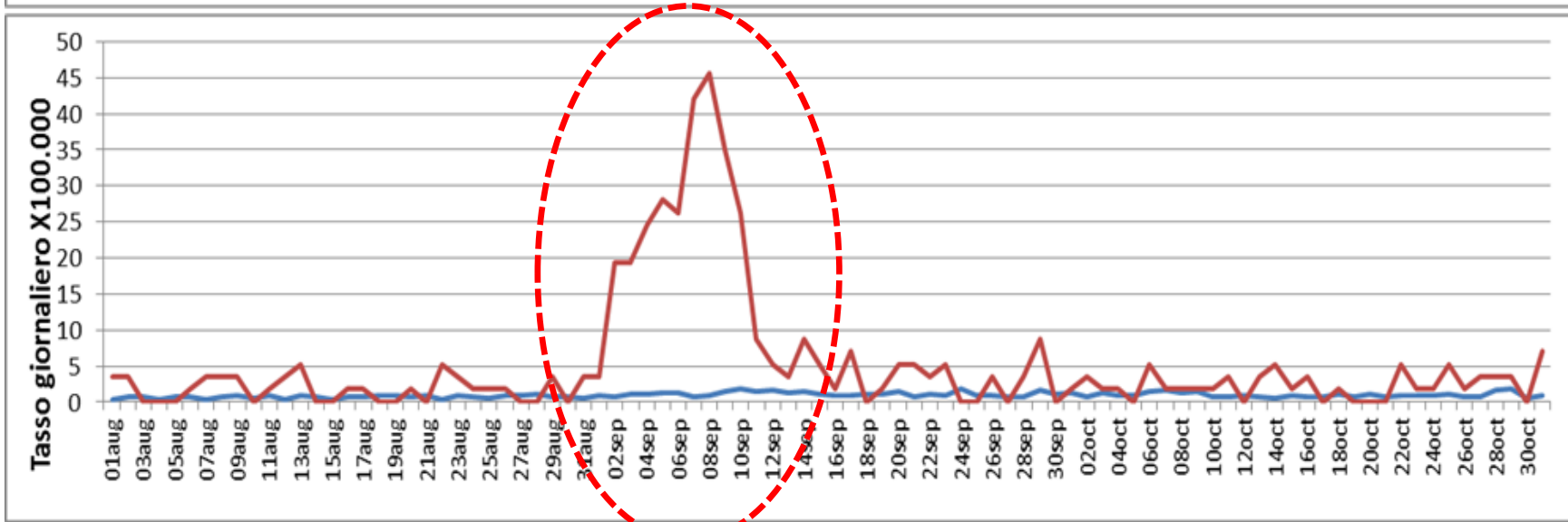
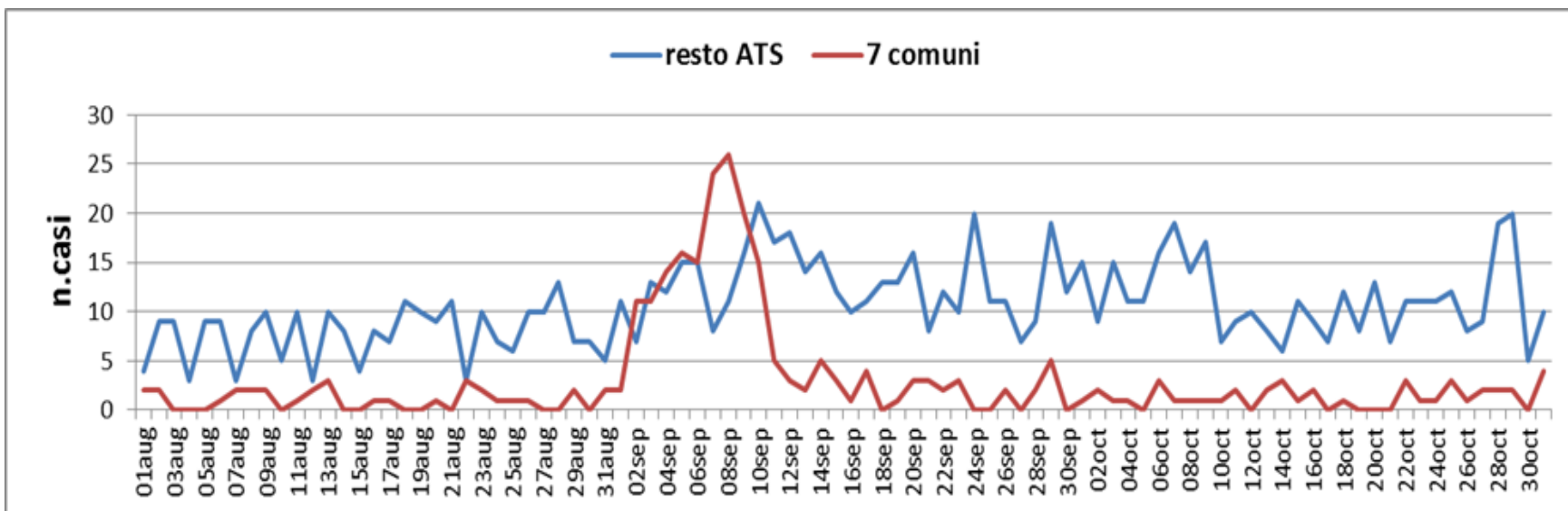
Tasso d'incidenza per polmoniti arrivate al PS , per comune di domicilio (intero periodo)



tassi di incidenza comunali della polmonite X 100.000 intero periodo

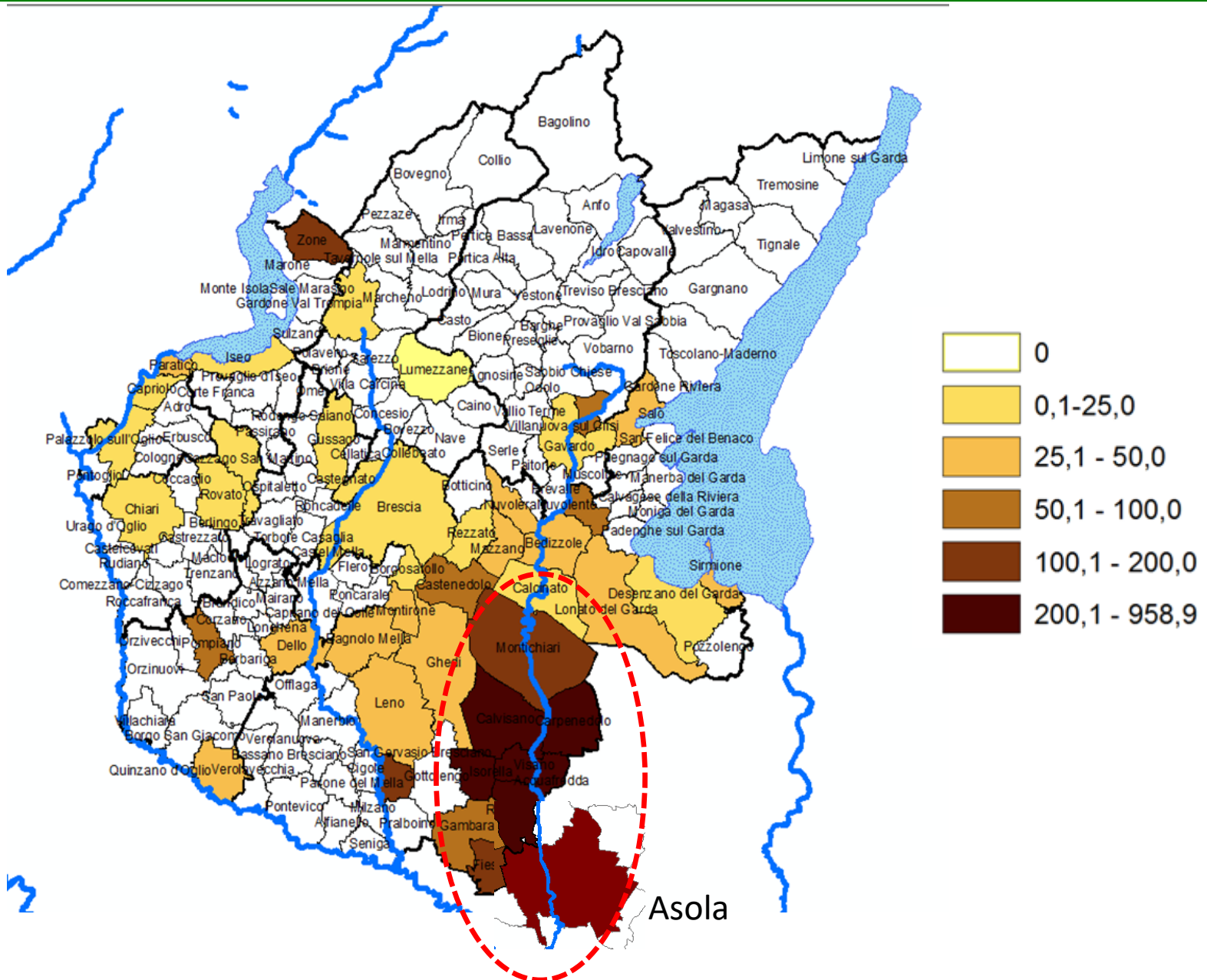


ACCESSO AL PS PER POLMONITE (FONTE 6SAN)



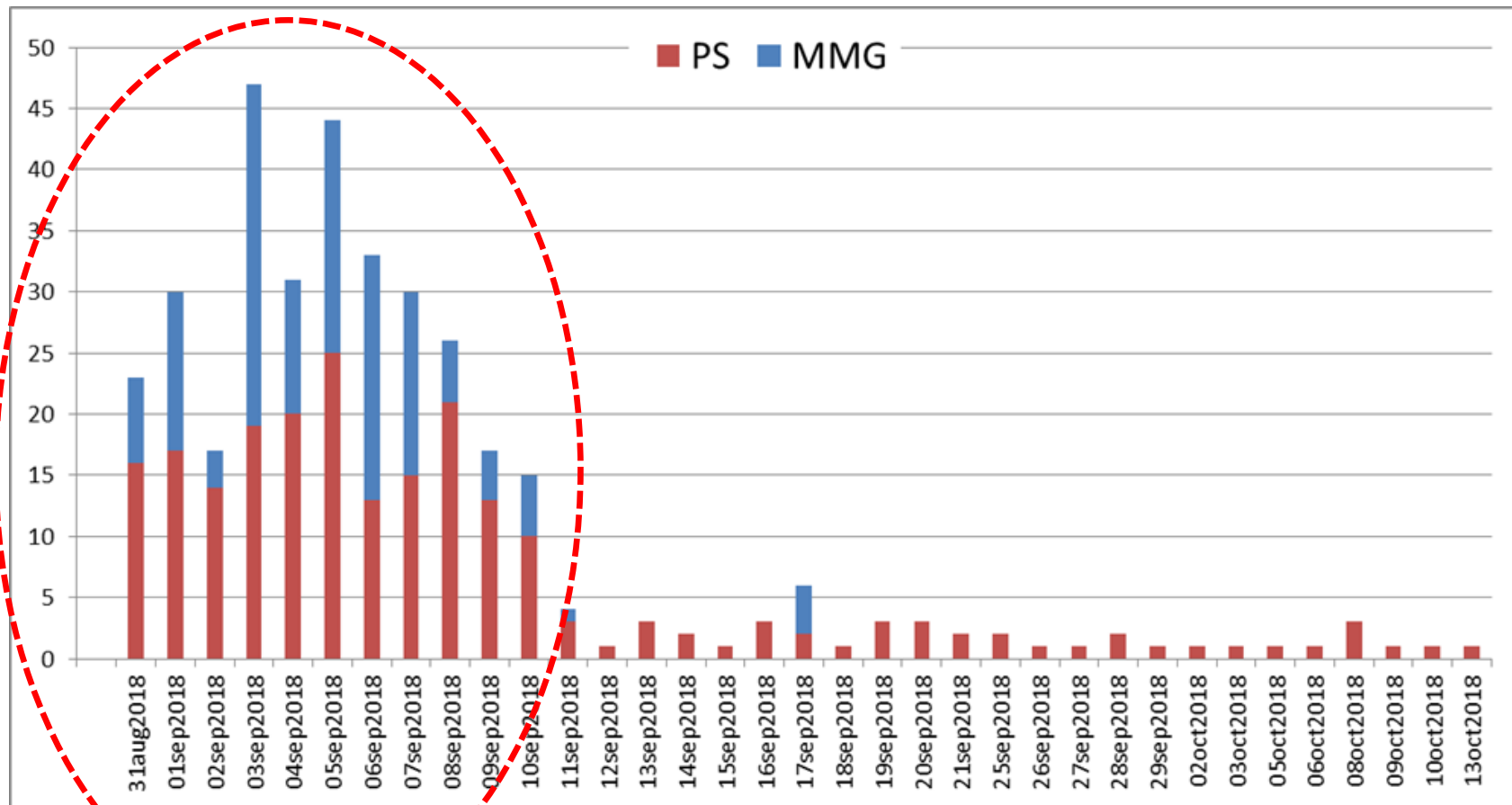
PRIMI 10 GIORNI DI SETTEMBRE, NEI 7 COMUNI

tassi di incidenza comunali della polmonite X 100.000 prima del 11 settembre.

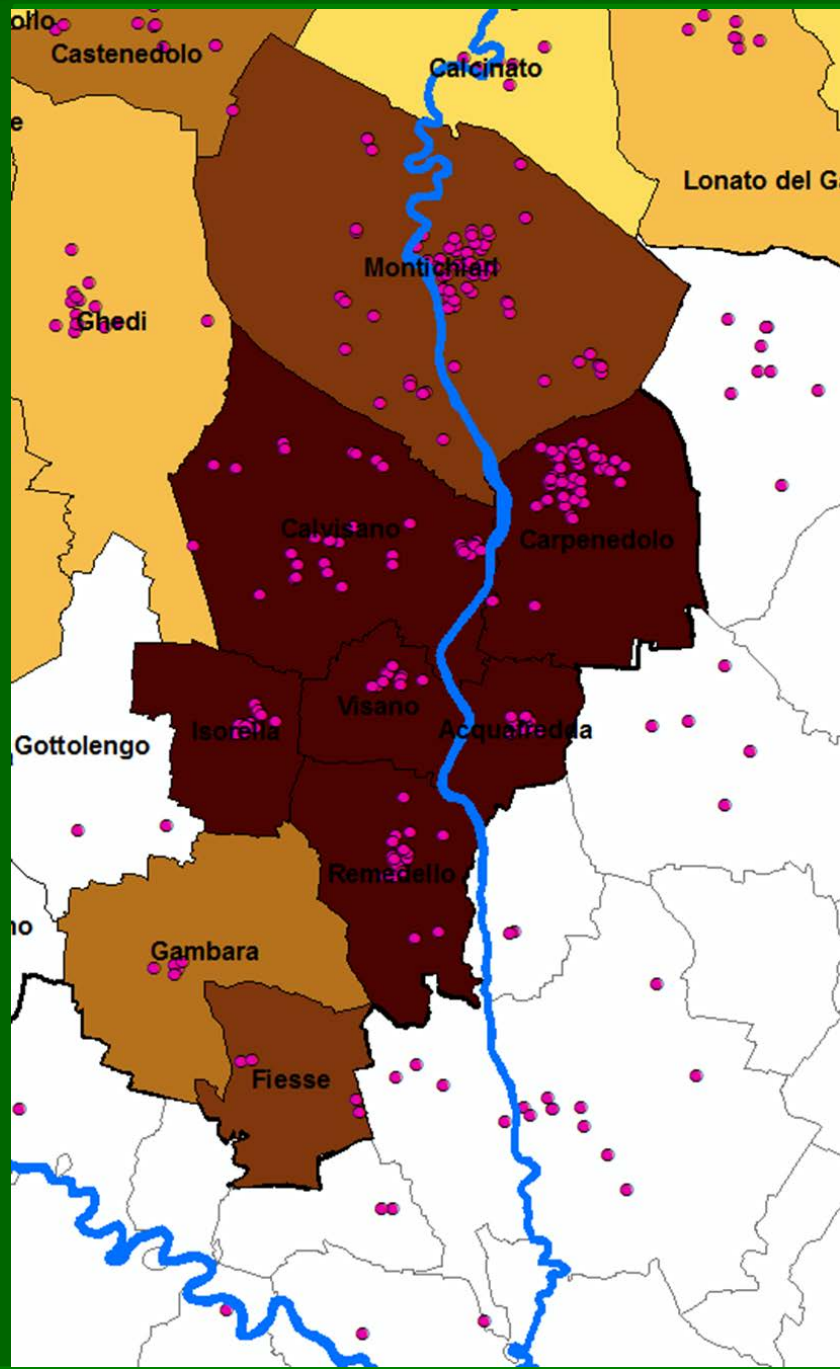


Oltre ai 224 casi già identificati tramite gli accessi in PS vi SONO STATI anche 139 casi di polmonite trattati dai MMG

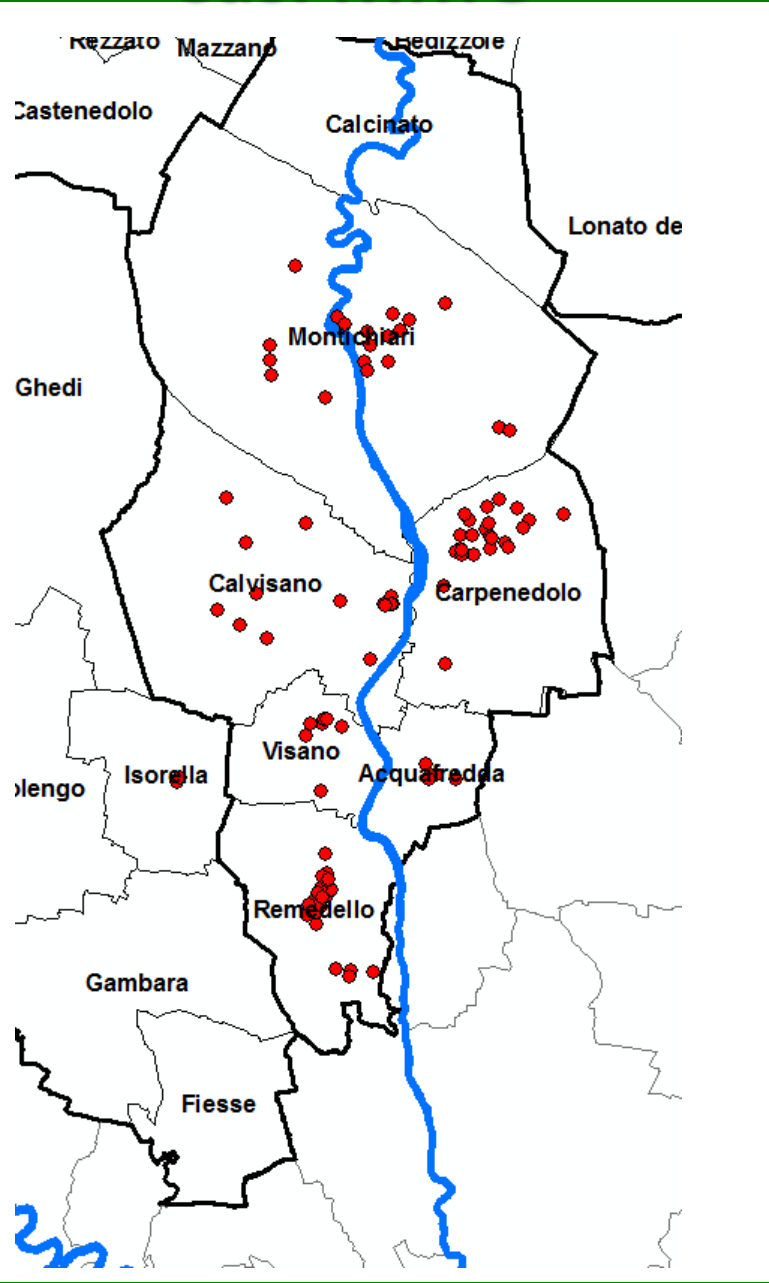
LA QUASI TOTALITÀ DEI CASI NELLA PRIMA DECADE DI SETTEMBRE

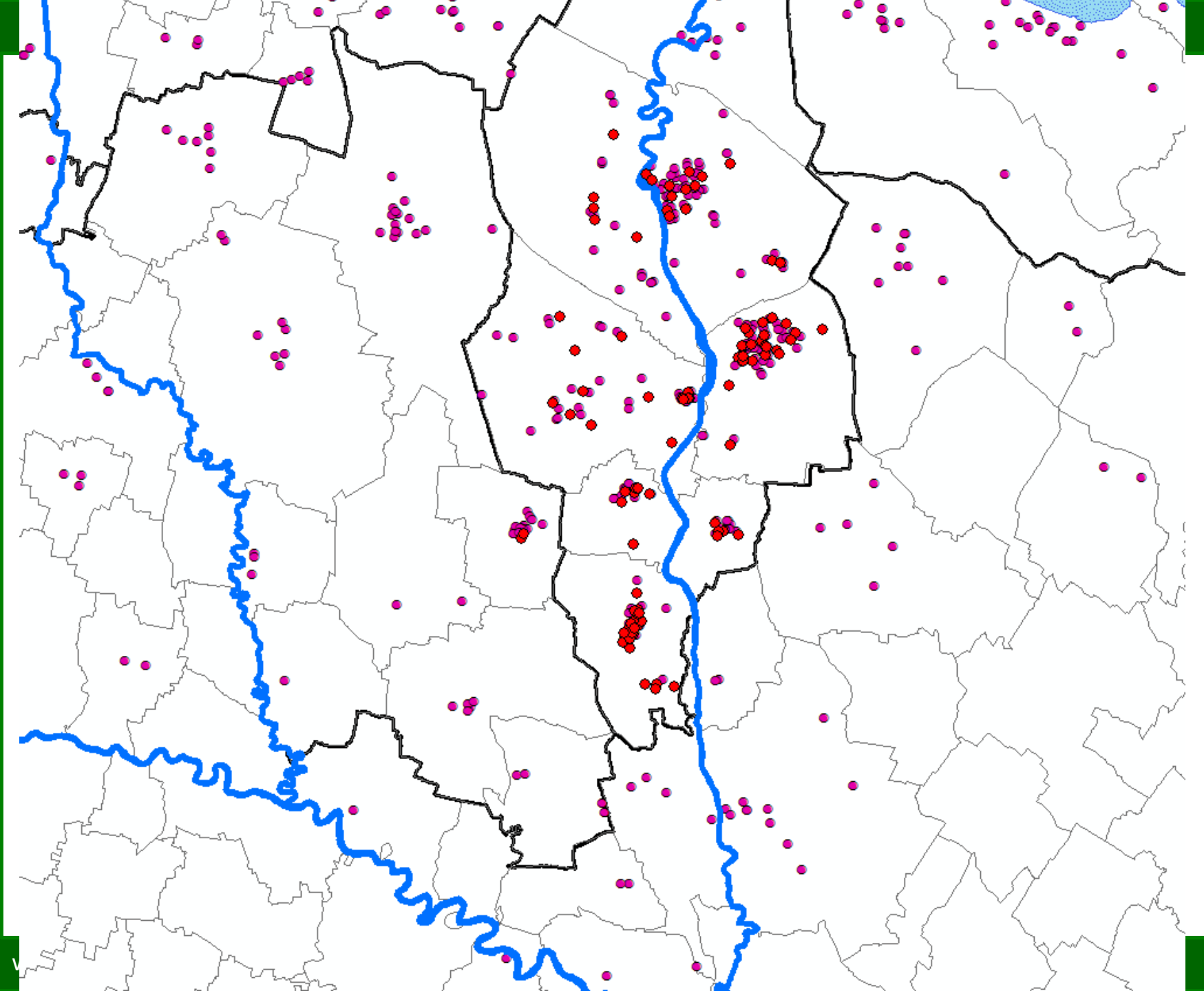


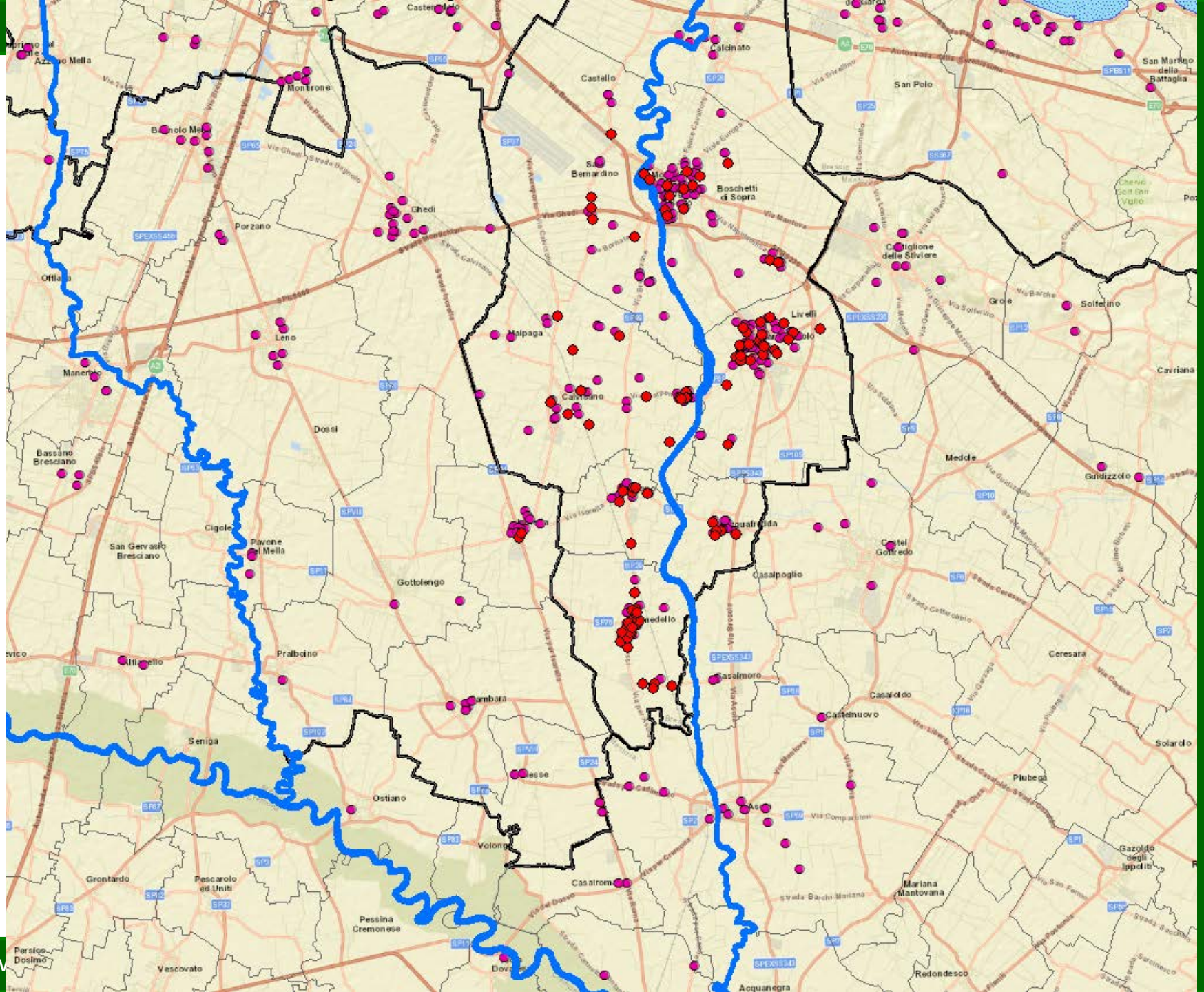
Casi in PRONTO SOCCORSO



Casi MMG







Legionella?

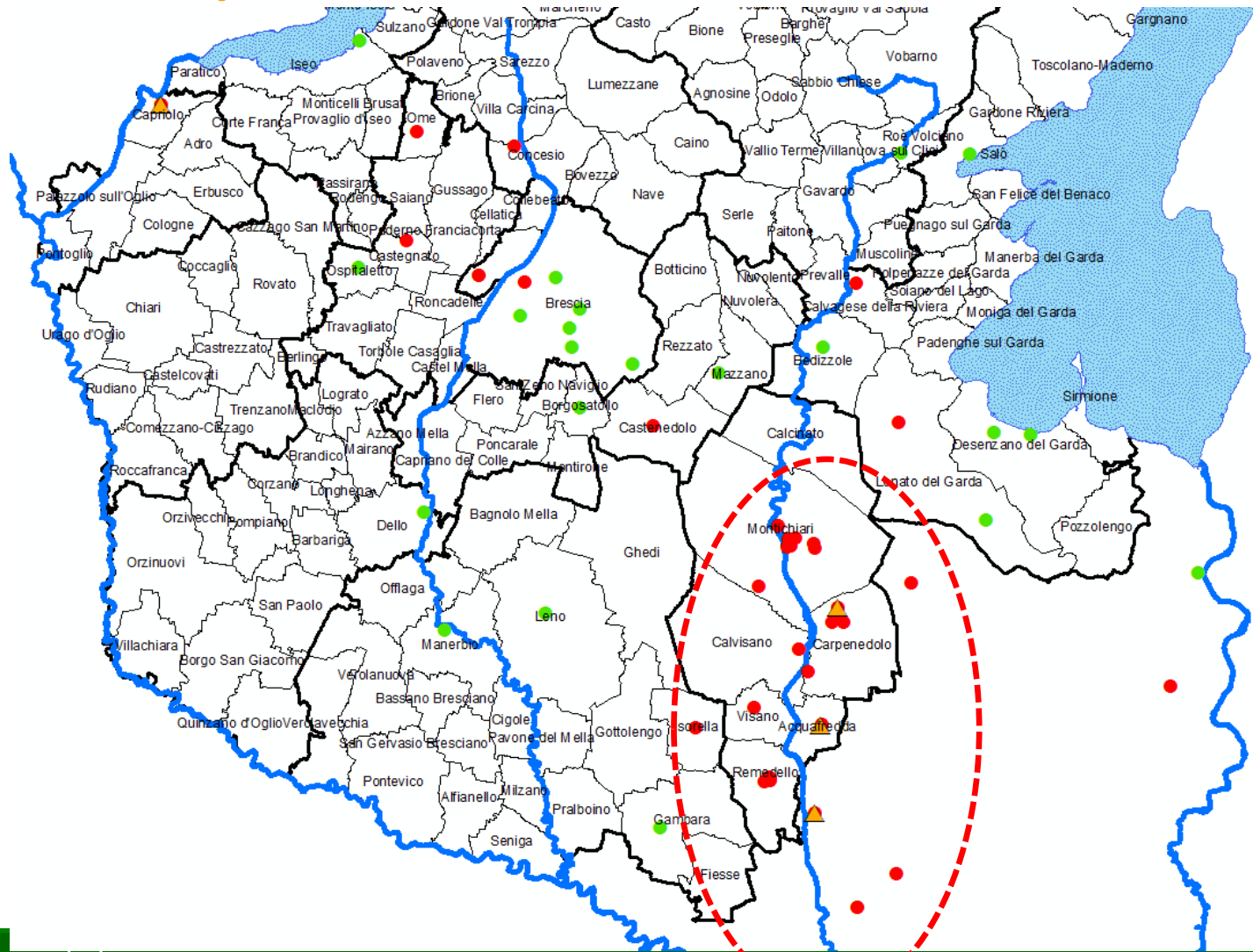


TUTTI I CASI	test eseguito o in corso	casi positivi	casi negativi	Test in corso	Test non eseguito o non noto	Numero casi positivi solo a questo test
Antigene Urinario	725	26	642	57	153	22
PCR su secreto bronchiale	208	37	164	7	670	31
Test colturale	118	4	105	9	760	1
TOTALE						60

7 comuni	test eseguito o in corso	casi positivi	casi negativi	Test in corso	Test non eseguito o non noto.
Antigene Urinario	183	0	180	3	176
PCR su secreto bronchiale positivo	80	22	56	2	279
Test colturale positivo	40	2	35	3	319
TOTALE					23

Legionella?

Mappa di distribuzione dei casi di legionella (in verde i casi con **antigene urinario positivo**, in rosso quelli con Ag negativo ma **PCR positiva**, il triangolo arancione mostra le **culture positive**)



QUESTIONARI INCHIESTA EPIDEMIOLOGICA

Sono stati a tutt'oggi caricati 275 questionari di cui 126 (45,8%) relativi a persone residenti nei 7 comuni a maggiore incidenza.

Indagati:

- i fattori di rischio,
- esposizione professionale (55% pensionati)
- Utilizzo umidificatori /aria condizionata
- Vicinanza a torri di raffreddamento
- Irrigazione del giardino

ABITUDINI SOCIALI

Non emergevano luoghi comuni frequentati nei 10 giorni precedenti l'inizio dei sintomi.



La metà aveva frequentato negozi/supermercati ma uno solo citato 5 volte

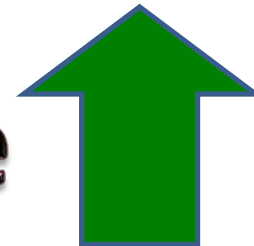
Sierologia specifica



IgM dopo pochi giorni



IgG dopo 4 settimane



SIEROLOGIE CASI 7 COMUNI CON ACCESSO AL PS

	test eseguiti	casi positivi	casi negativi	Dubbio	non eseguito o non noto.
Sierologia precoce (<= 7 giorni esordio sintomi/ accesso PS)	80	0	79	1	144
Sierologia intermedia (8-27 giorni da esordio sintomi/ accesso PS)	48	1 (IGM - ed IGG+) probabile infezione pregressa	45	2	
Sierologia dopo almeno 4 settimane da esordio sintomi/ accesso PS (>=28 giorni)	66 (di cui 61 con sierologia precedente)	<p>8 di cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 sieroconversione IGM ed IGG <u>(sicura)</u> 3- IGG+ e IGM+ (ma con un solo test) -2 sieroconversioni IGM ma non IGG negative (da confermare) 1- IGM+ ed IGG neg (con un solo test) 1- IGG+ (con un solo test) 	56 (10 con PCR positiva)	2	162

$$8/66=12,1\%$$

SIEROLOGIE LEGIONELLA CASI MMG

	test eseguiti	casi positivi	casi negativi	Dubbio	non eseguito o non noto.
Sierologia precoce gruppo MMG	52	6 (IGM ++ ed IGG-) probabile infezione acuta	46	0	87
Sierologia dopo 4 settimane gruppo MMG	42	3 (IGM ++ ed IGG-) tra i 6 precedenti 2-con IGM positive in precedenza ora negativi 1 POS in precedenza non ha eseguito 2test	37	2 che erano negativi hanno IGG dubbie	

Nessuna conversione specifica di IgG

ALTRO?

Per 36 pazienti degli 878 considerati in tutto il territorio è stata posta la diagnosi di una polmonite diversa dalla Legionella, per la metà dei casi con identificazione microbiologica di altro agente patogeno (Pneumococco, mycoplasma , clamidya etc.)

Nessuna riguardava pazienti coinvolti nell'epidemia di polmoniti della bassa bresciana.

**EPIDEMIA DI POLMONITI MOLTO ESTESA
TERRITORIALMENTE MA LIMITATA AD UNA
DECINA DI GIORNI**

**ALCUNE POSITIVITA' ALLA LEGIONELLA MA
NON DI TIPO 1**

**MANCATA SIEROCONVERSIONE DELLA
STRAGRANDE MAGGIORANZA DEI CASI?**

????



GRAZIE per L'ATTENZIONE