

Academia de Științe Medicale din România  
secția de Medicină Comparată

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr.  
Victor Babeș"- București –Centrul de  
Implementare a Conceptului "One Health"

Universitatea de Științe Agricole și Medicină  
Veterinară a Banatului "Regele Mihai I Al  
României" din Timișoara- Facultatea de  
Medicină Veterinară –Centrul de Monitorizare a  
Zoonozelor

## BULETIN DE ACTUALITĂȚI PRIVIND ZOONOZELE

Iunie 2015

### Informare privind epidemia de MERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome coronavirus) in Republica Coreea de Sud si in lume

Primul caz ("index case") a fost confirmat pe 20 mai si notificat catre WHO in aceeași zi. Pacientul in varsta de 68 ani a calatorit in 4 tari din Orientul Mijlociu si a fost asimptomatic pana pe 4 mai. A prezentat simptome pe 11 mai, mergand la doua clinici si la doua spitale creind astfel oportunitatea expunerii personalului medical si a altor pacienti. Timpii de contact intre "index" si celelalte persoane au fost intre 5minute si cateva ore.

Pana la data de **26 iunie 2015** au fost afectate **181** persoane dintre care **81** s-au vindecat **69** sunt sub tratament (**13** in stare critica) iar **31** au decedat. **2931** de persoane sunt in carantina. Pe langa masurile de informare a personalului medical si a populatiei privind aceasta afectiune, autoritatile Coreene au luat si masura inchiderii scolilor (aproximativ 3000 de scoli) care au fost redeschise pe 15 iunie 2015. Parlamentul Coreean a adoptat si o lege speciala menita sa limiteze extinderea epidemiei. Legea prevede o amenda de 16000 Eur sau 2 ani inchisoare pentru persoanele infectate care nu declara corect autoritatilor originea si modul in care s-au infectat.

Este de asemenea restransa libertatea de miscare a persoanelor suspecte sau contacte iar localitatile contaminate inchise de autoritatile sanitare.

Primele cazuri de MERS au fost diagnosticate in Iordania in aprilie 2012, la personalul medical. Ulterior cazurile de MERS au fost diagnosticate si in Arabia Saudita si Emiratele Arabe

Unite (in unitatile sanitare). In anii urmatoari cazuri de MERS au fost identificate si in alte tari la persoane care calatorisera in peninsula Arabica.

La 1 iunie 2015 erau recenzate 1152 cazuri confirmate prin teste de laborator dintre care 434 decese (37.6%).

Pana in prezent 24 de tari din Asia, Africa Europa si Statele Unite au notificat cazuri de MERS. Peste 85% dintre cazuri au fost in Arabia Saudita (950 de persoane dintre care 412 decedate).

Pe data de 17 iunie 2015 OMS a atras atentia ca epidemia de MERS din Coreea de Sud este “un semnal de alarma pentru toate tarile”. OMS remarca “lipsa de cunostinte” a personalului medical si a populatiei privind coronavirusurile si afectiunile produse de acestea.

MERS este o afectiune respiratorie acuta cauzata de un coronavirus (MERS-CoV identificat pentru prima oara in Orientul Mijlociu in anul 2012).

MERS-CoV este un virus zoonotic care se transmite de la animale la om. Originea virusului nu a fost stabilita cu precizie, dar pe baza studiului genomului viral se considera ca provine de la lilieci, de unde a fost transmis candva in trecut la camile. Acestea din urma prezinta in prezent rezervorul de virus si foarte probabil, sursa de infectie pentru om. Rolul exact al camilelor in transmiterea virusului si caile exacte de transmitere sunt inca putin cunoscute (OMS iunie 2015)

Mai multe studii au demonstrat prezenta de anticorpi anti MERS-CoV la camilele din Orientul mijlociu, Africa, Iordania, Arabia Saudita, Qatar, Emiratele Arabe Unite, Oman, Dubai, Egipt, Tunisia, Sudan, Etiopia, Kenia.

Anticorpii anti MERS-CoV au fost depistati si in seruri de camila, conservate, recoltate in anul 1992 (Arabia Saudita) si 1983 (Africa). Camilele infectate nu prezinta in general semne de boala. Ele pot elimina virusul la nivelul ochilor, narinelor, in dejecte, lapte si urina.

Virusul a fost gasit si in carnea cruda de camila. Camilele tinere reprezinta o sursa de infectare mai importanta decat camilele adulte. Locuitorii din Peninsula Arabica consuma in mod traditional lapte de camila neprelucrat termic. Coronavirusuri animale prezentand o mare asemanare a secventelor genice cu MERS-CoV au fost identificate la lilieci din Hong-Kong si sudul Chinei (Bat-CoV HKU4 si Bat-CoV HKU5) dar si la lilieci din Africa de Sud si Orientul Mijlociu.

In ceea ce priveste transmiterea interumana OMS precizeaza: “virusul nu pare sa se transmita usor de la o persoana la alta cu exceptia unui contact stran, cum este in cazul ingrijirii unui bolnav fara a aplica masurile de protectie. Transmiterea intre indivizi, in populatia generala este limitata.

Pana azi nu exista date privind transmiterea virusului pe cale aerogena.

Infectia cu MERS-CoV poate fi asimptomatica sau sa se manifeste cu o simptomatologie respiratorie de la moderata pana la detresa respiratorie si deces. MERS nu se manifesta in mod obisnuit prin febra, tuse, dispnee. Pneumonia este prezenta deseori, dar nu este obligatorie. Pot fi prezente si manifestari digestive (scaune diareice, varsaturi, dureri abdominale).

Formele severe sunt prezente de obicei la persoanele in varsta, imunodeprimite sau cu boli cronice (diabet, cancer, hepatita cronica, etc).

Nu exista vaccin si tratament etiologic. Din acest motiv dar si al gravitatii boli, preventia este foarte importanta. Evitarea vizitarii fermelor, pietelor sau altor locuri unde sunt camile. In caz de vizitare trebuie aplicate masurile generale de igiena si in primul rand spalatul mainilor dupa contactul cu animale dar si evitarea contactului cu animalele bolnave.

Consumul de carne cruda sau produse de carne insuficient preparate termic, inclusiv unt, lapte, implica un risc ridicat de infectie.

Cazuri recente de Mers diagnosticate in afara Coreei de Sud:

*Germania:* un caz de MERS. Un cetatean german a decedat de MERS pe data de 6 iunie 2015, dupa un voiaj in Emiratele Arabe Unite, unde a vizitat piata de animale si a venit in contact cu camilele.

*China:* un caz de MERS in provincia Guangdong. Barbat de 44 ani care a calatorit in Coreea de Sud unde a venit in contact cu bolnav de MERS pe data de 29 mai 2015

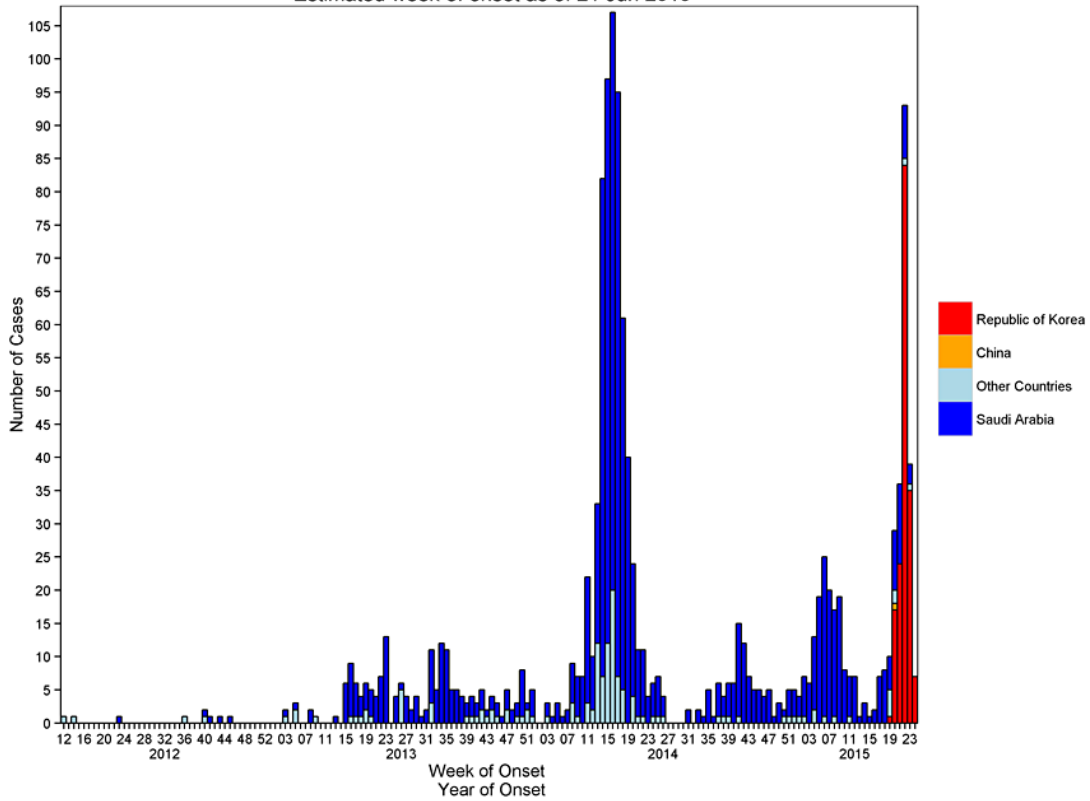
*Thailanda:* un caz de infectie cu MERS-CoV in iunie 2015. Persoana originara din Orientul apropiat, 75 ani, asimptomatica.

*Emiratele Arabe Unite:* doua cazuri de infectie cu MERS-CoV, asimptomatice in 21 iunie 2015. Contacte cu un caz de MERS

## Harta si Curba Epidemiologica la 19 iunie 2015



MERS CoV confirmed cases in Republic of Korea, China, Saudi Arabia and other Countries  
Estimated week of onset as of 21 Jun 2015



Please note that the underlying data is subject to change as the investigation is ongoing. Source: WHO

**Bibliografie:**

<http://www.who.int/mediacentre/news/situation-assessments/2-june-2015-south-korea/en/>

<http://www.cidrap.umn.edu/news-perspective/2015/06/korean-schools-reopen-mers-cases-reach-150>

<http://www.cdc.gov/coronavirus/mers/about/index.html>

**Colectiv de redactie:**

**Medicină umană:**

Prof. Dr. Ceaușu Emanoil  
Sef.Lcr. Simin Aysel Florescu  
Dr. Smâdu Sebastian  
Biol. Codreanu Daniel

**Medicină veterinară:**

Prof. Dr. Viorel Herman  
Șef lucr. Dr. Corina Pascu  
Șef lucr. Dr. Marius Stelian Ilie

Tehnoredactare: Biol. Codreanu Daniel