

TË DHËNA EPIDEMIOLOGJIKE DHE EFEKASITETI I METODAVE DIAGNOSTIKE NË LEISHMANIOZËN VISCERALE GJATË PERIUDHËS SHTATOR 1999-2000

RAIDA PETRELA, ELI DUKA, ARTAN ISARAJ*

SUMMARY

EPIDEMIOLOGICAL CHANGES AND THE EFICASITY OF DIAGNOSTIC METHODS IN LEISHMANOSIS VISCERALIS DURING SEPTEMBER 1999 - SEPTEMBER - 2000

Aim of the give a view of some epidemiological aspects of the disease and to distinguish the efficacy of different diagnostic techniques for visceral leishmaniasis.

Material and methods : We studied 68 children belonging to the age 1-14 years old these children were hospitalized at the Pediatric HOSPITAL Center of Tirana during September 2000. Another group of 50 children without the disease was observed in order to define the specificity of the serologic tests. We studied geographical and age distribution and bone marrow aspiration, ELISA, IFAT were performed. In 40 cases the bone marrow aspirated materials were cultured on NNN.MEM medium.

Results: Geographical distribution: Tirana 12 cases (17,65%); Laç 6 cases (8,9%), Mirdita 5 cases (7,3%); other areas less. 79,4% of the children belonged to the age 0-5 years old. Male/female ratio: 1,43/1. Mean age: 2,3 years.

Bone marrow aspiration: positive in 47 cases (69,1%) and negative in 21 (30,9%) cases.

ELISA test results: 34 children had a titer more than 0,350; only one had the titer less than 0,350. Its sensitivity and specificity were respectively 97,1% and 100%.

IFAT : 22 cases were positive and 2 were negative. Sensitivity 91,7%. In 2 children was performed Western blots test, which resulted positive.

Conclusions: Visceral leishmaniasis remains an endemic disease of high incidence in Albania, conditioned from the existence of reservoirs and vectors in different areas of the country, predominating in the North - Western regions. The most affected age is under 5 years old

Males are more affected than females.

Bone marrow aspiration remains the most useful procedure in detecting VL.

The use of serologic test (ELISA, IFAT) is of great importance in detecting VL, especially in those cases when bone marrow aspiration results negative.

The combination of clinical manifestations, laboratory data and serologic test results, clearly decide for the correct and specific diagnosis and treatment of this disease.

Leishmanioza është një zoonozë e cila llogaritet të prekë 10-50 milion njerëz në zonat endemike tropikale dhe subtropikale në të gjithë kontinentet, me përjashtim të Australisë dhe Antraktidës. Afërsisht 12 milion mendohet të jenë të infektuar dhe përafërsisht 367 milion në rrezik infektimi nga 88 vende, nga ku 72 prej tyre janë vende në zhvillim dhe 13 bëjnë pjesë midis vendeve më pak të zhvilluara në botë (3,4,5).

Incidenca vjetore e leishmanias viscerale është rreth 500 000 raste dhe 90% të tyre të shfaqura në Bangladesh, Indi, Nepal dhe Sudan. Në pëllgun e Mesdheut 5-9% e të sëmurëve me AIDS infektohen me leishma-

nia viscerale dhe 25-70 % e rasteve të të rriturve me leishmania viscerale janë të lidhur ngushtë me infektimin nga HIV (2,6)

Leishmania përhapet nëpërmjet pickimit të mushkënjave phlebotomus të cilat i përkasin genusit leishmania. Leishmania viscerale ose e thënë ndryshe Kala-Azar shkaktohet kryesisht nga leishmania dovoni dhe leishmania infantum në botën e vjetër ose nga leishmania Chagasi në botën e re (1,14).

Leishmaniozat janë të përhapura në 88 vende të ndryshme të botës (1,5,7) 90% e rasteve të leishmania viscerale shfaqen në Bangladesh, Indi, Sudan dhe Bra-

* Dërguar në Redaksi në 10 Mars 2002, miratuar për botim në 15 Mars 2003.

Nga Shërbimi i Sëmundjeve infektive pediatrike i Qendrës Spitalore Universitare Tiranë (R.P.)

Adresa për letërkëmbim: P. Petrela: Shërbimi i Sëmundjeve infektive pediatrike i Qendrës Spitalore Universitare të Tiranës.