

## Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor de RAPI Anul 2014

### I. Aspecte de ordin general

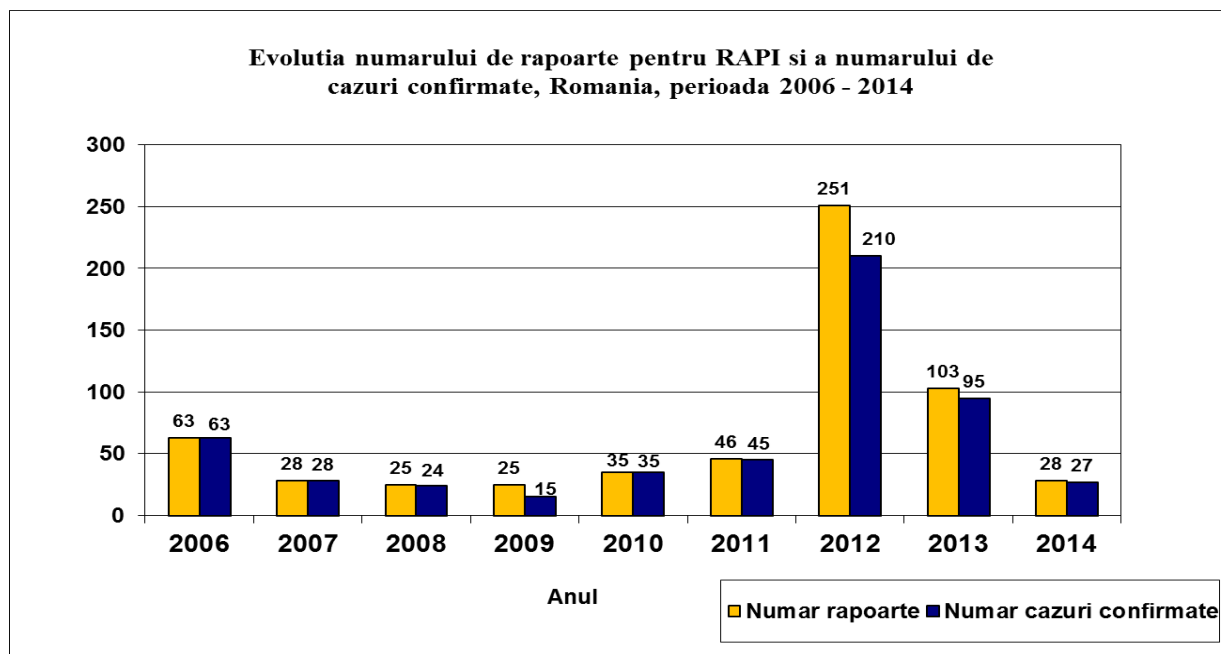
Activitatea de supraveghere a Reactiilor Adverse Post-Vaccinale Indezirabile (RAPI) este parte a Programului National de Imunizari (PNI).

In anul 2014, in cadrul sistemului de supraveghere a reactiilor adverse post-vaccinale indezirabile (RAPI) au fost primite **28 rapoarte**, reprezentand 27% din valoarea corespunzatoare anului precedent (102).

Dintre acestea, **27 (96%)** au fost **confirmate** ca fiind cazuri de RAPI, pe baza informatiilor mentionate in definitiile de caz din metodologia de supraveghere.

1. Evolutia numarului de rapoarte pentru RAPI trimise la CNSCBT in cadrul sistemului national de supraveghere, precum si a numarului de cazuri confirmate ca RAPI in perioada 2006-2014, este prezentata in graficul de mai jos.

**Graficul nr. 1**



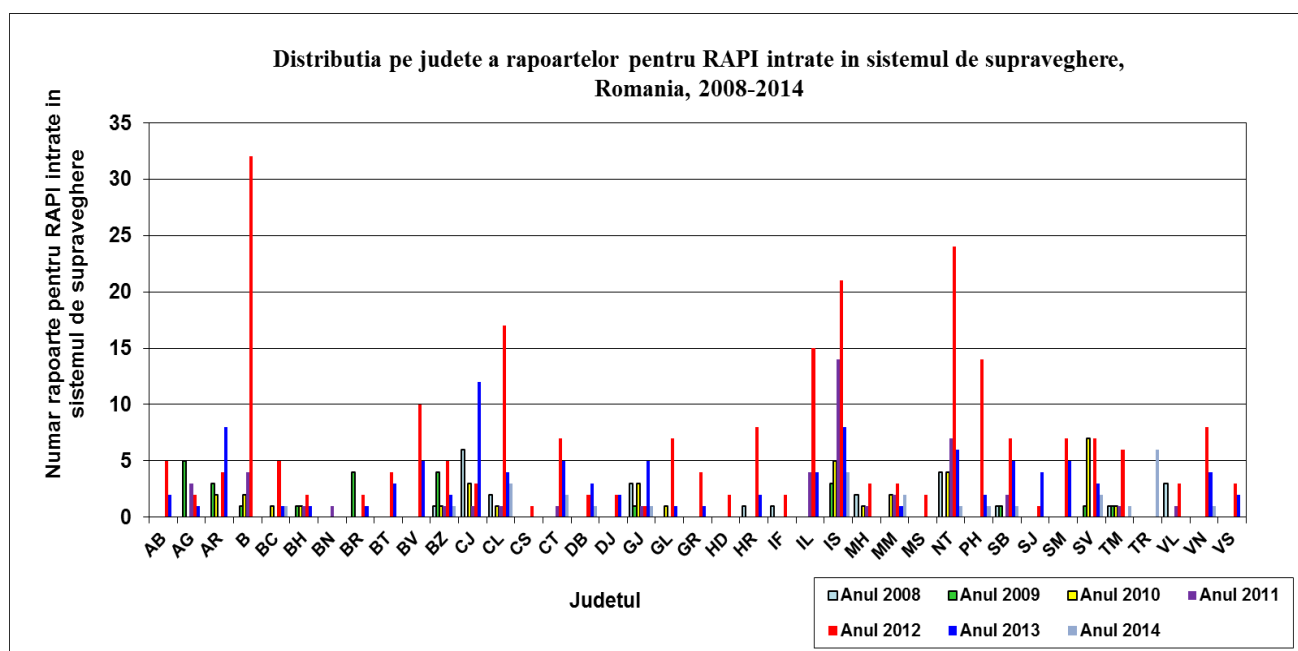
Sursa: Directiile de Sanatate Publica Judetene

**2. Distribuția pe județe** a numărului de rapoarte pentru RAPI intrate în sistemul de supraveghere în perioada 2008-2014, reprezentată în graficul nr. 2, releva faptul că **15 județe** (36%) au trimis, în anul 2014, rapoarte pentru RAPI, circa jumătate față de anul precedent (29).

Numai 2 județe au trimis anual rapoarte pentru RAPI (**BZ, GJ**), deși numărul acestor rapoarte este mic.

În anul 2014 un număr de 3 județe au trimis un număr mai mare de rapoarte față de **media** de **2**, înregistrată la nivelul celor 15 de județe raportoare: **CL, IS, TR**.

**Graficul nr. 2**



**3.** În ceea ce privește **distribuția pe medii a cazurilor confirmate**, 18 pacienți (67%) aveau domiciliul în mediul urban, iar restul în mediul rural.

**4. Distributia cazurilor de RAPI confirmate** pentru anul 2014, in functie de **tipul de antigen vaccinal, rangul dozei** si **tipul de produs** este prezentata in Tabelul nr.1.

Tabelul nr. 1

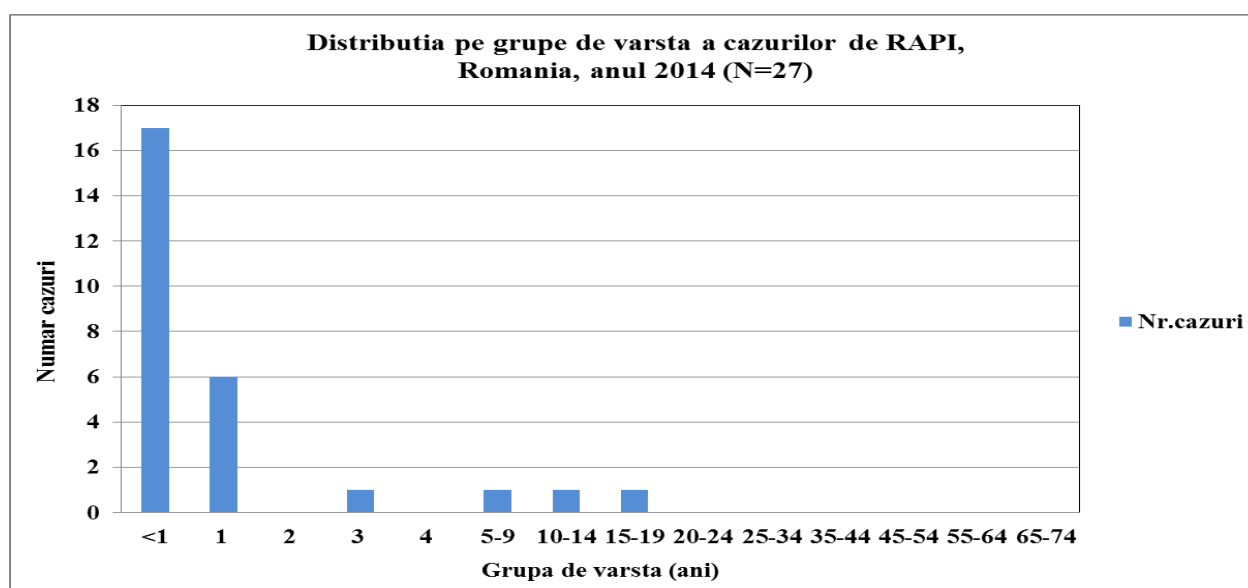
Tip antigen vaccinal	Nr.cazuri	Rangul dozei	Tip produs
dT	2*	I	IMOVAX dT
DTPa-VPI-HB-Hib	17	I (8), II (6), III (3)	HEXACIMA
ROR	1	I	PRIORIX
DTPa-VPI-Hib + ROR	2	IV/I	PENTAXIM + PRIORIX
DTPa-VPI-HB-Hib +ROR	3	IV/I	HEXACIMA + PRIORIX
VACCIN ROTAVIRAL	1	I	ROTARIX
VPI	1	V	IMOVAX-POLIO

\* in cluster

**5. Distributia pe grupe de varsta** (la data debutului) a cazurilor de RAPI confirmate in anul 2014 este reprezentata in graficul de mai jos.

Cel mai mare numar de cazuri s-a inregistrat la copii din grupa de varsta **sub 1 an** (63%).

Graficul nr. 3



## 6. Distributia cazurilor de RAPI dupa cauza:

<b>Cauza RAPI</b>	<b>Nr.cazuri</b>
Probabil indusa de vaccin	27
Asociata programului	0
Coincidenta	0

7. Din cele 27 cazuri de RAPI confirmate in anul 2014, 25 au reprezentat **aparitii singulare** (93%), iar 2 cazuri au facut parte dintr-un cluster raportat de **DSP Teleorman**. Acesta a aparut dupa vaccinarea cu **IMOVAX-dT** in cadrul campaniei scolare la clasa a VIII-a.

Tip RAPI: Reactie locala, indusa de vaccin.

Tabloul clinic a constatat in tumefactie locala, durere la locul administrarii si senzatie de amorteala a membrului superior in care s-a inoculat vaccinul. Cei 2 elevi nu au necesitat spitalizare.

8. **Tipurile de RAPI** sunt prezentate in tabelul urmator:

<b>Tip RAPI</b>	<b>Numar cazuri</b>
Reactie generala*	11
Reactie locala	8
Reactie locala severa**	1
Reactie generala si locala	3
Reactie de tip alergic***	4

\* dintre acestea, mentionam tabloul clinic pentru 4 cazuri:

- gastro-enterita, invaginatie intestinala ileo-ceco-colica, varsaturi alimentare, scaune semi-formate, refuzul alimentatiei, paloare, somnolenta-vaccin rotaviral (ROTARIX);
- frisonete, tegumente si mucoase palide, cu tenta cianotica, reactivitate foarte scazuta- vaccin DTPa-VPI-Hib-HB (Hexacima);
- la aproximativ 5 minute dupa administrare: somnolenta, paloare, hipotonie, areactivitate la stimulii externi- vaccin DTPa-VPI-Hib-HB (Hexacima);
- la 2,5 ore dupa vaccinare- criza de hipotonie generalizata, cu reversia globilor oculari, paloare, cu durata de 2-3 minute; crize de plans si agitatie - vaccin DTPa-VPI-Hib-HB (Hexacima);
- febra afirmativ la domiciliu, convulsie hipotona in context febril, cu plafonarea privirii, cu durata de 4-5 minute - vaccin DTPa-VPI-Hib-HB (Hexacima);

\*\* edem inflamator al coapsei drepte, extins pana in zona pubiana, dureros, centrat de o zona de 4-5 cm, cianotica, pe partea laterala a coapsei - vaccin ROR (Priorix)+DTPa-VPI-HB (Pentaxim);

\*\*\*eruptii eritematoase/maculo-papulare - 2 la vaccin DTPa-VPI-Hib-HB (Hexacima) si 2 la ROR (Priorix) + DTPa-VPI-Hib-HB (Hexacima).

9. Nu s-a inregistrat **niciun deces** la caz de RAPI.

10. In anul 2014, indicatorii de tendinta centrala pentru **intervalul dintre data vaccinarii si data debutului** au inregistrat urmatoarele valori:

- media = 53 ore  
- mediana = 17 ore  
- modul = 0 ore  
- minima = 0 ore  
- maxima = 768 ore

### **Concluzii:**

- In anul 2014 a fost inregistrat un numar mic de reactii adverse consecutive vaccinarii.
- Pentru evitarea erorilor programatice, dar si a unor situatii tensionate, in randul parintilor, legate de posibila aparitie a unor reactii adverse post-vaccinale, este necesara, in continuare, **instruirea retelei vaccinatoare**, nu numai din punct de vedere tehnic, dar si pentru o mai buna comunicare cu parintii. Aceasta comunicare include avertizari privind posibile reactii adverse, dar cu sublinierea **raportului net favorabil beneficiului vaccinarii, fata de riscul de aparitie a acestor reactii.**

Recomandam, in acest sens, utilizarea **Ghidului de comunicare pentru cresterea acceptarii programelor de vaccinare la copii**, aflat pe site-ul CNSCBT: <http://www.insp.gov.ro/cnscbt/index.php/ghiduri-si-protocoale/177-ghid-de-comunicare-pentru-cresterea-acceptarii-programelor-de-vaccinare-la-copii-1> .

Analiza realizata de

Dr.Odette Popovici