

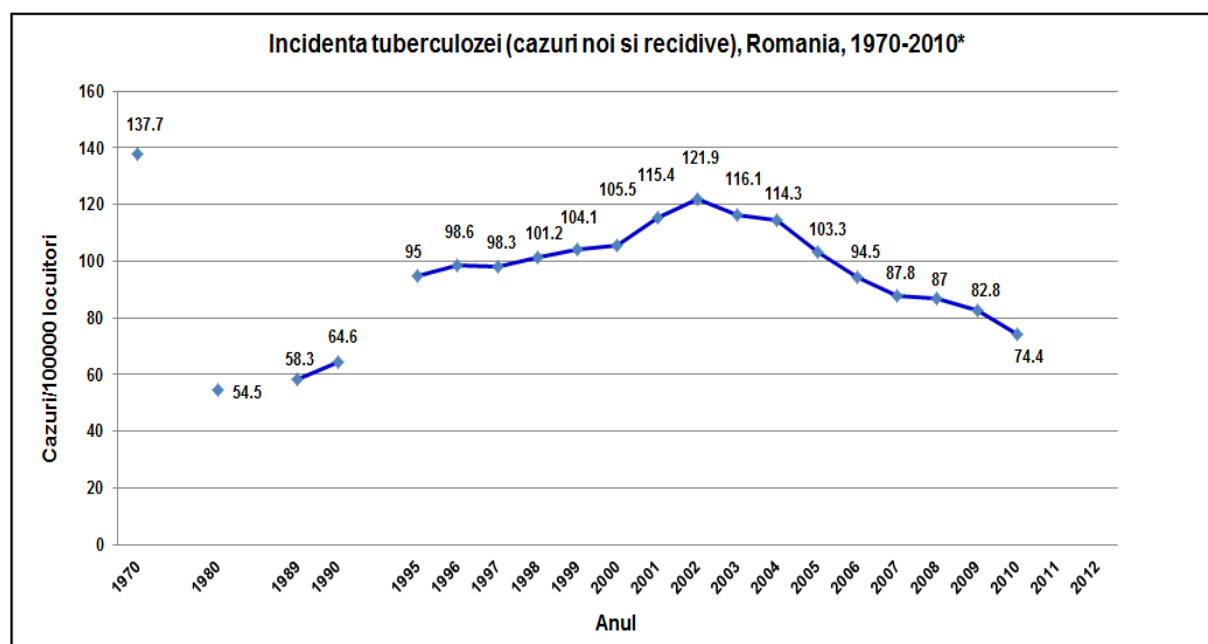
## ***Analiza epidemiologica a cazurilor de tuberculoza raportate de Romania in sistemul TESSy pentru anul 2012***

Prin Decizia nr. 2119/98/EC a Parlamentului Europei si a Consiliului Europei a fost stabilita, la nivelul Comunitatii Europene, o retea care promoveaza cooperarea si coordonarea dintre statele membre, in scopul imbunatatirii prevenirii si controlului bolilor transmisibile.

Unul din instrumentele de lucru utilizate in acest scop este sistemul TESSy (The European Surveillance System).

La sfarsitul lunii septembrie a anul 2013 au fost raportate in sistemul european TESSy de catre Institutul National de Pneumoftiziologie «Prof. Dr. Marius Nasta», competent body pentru supravegherea tuberculozei in Romania, **18197** cazuri de tuberculoza pentru anul 2012, cu 5,3% mai putine fata de anul precedent.

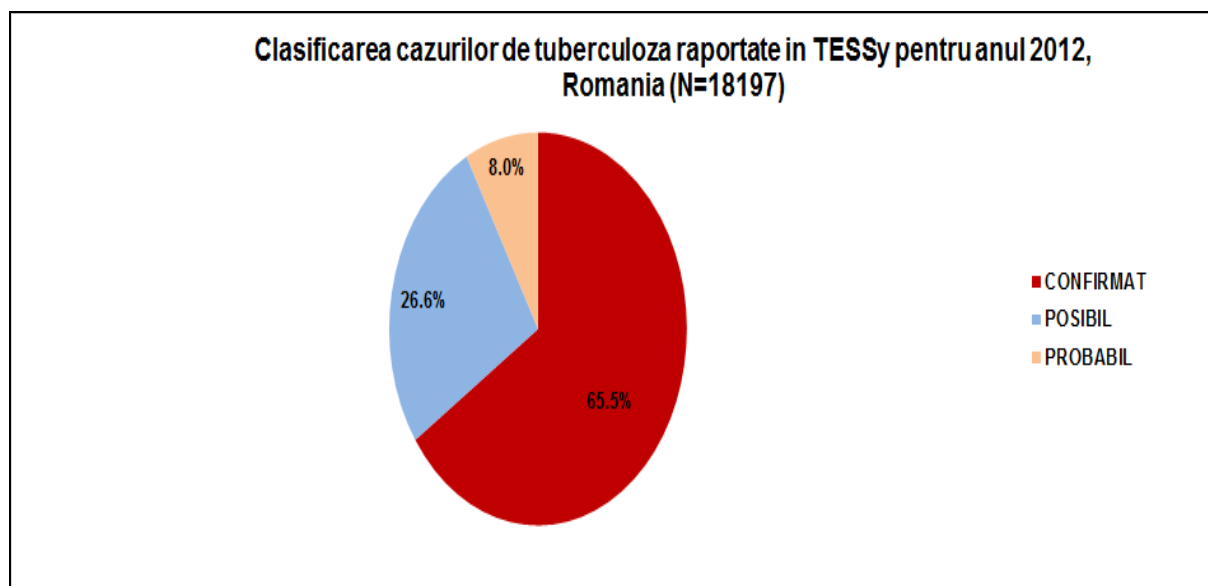
Evolutia incidentei raportate a tuberculozei (cazuri noi si recidive), in perioada 1970-2010\*, este prezentata in graficul de mai jos.



Sursa: INSP-CNSISP

\*Datele statistice oficiale pentru anii 2011 și 2012 vor fi disponibile după publicarea rezultatelor finale ale Recensământului Populației și Locuințelor 2011.

Clasificarea cazurilor notificate pentru anul 2012 este prezentata in graficul urmator:



Sursa: ECDC (TESSy)

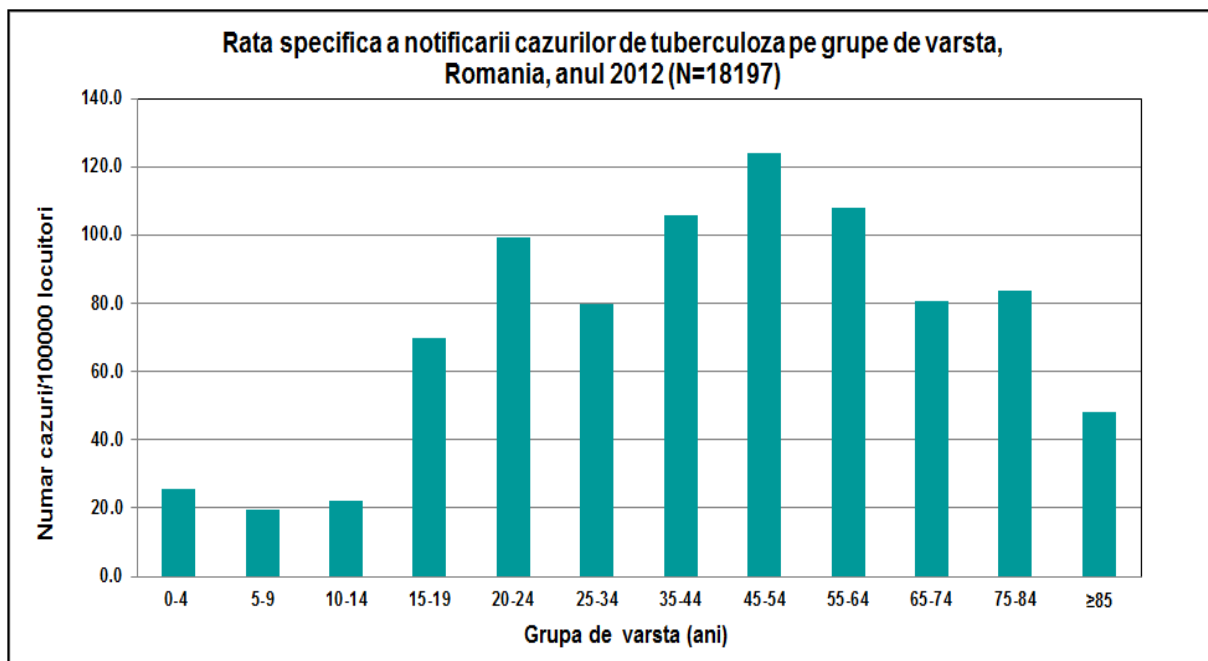
Dintre acestea, la fel ca in anul precedent, 99,7% au fost diagnosticate ante-mortem, iar restul post-mortem.

Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor evidentiaza urmatoarele rezultate:

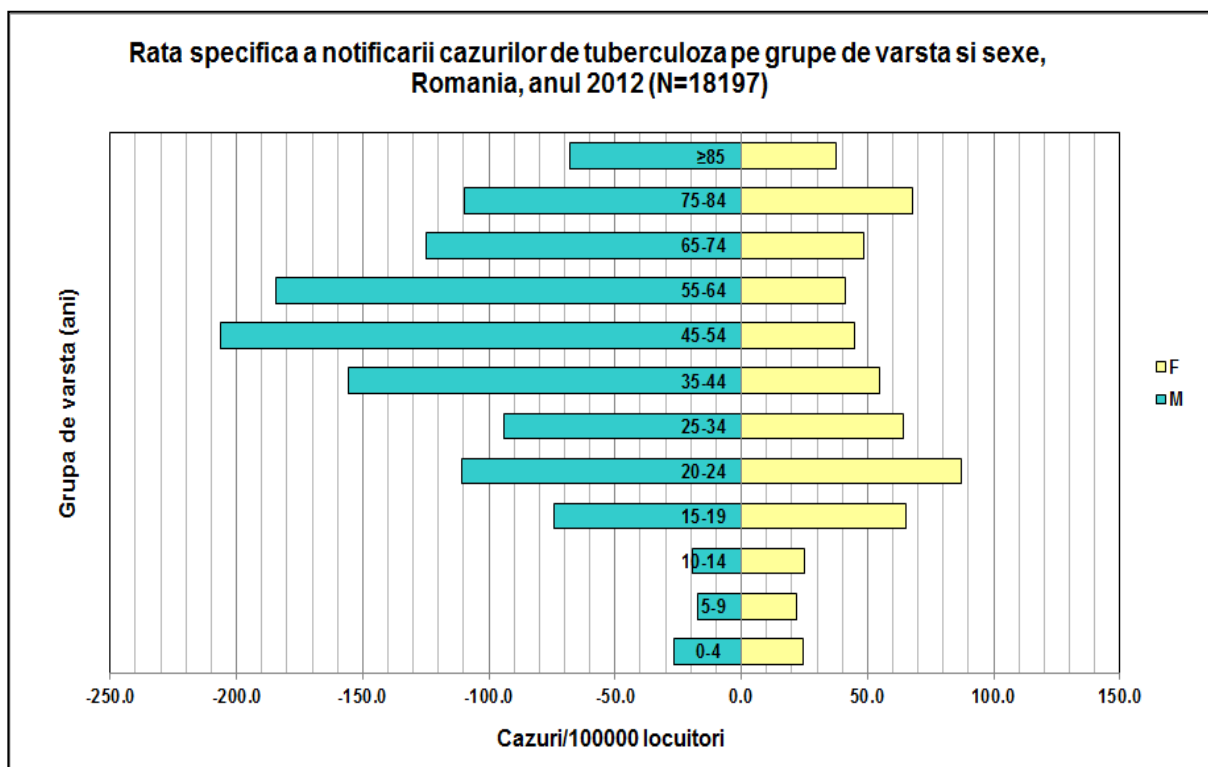
### **1. Analize specifice in functie de grupa de varsta si sex**

**Mediana varstei** la cazurile de tuberculoza notificate pentru anul 2012 a fost de 44 ani, cu o minima de 0 (sub 1 an) si o maxima de 95 de ani.

Analiza **ratei specifice a notificarii pe grupe de varsta** releva valori maxime la grupa de varsta **45-54 ani**.



**Referitor la rata specifica a notificarii pe grupe de varsta si sexe**, in graficul de mai jos se poate observa ca valorile maxime s-au inregistrat la sexul feminin la grupa de varsta 20-24 ani, iar la sexul masculin la 45-54 ani.



**Proportia cazurilor inregistrate la copii (0-14 ani)** reprezinta 3,9% din numarul total de cazuri.

## **2. Analize specifice in functie de criteriul „loc”**

Pentru **99,8%** din cazuri a fost mentionata ca **tara de nastere, Romania**.

Pentru 10 cazuri a fost mentionata Republica Moldova.

Alte 20 tari au fost mentionate pentru un numar de cazuri cuprins intre 1 si 5. Dintre acestea, 7 sunt state membre EU.

**99% din cazuri au avut** cetatenie **romana**. Alte 10 tari au fost mentionate pentru un numar de cazuri cuprins intre 1 si 2. Dintre acestea, 3 sunt state membre EU.

Distributia ratei notificarii dupa judetul care notifica (coincide cu judetul de resedinta) este prezentata in tabelul urmatoare.

**Singurul judet care depaseste cu 2 STDEV media statistica** este Judetul **OT**.

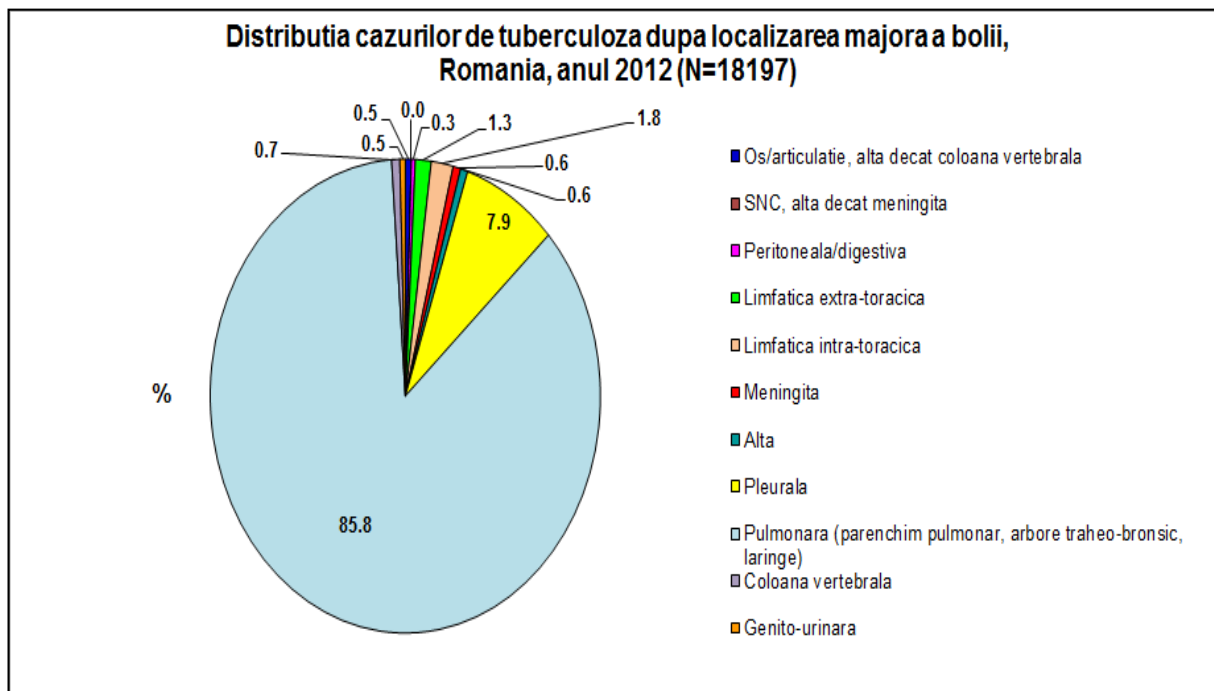
**Depasiri cu 1 STDEV fata de media statistica** au inregistrat Judetele **DJ, GR, TR, MH**.

Judetul **HR** este singurul care se afla cu **peste 2 STEDV sub media statistica**.

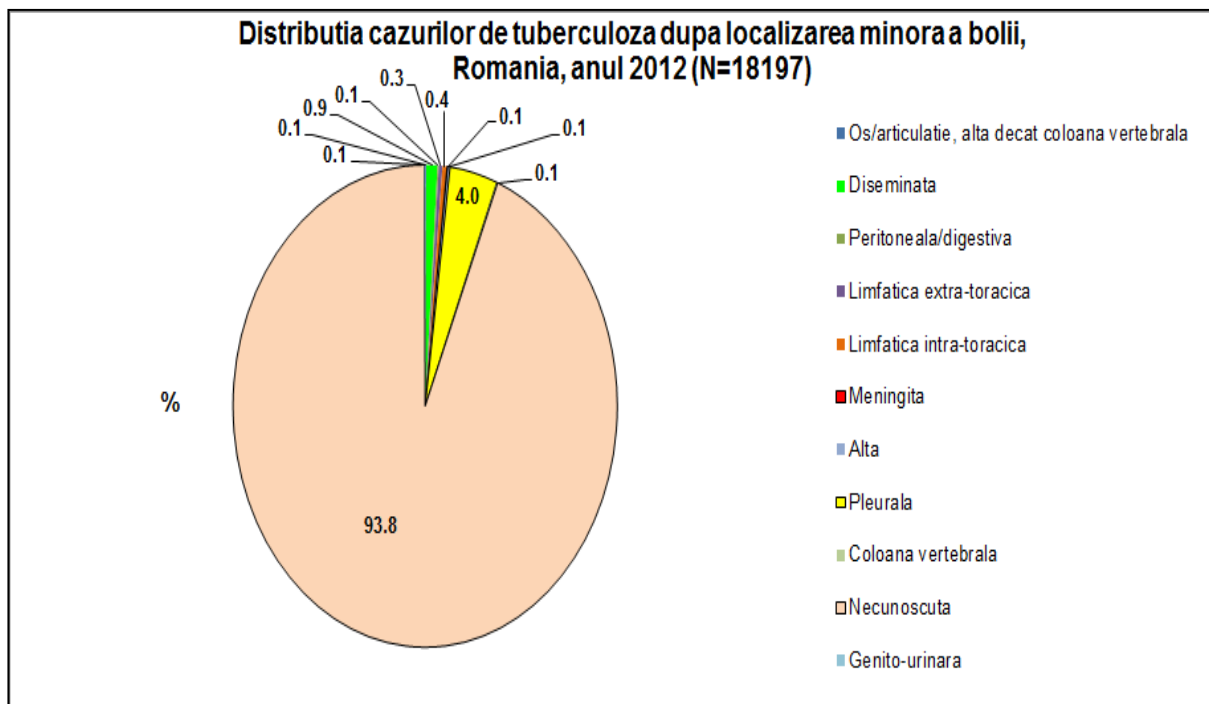
Judetul care notifica	Rata notificarii
<b>OT</b>	<b>143.5</b>
<b>DJ</b>	<b>135.6</b>
<b>GR</b>	<b>127.9</b>
<b>TR</b>	<b>124.4</b>
<b>MH</b>	<b>123.3</b>
CT	112.0
GJ	108.5
SM	106.6
AR	106.6
GL	106.5
BC	105.7
TM	102.8
CS	100.4
BR	99.4
BT	98.9
IS	95.3
VS	94.3
VN	91.5
CL	89.2
NT	87.7
DB	85.3
TL	84.0
MM	81.5
HD	80.4
VL	77.0
BB+HF	77.0
IL	76.3
AG	74.1
MS	71.7
PH	71.4
SV	66.3
BZ	65.6
BH	60.3
AB	58.2
SJ	54.9
CJ	48.4
BN	46.4
SB	44.6
CV	41.9
BV	41.1
HR	29.6
	M+2STDEV
	M+1STDEV
	M-2STDEV

### 3. Analize specifice in functie de diagnosticul actual

Referitor la **localizarea majora a bolii**, la **85,8%** din cazuri aceasta a fost „**pulmonara**” (in parenchimul pulmonar, traheo-bronsica sau laringiana), urmata de localizarea pleurala (7,9 %).



In ceea ce priveste **localizarea minora a bolii**, din cele 1237 cazuri cu aceasta mentiune, pentru 59,6% din cazuri localizarea a fost pleurala, urmata de forma diseminata si localizarea limfatica intratoracica.



#### **4. Analize specifice in functie de diagnosticul anterior si tratamentul antituberculos anterior**

Referitor la existenta unui **diagnostic de tuberculoza anterior**, acesta este mentionat pentru 4309 cazuri, reprezentand **23,7%** din numarul total de cazuri. Dintre acestea, pentru 2551 se mentioneaza anul diagnosticului: 2010 (1 caz), 2011 si 2012.

Pentru **99,4%** din cazuri s-a mentionat instituirea tratamentului antituberculos.

In privinta **tratamentului antituberculos anterior**, cifrele sunt aceleasi ca pentru numarul de cazuri cu diagnostic anterior: 4309 cazuri.

Referitor la **completitudinea tratamentului antituberculos anterior**, la 76,3% criteriul este neaplicabil. Din cazurile ramase (4309), la **66,8%** din cazuri acesta a fost **complet**, la **17,2%** s-a soldat cu **esec**, la **16%** s-a soldat cu **abandon**.

#### **5. Analize specifice privind rezultatul investigatiilor de laborator**

In conformitate cu definitia de caz UE a tuberculozei, aprobata prin Decizia Comisiei din 08/08/2012 care modifica Decizia 2002/253/EC privind definitiile de caz ale bolilor transmisibile aflate sub supraveghere in cadrul Comunitatii, criteriul de laborator pentru **caz confirmat** se refera la cel putin una din urmatoarele doua situatii:

- izolarea complexului *Mycobacterium tuberculosis* (exclusiv *Mycobacterium bovis*-BCG) dintr-un specimen clinic;
  - detectia acidului nucleic pentru complexul *M. tuberculosis* intr-un specimen clinic
- SI** microscopie pozitiva.

Criteriul de laborator pentru **caz probabil** se refera la cel putin una din urmatoarele trei situatii:

- microscopie pozitiva ;
- detectia acidului nucleic pentru complexul *M. tuberculosis* intr-un specimen clinic;
- rezultat pozitiv la examenul histopatologic.

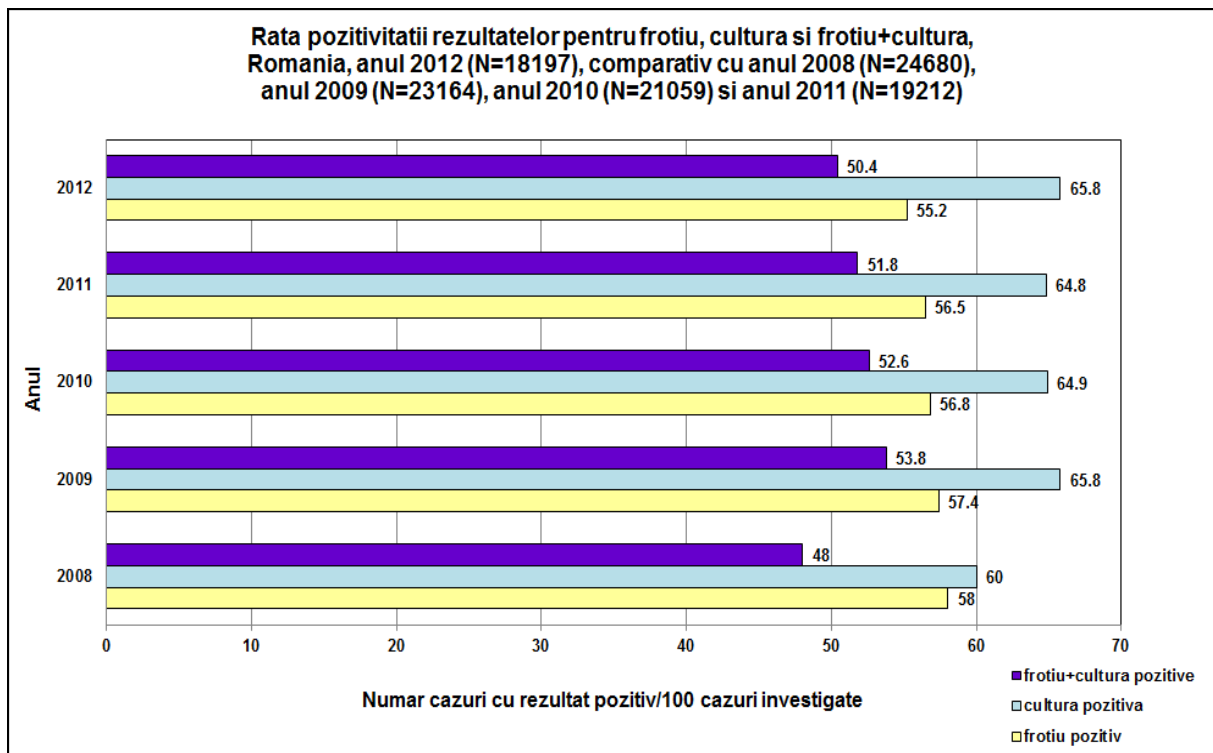
Referitor la **rezultatul investigatiilor de laborator**, 55,2% din cazurile de tuberculoza au avut rezultat pozitiv pentru **frotiu**, 29,2% negativ, iar 15,7% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

In ceea ce priveste **cultura**, 65,8% au avut rezultat pozitiv, 22,5% negativ, iar 11,7% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

Un numar de 9167 cazuri (50,4%) au avut rezultate pozitive atat pentru frotiu, cat si pentru cultura.

91,3% dintre cazurile cu frotiu pozitiv au avut si cultura pozitiva.

Comparativ cu anii anteriori, se observa ca valorile cele mai mari ale ratei pozitivitatii pentru frotiu s-au inregistrat pentru cazurile de tuberculoza din anul 2008, iar pentru cultura, din 2009 si 2012.





Proportia cazurilor cu tuberculoza pulmonara negative la microscopie si pozitive in cultura, indicator care arata aportul examenului prin cultura la confirmarea bacteriologica a cazurilor, a fost de 46,6%, valoarea recomandata fiind de sub 25%.

Referitor la **rezultatul frotiului pentru cele doua sexe**, o proportie mai mare din pacientii pozitivi au fost barbati (73,9%), fata de femei (26,1%).

In ceea ce priveste **rezultatul culturii pentru cele doua sexe**, 72,5% din pacientii pozitivi au fost barbati, fata de 27,5% femei.

Referitor la **genotipul Beijing**, pentru toate cazurile notificate a fost mentionat termenul „necunoscut”.

Un numar de **530 cazuri** au fost **rezistente** atat la izoniazida, cat si la rifampicina (**MDR-TB**). Dintre acestea, 79% sunt cazuri de sex masculin, iar restul, feminin. Mediana varstei la cazurile MDR-TB este de 45 de ani, cu o minima de 14 si o maxima de 88 de ani.

Numarul cazurilor cu rezistenta la HIN, RIF si CIP (**XDR-TB**) este de **22**. Dintre acestea, 82% sunt persoane de sex masculin. Mediana varstei la cazurile XDR-TB este de 49 ani, cu o minima de 22 ani si o maxima de 69 ani.

## **6. Alte informatii epidemiologice**

Referitor la „statusul HIV”, pentru 1,3% cazuri a fost mentionat un rezultat pozitiv, pentru 53,3% un rezultat negativ, iar pentru restul de **45,5%, necunoscut**.

Analiza realizata de  
Dr.Odette Popovici