

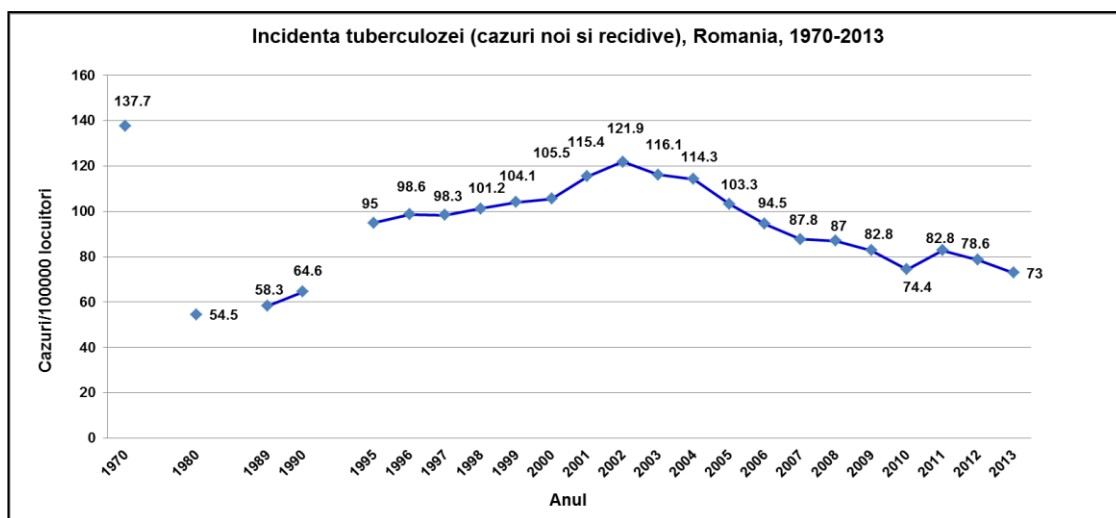
Analiza epidemiologica a cazurilor de tuberculoza raportate de Romania in sistemul TESSy pentru anul 2013

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).

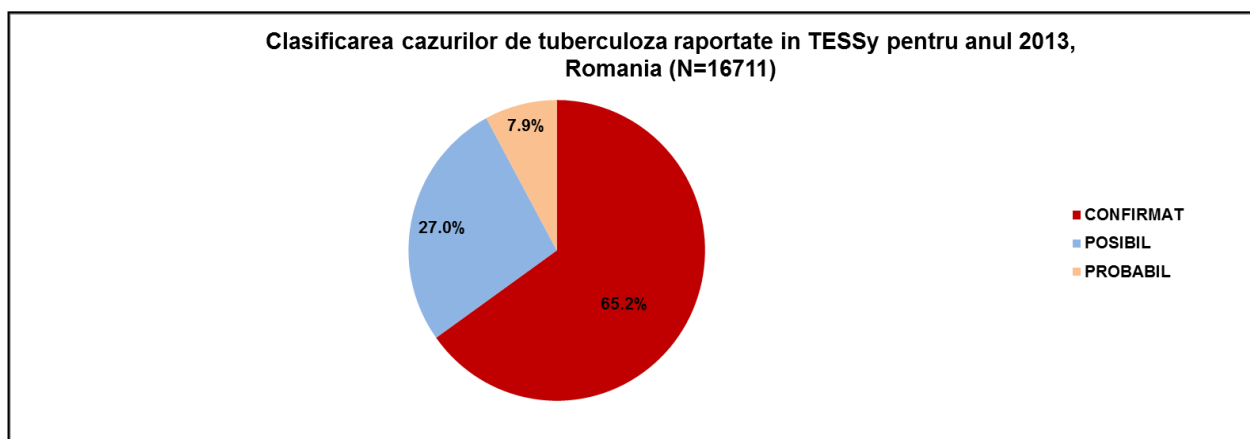
In luna **august 2014** au fost raportate in sistemul european TESSy de catre Institutul National de Pneumoftiziologie «Prof. Dr. Marius Nasta», competent body pentru supravegherea tuberculozei in Romania, **16711** cazuri de tuberculoza pentru anul 2013, cu 8,2% mai putine fata de anul precedent.

Evolutia incidentei raportate a tuberculozei (cazuri noi si recidive), in perioada 1970-2013, este prezentata in graficul de mai jos.



Sursa: INSP-CNSISP/INP „Marius Nasta”

Clasificarea cazurilor notificate pentru anul 2013 este prezentata in graficul urmator:



Sursa: ECDC (TESSy)

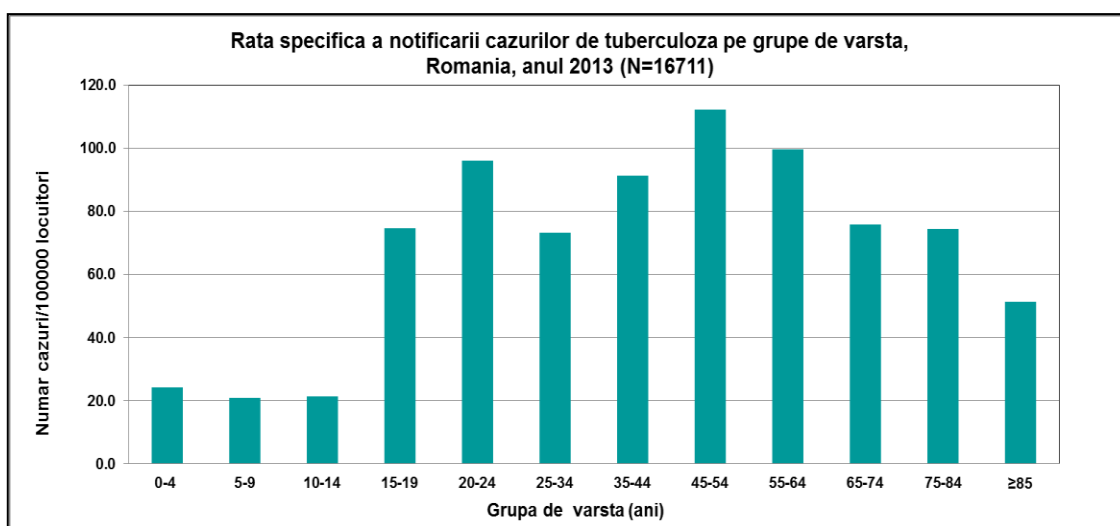
Dintre acestea, 99,6% au fost diagnosticate ante-mortem, iar restul post-mortem.

Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor evidentiaza urmatoarele rezultate:

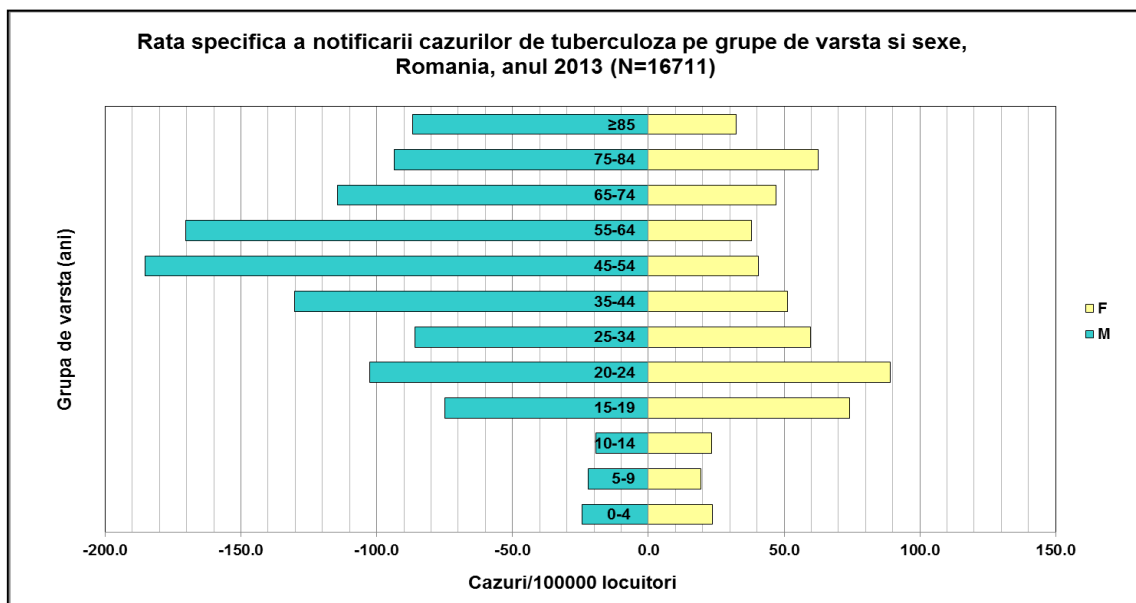
1. Analize specifice in functie de grupa de varsta si sex

Mediana varstei la cazurile de tuberculoza notificate pentru anul 2013 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 4,2% din numarul total de cazuri.

2. Analize specifice in functie de criteriul „loc”

Pentru **99,7%** din cazuri a fost mentionata ca **tara de nastere, Romania**.

Pentru cate 7 cazuri au fost mentionate Republica Moldova si Italia.

Alte 18 tari au fost mentionate pentru un numar de cazuri cuprins intre 1 si 5. Dintre acestea, 6 sunt state membre EU.

99,9% din cazuri au avut cetatenie **romana**. Pentru alte 7 tari au fost mentionate intre 1 si 4 cazuri. Dintre acestea, 2 sunt state membre EU.

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

Niciun judet nu a depasit cu 2 STDEV media statistica.

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

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

Cu peste 1 STDEV sub de media statistica s-au situat judetele SB, AB, CJ, BN, BV, CV.

Judetul care notifica	Rata notificarii
DJ	122.1
GR	120.0
TR	119.3
OT	115.7
MH	102.9
GL	101.6
BT	100.0
BC	99.0
TM	98.6
CT	98.5
TL	98.1
GJ	95.7
AR	94.6
CS	93.4
BR	92.9
IS	86.6
NT	84.1
CL	84.0
VS	81.9
SM	80.0
MM	78.8
DB	76.6
AG	76.6
VL	74.9
VN	74.4
SV	72.9
BB+IF	72.4
HD	71.3
PH	64.3
IL	63.7
BZ	59.4
SJ	56.3
BH	56.1
MS	55.5
SB	52.4
AB	51.2
CJ	43.9
BN	43.7
BV	41.8
CV	35.3
HR	26.3

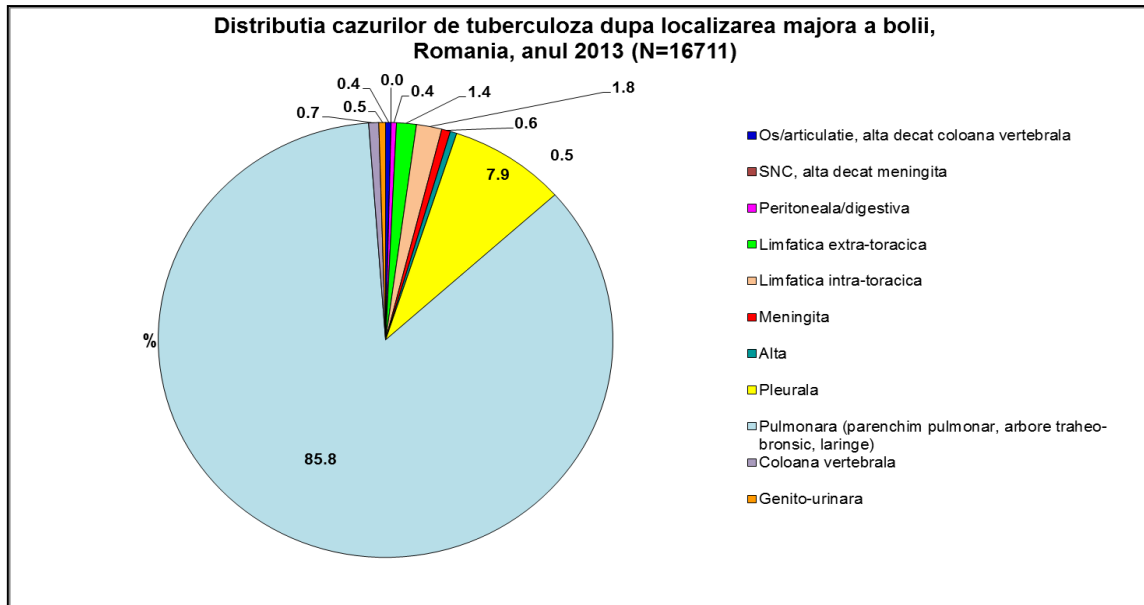
	M+2STDEV
	M+1STDEV
	M-2STDEV



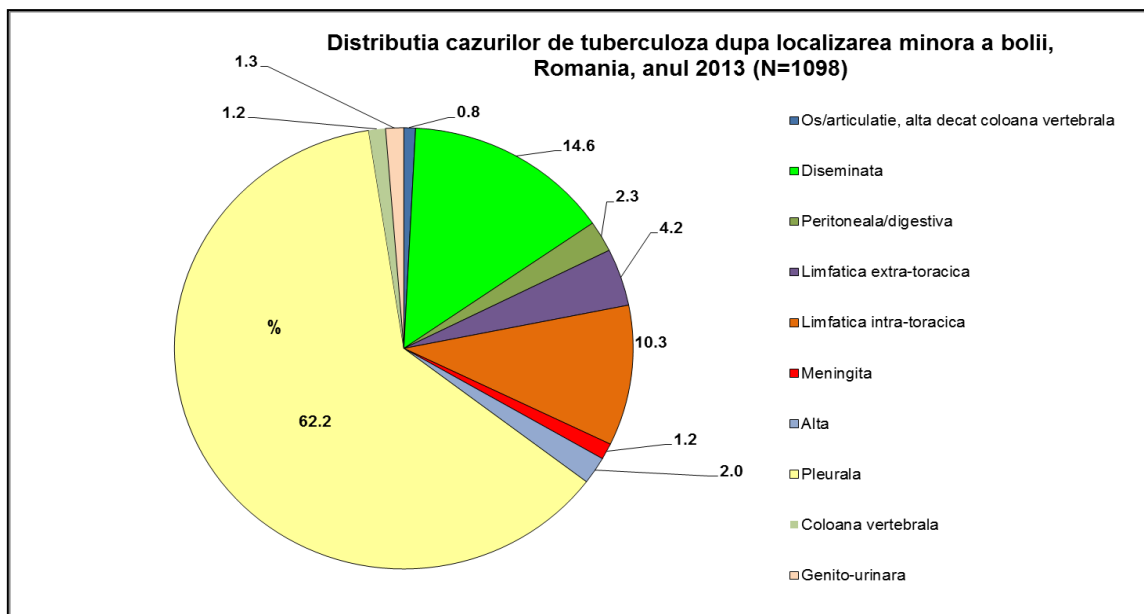
M-1STDEV

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 1098 cazuri cu aceasta mentiune, pentru 62,2% localizarea a fost pleurala, urmata de forma diseminata (14,6%) si localizarea limfatica intratoracica (10,3%).



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

Referitor la existenta unui **diagnostic de tuberculoza anterior**, acesta este mentionat pentru 3851, reprezentand **23%** din numarul total de cazuri. Dintre acestea, pentru 2612 se mentioneaza anul diagnosticului (1952-2011).

Pentru **99,2%** din cazuri s-a mentionat instituirea tratamentului antituberculos.

In privinta **tratamentului antituberculos anterior**, cifrele sunt aceleasi ca pentru numarul de cazuri cu diagnostic anterior: 3851 cazuri.

Referitor la **completitudinea tratamentului antituberculos anterior**, la **69,2%** din cele 3851 cazuri acesta a fost **complet**, la **15,1%** s-a soldat cu **esec**, iar la la **15,7%** 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-o proba biologica;
- detectia acidului nucleic pentru complexul *M. tuberculosis* intr-o proba biologica **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-o proba biologica;
- rezultat pozitiv la examenul histopatologic.

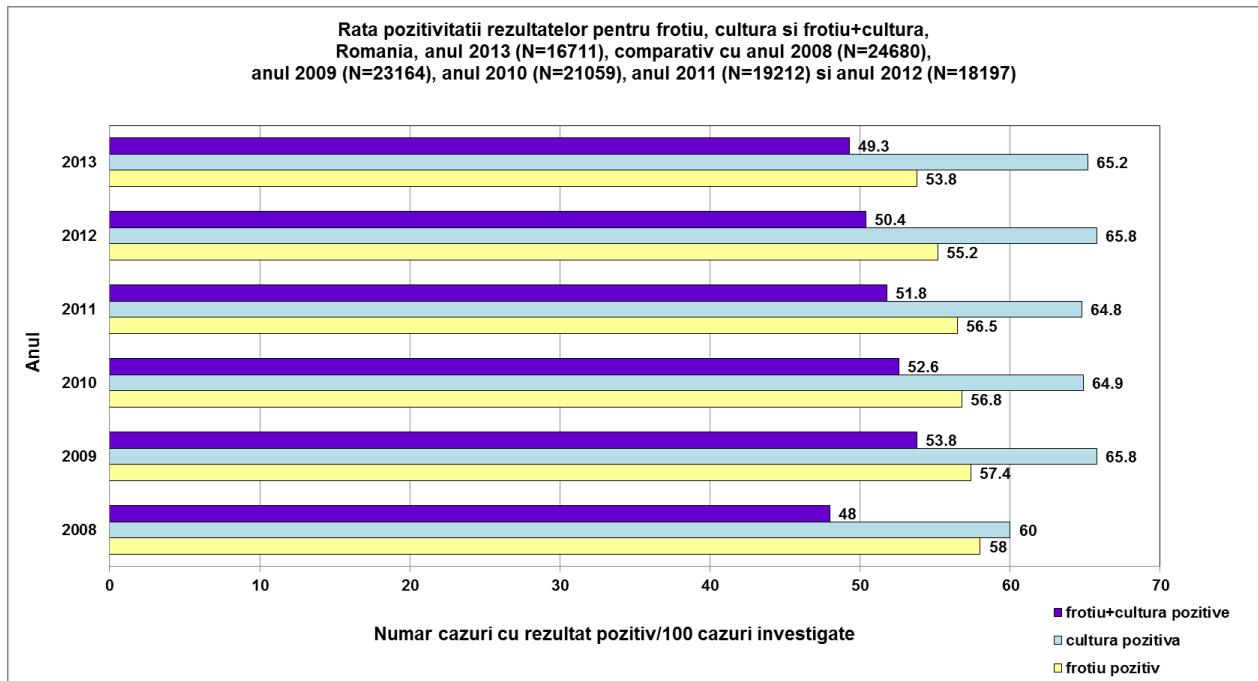
Referitor la **rezultatul investigatiilor de laborator**, 53,8% din cazurile de tuberculoza au avut rezultat pozitiv pentru **frotiu**, 30,7% negativ, iar 15,5% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

In ceea ce priveste **cultura**, 65,2% au avut rezultat pozitiv, 25,9% negativ, iar 8,9% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

Un numar de 8244 cazuri (49,3%) au avut rezultate pozitive atat pentru frotiu, cat si pentru cultura.

91,8% 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 46,5%, 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%), fata de femei (27%).

In ceea ce priveste **rezultatul culturii pentru cele doua sexe**, 72% din pacientii pozitivi au fost barbati, fata de 28% femei.

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

Un numar de **555 cazuri** au fost **rezistente** atat la izoniazida, cat si la rifampicina (**MDR-TB**). Dintre acestea, 81% sunt cazuri de sex masculin, iar restul, feminin. Mediana varstei la cazurile MDR-TB este de 45 de ani, cu o minima de 11 si o maxima de 82 de ani.

Numarul cazurilor cu **XDR-TB** (inclus in cel al cazurilor de MDR-TB) este de **44**. Dintre acestea, 84% sunt persoane de sex masculin. Mediana varstei la cazurile XDR-TB este de 51 ani, cu o minima de 14 ani si o maxima de 75 ani.

6. Alte informatii epidemiologice

Referitor la „statusul HIV”, pentru 1,6% cazuri a fost mentionat un rezultat pozitiv, pentru 59,4% un rezultat negativ, iar pentru restul de **39%, necunoscut**.

Analiza realizata de
Dr.Odette Popovici