

## Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor de hepatita virala tip B si C intrate in sistemul de supraveghere in anul 2016

Metodologia de supraveghere a hepatitelor virale tip B si C a fost introdusa in anul 2012.

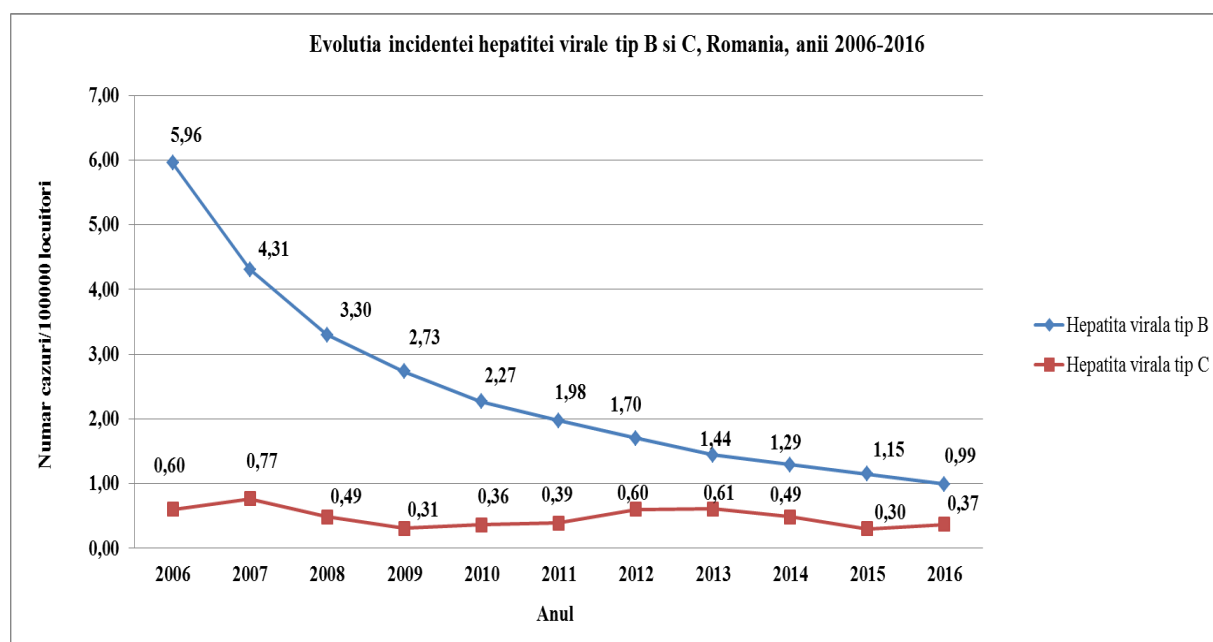
In anul **2016** au intrat in sistemul national de supraveghere pentru hepatite virale tip B si C, un numar de **329 cazuri**, cu 14% mai putine fata de anul precedent (381). Clasificarea finala a acestora este prezentata in tabelul de mai jos.

**Tabel 1.** Clasificarea finala a cazurilor de hepatita virala tip B si C, Romania, anul 2016 (n = 329)

Tip hepatita virala	Numar cazuri
Hepatita virala acuta tip B (HVB acuta)	188
Hepatita virala cronica tip B (HVB cronica)	8
Hepatita virala acuta tip C (HVC acuta)	72
Hepatita virala cronica tip C (HVC cronica)	1
HVB perinatale	0
Suspect HVB acuta	11
Suspect HVB cronica	20
Suspect HVC acuta	0
Suspect HVC cronica	29
<b>Total</b>	<b>329</b>

**Evolutia incidentei hepatitelor virale tip B si C, in Romania, in perioada 2006-2016** este prezentata in graficul de mai jos. Se observa un trend descendent pentru incidenta raportata a hepatitei virale tip B, in paralel cu variatii minore, de la un an la altul, pentru hepatita virala tip C.

**Figura 1**



## I. Hepatita virala tip B

### 1. Distributia geografica a hepatitei virale acute tip B

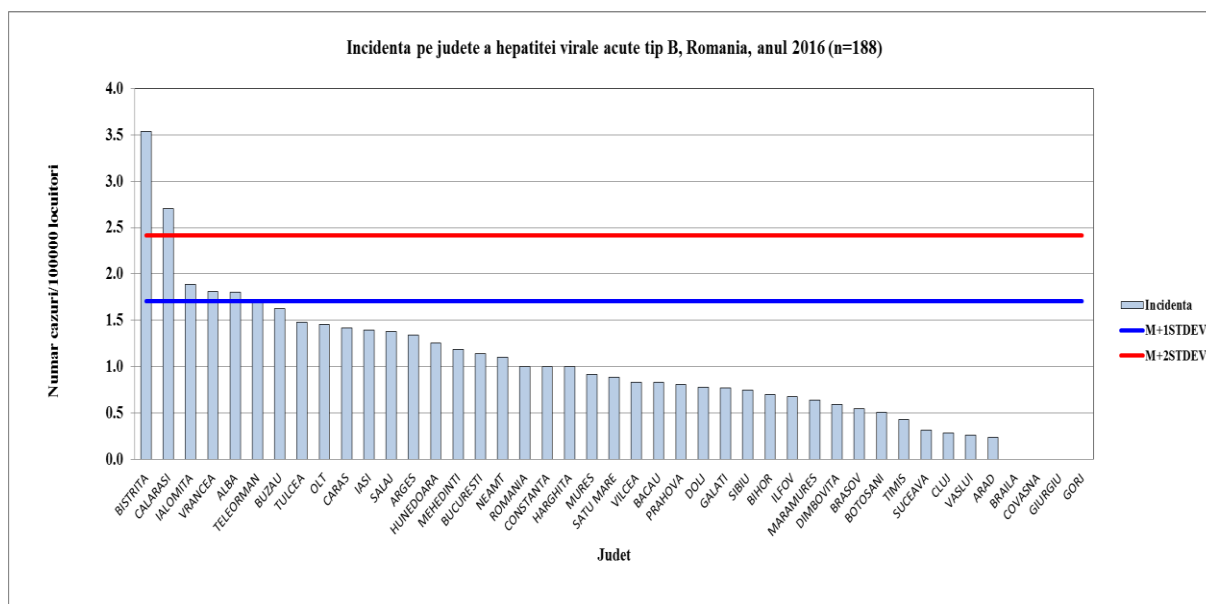
In anul 2016, media ratei incidentei a fost depasita cu peste 2 STDEV in judetele Bistrita-Nasaud si Calarasi.

Depasiri cu 1 STDEV ale mediei au fost inregistrate in judetele Ialomita, Vrancea si Alba.

Patru judete (Braila, Covasna, Giurgiu, Gorj) nu au introdus niciun caz in sistemul national de supraveghere (Figura 2).

Nu a fost raportat **niciun caz** de hepatita virala acuta tip B **perinatale**.

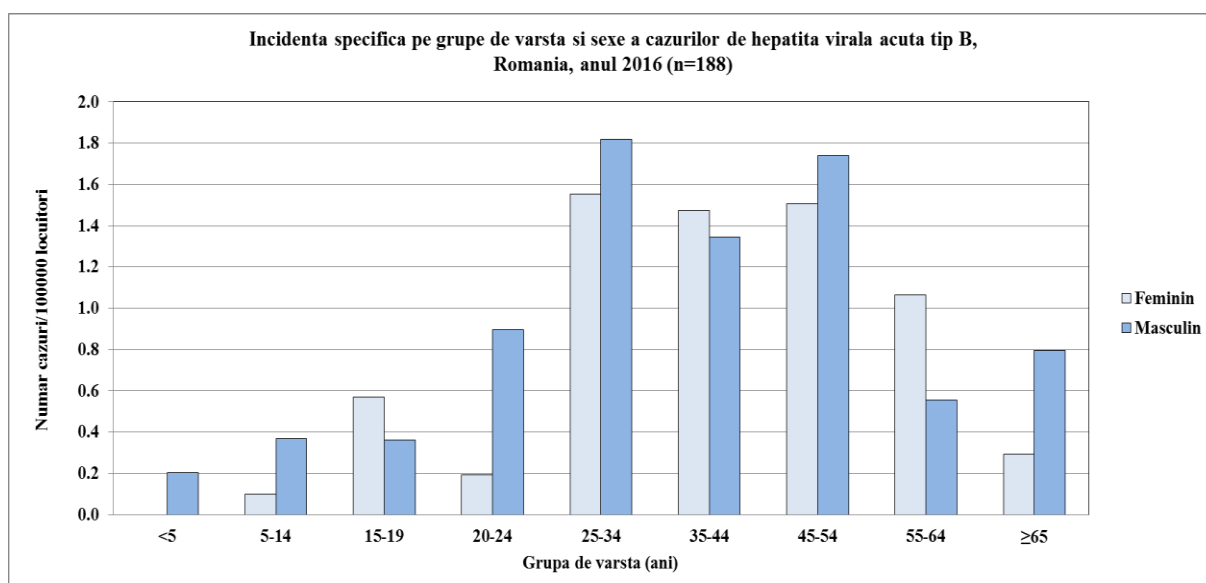
**Figura 2**



**2. Distributia pe grupe de varsta si sexe a cazurilor de HVB acuta (n=188)**

Si in anul 2016, cele mai multe cazuri (24%) au fost inregistrate la grupa de varsta **25-34 ani**. Ratele maxime de incidenta specifica s-au inregistrat la aceasta grupa de varsta atat la sexul masculin (1,8‰), cat si la cel feminin (1,6‰) (Figura 3) . Cu exceptia grupelor de varsta 15-19 ani, 35-44 ani si 55-64 ani, ratele de incidenta au fost mai mari la sexul masculin. Singurul caz inregistrat la grupa de varsta <5 ani este un copil in varsta de 1 an care fusese vaccinat cu o singura doza de vaccin hepatitic B.

**Figura 3**



Incidenta specifica pe sexe a fost de 0,9‰ la sexul feminin si de 1‰ la sexul masculin.

### 3. Distributia geografica a hepatitei virale cronice tip B

Doar 8 cazuri de HVB cronica au intrunit criteriile din definitia de caz. Toate au fost raportate de judetul Timis.

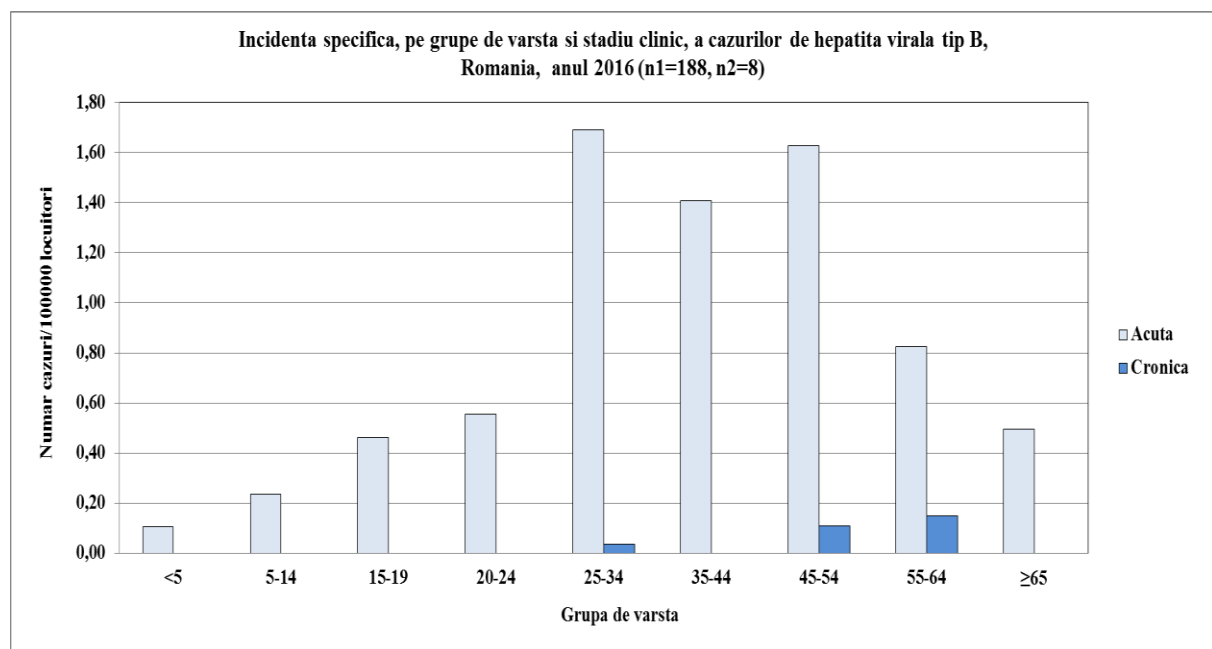
### 4. Distributia pe grupe de varsta si sexe a cazurilor de HVB cronica

Unul din cazuri a fost inregistrat la sexul feminin, la grupa de varsta 25-34 ani, iar 7 cazuri la sexul masculin: 3 la 45-54 ani si 4 la 55-64 ani.

### 5. Distributia cazurilor de hepatita virala tip B pe grupe de varsta si stadiu clinic

Valorile maxime ale ratei incidentei pentru stadiul acut s-au inregistrat la adultii tineri (grupa de varsta 25-34 ani), urmata de grupa de varsta 45-54 ani, in timp ce pentru stadiul cronic numarul de cazuri este mult prea mic pentru o comparatie relevanta (Figura 4).

**Figura 4**



## 6. Frecventa factorilor de risc posibili pentru hepatita virala acuta tip B

Categoriile de transmitere posibile pentru hepatita virala acuta tip B, mentionate cu frecventa cea mai mare, au fost cea **nosocomiala** (15,4%), urmata de cea **heterosexuala** (nr.parteneri≥2, cu excluderea altor factori de risc posibili, dar cu includerea pacientilor diagnosticati cu ITS) (6,4%) (Tabelul 2).

In ceea ce priveste posibila transmitere nosocomiala la cazurile de hepatita virala acuta tip B, **manevrele stomatologice** au fost mentionate si in acest an cu frecventa cea mai ridicata: 7,4% din totalul cazurilor de HVB acuta, cu 1,2% mai mare fata de anul 2015.

**Tabel 2.** Frecventa categoriilor de transmitere posibile pentru cazurile de hepatita virala acuta tip B intrate in sistemul national de supraveghere in anul 2016

Nr.crt.	Categoria de transmitere posibila (%)	
1	Heterosexuala (nr.parteneri≥2) <sup>a</sup>	6,4
2	Nosocomiala (interventii chirurgicale/tratament injectabil in unitate sanitara/manevre stomatologice) <sup>b</sup>	15,4
	<i>Manevre stomatologice (incluse in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	7,4
	<i>Tratament injectabil in spital (inclus in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	1,6
	<i>Interventii chirurgicale (incluse in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	1,1
	<i>Tratament injectabil in cabinet medicina de familie (inclus in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	0,0
	<i>Tratament injectabil in cabinet medical privat (inclus in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	0,0
3	Expunere non-ocupationala (barbier/manichiura/pedichiura/tatuaj/piercing/acupunctura) <sup>b</sup>	3,2
4	Convietuire in familie cu bolnav/purtator <sup>b</sup>	2,1
5	Droguri iv <sup>e</sup>	0,0
6	Transmitere verticala (mama/fat)	0,0
7	Dializa <sup>b</sup>	0,5
8	Transplant de organe sau tesuturi <sup>b</sup>	0,0
9	Diagnosticat cu ITS <sup>a,c</sup>	1,6
10	Tratament injectabil la domiciliu <sup>b</sup>	0,0
11	Transfuzii cu sange/derivate de sange <sup>b</sup>	0,0
12	Homosexuala <sup>b,f</sup>	0,5
13	Incarcerat <sup>a</sup>	0,0
14	Expunere ocupationala (pers. medical, pers.paramedical, pers.laborator) <sup>b</sup>	0,5
15	Practicant de sex comercial <sup>a</sup>	0,0
16	Neprecizata	71,3

<sup>a</sup> criteriile de excludere: prezenta altor factori de risc posibili; include persoanele dg. cu ITS

<sup>b</sup> criteriile de excludere: persoane cu min 2 parteneri si/sau cu alti factori de risc posibili

<sup>c</sup> inclus in nr.crt.1

<sup>d</sup> contact (sexual/convietuire in familie) cu bolnav, cu excluderea altor factori de risc

<sup>e</sup> fara excluderea altor factori de risc posibili

<sup>f</sup> inclusiv bisexuala

Un numar de **6 cazuri** de hepatita virala acuta tip B sunt considerate de **import**, pentru acestea fiind mentionata sederea in strainatate pe toata perioada de incubatie (2 saptamani-6 luni). Calea de transmitere cea mai probabila nu este cunoscuta. Statele respective sunt atat state membre EU (Anglia, Germania, Germania/Austria, Italia, Spania), cat si din alte continente (SUA/Cuba).

## 7. Informatii demografice

Pentru marea majoritate a cazurilor de hepatita virala **acuta** si **cronica tip B** a fost mentionata Romania ca tara de nastere, nationalitatea si cetatenia romana, domiciliul in mediul urban, nivelul de educatie liceal si provenienta din familie (Tabel 3).

**Tabel 3.** Caracteristicile demografice ale cazurilor de hepatita virala tip B, in functie de stadiul bolii

<b>Categoria</b>	<b>Hepatita virala acuta tip B (n=188) %</b>	<b>Hepatita virala cronica tip B (n=8) %</b>
<b>Tara de nastere</b> - Romania - Germania	(n=185) 99 0,5 (1caz)	100
<b>Nationalitate</b> - romana - alta	96 4	100
<b>Cetatenie</b> - romana	100	100
<b>Domiciliu in mediul urban</b>	62	75
<b>Nivel de educatie</b> - primar - gimnazial - <b>liceal</b> - post-liceal - superior - fara studii - necunoscut	(n=187) 9 26 <b>40</b> 5 14 2 4	37,5 37,5 25
<b>Apartenenta la familie/colectivitate/alte categorii</b> - familie - persoane institutionalizate - persoane incarcerate - persoane fara adapost - necunoscuta - alta	(n=175) 90 0 0,5 (1 caz) 0 5 4,5	(n=8) 100

## 8. Aspecte clinice

Marea majoritate a pacientilor cu **hepatita virala acuta tip B** au fost simptomatici, icterici si au fost internati (Tabel 4). S-au inregistrat **3 decese** (rata de fatalitate = 1,6%).

Sase dintre cele 8 cazuri de **hepatita virala cronica tip B** intrate in sistemul de supraveghere au fost simptomatice, dar toate au fost anicterice. Nu s-a inregistrat **niciun deces**.

**Tabel 4.** Frecventa aspectelor de ordin clinic la cazurile de hepatita virala tip B, in functie de stadiul bolii

<b>Categoria</b>	<b>Hepatita virala acuta tip B (n=188) %</b>	<b>Hepatita virala cronica tip B (n=8) %</b>
Pacient simptomatic	96	75
Icter	90	0
Internat	98	13
Gravida (din numar total cazuri la femei de varsta fertila 15-45 ani)	(n=49) 6 (3 cazuri)	(n=1) 100
HIV pozitiv	1 (2 cazuri)	0
Ciroza	4 (7 cazuri)	63
Carcinom hepato-celular	0	13
Deces	2 (3 cazuri)	0

## 9. Status vaccinal

**Doar 10 cazuri de HVB acuta fusesera vaccinate (5%).**

Sapte cazuri fusesera vaccinate corespunzator varstei, toate cu 3 doze de vaccin. Dintre cele 8 cazuri de **HVB cronica**, 5 nu fusesera vaccinate, iar pentru 3 cazuri antecedentele vaccinale sunt necunoscute.

## 10. Investigatii de laborator

### a. Motivul testarii

Cel mai frecvent motiv al testarii mentionat pentru stadiul acut a fost stabilirea diagnosticului. Pentru stadiul cronic, numarul de cazuri este prea mic pentru o comparatie relevanta (Tabel 5).

**Tabel 5.** Frecventa motivelor testarii la cazurile de hepatita virala tip B, in functie de stadiul bolii

<b>Motivul testarii</b>	<b>Hepatita virala acuta tip B (n=188) %</b>	<b>Hepatita virala cronica tip B (n=8) %</b>
Stabilire diagnostic	72	0
Crestere enzime hepatice	27	0
Donare sange/organe	0	0
Prenatal	0	0
Persoana asimptomatica <b>cu</b> factori de risc	0,5 (1 caz)	0
Persoana asimptomatica <b>fara</b> factori de risc (la cerere)	0,5 (1 caz)	0
Urmarierea nivelului markerilor hepatici	0	100
Imigrant	0	0
Incarcerat	0	0
Consumator droguri	0	0
ITS	0	0

#### **b. Locul testarii**

In cazul hepatitei virale acute tip B a fost mentionat cu cea mai mare frecventa, ca loc al testarii, laboratorul spitalului de boli infectioase. Laboratorul DSPJ a ocupat locul 2. Toate cele 8 cazuri de HVB cronica au fost testate in laboratorul unui alt spital decat cel de boli infectioase (Tabel 6).

**Tabel 6.** Frecventa locului testarii la cazurile de hepatita virala tip B, in functie de stadiul bolii

<b>Locul testarii</b>	<b>Hepatita virala acuta tip B %</b>	<b>Hepatita virala cronica tip B %</b>
Laborator spital de boli infectioase	63	0
Laborator alt spital	5	100
Laborator DSPJ	30	0
Laborator privat	1,5	0
INC Cantacuzino	0,5	0



## 11. Masuri de preventie adresate contactilor cazurilor de hepatita virala tip B

Au fost identificati **193 contacti familiari** ai cazurilor de hepatita virala tip B, media si mediana fiind de 2 contacti/caz, cu o minima de zero si o maxima de 7.

Numarul de **contacti familiari vaccinati** a fost **16**, cu minima de zero si maxima de 3.

Au fost identificati **65 contacti sexuali** ai cazurilor de hepatita virala tip B, media si mediana fiind de 1 contact/caz, cu o minima de zero si o maxima de 5.

Numarul de **contacti sexuali vaccinati** a fost **8**, cu minima de zero si maxima de 1.

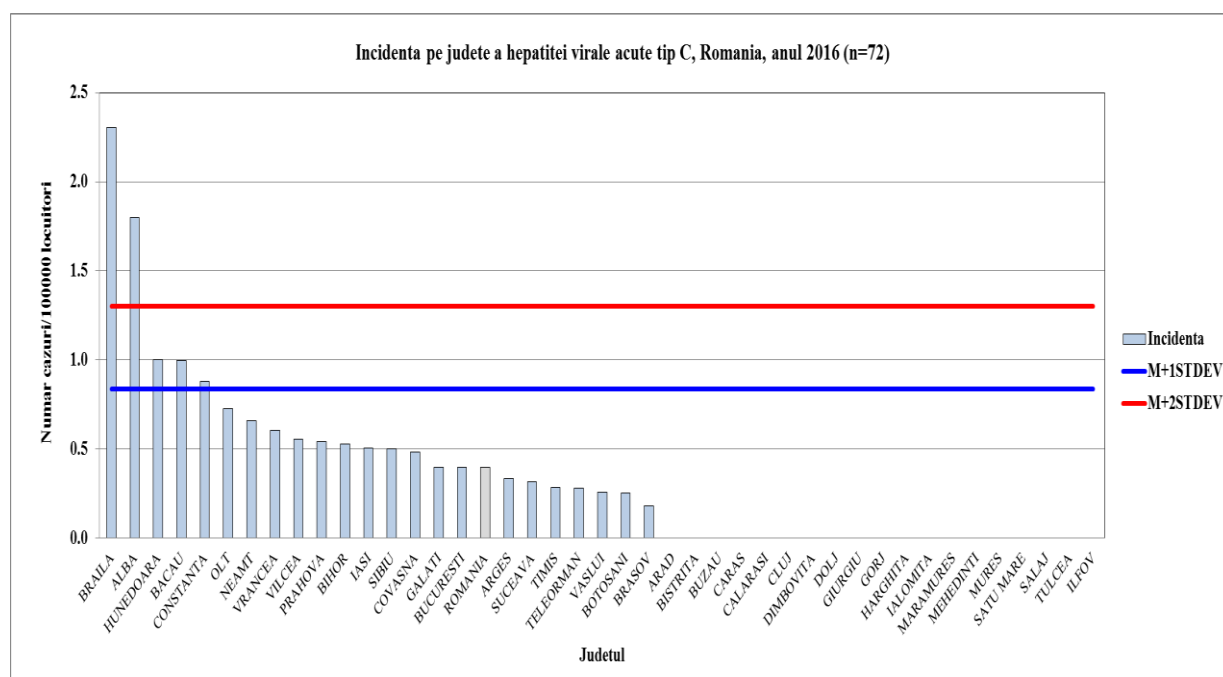
## II. Hepatita virala tip C

### 1. Distributia geografica a hepatitei virale acute tip C

Media ratei incidentei a fost depasita cu peste 2 STDEV in judetele Braila si Alba. Depasirea cu peste 1 STDEV a mediei a fost inregistrata in judetele Hunedoara, Bacau si Constanta.

19 judete nu au introdus in sistemul de supraveghere niciun caz (Figura 5), cu 2 in plus fata de anul precedent.

Figura 5

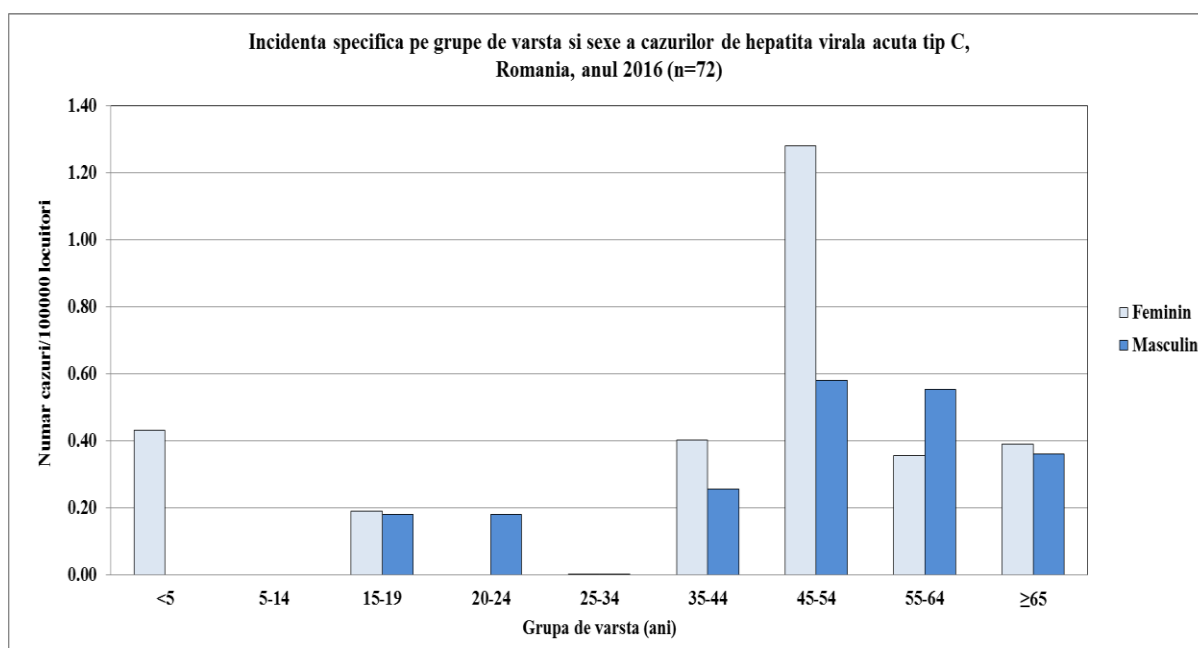


## 2. Distributia pe grupe de varsta si sexe a cazurilor de HVC acuta (n=72)

In anul 2016, ratele maxime de incidenta s-au inregistrat la grupa de varsta **45-54 ani**, atat pentru sexul feminin (1,3‰), cat si pentru cel masculin (0,6‰) (Figura 6).

Incidentia specifica pe sexe a fost de 0,4‰ la sexul feminin si de 0,3‰ la cel masculin.

**Figura 6**



## 3. Distributia geografica a hepatitei virale cronice tip C

A fost introdus in sistemul de supraveghere un singur caz care a corespuns definitiei de caz. Acesta a provenit din judetul Timis.

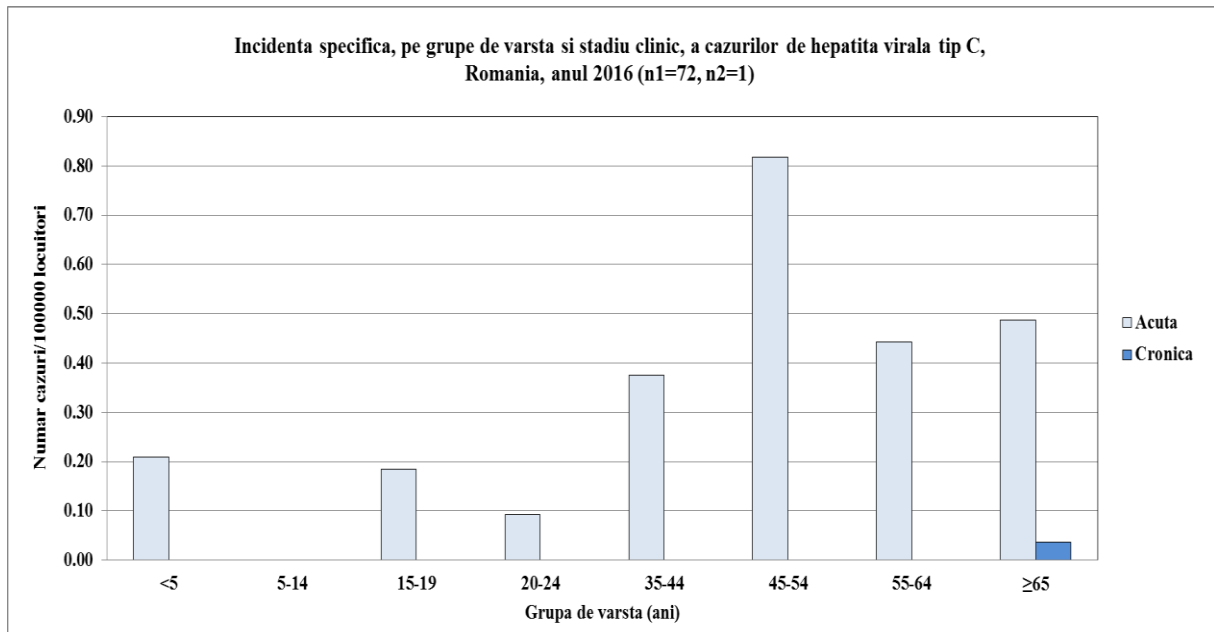
## 4. Distributia pe grupe de varsta si sexe a cazurilor de HVC cronica

Singurul caz raportat a fost un barbat din grupa de varsta  $\geq 65$  ani.

## 5. Distributia cazurilor de hepatita virala tip C pe grupe de varsta si stadiu clinic

Valoarea maxima a ratei incidentei s-a inregistrat la grupa de varsta 45-54 ani pentru stadiul acut, in timp ce pentru HVC cronica numarul de cazuri este prea mic pentru a avea o comparatie relevanta. (Figura 7).

Figura 7



## 6. Frecventa factorilor de risc posibili pentru hepatita virala acuta tip C

Categoria de transmitere posibila, mentionata cu frecventa cea mai mare, a fost cea **nosocomiala** (23,6%). (Tabel 7).

In ceea ce priveste posibila transmitere nosocomiala la cazurile de hepatita virala acuta tip C, **tratamentele injectabile in spital** au fost mentionate cu frecventa cea mai ridicata: 8,3% din totalul cazurilor de HVC acuta.

**Tabel 7.** Frecventa categoriilor de transmitere posibile pentru hepatita virala acuta tip C

<b>Nr.crt.</b>	<b>Categoria de transmitere posibila (%)</b>	
1	Heterosexuala (nr.parteneri $\geq$ 2) <sup>a</sup>	0,0
2	Nosocomiala (interventii chirurgicale/tratament injectabil in unitate sanitara/manevre stomatologice) <sup>b</sup>	23,6
	<i>Manevre stomatologice (incluse in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	2,8
	<i>Tratament injectabil in spital (inclus in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	8,3
	<i>Interventii chirurgicale (incluse in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	1,4
	<i>Tratament injectabil in cabinet medicina de familie (inclus in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	0,0
	<i>Tratament injectabil in cabinet medical privat (inclus in nr.crt.2)<sup>b</sup></i>	1,4
3	Expunere non-ocupationala (barbier/manichiura/pedichiura/tatuaj/piercing/acupunctura) <sup>b</sup>	2,8
4	Convietuire in familie cu bolnav/purtator <sup>b</sup>	0,0
5	Droguri iv <sup>e</sup>	1,4
6	Transmitere verticala (mama/fat)	0,0
7	Dializa <sup>b</sup>	1,4
8	Transplant de organe sau tesuturi <sup>b</sup>	0,0
9	Diagnosticat cu ITS <sup>a,c</sup>	1,4
10	Tratament injectabil la domiciliu <sup>b</sup>	0,0
11	Transfuzii cu sange/derivate de sange <sup>b</sup>	0,0
12	Homosexuala <sup>b,f</sup>	1,4
13	Incarcerat <sup>a</sup>	0,0
14	Institutionalizat <sup>a</sup>	0,0
15	Expunere ocupationala <sup>b</sup>	5,6
16	Practicant de sex comercial <sup>a</sup>	1,4
17	Neprecizata	63,9

<sup>a</sup> criteriile de excludere: prezenta altor factori de risc posibili

<sup>b</sup> criteriile de excludere: persoane cu min 2 parteneri si/sau cu alti factori de risc posibili

<sup>c</sup> inclus in nr.crt.1

<sup>d</sup> contact (sexual/convietuire in familie) cu bolnav, cu excluderea altor factori de risc

<sup>e</sup> fara excluderea altor factori de risc posibili

<sup>f</sup> inclusiv bisexuala

**Un singur caz** de hepatita virala acuta tip C a fost considerat de **import** (Italia), pentru acesta fiind mentionata sederea in strainatate pe toata perioada de incubatie. (2 saptamani-6 luni). Calea de transmitere cea mai probabila nu este cunoscuta.

## 7. Informatii demografice

Pentru toate cazurile de hepatita virala **acuta** si **cronica tip C** a fost mentionata Romania ca tara de nastere si cetatenia romana, si pentru marea lor majoritate, nationalitatea romana. Majoritatea cazurilor de HVC acuta aveau domiciliul in mediul urban si nivel de educatie liceal, iar provenienta din familie a fost majoritara pentru ambele stadii clinice (Tabel 8).

**Tabel 8.** Caracteristicile demografice ale cazurilor de hepatita virala tip C, in functie de stadiul bolii

<b>Categoria</b>	<b>Hepatita virala acuta tip C (n=72) %</b>	<b>Hepatita virala cronica tip C (n=1) %</b>
<b>Tara de nastere</b> - Romania	100	100
<b>Nationalitate</b> - romana - alta	99 1	100
<b>Cetatenie</b> - romana	100	100
Domiciliu in mediul <b>urban</b>	61	0
<b>Nivel de educatie</b> - primar - gimnazial - <b>liceal</b> - post-liceal - superior - necunoscut - fara educatie	3 29 <b>31</b> 18 10 7 2	0 100 0 0 0 0
<b>Apartenenta la familie/colectivitate/alte categorii</b> - familie - persoane institucionalizate - persoane incarcerate - persoane fara adapost - alta - necunoscut	(n=66) <b>88</b> 0 0 0 9 3	100 0 0 0 0 0

## 8. Aspecte clinice

Marea majoritate a pacientilor cu **hepatita virala acuta tip C** au fost simptomatici, icterici si au fost internati (Tabel 9). Nu a fost inregistrat **niciun deces**.

Toti pacientii cu **hepatita virala cronica tip C** au fost internati. Nu s-a inregistrat niciun deces.

**Tabel 9.** Frecventa aspectelor de ordin clinic la cazurile de hepatita virala tip C, in functie de stadiul bolii

<b>Categoria</b>	<b>Hepatita virala acuta tip C (n=72) %</b>	<b>Hepatita virala cronica tip C (n=1) %</b>
Pacient simptomatic	90	100
Icter	79	0
Internat	96	0
Gravida (din numar total cazuri la femei de varsta fertila)	0	NA
HIV pozitiv	3	0
Ciroza	1	100
Carcinom hepato-celular	0	0
Deces	0	0

## 9. Status vaccinal

Desi nu se coreleaza in mod direct cu hepatita virala tip C, am analizat statusul vaccinal hepatitic B la acesti pacienti, in ideea ca vaccinarea poate preveni o agresiune suplimentara la adresa celulei hepatice infectate cu VHC.

Doar **2 cazuri** de hepatita virala **acuta** tip C fusesera vaccinate (3%), din care unul complet, cu 3 doze, iar unul cu o doza, conform varstei.

Singurul caz de hepatita virala **cronica** tip C nu fusese vaccinat.

## 10. Investigatii de laborator

### a. Motivul testarii

Cel mai frecvent motiv al testarii pentru stadiul **acut** a fost **stabilirea diagnosticului**. In ceea ce priveste stadiul cronic de boala, numarul cazurilor este prea mic pentru a permite o comparatie relevanta. (Tabel 10).

**Tabel 10.** Frecventa motivelor testarii la cazurile de hepatita virala tip C, in functie de stadiul bolii

Motivul testarii	Hepatita virala acuta tip C %	Hepatita virala cronica tip C %
Stabilire diagnostic	74	0
Crestere enzime hepatice	21	0
Donare sange/organe	0	0
Prenatal	0	0
Persoane asimptomatice cu factori de risc	3	0
Persoane asimptomatice fara factori de risc (la cerere)	0	0
Urmarierea nivelului markerilor hepatici	1	100
Imigrant	0	0
Incarcerat	0	0
Consumator droguri	0	0
ITS	0	0
Altele/necunoscut	1	0

### b. Locul testarii

La cazurile de hepatita virala acuta tip C, laboratorul spitalului de boli infectioase a fost mentionat cu cea mai mare frecventa, locul 2 fiind ocupat de laboratorul DSPJ (Tabel 11).

**Tabel 11.** Frecventa locului testarii la cazurile de hepatita virala tip C, in functie de stadiul bolii

Locul testarii	Hepatita virala acuta tip C (n=70) %	Hepatita virala cronica tip C %
Laborator spital de boli infectioase	53	0
Laborator alt spital	12	100
Laborator DSPJ	24	0
Laborator privat	4	0
Altul	7	0

### III. Alte cazuri intrate in sistem

Din totalul de 329 cazuri intrate in sistemul de supraveghere pentru hepatita virala tip B si C in anul 2016, **18%** nu s-au incadrat in definitiile de caz CNSCBT (cu 6% mai putine fata de anul 2015).

### IV. Informatii privind testarile pentru markeri de infectie cu virus hepatitic B si C

1. Testarile realizate in anul 2016 in **Centrele de Transfuzie Sanguina** pentru **donatori initiali** si rata de pozitivitate sunt prezentate in tabelul de mai jos:

Tip test		TOTAL	% donatori initiali pozitivi
AgHBs	Nr. donatori testati	151308	
	din care pozitive	1997	<b>1,3</b>
Ac anti-VHC	Nr. donatori testati	151180	
	din care pozitive	750	<b>0,5</b>



2. Pentru persoanele testate in celelalte **laboratoare de analize medicale**, datele sunt prezentate in tabelul urmator:

Tip test		TOTAL	% persoane pozitive
<b>AgHBs</b>	nr. persoane testate	333116	
	din care pozitive	20209	<b>6</b>
<b>Ac anti-HBs</b>	nr. persoane testate	20715	
	din care pozitive	9076	<b>44</b>
<b>IgM anti-HBc</b>	nr. persoane testate	3790	
	din care pozitive	218	<b>6</b>
<b>Ac anti-HBc totali</b>	nr. persoane testate	10162	
	din care pozitive	3795	<b>37</b>
<b>AgHBe</b>	nr. persoane testate	6570	
	din care pozitive	390	<b>6</b>
<b>Ac anti-HBe</b>	nr. persoane testate	5404	
	din care pozitive	3721	<b>69</b>
<b>ADN-VHB (PCR)</b>	nr. persoane testate	11746	
	din care pozitive	10011	<b>85</b>
<b>Ac anti-VHC</b>	nr. persoane testate	306412	
	din care pozitive	14734	<b>5</b>
<b>ARN-VHC (PCR)</b>	nr. persoane testate	13204	
	din care pozitive	6807	<b>52</b>
<b>Imunoblot HCV</b>	nr. persoane testate	7256	
	din care pozitive	2390	<b>33</b>

### Concluzii:

1. In anul 2016 au intrat in sistemul national de supraveghere 196 cazuri de hepatita virala tip B, din care 96% in stadiu acut si **doar 4% in stadiu cronic**.
2. **Hepatita virala acuta tip B** continua sa fie mai frecvent raportata in randul **barbatilor tineri**, apartinand grupei de varsta **25-34 ani**.
3. Au facut obiectul supravegherii epidemiologice un numar de 73 cazuri de hepatita virala tip C, din care 99% in stadiu acut si **doar 1% in stadiu cronic**.
4. **Hepatita virala acuta tip C** a inregistrat cele mai mari rate de incidenta la grupa de varsta **45-54 ani**, atat pentru sexul feminin, cat si pentru cel masculin.
5. In mod discordant fata de profilul european, cazurile de hepatita virala **cronica** tip B si C au fost raportate intr-un numar foarte mic si in anul 2016, motiv pentru care informatiile rezultate din analiza epidemiologica nu sunt concludente.

6. Dintre **caile de transmitere posibile**, frecventa cea mai ridicata a inregistrat-o, atat pentru hepatita virala acuta tip B, cat si C, cea *nosocomiala*, cu o mentiune aparte pentru *tratamentele stomatologice* in cazul hepatitei virale acute tip B, respectiv pentru *tratamentele injectabile in spital*, in cazul hepatitei virale acute tip C.

### **Discutii:**

Anul 2016 este al cincilea an de supraveghere a hepatitelor virale tip B si C, utilizand metodologia introdusa in anul 2012. Acest an nu a adus nicio imbunatatire in notificarea cazurilor de HVB si HCV cronica.

Numarul mic de cazuri de hepatita virala **cronica** tip B, respectiv tip C, introduse in sistemul de supraveghere se explica prin neconcordanza diagnosticului clinic cu definitiile de caz prevazute in metodologie.

### **Recomandari:**

- Reluarea dialogului cu colegii medici clinicieni, in vederea unei mai bune utilizari a definitiilor de caz pentru supraveghere
- Intensificarea activitatilor de promovare a sanatatii in populatia generala si in grupele cunoscute ca fiind la risc pentru HVB si HVC
- Intensificarea activitatilor de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale, in functie de specificul unitatii si de riscul pe care il presupun diferitele manevre medicale

Analiza realizata de  
Dr.Odette Popovici