

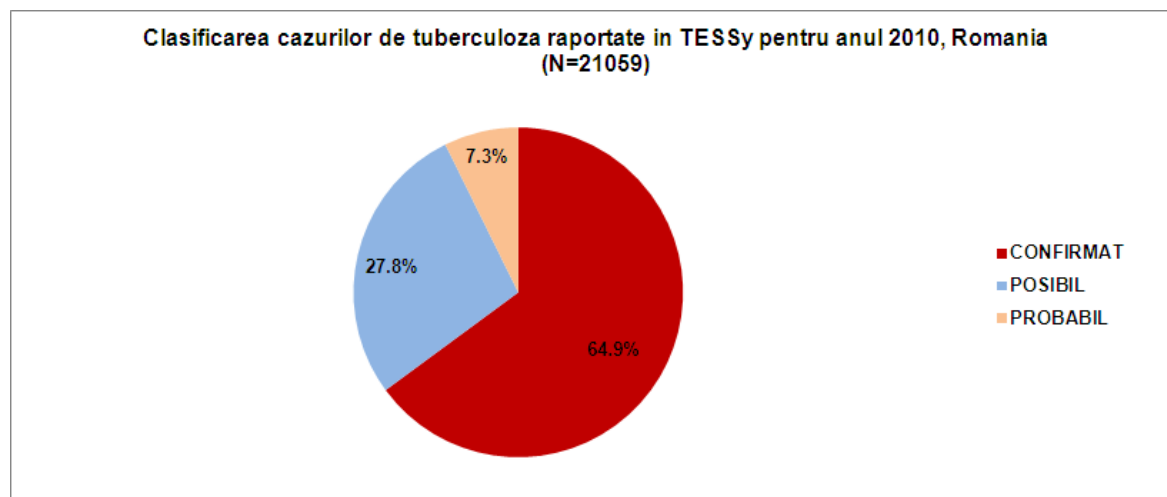
***Analiza epidemiologica a cazurilor de tuberculoza raportate de Romania  
in sistemul TESSy pentru anul 2010***

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 2012 au fost raportate in sistemul european TESSy de catre Institutul National de Pneumoftiziologie «Prof. Dr. Marius Nasta», competent body pentru supravegherea tuberculozei in Romania, **21059** cazuri de tuberculoza pentru anul **2010**.

Clasificarea cazurilor este prezentata in graficul de mai jos.

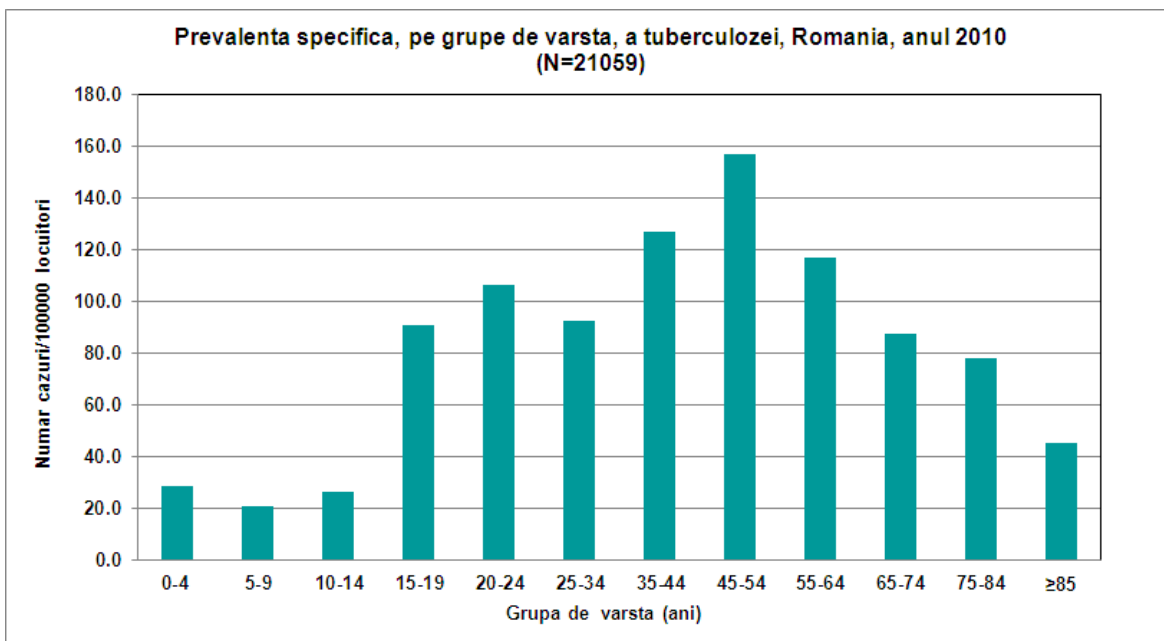


Sursa: Institutul National de Pneumologie «Prof. Dr. Marius Nasta»

Dintre acestea, 99,8% au fost diagnosticate ante-mortem, iar restul post-mortem.

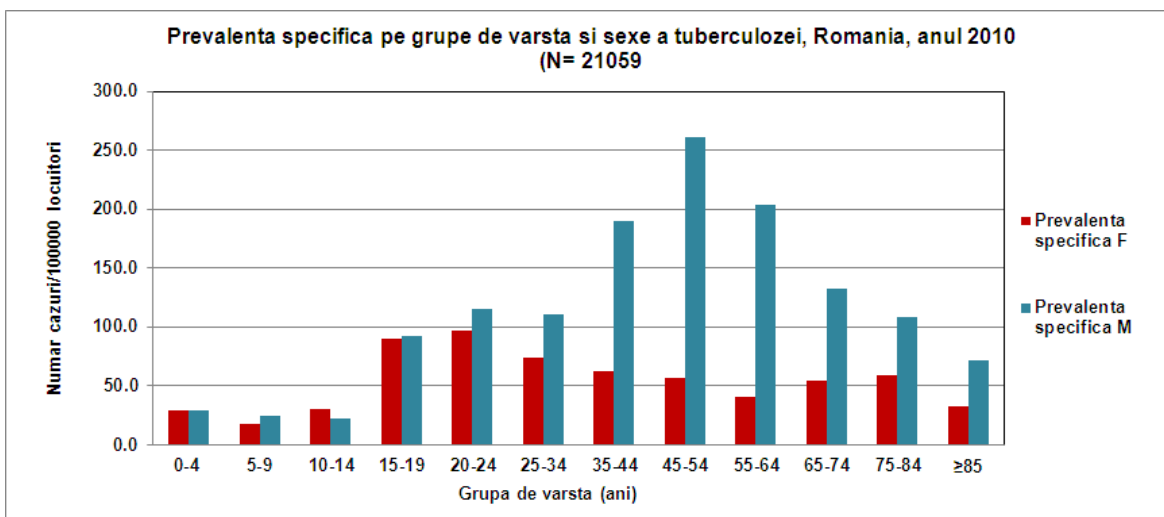
Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor evidentiaza urmatoarele rezultate:

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



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

**Referitor la prevalentele specifice 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”**

Marea majoritate a cazurilor (99,9%, exceptie 15 cazuri) au avut **cetatenie** romana. De asemenea, 99,8% din cazuri (exceptie 37 cazuri) au fost persoane **nascute** in Romania.

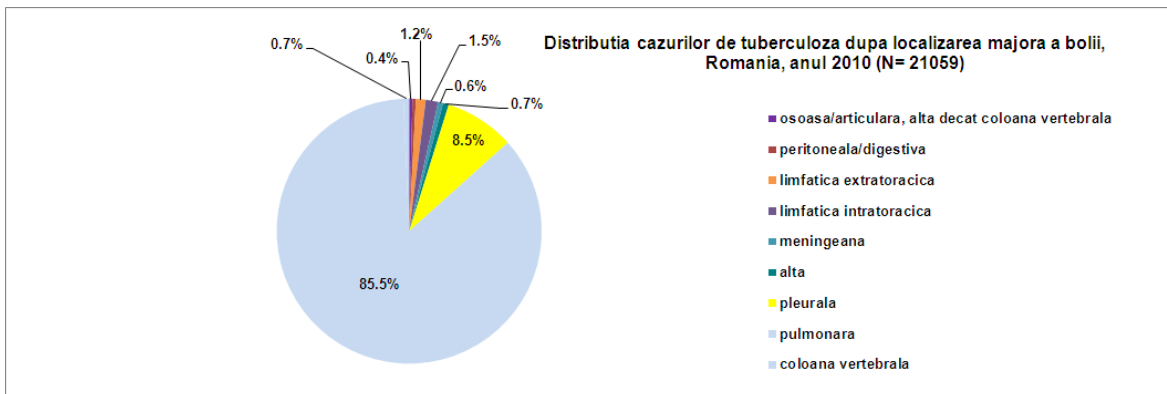
Distributia numarului de cazuri dupa judetul care notifica (care coincide cu judetul de resedinta), pe macroregiuni, precum si prevalenta sunt prezentate mai jos:

Judetul care notifica = Judetul de resedinta	Numar cazuri	Populatie	Prevalenta
BH	445	591623	75.2
BN	211	318460	66.3
CJ	382	679623	56.2
MM	458	512390	89.4
SM	347	365611	94.9
SJ	168	242838	69.2
AB	234	373550	62.6
BV	329	594534	55.3
CV	107	223487	47.9
HR	85	325016	26.2
MS	538	579969	92.8
SB	223	423627	52.6
BC	865	717597	120.5
BT	510	450504	113.2
IS	924	818163	112.9
NT	602	565373	106.5
SV	531	710192	74.8
VS	502	453113	110.8
BR	388	360029	107.8
BZ	361	483924	74.6
CT	910	723208	125.8
GL	837	609688	137.3
TL	283	247132	114.5
VN	365	391263	93.3
AG	555	641552	86.5
CL	320	313516	102.1
DB	490	531788	92.1
GR	438	280199	156.3
IL	244	288644	84.5
PH	755	815121	92.6

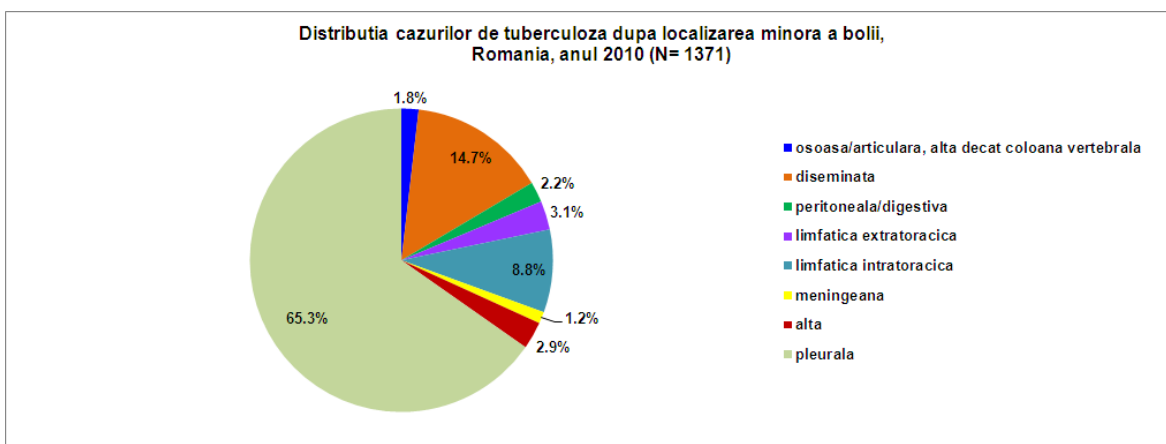
TR	532	400270	132.9
BB	0	1919334	0.0
IF	1669	319649	522.1
DJ	1066	700514	152.2
GJ	407	379259	107.3
MH	410	292887	140.0
OT	734	466563	157.3
VL	329	409125	80.4
AR	591	455210	129.8
CS	396	322821	122.7
HD	417	463964	89.9
TM	827	669968	123.4
Necunoscut	274		
Total	21059	21431298	98.3

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

Referitor la **localizarea majora a bolii**, la **85,5%** din cazuri aceasta a fost „**pulmonara**” (in parenchimul pulmonar, traheo-bronsica sau laringiana), urmata de localizarea pleurala (8,5 %).



In ceea ce priveste **localizarea minora a bolii**, din cele 1371 cazuri cu aceasta mentiune, pentru 65,3% 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 5118 cazuri, reprezentand **24,3%** din numarul total de cazuri. Dintre acestea, pentru 4744 (92,7%) se mentioneaza anul 2010, iar pentru 7% anul 2009. Pentru un numar mic de cazuri (9) se mentioneaza perioada 2005-2008.

In privinta **tratamentului antituberculos anterior**, cifrele sunt aceleasi ca pentru numarul de cazuri cu diagnostic anterior: 5118 cazuri.

Referitor la **completitudinea tratamentului antituberculos anterior**, la **65,7%** din cazuri acesta a fost **complet**, la **18,2%** s-a soldat cu **esec**, la **16,1%** 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.

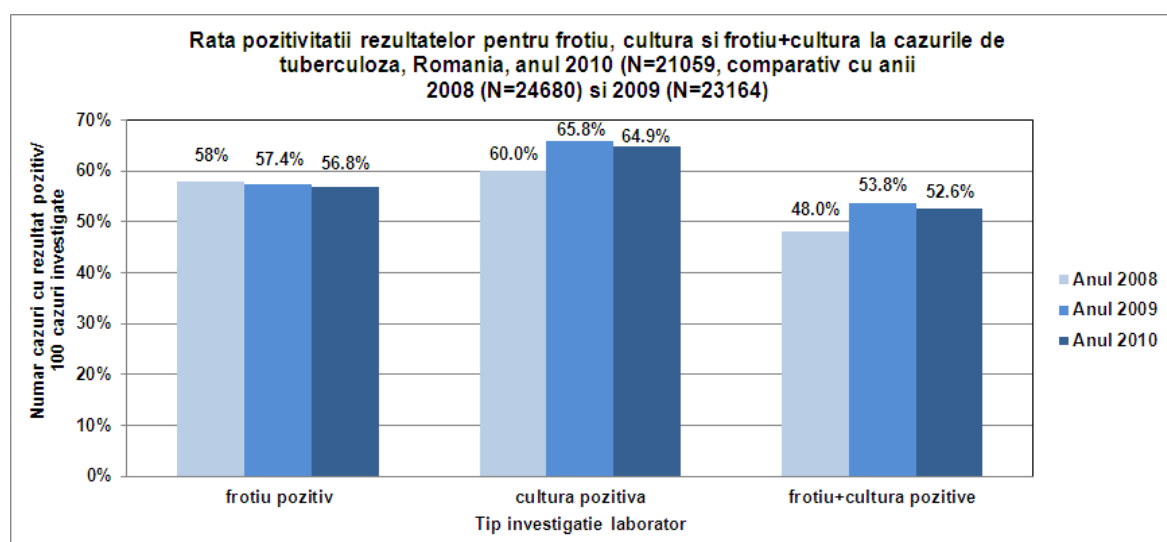
Referitor la **rezultatul investigatiilor de laborator**, 56,8% din cazurile de tuberculoza au avut rezultat pozitiv pentru frotiu, 27,9% negativ, iar 15,3% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

In ceea ce priveste cultura, 64,9% au avut rezultat pozitiv, 17,4% negativ, iar 17,7% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

Un numar de 11083 cazuri (52,6%) au avut rezultate pozitive atat pentru frotiu, cat si pentru cultura.

92,6% 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.



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 44,1%, valoarea recomandata fiind de sub 25%.

Referitor la **rezultatul frotiului pentru cele doua sexe**, o proportie mai mare din pacientii pozitivi au fost barbati (74,8%), fata de femei (25,2%).

In ceea ce priveste **rezultatul culturii pentru cele doua sexe**, 73,4% din pacientii pozitivi au fost barbati, fata de 26,6% femei.

In ceea ce priveste **rezistenta bK la medicamentele antituberculoase din linia I**, pentru **Isoniazida** aceasta a fost de 6,8% din cazurile cu rezultat pozitiv pentru cultura, pentru **Rifampicina** de 4,7%, iar pentru **Streptomicina** de 1,9%.

Referitor la **rezistenta la tuberculostaticele din linia I pentru cele doua sexe** se constata ca aceasta a fost mai mare la barbati (7,2%), fata de femei (5,5%) pentru HIN. Pentru RMP rezistenta a fost mentionata pentru 5% din barbati, fata de 3,7% din femei.

Un numar de 574 cazuri au fost rezistente atat la izoniazida, cat si la rifampicina.

**6. Rezultatul evaluarilor efectuate la 12 luni** este prezentat in tabelul de mai jos:

Rezultatul evaluarii la 12 luni	Numar cazuri	% cazuri
tratament complet	7520	35.7%
vindecat	8712	41.4%
abandon	1653	7.8%
decedat din alte motive	371	1.8%
decedat prin tuberculoza	1148	5.5%
esec la tratament	1002	4.8%
aflat inca in tratament	653	3.1%
<b>Total</b>	<b>21059</b>	<b>100%</b>

Se observa ca doar 41,4% din pacienti sunt declarati vindecati la evaluarea de la 12 luni, o rata de esec la tratament de aproape 5%, iar cea de abandon de cca 8%.

### **7. Alte informatii epidemiologice**

Referitor la „statusul HIV”, pentru 241 cazuri (1,1%) a fost mentionat un rezultat pozitiv, pentru 36,1% un rezultat negativ, iar pentru restul de 62,8%, necunoscut.

Intocmit, redactat:  
Dr.Odette Popovici