

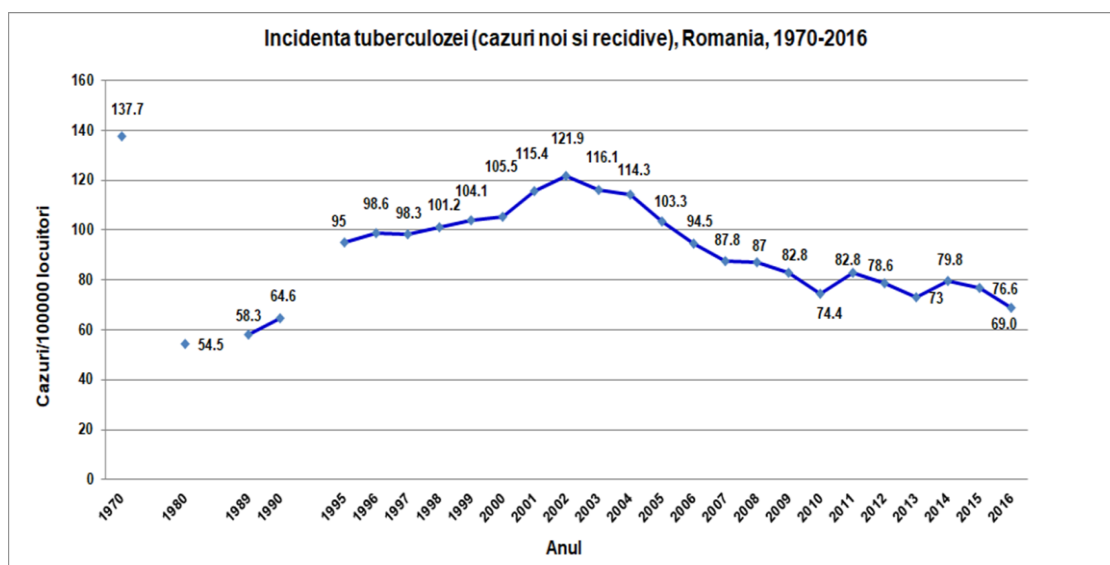
Analiza epidemiologica a cazurilor de tuberculoza raportate de Romania in sistemul TESSy pentru anul 2016

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).

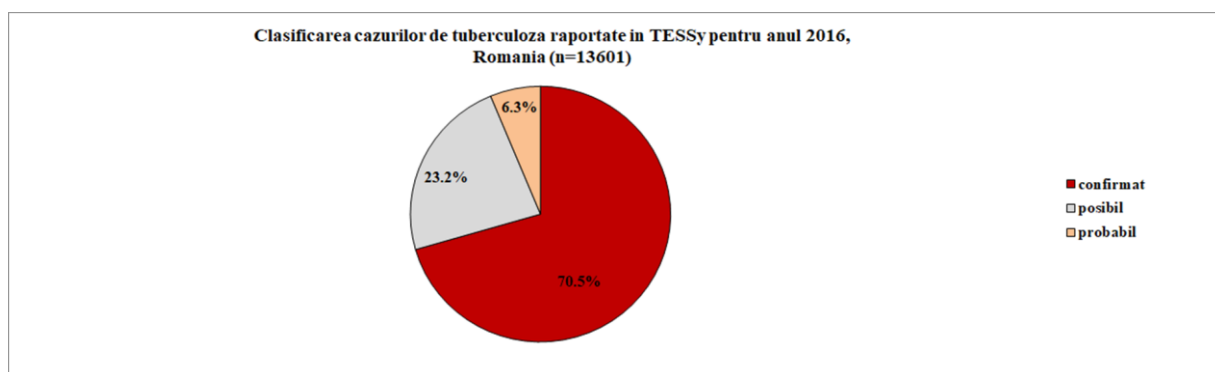
Pentru anul **2016** au fost raportate in sistemul european TESSy de catre Institutul National de Pneumoftiziologie «Prof. Dr. Marius Nasta», competent body pentru supravegherea tuberculozei in Romania, **13601** cazuri de tuberculoza, cu 10% mai putine fata de anul precedent.

Evolutia incidentei raportate a tuberculozei (cazuri noi si recidive), in perioada 1970-2016, este prezentata in graficul de mai jos.



Sursa: INSP-CNSISP/INP „Marius Nasta”

Clasificarea cazurilor notificate pentru anul 2016 este prezentata in graficul urmator:



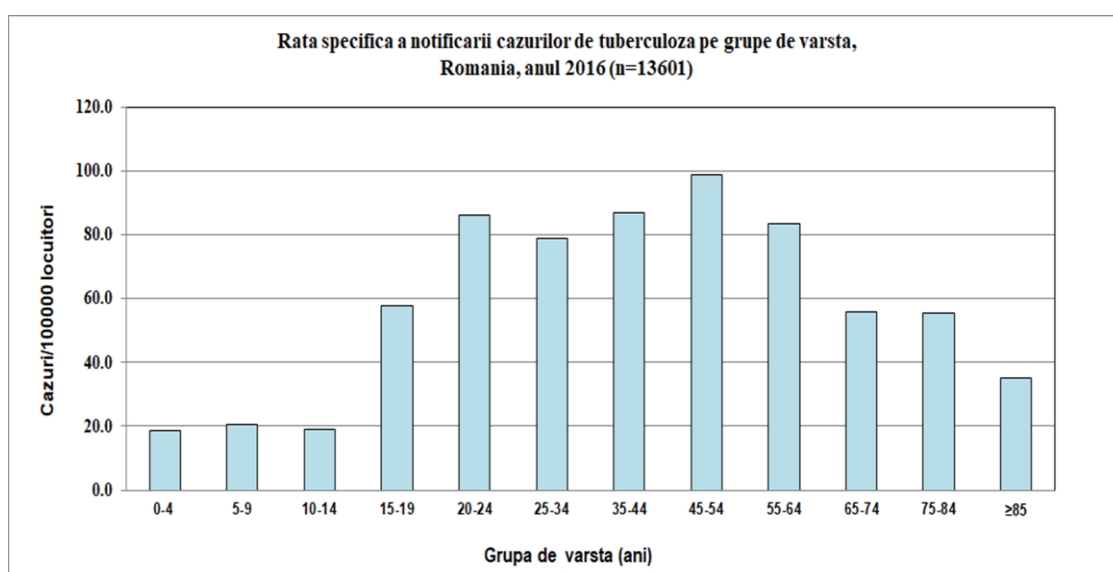
Sursa: ECDC (TESSy)

Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor evidentiaza urmatoarele rezultate:

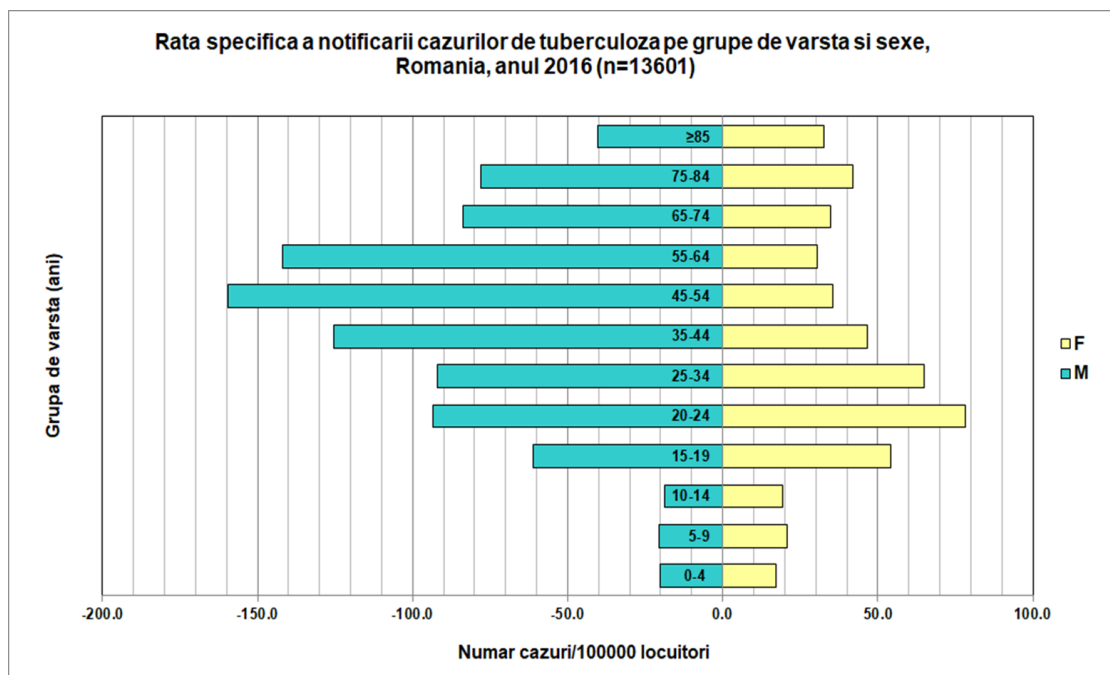
1. Analize specifice in functie de grupa de varsta si sex

Mediana varstei la cazurile de tuberculoza notificate pentru anul 2016 a fost de 45 ani, la fel ca in anul precedent, cu o medie de 44 ani, o minima de 0 (sub 1 an) si o maxima de 95 de ani.

Analiza **ratei specifice a notificarii pe grupe de varsta** releva, ca si in anii anteriori, 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, ca si in anii anteriori.



Proportia cazurilor inregistrate la copii (0-14 ani) reprezinta 4,4% din numarul total de cazuri, valoare foarte apropiata de cea din anii anteriori.

2. Analize specifice in functie de criteriul „loc”

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

Alte 14 tari UE sau non-UE au fost mentionate pentru un numar mai mic de cazuri (intre 1 si 6).

98,3% din cazuri au avut cetatenie romana. Pentru alte 11 tari au fost mentionate intre 1 si 7 cazuri.

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 7 judete, fata de 6 in anul 2015: DJ, OT, GR, TR, GL, BC si TL.

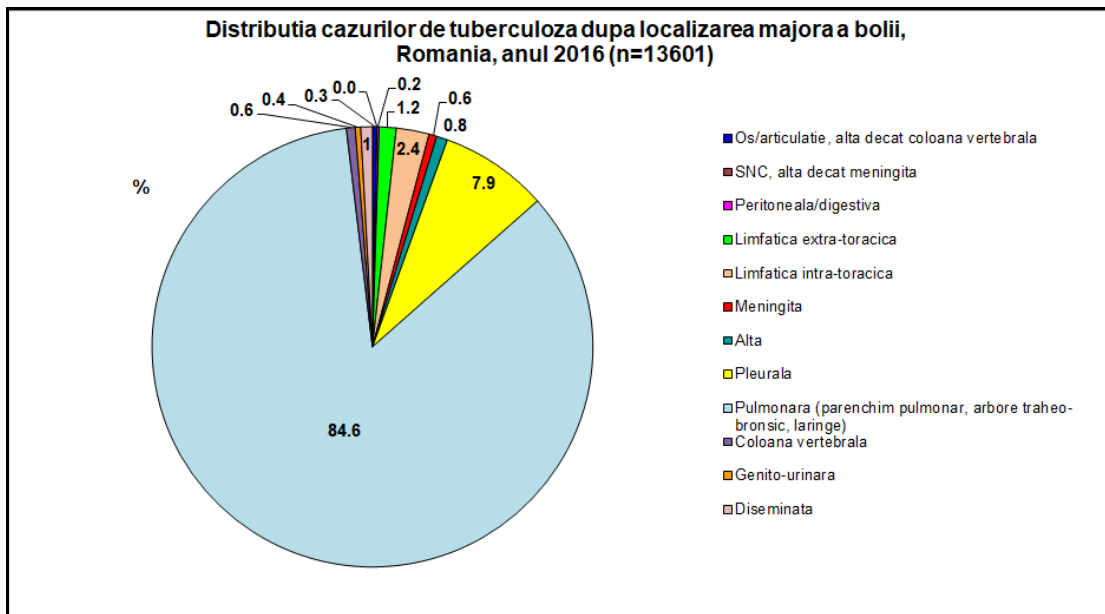
Ca si in anul precedent, Judetul HR este singurul care se afla cu peste 2 STDEV sub media statistica.

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

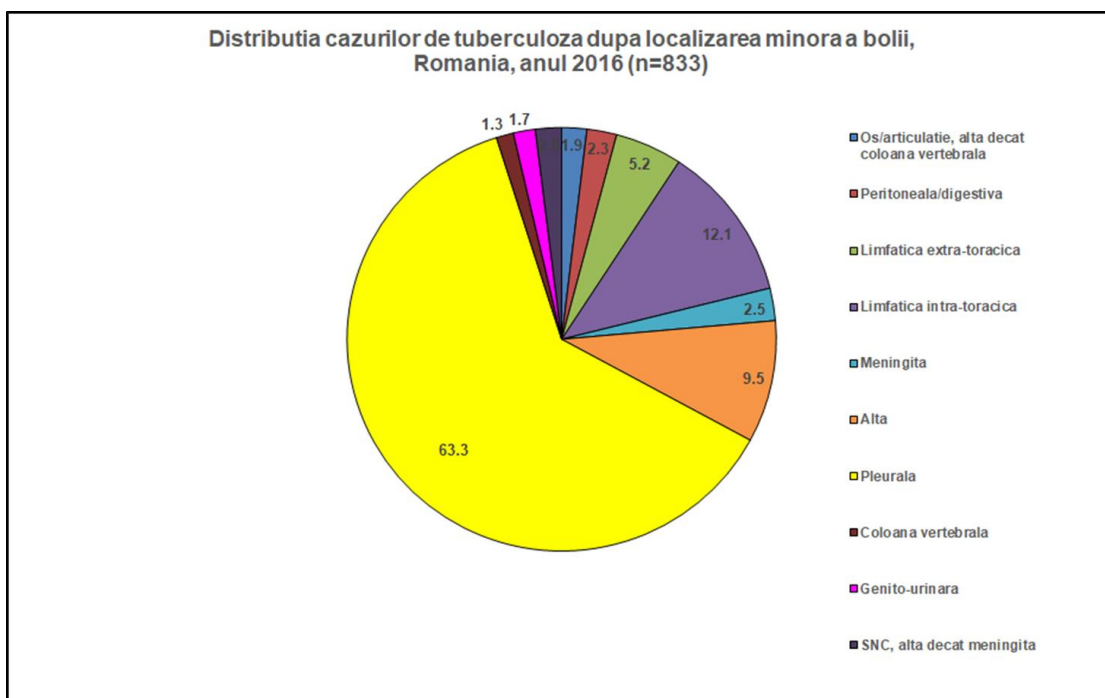
Judetul	Rata notificarii
DJ	111.2
OT	108.7
GR	106.1
TR	104.9
GL	99.7
BC	98.8
TL	98.0
CS	91.9
SM	85.0
NT	84.0
VS	83.5
BR	83.3
BT	83.0
MH	80.1
GJ	79.8
AR	79.6
CT	79.3
IS	79.0
IL	75.9
TM	74.7
VN	73.1
CL	70.7
AG	67.6
MM	67.0
PH	65.3
BZ	63.9
HD	63.4
VL	62.5
SV	60.2
DB	59.8
BB+IF	54.7
MS	51.4
BH	51.4
BN	50.3
SJ	44.8
AB	40.3
SB	37.5
CJ	36.0
CV	33.5
BV	31.2
HR	19.2
	M+1STDEV
	M-1STDEV
	M-2STDEV

3. Analize specifice in functie de diagnosticul actual

Referitor la **localizarea majora a bolii**, la **84,6%** din cazuri aceasta a fost „**pulmonara**” (in parenchimul pulmonar, traheo-bronsica sau laringiana), urmata de localizarea pleurala (7,9%), valori apropiate de cele din anii precedenti.



In ceea ce priveste **localizarea minora a bolii**, din cele 833 cazuri cu aceasta mentiune, pentru 63,3% localizarea a fost pleurala, urmata de cea limfatica intratoracica (12,1%).



4. Analize specifice in functie de diagnosticul anterior si tratamentul anti-tuberculos anterior

Referitor la existenta unui **diagnostic de tuberculoza anterior**, acesta este mentionat pentru **2874** cazuri, reprezentand **21%** din numarul total de cazuri, ca si in anii precedenti. Pentru toate aceste cazuri se mentioneaza anul diagnosticului (1948-2016).

Pentru **99%** din cazuri s-a mentionat instituirea tratamentului anti-tuberculos, ca si in anii anteriori.

In privinta **tratamentului anti-tuberculos anterior**, cifra este foarte apropiata de cea pentru numarul de cazuri cu diagnostic anterior: 2871 cazuri.

Referitor la **completitudinea tratamentului antituberculos anterior**, la **71%** din cazuri acesta a fost **complet**, la **14%** s-a soldat cu **esec**, iar la **15%**, 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.

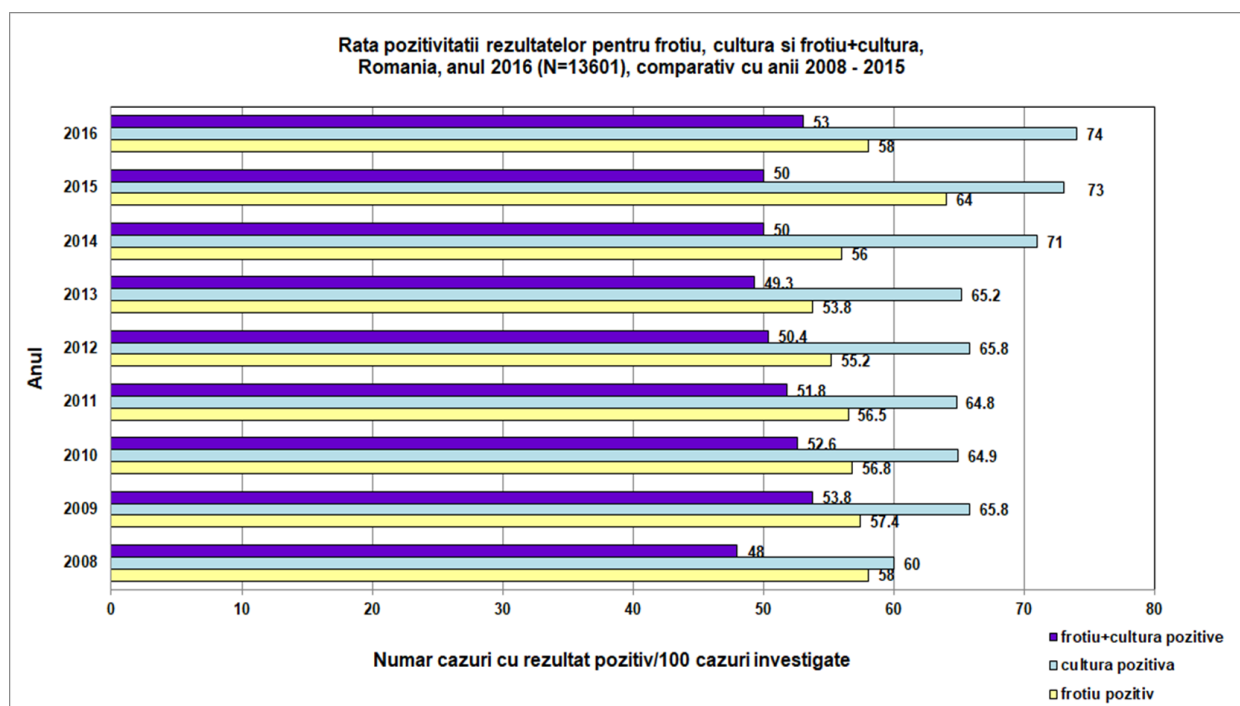
Referitor la **rezultatul investigatiilor de laborator**, **58%** din cazurile de tuberculoza investigate au avut rezultat pozitiv pentru **frotiu**, iar 42% negativ. Din numarul total de cazuri, 4% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

In ceea ce priveste **cultura**, **74%** din cazurile investigate au avut rezultat pozitiv, iar 26% negativ. Din numarul total de cazuri, 5% nu au fost investigate prin aceasta metoda.

Un numar de 7274 cazuri (53% din total) au avut rezultate pozitive atat pentru frotiu, cat si pentru cultura.

96% dintre cazurile cu frotiu pozitiv au avut si cultura pozitiva.

Se observa ca valorile cele mai mari ale ratei pozitivitatii pentru frotiu s-au inregistrat pentru cazurile de tuberculoza din anul 2015, iar pentru cultura, pentru cazurile din anul 2016.



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 42%, cu 10% mai mic fata de anul precedent, valoarea recomandata fiind de sub 25%.

Referitor la **rezultatul frotiului pentru cele doua sexe**, o proportie mai mare din pacientii pozitivi au fost barbati (75%), fata de femeii (25%), la fel ca in anii anteriori.

In ceea ce priveste **rezultatul culturii pentru cele doua sexe**, 73% din pacientii pozitivi au fost barbati, fata de 27% femeii, valori foarte apropiate de cele din anii precedenti.

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

Rezistenta la antibiotice:

Un numar de **470 cazuri** (cu 68 mai putine fata de anul 2015) au fost **rezistente** atat la izoniazida, cat si la rifampicina (**MDR-TB**). Dintre acestea, 77% sunt cazuri de sex masculin, iar restul, feminin. Mediana si media varstei la cazurile MDR-TB au fost de 46 de ani, cu o minima de 16 si o maxima de 85 de ani.

Numarul cazurilor cu **XDR-TB** (inclus in cel al cazurilor de MDR-TB) a fost de **55**. Dintre acestea, 75% sunt persoane de sex masculin. Mediana si media varstei la cazurile XDR-TB a fost de 43 ani, cu o minima de 20 ani si o maxima de 79 ani.

6. Rezultatul evaluării la 12 luni:

A fost analizat pentru cazurile noi, cu localizare pulmonară și cultură pozitivă și este sintetizat în tabelul de mai jos (n=6888):

Tip rezultat	%
Tratament complet	10
Vindecați	75
Rata de succes terapeutic (tratament complet + vindecați)	85
Decedați	7,4
Esec terapeutic	2
Pierduți din evidență	4
Aflați încă în tratament	1,4
Neevaluați	0,01

7. Alte informații epidemiologice

Referitor la „statusul HIV”, pentru 2% cazuri a fost menționat un rezultat pozitiv, pentru 77% rezultat negativ, iar pentru restul de **21%, necunoscut**.

Analiza realizată de
Dr. Odette Popovici