

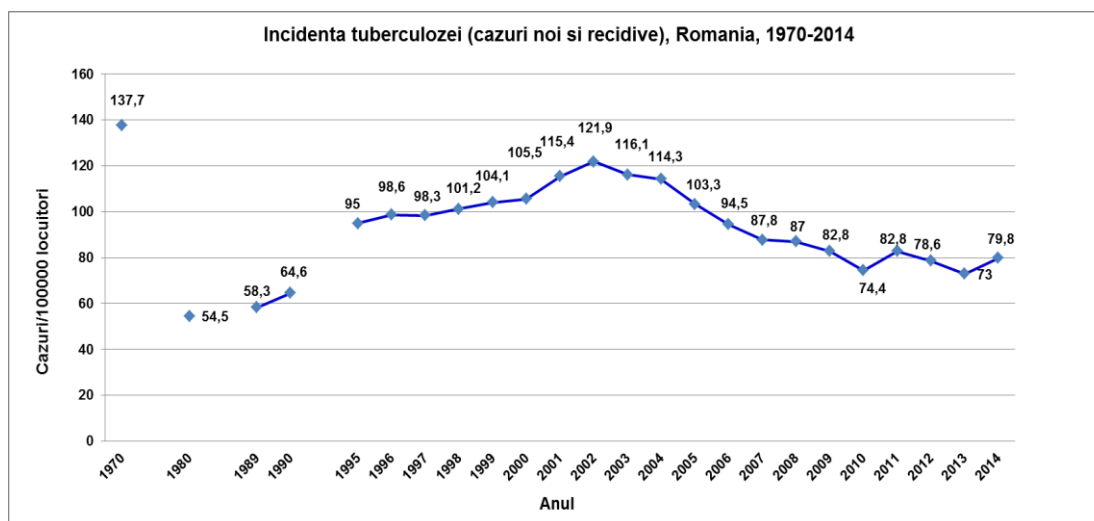
Analiza epidemiologica a cazurilor de tuberculoza raportate de Romania in sistemul TESSy pentru anul 2014

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).

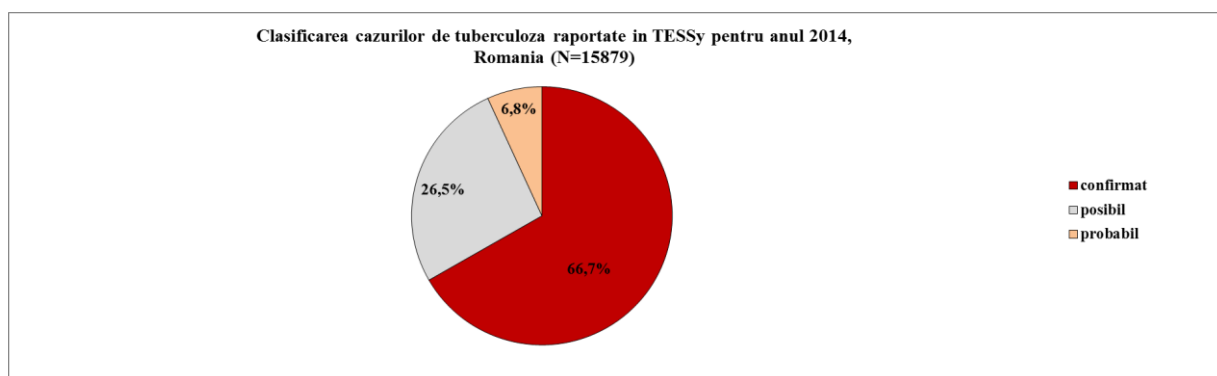
Pentru anul **2014** au fost raportate in sistemul european TESSy de catre Institutul National de Pneumoftiziologie «Prof. Dr. Marius Nasta», competent body pentru supravegherea tuberculozei in Romania, **15879** cazuri de tuberculoza, cu 5% mai putine fata de anul precedent.

Evolutia incidentei raportate a tuberculozei (cazuri noi si recidive), in perioada 1970-2014, este prezentata in graficul de mai jos.



Sursa: INSP-CNSISP/INP „Marius Nasta”

Clasificarea cazurilor notificate pentru anul 2014 este prezentata in graficul urmator:



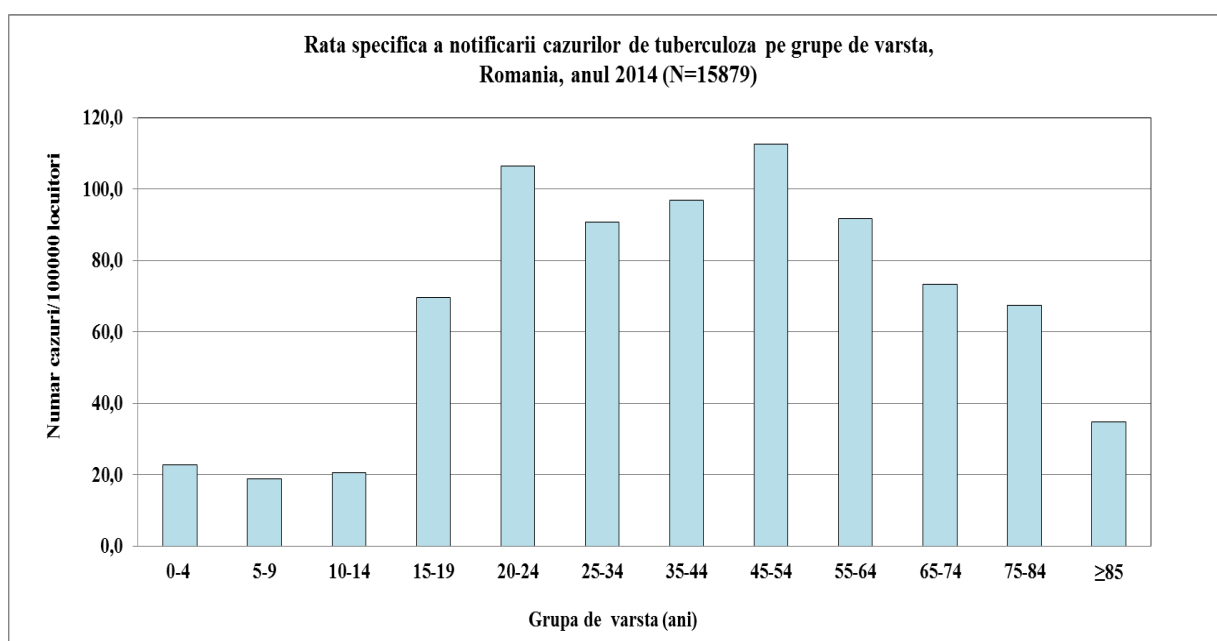
Sursa: ECDC (TESSy)

Analiza epidemiologica descriptiva a cazurilor evidentiaza urmatoarele rezultate:

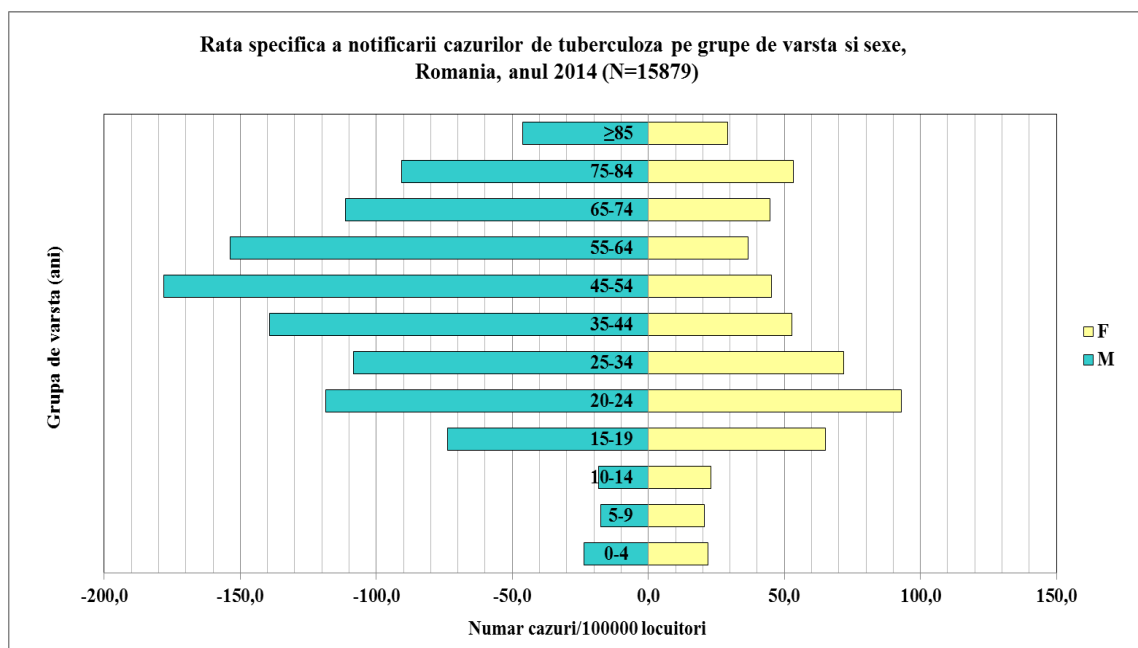
1. Analize specifice in functie de grupa de varsta si sex

Mediana varstei la cazurile de tuberculoza notificate pentru anul 2014 a fost de 44 ani, la fel ca in anul precedent, 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, ca si in anul 2013, 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 anul 2013.



Proportia cazurilor inregistrate la copii (0-14 ani) reprezinta 4% din numarul total de cazuri, valoare foarte apropiata de cea din anul precedent (4,2%).

2. Analize specifice in functie de criteriul „loc”

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

Alte 25 tari UE sau non-UE au fost mentionate pentru un numar mai mic de cazuri (intre 1 si 6).

99,9% din cazuri au avut cetatenie **romana**. Pentru alte 7 tari au fost mentionate intre 1 si 2 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 9 judete, fata de 4 in anul 2013: DJ, MH, GR, GL, OT, TL, TR, BC si CS.

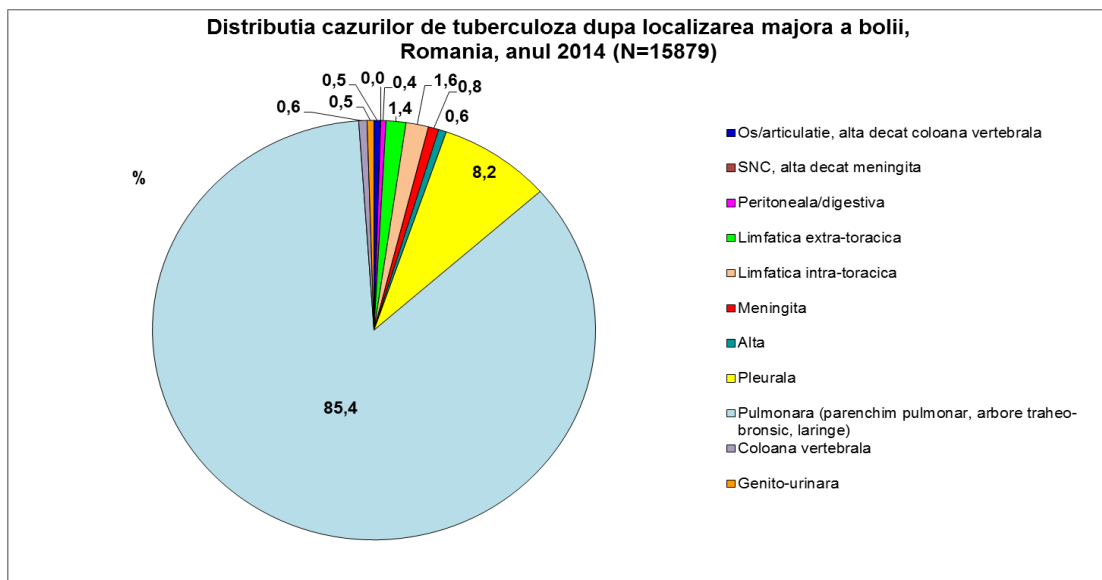
Ca si in anul precedent, Judetul HR este singurul care se afla cu peste 2 STEDV sub media statistica.

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

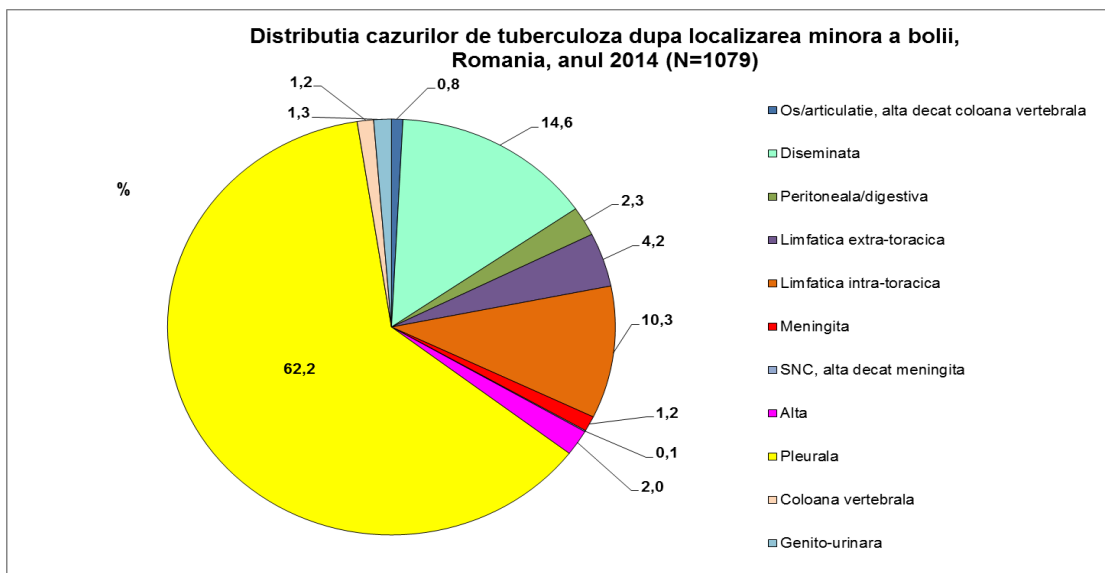
Judetul	Rata notificarii
DJ	130,6
MH	126,1
GR	122,1
GL	120,1
OT	117,8
TL	116,3
TR	115,6
BC	112,9
CS	110,6
GJ	109,6
AR	103,9
BT	102,5
CT	97,7
NT	96,6
VS	95,9
IS	91,1
TM	91,0
MM	87,8
IL	86,1
BR	86,1
VN	82,2
CL	78,3
VL	76,0
SM	75,2
SV	74,0
AG	72,1
HD	70,3
DB	69,1
BB+IF	64,3
BZ	63,8
PH	60,0
BH	59,0
SJ	53,2
BN	51,8
MS	51,2
AB	46,0
SB	44,2
CJ	41,4
BV	36,7
CV	25,5
HR	23,2
	M+1STDEV
	M-1STDEV
	M-2STDEV

3. Analize specifice in functie de diagnosticul actual

Referitor la **localizarea majora a bolii**, la **85,4%** din cazuri aceasta a fost „**pulmonara**” (in parenchimul pulmonar, traheo-bronsica sau laringiana), urmata de localizarea pleurala (8,2%), valori foarte apropiate de cele din anul precedent.



In ceea ce priveste **localizarea minora a bolii**, din cele 1079 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 **3397** cazuri, reprezentand **21%** din numarul total de cazuri. Dintre acestea, pentru 969 se mentioneaza anul diagnosticului (1952-2013).

Pentru **99,2%** din cazuri s-a mentionat instituirea tratamentului antituberculos, ca si in anul 2013.

In privinta **tratamentului antituberculos anterior**, cifrele sunt aceleasi ca pentru numarul de cazuri cu diagnostic anterior: 3397 cazuri.

Referitor la **completitudinea tratamentului antituberculos anterior**, la **69,2%** din cazuri acesta a fost **complet**, la **15,1%** s-a soldat cu **esec**, iar 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.

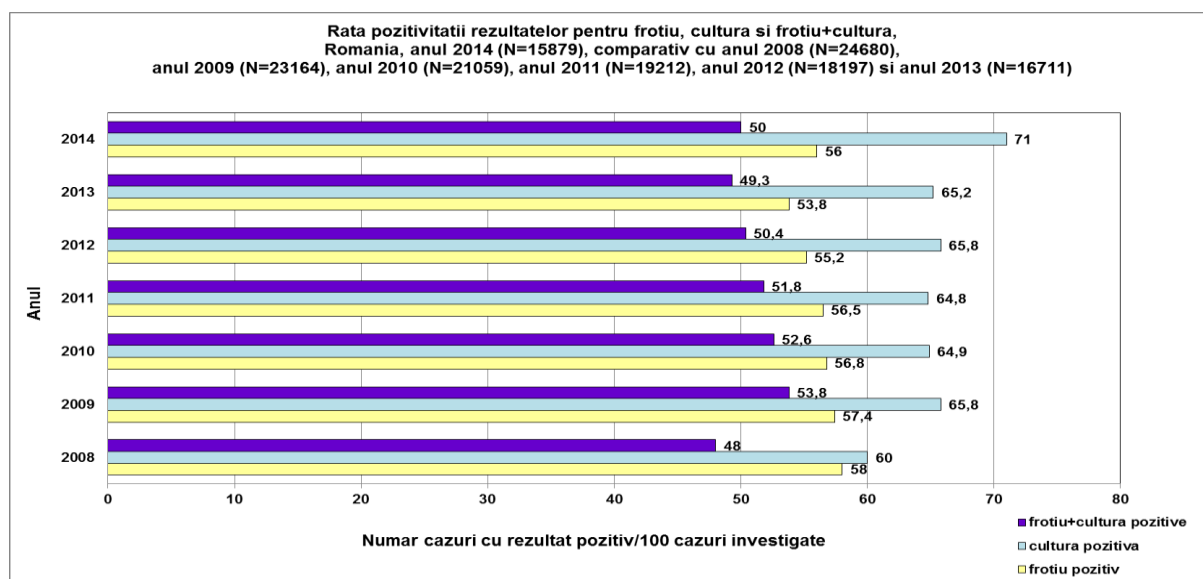
Referitor la **rezultatul investigatiilor de laborator**, **56%** din cazurile de tuberculoza investigate au avut rezultat pozitiv pentru **frotiu**, iar restul negativ. 5% din cazuri nu au fost investigate prin aceasta metoda.

In ceea ce priveste **cultura**, **71%** din cazurile investigate au avut rezultat pozitiv, iar restul negativ. 6% din cazuri nu au fost investigate prin aceasta metoda.

Un numar de 7945 cazuri (50% din total) au avut rezultate pozitive atat pentru frotiu, cat si pentru cultura.

94% 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 anul 2014.



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 39%, 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%), fata de femeii (26%).

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

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

Un numar de **532 cazuri** au fost **rezistente** atat la izoniazida, cat si la rifampicina (**MDR-TB**), fata de 555 in anul 2013. Dintre acestea, 80% sunt cazuri de sex masculin, iar restul, feminin. Mediana varstei la cazurile MDR-TB este de 47 de ani, cu o minima de sub 1 an si o maxima de 81 de ani.

Numarul cazurilor cu **XDR-TB** (inclus in cel al cazurilor de MDR-TB) este de **42**. Dintre acestea, 86% sunt persoane de sex masculin. Mediana varstei la cazurile XDR-TB este de 50 ani, cu o minima de 19 ani si o maxima de 76 ani.

6. Alte informatii epidemiologice

Referitor la „statusul HIV”, pentru 2% cazuri a fost mentionat un rezultat pozitiv, pentru 68% rezultat negativ, iar pentru restul de **30%, necunoscut**.

Analiza realizata de
Dr.Odette Popovici