

UNELE ASPECTE EPIDEMIOLOGICE ALE
SALMONELOZELOR ÎN RAIONUL ȘTEFAN VODĂ,
ANII 2003-2012

Lidia LUCHIANOV, Valeriu BOIAN,
Centrul de sănătate publică Ștefan Vodă

Actualitatea temei. Salmonelozele sunt boli infecțioase cu răspândire universală, ce afectează omul și toate speciile de animale domestice, precum și numeroase specii de animale sălbatice.

Materiale. Pentru efectuarea studiului au fost folosite rapoartele statistice despre morbiditatea prin salmoneloze în perioada 2003-2012, în raionul Ștefan-Vodă.

Rezultate. Analiza epidemiologică a morbidității prin salmoneloză în dinamica multianuală constată că această infecție se manifestă printr-o ciclicitate de 3-4 ani. În ultimii 3 ani, procesul epidemic tinde spre scădere, însă se menține la un nivel înalt. Indicii morbidității în ultimii 3 ani sunt mult mai mici decât media pe țară.

În anul 2012, morbiditatea prin salmoneloză a fost de 1,83 ori mai scăzută decât media pe republică. Cel mai înalt nivel al morbidității prin salmoneloză în raion a fost înregistrat în anul 2003 (56,83 cazuri la 100 mii populație), iar cel mai jos – în 2012 (18,13 cazuri la 100 mii populație).

Rezultatele analizei incidenței prin salmoneloze în diferite grupe de vârstă denotă că în anii 2003-2012 ponderea copiilor cu vârste între 0 și 17 ani constituie 45,5%, a adulților – 54,5%.

Analiza morbidității prin salmoneloze la copii (0-17 ani) indică predominarea morbidității în grupa de vârstă 0-2 ani. În perioada 2003-2012, indicii intensivi medii la 1000 copii au constituit 26‰ în grupa de vârstă 0-2 ani, urmată de 6,18‰ în grupa de 3-6 ani și 2,6‰ la copiii de 7-17 ani. Ponderea medie a copiilor cu vârsta de 0-2 ani în morbiditatea totală constituie circa 26,4%, iar în morbiditatea celor de 0-17 ani – 57,14%. Grupele de vârstă 7-17 ani și 3-6 ani alcătuiesc 23,46% și, respectiv, 19,38% din numărul total de cazuri înregistrate la copii.

Analiza nivelului morbidității pe localități demonstrează că în raion sunt afectate 85% din localități. O incidență mai sporită se înregistrează atât în localitățile cu un număr mare al populației, cât și în cele cu număr de populație redus.

Analiza morbidității pe lunile anului denotă că salmoneloză se caracterizează prin sezonabilitate. Cele mai multe cazuri sunt înregistrate în perioada caldă a anului. Creșterea sezonieră a fost înregistrată în lunile mai – octombrie, atingând valori maxime în luna iulie.

În perioada de studiu au fost înregistrate peste 20 de focare cu cazuri multiple, ceea ce înseamnă un potențial epidemic înalt al salmonelozelor. Cauza apariției focarelor cu cazuri multiple sunt deficiențele în respectarea procesului tehnologic de pregătire și comercializare a produselor alimentare.

ASPECTE EPIDEMIOLOGICE
ALE MORBIDITĂȚII PRIN INFECȚIA CU
ROTAVIRUS ÎN MUNICIPIUL CHIȘINĂU

*Zinaida COVRIC¹, Vasile SOFRONIE²,
Victoria VACARI², Alexandru CARABADJAC²,
Mariana CARABADJAC²,*

¹Centrul de Sănătate Publică Municipal Chișinău,

²Universitatea de Stat de Medicină
și Farmacie Nicolae Testemițanu

Introducere. Rotaviroza este cauza principală a deshidratării prin diaree la copii, în special cu vârste între 2 și 3 ani, fiind semnalată în toate ariile geografice, inclusiv în țările dezvoltate. În SUA, cercetările epidemiologice din ultimii ani au evidențiat faptul că, din cei 3,9 milioane nou-născuți, 3,5 milioane prezintă cazuri de gastroenterite provocate de rotavirusuri. Anual, sunt necesare peste 500.000 de consultații, iar în 50.000 de cazuri este nevoie de spitalizare.

În Asia, Africa, America Latină se înregistrează anual aproximativ 3-5 miliarde de cazuri de rotaviroză, iar 5-10 milioane se soldează cu decese.

În întreaga lume, pentru cei 130 milioane de nou-născuți, se raportează anual peste 100 milioane de episoade de gastroenterită, dintre care 16 milioane sunt cazuri severe, urmate de 600.000-900.000 de decese.

Încă în 1989, specialistii OMS atenționau asupra faptului că infecția cu rotavirus constituie o cauză majoră a diareei cu deshidratare severă la copiii mici din țările industrializate, determinând 40-60% din totalul spitalizărilor. În țările în curs de dezvoltare, deși predomină diareea cu alte etiologii, rotavirusurile sunt cauza a 20-40% din îmbolnăvirile severe la copii. După o incubatie de 2-7 zile, invazia se caracterizează printr-un debut brusc în 1 din 50 de cazuri, cu vărsături, diaree apoasă, abundentă și explozivă, febră și tendință de apariție rapidă a deshidratării și a acidozei. După o evoluție cu o durată medie de 4-8 zile, în funcție de momentul depistării și instituirii terapiei, bolnavii trec printr-o convalescență de câteva zile, cu revenire treptată la normal. În formele clinice severe, se pot înregistra decese sau o convalescență prelungită.

OMS recomandă introducerea vaccinului în toate programele naționale de imunizare. Documentul de poziție actualizat include următoarele recomandări ale OMS:

- Vaccinul împotriva infecției cu rotavirus trebuie inclus în toate programele naționale de imunizare și să fie considerat o prioritate, în special în țările cu frecvență înaltă a mortalității prin rotaviroză.
- Utilizarea de vaccinuri împotriva infecției cu rotavirus ar trebui să fie parte a unei strategii cuprinzătoare, pentru a controla bolile diareice, cu creșterea atât a prevenției (promovarea alăptării exclusive și timpurii, spălarea mâinilor, aprovizionare cu apă și canalizare), cât și a tratamentului.
- Planurile pentru introducerea de vaccinuri împotriva infecției cu rotavirus ar trebui să fie luate în considerație în epidemiologia bolii la vârstă reală de vaccinare evaluarea impactului estimat asupra sănătății publice și tvaluarea riscurilor potențiale. În plus, ar trebui să fie luate în considerație evaluarea cost-eficiență, problema de accesibilitate a vaccinului, impactul financiar și operațional al sistemului de livrare a imunizărilor și examinarea atentă a practicilor de imunizare actuale.
- Introducerea de vaccin împotriva infecției cu rotavirus ar trebui să fie însoțită de măsuri ce ar asigura o acoperire mare de vaccinare și administrarea la timp a fiecărei doze.
- Impactul epidemiologic în urma vaccinării împotriva infecției cu rotavirus ar trebui să fie monitorizat.

Rezultate. Din anul 2008, în mun. Chișinău este implementată supravegherea de santinelă a infecției rotavirale în rândul copiilor până la 5 ani, spitalizați cu diaree acută. În ultimii ani, se observă o tendință de creștere a morbidității, asociată cu extinderea capacității investigațiilor de laborator la rotaviroze și includerea adăugătoare, din anul 2012, a IMSP Spitalul Clinic Municipal pentru Copii nr. 1 în supravegherea de santinelă a rotavirozelor. Cazurile au fost diagnosticate numai la copii. Numărul cazurilor de infecție rotavirală în mun. Chișinău s-a majorat, începând cu anul 2008 – de la 17,34 până la 199,99 la 100000 locuitori în anul 2012.

Cele mai multe cazuri de infecție rotavirală s-au înregistrat în lunile septembrie – martie, cu o scădere bruscă a cazurilor în luna noiembrie.

Grupa de risc major o reprezintă copiii cu vârste de la 1 până la 3 ani (83,29 – 86,8 cazuri la 1000 copii).

Infecția a fost înregistrată preponderent la copiii neorganizați (82,6%), iar la cei organizați constituie 17,4%. Au fost înregistrate 48 focare multiple, inclusiv 4 izbucniri epidemice în grupe, provocate de

rotaviruși, cu implicarea a 30 copii din 4 instituții preșcolare. Au facilitat declanșarea izbucnirilor mai mulți factori, printre care: frecventarea grădinițelor de către copiii bolnavi, depistarea și izolarea tardivă a surselor de infecție, nerespectarea cerințelor igienice (suprasolicitarea grupelor, nerespectarea regimului de dezinfecție etc.).

Din luna iulie a anului 2012, în Republica Moldova s-a început vaccinarea copiilor contra infecției rotavirale cu vaccinul *Rotarix*. Ca urmare, se așteaptă o reducere a morbidității prin infecția rotavirală în grupele de risc sporit de infectare, precum și reducerea generală a indicilor morbidității prin BDA.

Zinaida Covric,

+37322574321. E-mail. zcovric@mail.ru



ASPECTE EPIDEMIOLOGICE ALE MORBIDITĂȚII PRIN BOLI DIAREICE ACUTE ÎN RAIONUL ȘTEFAN VODĂ

Lidia LUCHIANOV, G. IURAȘCO,
Centrul de sănătate publică Ștefan Vodă

Actualitatea temei. Această grupă de maladii reprezintă o problemă majoră de sănătate publică, atât prin frecvența înaltă, cât și prin manifestările clinice grave. Boala diareică acută (BDA) este una dintre cele mai răspândite boli infecțioase din lume. Prevalența a fost estimată de la 3 până la 5 miliarde cazuri pe an, dintre care de la 5 până la 10 milioane duc la deces.

Materiale. Studiul actual a inclus morbiditatea prin BDA la copii cu vârsta de până la 17 ani, înregistrate în raionul Ștefan Vodă în perioada 2008-2012.

Rezultate. Din totalul morbidității prin BDA, copiii de până la 17 ani le revine 78,4%, nivelul mediu al morbidității fiind de 615,4‰. Morbiditatea la copii este de 3,6 ori mai înaltă comparativ cu populația adultă. Nivelul minim al morbidității prin BDA a fost înregistrat în anul 2008 și a constituit 576,9‰, iar cel maxim – în 2009, constituind 700,9‰, și este caracteristic pentru toate grupele de vârstă. Această ascendență este determinată de calamitățile naturale (inundații) ce au avut loc pe râul Nistru în anul 2009.

Urmărind procesul epidemic în bolile diareice acute, constatăm că mai frecvent sunt afectați copiii cu vârsta de până la doi ani. În acest contingent de vârstă sunt înregistrate 65% cazuri din totalul morbidității prin BDA înregistrat la copii și 50,5% cazuri din numărul total de cazuri de BDA în această perioadă. În