

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 salmoneloza 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.