

PARTICULARITĂȚI CLINICO-EPIDEMIOLOGICE ȘI IMPLICAȚIILE VACCINĂRII ASUPRA TUSEI CONVULSIVE LA SUGARI ÎN PERIOADA POST-PANDEMICĂ

Viorica Hemei, Ludmila Bîrca, Gheorghe Plăcintă

Conducător științific: Gheorghe Plăcintă

Catedra de Boli infecțioase, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Tusea convulsivă, rămâne o amenințare majoră pentru sugari. Pandemia COVID-19 a redus acoperirea vaccinală în Moldova (94,5% în 2019 → 87,2% în 2021), revenind parțial în 2023 (89,8%). Incidența pertussis a oscilat: minim în 2021 (0,2/100.000) și maxim în 2024 (40,24), cu o creștere în 2023 (14,41). **Scop.** Evaluarea clinico-epi-demiologică a tusei convulsive la sugarii internați post-pan-demie, cu accent pe impactul scăderii acoperirii vaccinale și relevanța protecției indirecte prin imunitatea de cocon. **Ma-terial și metode.** Studiu retrospectiv s-a desfășurat în Spi-talul Clinic Municipal de Boli Contagioase de Copii, a inclus 136 de sugari internați cu tuse convulsivă în 2023–2024. Diagnosticul a fost confirmat prin PCR și serologie IgM. S-au evaluat vârsta, statutul vaccinal, sursa infecției, forma clinică, complicațiile, durata internării și coinfecțiile. **Rezultate.** Incidența maximă a infecției a fost la sugarii de 1–2 luni (43%), urmați de 3–4 luni (26%) și sub 1 lună (18%). Peste 85% erau nevaccinați sau parțial vaccinați. Transmiterea intrafamiliară a fost factor semnificativ, 95% dintre mamele testate fiind IgM pozitive. Manifestările clinice frecvente au inclus tuse paroxistică, apnee și hipoxie. Formele severe au necesitat spitalizare prelungită (7–16 zile), oxigenoterapie și macrolide. Durata medie a internării a fost 9,2 zile. Complicațiile au inclus pneumonie (39%), encefalopatie (6%) și apnee prelungită (15%). Coinfecțiile virale au fost prezente în 32% din cazuri. **Concluzii.** Studiul evidențiază necesitatea urgentă de intensificare a prevenției prin relansarea campaniilor de vaccinare DTP, includerea vaccinării gravidelor contra pertussis și consolidarea educației parentale, alături de supravegherea activă a contactelor și notificarea timpurie a cazurilor suspecte. **Cuvinte-cheie:** tusea convulsivă, copil, vaccinare, complicații, spitalizare.

CLINICO-EPIDEMIOLOGICAL FEATURES AND VACCINATION IMPLICATIONS ON PERTUSSIS IN INFANTS DURING THE POST-PANDEMIC PERIOD

Viorica Hemei, Ludmila Bîrca, Gheorghe Plăcintă

Scientific adviser: Gheorghe Plăcintă

Department of Infectious Diseases, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Pertussis remains a significant threat to infants. In Moldova, vaccination coverage declined from 94.5% in 2019 to 87.2% in 2021 due to the COVID-19 pandemic, with partial recovery to 89.8% in 2023. Incidence dropped to 0.2/100,000 in 2021, then rose sharply to 14.41 in 2023 and peaked at 40.24 in 2024. **Objective.** To evaluate clinico-epidemiological characteristics of pertussis in hospitalized infants post-pandemic, focusing on the impact of reduced vaccination coverage and the importance of cooing. **Material and methods.** A retrospective observational study at the Municipal Clinical Infectious Diseases Hospital for Children included 136 infants hospitalized with PCR- and IgM-confirmed pertussis during 2023–2024. Variables assessed were age, vaccination status, infection source, clinical form, complications, hospital stay, and co-infections. **Results.** The highest incidence was among infants aged 1–2 months (43%), followed by 3–4 months (26%) and under 1 month (18%). Over 85% were unvaccinated or partially vaccinated. Intrafamilial transmission was a significant factor, with 95% of tested mothers positive for IgM. Common clinical manifestations included paroxysmal cough, apnea, and hypoxia. Severe cases required prolonged hospitalization (7–16 days), oxygen therapy, and macrolide treatment. The average hospital stay was 9.2 days. Complications included pneumonia (39%), encephalopathy (6%), and prolonged apnea (15%). Viral co-infections were present in 32% of cases. **Conclusion.** The study highlights the urgent need to strengthen preventive measures through the relaunch of DTP vaccination campaigns, inclusion of maternal pertussis vaccination, and enhancement of parental education, alongside active contact surveillance and early notification of suspected cases. **Keywords:** pertussis, child, vaccination, complications, hospitalization.