

Zilele Universității, ediția XI, Chișinău, 2010, vol. II, p. 89-93.

- Guștiuc V., Tcaci Eudochia. *Impactul factorilor mediului de instruire din instituțiile de învățământ preuniversitar asupra stării de sănătate a elevilor*. În: Materialele Conferinței științifico-practice „Factorii de risc din mediu și sănătatea”. Chișinău, 2010, p. 151-156.
- Hăbășescu I. *Igiena copiilor și adolescenților*. Chișinău: CEP Medicina, 2009, 331 p, 475 p.

Svetlana Gherciu-Tutuescu, medic-igienist,
secția SCA, CSP Chișinău
gherciu_svetlana@mail.ru, tel. 022574413

UNELE PARTICULARITĂȚI ALE PROCESULUI EPIDEMIC ÎN HEPATITELE CRONICE ȘI CIROZELE HEPATICE NONVIRALE ÎN MUNICIPIUL CHIȘINĂU

**Igor FEOFANOV, Luminița SUVEICĂ,
Diana MIHAILOV,**
Centrul de Sănătate Publică, mun. Chișinău

Summary

Some characteristics of the epidemic process in chronic hepatitis and nonviral liver cirrhosis in Chisinau

Viral and non-viral chronic hepatitis, liver cirrhosis, has today one of the most serious health and socio-economic issues in Moldova. In nowadays, these pathologies are situated on the 3rd place among all diseases which causes death, 55% of those being persons able to work.

Keywords: morbidity, adverse effects, hepatitis, liver cirrhosis

Резюме

Некоторые характеристики эпидемиологического процесса неvirальных хронических гепатитов и циррозов печени в мун. Кишинэу

Хронические заболевания печени (вирусные и неvirальные гепатиты, хронические циррозы) сегодня одна из самых серьезных медицинских и социально-экономических проблем в Молдове. В данное время, упомянутая патология занимает 3-е место среди заболеваний, приводящих к смерти 55% людей трудоспособного возраста.

Ключевые слова: заболеваемость, вредные эффекты, гепатиты, циррозы

Introducere

Conform informației OMS, aproximativ 150 de milioane de oameni suferă de hepatite cronice și ciroze hepatice. În lume anual, din cauza acestor

patologii, decedează aproximativ 350000 de oameni. În Europa, amenințarea reprezentată de hepatite cronice este tot mai evidentă. În această regiune, aproximativ 14 milioane de persoane suferă de hepatite cronice și ciroze hepatice. Treizeci și șase mii de oameni decedați în fiecare an din cauze legate de hepatite și ciroze cronice [4].

În rezultatul analizei epidemiologice retrospective a morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice în Republica Moldova, s-a constatat că în ultimul deceniu ea este în continuă creștere. Pe parcursul anilor 2011-2012, numărul total de cazuri de hepatite cronice și ciroze cronice hepatice virale și nevirală constituiau **158537** cazuri, inclusiv **156142** cazuri la adulți și **2394** la copii. Astfel, în perioada de referință, prevalența morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice a crescut de la 2199,5 cazuri până la **2254,1** cazuri la 100000, la adulți – de la **2726,5** cazuri până la **2787,3** cazuri (figura 1) [1].

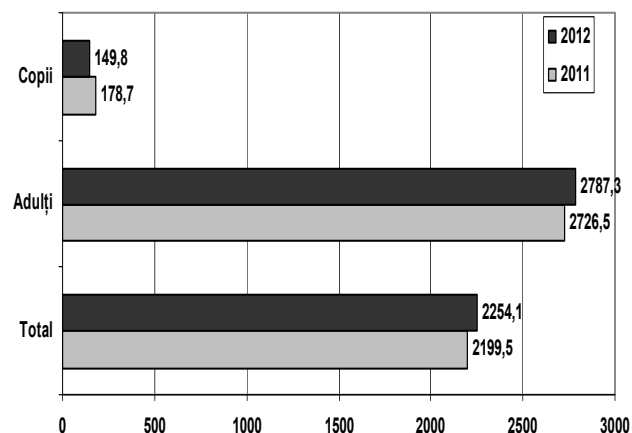


Figura 1. Prevalența morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice la 100000 populație

Scopul lucrării a fost analiza epidemiologică a indicilor morbidității populației prin hepatite cronice și ciroze hepatice nonvirale în mun. Chișinău, pe o perioadă de 2 ani (2011-2012).

Obiectivele lucrării: evaluarea dinamicii, structurii morbidității prin hepatite și ciroze hepatice cronice nonvirale în mun. Chișinău în anii 2011-2012.

Materiale și metode

În analiză a fost luată informația cantitativă privitor la morbiditatea prin hepatite nevirală cronice, ciroze, înregistrate oficial în mun. Chișinău pe parcursul anilor 2011-2012.

Rezultate și discuții

Problemele morbidității prin hepatite nonvirale cronice și ciroze hepatice în mun. Chișinău s-au acutizat radical în ultimii ani. Pentru mun. Chișinău este caracteristic nivelul înalt al morbidității în rândul populației rurale și al tineretului.

În structura morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice, 24,40% constituie hepatitele cronice de origine nevirală, cirozele nevrale – 4,40%, iar 64,90% – hepatitele cronice de origine virală și 6,30% – cirozele virale [3].

Totodată, s-a constatat că rata prevalenței hepatitelor de origine nevirală în perioada studiată are o tendință de descreștere – 395,3 cazuri în anul 2012 și 407,5 cazuri în anul 2011, pe când rata prevalenței hepatitelor de origine virală este în creștere – de la 999,7 cazuri în anul 2011 și 1052,7 la 10000 în 2012. Procesul morbidității prin ciroze nevrale și virale este în continuă creștere – ciroze virale de la 95,9 până la 102,9 cazuri, ciroze nevrale – de la 69,7 până la 70,9 cazuri la 10000 (figura 2) [2].

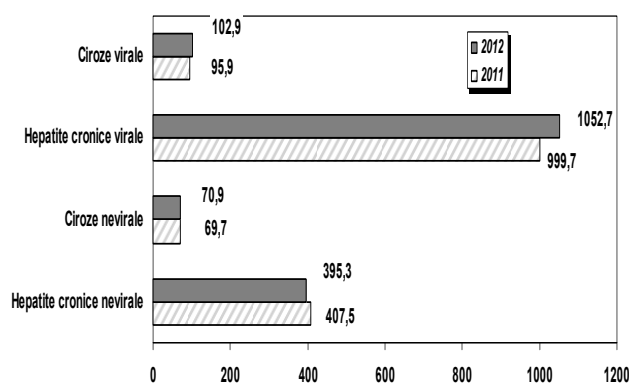


Figura 2. Prevalența morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice (la 10000) în mun. Chișinău

Referitor la hepatitele cronice nevrale, în urma analizei datelor privitor la originea acestor îmbolnăviri în perioada 2011-2012, s-a constatat că 1,6% din ele sunt de etiologie alcoolică, 27,3% – de etiologie toxică și 0,60% – de etiologie alergică. Este semnificativ faptul că în 70,4% cazuri originea hepatitelor cronice nevrale n-a fost determinată.

În structura morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice la adulți prevalează hepatitele cronice virale cu 65,04% și cirozele virale cu 6,40%, urmate de hepatitele cronice nevrale cu 24,18% și cirozele cu 4,38%.

Prin analiza morbidității prin hepatite și ciroze hepatice cronice nevrale am constatat că 7,13% din îmbolnăvirile prin ciroze hepatice nevrale sunt de etiologie alcoolică, 33,8% – de etiologie toxică și 3,77% – de etiologie alergică; în 55,33% cazuri etiologia îmbolnăvirilor prin ciroze hepatice nevrale n-a fost constatată.

La copii, în structura morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice, în anii 2011-2012 pe primele două poziții se situează hepatitele cronice virale cu 51,26% și hepatitele cronice nevrale cu 45,38%, cirozele hepatice nevrale constituind 3,36%.

Cercetând morbiditatea populației prin hepatite cronice și ciroze hepatice nevrale în teritoriul mun. Chișinău, în anul 2012, am determinat că rata prevalenței este în descreștere și constituie 395,2, în anul 2011 – 407,5, iar incidența hepatitei continuă să crească de la 32,6 până la 34,7, a cirozei hepatice – de la 11,8 până la 12,2.

Pentru mun. Chișinău este caracteristic nivelul înalt al morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice nevrale, atât în rândul populației rurale, cât și în rândul celei urbane.

În municipiul Chișinău, pe parcursul a doi ani, prevalența morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice nevrale se află la un nivel stabil. Astfel, pe primul loc se situează sectorul Botanica cu 112,6 cazuri la 10000 (ciroze – 17,4) în anul 2011 și 107,4 cazuri (ciroze – 17,5) în anul 2012, locul doi fiind ocupat de sectorul Râșcani cu 54,2 cazuri (ciroze – 5,4) în anul 2011 și 57,3 cazuri (ciroze – 6,9) pe parcursul anului 2012; pe locul trei s-a plasat sectorul Buiucani cu 46,8 cazuri (ciroze – 6,6) pentru anul 2011 și 39,6 cazuri (ciroze – 4,4) în 2012, locul patru fiind ocupat de sectoarele Centru și Ciocana.

În localitățile rurale, pe parcursul a doi ani, morbiditatea prin hepatite cronice nevrale este în creștere. Astfel, pe primul loc se situează or. Durlăști cu 206 cazuri în anul 2012 și 198 cazuri în anul 2011, locul doi fiind ocupat de com. Băcioi cu 78 cazuri în 2012 și 77 cazuri pe parcursul anului 2011; pe locul trei se plasează com. Stăuceni și Trușeni cu 57-56 cazuri pentru anul 2012 și 51-52 în 2011. Mai multe cazuri de ciroză hepatică nevirală au fost înregistrate în or. Durlăști, com. Băcioi, s. Ghidighici, com. Grătiești.

Concluzie

Hepatitele nevrale cronice și cirozele reprezintă la ora actuală una dintre cele mai serioase probleme de sănătate publică și socioeconomică în mun. Chișinău și în Republica Moldova.

Bibliografie

1. Anuar statistic medical al CNMS, 2011-2012, 436 p.
2. Raport statistic nr. 29 privind bolnavii cu hepatite cronice și ciroze hepatice al Direcției Sănătății mun. Chișinău, 2011-2012, 50 p.
3. T. H Tulchinsky, E. Varavicova. Noua Sănătate Publică, 2003, 229 p.
4. Global policy report on the prevention and control of hepatitis, 2013.

Luminița Suveică, medic-șef,

Centrul de Sănătate Publică din mun. Chișinău

E-mail: suveica@mail.ru;

tel. 022 574 301