

BOLILE TRANSMISIBILE AFLATE IN SUPRAVEGHERE

IN JUDETUL MARAMURES IN ANUL 2012

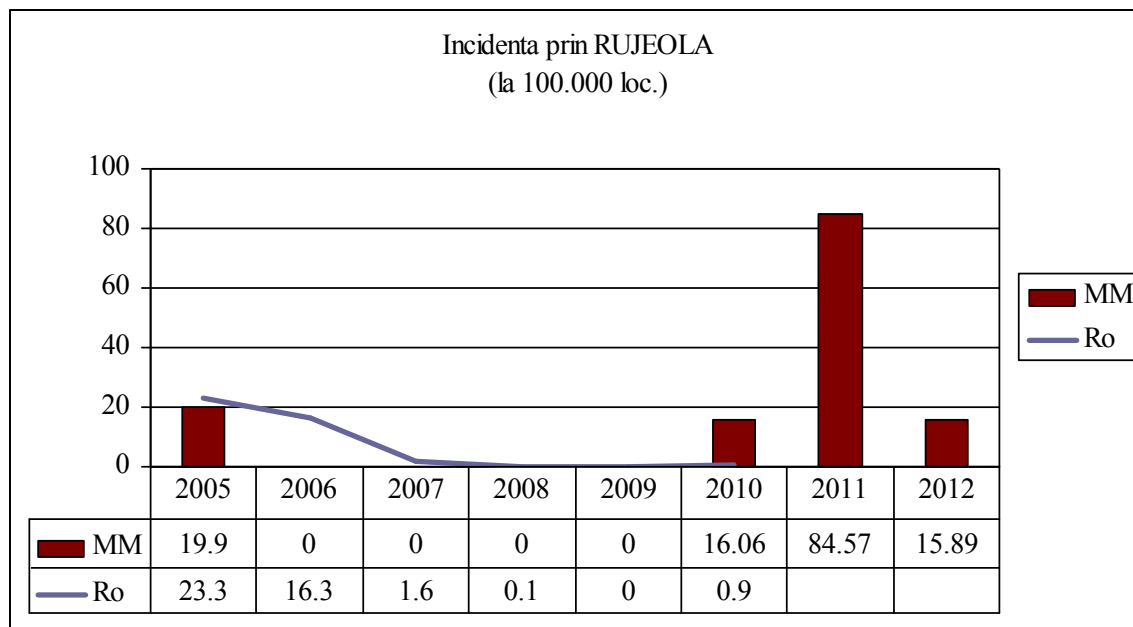
Dr. Szekely Ecaterina, medic primar epidemiolog; Lucia Cupcea, asistent principal igiena/sanatate publica; Erni Erika, asistent principal igiena/sanatate publica; Octavian Petran, asistent principal igiena/sanatate publica; Gheorghe Vezentan, asistent principal igiena/sanatate publica

Supravegherea bolilor transmisibile a fost realizata conform prevederilor Ordinul MSP nr.1466 / 2008 si HG nr. 589/2007 privind utilizarea Fisei Unice de Raportare. Totodata clasificarea cazurilor s-a facut in conformitate cu Decizia Comisiei Europene Nr. 5538/ 08.08.2012 de stabilire a definitiilor de caz pentru raportarea bolilor transmisibile.

Boli prevenibile prin vaccinare:

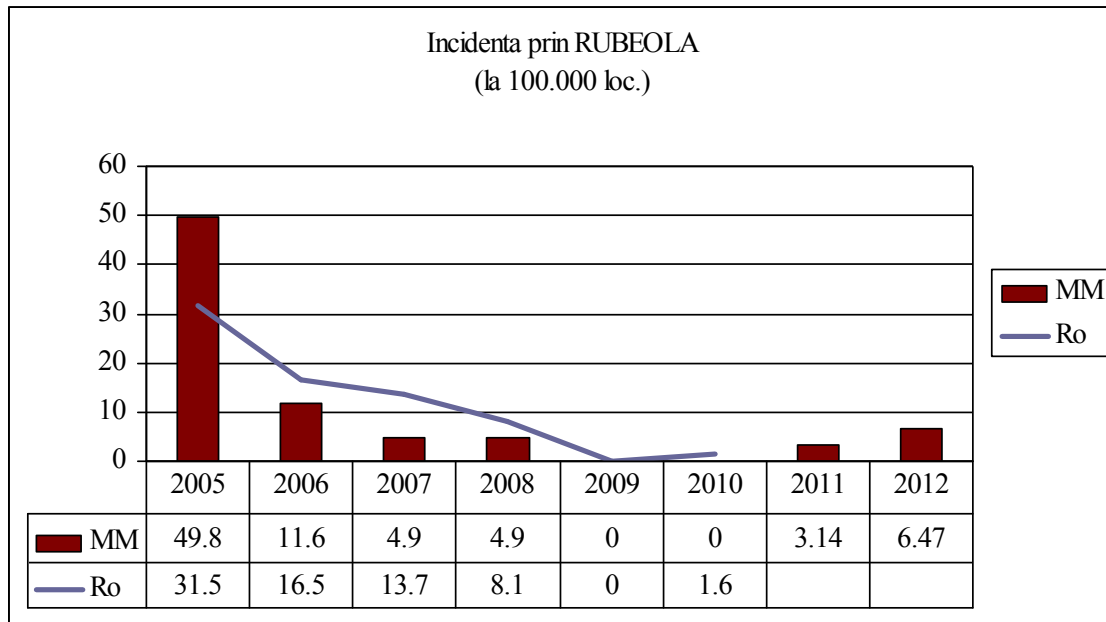
Rujeola: Incidenta rujeolei in anul 2012 ($15,89^{0}_{0000}$) a prezentat scadere semnificativa fata de incidenta de $84,57^{0}_{0000}$, inregistrata in anul 2011. Epidemia de rujeola a continuat si in anul 2012, totalizand 81 de cazuri confirmate, dintre care 70 in trimestrul I, urmate de 9 cazuri sporadice in trim. II, 1 caz in trimestrul III cu perioada de incubatie in Bucuresti si 1 caz in trim. IV .

Cele 70 de cazuri din trim .I au fost inregistrate predominant la copii prescolari din localitatea Chelinta – Ulmeni, urmate de comuna Salsig, Ardușat, respective Baia Mare – cartierele: Pirită, Craica, str. Horea.

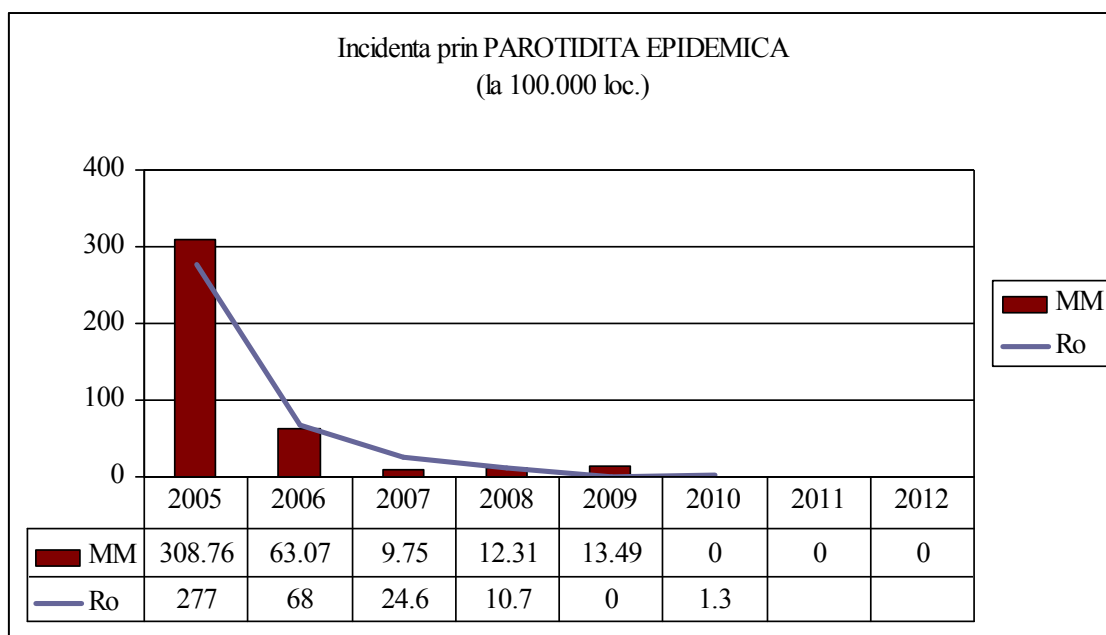


Rubeola: Incidenta rubeolei in anul 2012 a fost de $6,47^{0}_{0000}$, prezintand o crestere moderata fata de anul precedent $3,14^{0}_{0000}$. In contextual epidemiei de rubeola pe plan national in judetul Maramures au fost inregistrate 33 de cazuri confirmate pe baza anticorpilor specifici de tip Ig M pozitivi (27 in trimestrul I, respective 6 in trimestrul II), dintre care 6 la gravide. Totodata au fost luate in supraveghere 11 gravide – contacte cu caz de rubeola – si investigate conform metodologiei, pentru infectia rubeolica, toate au fost infirmate pe baza ac. Specifici de tip Ig M. In contextul epidemiei de rubeola , s-a efectuat incepand din luna mai 2012 supravegherea activa a rubeolei congenitale - SRC

Pe baza definitiei clinice de caz au fost luate in supraveghere 5 cazuri, dinte care 4 in mod activ, fiind cazuri probabile dupa clasificarea finala, respective 1 caz in mod pasiv, care a fost clasificat caz confirmat.

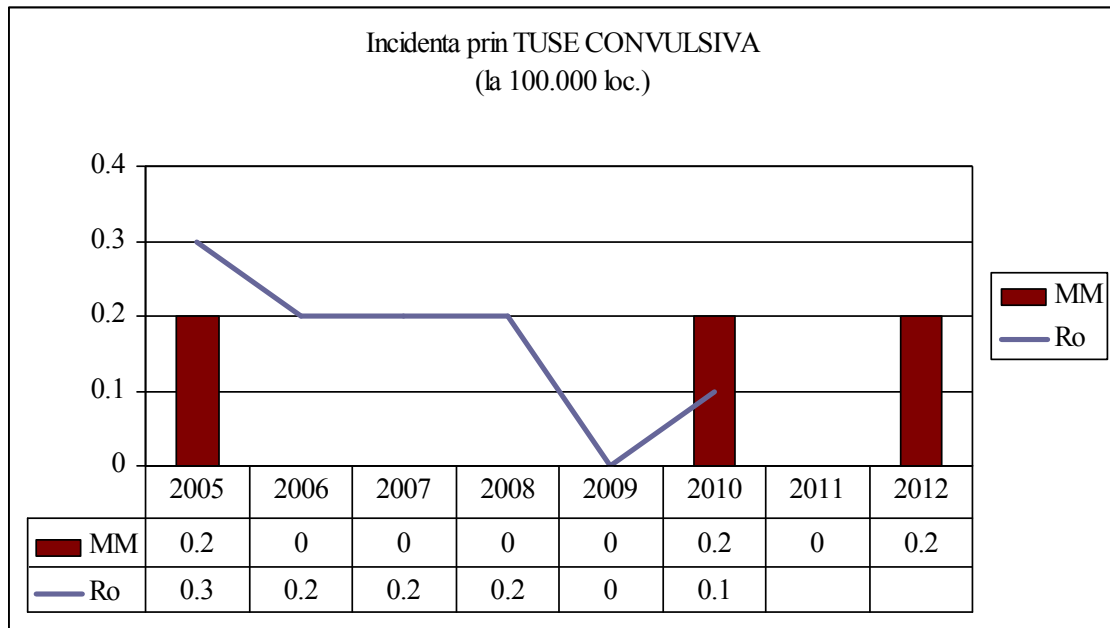


In anul 2012 nu s-au inregistrat cazuri de parotidita epidemica.



Tusea convulsiva: A fost luat in supraveghere un caz posibil de tuse convulsiva la un copil de trei ani, nevaccinat din cauza refuzului mamei. Conform Metodologiei de supraveghere au fost recoltate si trimise la I Cantacuzino doua serururi pentru determinarea titlului protector. Pe baza rezultatelor primite cazul a fost confirmat. Contactii de familie (trei copii) au fost supravegheati de medicul de familie, iar cei vaccinati incomplet au fost recuperati.

Acoperirea vaccinala antiptertussis in anul 2012 la varsta de 1 an a fost de 92,2%, sub valoarea recomandata in PNI.

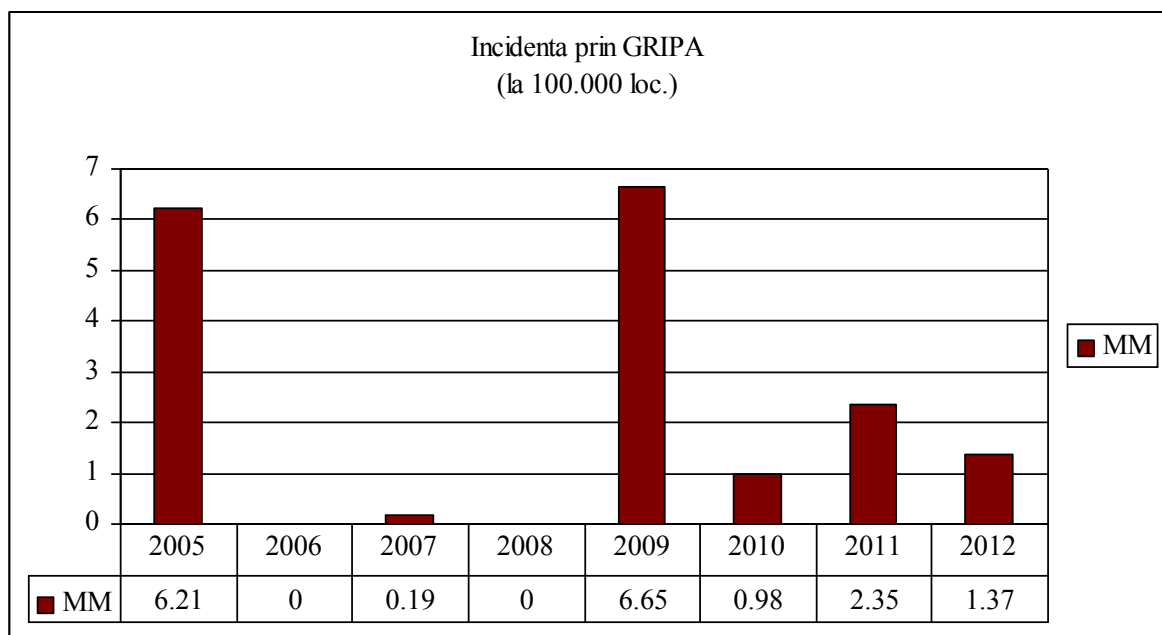


Gripa

S-a efectuat monitorizarea saptamanala tip sentinela si de rutina a gripei in cursul anului 2012 inregistrandu-se o scadere a incidenti ($1,37^{0/0000}$), fata de anul 2011 ($2,35^{0/0000}$),

Conform Metodologiei de supraveghere au fost raportate 7 cazuri de gripa: 2 confirmate clinic pe baza definitiei de caz, 5 confirmate cu laboratorul avand agentul etiologic virusul gripal A

subtip H3. Evolutia cazurilor de gripa a fost favorabila.



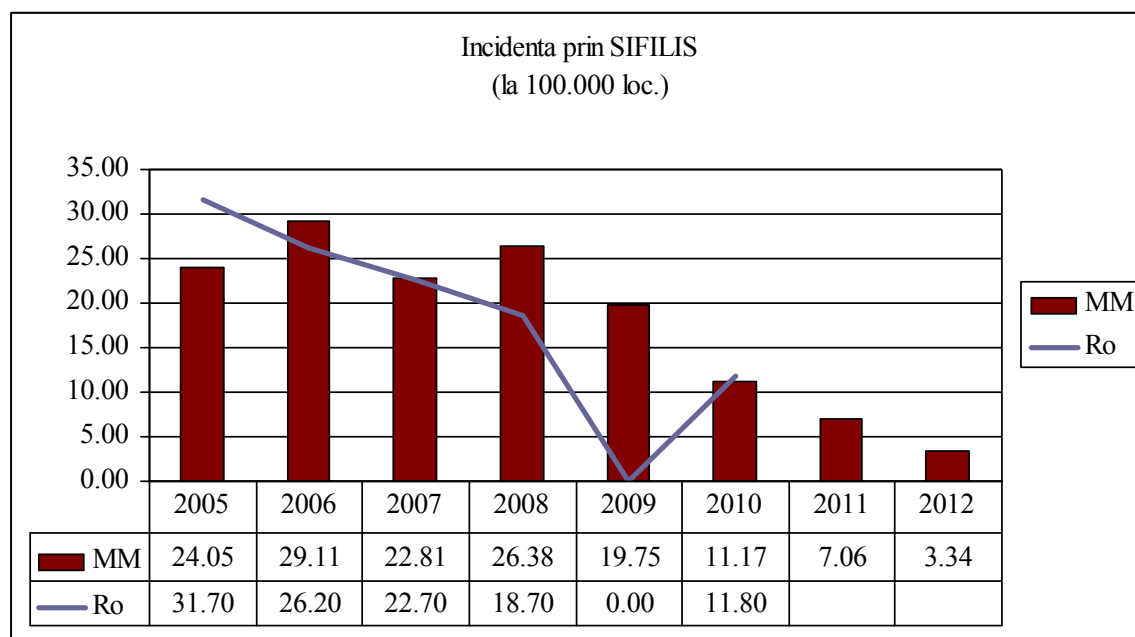
Maladii transmise sexual:

Raportarea cazurilor de sifilis si gonoree s-a efectuat conform prevederilor HG nr.589/2007, prin completarea Fisei Unice de Raportare de catre furnizorii de servicii medicale, tinand cont de cerintele definitiei de caz pentru cazurile confirmate.

Incidenta celor doua boli cu transmitere sexuala prezinta o scadere fata de anii precedenti, realizand obiectivele propuse in Subprogramul 2.4.din Ordinul MS/CNAS nr.1591/1110/2010 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate in anii 2011 si 2012.

Incidenta sifilisului in Maramures in anul 2012 este de 3,34⁰/₀₀₀₀ fata de 7,06⁰/₀₀₀₀ inregistrata in anul 2011.

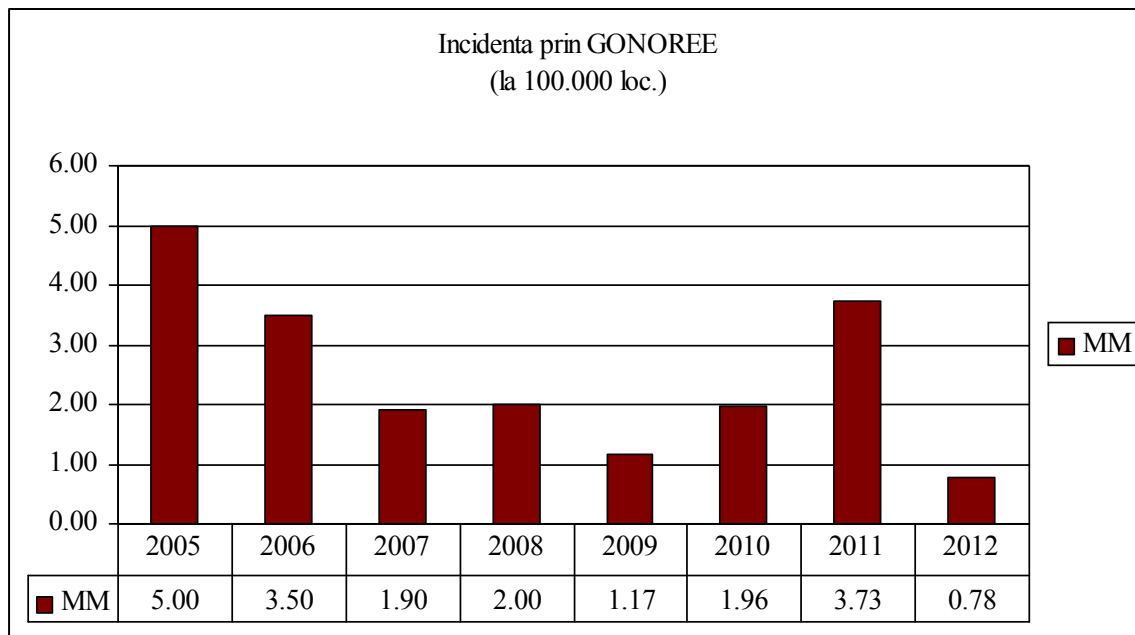
Pentru depistarea sifilisului congenital au fost investigati 3 cupluri (mama-nou nascut), numarul cazurilor de sifilis congenital confirmate = 0



Gonoreea :

Incidenta infectiilor gonococice de 0,78⁰/₀₀₀₀ in anul 2012 prezinta scadere crestere usoara fata de anul precedent (3,73⁰/₀₀₀₀)

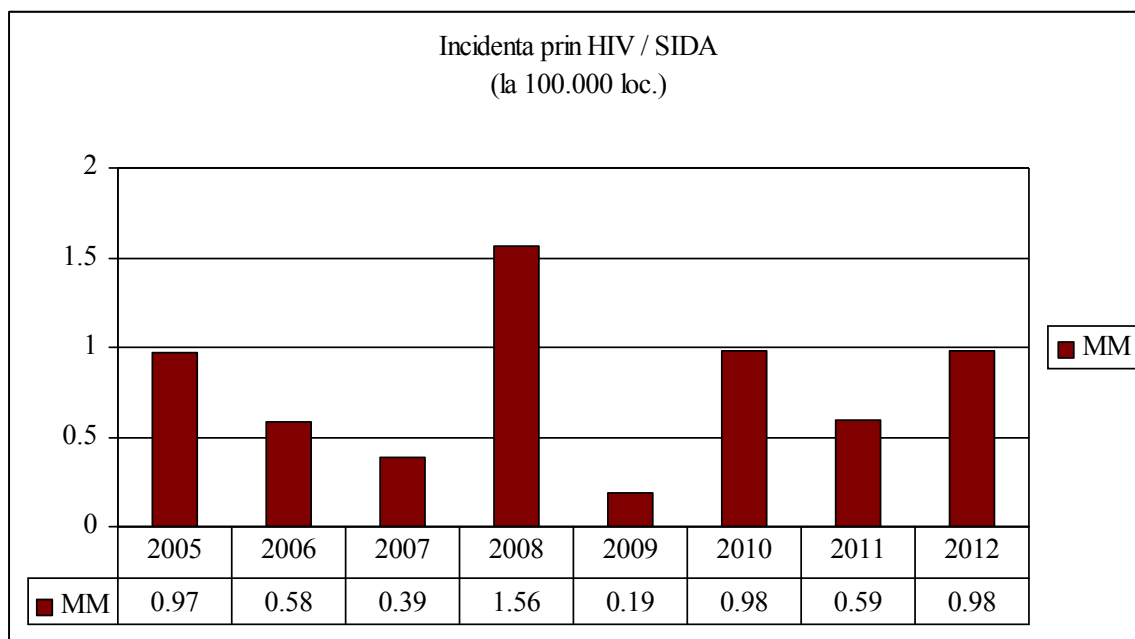
Focare de sifilis/gonoree cu min 5 cazuri, care necesita implicarea in ancheta epidemiologica si a specialistilor din DSP Maramures nu s-au inregistrat.



HIV / SIDA :

In anul 2012 au fost depistate 5 cazuri noi , reprezentand o incidenta de $0,98^{0}_{0000}$ fata de anul precedent, cand au fost depistate trei cazuri noi, corespunzator unei incidente de $0,59^{0}_{0000}$

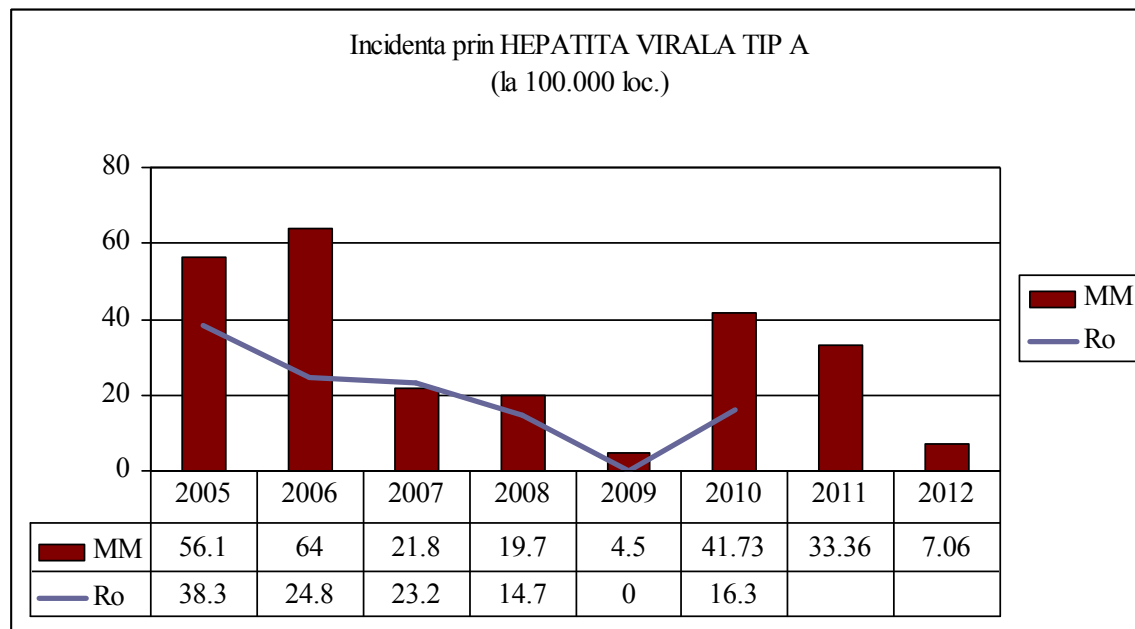
In vederea depistarii transmiterii verticale a infectiei HIV, la nivelul maternitatilor din cadrul spitalelor publice din judet au fost efectuate 1945 de teste rapide, respectiv 1214 teste ELISA la nivel DSP , astfel procentul gravidelor testate a fost = 84,8%



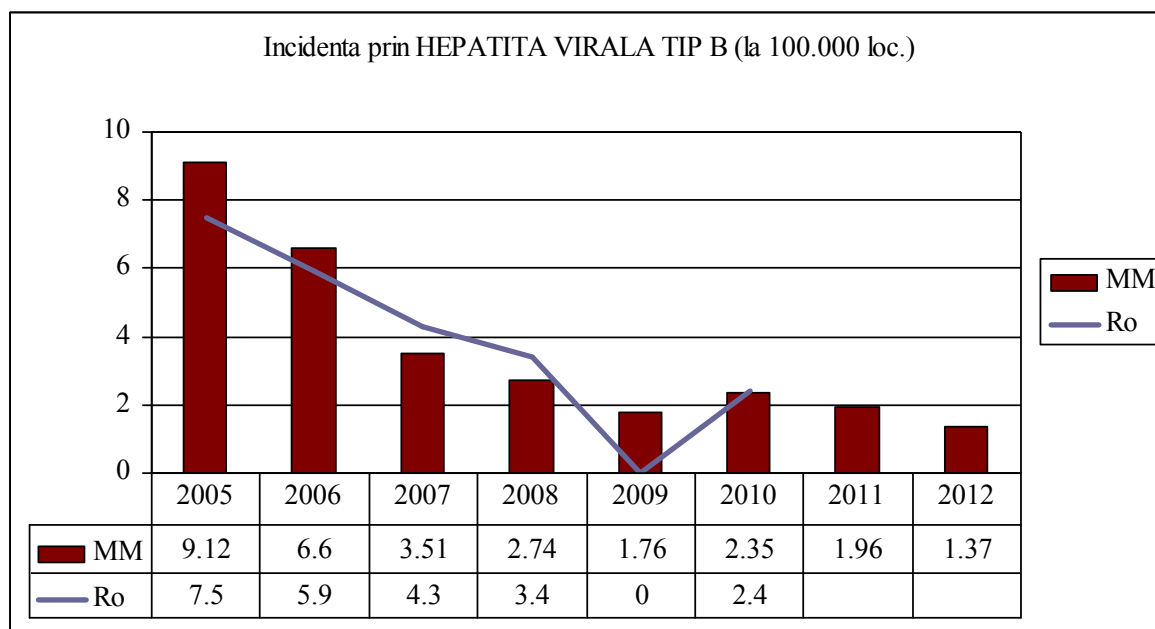
Hepatita acuta virala A: Se constata scaderea incidentei bolii in anul 2012, ($7,06^{0}_{0000}$), fata de incidenta din anul precedent ($33\ 36^{0}_{0000}$). In trimestrul I au fost inregistrate 22 de cazuri sub

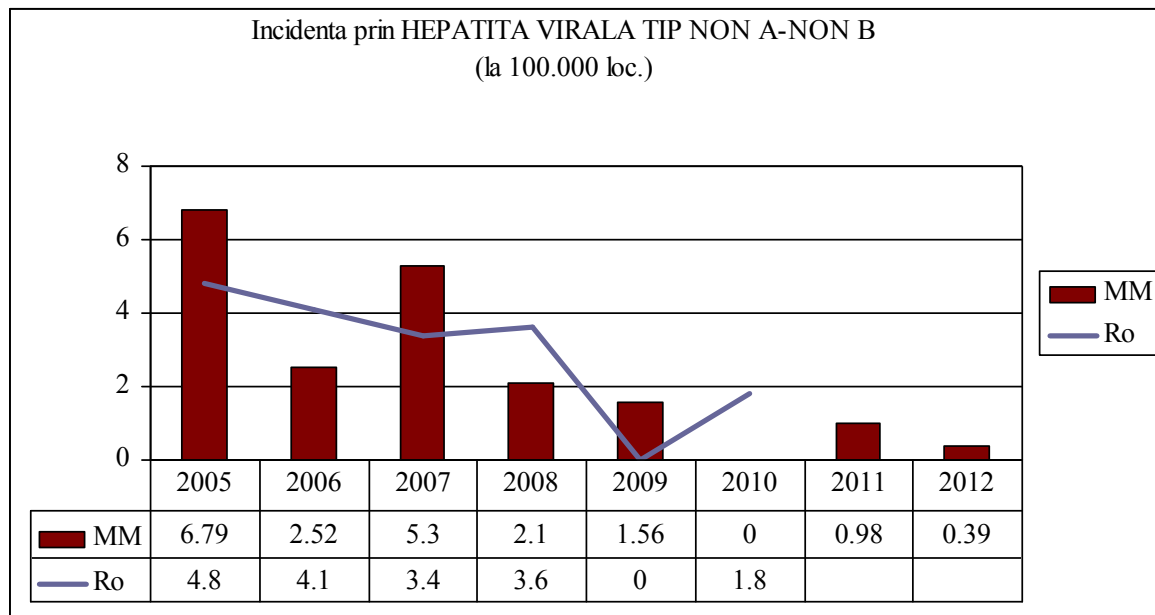
forma de focare cu cazuri secundare in orasul Somcuta Mare – Calea Miresului, respective comuna Satulung – sat Fersig predominant la copii prescolari si scolari. In aceste colectivitati au fost efectuate 143 de vaccinari contra hepatitei A la contactii cazurilor.

In trimestrul II, III si IV morbiditatea s-a manifestat, sub forma de cazuri sporadice. In trimestrul IV in vederea limitarii extinderii cazurilor au fost efectuate 109 de vaccinari antihepatita A in doua colectivitati prescolare (din Baia Mare la 67 de copii si din Coltau la 42 de copii).



Hepatita virală B și C: Morbiditatea prin hepatita B și C prezintă tendința de scădere față de anul precedent. Conform metodologiei de supraveghere a hepatitelor virale tip B și C, au fost confirmate 7 cazuri de hepatite acute virale B ($1,37^{0/0000}$). și 2 cazuri de hepatite acute virale C. ($0,39^{0/0000}$).





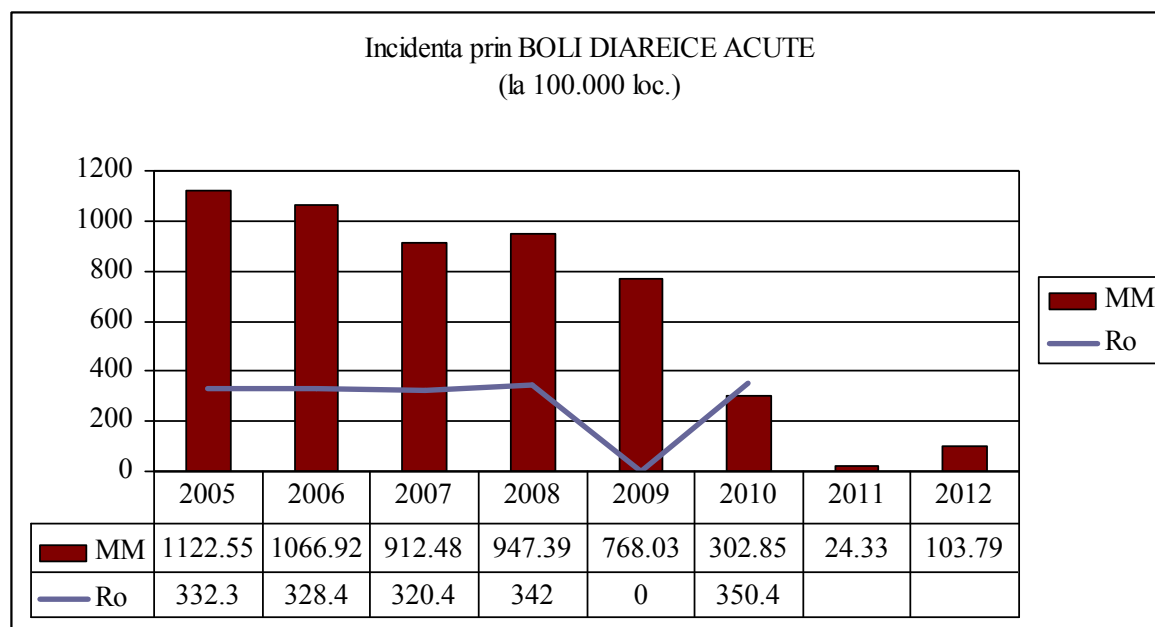
Boli transmise prin aliment, apa sau mediu:

Boala diareica acuta infectioasa.

Incidenta anuala a bolii in anul 2012 ($103,79^{0}_{/0000}$) prezinta o crestere fata de anul 2011($24,33^{0}_{/0000}$)

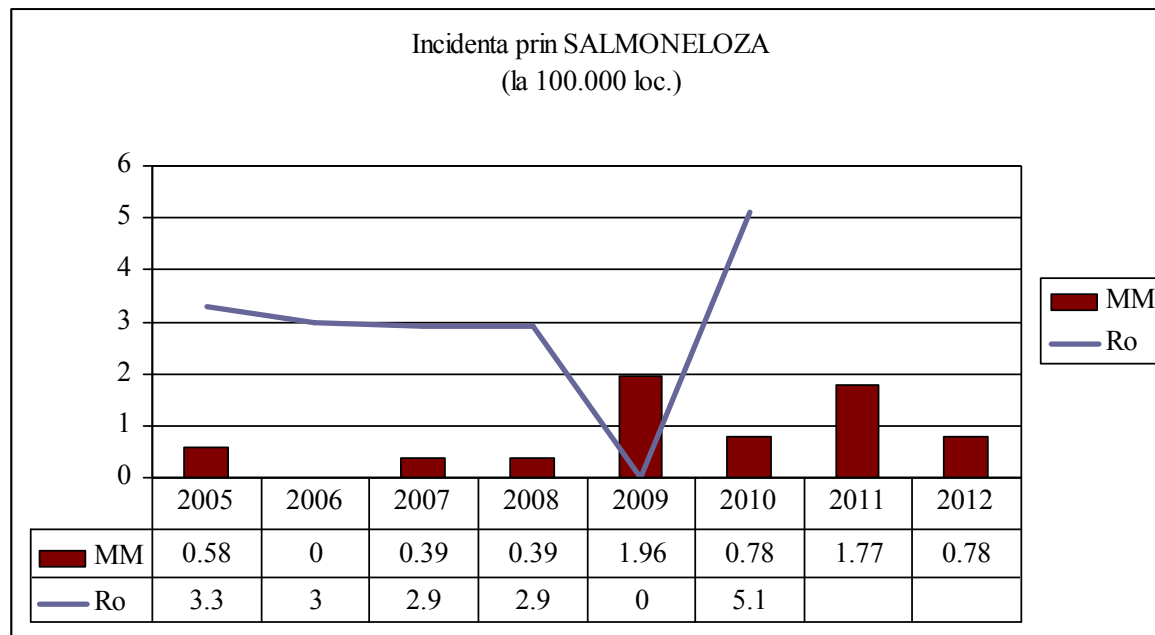
In sezonul de supraveghere 2012 (iunie-octombrie) pe plan judetean au fost inregistrate 181 de cazuri internate si externate cu etiologie neprecizata .respectiv 8 cazuri cu etiologie precizata : 6 cazuri cu Giardia, 1 caz cu Rotavirus si un caz Salmonella.

In cadrul supravegherii BDA a fost trimisa conform metodologiei la Centrul Regional de Sanatate Publica Cluj, o tulpina de E Coli enteropatogen izolat de la un sugar internat la sectia de pediatrie cu tratament antibacterian inainte de recoltarea probei. Astfel identificarea antigenica nu s-a putut efectua.

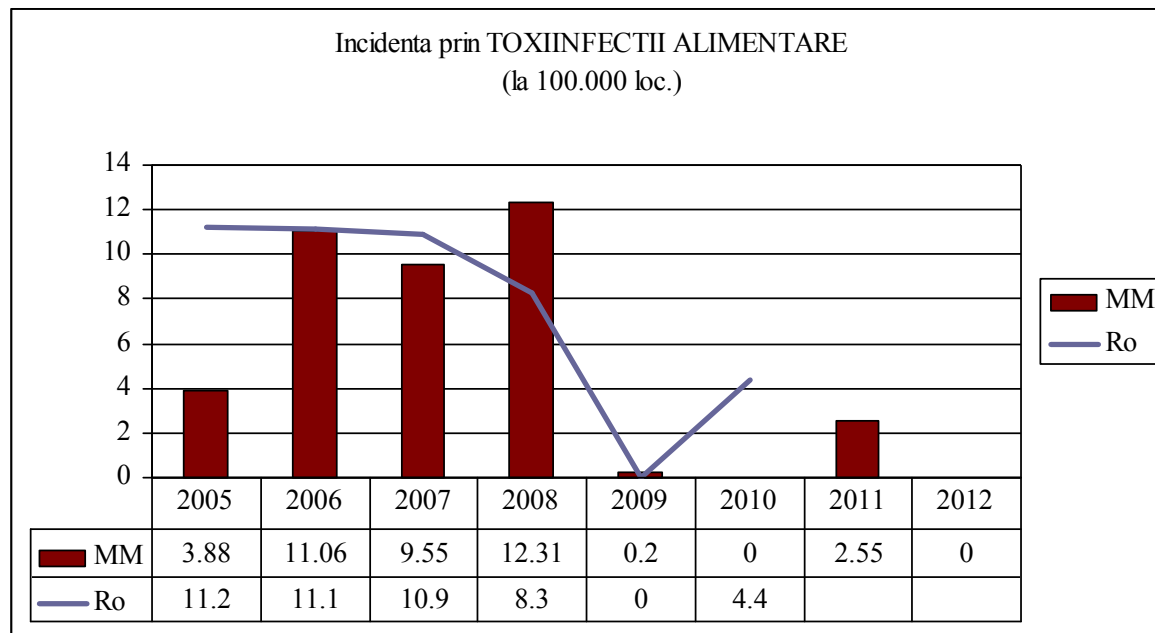


Focare, respectiv decese prin BDA nu s-au inregistrat.

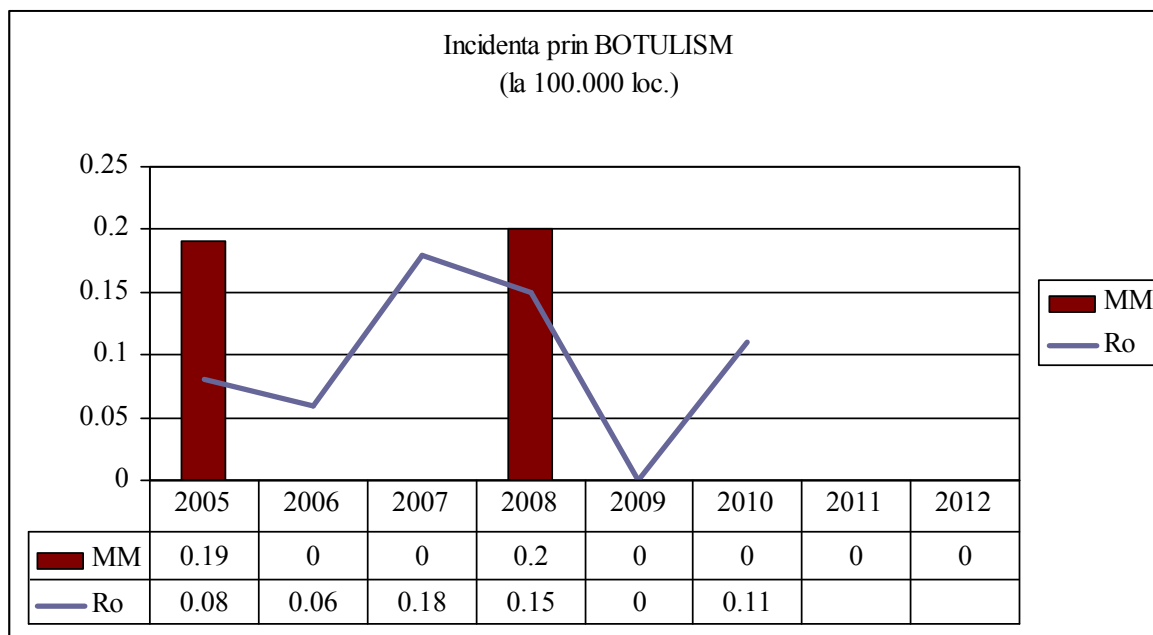
Salmonelozele : : Morbilitatea prin salmoneloză a scăzut semnificativ față de anul precedent. Au fost luate în supraveghere două cazuri, dintre care un caz fiind de grup OB, celalalt fără determinare de grup. Ancheta epidemiologică a identificat faptul că bolnavii nu lucrează în sectoare cu risc și nu au contacti de familie..



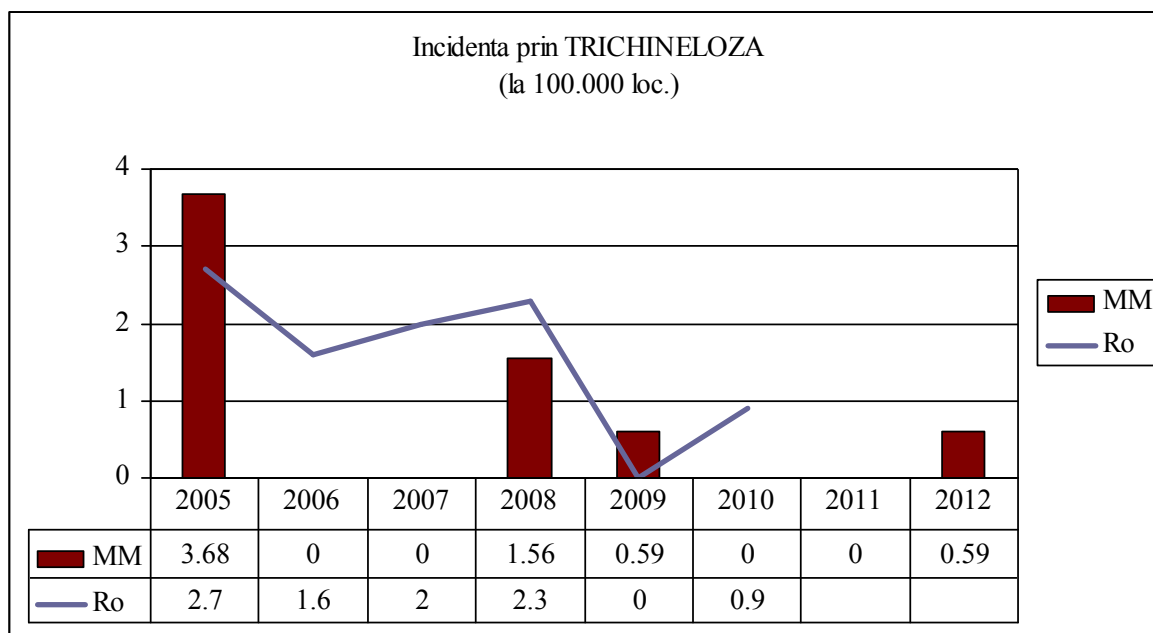
TIA (alte etiologii decât cele nominalizate) : în anul 2012 nu s-a înregistrat nici un caz de TIA.



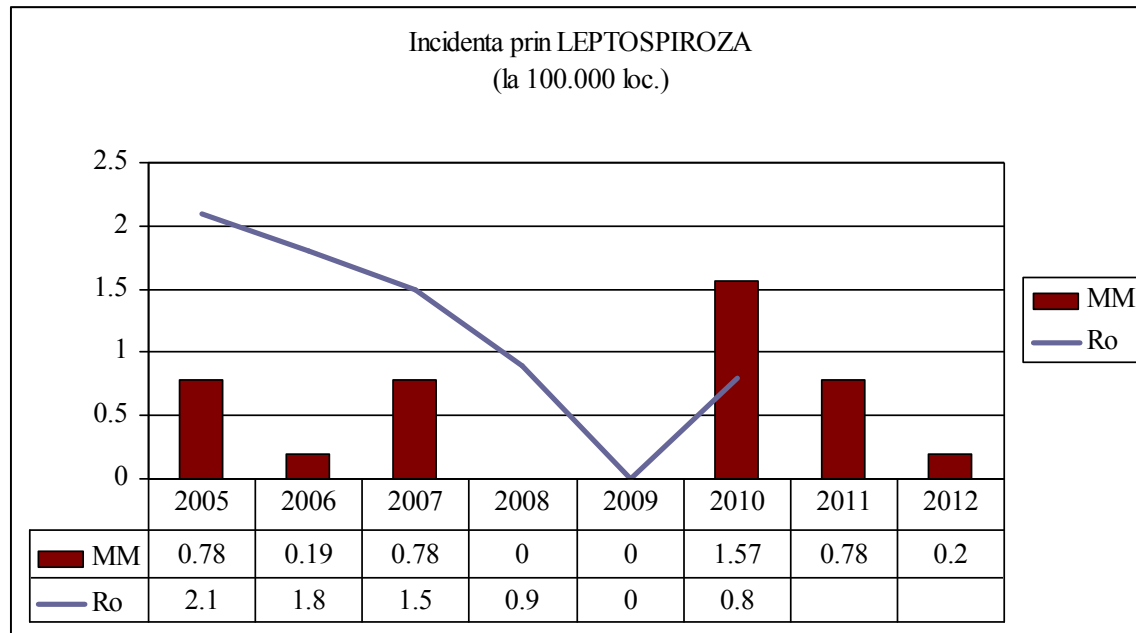
Botulismul: In anul 2012 nu s-au inregistrat cazuri de botulism.



Trichineloză: In trimestrul II a fost inregistrat un focar familial cu trei cazuri confirmate (doua cazuri confirmate serologic, respectiv un caz pe baza de link), aparute dupa consum de carne de porc, provenita din gospodaria proprie, fara verificare sanitar veterinara prealabila. Bolnavii au prezentat forme clinice usoare. Carnea infestata a fost neutralizata de catre DSVSA Maramures.



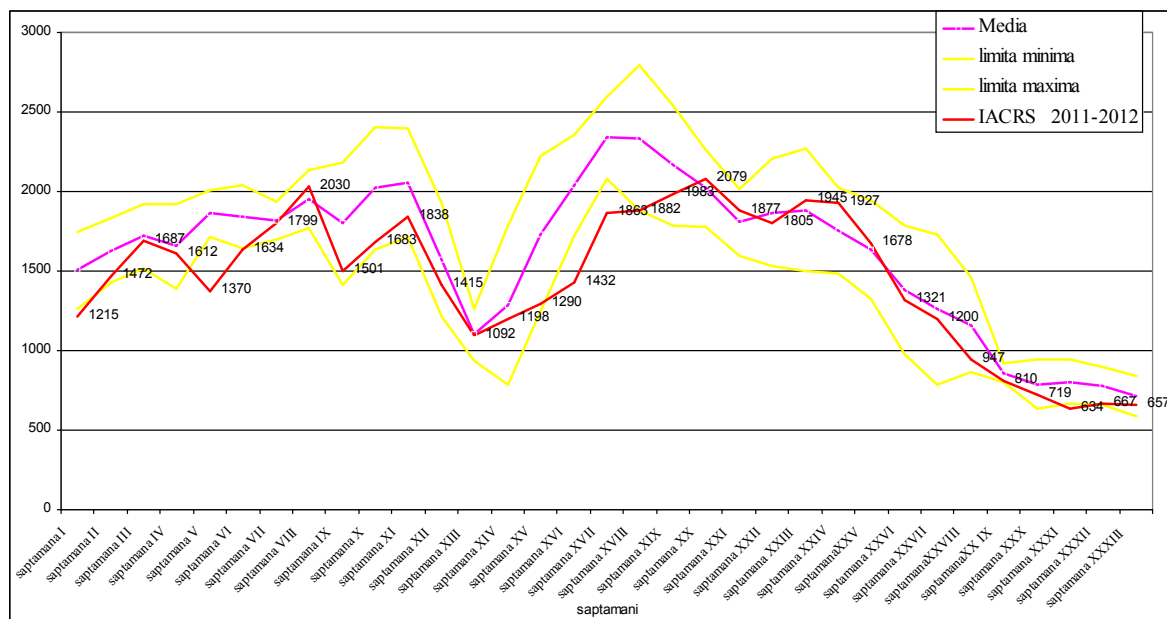
Leptospiroza: : Incidenta bolii ($0,20^0/_{0000}$). prezinta scadere fata de anul precedent ($0,78^0/_{0000}$). A fost luat in supraveghere si confirmat un singur caz de leptospiroza (fara precizarea serotipului), in cursul anului 2012.

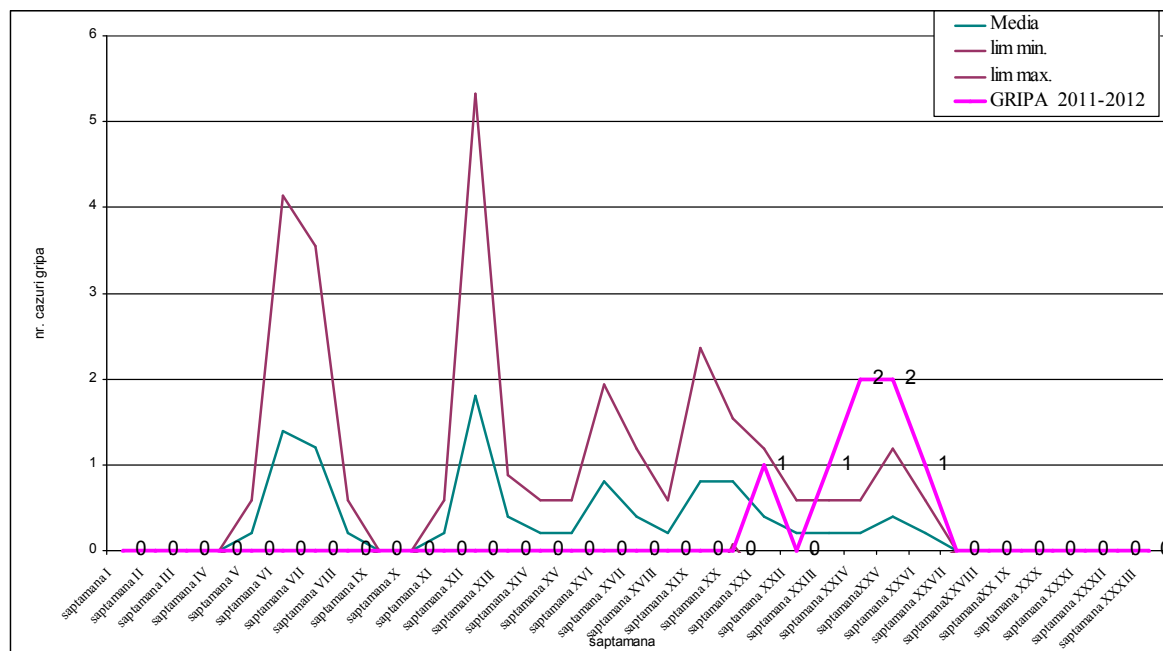
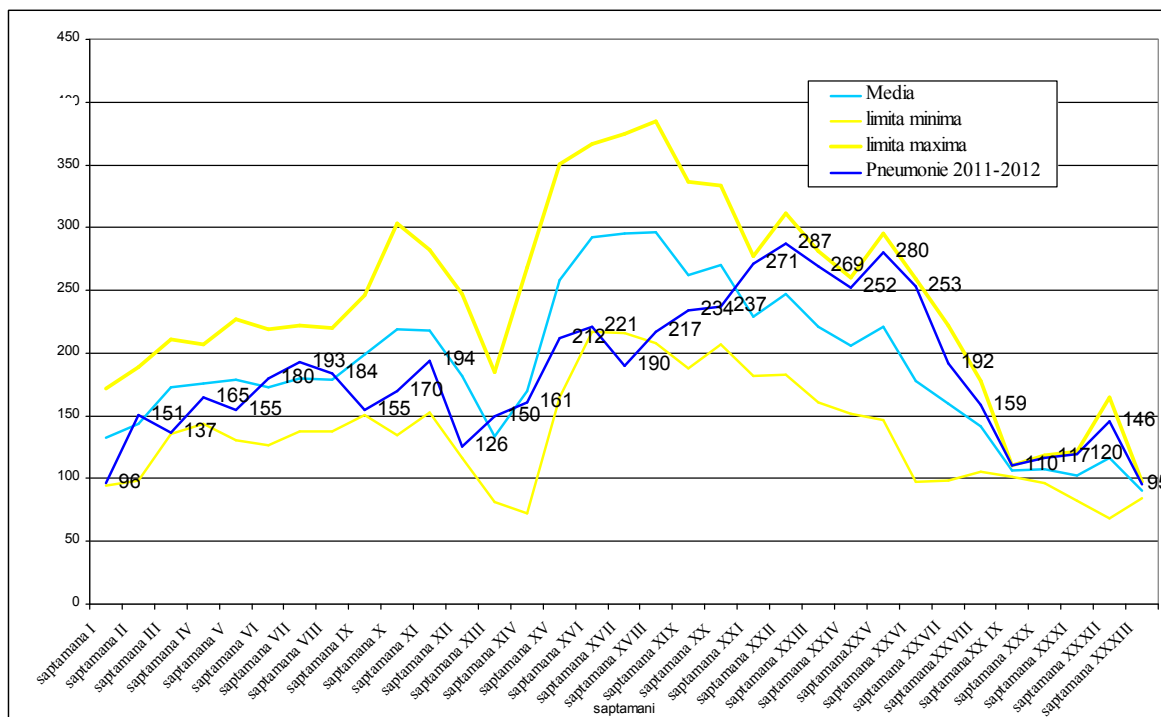


Boli transmise aerian:

Infectii acute ale cailor respiratorii superioare

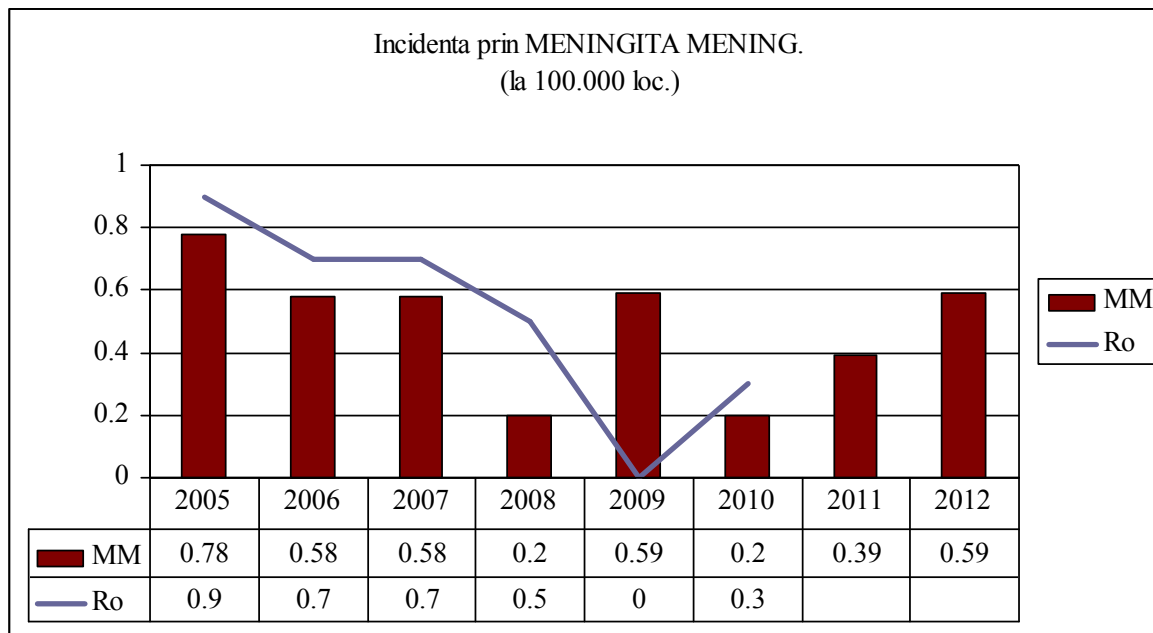
S-a efectuat monitorizarea saptamanala tip sentinela si de rutina a infectiilor respiratorii si pneumoniilor .In perioada octombrie – decembrie inregistrandu-se valori comparative cu mediile asteptate inregistrate in ultimele 5 sezoane , in intervalul analizat :





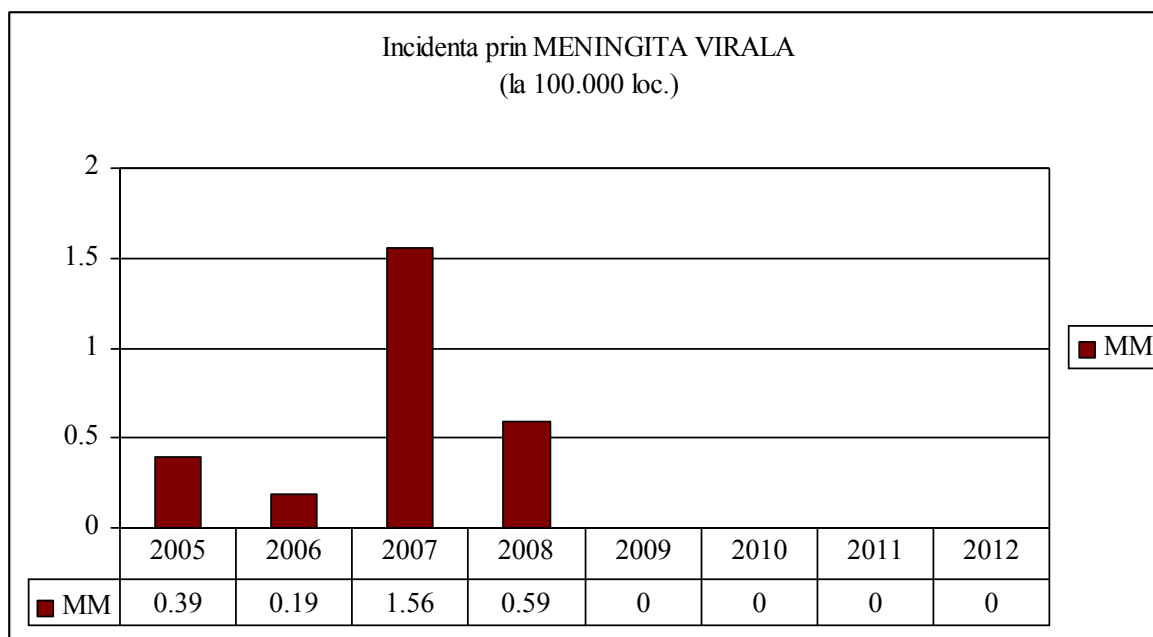
Meningita meningococica: : Incidenta bolii (0,59⁰/₀₀₀₀). nu prezinta modificari semnificative fata de anul precedent (0,39⁰/₀₀₀₀). Au fost luate in supraveghere trei cazuri (doi sugari si un copil de 4 ani), pe baza definitiei clinice de caz. Cazurile au fost confirmate prin laborator: doua pe baza de frotiu, si un caz prin cultura, care a fost trimisa la INCDMI Cantacuzino pentru confirmare si determinare de serogrup. Buletinul de analiza nr.24/16.11.2012 confirma Nesseria meningitides serogrup B.

Numarul contactilor identificati in anturajul celor trei cazuri a fost 14, la toti s-a efectuat chimiopprofilaxie cu Rifampicina.



Meningite virale

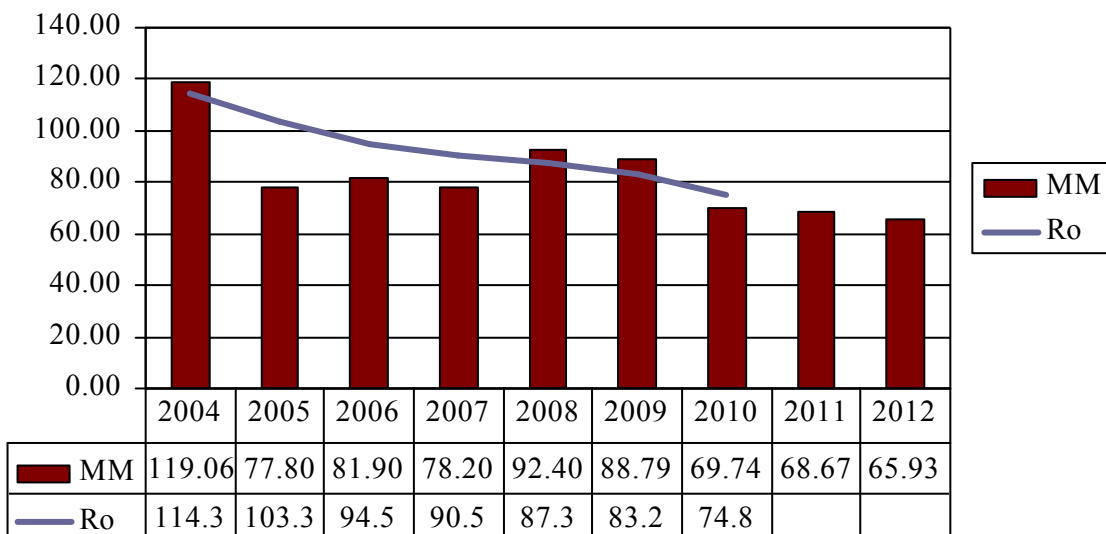
In anul 2012 nu a fost confirmat nici un caz de meningita virala



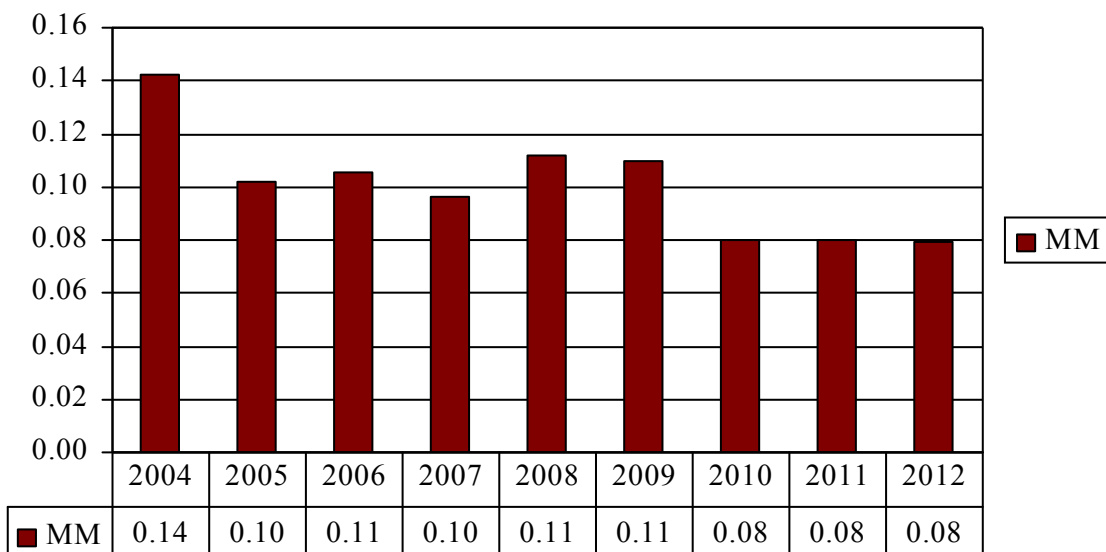
Tuberculoza : Incidenta cazurilor noi de tuberculoza in 2012 ($76,33^{0}_{0000}$) la nivel judetean prezinta o scadere fata de anul 2011,($80,25^{0}_{0000}$).

Focare cu min.3 cazuri nu s-au inregistrat.

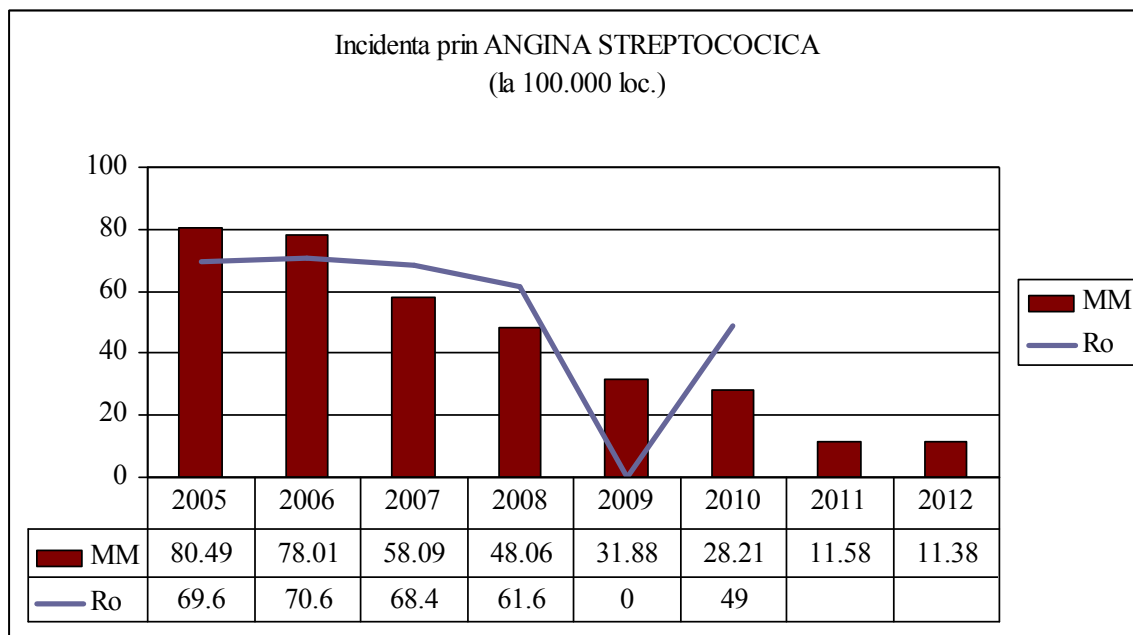
Incidenta prin TUBERCULOZA
(la 100.000 loc.)



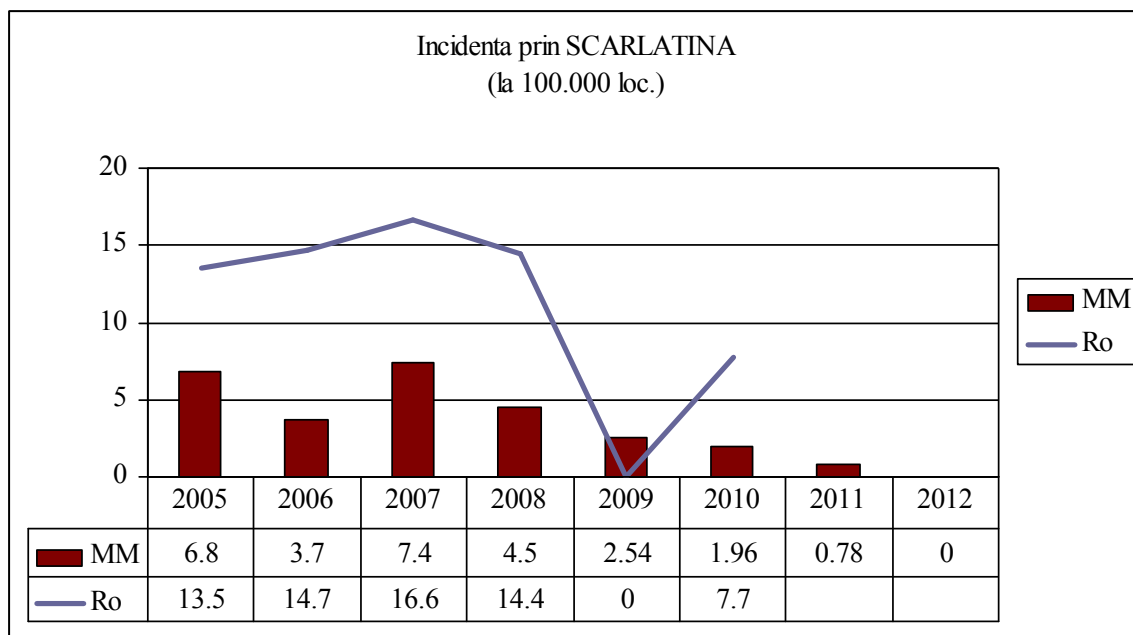
Prevalenta prin TUBERCULOZA
(ramasi in evidenta la 100 loc.)



Angina streptococica: incidenta prin angina streptococica nu prezinta modificari semnificative fata de anul precedent si este in scadere progresiva in ultimii 5 ani .

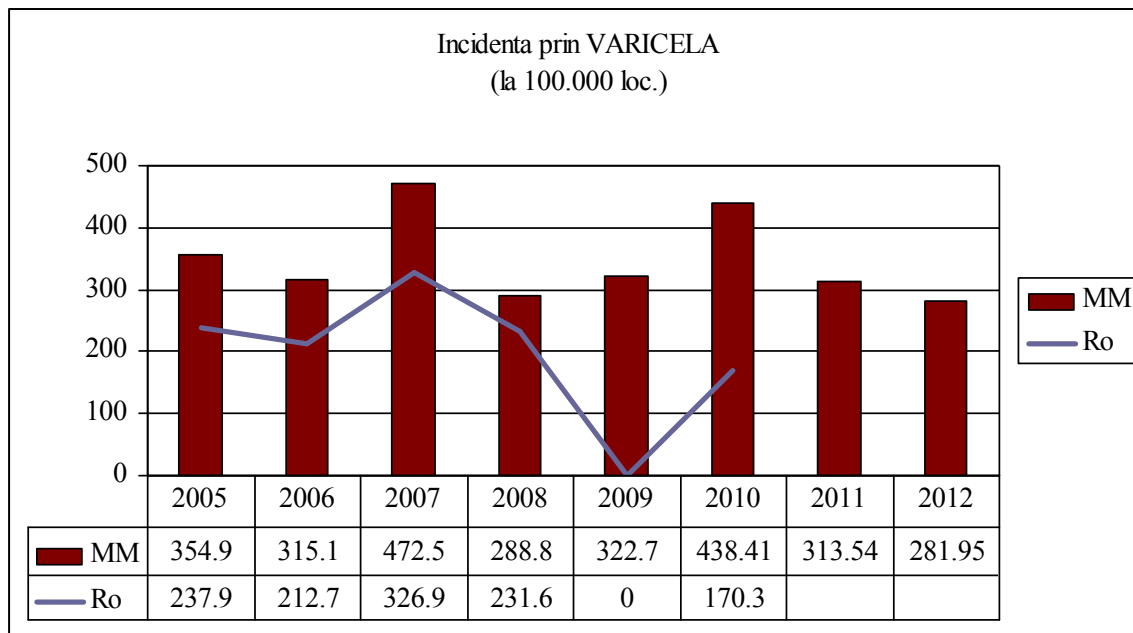


Scarlatina : Nu a fost luat in supraveghere nici un caz de scarlatina in anul 2012.



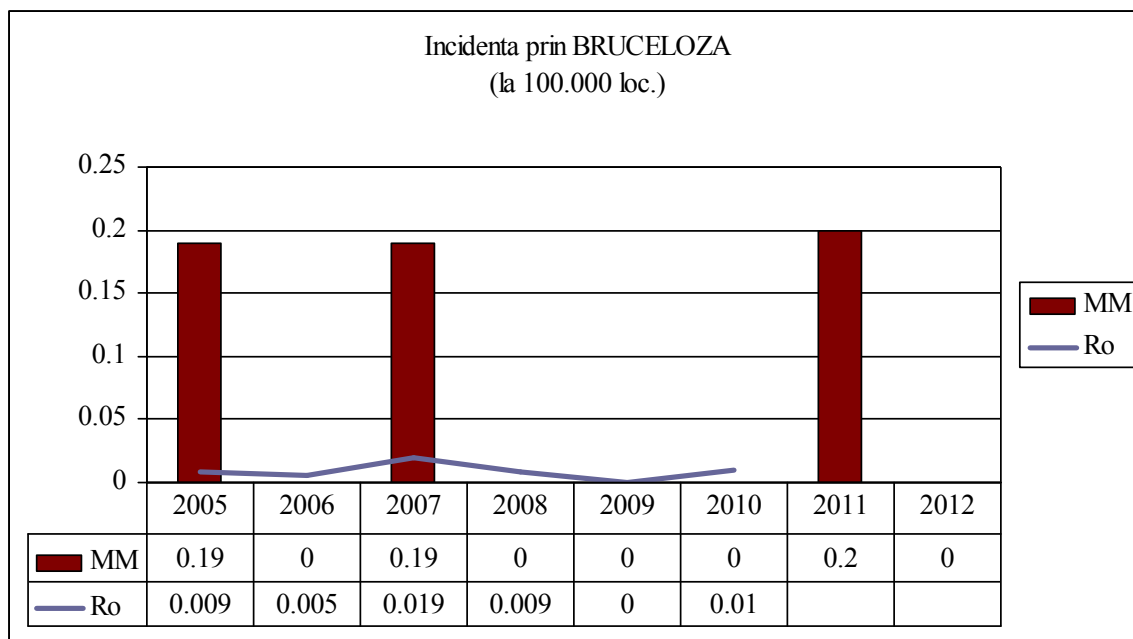
Varicela : incidenta in varicela in anul 2012 a fost de 281,95⁰ /₀₀₀₀, fata incidenta anului precedent 313,54⁰ /₀₀₀₀

Varicela nu este cuprinsa in lista bolilor din GH 589/2007, furnizorii de servicii medicale raporteaza cazurile numeric, lunar. Focare cu cazuri multiple in colectivitati de copii nu s-au inregistrat.



Zoonoze (altele decit cele mentionate):

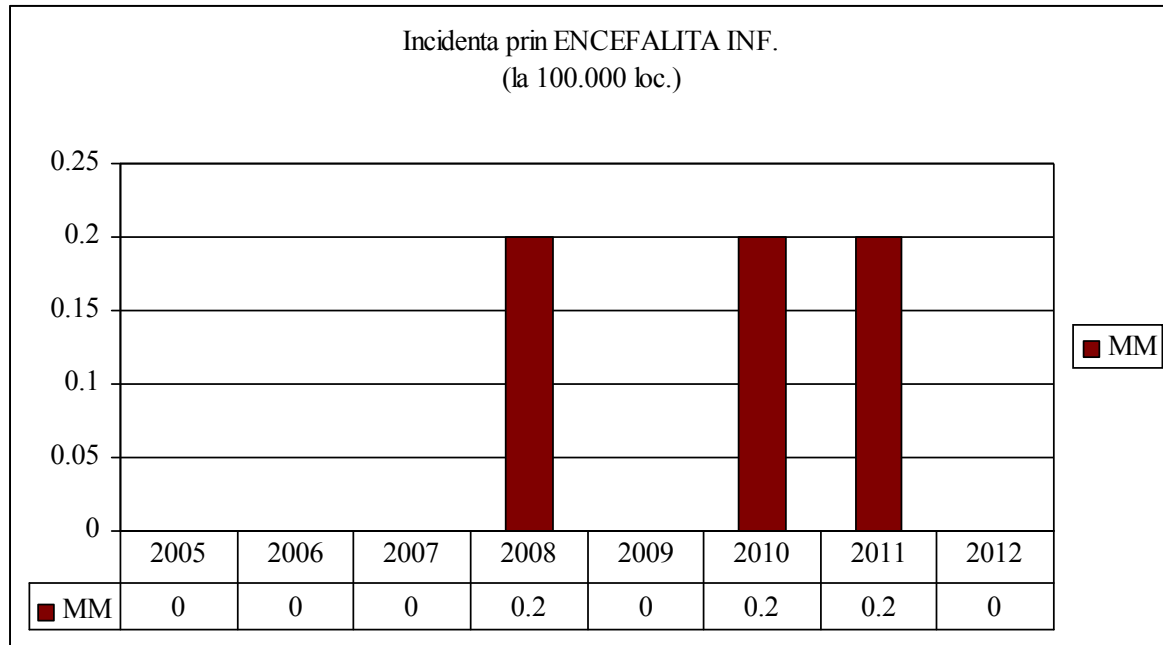
Bruceloza : in anul 2012 nu s-au inregistrat cazuri de bruceloza



Boala Lyme : Incidenta bolii ($1,77^{0}_{0000}$). nu prezinta modificari semnificative fata de anul precedent ($1,96^{0}_{0000}$) Au fost luate in supraveghere 18 cazuri dintre care 9 au fost infirmate . Restul au fost clasificate conform metodologiei de supraveghere, pe baza definitiei clinice de caz/ prezenta anticorpilor specifici de tip Ig M.:7 cazuri confirmate, respectiv 2 cazuri probabile.

Alte:

Encefalita de capusa – TBE: Pe baza definitiei clinice de caz si a antecedentelor epidemiologice declarate – muscatura de capusa in sezonul actual de supraveghere- a fost luat in supraveghere un caz , care dupa investigarea cu laboratorul a fost infirmat.



IMUNIZARI :

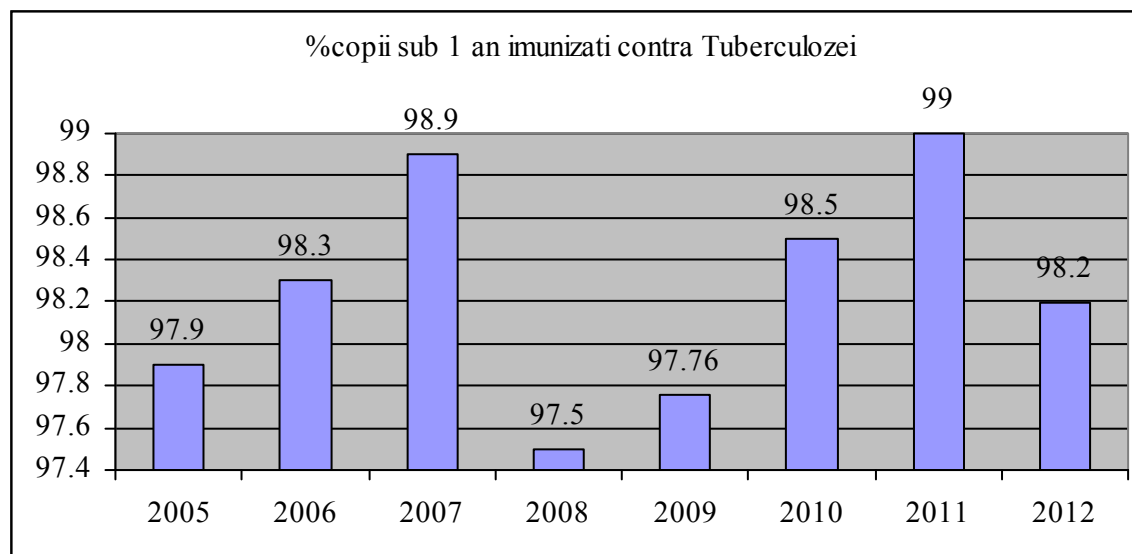
Acoperirea vaccinala in 2012 comparativ cu ultimii 7 ani , la diferite grupe de varsta si la diverse antigene, conform PNI.

ANUL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
------	------	------	------	------	------	------	------	------

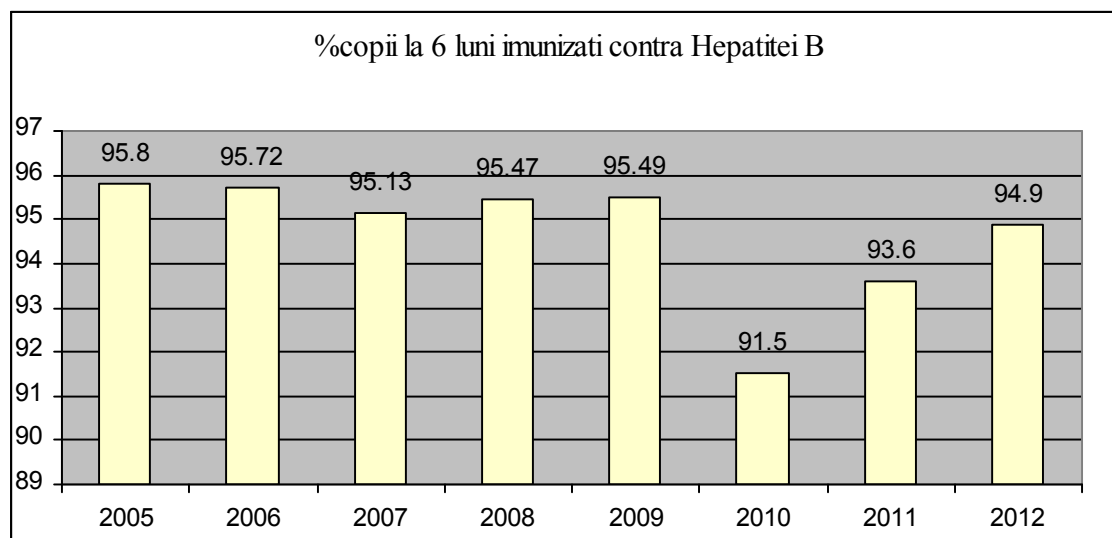
1	%copii sub 1 an imunizati contra Tuberculozei	97.9	98.3	98.9	97.5	97.8	98.5	99	98.2
2	%copii la 6 luni imunizati contra Hepatitei B	95.8	95.7	95.1	95.5	95.5	91.5	93.6	94.9
3	%copii sub 1 an imunizati contra Difteriei, Tetanosului si Tusei convulsive	95.8	95.7	95.1	95.5	95.5	75.5	93.5	94.9
4	%copii sub 1 an imunizati contra Poliomielitei	95.8	95.7	95.1	95.5	95.5	75.5	93.5	94.9
5	%copii sub 2 ani imunizati contra Rubeolei, Rujeolei si Oreionului	96.1	95.3	94.8	96.5	83.9	91.2	94.2	93.4
6	%copii la 4 ani imunizati contra Difteriei, Tetanosului si Tusei convulsive cu DTP acelular							89.6	89.7

*lipsa vaccin pe sfarsitul anului si nu s-a putut recupera integral in luna decembrie.

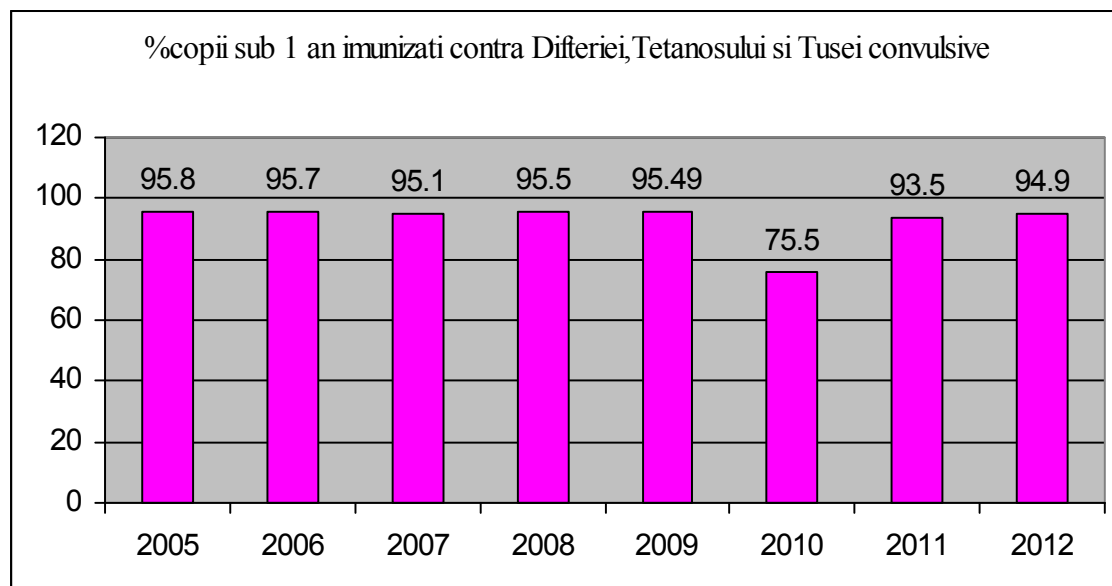
Procentul ridicat de peste 98% in mod constant la vaccinarea BCG se datoreaza faptului ca se vaccineaza nou nascutii in maternitate, unde posibilitatea de cohortare este ridicata.

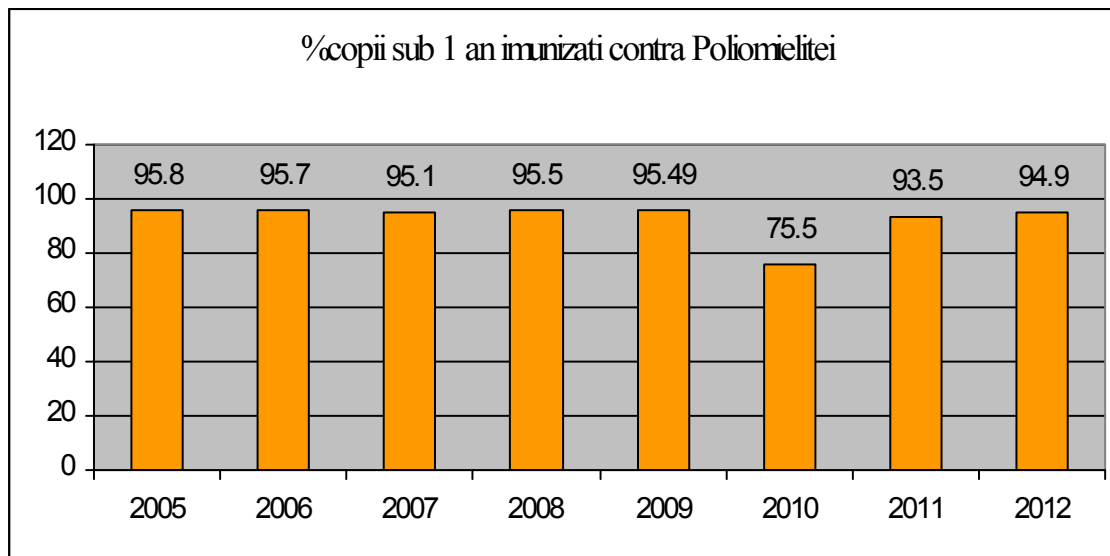


Vaccinarea completa cu 3 doze contra hepatitei B se incheie la varsta de 6 luni, dar lipsa vaccinului combinat pe sfarsitul anului si necesitatea pastrarii intervalului intre doze a dus la scaderea procentului in ultimii ani.

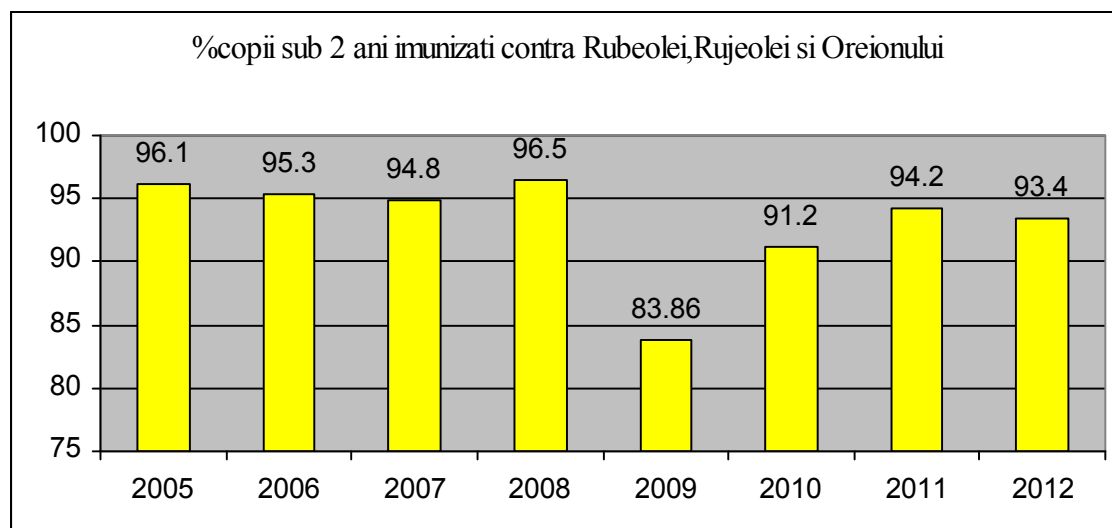


Gradul de acoperire vaccinala contra difteriei, tetanosului, tusei convulsive si poliomielitei in anul 2012 se situeaza sub nivelul mediei ultimilor 7 ani si implicit sub nivelul valorii medii asteptate, din cauza lipsei vaccinului combinat pe sfarsitul anului si necesitatea pastrarii intervalului intre doze :





Gradul de acoperire vaccinala contra rubeolei, rujeolei si oreionului in anul 2012 se situeaza sub nivelul valorii medii asteptate, dar scade cu 0.85 % fata de anul trecut :



Gradul de revaccinare contra difteriei, tetanosului, tusei convulsive si poliomielitei cu DTPa la varsta de 4 ani, in anul 2012 se situeaza sub nivelul valorii medii asteptate.

