



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI GALAȚI

Strada Roșiori nr. 12B, Cod Poștal: 800055, GALAȚI, ROMÂNIA

Tel: 0236.463704; E-mail: dspgl@dsp-galati.ro

E-mail Compartiment: promovareasanatatii@dsp-galati.ro

Operator de date cu caracter personal 19481/2011



Compartimentul Evaluarea și Promovarea Sănătății

Virozele respiratorii sunt printre cele mai comune patologii cu transmitere interumană, fiind întâlnite în rândul tuturor categoriilor de vârstă. Simptomatologia cauzată de acestea poate varia de la una ușoară sau moderată, până la apariția unui tablou clinic sever, ce poate pune viața în pericol. Astfel, diagnosticarea, monitorizarea și tratarea acestor infecții virale sunt esențiale pentru procesele de vindecare și recuperare.

Virozele respiratorii, numite și infecții respiratorii virale, reprezintă o categorie de afecțiuni ale căilor aeriene, cu transmitere interumană și cu un tablou clinic divers, dar sugestiv. Infecțiile virale sunt mult mai întâlnite decât cele bacteriene, astfel încât probabilitatea ca o afecțiune respiratorie să fie de cauză virală este una foarte mare.

Dat fiind faptul că se pot întâlni viroze respiratorii care prezintă un tablou clinic diferit de la o persoană la alta, clasificarea lor este extrem de importantă atât pentru estimarea evoluției bolii, cât și pentru alegerea unui tratament optim. Există două criterii principale, în funcție de care se pot clasifica infecțiile respiratorii virale: localizarea anatomică și factorul etiologic.

După factorul etiologic, cele mai întâlnite forme de viroză respiratorie sunt: ***răcelile comune, gripa, pneumoniile, COVID-19.***

Infecțiile virale, precum și cele bacteriene, se transmit de la o persoană purtătoare (simptomatică sau asimptomatică) la alta. Modul de transmitere poate fi realizat atât prin contact direct, cât și indirect, prin intermediul unor obiecte de uz comun.

Transmiterea directă reprezintă principalul mod prin care o infecție respiratorie virală poate fi purtată de la o persoană bolnavă la una sănătoasă. Virusurile sunt patogeni care nu se pot deplasa de unii singuri, astfel că au nevoie să fie transportați. Principala modalitate de transport a virusurilor și, implicit, de transmitere a virozei, se realizează prin intermediul aerosolilor, particule ce se formează în timpul tusei și strănutului.

Transmiterea indirectă, prin intermediul obiectelor de uz comun, atinse de o persoană bolnavă și, ulterior, de una sănătoasă, reprezintă o cale de infectare mai rar întâlnită, dar ea rămâne, totuși, o posibilitate, mai ales în rândul persoanelor imunodeprimite.

În general, întreaga populație experimentează cel puțin o dată în viață o infecție respiratorie de tip viral, cu alte cuvinte receptivitatea față de virozele respiratorii și gripă este generală. Totuși, unele persoane se pot afla într-o categorie de risc crescut pentru dezvoltarea frecventă și/sau severă a acestui tip de afecțiuni.

Printre categoriile de persoane aflate la risc pentru dezvoltarea virozelor respiratorii se numără: persoanele care suferă de o boală pulmonară cronică (ex: BPOC); persoanele imunodeprimăte; fumătorii; persoanele care suferă de boli cardiovasculare, diabet, afecțiuni renale și hepatice cronice ș.a; cei care se află în medii aglomerate (ex: azil de bătrâni, închisori); persoanele care nu respectă o igienă riguroasă. De asemenea, femeile însărcinate și persoanele în vârstă au sistemul imunitar slăbit și, de aceea, sunt mult mai predispuse virozelor respiratorii, iar în sezonul rece, copiii sunt cei mai afectați de viroze respiratorii. Explicația este legată de faptul că aceștia petrec ore în șir în colectivități și, de multe ori, nu păstrează regulile de igienă strictă, folosesc jocuri și jucării la comun, astfel că virusurile se pot transmite ușor de la un copil la altul.

Factorii de risc pentru dezvoltarea unei astfel de afecțiuni sunt reprezentați de stresul cronic, lipsa de odihnă, efortul fizic exagerat, alimentația deficitară, dar și factorii de mediu (umezeala și frigul) duc la formarea unor breșe în sistemul imunitar, permițând instalarea anumitor afecțiuni.

Tabloul clinic specific virozelor respiratorii poate să difere în funcție de severitatea afecțiunii, starea generală a persoanei respective (imunosupresie, boli cronice), dar mai ales în funcție de factorul etiologic implicat. Totuși, manifestările specifice infecțiilor respiratorii virale au suficiente puncte comune și, astfel, pot orienta diagnosticul către o certitudine, chiar înainte de izolarea patogenului în laborator.

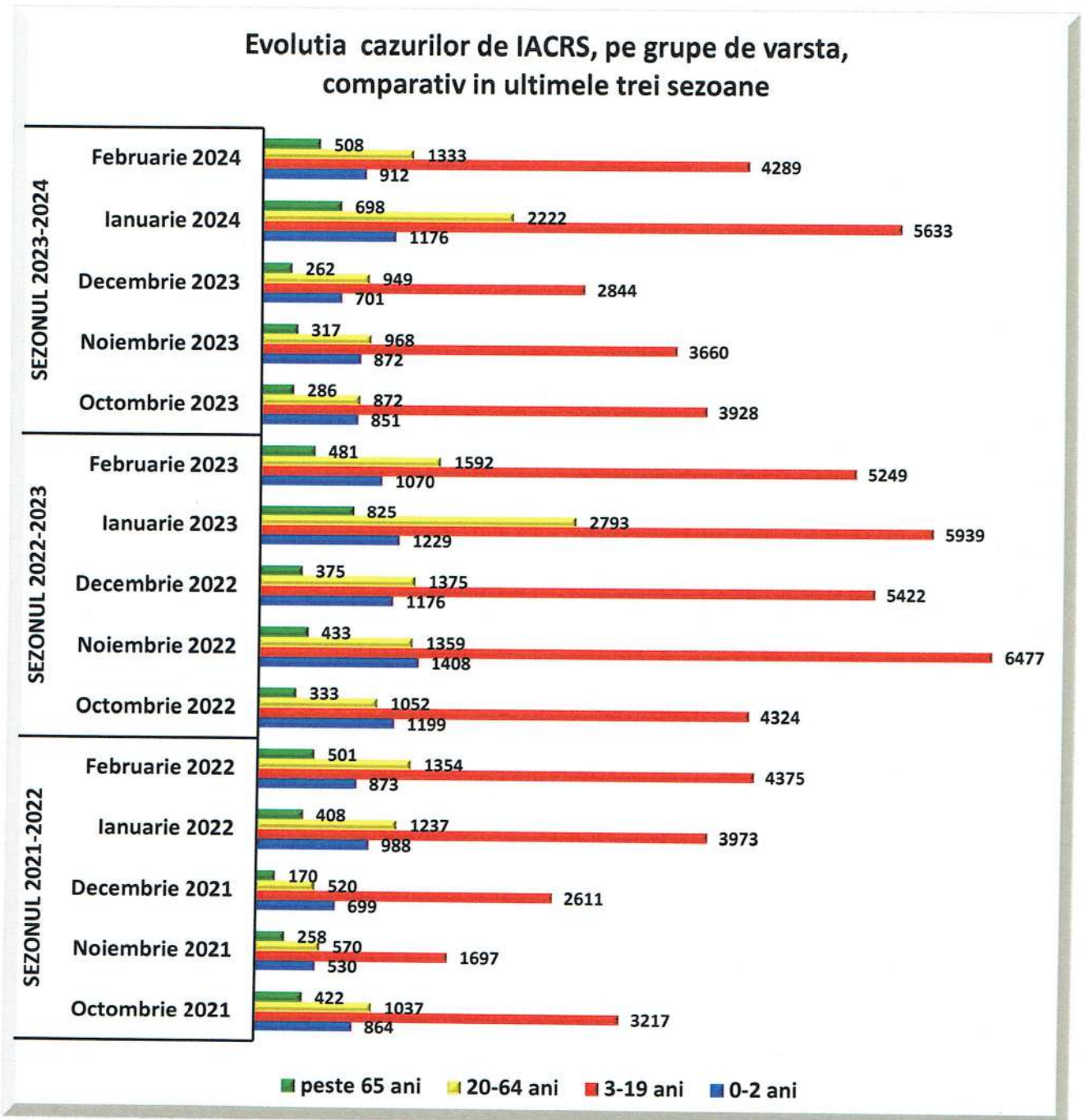
Simptomatologia întâlnită în virozele respiratorii poate include: congestie nazală; strănut și secreții nazale abundente (rinoree); dureri de cap (cefalee); dureri în gât; răgușeală și modificarea sau chiar pierderea vocii (disfonie) - specifice laringitei; tuse seacă - întâlnită mai ales în bronșită; tuse cu expectorație - întâlnită în pneumonie; febră; oboseală; dureri de mușchi (curbatură); manifestări digestive - dureri abdominale, greață și vărsături.

Pentru a observa evoluția cazurilor de infecții respiratorii (IACRS, pneumonii, gripă) din județul nostru, vom analiza sezonul de supraveghere octombrie 2023 – februarie 2024 a acestor afecțiuni, comparativ cu sezonul de supraveghere octombrie 2022 – februarie 2023 și sezonul de supraveghere octombrie 2021 – februarie 2023.

Statistic, morbiditatea prin infecții respiratorii acute a fost mai crescută în sezonul 2022 – 2023, comparativ cu valorile înregistrate în celelalte sezoane, iar rata pozitivității pentru virus gripal la cazurile testate a fost în creștere pentru sezonul 2023 - 2024.

Sezon studiat	TOTAL cazuri	din care:		
		Gripă	Pneumonii	IACRS
oct. 2023 – feb. 2024	35427	1636	510	33281
oct. 2022 – feb. 2023	46252	1168	973	44111
oct. 2021 – feb. 2022	27099	13	782	26304

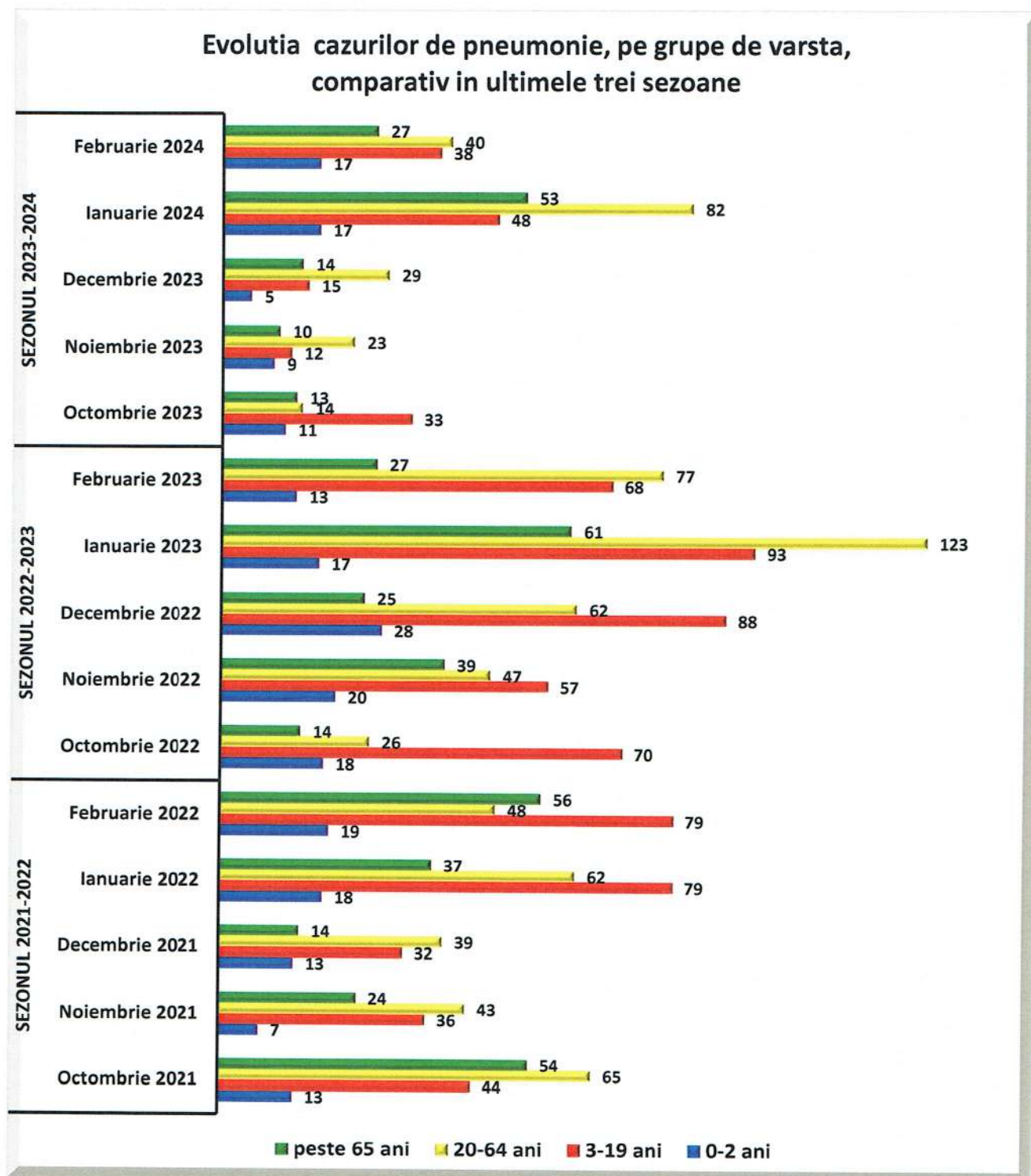
Conform raportărilor din teritoriu, numărul cazurilor de infecții respiratorii acute ale căilor respiratorii superioare (IACRS) evaluate pe grupe de vârstă și comparativ pe sezoanele luate în studiu, se remarcă faptul că, în sezonul 2022 – 2023 urmat de sezonul 2023 – 2024 grupa de vârstă cea mai afectată este aceeași, respectiv 3 – 19 ani – reprezentată de populația școlară, urmată de grupa de vârstă a populației adulte (20 – 64 ani) pentru ambele sezoane.



O grupă de vârstă vulnerabilă este reprezentată de cea a vârstnicilor (≥ 65 ani) care, a înregistrat valorile cele mai mari în sezonul 2022 – 2023 – maximum în luna ianuarie cu 825 cazuri, urmat de un alt vârf în sezonul 2023 – 2024 luna ianuarie cu 698 cazuri.

De asemenea, grupa de vârstă 0 – 2 ani – grupă vulnerabilă, a înregistrat valori crescute în sezonul 2022 – 2023, luna noiembrie 2022 cu 1408 cazuri și luna ianuarie 2023 cu 1229, urmat de un alt vârf al numărului de cazuri în sezonul 2023 – 2024 în luna ianuarie cu 1176 cazuri.

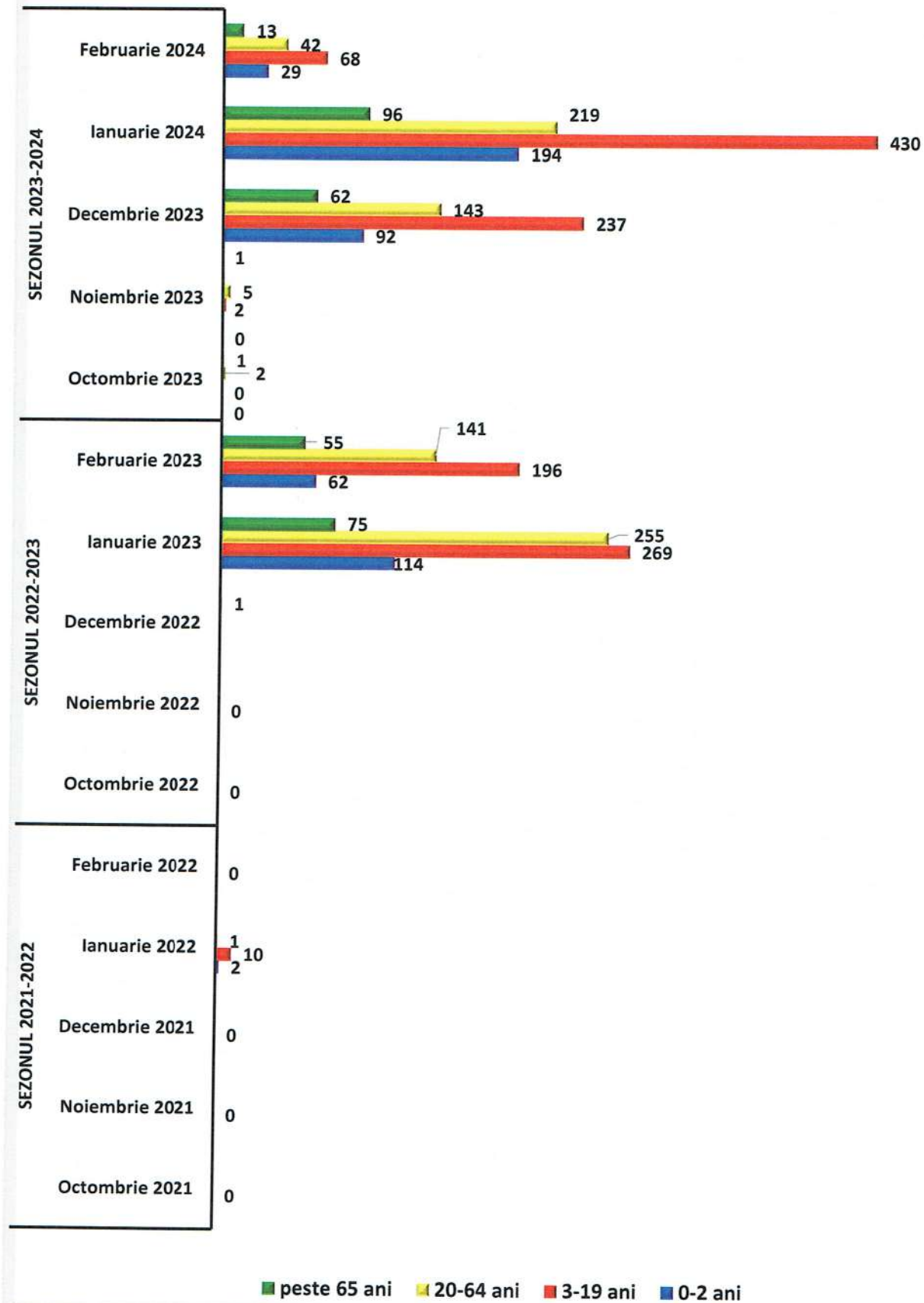
În ceea ce privește analiza cazurilor de pneumonii, situația este diferită, în sensul că, în primul sezon (2021 – 2022) grupa de vârstă cea mai afectată a fost cea a populației școlare (3 – 19 ani), pe când în următoarele două sezoane este de departe observată grupa de vârstă a populației adulte (20 – 64 ani) ca fiind cea mai afectată.



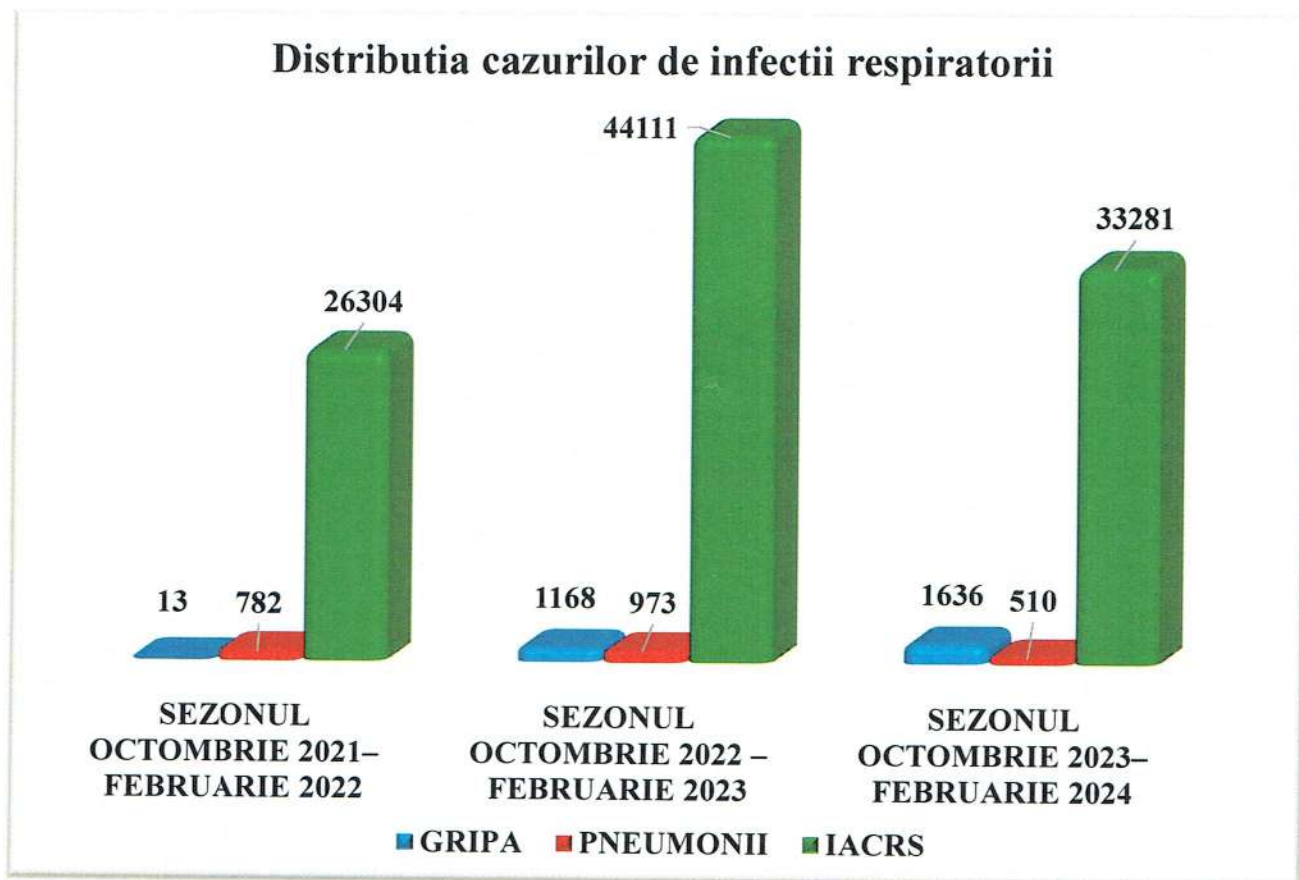
În analiza cazurilor de gripă punem în discuție:

- primul aspect – cel a grupei de vârstă. Grupurile cu risc de gripă sunt cele care ar avea mai multe riscuri de evoluție spre complicații în cazul în care s-ar infecta. Cea mai afectată grupă de vârstă este reprezentată de copii 3 – 19 ani (un grup vulnerabil) și care, în sezonul 2021 – 2022 prezintă o valoare foarte mică (10 cazuri), pentru ca în sezonul 2022 – 2023 să se înregistreze o creștere abruptă a copiilor confirmați cu gripă (269 cazuri), mai ales în luna ianuarie, iar în ultimul sezon studiat, tot în luna ianuarie numărul de cazuri la această grupă de vârstă a crescut de 1,5 ori (430 cazuri). Dinamica incidenței acestei afecțiuni respiratorii este una ascendentă. Explicația constă în modalitatea de relaționare a copiilor în grădinițe și școli, ei fiind aceia care răspândesc virusul atât în familie cât și în colectivitate, devenind cei mai eficienți transmițători ai acestuia. A doua grupă de vârstă care a înregistrat valori crescute în sezoanele studiate este reprezentată de adulți (20 – 64 ani) – se observă că, în primul sezon a fost înregistrat doar 1 caz, iar în al doilea sezon s-a înregistrat o creștere importantă a persoanelor confirmate cu gripă, mai ales în luna ianuarie (255 de cazuri), pentru ca în ultimul sezon valoarea cazurilor de gripă să fie în scădere (219 cazuri). Explicația pentru care afectarea acestei grupe de vârstă este marcantă și constă în faptul că reprezintă grupul populațional cel mai activ atât din punct de vedere profesional cât și social prin interacțiunea repetată în zone aglomerate. Pe de altă parte, nu a fost luată în considerare recomandarea evitării întâlnirilor persoanelor din familii diferite și generații diferite în timpul sărbătorilor de iarnă, precum și recomandarea luării de precauții suplimentare în timpul călătoriilor (în coada pandemică).
- al doilea aspect este cel al diferenței mari a numărului total de cazuri de gripă – în primul sezon (2021 – 2022) 13 cazuri de gripă, în al doilea (2022 – 2023) 1168 cazuri și în ultimul sezon (2023 – 2024) au fost înregistrate 1636 cazuri. Este cunoscut că, în intervalul luat în analiză octombrie 2021 – februarie 2022 eram încă în pandemie și, un număr considerabil din populația eligibilă la vaccinarea antiCovid fusese vaccinată, iar parte din aceasta primise și doza booster ceea ce a determinat un răspuns imun adecvat în protecția împotriva “atacului” virusurilor gripale, alături de măsurile de prevenție nonfarmaceutice (lucrul de acasă, păstrarea distanței, utilizarea adecvată a măștilor faciale și o bună ventilație a spațiilor interioare, spălarea pe mâini).
- al treilea aspect, nu a fost înregistrat niciun focar de gripă în cele trei sezoane analizate.

Evolutia cazurilor de gripa, pe grupe de varsta, comparativ in ultimele trei sezoane



Analizând numărul total al cazurilor de infecții respiratorii, se observă că sezonul cu cea mai ridicată afectare a populației este al doilea luat în studiu, respectiv 2022 – 2023, sezonul care a marcat revenirea activității virusului gripal la niveluri apropiate de cele pre-pandemice. Acest sezon a fost caracterizat de un început mai devreme al creșterii numărului de cazuri de afecțiuni respiratorii sezoniere și de un vârf al pozitivității mai timpuriu în comparație cu sezoanele anterioare.



Controlul bolii poate fi realizat prin următoarele măsuri:

- imunoprofilaxie cu vaccinuri gripale (redefinite în fiecare an pentru a reflecta modificările de antigenitate ale tulpinilor circulante de virus);

- chimioprofilaxie sau terapie cu medicamente antivirale (Oseltamivir, Zanamivir, Peramivir).

Cea mai simplă măsură de prevenire este vaccinarea antigripală.

Această vaccinare protejează persoana vaccinată numai față de virusurile gripale circulante în sezonul respectiv, cuprinse în vaccin și nu față de toate tipurile de virusuri care dau simptomatologie asemănătoare gripei dar au evoluție mai ușoară.

Vaccinarea trebuie să fie efectuată în stare bună de sănătate, singura contraindicație la vaccinare fiind alergiile la proteine de ou.

Perioada în care este bine să fie administrat vaccinul este în presezon, adică lunile septembrie – octombrie ale fiecărui an. Vaccinul utilizat este diferit de la un sezon la altul, iar compoziția acestuia

este stabilită de Organizația Mondială a Sănătății care transmite tuturor producătorilor formula vaccinală.

Demararea campaniei de vaccinare antigripală în sezonul actual a debutat în luna septembrie 2023.

Vaccinul antigripal – primit și administrat:

- sezonul octombrie 2021 – februarie 2022 = 64 455 doze și s-au administrat 42 488 doze;
- sezonul octombrie 2022 – februarie 2023 = 48 938 doze și s-au administrat 48 362 doze.
- sezonul octombrie 2023 – februarie 2024 = s-au administrat 31 680 doze.

Direcția de Sănătate Publică Galați urmărește cu mare atenție îmbunătățirea acoperirii vaccinale antigripale, în conformitate cu recomandările naționale, vizând în special persoanele vulnerabile eligibile pentru a asigura cea mai puternică protecție.

Începând cu data de 02.10.2023 nu a mai existat vaccin gripal 2023 în stocul național, **beneficiarii de vaccinare antigripală putând obține vaccinul pe bază de prescripție medicală**, fără ca DSP Galați să mai distribuie dozele de vaccin către medicii vaccinatori.

În conformitate cu Ordinul comun MS / CNAS nr. 3278/804 din 2023 și precizărilor Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile București, beneficiarii de vaccin gripal compensat trebuie să se adreseze la medicii prescriptori, reprezentați de **medicii de familie și medici de toate specialitățile aflați în contract cu o casă de asigurări de sănătate**, pentru eliberarea unei rețete compensate (100% sau 50%). Astfel, numărul persoanelor care au fost vaccinate în sezonul 2023 - 2024 este mai mic, legislația specifică fiind modificată, spitalele nu au mai organizat centre de vaccinare (conform metodologiei) și trebuie avut în vedere schimbarea comportamentului populației pentru acceptarea acestei metode noi, de eliberare a vaccinului, aspect ce necesită timp.

Astfel, măsurile de prevenire a infecțiilor respiratorii din sezonul rece se referă la populația generală și, mai ales la grupurile populaționale la risc – vârstnicii, copiii, femeile gravide, bolnavii cronici.

Nu întotdeauna pot fi prevenite virozele respiratorii. Totuși, menținerea unei igiene riguroase, evitarea zonelor aglomerate (în special în lunile reci) și vaccinarea antigripală reprezintă măsuri de prevenție pe care le putem adopta oricând, cu scopul minimizării riscului de contaminare și dezvoltare a unor forme severe de infecții respiratorii.

Direcția de Sănătate Publică Galați recomandă să se întreprindă următoarele măsurile de prevenire privind virozele respiratorii.

- **Vaccinarea, urmată de măsuri de igienă standard;**
- Evitarea contactului bolnavilor cu persoanele din grupele de risc cum ar fi: copiii, femeile gravide, persoanele imuno-compromise, bolnavii cu afecțiuni cardiovasculare, afecțiuni cronice ale aparatului respirator, diabet zaharat etc.

- **Autoizolarea la domiciliu** la apariția primelor simptome de boală compatibile cu gripa și **adresarea către medicul de familie dacă evoluția este nefavorabilă. Izolarea voluntară la domiciliu** a persoanelor care prezintă simptomatologie asemănătoare gripei este necesară pentru a preveni răspândirea virusului.
- **Respectarea etichetei tusei și strănutului** (utilizarea de batiste de unică utilizare sau tuse/strănut la nivelul părții interne a articulației cotului).
- **Igiena adecvată a mâinilor – spălarea cu apă și săpun**, în vederea reducerii răspândirii virusului; de asemenea, e necesară o igienă personală corespunzătoare.
- **Purtarea unei măști de protecție, care să acopere nasul și gura și, care se va schimba la un interval de 2-3 ore.**
- **Evitarea aglomerațiilor** și limitarea organizării de evenimente.

Regulile generale de prevenire a infecțiilor respiratorii:

- ✓ Folosirea judicioasă a tuturor factorilor de călire a organismului (aer, soare, mișcare);
- ✓ Alimentația bogată în vitamine și minerale (fructe și legume proaspete);
- ✓ Hidratare corectă, suficientă cu sucuri naturale, ceaiuri calde cu lămâie și miere, evitând în același timp alcoolul, cofeina și fumatul ce pot duce la agravarea simptomelor;
- ✓ Aerisirea frecventă a încăperilor;
- ✓ Adoptarea unei ținute vestimentare de protecție împotriva frigului;
- ✓ Evitarea automedicației;
- ✓ Păstrarea legăturii cu persoanele vârstnice care nu mai au familie.

Rugăm populația să se adreseze mai întâi medicilor de familie sau personalului medical din centrele de permanență, care pot stabili o eventuală indicație pentru spitalizare, evitând astfel supraaglomerarea unităților de primiri urgențe și a camerelor de gardă ale spitalelor.