

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiectul ”Impactul imunizării asupra morbidității și mortalității copiilor prin boli respiratorii în Republica Moldova”, perioada 2020-2023

Cifrul proiectului 20.80009.8007.08

Evaluarea datelor cu privire la acoperirea vaccinală cu VPC-13 valent și VCHib în Republica Moldova a relevat o tendință în descreștere a ratei de imunizare pe parcursul ultimilor ani. Cercetările microbiologice efectuate în cadrul studiului au identificat cca 14 agenți bacterieni asociați infecțiilor respiratorii la copiii cu vârsta sub 5 ani, inclusiv *M. catarrhalis* (26,38%), *S. aureus* (18,4%), *Str. dysgalactiae* (11,65%), *H. influenzae* tip b (9,2%) și *Str. pneumoniae* în 8,58% cazuri. Analiza susceptibilității antimicrobiene a agenților patogeni identificați a relevat prezența tulpinilor de *S. aureus* Meticilin-rezistent în 6,9% cazuri, cu susceptibilitate redusă la toate antibioticele testate. Tulpinile de *H. influenzae* tip b au demonstrat sensibilitate înaltă față de antibacterienele testate, în timp ce *Str. pneumoniae* a exprimat o antibiorezistență semnificativ sporită. În 9,2% cazuri au fost identificați agenți patogeni extrem de rezistenți, precum *K. pneumoniae*, *P.aeruginosae*, *St. maltophilii*, *E. Coli*, *A. Baumannii*, ect.

Prin analiza bivariată au fost relevați un șir de factori de risc medico-social asociați morbidității sporite prin infecții respiratorii acute și pneumonie la copiii de vârstă mică, inclusiv greutatea mică la naștere, prematuritatea, expunerea la fumatul pasiv și aerul poluat din încăperea, alimentația mixtă sau artificială și condiții insalubre de trai. Meta-analiza a 11 studii științifice publicate în perioada 2018-2022 pe un total de 8255 copii a identificat patru factori de risc medico-sociali care au prezentat dovezi semnificative statistic în cel puțin 2 studii: poluarea aerului din interior, alimentația mixtă sau artificială, imunizarea incompletă și prematuritatea.

Estimarea impactului vaccinării cu VPC13 și VCHib a demonstrat o eficacitate înaltă a imunizării, copiii vaccinați cu VPC13 și VCHib au experimentat cu 66% și 55%, respectiv, mai puține cazuri de infecții ale căilor respiratorii inferioare comparativ cu cei nevaccinați. Meta-analiza eficacității vaccinării (EV) copiilor cu VPC13 care a inclus 6 studii de tip caz-control pe un total de 11 661 copii a relevat o EV a VPC13 de cca 50% iar meta-analiza EV copiilor cu VCHib, care a inclus 3 studii ce raportau date pe 11 219 de copii a constatat o EV a VCHib de 43%. Estimarea beneficiilor economice a implementării vaccinurilor VPC13 și VCHib în PNI a relevat că introducerea VPC13 a permis evitarea costurilor pentru serviciile de sănătate în valoare de 4081412 USD, iar VCHib a contribuit la economisirea resurselor financiare în valoare de cca 372.817 USD din partea guvernului și 3.346.101 USD din partea societății.

Totodată, studiul realizat în baza metodologiei de evaluare a oportunităților ratate de vaccinare propusă de OMS a relevat un nivel redus de cunoștințe privind imunizarea copiilor printre lucrătorii medicali, în special în localitățile rurale.

Implementarea în practică a „Ghidului de audit clinic al managementului pneumoniei comunitare la copii sub 5 ani” permite introducerea și funcționarea eficientă a unui sistem de asigurare al calității serviciilor medicale prestate copiilor cu infecții respiratorii acute și pneumonie, garantarea calității permanente în instituțiile medicale și îmbunătățirea eficienței economice.