



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
MINISTRIA E SHËNDETËSISË  
DHE MBROJTJES SOCIALE  
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK

## BULETINI JAVOR I SËMUNDSHMËRISË INFEKTIVE - ALERT

JAVA 02 8 – 14 Janar 2024

Për këtë periudhë, kanë raportuar 34 NJVKSH ose 94% (=34/36) e tyre

34 NJVKSH ose 94% (=34/36) e tyre kanë raportuar në platformën dixhitale SISI:

BERAT, BULQIZË, DEVOLL, DIBËR, DURRËS, ELBASAN, FIER, GJIROKASTËR, GRAMSH, KAVAJË, KOLONJË, KORÇË, KRUIË, KUÇOVË, KUKËS, KURBIN, LEZHË, LIBRAZHD, LUSHNJE, MALLAKASTËR, MAT, MIRDITË, PEQIN, PËRMET, POGRADEÇ, PUKË, SARANDË, SHKODËR, SKRAPAR, TEPELENË, TIRANË, TROPOJË, VLORË.

Pa raportim brenda afatit, 2 NJVKSH ose 0% (=0/36) e tyre: HAS, M. MADHE

### NUMRI TOTAL I RASTEVE TË SINDROMAVE TË SURVEJANCËS "ALERT" NË JAVËN 02

	JAVA 02
DIARRE PA GJAK	1.328
DIARRE ME GJAK	0
INF. RESP. TE SIPËRME	10.246
INF. RESP. TE POSHTËME	4.876
RASH ME TEMPERATURË	14
VERDHEZA	0
ETHE E ZGJATUR E PASHPJEGUAR (> 3 JAVE)	0
ANOMALI KONGENITALE	0
KONJUKTIVIT AKUT TEK NEONATËT	0
Numri i Njësive Raportuese	410
% e Njësive Raportuese	93% (410/446)

### **Rash me temperaturë**

Nga hetimi epidemiologjik dhe konsultat me mjekët e familjes, mjekun infeksionist dhe atë epidemiolog rastet e mëposhtëme nuk janë të dyshuar për fruth, rubeolë apo linë e majmunit, por për varicelë dhe dorë-këmbë-gojë:

Gjirokastër - 1 rast

Kurbin – 1 rast

Pogradec – 1 rast

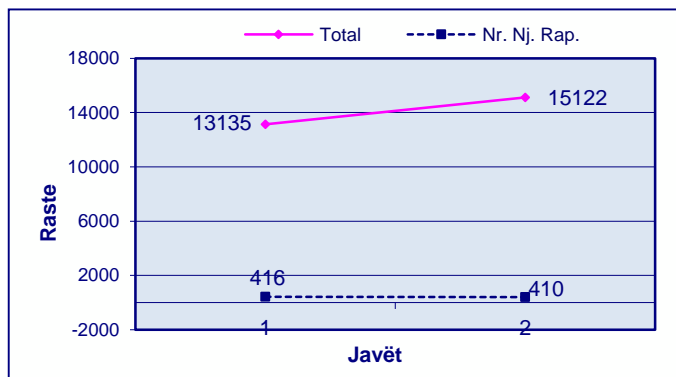
Tirane – 10 raste

Vlorë – 1 rast

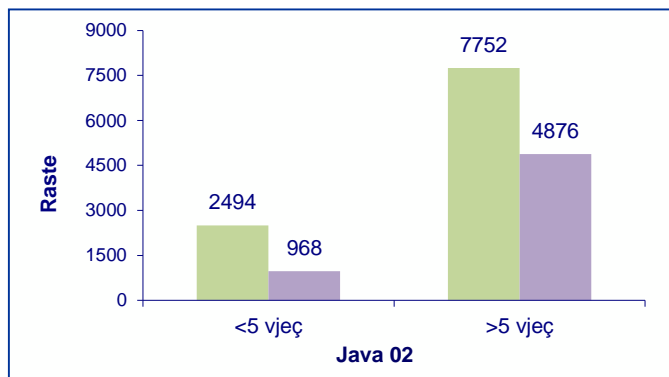
---

### Infeksione respiratore

*Trendi në kohë i Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme sipas javëve*



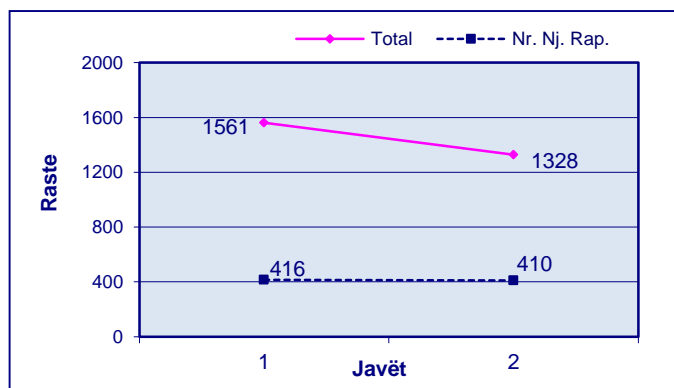
*Shpërndarja e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme sipas Grup-moshave*



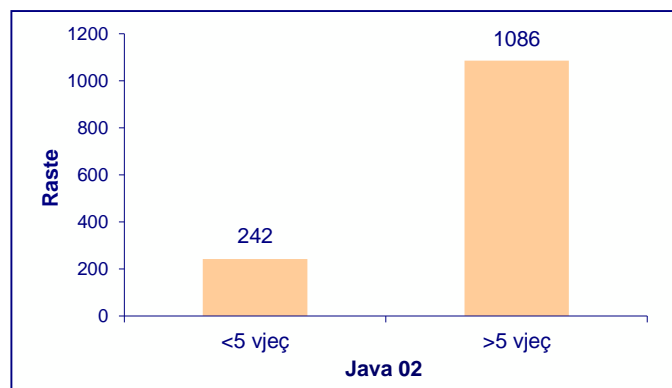
Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme paraqet 13% ritje në javën 02 krahasuar me javën paraardhëse, java 01.

### Diarre pa gjak

*Trendi në kohë i Diarreve pa Gjak sipas javëve*

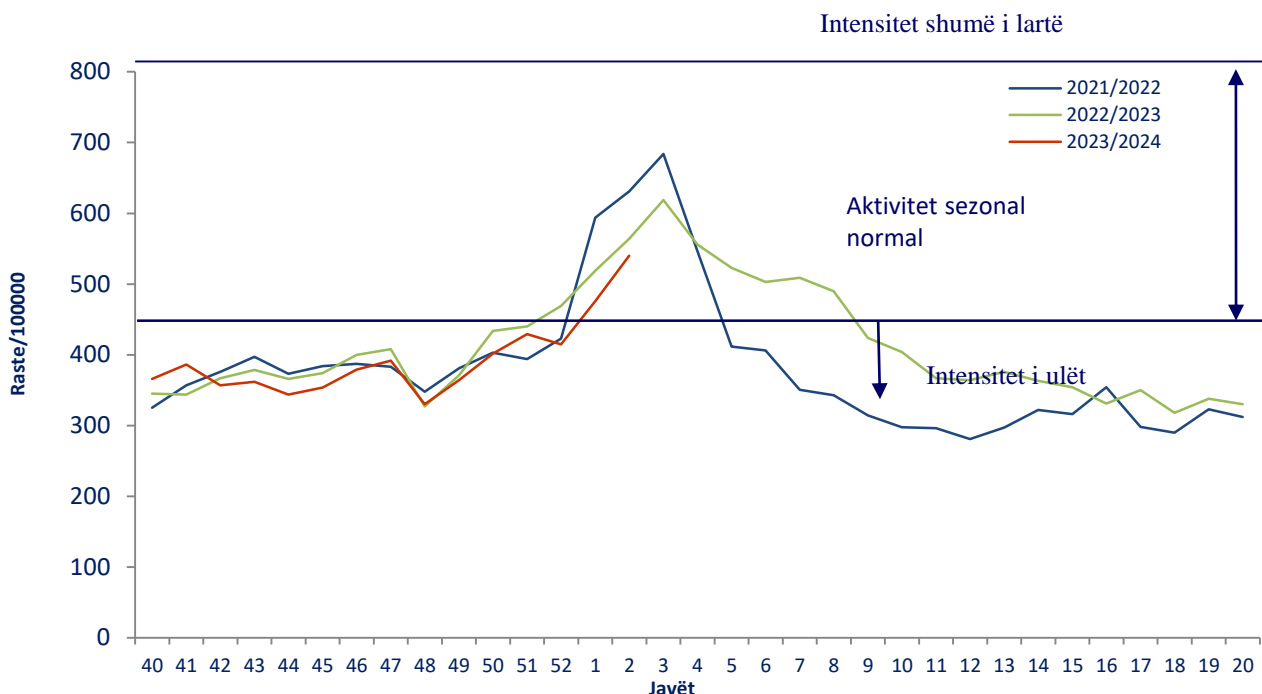


*Shpërndarja e Diarreve pa Gjak sipas Grup-moshave*

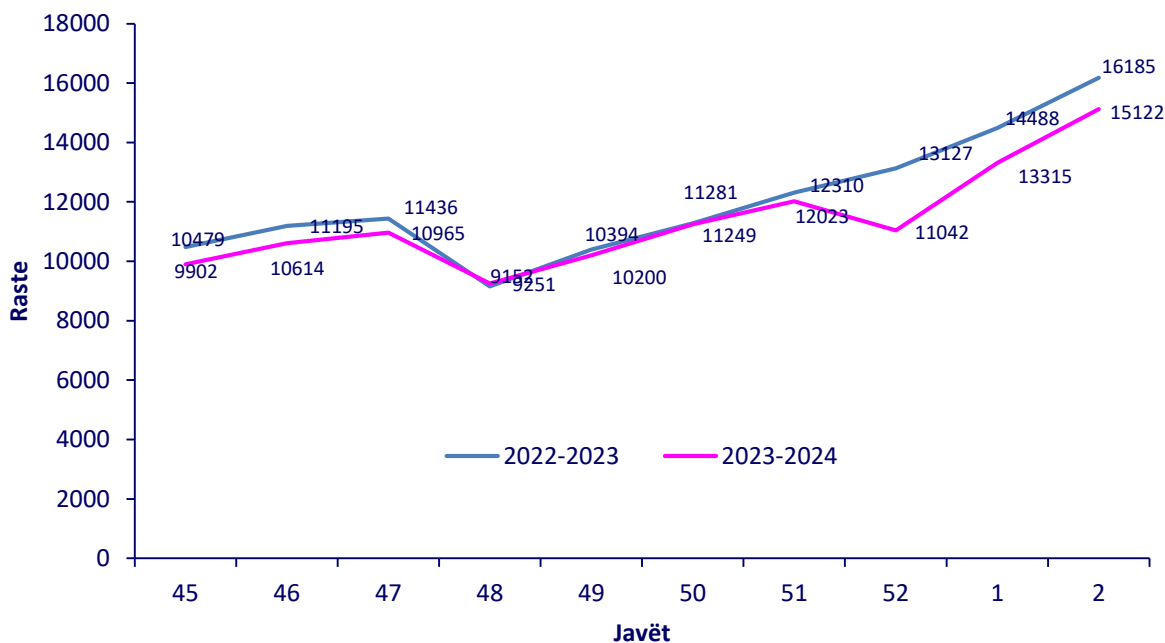


Prirja në kohë e “Diarreve pa gjak” paraqet ritje në javën 01 krahasuar me javën paraardhëse, java 02.

**Krahasimi i aktivitetit të “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” sipas sezoneve (javët 40 – 20) dhe Pragu Epidemik. Raste/100.000**

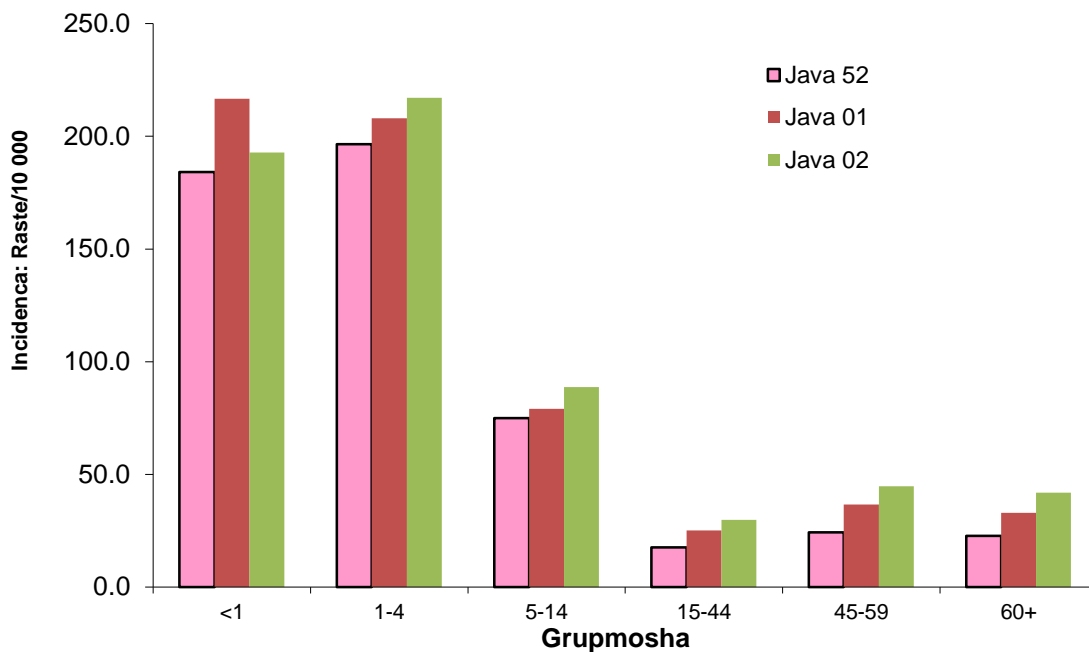


**Prirja e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” në javët 45 - 02 të sezonit 2022-2023 dhe sezonit 2023-2024. Numri i rasteve.**

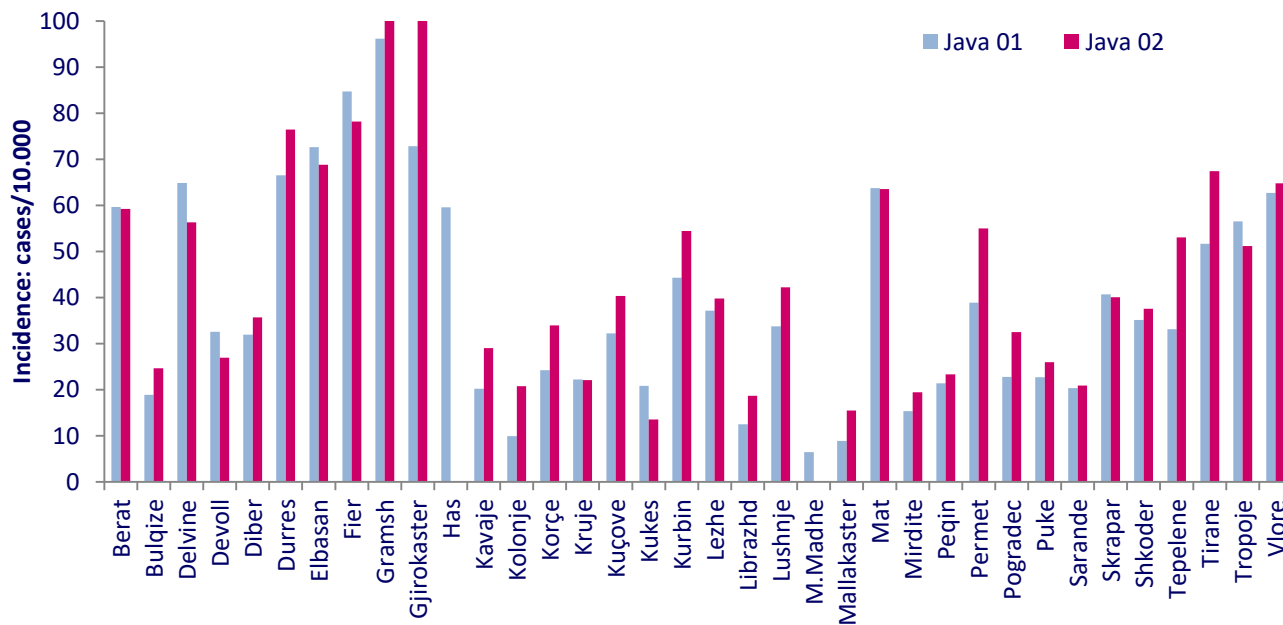


Në javën 02 të vitit 2024 vërehet prirje në ritje e numrit të infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme.

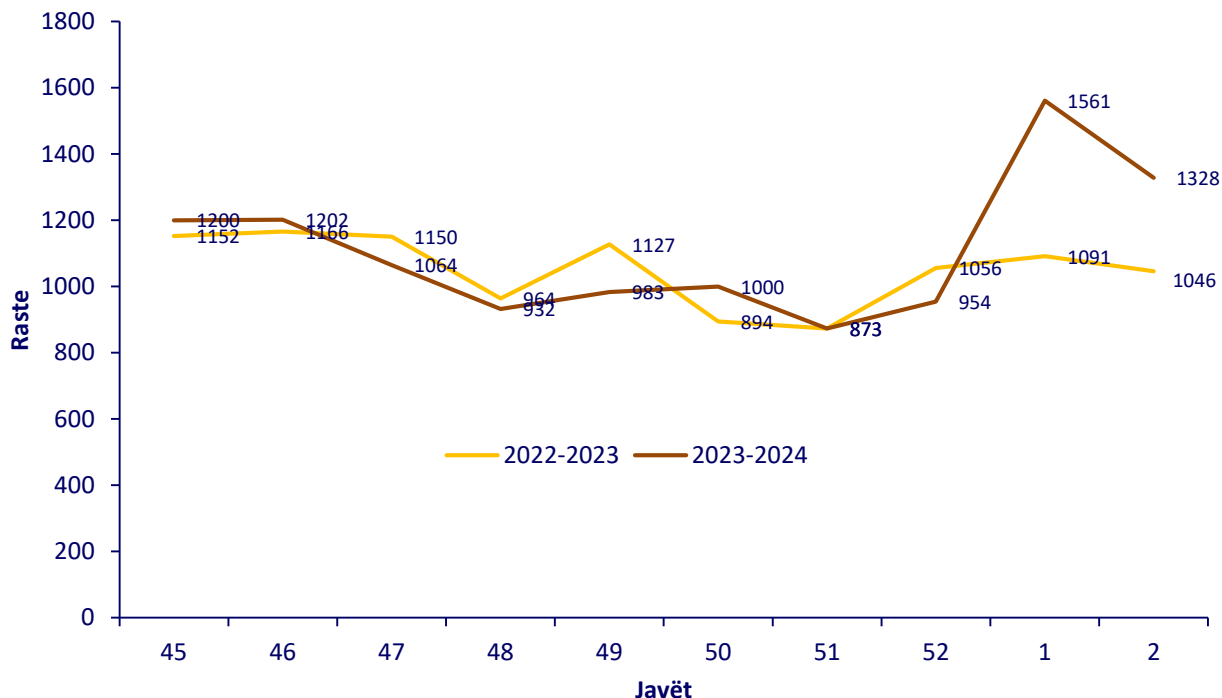
**Frekuenca e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” sipas grupmoshës. Incidenca (raste/10.000)**



**Frekuenca e hasjes së “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” sipas NJVKSH në javën 01 dhe 02 / 2024. Incidenca (raste/10.000)**

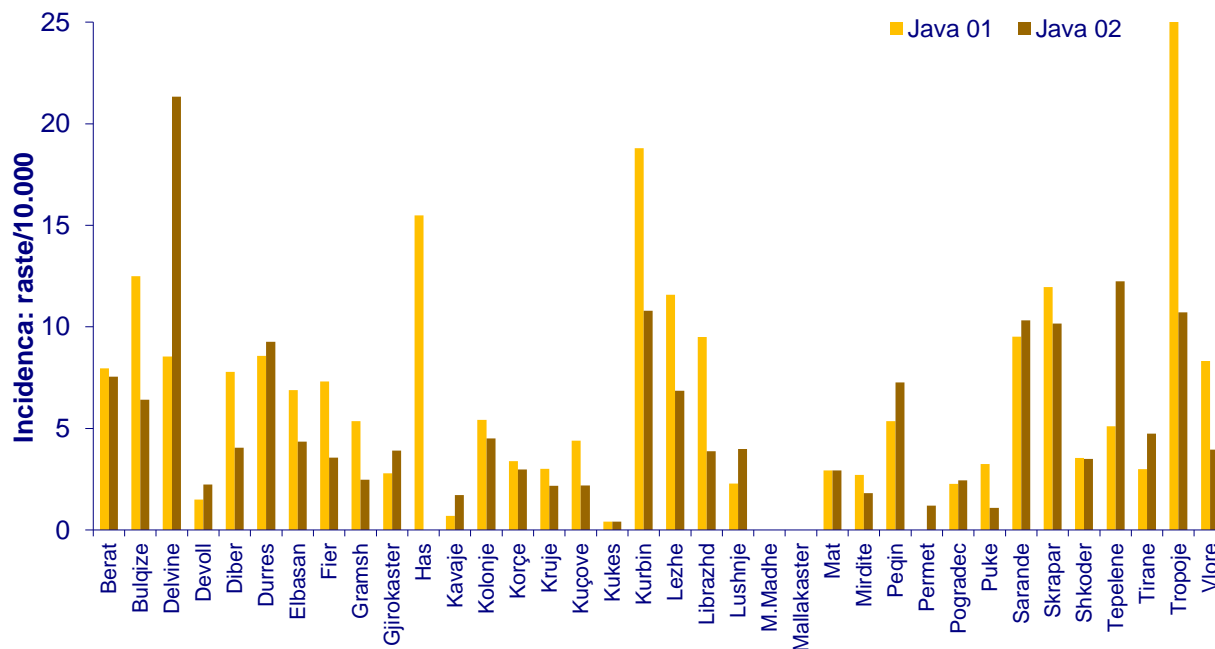


**Prirja e “Diarreve pa Gjak” në javët në javët 45 - 02 të sezonit 2022-2023 dhe sezonit 2023-2024. Numri i rasteve.**



Në javën 02 të vitit 2024 vërehet prirje në rënie e numrit të rasteve “Diarre pa gjak”.

**Frekuenca e hasjes së “Diarreve pa gjak” sipas NJVKSH në javën 01 dhe 02 / 2024. Incidenca (raste/10.000)**



Nga komunikimi me NJVKSH shumica e rasteve janë raportuar nga Urgjenca e Spitaleve dhe janë të shpërndara, pa grumbullime dhe lidhje epidemiologjike ndërmjet tyre.

## Ngjarje ndërkombëtare

### 1. *Fruthi – Monitorimi i shpërthimeve evropiane*

- Në nëntor 2023, 429 raste të fruthit u raportuan nga dymbëdhjetë vende. Midis janarit dhe nëntorit 2023, 2242 raste të fruthit u raportuan në Sistemin Evropian të Survejances (TESSy) nga 22 vende.
- Përmes inteligjencës epidemike, u identifikuan 954 raste të reja të fruthit në gjashtë vende të BE/ZEE që nga përditësimi i fundit mujor, duke përfshirë raportet për një shpërthim të vazhdueshëm në Rumani.
- Tre vdekje të lidhura me fruthin janë raportuar në Rumani, dy në fëmijë nën një vjeç dhe një në një të rritur me një sëmundje themelore.
- Në përgjithësi, transmetimi i fruthit aktualisht mbetet i ulët në BE/EEA.

### 2. *Monitorimi mujor epidemiologjik i difterisë në BE/EEA - 2023*

- Në vitin 2023 dhe nga 8 janari 2024, 157 raste të difterisë janë raportuar në BE/EEA përmes Sistemit Evropian të Survejances (TESSy). Rastet janë raportuar në Gjermani (107), Holandë (14), Belgjikë (12), Çeki (7), Slloveni (4), Letoni (3), Norvegji (3), Suedi (3), Luksemburg (2), Sllovakia (1) dhe Spanja (1). Kjo përfaqëson 26 raste shtesë që nga përditësimi i mëparshëm më 12 dhjetor 2023.
- Nga 157 rastet e raportuara, 14 janë paraqitur me sëmundje të frymëmarrjes, 136 me sëmundje të lëkurës dhe dy me sëmundje të frymëmarrjes dhe lëkurës. Për dy raste, paraqitja klinike u raportua si e panjohur.
- Tre prej rasteve vdiqën, një në Belgjikë, një në Gjermani dhe një në Letoni.
- Që nga shtatori 2022 dhe nga 8 janari 2024, ka pasur 424 raste të difterisë duke përfshirë pesë vdekje në BE/EEA, siç është raportuar në TESSy.
- ECDC nuk ka të dhëna që tregojnë transmetimin në komunitet të *Corynebacterium diphtheriae* si rezultat i rritjes së numrit të rasteve sporadike të vërejtura që nga gjysma e dytë e 2022.
- Klinikët duhet të vazhdojnë të jenë të vetëdijshëm për veçoritë klinike të difterisë dhe të sigurojnë diagnostikimin dhe trajtimin në kohë të rasteve sipas udhëzimeve klinike ekzistuese.
- Është raportuar një rezistencë jashtëzakonisht e gjerë e parashikuar e izolimeve të *C. diphtheriae* ndaj antibiotikëve të zakonshëm oralë dhe parenteralë. Si masë paraprake, ECDC rekomandon që të kryhet testimi i ndjeshmërisë antimikrobike në të gjitha izolimet e *C. diphtheriae*.

### 3. *Poliomyelitis – Monitorimi i shpërthimeve globale*

- Në vitin 2023, dhe që nga 10 janari 2024, një rast i ri i paralizës së dobët akute (AFP) të shkaktuar nga poliovirusi i egër i tipit 1 (WPV1) u raportua nga Pakistani (1).
- Në vitin 2023, dhe që nga 10 janari 2024, u raportuan 15 raste të reja të shkaktuara nga virusi poliovirusi i tipit 1 (cVDPV1) me origjinë nga vaksina qarkulluese nga Republika Demokratike e Kongos (DRC) (14) dhe Madagaskari (1).
- Në vitin 2023 dhe që nga 10 janari 2024, 67 raste të reja të AFP të shkaktuara nga cVDPV2 u raportuan nga 11 vende, duke përfshirë katër vende të reja: Çadi (6), DRC (9), Guinea (21), Indonezia (2), Mali (3), Mauritania (1) (i ri), Mozambiku (1) (i ri), Nigeri (1) (i ri), Nigeria (21), Sudani i Jugut (1) (i ri), Tanzania.

### 4. *Gripi - CDC*

Ndërsa aktiviteti i gripit sezonal mbetet i ngritur në nivel kombëtar, CDC po gjurmon kur, ku dhe çfarë virusesh të gripit po përhapen dhe ndikimin e tyre në shëndetin e publikut. Deri më tani këtë sezon, viruset e gripit më të raportuar janë viruset e tipit A(H1N1) dhe të tipit B. Sipas CDC, kjo mund të nënkuptojë rezultate më të rënda tek njerëzit që janë shtruar në spital me grip. Një studim i CDC i botuar në nëntor në The Lancet Microbe shqyrtoi rezultatet sipas llojit dhe nëntipit të gripit nga viti 2010 deri në vitin 2019 midis më shumë se 100,000 njerëzve të shtruar në spital me sëmundje të gripit.

Pavarësisht nga numri më i lartë i shtrimeve në spital të shkaktuar nga viruset e gripit A(H3N2), pacientët që ishin shtruar në spital me viruset e gripit A(H1N1) ose B kishin një gjasë më të lartë për rezultate të rënda brenda spitalit krahasuar me njerëzit që ishin shtruar në spital me gripin A(H3N2), infeksionet virale, zbuloi studimi. Rezultatet më të rënda mund të nënkuptojnë kërkesë më të madhe për kujdes të avancuar mjekësor në njësinë e kujdesit intensiv (ICU), siç është ventilimi mekanik, i cili mund të sforcojë burimet e kujdesit shëndetësor.

Arsyet për rritjen e gjasave për sëmundje të rënda me viruset e gripit A(H1N1) ose të gripit B janë të paqarta, por të gjitha viruset e gripit sezonal mund të shkaktojnë sëmundje të rënda dhe është e rëndësishme që njerëzit të marrin masa paraprake për t'u mbrojtur nga gripi kur përhapet ndonjë virus i gripit sezonal. Fatkeqësisht, mbulimi me vaksinimin e gripit është aktualisht më i ulët tek fëmijët me 5.3% dhe tek të rriturit me 3% krahasuar me të njëjtën kohë të vitit të kaluar. Kjo arrin në rreth 10 milionë njerëz më pak të vaksinuar këtë sezon, duke lënë kaq shumë njerëz në rrezik të infeksionit të gripit dhe komplikimeve serioze.

CDC vlerëson se ka pasur të paktën 150,000 shtrime në spital dhe 9,400 vdekje nga gripi deri më tani këtë sezon. Dyzet vdekje pediatrike të konfirmuara laboratorike janë raportuar në CDC, 13 prej të cilave janë raportuar të premtën, më 12 janar. Në sezonet e kaluara, rreth 80% e fëmijëve që kanë vdekur nga gripi nuk janë vaksinuar plotësisht. Njëzet e dy prej këtyre vdekjeve u shoqëruan me viruset e gripit A (11 H1N1, 2 H3N2, 9 nuk ishin nëntipe) dhe 18 ishin të lidhur me viruset B.

Ndërsa viruset e gripit A(H1N1) janë mbizotërues, të ndjekur nga viruset e influencës B, shpërndarja e viruseve të influencës ndryshon sipas rajonit. Lajmi i mirë është se shumica e viruseve të gripit që janë përhapur deri më tani këtë sezon, përputhen mirë me ato të përfaqësuar në vaksinat e gripit të këtij sezoni, gjë që sugjeron që vaksinimi duhet të ofrojë mbrojtje të mirë. Gjetjet e studimeve që shikojnë efektivitetin e vaksinës këtë sezon do të jenë të disponueshme në shkurt.

Vaksinimi mund të zvogëlojë rrezikun për t'u sëmurur me grip dhe ta bëjë sëmundjen më pak të rëndë nëse sëmureni. Edhe nëse jeni marrë tashmë me grip këtë sezon, vaksinimi mund t'ju mbrojtë përsëri nga sëmurja me viruse të tjera të gripit që po përhapen pasi vaksinat e gripit mbrojnë kundër viruseve të shumta të gripit. Vaksinimi mund të ndihmojë gjithashtu në mbrojtjen e njerëzve përreth jush, duke përfshirë ata që janë në rrezik më të lartë të sëmundjes serioze të gripit, si foshnjat dhe fëmijët e vegjël, të moshuarit, shtatzënat dhe njerëzit me kushte të caktuara shëndetësore kronike. Të gjithë 6 muajsh e lart duhet të marrin një vaksinë gripi çdo vit për mbrojtjen më të mirë kundër gripit.

CDC rekomandon gjithashtu trajtim të menjëhershëm me një mjekim antiviral të gripit për njerëzit që kanë grip ose të dyshuar për grip dhe që kanë sëmundje të rëndë (janë të shtruar në spital) ose që janë në rrezik më të lartë të komplikimeve serioze të lidhura me gripin. Kur trajtimi fillon brenda dy ditëve pasi sëmureni me simptoma të gripit, ilaçet antivirale mund të ulin simptomat e temperaturës dhe gripit dhe të shkurtojnë kohën kur sëmureni me rreth një ditë. Ato gjithashtu mund të zvogëlojnë rrezikun e disa komplikimeve të tilla si infeksionet e veshit tek fëmijët, komplikimet e frymëmarrjes që kërkojnë antibiotikë dhe shtrimi në spital tek të rriturit.



Ilaçet antivirale nuk shiten pa recetë. Ju mund t'i merrni ato vetëm nëse keni një recetë nga një ofruer i kujdesit shëndetësor.

### ***Të dhënat e studimit të CDC – The Lancet Microbe***

Një studim i ri i CDC i botuar në The Lancet Microbe zbuloi se më shumë se një në gjashtë njerëz të shtruar në spital me grip kishin rezultate të rënda si pranimit në njësinë e kujdesit intensiv (ICU), përdorimi i ventilimit mekanik invaziv ose oksigjenimi i membranës ekstrakorporale (MV/ ECMO) dhe vdekje në një nëngrup njerëzish të shtruar në spital me grip gjatë nëntë sezoneve në Shtetet e Bashkuara. Pavarësisht nga numri më i madh i shtrimeve në spital të gripit A(H3N2), pacientët e shtruar në spital me viruset e gripit A(H1N1)pdm09 ose B kishin një probabilitet më të lartë për rezultate të rënda brenda spitalit.

Krahasuar me shtrimet në spital me virusin e gripit A(H3N2), personat e shtruar në spital me virusin e gripit A(H1N1)pdm09 ishin:

42% më shumë gjasa për t'u pranuar në ICU

79% më shumë gjasa për të marrë MV/ECMO

25% më shumë gjasa për të vdekur

Krahasuar me shtrimet në spital me virusin e gripit A(H3N2), personat e shtruar në spital me virusin e gripit B ishin:

6% më shumë gjasa për t'u pranuar në ICU

14% më shumë gjasa për të marrë MV/ECMO

18% më shumë gjasa për të vdekur

Rritje të ngjashme në gjasat e pranimit në ICU dhe përdorimit të MV/ECMO janë parë për njerëzit e të gjitha moshave të shtruar në spital me virusin A(H1N1) pdm09, megjithëse rezultatet ishin të ndryshueshme sipas moshës për gripin B. Përpara këtij studimi, dihej pak për ashpërsinë relative të gripi sipas llojit dhe nëntipit të virusit në personat e shtruar në spital në Shtetet e Bashkuara.

Studiuesit vleresuan shtrimet e lidhura me gripin nga sezonet e gripit 2010-2011 deri në 2018-2019 nga FluSurv-NET në 13 shtetet e mëposhtme: Kaliforni, Kolorado, Connecticut, Georgia, Maryland, Michigan, Minesota, Ohio, Oregon, New Mexico. Nju Jork, Tenesi dhe Juta.

FluSurv-NET është një sistem Survejance i bazuar në popullatë që kap shtrimet e konfirmuara laboratorike të lidhura me gripin midis njerëzve të të gjitha moshave në më shumë se 250 spitale të kujdesit akut në Shtetet e Bashkuara. Sistemi FluSurv-NET përfaqëson mbi 29 milionë njerëz, ose afërsisht 9% të popullsisë së SHBA. Nga 104,969 shtrimet në spital të lidhura me gripin e kapur nga sistemi FluSurv-NET:

52% e njerëzve janë vaksinuar kundër gripit.

88% e njerëzve kishin të paktën një gjendje komorbide.

7% e njerëzve u shtruan në spital me grip A(H3N2).

6% e njerëzve u shtruan në spital me gripin A(H1N1) pdm09.

7% e njerëzve u shtruan në spital me gripin B.

Pranimit në ICU ndodhi në 16.7%, përdorimi i MV/ECMO në 6.5% dhe vdekja në 3%.

Këto gjetje theksojnë rëndësinë e vaksinimit vjetor të gripit dhe trajtimit të hershëm antiviral për pacientët me rrezik të shtuar të gripit të rëndë, pavarësisht se cilat viruse të gripit qarkullojnë.