

Informează-te doar din surse verificate și sigure!

C **VID-19**

**STUDIU ȘTIINȚIFIC: EFECTELE CAZURILOR
DE IMPORT ASUPRA RĂSPÂNDIRII
INTERNE A INFECȚIEI COVID-19**



Acest material apare în cadrul Proiectului "Asigurarea informării corecte și combaterea dezinformării în pandemia COVID-19", implementat de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) cu suportul financiar al Fundației Soros-Moldova/Departamentul Sănătate Publică. Informațiile prezentate în acest material nu sunt împărtășite neapărat de Fundația Soros-Moldova.

Studiu științific: Efectele cazurilor de import asupra răspândirii interne a infecției COVID-19

Un studiu relatat în revista THE LANCET *Timothy W. Russell, PhD Prof. Joseph T. Wu, PhD Sam Clifford, PhD Prof W. John Edmunds, PhD Adam J Kucharski, PhD Prof Mark Jit, et al. Effect of internationally imported cases on internal spread of COVID-19: a mathematical modelling study* a investigat modul în care cazurile importate de COVID-19 sunt diseminate la nivel local în condiții epidemice diferite.¹ Studiul evidențiază, că măsurile de control al răspândirii sindromului respirator acut sever prin coronavirus 2 (SARS-CoV-2) au variat în funcție de țară și regiune, însă mai multe state au restricționat călătoriile internaționale și au blocat intrarea în țară a călătorilor în încercarea de a reduce diseminarea transfrontalieră a cazurilor de infecție sau pentru a opri intrarea în țară a acestora. Aceste măsuri au implicat costuri economice și sociale ridicate, dar ar putea avea un efect insensibil asupra epidemiei de COVID-19 în cazul în care majoritare sunt cazurile de transmitere locală.

În absența restricțiilor de călătorie persoane infectate pot intra în orice țară. Astfel de restricții probabil contribuie la controlul epidemiei în mai multe țări, dar sunt state unde cazurile importate nu contribuie în mod semnificativ la răspândirea epidemiilor locale de COVID-19. Restricțiile severe de călătorie ar putea avea un impact minim asupra dinamicii epidemice, cu excepția țărilor unde se atestă o incidență scăzută de COVID-19 și un număr mare de călători de peste hotare, sau unde epidemiile sunt aproape de punctul critic, după care se produce creșterea exponențială a cazurilor de infectare. Țările trebuie să ia în considerare incidența locală a bolii, creșterea epidemiei la nivel local, precum și volumul de călătorii până la implementarea acestor restricții.

Rezultatele

În mai 2020 cazurile importate de COVID-19 au reprezentat în mai multe țări o proporție ridicată, constituind mai mult de 10% din incidența totală în 102 țări din 136, dacă se presupune că nu au existat modificări în volumul de călătorii (Volumul de călătorii în anul 2019) și în 74 țări, dacă se face o estimare după volumul de călătorii în anul 2020. În cazul în care se presupune că nu au existat diminuări în volumul de călătorii, cazurile importate în septembrie 2020 au reprezentat nu mai mult de 10% din incidența totală în 106 țări din 162 și mai puțin de 1% în 21 țări. Dacă se face o extrapolare la volumul de călătorii efectuate în anul 2020, cazurile importate în septembrie 2020 reprezintă nu mai mult de 10% din incidența totală a acestora în 125 țări și mai puțin de 1% în 44 țări. Dintre aceste 44 de țări 22 au avut rate de creștere a epidemiei departe de punctul critic de creștere exponențială, deci restricțiile de călătorie nu ar fi fost benefice acestor țări. În plus, s-a observat că unele țări (13 țări dacă se aplică volumul de călătorii din 2019 și 22 dacă se aplică volumul de călătorii estimat pentru 2020) au constituit o categorie în care cazurile importate au constituit mai puțin de 1% din incidența totală, rata de transmitere R_t fiind mai mică de 0,95 sau de 1,05 în septembrie 2020. Autorii studiului sunt foarte siguri că în aceste țări restricțiile de călătorie din septembrie au avut un beneficiu epidemiologic minim, dat fiind faptul că în aceste țări rata de transmitere a bolii fie că era scăzută și nu se ajungea la punctul critic de creștere exponențială, fie că cazurile importate nu au contribuit în mod semnificativ datorită ratei de transmitere locale deja ridicate.

¹ [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(20\)30263-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(20)30263-2/fulltext)

În mai multe țări, unde proporția de cazuri importate este de peste 1% numărul acestora se poate reduce prin aplicarea unor restricții selective asupra călătorilor care provin din țările cu cea mai elevată prevalență. Unele țări au trebuit, însă, să stopeze accesul în țară al tuturor călătorilor internaționali pentru a atinge această proporție. Acestea sunt de obicei statele unde controlul local al epidemiilor a fost asigurat. De exemplu, în luna septembrie 2020, Noua Zeelandă și China au avut o incidență totală atât de scăzută, încât numărul estimat de cazuri importate (6 cazuri în Noua Zeelandă și 55 în China) a fost aproape egal cu incidența totală (10 în Noua Zeelandă și 45 în China) a cazurilor de infecție, prin urmare cazurile de import ar putea reprezenta un risc real de declanșarea un al doilea val epidemic în aceste țări.

Unele țări în care în mai 2020 s-au produs epidemii locale destul de extinse, de ex. Brazilia și Mexic, au de asemenea un risc moderat asociat cu cazurile de import, dată fiind legătura puternică între aceste țări și statele cu prevalență ridicată. Cazurile importate în aceste țări ar fi insuficiente pentru a cauza de la sine epidemii locale, însă s-ar putea implica cu un rol important în răspândirea epidemiilor active, dacă țările în cauză reușesc să reducă numărul local de reproducere a bolii la o valoare aproape de 1, valoare la nivelul căreia fiecare generație nouă de cazuri este mai mică decât cea precedentă.

Un exemplu unde niște restricții de călătorie mai eficiente ar fi putut opri focarele este cel de al doilea val de infectare în districtul Victoria, Australia. Valul a început în iunie, când niște călători care erau izolați în hotele au infectat personalul hotelului din cauza deficiențelor în procedurile de control al infecției.² Studiul a estimat că în iunie riscul - valoarea medie a contribuției zilnice a cazurilor importate la numărul total de incidență - a fost de 264%, în baza numărului mediu zilnic estimat de cazuri importate de aproximativ 111 și la o incidență totală de 42,1 cazuri.

Rezultatele studiului se bazează pe o multitudine de estimări și incertitudini datorate presupunerilor care au fost necesare pentru a obține calculele date, însă acesta indică în mod clar că în multe țări restricțiile severe de călătorie, care nu au luat în calcul factorii epidemiologici locali au fost probabil nejustificate. Guvernele trebuie să ia în considerare toți factorii interni și externi pentru a formula restricțiile de călătorie specifice și necesare fiecărei țări pentru a limita daunele de ordin social și economic.

² Smith P Covid-19 in Australia: most infected health workers in Victoria's second wave acquired virus at work. *BMJ*. 2020; 370m3350

