

Informează-te doar din surse verificate și sigure!

C**VID-19**

**EXPERIENȚA MARII BRITANII: O METODĂ
DE ESTIMARE A PREVALENȚEI COMUNITARE
DE SARS-COV-2 PRIN SUPRAVEGHERE ȘI TESTARE
COMUNITARĂ MULTISTRATIFICATĂ.**

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.

**Experiența Marii Britanii: O metodă de estimare a prevalenței
comunitare de SARS-CoV-2 prin supraveghere și testare
comunitară multistratificată.**

În revista THE LANCET Koen B Pouwels, PhD; Thomas House, PhD; Emma Pritchard, MSc; Julie V Robotham, PhD; Paul J Birrell, PhD; Prof Andrew Gelman, PhD et al. au raportat studiul intitulat "*Community prevalence of SARS-CoV-2 in England from April to November, 2020: results from the ONS Coronavirus Infection Survey*"¹, pentru realizarea căruia au fost colectate probe de la persoane cu vârsta ≥ 2 ani care locuiesc în gospodării private din Marea Britanie, alese la întâmplare dintr-o listă de adrese deja prezente în alte sondaje ale ONS (Oficiul Național de Statistică) - sondaje transversale repetate cu eșantionarea gospodăriilor în serie suplimentară și urmărire longitudinală. Participanții la studiu au completat ulterior un chestionar și au fost testați PCR prin auto-prelevarea probelor nazale și faringiene.

Studiul a pornit de la faptul că metodele curente utilizate în sistemele de supraveghere nu se bazează pe eșantioane populaționale și nu sunt longitudinale. Iar pentru a asigura politici și măsuri de control eficiente în limitarea răspândirii sindromului respirator sever acut definit de Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) sunt necesare date precise și estimări în timp real privind numărul de persoane testate pozitiv pentru SARS-CoV-2 precum și despre factorii de risc care ar determina un rezultat pozitiv la testare.

Rezultate

Rezultatele sondajului comunitar longitudinal au demonstrat schimbări substanțiale de-a lungul timpului în procentajul de persoane care au fost testate pozitiv pentru SARS-CoV-2 în gospodăriile rezidențiale private din Marea Britanie. Astfel, după o perioadă de scădere inițială în intervalul 26 aprilie - 28 iunie 2020 au urmat rate consistent scăzute de contaminare în cursul lunilor iulie și august 2020 și apoi o nouă creștere - de la finele lunii august până la 1 noiembrie 2020. Estimările au fost mereu actualizate și prezentate Guvernului Marii Britanii precum și subunității comitetului SAGE care răspunde de perfectarea metodelor de estimare, pentru a informa oportun guvernul asupra schimbărilor potențiale ale nivelelor de infectare în timp real în vederea anulării sau a impunerii de restricții. De consemnat aici faptul că o proporție substanțială din persoanele testate pozitiv nu au reclamat simptome în ziua în care au fost prelevate probele sau la următoarele vizite de sondaj posttestare.

S-a constatat cum că pandemia COVID-19 s-a reinițiat în rândul tinerilor (preponderent de vârsta 17 - 24 de ani), iar factorii asociați obișnuit cu riscul de a fi testat pozitiv pentru SARS-CoV-2 în perioada aprilie-iunie 2020, ca de exemplu activitatea în afara domiciliului și un loc de muncă care presupune contact direct cu un pacient, nu s-au constatat ca și factori importanți în creșterea de cazuri semnalată de la sfârșitul lunii august 2020.

Deși niște rezultate fals-pozitive nu sunt excluse pe fundalul unei prevalențe de cote minore ale infecției SARS-CoV-2, nivelul scadent al testelor pozitive pentru SARS-CoV-2 de la sfârșitul lunii iunie 2020 (0,05%) este un indiciu optimist în sensul că indică o specificitate foarte înaltă ($\geq 99,95\%$) a testului utilizat în cadrul programului de nivel național în Marea Britanie.

Din rezultatele studiilor populaționale sistemice realizare în 19 țări² în timpul pandemiei COVID -19 derivă că aproximativ două treimi din aceste cercetări au raportat doar testări în baza anticorpilor, ceea ce sugerează posibilitatea unei marje înalte de eroare a acestor examinări. Puținele teste care au fost făcute în baza PCR au prezentat un risc scăzut de eroare și deci au furnizat informații importante cu referire la numărul de persoane infectate în mod curent și care ar putea fi potențiali transmitători de SARS-CoV-2.³

¹ [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(20\)30282-6/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(20)30282-6/fulltext#%20)

² Franceschi VB Santos AS Glaeser AB et al. Population-based prevalence surveys during the COVID-19 pandemic: a systematic review. *medRxiv*. 2020; (published online Oct 22.) (preprint, version 1) <https://doi.org/10.1101/2020.10.20.20216259>

³ Franceschi VB Santos AS Glaeser AB et al. Population-based prevalence surveys during the COVID-19 pandemic: a systematic review. *medRxiv*. 2020; (published online Oct 22.) (preprint, version 1) <https://doi.org/10.1101/2020.10.20.20216259>

Acest studiu populațional are avantajul și capacitatea de a identifica creșterea ratei de cazuri pozitive SARS-CoV-2 mult mai rapid și mai sistematic decât studiile bazate pe supravegherea cazurilor confirmate, pe admiterile spitalicești și pe indicii de mortalitate.^{4 5} Acest avantaj poate fi utilizat în mod eficient atunci când noi creșteri de cazuri pozitive apar în subgrupurile populației pasibile de un risc minor de spitalizare și de moarte, dar a căror contaminare contribuie la transmiterea virusului (inclusiv dacă aceștia nu au produs simptome)⁶. O asemenea stare de lucruri s-a putut urmări după intervalul de acalmie din iulie-august 2020, creșterea testelor pozitive fiind prevalentă printre tinerii cu vârsta de 17 - 24 de ani. Această majorare subită de cazuri în grupul dat de vârstă a început în august 2020 în zona de nord-vest a Angliei și a rezultat cu o creștere a cazurilor de contaminare în alte grupuri de vârstă, soldată cu ocuparea masivă a paturilor din secțiile de terapie intensivă din orașele mai mari din nord-vestul țării cum ar fi Manchester, unde la data de 22 octombrie 2020 aproximativ 35% din paturi erau ocupate de pacienți cu boala COVID-19.⁷

Interpretarea schimbărilor din incidența SARS-CoV-2 și a ratelor de cazuri pozitive doar în temeiul testelor aplicate cu scopul urmăririi contactelor sau a cazurilor clinice poate omite sau confunda schimbările substanțiale ce pot surveni în modalitățile de testare de-a lungul timpului. Acest studiu se bazează pe eșantioane reprezentative de populație, cu posibilitatea unor ulterioare rectificări ce previn dificultățile de interpretare datorate schimbărilor în practicile de testare. În același timp, studiul demonstrează capacitatea comunității de a-și auto-preleva probele RT-PCR, deci o supraveghere prin această metodă este posibilă și practică. Supravegherea la nivel comunitar facilitează detectarea timpurie a modificărilor survenite în evoluția pandemiei COVID-19, care nu sunt influențate de schimbarea metodelor de testare, de indicatorii de prevalență și incidență, de impactul factorilor de risc de a fi testat pozitiv cu SARS-CoV-2 în relație de timp și de către schimbările virulenței agentului infecțios.⁸

În cazul pandemiei curente care evoluează în ritm rapid și care impune o supraveghere continuă pentru a ghida răspunsul și acțiunile sănătății publice, regresia dinamică Bayes, aplicată la mai multe niveluri și post stratificare, se poate dovedi o metodă sigură în realizarea unor estimări populaționale reprezentative.

⁴ Office for National Statistics Deaths registered weekly in England and Wales, provisional.

<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/bulletins/deathsregisteredweeklyinenglandandwalesprovisional/weekending30october2020> Date: Oct 30, 2020

⁵ Public Health England Weekly coronavirus disease 2019 (COVID-19) surveillance report: summary of COVID-19 surveillance systems.

https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/888254/COVID19_Epidemiological_Summary_w22_Final.pdf Date: May 27, 2020 Date accessed: November 19, 2020

⁶ Chau NVV Thanh Lam V Thanh Dung N et al. The natural history and transmission potential of asymptomatic severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection. *Clin Infect Dis*. 2020; (published online June 4.) <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa711>

⁷ Dobson C The true intensive care unit figures in Greater Manchester's hospitals as our Nightingale is set to reopen.

<https://www.manchestereveningnews.co.uk/news/greater-manchester-news/true-intensive-care-unit-figures-19148243> Date: Oct 22, 2020 Date accessed: November 19, 2020

⁸ Walker AS Pritchard E House T et al. Viral load in community SARS-CoV-2 cases varies widely and temporally.

medRxiv. 2020; (published online Oct 27.) (preprint, version 1) <https://doi.org/10.1101/2020.10.25.20219048>

