



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες 30 Σεπτεμβρίου 2013

1. Νέο στέλεχος ιού γρίπης A(H7N9)

Στις 31 Μαρτίου 2013 οι Υγειονομικές Αρχές της Κίνας επιβεβαίωσαν τα πρώτα κρούσματα από το νέο στέλεχος ιού γρίπης A(H7N9). Πρόκειται για νέο τύπο ιού γρίπης των πτηνών. Τα κρούσματα εμφάνισαν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος που εξελίχθηκαν σε σοβαρή πνευμονία και σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας. Έως τις 12 Αυγούστου 2013 επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 135 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 44 θανάτων. Έως σήμερα δεν υπάρχουν ενδείξεις για μετάδοση από άτομο σε άτομο. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ δεν υπάρχουν συστάσεις για έλεγχο στις πύλες εισόδου ή περιορισμοί σε σχέση με το εμπόριο ή τα ταξίδια.

Οδηγίες

Τα μέτρα προφύλαξης περιλαμβάνουν την τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής και την αποφυγή της άμεσης επαφής με πουλερικά. Ειδικότερα, συστήνεται:

- συχνό πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι, οπωσδήποτε πριν το φαγητό ή το κάπνισμα. Αν δεν υπάρχει άμεσα διαθέσιμο νερό και σαπούνι και τα χέρια δεν είναι ορατά λερωμένα, εναλλακτικά μπορεί να χρησιμοποιηθεί κάποιο αλκοολούχο διάλυμα καθαρισμού των χεριών.
- κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντηλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φτερνίσματος.
- αποφυγή της επίσκεψης σε υπαίθριες αγορές ζώων και πτηνών ή σε πτηνοτροφεία.
- αποφυγή της επαφής με ζωντανά ή νεκρά πουλερικά, καθώς και με άγρια πτηνά.
- αποφυγή της επαφής με επιφάνειες μολυσμένες από κόπρανα ή εκκρίματα πτηνών.
- αποφυγή κατανάλωσης ανεπαρκώς μαγειρευμένου ή ωμού φαγητού, που περιέχει κρέας πουλερικού ή αυγό. Ο ιός της γρίπης καταστρέφεται σε υψηλές θερμοκρασίες.
- αν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού παρουσιαστεί πυρετός, δυσκολία στην αναπνοή, βήχας ή άλλα συμπτώματα από το αναπνευστικό, πρέπει να αναζητηθεί άμεσα ιατρική βοήθεια. Συνιστάται η αναβολή της επιστροφής μέχρι την πλήρη αποδρομή των συμπτωμάτων.

Επιστρέφοντας από περιοχή, όπου έχουν εμφανιστεί κρούσματα γρίπης A (H7N9):

- συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 10 ημέρες.
- αν κατά τη διάρκεια αυτών των 10 ημερών παρουσιαστεί πυρετός και βήχας ή δυσκολία στην αναπνοή ή άλλα συμπτώματα από το αναπνευστικό, πρέπει να αναζητηθεί ιατρική βοήθεια αφού προηγουμένως ενημερωθεί ο ιατρός για 1) τα συμπτώματα 2) την πιθανή άμεση επαφή με πουλερικά και για 3) το ταξίδι.

2. Νέο στέλεχος κοροναϊού (MERS-CoV)

Από τον Σεπτέμβριο 2012 έως τις 20 Σεπτεμβρίου 2013 έχουν αναφερθεί στον ΠΟΥ 130 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα με λοίμωξη από MERS-CoV, συμπεριλαμβανομένων 58 θανάτων. Εντοπίζονται στην Ιορδανία, στο Κατάρ, στη Σαουδική Αραβία, στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, στην Τυνησία, στο Ηνωμένο Βασίλειο, στη Γαλλία και στη Γερμανία. Τα κρούσματα που αναφέρθηκαν στην Ευρώπη και στην Τυνησία είχαν άμεση ή έμμεση σύνδεση με χώρες στη Μέση Ανατολή.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ δεν υπάρχουν περιορισμοί, προς το παρόν, σε σχέση με τα ταξίδια ή το εμπόριο ή συστάσεις για έλεγχο στις πύλες εισόδου.

Οδηγίες

Οι κοροναϊοί είναι μία ομάδα ιών που συνήθως προκαλούν αναπνευστικές λοιμώξεις με ποικίλη σοβαρότητα στον άνθρωπο και στα ζώα. Εκτιμάται ότι περίπου το ένα τρίτο των λοιμώξεων ανώτερου αναπνευστικού στον άνθρωπο μπορεί να προκαλείται από κοροναϊούς. Τα μέτρα προφύλαξης περιλαμβάνουν την τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής, συστήνεται:

- συχνό πλύσιμο των χεριών με νερό και σαπούνι, οπωσδήποτε πριν το φαγητό ή το κάπνισμα. Αν δεν υπάρχει άμεσα διαθέσιμο νερό και σαπούνι και τα χέρια δεν είναι ορατά λερωμένα, εναλλακτικά μπορεί να χρησιμοποιηθεί κάποιο αλκοολούχο διάλυμα καθαρισμού των χεριών.
- κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντηλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φτερνίσματος.
- αποφυγή επαφής με ασθενείς που έχουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού.
- αποφυγή της επαφής με ζώα.
- αν κατά τη διάρκεια του ταξιδιού παρουσιαστεί πυρετός, δυσκολία στην αναπνοή, βήχας ή άλλα συμπτώματα από το αναπνευστικό, πρέπει να αναζητηθεί άμεσα ιατρική βοήθεια. Συνιστάται η αναβολή της επιστροφής μέχρι την πλήρη αποδρομή των συμπτωμάτων.

Επιστρέφοντας από περιοχή όπου έχουν εμφανιστεί κρούσματα:

- συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 10 ημέρες.
- αν κατά τη διάρκεια αυτών των 10 ημερών παρουσιαστεί πυρετός και βήχας ή δυσκολία στην αναπνοή ή άλλα συμπτώματα από το αναπνευστικό, πρέπει να αναζητηθεί ιατρική βοήθεια αφού προηγουμένως ενημερωθεί ο ιατρός για 1) τα συμπτώματα και για 3) το ταξίδι.

3. Ιλαρά- Παρωτίτιδα

Από τις αρχές Μαΐου 2012 έως το τέλος Απριλίου 2013 αναφέρθηκαν 8586 κρούσματα ιλαράς από τις 30 χώρες της Ευρωπαϊκής Ζώνης. Τα κρούσματα ανέρχονται στη Ρουμανία σε 3658, στο Ηνωμένο Βασίλειο σε 3013, στη Γαλλία σε 497, στην Ιταλία σε 423 και στην Ισπανία σε 255.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς όλες τις χώρες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι της ιλαράς και της παρωτίτιδας (MMR). Άνοσοι θεωρούνται όσοι έχουν λάβει 2 δόσεις του εμβολίου ή έχουν ιστορικό νόσου.

4. Πολιομυελίτιδα

Από τον Απρίλιο 2013 έως τις 4 Σεπτεμβρίου αναφέρθηκαν στη Σομαλία 160 κρούσματα πολιομυελίτιδας. Πρόκειται για τα πρώτα κρούσματα από άγριο ιό πολιομυελίτιδας που αναφέρονται από το 2007.

Επίσης, 13 κρούσματα ανακοινώθηκαν στην Κένυα. Είναι τα πρώτα κρούσματα από άγριο ιό πολιομυελίτιδας που αναφέρονται από τον Ιούλιο 2011.

Ένα από τα κρούσματα που αναφέρθηκαν τον Ιούλιο εντοπίστηκε στην περιοχή Somali Region της Αιθιοπίας. Πρόκειται για το πρώτο κρούσμα από άγριο ιό πολιομυελίτιδας που αναφέρθηκε στην Αιθιοπία από το 2008.

Η νόσος εξακολουθεί να είναι ενδημική σε χώρες της Αφρικής και της Ασίας. Συνιστάται αναμνηστική δόση του εμβολίου στις χώρες:

Afghanistan, Algeria, Benin, Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Chad, China, India, Iran, Libya, Mali, Niger, Nigeria, Pakistan, South Sudan, Sudan, Tajikistan, Turkmenistan, Uzbekistan.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι της πολιομυελίτιδας. Αν πρόκειται για ενήλικες που έχουν εμβολιαστεί σε παιδική ηλικία, συνιστάται η χορήγηση μίας αναμνηστικής δόσης του ενέσιμου εμβολίου (IPV) πριν την αναχώρηση, αν δεν έχουν λάβει ποτέ στο παρελθόν αναμνηστική δόση.

5. Κίτρινος πυρετός

Η επιδημία που άρχισε στις 21 Ιουνίου 2013, στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, είναι σε εξέλιξη. Έως την 1^η Ιουλίου ανακοινώθηκαν 62 κρούσματα και 19 θάνατοι στην περιοχή Kabinda, Kasai Oriental.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι του κίτρινου πυρετού. Επίσης χρειάζεται να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται μέσω νύγματος μολυσμένου κουνουπιού και να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία από τα έντομα.

6. Μηνιγγιτιδοκοκκική μηνιγγίτιδα

Από τον Ιανουάριο 2013 έως τις 31 Μαΐου 2013 επιβεβαιώθηκαν στη Χιλή 21 κρούσματα μηνιγγίτιδας W135 και 6 θάνατοι. Τα κρούσματα εντοπίζονται στις περιοχές: Metropolitan (15), Bio-Bio (3), Valparaiso (1) Los Lagos (1) και Atacama (1).

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις περιοχές με την πρόσφατη επιδημία συνιστάται να εμβολιάζονται. Επίσης οι ταξιδιώτες προς τις χώρες της Αφρικής που βρίσκονται υπό τη Σαχάρα, στη «ζώνη της μηνιγγίτιδας» κυρίως την εποχή της ξηρασίας (Δεκέμβριο-Ιούνιο), συνιστάται να εμβολιάζονται. Η «ζώνη της μηνιγγίτιδας» εκτείνεται από τη Σενεγάλη (Ανατολικά) έως την Αιθιοπία (Δυτικά) και περιλαμβάνει τμήματα των χωρών: Σενεγάλη, Γουινέα, Γκάμπια, Γουινέα Μπισό, Μάλι, Μπουρκίνα Φάσο, Καμερούν, Ακτή Ελεφαντοστού, Γκάνα, Μπενίν, Τόγκο, Νιγηρία, Νίγηρας, Τσαντ, Σουδάν, Αιθιοπία, Ουγκάντα, Κένυα και Ερυθραία.

7. Δάγκειος Πυρετός

Επιδημία δάγκειου πυρετού είναι σε εξέλιξη στην Αγκόλα, στην περιοχή Λουάντα. Έως τις 5 Σεπτεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν περισσότερα από 1200 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 11 θανάτων.

Έως τις 2 Απριλίου 2013 αναφέρθηκαν 5615 κρούσματα δάγκειου πυρετού στη Κόστα Ρίκα. Πρόκειται για τον υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων στην περίοδο ξηρασίας, την τελευταία δεκαετία. Τουλάχιστον 12 κρούσματα αναφέρθηκαν ως δάγκειος αιμορραγικός πυρετός.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται μέσω νύγματος μολυσμένου κουνουπιού και χρειάζεται να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία από τα έντομα. Ιδιαίτερα προσεκτικοί με τα μέτρα προφύλαξης πρέπει να είναι οι έγκυοι, τα παιδιά και τα άτομα με σοβαρές υποκείμενες νόσους.

8. Χολέρα

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο 2010. Από την αρχή της επιδημίας έως τις 4 Αυγούστου 2013 αναφέρθηκαν 669396 κρούσματα και 8217 θάνατοι. Στο Port-au-Prince αναφέρθηκαν 180439 κρούσματα στις περιοχές: Carrefour, Cite Soleil, Delmas, Kenscoff, Petion Ville, Port-au-Prince και Tabarre.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη από τον Απρίλιο 2013 στην Αγκόλα, στις περιοχές Cabinda και Luanda. Αναφέρθηκαν στις περιοχές Huila, Cunene και Benguela 1571 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 62 θανάτων.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Κούβα από τον Ιούλιο 2012. Έως τις 23 Αυγούστου αναφέρθηκαν 163 κρούσματα σε όλες τις επαρχίες εκτός από τις περιοχές Isle of Youth και Sancti Spiritus.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Δομινικανή Δημοκρατία από το Νοέμβριο 2010. Το 2012 αναφέρθηκαν 7860 ύποπτα κρούσματα και 66 θάνατοι. Έως την 1^η Ιουνίου 2013 αναφέρθηκαν 1016 ύποπτα κρούσματα χολέρας και 14 θάνατοι.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες χρειάζεται να είναι ενημερωμένοι για την τρέχουσα κατάσταση και να γνωρίζουν τα γενικά προληπτικά μέτρα κατά την κατανάλωση φαγητού και ποτών. Αν πρόκειται να μεταβούν σε περιοχές με επιδημία συνιστάται να εμβολιάζονται.

9. Ερυθρά

Από την αρχή του 2013 έως τις 21 Αυγούστου αναφέρθηκαν στην Ιαπωνία 13747 κρούσματα ερυθράς. Ο μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων εντοπίζεται στις περιοχές Osaka, Tokyo Metropolis και Kanagawa. Στην Ιαπωνία η επίπτωση της νόσου είναι μεγαλύτερη την άνοιξη και το καλοκαίρι.

Από την αρχή του 2013 έως τις 31 Αυγούστου αναφέρθηκαν στην Πολωνία 36440 κρούσματα ερυθράς. Ο μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων εντοπίζεται στις δυτικές περιοχές Małopolskie και Wielkopolskie. Επίσης, περιοχές όπου αναφέρθηκαν πολλά κρούσματα είναι οι Lublin, Lubusz, Kuyavian-Pomeranian, Podkarpackie, Pomeranian και Zachodniopomorskie (West Pomeranian).

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι της ερυθράς με το εμβόλιο MMR. Άνοσοι θεωρούνται όσοι έχουν λάβει 1 δόση του εμβολίου ή έχουν ιστορικό νόσου.

Τα στοιχεία βασίζονται στην ανασκόπηση δικτυακών τόπων των WHO, CDC, ECDC, NATHNAC