



ΕΠΙΔΗΜΙΕΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΑΝΤΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ
ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΕΣ
27/10/2010

1. Οδηγίες για τους προσκυνητές στο Hajj 2010 στη Σαουδική Αραβία

Κάθε χρόνο εκατομμύρια πιστοί επισκέπτονται την πόλη της Μέκκα στη Σαουδική Αραβία κατά την περίοδο των προσευχών. Το 2010 η εβδομάδα του ιερού προσκυνηματος (Hajj) αρχίζει στις 14 Νοεμβρίου.

Σε εκείνους που πρόκειται να ταξιδέψουν στη Μέκκα για το προσκύνημα συστήνεται να εμβολιαστούν με:

- 1.** Το τετραδύναμο (A,C,Y,W135) εμβόλιο μηνιγγιτιδόκοκκου **(απαιτείται)**
- 2.** Το εμβόλιο της εποχικής γρίπης
- 3.** Αναμνηστική δόση του εμβολίου τετάνου –διφθερίτιδας ενηλίκων, αν δεν έχει χορηγηθεί τα τελευταία 10 χρόνια
- 4.** Αναμνηστική δόση εμβολίου MMR αν δεν έχει λάβει συνολικά 2 δόσεις εμβολίου ή δεν έχει νοσήσει από τη νόσο
- 5.** Μία επιπλέον δόση εμβολίου πολιομυελίτιδας (Salk), αν δεν έχει χορηγηθεί τα τελευταία 10 χρόνια
- 6.** Το εμβόλιο της ηπατίτιδας A
- 7.** Το εμβόλιο του τυφοειδούς πυρετού
- 8.** Το εμβόλιο της ηπατίτιδας B

Εφιστούμε την προσοχή στο γεγονός ότι ο εμβολιασμός και οποιαδήποτε προφύλαξη θα πρέπει να εξατομικεύονται ανάλογα με το ιστορικό και την κλινική εξέταση του ατόμου και σύμφωνα με τη κρίση του θεράποντα ιατρού.

2. Χολέρα

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή. Έως τις 25 Οκτωβρίου 2010 επιβεβαιώθηκαν 3.342 κρούσματα και 259 θάνατοι από τη νόσο κυρίως στις περιοχές St. Marc, Grande Saline και Mirebalais, στην επαρχία Artibonite που βρίσκεται σε απόσταση 80χλμ από το Port-au-Prince.

Το Υπουργείο Υγείας του Πακιστάν αναφέρει 99 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα από *Vibrio cholera 01* στη χώρα. Τα κρούσματα αναφέρθηκαν σποραδικά σε περιοχές που επλήγησαν από τις πλημμύρες όπως οι Sindh, Punjab και Khyber Pakhtunkhwa.

Έως τις 3 Οκτωβρίου 2010 αναφέρονται 40.468 κρούσματα και 1.879 θάνατοι από τη χολέρα στην Κεντρική Αφρική, συγκεκριμένα σε Cameroon, Chad, Niger και Nigeria. Εποχικοί παράγοντες όπως η αυξημένη βροχόπτωση και οι πλημμύρες καθώς και οι υγειονομικές συνθήκες χαμηλού επιπέδου και η μετακίνηση πληθυσμών στην περιοχή συμβάλλουν στην ασυνήθιστα υψηλή επίπτωση της νόσου. Παρόλα αυτά στην περιοχή ενδημεί η χολέρα και συχνά παρατηρούνται μικρές επιδημίες.

Cameroon: 7.869 κρούσματα συμπεριλαμβανομένων 515 θανάτων αναφέρθηκαν σε 6 περιοχές (Centre, Extreme Nord, Littoral, Nord, Ouest, Sud Ouest) από τις 6 Μαΐου έως τις 3 Οκτωβρίου. Τα περισσότερα κρούσματα (97%) αναφέρθηκαν από την περιοχή Extreme Nord.

Chad: 2.508 κρούσματα συμπεριλαμβανομένων 111 θανάτων αναφέρθηκαν σε 12 επαρχίες, σε 6 περιοχές από τις 13 Ιουλίου έως τις 3 Οκτωβρίου.

Niger: 976 κρούσματα συμπεριλαμβανομένων 62 θανάτων αναφέρθηκαν στις περιοχές Diffa, Maradi, Tahoua και Zinder από τις 3 Ιουλίου έως την 1^η Οκτωβρίου.

Nigeria: 29.115 κρούσματα συμπεριλαμβανομένων 1.191 θανάτων αναφέρθηκαν από τις 4 Ιανουαρίου έως τις 3 Οκτωβρίου σε 15 πολιτείες. Η επιδημία είναι σε εξέλιξη.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες πρέπει να γνωρίζουν τα γενικά προληπτικά μέτρα κατά την κατανάλωση φαγητού και ποτών. Αν πρόκειται να μεταβούν σε περιοχές με ενεργό επιδημία συνιστάται να εμβολιάζονται με το νεότερο, από του στόματος, εμβόλιο.

3. Πυρετός Rift Valley

Έως τις 27 Αυγούστου 2010 αναφέρονται 232 κρούσματα από πυρετό Rift Valley, συμπεριλαμβανομένων 26 θανάτων, στη Νότιο Αφρική. Τα περισσότερα κρούσματα αναφέρθηκαν στις περιοχές Free State και Northern Cape. Επίσης κρούσματα αναφέρονται στις επαρχίες North West, Western Cape και Eastern Cape.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τη Νότιο Αφρική πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται με τα κουνούπια και να λαμβάνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία από τα έντομα. Επίσης συνιστάται αν επισκεφθούν αγροκτήματα να αποφύγουν την επαφή με τα ζώα.

4. Λύσσα

Έως το Νοέμβριο του 2009 το Υπουργείο Υγείας της Ινδονησίας αναφέρει 15 θανάτους σε ανθρώπους από λύσσα στο Μπαλί. Οι ταξιδιώτες συνιστάται να λαμβάνουν προληπτικά μέτρα σε όλο το νησί.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες με προορισμό το Μπαλί και περιοχές της Ασίας, της Αφρικής, της Κεντρικής και Νότιας Αμερικής όπου ενδημεί η νόσος συνιστάται να τηρούν τα προληπτικά μέτρα έναντι των δηγμάτων από ζώα και τα προληπτικά μέτρα έναντι των δηγμάτων από ζώα ύποπτα με λύσσα. Επιπλέον, για την προφύλαξη από τη λύσσα, σε περίπτωση δαγκώματος από ζώο ή νυχτερίδα, συνιστάται άμεση μετάβαση (εντός 48 ωρών) σε Μονάδα Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών.

Η προληπτική χορήγηση του εμβολίου συνιστάται στους ταξιδιώτες που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο έκθεσης όπως:

- άτομα που λόγω επαγγέλματος θα έρθουν σε στενή επαφή με ζώα (κτηνίατροι, σπηλαιολόγοι κ.α.),
- άτομα που πρόκειται να παραμείνουν για μακρό χρονικό διάστημα,

- άτομα που λόγω των δραστηριοτήτων τους στη διάρκεια του ταξιδιού θα έρθουν σε επαφή με ζώα (περιπετειώδης ταξιδιώτης, πεζοπόροι, αποστολή ανθρωπιστικής βοήθειας κ.α.) και κυρίως αν διαμείνουν μακριά από Μονάδα Παροχής Ιατρικών Υπηρεσιών.

5. Κίτρινος Πυρετός

Στις 20 Σεπτεμβρίου 2010 το Υπουργείο Υγείας της Σενεγάλης ανέφερε ένα ύποπτο κρούσμα κίτρινου πυρετού στην επαρχία Mbour, στην περιοχή Thies, που βρίσκεται σε απόσταση 50χλμ από το Dakar, όπου νοσηλεύτηκε το ύποπτο κρούσμα. Πρόκειται για έναν 27χρονο ψαρά που εργάζεται στη Gambia, στην περιοχή Tandji. Επίσης στην περιοχή Thies αναφέρθηκε και δεύτερο ύποπτο κρούσμα κίτρινου πυρετού το οποίο επίσης εργάζεται ως ψαράς στη Gambia, στην περιοχή Tandji.

Στη Democratic Republic Congo, στις 25 Ιουνίου 2010, οι Γιατροί χωρίς Σύνορα αναφέρουν ένα ύποπτο κρούσμα κίτρινου πυρετού στην Titule, περιοχή Base Ouele της επαρχίας Orientale (βόρειο τμήμα της χώρας). Από το Μάρτιο έως τον Ιούνιο αναφέρθηκαν 11 ύποπτα κρούσματα και δύο θάνατοι από τη νόσο.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται με τα κουνούπια και να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία από τα έντομα. Επίσης συνιστάται να εμβολιάζονται για τον κίτρινο πυρετό.

Στη Βραζιλία συνιστάται ο εμβολιασμός στις περιοχές Acre, Amará, Amazonas, Distrito Federal (συμπεριλαμβάνεται η πρωτεύουσα της Brasília), Goiás, Maranhão, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Rondônia, Roraima, Tocantins και ορισμένες περιοχές των πολιτειών: Bahia, Paraná, Piauí, Rio Grande do Sul, Santa Catarina, São Paulo και καταρράκτες Iguassu.

Δεν συνιστάται εμβολιασμός στις παράκτιες πόλεις Rio de Janeiro, São Paulo, Salvador, Recife και Fortaleza.

6. Δάγκειος Πυρετός

Αφρική

Cape Verde: Το 2009 αναφέρθηκαν περισσότερα από 21.000 ύποπτα κρούσματα και 6 θάνατοι από δάγκειο πυρετό. Περίπου 60 κρούσματα αναφέρθηκαν κοντά στη Σενεγάλη.

Στον Ινδικό Ωκεανό, στη Mayotte αναφέρθηκαν 30 επιβεβαιωμένα κρούσματα έως τη 19^η Μαρτίου 2010 και 2 κρούσματα στη Reunion.

Νότιος Ειρηνικός

Το 2010 αναφέρονται κρούσματα δάγκειου πυρετού στις χώρες Μαλαισία, Φιλιππίνες, Σιγκαπούρη, Σρι Λάνκα και Βιετνάμ και στο βόρειο Queensland στην Αυστραλία.

Κεντρική και Νότια Αμερική, Καραϊβική

Σε χώρες της Κεντρικής, της Νότιας Αμερικής και της Καραϊβικής, όπως Αργεντινή, Βραζιλία, Κολομβία, Κόστα Ρίκα, Δομινικανή Δημοκρατία, Ελ Σαλβαδόρ, Γαλλική Γουιάνα, Γουαδελούπη, Ονδούρα, Περού, Πουέρτο Ρίκο, αναφέρεται αυξημένος αριθμός κρουσμάτων από δάγκειο πυρετό.

Μέση Ανατολή

Η Σαουδική Αραβία αναφέρει κρούσματα δάγκειου πυρετού σε δημοφιλείς σε ταξιδιώτες περιοχές όπως η Jeddah.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται με τα κουνούπια και 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.

7. Πυρετός Chikungunya

Το 2009 το Υπουργείο Υγείας της Μαλαισίας αναφέρει περισσότερα από 4.430 κρούσματα. Οι περιοχές που επλήγησαν περισσότερο είναι οι επαρχίες Sarawak, Kedah, Kelantan, Selangor και Perak. Έως την 28^η Αυγούστου προστέθηκαν 751 κρούσματα που αναφέρθηκαν στην επαρχία Sarawak και Sabah.

Στην Ταϊλάνδη αναφέρονται περισσότερα από 49.069 κρούσματα το 2009.

Έως την 31^η Αυγούστου 2010 αναφέρονται στην Ινδία 16.870 ύποπτα κρούσματα σε 14 πολιτείες, κυρίως στις περιοχές Karnataka, Maharashtra, Tamil Nadu, Kerala και Gujarat.

Στη Reunion έως την 1^η Σεπτεμβρίου 2010 αναφέρθηκαν 110 επιβεβαιωμένα και 38 πιθανά κρούσματα από τη νόσο, κυρίως στην περιοχή Saint-Paul.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται με τα κουνούπια και να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα για την αποφυγή των δηγμάτων των κουνουπιών. Ιδιαίτερα προσεκτικοί με τα μέτρα προφύλαξης πρέπει να είναι οι έγκυοι, τα παιδιά και τα άτομα με σοβαρές υποκείμενες νόσους.

8. Ιλαρά- Παρωτίτιδα

Τα κρούσματα της ιλαράς παγκοσμίως εκτιμώνται σε 10 εκατομμύρια ετησίως, συμπεριλαμβάνοντας 164.000 θανάτους. Οι επιδημίες ιλαράς είναι συχνές και στην Ευρώπη.

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.

9. Πολιομυελίτιδα

Επιδημία πολιομυελίτιδας (WPV1) είναι σε εξέλιξη στην Angola (επαρχίες Bie, Bengo, Huambo, Lunda Norte, Lunda Sul και Uíge) και στη Democratic Republic Congo (επαρχία Kasai Occidentale, συνορεύει με την Angola).

Επιδημία πολιομυελίτιδας είναι σε εξέλιξη στο Tajikistan. Έως την 1^η Αυγούστου 2010 το Υπουργείο Υγείας αναφέρει 700 κρούσματα με οξεία χαλαρή παράλυση, εκ

των οποίων τα 452 επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά (περιλαμβάνονται 20 θάνατοι). Στα επιβεβαιωμένα κρούσματα τα 312 αφορούν παιδιά ηλικίας 5 ετών ή νεότερα. Συγκεκριμένα τα κρούσματα αναφέρονται στις περιοχές: Dushanbe, Επαρχία Republican Subordination και Khatlon (κεντρικό και νοτιοδυτικό Tajikistan) και μία περιοχή στη βόρεια Επαρχία Sogd.

Η Ρωσία ανέφερε 7 κρούσματα πολιομυελίτιδας έως σήμερα εκ των οποίων τα 5 συνδέονται με ταξιδιώτες.

Στο Uzbekistan αναφέρονται κρούσματα με οξεία χαλαρή παράλυση, κοντά στα σύνορα με το Tajikistan.

Η νόσος εξακολουθεί να είναι ενδημική σε χώρες της Αφρικής και της Ασίας.

Συνιστάται αναμνηστική δόση του εμβολίου στις χώρες:

Afghanistan, Angola, Armenia, Azerbaijan, Bangladesh, Benin, Bhutan, Burkina Faso, Burundi, Cameroon, Central African Republic, Chad, Congo, Côte d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo (DRC), Djibouti, Equatorial Guinea, Eritrea, Ethiopia, Gabon, Gambia, Georgia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, India, Kenya, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Liberia, Mali, Mauritania, Namibia, Nepal, Niger, Nigeria, Pakistan, Rwanda, Senegal, Sierra Leone, Somalia, Sudan, Tanzania, Tajikistan, Togo, Turkmenistan, Uzbekistan, Xinjiang Uyghur Autonomous Region of China, Uganda, Zambia.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι της πολιομυελίτιδας. Τα παιδιά και οι ενήλικες που δεν έχουν εμβολιαστεί, πρέπει να εμβολιαστούν πριν ταξιδέψουν. 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 του εμβολίου.

10. Εντεροϊός

Από τις αρχές του 2010 αναφέρεται αύξηση των κρουσμάτων από τη νόσο «Hand Foot and Mouth disease» (HFMD), στην Κίνα. Έως τις 13 Μαΐου αναφέρθηκαν περισσότερα από 77.000 κρούσματα και 40 θάνατοι από το Υπουργείο Υγείας της Κίνας. Επιδημίες από τη νόσο σημειώνονται συνήθως την άνοιξη και το καλοκαίρι. Η νόσος HFMD είναι συχνή, ήπια και προσβάλλει κυρίως βρέφη και παιδιά. Ο κίνδυνος μετάδοσης του εντεροϊού αυξάνεται σε συνθήκες χαμηλής υγιεινής και συγχρωτισμού.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς χώρες της Ασίας πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται μέσω της άμεσης επαφής με σταγονίδια που παράγονται κατά το βήχα και τον πταρμό, σάλιο, υγρό φυσαλίδας ή κόπρανα του ασθενή. Συστήνεται η αυστηρή τήρηση των κανόνων ατομικής υγιεινής.

11. Πυρετός Q

Το Εθνικό Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας και Περιβάλλοντος στην Ολλανδία αναφέρει επιδημία πυρετού Q. Από 1η Ιανουαρίου έως 18 Μαρτίου 2010 αναφέρθηκαν 247 κρούσματα από πυρετό Q και 6 θάνατοι. Ο μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων

εντοπίζεται στην περιοχή Noord (βόρεια) Brabant, Limburg, Utrecht και Gelderland στο νότιο τμήμα της χώρας.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς την Ολλανδία συνιστάται να αποφύγουν την επίσκεψη σε αγροκτήματα στις περιοχές που βρίσκεται σε εξέλιξη η επιδημία, αν όμως επισκεφθούν να αποφύγουν την επαφή με τα ζώα. Επίσης συνιστάται να μην καταναλώνουν μη παστεριωμένο γάλα ή άλλα μη παστεριωμένα γαλακτοκομικά προϊόντα και να πλένουν πάντα τα χέρια τους με νερό και σαπούνι πριν από κάθε γεύμα και έπειτα από την επαφή με ζώα.

12. Γρίπη των πτηνών (Avian influenza)

Η πρόσφατη αθροιστική αναφορά (Π.Ο.Υ.) των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων ανθρώπινων κρουσμάτων από τον ιό A/(H5N1) είναι :

18 Οκτωβρίου 2010

Χώρες	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Σύνολο	
	N	Θ	N	Θ	N	Θ	N	Θ	N	Θ	N	Θ	N	Θ	N	Θ	N	Θ
Azerbaijan	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
Bangladesh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	10	8
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	1	1	39	26
Djibouti	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Egypt	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	39	4	22	9	112	36
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	8	7	170	141
Iraq	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Lao People's Democratic Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2
Myanmar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Nigeria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Pakistan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	3	1
Thailand	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
Turkey	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
VietNam	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	119	59
Σύνολο	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	37	18	507	302

Η θνητότητα στα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα αντιστοιχεί σε $302/507 \cdot 100 = 59\%$ ¹

1. <http://www.who.int/wer/wer8126.pdf>

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