

Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες 14 Ιουλίου 2014

1. Αιμορραγικός πυρετός Ebola

Επιδημία αιμορραγικού πυρετού Ebola είναι σε εξέλιξη στην Δυτική Αφρική. Έως τις 8 Ιουλίου 2014 αναφέρθηκαν συνολικά στη Γουινέα, στη Λιβερία και στη Σιέρρα Λεόνε 888 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 539 θανάτων.

Στη Γουινέα αναφέρθηκαν 409 κρούσματα (296 επιβεβαιωμένα, 96 πιθανά, 17 ύποπτα), συμπεριλαμβανομένων 309 θανάτων (197 επιβεβαιωμένοι, 96 πιθανοί, 16 ύποπτοι).

Στη Σιέρρα Λεόνε ανακοινώθηκαν 337 κρούσματα (298 επιβεβαιωμένα, 34 πιθανά, 5 ύποπτα), συμπεριλαμβανομένων 142 θανάτων (127 επιβεβαιωμένοι, 11 πιθανοί, 4 ύποπτοι).

Στη Λιβερία αναφέρθηκαν 142 κρούσματα (70 επιβεβαιωμένα, 32 πιθανά, 40 ύποπτα), συμπεριλαμβανομένων 88 θανάτων (44 επιβεβαιωμένοι, 28 πιθανοί, 16 ύποπτοι).

Σποραδικές επιδημίες και επιβεβαιωμένα περιστατικά αιμορραγικού πυρετού Ebola, έχουν αναφερθεί στο παρελθόν σε περιοχές της Υποσαχάριας Αφρικής: Δημοκρατία του Κονγκό, Γκαμπόν, Σουδάν, Ακτή Ελεφαντοστού και Ουγκάντα.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ δεν υπάρχουν συστάσεις για έλεγχο στις πύλες εισόδου ή περιορισμοί σε σχέση με το εμπόριο ή τα ταξίδια στη Γουινέα, στη Σιέρρα Λεόνε και στη Λιβερία.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες που επισκέπτονται τη Γουινέα συνιστάται να ενημερωθούν για τον αιμορραγικό πυρετό από τον ιό Ebola. Ο κίνδυνος για τους ταξιδιώτες είναι πολύ χαμηλός. Δεν υπάρχει εμβόλιο ή φαρμακευτική αγωγή για την προφύλαξη από τη νόσο.

Ο αιμορραγικός πυρετός από τον ιό Ebola είναι πολύ σπάνια αλλά θανατηφόρος ιογενής λοίμωξη για την οποία δεν υπάρχει κατάσταση φορέας. Η περίοδος επώασης διαρκεί από 2 έως 21 ημέρες και ακολουθείται από απότομη εμφάνιση υψηλού πυρετού, μυαλγίας, διάρροιας, κεφαλαλγίας, κόπωσης και κοιλιακού άλγους. Μπορεί επίσης να υπάρχει εξάνθημα, πονόλαιμος και επιπεφυκίτιδα. Ο ασθενής καθίσταται μολυσματικός μόλις εκδηλωθεί ο πυρετός.

Ο ιός μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω άμεσης επαφής με αίμα, ιστούς και σωματικά υγρά ασθενών ή νεκρών, που νόσησαν από αιμορραγικό πυρετό Ebola, συμπεριλαμβανομένης και της επαφής ή επαναχρησιμοποίησης μολυσμένων βελονών από πάσχοντες. Ο ιός μπορεί επίσης να μεταδοθεί μέσω επαφής με νεκρά ή ζωντανά μολυσμένα ζώα (π.χ. πίθηκοι). Παρόλο που η μετάδοση του ιού Ebola μεταξύ των ανθρώπων μέσω αιωρούμενων σταγονιδίων δεν έχει αναφερθεί ποτέ σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, συνιστάται η χρήση μάσκας και οφθαλμικής προστασίας σε περίπτωση που ο ασθενής εμφανίζει αναπνευστικά συμπτώματα ή εμετούς.

Οι ταξιδιώτες συνιστάται να είναι ενημερωμένοι για τον τρόπο μετάδοσης της νόσου και να τηρούν τα μέτρα ατομικής προστασίας. Επομένως, πρέπει να αποφεύγουν την άμεση επαφή με σωματικά υγρά ασθενών και με εργαλεία ή αντικείμενα που έχουν χρησιμοποιηθεί από ασθενείς. Επιπλέον, συστήνεται η αποφυγή επαφής με ζώα.

Σε περίπτωση που εμφανίσουν συμπτώματα κατά τη διάρκεια του ταξιδιού ή αμέσως μετά την επιστροφή από χώρα όπου αναφέρονται κρούσματα αιμορραγικού πυρετού Ebola πρέπει να αναζητήσουν άμεσα ιατρική βοήθεια, αφού προηγουμένως ενημερωθεί ο ιατρός για τα συμπτώματα και το ταξίδι. Δεν ενδείκνυται ο προληπτικός έλεγχος σε ασυμπτωματικούς ταξιδιώτες που επιστρέφουν από την Αφρική ή σε μετανάστες.

2. MERS-κοροναϊός

Από το Σεπτέμβριο του 2012 έως τις 2 Ιουλίου 2014 έχουν αναφερθεί στον ΠΟΥ συνολικά 824 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 286 θανάτων. Τα κρούσματα αναφέρθηκαν στις χώρες: Σαουδική Αραβία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Κατάρ, Ιορδανία, Ιράν, Ομάν, Κουβέιτ, Λίβανος, Υεμένη, Αίγυπτος, Ηνωμένο Βασίλειο, Γερμανία, Γαλλία, Ιταλία, Ολλανδία, Ελλάδα, Αλγερία, Τυνησία, Μαλαισία, Φιλιππίνες και ΗΠΑ.

Ο κίνδυνος για τον ταξιδιώτη θεωρείται χαμηλός. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ δεν υπάρχουν περιορισμοί, προς το παρόν, σε σχέση με ταξίδια 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. Ο ακριβής τρόπος μετάδοσης δεν είναι ακόμα γνωστός. Υπάρχουν πάντως σαφείς ενδείξεις περιορισμένης μετάδοσης από άνθρωπο σε άνθρωπο. 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 εμφανώς λερωμένα, εναλλακτικά μπορεί να χρησιμοποιηθεί κάποιο αλκοολούχο διάλυμα.
- 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 παραγωγικά, κατοικίδια και άγρια ζώα (όπως οι καμήλες).
- 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.

Μετά την επιστροφή:

- συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 14 ημέρες.
- αν κατά τη διάρκεια αυτών των 14 ημερών παρουσιαστεί πυρετός και βήχας ή δυσκολία στην αναπνοή ή άλλα συμπτώματα από το αναπνευστικό, πρέπει να αναζητηθεί ιατρική βοήθεια άμεσα και να ενημερωθεί ο ιατρός για το πρόσφατο ταξίδι, ή να γίνει επικοινωνία με το ΚΕΕΛΠΝΟ (210-521200, 210-5212054).

3. Πολιομυελίτιδα

Έως τον Ιούνιο του 2014, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), η πολιομυελίτιδα εξακολουθεί να είναι ενδημική στο Αφγανιστάν, στη Νιγηρία και στο Πακιστάν. Επίσης, κρούσματα πολιομυελίτιδας αναφέρθηκαν στη Συρία, στο Καμερούν, στην Ισημερινή Γουινέα, στην Αιθιοπία, στο Ιράκ και στη Σομαλία, ενώ απομονώθηκε WPV1 μόνο σε περιβαλλοντικά δείγματα στο Ισραήλ και στην Βραζιλία.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες με προορισμό ενδημικές χώρες και περιοχές που αναφέρουν κρούσματα ή κυκλοφορία του ιού της πολιομυελίτιδας συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι. Αν πρόκειται για

ενήλικες που έχουν εμβολιαστεί σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, συνιστάται η χορήγηση μίας εφάπαξ αναμνηστικής δόσης του ενέσιμου εμβολίου IPV. Αν δεν έχουν εμβολιαστεί, συνιστάται να γίνουν 3 δόσεις εμβολίου IPV.

Οι ταξιδιώτες που διαμένουν μόνιμα ή ≥ 4 εβδομάδες σε χώρες ή περιοχές με ενεργή μετάδοση της πολιομυελίτιδας συνιστάται να λαμβάνουν μία εφάπαξ αναμνηστική δόση OPV ή IPV 1-12 μήνες πριν από την αναχώρηση, η οποία χρειάζεται να καταγράφεται στο Διεθνές Πιστοποιητικό Εμβολιασμού.

Ιδιαίτερα σημαντική είναι η πλήρης εμβολιαστική κάλυψη των ναυτικών κατά της πολιομυελίτιδας με αναμνηστική δόση, η οποία πρέπει να είναι καταγεγραμμένη στο Διεθνές Πιστοποιητικό Εμβολιασμού.

4. Γρίπη Α (H7N9)

Τον Μάρτιο του 2013 οι Υγειονομικές Αρχές της Κίνας επιβεβαίωσαν τα πρώτα κρούσματα από το νέο στέλεχος ιού γρίπης Α(H7N9) των πτηνών. Τα κρούσματα εμφάνισαν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού συστήματος που εξελίχθηκαν σε σοβαρή πνευμονία και σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας. Έως τις 2 Ιουλίου 2014, επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 450 κρούσματα στις περιοχές Zhejiang, Guangdong, Shanghai, Jiangsu, Fujian, Hunan, Jiangxi, Henan, Anhui, Beijing, Shandong, Hebei, Guangxi, Guizhou, Hong Kong και Taiwan, συμπεριλαμβανομένων 146 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 στην Κίνα.

Οδηγίες

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

- ο 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.
- ο κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντηλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φτερνίσματος.
- ο αποφυγή της επίσκεψης σε υπαίθριες αγορές ζώων και πτηνών ή σε πτηνοτροφεία.
- ο αποφυγή της επαφής με ζωντανά ή νεκρά πουλερικά, καθώς και με άγρια πτηνά.
- ο αποφυγή της επαφής με επιφάνειες μολυσμένες από κόπρανα ή εκκρίματα πτηνών.
- ο αποφυγή κατανάλωσης ανεπαρκώς μαγειρευμένου ή ωμού φαγητού, που περιέχει κρέας πουλερικού ή αυγό. Ο ιός της γρίπης καταστρέφεται σε υψηλές θερμοκρασίες.
- ο 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 Α (H7N9):

- ο συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 10 ημέρες.
- ο 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 3) το ταξίδι.

5. Πυρετός Chikungunya

Έως τις 4 Ιουλίου 2014 αναφέρθηκαν στην Καραϊβική και στη Νότια Αμερική περισσότερα από 280000 πιθανά και επιβεβαιωμένα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 22 θανάτων, συγκεκριμένα:

- Anguilla: 33 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Antigua & Barbuda: 4 κρούσματα
- Aruba: 24 ύποπτα κρούσματα και 1 εισαγόμενο κρούσμα από το Sint Maarten
- Costa Rica: 1 επιβεβαιωμένο κρούσμα
- Cuba: 6 εισαγόμενα επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Dominica: 3102 ύποπτα κρούσματα και 141 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Dominican Republic: 135835 ύποπτα, 18 επιβεβαιωμένα κρούσματα, 3 θάνατοι
- El Salvador: 1300 ύποπτα και 8 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- French Guiana: 601 επιβεβαιωμένα κρούσματα, εκ των οποίων 64% αυτόχθονα
- Grenada: 5 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Guadeloupe: 52000 ύποπτα, 1328 επιβεβαιωμένα ή πιθανά κρούσματα, 3 θάνατοι
- Guyana: 16 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Haiti: 39343 ύποπτα και 14 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Martinique: 43550 ύποπτα, 1515 επιβεβαιωμένα ή πιθανά κρούσματα, 13 θάνατοι
- Puerto Rico: 119 ύποπτα και 23 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Saint Barthélemy: 680 ύποπτα και 142 επιβεβαιωμένα ή πιθανά κρούσματα
- Saint Kitts & Nevis: 31 ύποπτα και 28 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Saint Lucia: 214 ύποπτα και 30 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Saint Martin (FR): 3540 ύποπτα, 793 επιβεβαιωμένα ή πιθανά κρούσματα, 3 θάνατοι
- Saint Vincent & Grenadines: 329 ύποπτα και 67 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Sint Maarten (NL): 360 ύποπτα και 301 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Suriname: 17 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Turks & Caicos Islands: 6 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Virgin Islands (UK): 20 επιβεβαιωμένα κρούσματα
- Virgin Islands (US): 3 επιβεβαιωμένα αυτόχθονα κρούσματα

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

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες συνιστάται να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται μέσω νύγματος μολυσμένου κουνουπιού και να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία από τα έντομα. Δεν υπάρχει εμβόλιο για την προφύλαξη από τη νόσο.

6. Χολέρα

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στο Νότιο Σουδάν. Έως τις 25 Μαΐου 2014, αναφέρθηκαν 586 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 22 θανάτων, σε οκτώ από τις 15 περιοχές στην επαρχία Juba.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Νιγηρία από τον Ιανουάριο 2014. Έως τις αρχές Απριλίου αναφέρθηκαν 8750 κρούσματα στην περιοχή Bauchi και 12223 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 178 θανάτων σε όλη τη χώρα.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Ναμίμπια από το Νοέμβριο 2013. Έως τις 17 Φεβρουαρίου 2014, αναφέρθηκαν συνολικά 518 κρούσματα στις περιοχές Kunene, Omusati, Oshana και Ohangwena, συμπεριλαμβανομένων 17 θανάτων.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη από τον Οκτώβριο 2013 στο Μπενίν. Έως τις 31 Ιανουαρίου 2014 αναφέρθηκαν συνολικά 681 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 6 θανάτων κυρίως στις περιοχές So-Ava και Cotonou (210 κρούσματα, 4 θάνατοι).

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό (Κινσάσα). Έως τις 17 Ιανουαρίου 2014 αναφέρθηκαν 224 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 3 θανάτων στο νοσοκομείο Rusizi Sange (South Kivu).

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Κούβα από τον Ιούλιο 2012. Έως τις αρχές Μαρτίου 2014 αναφέρθηκαν 701 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 3 θανάτων στις περιοχές Camagüey, Granma, Guantánamo, Havana province, Santiago de Cuba και Cienfuegos.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Δομινικανή Δημοκρατία από το Νοέμβριο 2010. Έως τις αρχές Μαρτίου 2014 αναφέρθηκαν 31532 ύποπτα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 467 θανάτων, στις περιοχές Distrito Nacional (Santo Domingo), Azua, La Vega, San Cristóbal, Santiago και La Altagracia.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο 2010. Έως τις 10 Μαρτίου 2014 αναφέρθηκαν 700541 κρούσματα και 8546 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.

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