



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο
Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες
20 Μαρτίου 2012

1. Ιλαρά- Παρωτίτιδα

Κατά τη διάρκεια του 2011 αναφέρθηκαν επιδημίες ιλαράς σε χώρες της Ευρώπης και της Αφρικής, καθώς και της Αμερικής-οι οποίες συνδέονται επιδημιολογικά με εκείνες της Ευρώπης ή της Αφρικής.

Στην Ευρώπη αναφέρθηκαν σε 40 χώρες, όπως η Γαλλία, η Ισπανία, η Σερβία, η Ρουμανία, η Τουρκία, περισσότερα από 26000 κρούσματα ιλαράς. Περισσότερα από 23400 κρούσματα και 8 θάνατοι αναφέρθηκαν στην ευρύτερη Ευρωπαϊκή Οικονομική Ζώνη (έως 26 Οκτωβρίου, 2011). Στη Γαλλία αναφέρθηκαν περισσότερα από 14000 κρούσματα ιλαράς από τον Ιανουάριο έως 26 Οκτωβρίου, 2011.

Στη Δημοκρατία του Κονγκό αναφέρθηκαν 123537 ύποπτα κρούσματα ιλαράς και 1519 θάνατοι από ιλαρά από την αρχή του 2011 έως 9 Νοεμβρίου, 2011.

Το Νότιο Σουδάν αναφέρει περισσότερα από 1511 ύποπτα κρούσματα ιλαράς (115 επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά) και 39 θανάτους από τον Ιανουάριο έως τον Οκτώβριο 2011.

Στη Νέα Ζηλανδία (κυρίως στο Auckland) αναφέρθηκαν 400 κρούσματα από τον Ιανουάριο, 2011.

Στο Εκουαδόρ αναφέρθηκαν 200 κρούσματα ιλαράς από τον Οκτώβριο, 2011.

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.

2. Πολιομυελίτιδα

Στην Κίνα απομονώθηκε στέλεχος WPV1, τα κρούσματα εντοπίζονται στην περιοχή Xinjiang Uyghur.

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. 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.

3. Λύσσα

Έως το Νοέμβριο 2011 στο Μπαλί αναφέρονται κρούσματα λύσσας σε σκύλους και ανθρώπους.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες συνιστάται να λαμβάνουν προληπτικά μέτρα σε όλο το νησί. 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, συνιστάται άμεση μετάβαση (εντός 48 ωρών) σε μονάδα παροχής ιατρικών υπηρεσιών. Η προληπτική χορήγηση του εμβολίου συνιστάται σε εκείνους που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο έκθεσης, όπως ταξιδιώτες που:

- λόγω επαγγέλματος θα έρθουν σε στενή επαφή με ζώα (κτηνίατροι, σπηλαιολόγοι, κα),
- πρόκειται να παραμείνουν για μακρό χρονικό διάστημα σε ενδημικές περιοχές,
- λόγω των δραστηριοτήτων τους θα έρθουν σε επαφή με ζώα (ποδηλασία, κατασκήνωση, κα).

4. Δάγκειος Πυρετός

Η νόσος ενδημεί στην Αφρική, τον Σεπτέμβριο 2011 η Ουγκάντα και η Κένυα ανέφεραν επιδημίες δάγκειου πυρετού.

Η Δημοκρατία των Νήσων Marshall αναφέρει για πρώτη φορά επιδημία δάγκειου πυρετού. Τα κρούσματα εντοπίζονται σχεδόν αποκλειστικά στην πρωτεύουσα Majuro. Επίσης ενδημεί στα νησιά του Ινδικού Ωκεανού (Mayotte, Reunion), στο Νότιο Ειρηνικό (το 2011 αναφέρθηκαν κρούσματα στο Βιετνάμ, στη Μαλαισία, στις Φιλιππίνες, στην Ταϊλάνδη και στο βόρειο Queensland στην Αυστραλία). Επιδημία δάγκειου πυρετού αναφέρθηκε στην περιοχή Yap, στη Μικρονησία και στο Palau.

Το 2011 αναφέρθηκαν 1.034.064 κρούσματα δάγκειου/18.321 κρούσματα δάγκειου αιμορραγικού πυρετού/716 θάνατοι σε χώρες της Κεντρικής και Νότιας Αμερικής όπως η Αρούμπα, οι Μπαχάμες, ο Παναμάς, Παραγουάη και Saint Lucia.

Στη Σαουδική Αραβία, σε δημοφιλείς σε ταξιδιώτες περιοχές όπως η Jeddah, αναφέρονται σποραδικά κρούσματα δάγκειου πυρετού.

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.

5. Κίτρινος πυρετός

Τρία εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κίτρινου πυρετού αναφέρθηκαν από το Υπουργείο Υγείας της Γκάνα, στις περιοχές Builsa και Kassena-Nankana-West στην επαρχία Upper East Region και Kitampo-South στην επαρχία Brong Ahafo.

Επιδημία κίτρινου πυρετού αναφέρθηκε από το Υπουργείο Υγείας του Καμερούν στη Βόρεια Περιοχή. Από τον Οκτώβριο 2011 αναφέρθηκαν 23 κρούσματα και 7 θάνατοι στις περιοχές Guider, Bibemi, Gaschiga, Lagdo, Mayo Oulo και Golombe.

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.

6. Γρίπη των πτηνών (Avian influenza)

Η πρόσφατη αθροιστική αναφορά της ΠΟΥ των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων ανθρώπινων κρουσμάτων από τον ιό A/(H5N1) είναι :

12 Μαρτίου 2012

Χώρες	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		Σύνολο		
	N	Θ	N	Θ	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	0	0	0	0	0	8	5
Bangladesh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3	0	6	0	
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	8	8	1	1	19	17	
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	0	0	1	1	42	28	
Djibouti	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	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	29	13	36	13	5	2	163	57	
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	11	9	4	4	187	155	
Iraq	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	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	0	0	0	0	2	2	
Myanmar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	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	0	0	0	0	1	1	
Pakistan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	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	0	0	0	0	25	17	
Turkey	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	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	0	0	4	2	123	61	
Σύνολο	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	57	30	18	10	596	350	

Η θνητότητα στα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα αντιστοιχεί σε $350/596*100=59\%$ ¹

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

7. Χολέρα

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο, 2010. Ο μεγαλύτερος αριθμός των κρουσμάτων αναφέρεται από το Artibonite Department, που εντοπίζεται περίπου 50 μίλια βόρεια από το Port-au-Prince.

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.

8. Πυρετός Lassa

Από τις αρχές Ιανουαρίου 2012, το Υπουργείο Υγείας στη Νιγηρία επιβεβαίωσε αύξηση των κρουσμάτων από πυρετό Lassa. Έως τις 17 Φεβρουαρίου αναφέρθηκαν 397 κρούσματα, από τα οποία 87 επιβεβαιώθηκαν, σε 12 πολιτείες: Anambra, Borno, Ebonyi, Edo, Gombe, Lagos, Nassarawa, Ondo, Plateau, Rivers, Taraba και Yobe. Στις πολιτείες Edo, Nassarawa και Plateau ενδημεί ο πυρετός Lassa και τα κρούσματα στις πολιτείες Lagos, Rivers και Yobe προήλθαν από τις συγκεκριμένες περιοχές. Αναφέρθηκαν συνολικά 40 θάνατοι, από τους οποίους 6 αφορούσαν επαγγελματίες υγείας: 2 ιατρούς και 4 νοσηλευτές.

Οδηγίες

Ο κίνδυνος για τον ταξιδιώτη είναι χαμηλός. Οι ταξιδιώτες χρειάζεται να είναι ενημερωμένοι για την τρέχουσα κατάσταση και για τον τρόπο μετάδοσης της νόσου, που συνδέεται με έκθεση σε μολυσμένα τρωκτικά μέσω επαφής με τις εκκρίσεις τους, εισπνοής μολυσμένης σκόνης ή κατανάλωση μολυσμένης τροφής και μέσω επαφής με μολυσματικές εκκρίσεις ασθενών. Δεν υπάρχει εμβόλιο για την προστασία από τη νόσο.

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