



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ) ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες 24 Σεπτεμβρίου 2012

1. Ιλαρά- Παρωτίτιδα

Από την 1^η Ιανουαρίου έως την 30^η Ιουνίου 2012 αναφέρθηκαν 4513 κρούσματα ιλαράς από τις 29 χώρες της Ευρωπαϊκής Ζώνης. Στη Ρουμανία τα κρούσματα ανέρχονται σε 1765, στη Γαλλία σε 655, στην Ιταλία σε 505, στην Ισπανία σε 333 και στο Ηνωμένο Βασίλειο σε 886.

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

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

Συνιστάται αναμνηστική δόση του εμβολίου στις χώρες:

Afghanistan, Angola, Benin, Burkina Faso, Burundi, Cameroon, Central African Republic, Chad, China, Congo, Côte d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo (DRC), Djibouti, Equatorial Guinea, Eritrea, Ethiopia, Gabon, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Iran, Kazakhstan, Kenya, Kyrgyzstan, Liberia, Mali, Mauritania, Namibia, Niger, Nigeria, Pakistan, Rwanda, Senegal, Sierra Leone, Somalia, Sudan and South Sudan, Tajikistan, Tanzania, Togo, Turkmenistan, Uzbekistan, 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

Από το 2008 είναι σε εξέλιξη επιδημία λύσσας σε σκύλους στο Μπαλί. Έως το Νοέμβριο 2011 αναφέρθηκαν περισσότεροι από 100 θάνατοι σε 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

Τον Σεπτέμβριο 2011 η Ουγκάντα ανέφερε επιδημία δάγκειου πυρετού στη Mogadishu και η Κένυα στις Mandera και Wajir.

Η Δημοκρατία των Νήσων Marshall αναφέρει για πρώτη φορά επιδημία δάγκειου πυρετού. Αναφέρθηκαν 1638 κρούσματα, εκ των οποίων τα περισσότερα εντοπίζονται στην Majuro Atoll.

Το 2011 αναφέρθηκαν κρούσματα από τη νόσο στο Βιετνάμ, στις Φιλιππίνες, στην Ταϋλάνδη και στο βόρειο Queensland στην Αυστραλία.

Επιδημία δάγκειου πυρετού αναφέρθηκε στο Palau και στην περιοχή Yap, στη Μικρονησία αναφέρθηκαν 1173 κρούσματα έως τις 27 Φεβρουαρίου 2012.

Το 2011 αναφέρθηκαν 1034064 κρούσματα δάγκειου/18321 κρούσματα δάγκειου αιμορραγικού πυρετού/716 θάνατοι σε χώρες της Κεντρικής και Νότιας Αμερικής όπως η Αρούμπα, οι Μπαχάμες, ο Παναμάς, η Παραγουάη και η 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. Χολέρα

Από την αρχή του έτους έως τις 16 Σεπτεμβρίου, καταγράφηκαν στη Σιέρρα Λεόνε 18508 κρούσματα χολέρας, συμπεριλαμβανομένων 271 θανάτων (θνητότητα 1,5%). Οι περιοχές που επλήγησαν περισσότερο είναι οι Western Area όπου εντοπίζεται η πρωτεύουσα Freetown. Το Υπουργείο Υγείας στην Κούβα επιβεβαίωσε την πρώτη επιδημία χολέρας στη χώρα μετά από περισσότερο από έναν αιώνα. Έως την 31^η Ιουλίου 2012 αναφέρθηκαν 236 επιβεβαιωμένα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 3 θανάτων στις πόλεις Manzanillo, Bayamo, Yara και Campechuela Niquero στην Επαρχία Granma. Προς το παρόν τα κρούσματα περιορίζονται στην πόλη Manzanillo, στην Επαρχία Granma.

Στις 23 Ιουλίου η Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό (Κινσάσα) ανέφερε αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων χολέρας στην περιοχή North Κίνυ, όπου λαμβάνουν χώρα ένοπλες συγκρούσεις. Σύμφωνα με την αναφορά, από την επιδημιολογική εβδομάδα 24 (11-17 Ιουνίου) έως την επιδημιολογική εβδομάδα 26 (25 Ιουνίου- 1 Ιουλίου) αναφέρθηκαν 368 νέα κρούσματα. Στις περιοχές που επλήγησαν περισσότερο περιλαμβάνονται οι Birambizo, Goma, Karisimbi, Kirosho, Mutwanga, Mweso και Rwanguba.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο, 2010. Αναφέρθηκαν 580947 κρούσματα και 7442 θάνατοι, από την αρχή της επιδημίας, στις περιοχές: Carrefour, Cite Soleil, Delmas, Kenscoff, Petion Ville και Tabarre.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Δομινικανή Δημοκρατία από το Νοέμβριο, 2010. Από την αρχή της επιδημίας έως τις 19 Αυγούστου 2012 αναφέρθηκαν 26712 ύποπτα κρούσματα χολέρας και 415 θάνατοι που πιθανώς σχετίζονται με τη νόσο. Αναμένεται αύξηση των κρουσμάτων την περίοδο των βροχών, από τον Ιούνιο έως τον Οκτώβριο.

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.

6. Πυρετός Lassa

Από τις αρχές Ιανουαρίου 2012, το Υπουργείο Υγείας στη Νιγηρία επιβεβαίωσε αύξηση των κρουσμάτων από πυρετό Lassa. Έως τις 22 Ιουνίου αναφέρθηκαν 933 ύποπτα κρούσματα στις πολιτείες και 93 θάνατοι.

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.

7. Αιμορραγικός Πυρετός Ebola

Στις 29 Ιουλίου 2012 το Υπουργείο Υγείας στην Ουγκάντα ανακοίνωσε επιδημία από αιμορραγικό πυρετό Ebola στην περιοχή Kibaale, στο δυτικό τμήμα της χώρας. Έως τις 3 Αυγούστου αναφέρθηκαν 24 πιθανά και επιβεβαιωμένα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 17 θανάτων. Έντεκα κρούσματα επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά.

Έως τις 15 Σεπτεμβρίου 2012, το Υπουργείο Υγείας της Λαϊκής Δημοκρατίας του Κονγκό (Κινσάσα) ανακοίνωσε συνολικά 46 κρούσματα (14 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα, 32 πιθανά), συμπεριλαμβανομένων 19 θανάτων (6 επιβεβαιωμένοι, 13 πιθανοί) από αιμορραγικό πυρετό Ebola. Τα κρούσματα αναφέρθηκαν στις υγειονομικές περιφέρειες Isiro και Viadana στην περιοχή Haut-Uélé, στην Province Orientale. Επιπλέον, αναφέρθηκαν 26 ύποπτα κρούσματα που είναι υπό διερεύνηση.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες χρειάζεται να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω της επαφής με μολυσμένο αίμα ή άλλες εκκρίσεις. Επομένως πρέπει να αποφεύγεται η άμεση επαφή με σωματικά υγρά ασθενών και με εργαλεία ή αντικείμενα που έχουν χρησιμοποιηθεί από ασθενείς.

8. Διάγνωση λοίμωξης από νέο στέλεχος κοροναϊού

Η διάγνωση λοίμωξης από νέο στέλεχος κοροναϊού έγινε στο Ηνωμένο Βασίλειο σε δύο ασθενείς με οξύ αναπνευστικό σύνδρομο και νεφρική ανεπάρκεια. Και οι δύο είχαν ιστορικό

ταξιδιού στη Σαουδική Αραβία τους τελευταίους μήνες. Πρόκειται για 49χρονο Βρετανό από το Κατάρ με προηγούμενο ιστορικό ταξιδιού στη Σ. Αραβία, ο οποίος αρχικά νοσηλεύθηκε στην Ντόχα και μεταφέρθηκε σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) στη Μ. Βρετανία στις 11 Σεπτεμβρίου 2012. Το πρώτο κρούσμα αφορούσε σε 60χρονο ασθενή από την Τζέντα ο οποίος ασθένησε και κατέληξε τον Ιούνιο 2012. Το ίδιο στέλεχος κορόνα-ϊού διαπιστώθηκε σε δείγματα και των δύο ασθενών από εργαστήριο του Παν/μιου Erasmus στο Ρότερνταμ, Ολλανδία. Μέχρι σήμερα δεν έχουν επιβεβαιωθεί άλλα κρούσματα, παρ' όλο που το Κέντρο Προστασίας της Υγείας (HPA) της Μ. Βρετανίας διερευνά τις επαφές των ασθενών αυτών.

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 νέος αυτός κοροναϊός δεν είναι γενετικά όμοιος με τον ιό του SARS και μέχρι στιγμής δεν επιβεβαιώνεται μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο. Χρειάζονται περαιτέρω έρευνες για να διαπιστωθεί η συμπεριφορά του νέου αυτού ιού και οι πιθανές επιπτώσεις του για τη δημόσια υγεία. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ δεν υπάρχουν περιορισμοί προς το παρόν σε σχέση με ταξίδια στη Σ. Αραβία.

9. Γρίπη των πτηνών (Avian influenza)

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

10 Αυγούστου 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	3	3	21	19	
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	0	0	2	1	43	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	10	5	168	60	
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	11	9	8	8	191	159	
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	62	34	30	19	608	359	

Η θνητότητα στα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα αντιστοιχεί σε $359/608 \cdot 100 = 59\%$ ¹

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

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