



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες 28 Ιανουαρίου 2014

### 1. Νέο στέλεχος ιού γρίπης Α (H7N9)

Στις 31 Μαρτίου 2013 οι Υγειονομικές Αρχές της Κίνας επιβεβαίωσαν τα πρώτα κρούσματα από το νέο στέλεχος ιού γρίπης Α(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 27 Ιανουαρίου 2014, επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 251 κρούσματα στην Κίνα, στις περιοχές Zhejiang (102), Shanghai (42), Jiangsu (31), Guangdong (32), Fujian (15), Jiangxi (5), Henan (4), Anhui (4), Hunan (4), Hong Kong (3), Beijing (3), Shandong (2), Taiwan (2), Hebei (1), Guizhou (1), συμπεριλαμβανομένων 56 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 για 3) το ταξίδι.

## 2. Νέο στέλεχος κοροναϊού (MERS-CoV)

Από τον Σεπτέμβριο 2012 έως τις 27 Ιανουαρίου 2014 αναφέρθηκαν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) 180 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα με λοίμωξη από MERS-CoV, συμπεριλαμβανομένων 77 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:

- 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 επαφής με ασθενείς που έχουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού.
- ο αποφυγή της επαφής με ζώα.
- 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:

- 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 και για 3) το ταξίδι.

## 3. Πυρετός Chikungunya

Έως τις 20 Ιανουαρίου 2014 αναφέρθηκαν κρούσματα από πυρετό chikungunya σε νησιά στην Καραϊβική, συγκεκριμένα:

- ο 294 πιθανά ή επιβεβαιωμένα κρούσματα στο Saint Martin (Γαλλία)
- ο 2 επιβεβαιωμένα κρούσματα στο Saint Martin (Ολλανδία)
- ο 127 πιθανά ή επιβεβαιωμένα κρούσματα στη Martinique
- ο 31 πιθανά ή επιβεβαιωμένα κρούσματα στο Saint Barthelemy
- ο 27 πιθανά ή επιβεβαιωμένα κρούσματα (συμπεριλαμβάνεται 1 εισαγόμενο κρούσμα από το Saint Martin) στη Guadeloupe
- ο 1 επιβεβαιωμένο κρούσμα στη Γαλλική Γουιάνα, εισαγόμενο από τη Martinique
- ο 3 επιβεβαιωμένα κρούσματα στα νησιά Jost Van Dyke (British Virgin Islands).

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.

## **4. Πολιομυελίτιδα**

Έως τις 27 Νοεμβρίου 2013, επιβεβαιώθηκαν 17 κρούσματα WPV1 στη Συρία. Στις 19 Οκτωβρίου 2013, ο ΠΟΥ ανακοίνωσε 22 κρούσματα με οξεία χαλαρή παράλυση (ΟΧΠ) στη Συρία, στην περιοχή Deir Al Zour, ο άγριος ιός πολιομυελίτιδας WPV1 απομονώθηκε σε 10 από τα υπό διερεύνηση κρούσματα. Τα περισσότερα κρούσματα αφορούν παιδιά κάτω των δύο ετών που δεν είχαν εμβολιασθεί ή είχαν ανεπαρκή εμβολιαστική κάλυψη. Πρόκειται για τα πρώτα κρούσματα από άγριο ιό πολιομυελίτιδας που αναφέρονται από το 1999.

Επίσης, έως την 1η Οκτωβρίου αναφέρθηκαν 174 κρούσματα WPV1 στη Σομαλία, 14 στην Κένυα, 3 στην Αιθιοπία και 3 στο Νότιο Σουδάν (Northern Bahr el Ghazal και Eastern Equatoria). Τον Απρίλιο του 2013 απομονώθηκε WPV1 σε λύματα στο Ισραήλ, δεν αναφέρθηκε κρούσμα πολιομυελίτιδας και διενεργήθηκε εκστρατεία εμβολιασμού σε παιδιά έως εννέα ετών, ώστε να αποτραπεί το ενδεχόμενο επιδημίας.

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 που κατευθύνονται προς ή επιστρέφουν από την Συρία και τις ανωτέρω χώρες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι της πολιομυελίτιδας. Αν πρόκειται για ενήλικες που έχουν εμβολιαστεί σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, συνιστάται η χορήγηση μίας αναμνηστικής δόσης του ενέσιμου εμβολίου (IPV), αν δεν έχουν λάβει ποτέ στο παρελθόν αναμνηστική δόση.

## **5. Κίτρινος πυρετός**

Στις 3 Δεκεμβρίου 2013, αναφέρθηκε επιδημία κίτρινου πυρετού που πλήττει δώδεκα περιοχές στις πολιτείες West Kordofan (Lagawa, Kailak, Muglad Abyei) και South Kordofan (Elreef Alshargi, Abu Gibaiha, Ghadir, Habila, Kadugli, Altadamon, Talodi, Aliri) στο Σουδάν. Από τις 3 Οκτωβρίου έως τις 24 Νοεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν συνολικά 44 ύποπτα κρούσματα κίτρινου πυρετού, συμπεριλαμβανομένων 14 θανάτων.

Η επιδημία που άρχισε τον Ιούνιο 2013, στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, είναι σε εξέλιξη. Έως τα τέλη Ιουνίου ανακοινώθηκαν 82 κρούσματα και 21 θάνατοι στις περιοχές Lubao, Kamana και Ludimbi Lukula.

### **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. Χολέρα**

Από τις 8 Σεπτεμβρίου έως τις 23 Νοεμβρίου 2013 το Υπουργείο Υγείας στο Μεξικό ανακοίνωσε 184 επιβεβαιωμένα κρούσματα και ένα θάνατο από *Vibrio cholerae* O1 Ogawa (2 στο Federal District, 160 στο Hidalgo, 7 στο Mexico, 2 στο San Luis Potosi και 11 στο Veracruz).

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο 2010. Έως τις 23 Νοεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν 692098 κρούσματα και 8470 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 στην Αγκόλα. Από τον Ιανουάριο έως τις 5 Δεκεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν 5600 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 190 θανάτων, κυρίως στην περιοχή Cunene.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Κούβα από τον Ιούλιο 2012. Έως τις 24 Αυγούστου 2013 αναφέρθηκαν 678 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 3 θανάτων.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Δομινικανή Δημοκρατία από το Νοέμβριο 2010. Έως τις 16 Νοεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν 31220 ύποπτα κρούσματα χολέρας, συμπεριλαμβανομένων 462 θανάτων.

### **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