

Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες 28 Φεβρουαρίου 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 18 Φεβρουαρίου 2014, επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 354 κρούσματα στις περιοχές Zhejiang (135), Guangdong (69), Shanghai (42), Jiangsu (40), Fujian (20), Hunan (13), Jiangxi (5), Henan (4), Anhui (8), Beijing (4), Shandong (2), Hebei (1), Guangxi (3), Guizhou (1), Hong Kong (5) και Taiwan (2), συμπεριλαμβανομένων 112 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 7 Φεβρουαρίου 2014 αναφέρθηκαν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) 182 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα με λοίμωξη από MERS-CoV, συμπεριλαμβανομένων 79 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 από τον ιό Zika

Επιδημία πυρετού Zika είναι σε εξέλιξη στη Γαλλική Πολυνησία. Από τον Οκτώβριο 2013 έως τις 7 Φεβρουαρίου 2014 αναφέρθηκαν 8262 ύποπτα κρούσματα και επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 396 κρούσματα στα νησιά Tahiti, Moorea, Raiatea, Tahaa, Bora Bora, Hao, Huahine, Nuku Hiva, Hiva Oa, Ua Pou, Rangiroa, Fakarava, Tikehau, Takaroa Ahe, Arutua.

Επιδημία πυρετού Zika είναι σε εξέλιξη στη Νέα Καληδονία. Έως τις 10 Φεβρουαρίου 2014 αναφέρθηκαν 64 κρούσματα, 30 από τα οποία είχαν ιστορικό ταξιδιού στη Γαλλική Πολυνησία. Επίσης, στην Ιαπωνία αναφέρθηκαν δύο κρούσματα με πυρετό από τον ιό Zika, τα οποία είχαν ιστορικό ταξιδιού στη Γαλλική Πολυνησία.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες που επισκέπτονται τη Νέα Καληδονία, τη Γαλλική Πολυνησία καθώς και συγκεκριμένες περιοχές στην Αφρική (Ουγκάντα, Τανζανία, Νιγηρία, Αίγυπτος, Γκαμπόν, Κεντρική Αφρικανική Δημοκρατία, Σενεγάλη, Ακτή Ελαφαντοστού), στην Ασία (Ινδία,

Μαλαισία, Φιλιππίνες, Ταϊλάνδη, Βιετνάμ, Ινδονησία) και στον Δυτικό Ειρηνικό Ωκεανό (Νησιά Υαρ) συνιστάται να ενημερωθούν για τον πυρετό από τον ιό Zika.

Ο ιός Zika σχετίζεται με τον ιό που προκαλεί τον δάγκειο πυρετό. Μεταδίδεται με διαβιβαστές μέσω νύγματος μολυσμένου κουνουπιού κατά τη διάρκεια της ημέρας και της νύχτας, σε εσωτερικούς και σε εξωτερικούς χώρους και τα κουνούπια συχνά εντοπίζονται γύρω από τα κτίρια σε αστικές περιοχές. Τα συμπτώματα της νόσου περιλαμβάνουν πυρετό, πονοκέφαλο, ερυθρότητα στα μάτια, εξάνθημα, μυαλγίες και αρθραλγίες. Ο χρόνος επώασης της νόσου είναι 3-12 ημέρες. Η νόσος είναι συνήθως ήπια και διαρκεί 4-7 ημέρες.

Οι ταξιδιώτες συνιστάται να λαμβάνουν τα απαραίτητα μέτρα για την προστασία από τα έντομα. Δεν υπάρχει εμβόλιο ή φαρμακευτική αγωγή για την προφύλαξη από τη νόσο.

Επιστρέφοντας από περιοχή, όπου έχουν εμφανιστεί κρούσματα από τον ιό Zika συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 12 ημέρες. Αν κατά τη διάρκεια αυτών των ημερών παρουσιαστεί πυρετός, πονοκέφαλος, ερυθρότητα στα μάτια, εξάνθημα, μυαλγίες και αρθραλγίες, πρέπει να αναζητηθεί άμεσα ιατρική βοήθεια αφού προηγουμένως ενημερωθεί ο ιατρός για τα συμπτώματα και για το ταξίδι.

4. Πυρετός Chikungunya

Έως τις 21 Φεβρουαρίου 2014 αναφέρθηκαν περισσότερα από 5900 κρούσματα από πυρετό chikungunya στην Καραϊβική και στη Νότια Αμερική, συγκεκριμένα:

- 1780 ύποπτα κρούσματα στο Saint Martin (Γαλλία)
- 65 επιβεβαιωμένα κρούσματα στο Sint Maarten (Ολλανδία)
- 3030 ύποπτα κρούσματα στη Martinique
- 350 ύποπτα κρούσματα στο Saint Barthélemy
- 1380 ύποπτα κρούσματα στη Guadeloupe
- 5 επιβεβαιωμένα κρούσματα στα νησιά Jost Van Dyke (British Virgin Islands).
- 45 επιβεβαιωμένα κρούσματα στη Dominica, συμπεριλαμβάνεται 1 εισαγόμενο κρούσμα
- 1 επιβεβαιωμένο κρούσμα στο Saint Kitts & Nevis
- 1 εισαγόμενο επιβεβαιωμένο κρούσμα στο νησί Aruba
- 7 επιβεβαιωμένα/πιθανά κρούσματα στη Γαλλική Γουιάνα, συμπεριλαμβάνονται 5 εισαγόμενα 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.

5. Πολιομυελίτιδα

Έως τις 17 Δεκεμβρίου 2013, επιβεβαιώθηκαν 23 κρούσματα WPV1 στη Συρία. Πρόκειται για τα πρώτα κρούσματα από άγριο ιό πολιομυελίτιδας που αναφέρονται από το 1999.

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.

6. Χολέρα

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 Αγκόλα από τον Ιανουάριο 2013. Έως τις 6 Δεκεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν 5600 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 190 θανάτων, κυρίως στην Cunene.

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

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Κούβα από τον Ιούλιο 2012. Έως τις 25 Νοεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν 678 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 16 Νοεμβρίου 2013 αναφέρθηκαν 31220 ύποπτα κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 462 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 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.

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