



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

### **1. Ιλαρά- Παρωτίτιδα**

Επιδημία ιλαράς είναι σε εξέλιξη στην Ουκρανία. Εντοπίζεται κυρίως στο δυτικό τμήμα της χώρας, στα σύνορα με την Ουγγαρία, την Πολωνία και τη Σλοβακία. Από την αρχή του 2012 έως τις 3 Μαρτίου, αναφέρθηκαν 5127 κρούσματα από τη νόσο. Αναμένεται γεωγραφική εξάπλωση της επιδημίας από το Φεβρουάριο έως τον Ιούνιο.

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. Μηνιγγιτιδοκοκκική νόσος**

Επιδημίες μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου αναφέρθηκαν από 1 Ιανουαρίου 2012 έως 11 Μαρτίου (εβδομάδα 10/2012), σε 15 περιοχές στο Μπενίν, στη Μπουρκίνα Φάσο, στο Τσαντ, στην Ακτή Ελεφαντοστού και στη Γκάνα (πίνακας<sup>1</sup>).

Οι επιδημίες έγιναν αντιληπτές μέσω της ενισχυμένης επιτήρησης για τη νόσο σε 14 χώρες της Αφρικής, στη 'Ζώνη της μηνιγγίτιδας', όπου αναφέρθηκαν 6685 ύποπτα κρούσματα μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου, συμπεριλαμβανομένων 639 θανάτων.

Για τις επιδημίες ευθύνεται κυρίως η οροομάδα W135. Ενώ συνήθως η οροομάδα A προκαλεί επιδημίες στην υποσαχάριο Αφρική, από το 2002 εντοπίζονται επιδημίες από την οροομάδα W135 στην περιοχή.

Χώρα <sup>1</sup>	Ύποπα κρούσματα	Θάνατοι	Θνητότητα (%)	Παθογόνο που επικρατεί	Αριθμός περιοχών με επιδημία
<b>Μπενίν</b>	381	38	10	N.meningitidis W135	3
<b>Μπουρκίνα Φάσο</b>	1966	212	10.8	N.meningitidis W135	2
<b>Τσαντ</b>	1043	67	6.4	N.meningitidis A	6
<b>Ακτή Ελεφαντοστού</b>	281	39	13.9	N.meningitidis W135	1
<b>Γκάνα</b>	369	37	10	N.meningitidis W135	3

<sup>1</sup> Δεδομένα έως την εβδομάδα 10, με εξαίρεση τη Γκάνα (εβδομάδα 9).

<sup>2</sup> Στις 14 χώρες της Αφρικής, στη Ύλη της μηνιγγίτιδας<sup>2</sup>, με ενισχυμένη επιτήρηση για τη μηνιγγιτιδοκοκκική νόσο περιλαμβάνονται οι Μπενίν, Μπουρκίνα Φάσο, Καμερούν, Κεντρική Αφρικανική Δημοκρατία, Τσαντ, Ακτή Ελεφαντοστού, Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, Αιθιοπία, Γκάνα, Μάλι, Νίγηρας, Νιγηρία, Σουδάν και Τόγκο.

### Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις χώρες της Αφρικής που βρίσκονται υπό τη Σαχάρα, στη «ζώνη της μηνιγγίτιδας» κυρίως την εποχή της ξηρασίας (Δεκέμβριο-Ιούνιο), συνιστάται να εμβολιάζονται. Η «ζώνη της μηνιγγίτιδας» εκτείνεται από τη Σενεγάλη (Ανατολικά) έως την Αιθιοπία (Δυτικά) και περιλαμβάνει τμήματα των χωρών: Σενεγάλη, Γουινέα, Γκάμπια, Γουινέα Μπισό, Μάλι, Μπουρκίνα Φάσο, Καμερούν, Ακτή Ελεφαντοστού, Γκάνα, Μπενίν, Τόγκο, Νιγηρία, Νίγηρας, Τσαντ, Σουδάν, Αιθιοπία, Ουγκάντα, Κένυα και Ερυθραία.

### 3. 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, 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.

### 4. 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).

## **5. 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.

## **6. 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.

## 7. Γρίπη των πτηνών (Avian influenza)

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

20 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	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	6	3	164	58
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	11	9	5	5	188	156
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
<b>Σύνολο</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>98</b>	<b>43</b>	<b>115</b>	<b>79</b>	<b>88</b>	<b>59</b>	<b>44</b>	<b>33</b>	<b>73</b>	<b>32</b>	<b>48</b>	<b>24</b>	<b>62</b>	<b>34</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>598</b>	<b>352</b>

Η θνητότητα στα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα αντιστοιχεί σε  $352/598 \times 100 = 59\%$ <sup>1</sup>

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

## 8. 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.

## 9. 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