



Έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε ανθρώπους, Ελλάδα, 2013

Η αναφορά αυτή σκοπό έχει τη συνοπτική παρουσίαση των επιδημιολογικών χαρακτηριστικών των κρουσμάτων που διαγνώστηκαν εργαστηριακά με λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου (ΔΝ) κατά τη διάρκεια της περιόδου μετάδοσης 2013 και των δράσεων απόκρισης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Τα δεδομένα επιδημιολογικής επιτήρησης της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου (ΔΝ) στην Ελλάδα, το έτος 2013, που παρουσιάζονται σε αυτήν την έκθεση, προήλθαν από τις δηλώσεις που απέστειλαν οι θεράποντες ιατροί στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. για τα περιστατικά με εργαστηριακή διάγνωση λοίμωξης από τον ιό του ΔΝ, καθώς και από την καθημερινή επικοινωνία με εργαστήρια που συμμετέχουν στη διάγνωση του ιού του ΔΝ (i. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών και Αιμορραγικών Πυρετών, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ), ii. Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, iii. Εργαστήριο Μικροβιολογίας Νοσοκομείου Ειδικών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, iv. Διαγνωστικό Τμήμα, Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur).

Το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. πραγματοποίησε συστηματική διερεύνηση των διαγνωσμένων κρουσμάτων, εντός 24 ωρών από τη δήλωσή τους, μέσω επικοινωνίας με τους θεράποντες ιατρούς και μέσω συνεντεύξεων με τους ασθενείς, ώστε να προσδιορισθεί ο πιθανός τύπος έκθεσης, τα χαρακτηριστικά της νόσου και οι παράγοντες κινδύνου.

Το 2013 διαγνώστηκαν και δηλώθηκαν συνολικά ογδόντα έξι (86) εγχώρια κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, εκ των οποίων τα 51 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ, εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία χαλαρή παράλυση) και τα 35 είχαν ήπιες εκδηλώσεις (εμπύρετο νόσημα) ([Πίνακας 1](#)). Έχουν καταγραφεί συνολικά έντεκα (11) θάνατοι ασθενών με λοίμωξη από τον ιό, οι δέκα (10) εκ των οποίων σε ασθενείς με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ. Ο θάνατος ενός ασθενούς με διαγνωσμένη λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου και εκδηλώσεις από το ΚΝΣ αποδόθηκε σε άλλο συνυπάρχον πρόβλημα υγείας. Ένα εκ των κρουσμάτων χωρίς εκδηλώσεις από το ΚΝΣ διαγνώστηκε στην Αυστρία (συμπεριλαμβάνεται στην περαιτέρω ανάλυση).

Πίνακας 1: Αριθμός δηλωθέντων ασθενών με εργαστηριακή διάγνωση λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, με και χωρίς εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ), Ελλάδα, 2013.

	Αριθμός ασθενών με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ	Αριθμός ασθενών χωρίς εκδηλώσεις από το ΚΝΣ	Σύνολο ασθενών	Αριθμός θανάτων ^[1]
Κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του ΔΝ που διαγνώστηκαν εργαστηριακά	51	35	86	11 ^[2]

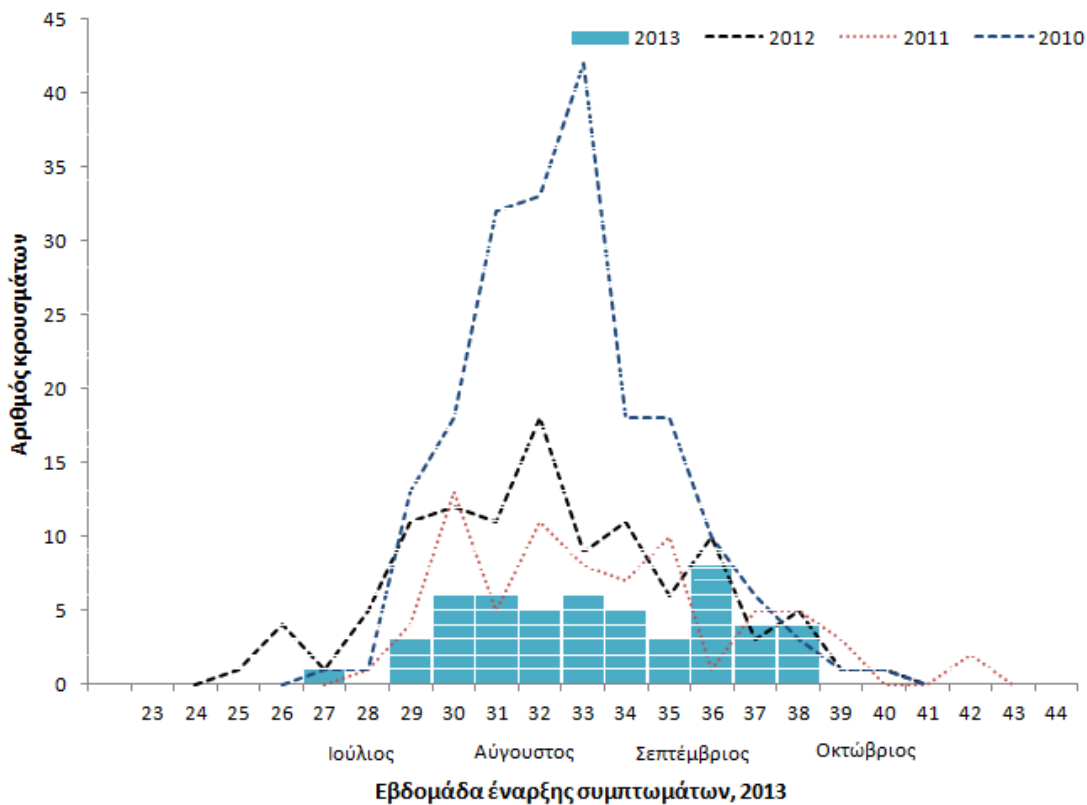
1. Περιλαμβάνονται και στη στήλη «Σύνολο ασθενών».

2. Συμπεριλαμβάνεται ο θάνατος ενός ασθενούς χωρίς εκδηλώσεις από το ΚΝΣ και ο θάνατος ενός ασθενούς με διαγνωσμένη λοίμωξη από ιό του ΔΝ που αποδόθηκε σε άλλο συνυπάρχον πρόβλημα υγείας.

Από τους 86 ασθενείς που διαγνώστηκαν με λοίμωξη από τον ιό του ΔΝ το 2013, νοσηλεύθηκαν 83 ασθενείς (εκ των οποίων οι 12 σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας) και 3 ασθενείς δεν νοσηλεύθηκαν.

Στην [Εικόνα 1](#) φαίνεται η κατανομή των περιστατικών με εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα ανά εβδομάδα έναρξης συμπτωμάτων. Το πρώτο καταγεγραμμένο από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. περιστατικό ανέφερε έναρξη συμπτωμάτων στις 02 Ιουλίου 2013 και το τελευταίο περιστατικό (με ήπιες εκδηλώσεις) ανέφερε έναρξη συμπτωμάτων στις 28 Σεπτεμβρίου 2013.

Εικόνα 1. Αριθμός δηλωθέντων ασθενών με λοίμωξη από ιό ΔΝ και εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ) ανά εβδομάδα έναρξης συμπτωμάτων, Ελλάδα, 2010 - 2013*.



* Η στικτή μπλε γραμμή αναπαριστά τον αριθμό κρουσμάτων με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ που είχαν δηλωθεί το έτος 2010, η στικτή κόκκινη γραμμή αναπαριστά τον αντίστοιχο αριθμό κρουσμάτων το 2011 και η στικτή μαύρη γραμμή αναπαριστά τον αντίστοιχο αριθμό κρουσμάτων το 2012. Κάθε μπλε τετράγωνο αναπαριστά ένα κρούσμα με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ που δηλώθηκε το 2013.

Στον [Πίνακα 2](#) και στις [Εικόνες 2 και 3](#) φαίνεται ο πιθανός τόπος έκθεσης των δηλωθέντων ασθενών με εργαστηριακά διαγνωσμένη λοίμωξη από τον ιό του ΔΝ, με και χωρίς εκδηλώσεις από το ΚΝΣ. Σημειώνεται ότι ο πιθανός τόπος έκθεσης των ανθρωπίνων κρουσμάτων από τον ιό του ΔΝ αποτελεί αδρό κριτήριο για την εκτίμηση των περιοχών κυκλοφορίας του ιού. Επιπλέον, για έναν ασθενή, το ιστορικό μετακινήσεων του κατά την περίοδο επώασης καθιστά αδύνατο τον προσδιορισμό του πιθανού τόπου έκθεσης.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τα αποτελέσματα οροεπιδημιολογικής μελέτης που είχε διεξαχθεί το 2010, σε κάθε ένα (1) κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου με προσβολή του ΚΝΣ αντιστοιχούν περίπου 140 μολυνθέντες από τον ιό (με ήπια συμπτωματολογία ή ασυμπτωματικοί).

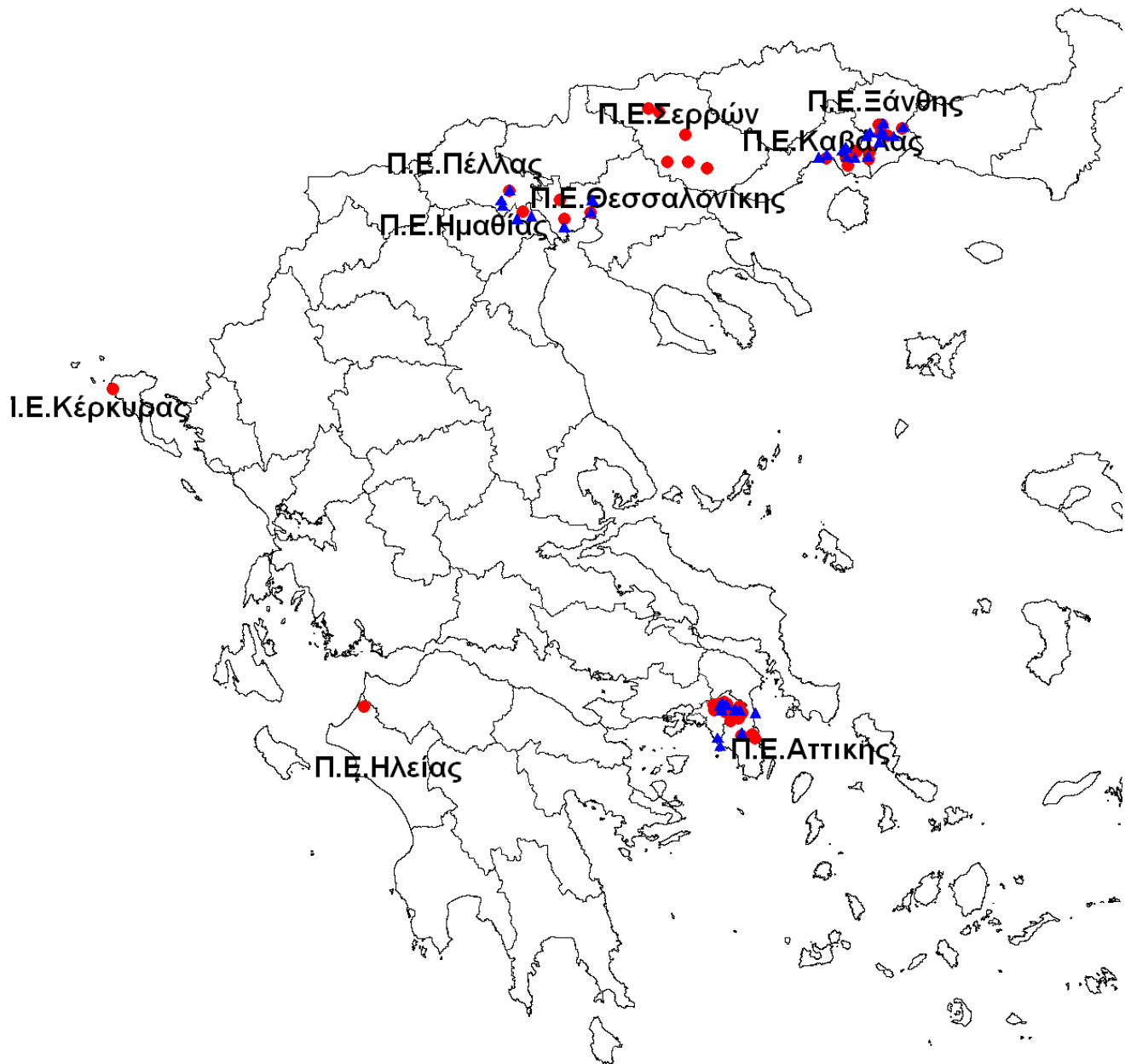
Πίνακας 2. Αριθμός δηλωθέντων ασθενών με εργαστηριακή διάγνωση λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, με και χωρίς εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ), ανά εκτιμώμενο Καλλικρατικό Δήμο έκθεσης, Ελλάδα, 2013.

Περιφερειακή Ενότητα	Εκτιμώμενος Καλλικρατικός Δήμος έκθεσης	Αριθμός ασθενών ΜΕ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ	Ασθενείς ΜΕ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ ανά 100.000 πληθυσμού*	Αριθμός ασθενών ΧΩΡΙΣ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ
Ανατολικής Αττικής	Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης	1	2,07	0
	Μαρκοπούλου Μεσογαίας	3	14,97	1
	Παιανίας	1	3,75	0
	Παλλήνης	3	5,51	3
	Ραφήνας- Πικερμίου	1	4,93	0
	Σπάτων – Αρτέμιδος	1	2,96	1
Βόρειου Τομέα Αθήνας	Πεντέλης	1	2,86	0
	Βριλησίων	2	6,51	1
	Ηρακλείου	1	2,01	0
	Χαλανδρίου	3	4,04	0
	Αγίας Παρασκευής	3	5,02	0
	Φιλοθέης- Ψυχικού	0	0	2
	Παπάγου – Χολαργού	0	0	1
	Αμαρουσίου	1	1,38	1
Κεντρικού Τομέα Αθήνας	Γαλατσίου	2	3,37	0
	Φιλαδελφείας-Χαλκηδόνος	1	2,81	0
Νότιου Τομέα Αθήνας	Γλυφάδας	0	0	1
Ημαθίας	Αλεξάνδρειας	1	2,41	2
Θεσσαλονίκης	Αμπελοκήπων - Μενεμένης	0	0	1
	Δέλτα	1	2,18	1
	Κορδελιού-Ευόσμου	1	0,98	0
	Ωραιοκάστρου	0	0	1

	Χαλκηδόνος	1	2,97	0
Πέλλας	Πέλλας	1	1,58	3
Ξάνθης	Ξάνθης	2	3,07	3
	Αβδήρων	2	10,52	3
	Τοπείρου	2	17,32	4
Καβάλας	Καβάλας	0	0	2
	Νέστου	5	22,39	4
Κέρκυρας	Κέρκυρας	1	0,97	0
Σερρών	Σιντικής	1	4,51	0
	Βισαλτίας	4	19,97	0
	Ηράκλειας	2	9,46	0
	Σερρών	1	1,30	0
Ηλείας	Ανδραβίδας- Κυλλήνης	1	4,63	0
Απροσδιόριστος τόπος έκθεσης		1		0
Σύνολο χώρας		51	0,47	35

* Υπολογίστηκε με βάση στοιχεία μόνιμου πληθυσμού της ΕΛ.ΣΤΑΤ. (απογραφή 2011).

Εικόνα 2: Χάρτης με αποτύπωση του εκτιμώμενου τόπου έκθεσης των δηλωθέντων κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, Ελλάδα, 2013 (n=85*).**

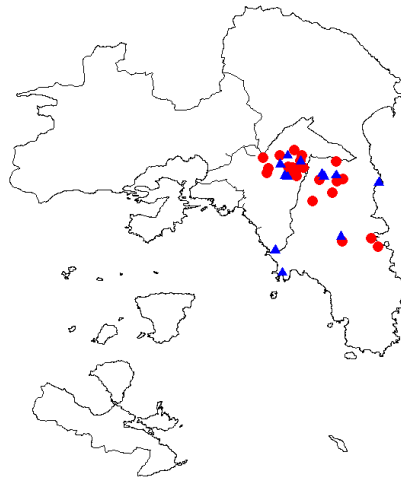


πηγή: ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

* Για έναν ασθενή δεν κατέστη δυνατός ο προσδιορισμός του πιθανού τόπου έκθεσης.

**Κάθε κόκκινη κουκίδα αναπαριστά ένα εργαστηριακά διαγνωσμένο κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου ΜΕ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ, ενώ κάθε μπλε τρίγωνο αναπαριστά ένα εργαστηριακά διαγνωσμένο κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου ΧΩΡΙΣ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ.

Εικόνα 3: Χάρτης με αποτύπωση του εκτιμώμενου τόπου έκθεσης των δηλωθέντων κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, Περιφέρεια Αττικής, 2013 (n=35).*



πηγή: ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

*Κάθε κόκκινη κουκίδα αναπαριστά ένα εργαστηριακά διαγνωσμένο κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου ΜΕ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ, ενώ κάθε μπλε τρίγωνο αναπαριστά ένα εργαστηριακά διαγνωσμένο κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου ΧΩΡΙΣ εκδηλώσεις από το ΚΝΣ.

Όπως φαίνεται και από τα ανωτέρω δεδομένα, κατά τη διάρκεια της περιόδου μετάδοσης του ιού του ΔΝ 2013 παρατηρούνται τα εξής επίκεντρα της επιδημίας:

- τα αστικά βόρεια προάστια της Αθήνας (Βόρειος, Κεντρικός Τομέας Αθηνών), με 14 (27%) κρούσματα με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα,
- περιοχές της Ανατολικής Αττικής, με 10 (20%) κρούσματα με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα,
- αγροτικές περιοχές της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης (κυρίως γύρω από τον ποταμό Νέστο στα όρια των Π.Ε. Ξάνθης και Καβάλας), με 11 (22%) κρούσματα με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ,
- περιοχές της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, με 13 (25%) κρούσματα με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα.

Η μεγαλύτερη επίπτωση κρουσμάτων με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ παρατηρήθηκε με φθίνουσα σειρά στους Δήμους Νέστου Π.Ε. Καβάλας, Βισαλτίας Π.Ε. Σερρών, Τοπίου και Αβδηρών Π.Ε. Ξάνθης και Μαρκοπούλου Μεσογαίας Π.Ε. Ανατολικής Αττικής.

Οι ηλικίες των ασθενών κυμάνθηκαν από 17-100 ετών. Η διάμεση ηλικία των ασθενών με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ ήταν 76 ετών (17-95 ετών). Η διάμεση ηλικία των 11 ασθενών που κατέληξαν ήταν 79 ετών (60-100 ετών).

Από τα 51 κρούσματα με προσβολή του ΚΝΣ, τα 29 (57%) ήταν άνδρες και τα 22 (43%) γυναίκες. Ο αριθμός των κρουσμάτων και η επίπτωση της λοίμωξης από τον ιό του ΔΝ ανά ηλικιακή ομάδα και φύλο απεικονίζεται στους Πίνακες 3 και 4 αντίστοιχα.

Πίνακας 3. Αριθμός κρουσμάτων και επίπτωση της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ, ανά ηλικιακή ομάδα, Ελλάδα, 2013

Ηλικιακές ομάδες (έτη)	Αριθμός ασθενών	Ασθενείς ανά 100.000 πληθυσμού*
<20	2	0,09
20-29	0	0,00
30-39	4	0,24
40-49	2	0,13
50-59	5	0,36
60-69	7	0,62
70-79	16	1,57
≥80	15	2,57

* Υπολογίστηκε με βάση στοιχεία μόνιμου πληθυσμού της ΕΛ.ΣΤΑΤ. (απογραφή 2011).

Πίνακας 4. Αριθμός κρουσμάτων και επίπτωση της λοίμωξης από τον ιό ΔΝ με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ, ανά φύλο, Ελλάδα, 2013

Φύλο	Αριθμός ασθενών	Ασθενείς ανά 100.000 πληθυσμού*
Άρρεν	29	0,55
Θήλυ	22	0,40

* Υπολογίστηκε με βάση στοιχεία μόνιμου πληθυσμού της ΕΛ.ΣΤΑΤ. (απογραφή 2011).

Επίσης οι 44/51 (86%) ασθενείς με εκδηλώσεις από το ΚΝΣ εμφάνισαν συμπτώματα εγκεφαλίτιδας ή μηνιγγοεγκεφαλίτιδας και οι 7/51 (14%) εικόνα μόνο άσηπτης μηνιγγίτιδας.

Σύμφωνα με πληροφορίες από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών και Αιμορραγικών Πυρετών (ΑΠΘ), κατά την περίοδο μετάδοσης 2012 κυκλοφόρησε στην Ελλάδα ιός ΔΝ lineage 2, όπως και κατά τις δύο προηγούμενες περιόδους 2010-2011.

Συμπεράσματα

Για τέταρτη κατά σειρά περίοδο μετάδοσης, καταγράφηκαν κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε ανθρώπους, με εμφάνιση περιστατικών κατά το 2013, τόσο στις ίδιες περιοχές, όσο και σε περιοχές που δεν είχαν προσβληθεί κατά τα προηγούμενα έτη.

Το 2013 στην Ελλάδα καταγράφηκαν κρούσματα σε ανθρώπους στην Περιφέρεια Αττικής και στις Περιφερειακές Ενότητες (Π.Ε.) Θεσσαλονίκης, Ξάνθης, Ημαθίας, Καβάλας, Σερρών, Κέρκυρας και Πέλλας, όπου είχαν καταγραφεί κρούσματα και τα προηγούμενα έτη, καθώς και στην Π.Ε. Ηλείας, που αποτελεί νέα περιοχή κυκλοφορίας του ιού.

Στην Ευρώπη και σε γειτονικές της χώρες, κατά την περίοδο 2013, κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του ΔΝ καταγράφηκαν, εκτός από τη χώρα μας, στο Ισραήλ, στη Ρωσία, στη Σερβία, στην Π.Γ.Δ.Μ, στην Ιταλία, στη Ρουμανία, στην Ουγγαρία, στο Μαυροβούνιο, στην Ουκρανία, στην Κροατία, στη Βοσνία-Ερζεγοβίνη και στην Τυνησία (πηγή: ECDC). Στις 8/11/2013 το ECDC ανακοίνωσε το τέλος της εποχικής παρακολούθησης της μετάδοσης του ιού του Δυτικού Νείλου στην Ευρώπη.

Η επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, η συστηματική και έγκαιρη καταπολέμηση των κουνουπιών και η εφαρμογή μέτρων ατομικής προστασίας από τα κουνούπια αποτελούν τα πλέον ενδεδειγμένα μέτρα για τον έλεγχο της νόσου.

Δράσεις ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. για την αντιμετώπιση της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, 2013

Οι δράσεις του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. για την αντιμετώπιση της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου περιλαμβάνουν:

I. Ενίσχυση της επιτήρησης της νόσου σε ανθρώπους:

- **Ενίσχυση της επιτήρησης των εγκεφαλιτίδων και των ύποπτων περιστατικών:** Συνεστήθη στους ιατρούς να διερευνούν για λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου **κάθε ύποπτο κρούσμα**, δηλαδή κάθε κρούσμα με εγκεφαλίτιδα, άσηπτη μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση, εμπύρετο ακαθόριστης αιτιολογίας.
- **Καθημερινή επικοινωνία και ανταλλαγή πληροφοριών με εργαστήρια** που διενεργούν έλεγχο για τον ιό του Δυτικού Νείλου.
- Το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. διενήργησε **-εντός 24 ωρών- διερεύνηση** και παρακολούθηση κάθε κρούσματος λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, προκειμένου να καθορισθούν ο πιθανός τύπος έκθεσης, οι παράγοντες κινδύνου και η βαρύτητα της νόσου.
- **Καθημερινή ενημέρωση των φορέων** για τα διαγνωσμένα κρούσματα (Υπουργείο Υγείας, Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, Περιφέρειες, Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας, Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων, Εργαστήρια).

II. Ενημέρωση-ευαισθητοποίηση επαγγελματιών υγείας: Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των επαγγελματιών υγείας (διενέργεια ενημερωτικών ημερίδων, αποστολή ενημερωτικού υλικού σε όλες τις Μονάδες Υγείας), σχετικά με τη λοίμωξη από τον ιό ΔΝ και την ανάγκη διερεύνησης **των ύποπτων κρουσμάτων (π.χ. εγκεφαλιτίδων)**. Στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. υπάρχει ειδική θεματική ενότητα για τον ιό ΔΝ, όπου αναρτώνται όλες οι επικαιροποιημένες οδηγίες για τη νόσο και την αντιμετώπισή της (www.keelpno.gr, Οδηγίες για τους επαγγελματίες υγείας, Οδηγίες για την αποστολή δείγματος, Συνοδευτικό Δελτίο για την αποστολή Δείγματος, Δελτίο Δήλωσης Κρούσματος). Κατά το 2013

ενημερώσεις πραγματοποιήθηκαν σε Μονάδες Υγείας στις Π.Ε. Ανατολικής Αττικής, Ξάνθης και Εύβοιας, σε συνδυασμό με τις ημερίδες ενημέρωσης για την ελονοσία.

III. Ενημέρωση - ευαισθητοποίηση κοινού: Εκστρατείες ενημέρωσης του κοινού (σχολεία, τοπικοί φορείς) σε διάφορες περιοχές της χώρας, κυρίως μέσω της τοπικής αυτοδιοίκησης, ανάρτηση ενημερωτικού υλικού για το κοινό στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και εκπόνηση οδηγιών προφύλαξης από τα κουνούπια που απευθύνονται στο ευρύ κοινό (φυλλάδια, αφίσες).

IV. Συμμετοχή στο χαρακτηρισμό των επηρεαζόμενων περιοχών: Συντονισμός της Ομάδας Εργασίας για τον καθορισμό των επηρεαζόμενων περιοχών από νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές, για τη λήψη των απαραίτητων μέτρων για την ασφάλεια του αίματος από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ). Οι επηρεαζόμενες από τον ιό του ΔΝ περιοχές της χώρας δημοσιεύονταν στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και ανανεώνονταν τακτικά με βάση τα επιδημιολογικά δεδομένα. Σημειώνεται ότι μερικοί Δήμοι χαρακτηρίστηκαν επηρεαζόμενες από τον ιό του ΔΝ περιοχές όχι λόγω δήλωσης εργαστηριακά διαγνωσμένου κρούσματος λοίμωξης σε άνθρωπο, αλλά λόγω γεωφυσικών χαρακτηριστικών της περιοχής, σε συνδυασμό με δήλωση κρούσματος σε όμορο Δήμο ή λόγω γνωστής κυκλοφορίας του ιού του ΔΝ στην περιοχή κατά τα προηγούμενα έτη. Μέτρα για την ασφάλεια του αίματος προς τις υπηρεσίες αιμοδοσίας όλης της χώρας συντονίζονταν και επικοινωνούνταν προς τις Υπηρεσίες Αιμοδοσίας από το ΕΚΕΑ (www.ekea.gr).

Η Ομάδα Εργασίας για τον καθορισμό των επηρεαζόμενων περιοχών από τα νοσήματα που μεταδίδονται με διαβιβαστές (11^η Συνεδρίαση - 12/11/2013), λαμβάνοντας υπόψη:

1. τα δεδομένα των συστημάτων επιδημιολογικής επιτήρησης για τον ιό Δυτικού Νείλου, σύμφωνα με τα οποία τα τελευταία θετικά αποτελέσματα μόλυνσης από τον ιό καταγράφηκαν:
 - i. σε αιμοδότη από τον τακτικό έλεγχο (screening) αιμοδοτών από επηρεαζόμενες περιοχές στις 28/09/2013 στην Π.Ε. Καβάλας
 - ii. σε άνθρωπο στις 28/09/2013 στην Π.Ε. Καβάλας
 - iii. σε υποειδές στις 30/09/2012 στην Π.Ε. Καβάλας
2. τη μεσολάβηση χρονικού διαστήματος ίσου με τρεις (3) μέγιστες περιόδους επώασης (42 ημέρες) από την τελευταία ένδειξη μόλυνσης ή κυκλοφορίας του ιού του ΔΝ στο σύνολο των συστημάτων επιτήρησης
3. τις προηγούμενες περιόδους κυκλοφορίας του ιού του ΔΝ, 2010 - 2012, κατά τις οποίες το μήνα Νοέμβριο δεν καταγράφηκε εμφάνιση νέων κρουσμάτων σε άνθρωπο
4. τη μέχρι τούδε θετική εμπειρία της χώρας μας (κατά τις περιόδους μετάδοσης 2010 - 2012) σχετικά με την απόφαση για άρση των μέτρων ασφάλειας του αίματος μετά τη μεσολάβηση τριών μέγιστων περιόδων επώασης από την τελευταία ένδειξη μόλυνσης με τον ιό, θεώρησε ότι **δεν υπάρχουν ενδείξεις κυκλοφορίας του ιού του ΔΝ στην Ελλάδα μετά τις 10/11/2013**, για την περίοδο μετάδοσης 2013.

V. Εντομολογική επιτήρηση: Το 2013 υλοποιήθηκε -σε συνεργασία με τον Τομέα Παρασιτολογίας, Εντομολογίας και Τροπικών Νοσημάτων της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας- πρόγραμμα εντομολογικής επιτήρησης, περιορισμένης έκτασης και διάρκειας, στην περιοχή της Αττικής, το οποίο κατέγραψε την κυκλοφορία του ιού ΔΝ στην περιοχή αυτή από τα τέλη Μαΐου 2013. Σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας στο «**Ειδικό Πρόγραμμα Ελέγχου για τον Ιό του Δυτικού Νείλου και την Ελονοσία, Ενίσχυση της Επιτήρησης στην Ελληνική Επικράτεια**», το οποίο πραγματοποιείται στο πλαίσιο του επιχειρησιακού προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» ΕΣΠΑ (2007-2013), οργανώθηκε η επέκταση της

εντομολογικής επιτήρησης πανελλαδικά, σε συνεργασία με τους τοπικούς φορείς και αναδόχους των έργων καταπολέμησης κουνουπιών της τοπικής αυτοδιοίκησης.

VI. Συνεργασία του Υπουργείου Υγείας και του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. με το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων και ανταλλαγή πληροφοριών για την **επιτήρηση της λοίμωξης σε ιπποειδή.**

VII. Το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. συνεργάζεται με το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας στο «**Ειδικό Πρόγραμμα Ελέγχου για τον Ιό του Δυτικού Νείλου και την Ελονοσία, Ενίσχυση της Επιτήρησης στην Ελληνική Επικράτεια**», το οποίο πραγματοποιείται στο πλαίσιο του επιχειρησιακού προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» ΕΣΠΑ (2007-2013): (www.malwest.gr). Οι άξονες του προγράμματος αφορούν στην ανάπτυξη γεωγραφικών πληροφοριακών συστημάτων (GIS), στην ενίσχυση της επιδημιολογικής επιτήρησης των δύο νοσημάτων, στη χαρτογράφηση των ενδιαιτημάτων κουνουπιών και στη δειγματοληψία κουνουπιών από περιοχές υψηλού κινδύνου, στην ενίσχυση της επιτήρησης των πτηνών και των ιπποειδών για τη μετάδοση του ιού ΔΝ, σε εκστρατείες ενημέρωσης τόσο του κοινού, όσο και των ομάδων υψηλού κινδύνου και των επαγγελματιών υγείας που έχουν άμεση σχέση με τον έλεγχο και τη θεραπεία των δύο νοσημάτων.

Στο πλαίσιο του προαναφερθέντος προγράμματος, πραγματοποιήθηκαν:

- Οροεπιδημιολογική μελέτη σε οικόσιτα πτηνά (ορνίθια και περιστέρια), που αποτελούν πρώιμους δείκτες μετάδοσης του ιού ΔΝ, στη Βόρειο Ελλάδα από την Κτηνιατρική Σχολή του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (καταγράφηκε μάλιστα -τον Ιούνιο 2013- κυκλοφορία του ιού στην Κεντρική Μακεδονία).
- Επιτήρηση άγριων πτηνών με τοποθέτηση ειδικών παγίδων σε διάφορες περιοχές της Ελλάδας, από την Κτηνιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.
- Πλατφόρμα ηλεκτρονικής εκπαίδευσης επαγγελματιών υγείας (e-learning, www.malwest.gr).