

Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο
Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες
31 Ιουλίου 2013

1. Νέο στέλεχος ιού γρίπης A(H7N9)

Στις 31 Μαρτίου 2013 οι Υγειονομικές Αρχές της Κίνας επιβεβαίωσαν τρία κρούσματα από το νέο στέλεχος ιού γρίπης A(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 20 Ιουλίου 2013 επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 134 κρούσματα από το νέο στέλεχος ιού γρίπης A(H7N9), συμπεριλαμβανομένων 43 θανάτων. Κρούσματα αναφέρθηκαν στις περιοχές Anhui, Fujian, Henan, Hunan, Shanghai, Zhe Jiang, Jiangsu, Jiangxi, Beijing, Shandong και στην Ταϊπέι (1 κρούσμα με ιστορικό ταξιδιού στο Jiangsu). Έως σήμερα δεν υπάρχουν ενδείξεις για μετάδοση από άτομο σε άτομο.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) δεν υπάρχουν περιορισμοί, προς το παρόν, σε σχέση με ταξίδια ή συστάσεις για έλεγχο στις πύλες εισόδου.

Οδηγίες

Τα μέτρα προφύλαξης περιλαμβάνουν την τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής και την αποφυγή της άμεσης επαφής με πουλερικά. Ειδικότερα, συστήνεται:

- 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.
- κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντηλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φτερνίσματος.
- αποφυγή της επίσκεψης σε υπαίθριες αγορές ζώων και πτηνών ή σε πτηνοτροφεία.
- αποφυγή της επαφής με ζωντανά ή νεκρά πουλερικά, καθώς και με άγρια πτηνά.
- αποφυγή της επαφής με επιφάνειες μολυσμένες από κόπρανα ή εκκρίματα πτηνών.
- αποφυγή κατανάλωσης ανεπαρκώς μαγειρευμένου ή ωμού φαγητού, που περιέχει κρέας πουλερικού ή αυγό. Ο ιός της γρίπης καταστρέφεται σε υψηλές θερμοκρασίες.
- 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 A (H7N9):

- συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 10 ημέρες.
- 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 το Σεπτέμβριο 2012 έως τις 29 Ιουλίου 2013, ανακοινώθηκαν συνολικά 91 κρούσματα με λοίμωξη από το νέο στέλεχος κοροναϊού (MERS-CoV), συμπεριλαμβανομένων 46 θανάτων. Κρούσματα αναφέρθηκαν 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:

- 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.
- κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντηλο κατά τη διάρκεια του βήχα και του φτερνίσματος.
- αποφυγή επαφής με ασθενείς που έχουν συμπτώματα λοίμωξης του αναπνευστικού.
- αποφυγή της επαφής με ζώα.
- 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:

- συνιστάται η παρακολούθηση της υγείας του ταξιδιώτη για 10 ημέρες.
- 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. Ιλαρά- Παρωτίτιδα

Από τις αρχές Μαΐου 2012 έως το τέλος Απριλίου 2013 αναφέρθηκαν 8586 κρούσματα ιλαράς από τις 30 χώρες της Ευρωπαϊκής Ζώνης. Τα κρούσματα ανέρχονται στη Ρουμανία σε 3658, στο Ηνωμένο Βασίλειο σε 3013, στη Γαλλία σε 497, στην Ιταλία σε 423 και στην Ισπανία σε 255.

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.

4. Πολιομυελίτιδα

Επιδημία πολιομυελίτιδας (WPV1) είναι σε εξέλιξη στο Κέρας της Αφρικής (Τζιμπουτί, Αιθιοπία, Ερυθραία και Σομαλία). Ο κίνδυνος για τις γειτονικές χώρες εκτιμάται υψηλός.

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 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.

5. Κίτρινος πυρετός

Η επιδημία που άρχισε στις 21 Ιουνίου 2013, στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, είναι σε εξέλιξη. Έως την 1^η Ιουλίου ανακοινώθηκαν 62 κρούσματα και 19 θάνατοι στην περιοχή Kabinda, Kasai Oriental.

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. Μηνιγγιτιδοκοκκική μηνιγγίτιδα

Από τον Ιανουάριο 2013 έως τις 31 Μαΐου 2013 επιβεβαιώθηκαν στη Χιλή 21 κρούσματα μηνιγγίτιδας W135 και 6 θάνατοι. Τα κρούσματα εντοπίζονται στις περιοχές: Metropolitan (15), Bio-Bio (3), Valparaiso (1) Los Lagos (1) και Atacama (1).

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις περιοχές με την πρόσφατη επιδημία συνιστάται να εμβολιάζονται. Επίσης 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.

7. Δάγκειος Πυρετός

Επιδημία δάγκειου πυρετού αναφέρθηκε στην περιοχή της Λουάντα, στην Αγκόλα. Έως τις 24 Μαΐου 2013 αναφέρθηκαν 150 κρούσματα.

Επιδημία δάγκειου πυρετού αναφέρθηκε τον Μάιο 2013 στη Μομπάσα, στην Κένυα.

Έως τις 2 Απριλίου 2013 αναφέρθηκαν 5615 κρούσματα δάγκειου πυρετού στη Κόστα Ρίκα. Πρόκειται για τον υψηλότερο αριθμό κρουσμάτων στην περίοδο ξηρασίας, την τελευταία δεκαετία. Τουλάχιστον 12 κρούσματα αναφέρθηκαν ως δάγκειος αιμορραγικός πυρετός.

Το 2012 αναφέρθηκαν κρούσματα από τη νόσο στο Βιετνάμ, στην Ινδία, στην Καμπότζη, στην Μαλαισία, στη Σιγκαπούρη, στη Σρι Λάνκα, στην Ταϊβάν, στην Ταϊλάνδη, στις

Φιλιππίνες, στο βόρειο Queensland στην Αυστραλία (Cairns-Whitfield, Parramatta Park, Manooora), στη Βραζιλία, στην Κούβα, στη Δομινικανή Δημοκρατία, στο Εκουαδόρ, στην Αϊτή, στη Τζαμάικα, στο Πουέρτο Ρίκο, στη Μικρονησία, στο Πακιστάν και στην Υεμένη.

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.

8. Χολέρα

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη από τον Απρίλιο 2013 στην Αγκόλα, στις περιοχές Cabinda και Luanda.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Κούβα από τον Ιούλιο 2012. Κρούσματα αναφέρονται σε όλες τις επαρχίες εκτός από τις περιοχές Isle of Youth και Sancti Spiritus.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο 2010. Από την αρχή της επιδημίας έως τις 31 Μαρτίου 2013 αναφέρθηκαν 652730 κρούσματα και 8060 θάνατοι.

Στο Port-au-Prince αναφέρθηκαν 176100 κρούσματα στις περιοχές: Carrefour, Cite Soleil, Delmas, Kenscoff, Petion Ville, Port-au-Prince και Tabarre.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Δομινικανή Δημοκρατία από το Νοέμβριο 2010. Το 2012 αναφέρθηκαν 7860 ύποπτα κρούσματα και 66 θάνατοι. Από την αρχή του 2013 έως τις 6 Απριλίου αναφέρθηκαν 892 ύποπτα κρούσματα χολέρας και 14 θάνατοι.

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. Ερυθρά

Από την αρχή του 2013 έως τις 17 Ιουλίου αναφέρθηκαν στην Ιαπωνία περισσότερα από 12832 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα ερυθράς. Ο μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων εντοπίζεται στις περιοχές Osaka, Tokyo Metropolis, Kanagawa και Kagoshima. Στην Ιαπωνία η επίπτωση της νόσου είναι μεγαλύτερη την άνοιξη και το καλοκαίρι. Τα αναφερόμενα κρούσματα αυξήθηκαν σημαντικά τους τελευταίους δύο μήνες και αναμένεται περαιτέρω αύξηση.

Από την αρχή του 2013 έως τις 15 Ιουλίου αναφέρθηκαν περισσότερα από 35061 κρούσματα ερυθράς. Η επιδημία έχει εξαπλωθεί σε όλη τη χώρα. Τα περισσότερα κρούσματα αναφέρονται στις δυτικές περιοχές (Mazowieckie, Wielkopolskie). Άλλες περιοχές με μεγάλο αριθμό κρουσμάτων είναι οι Lublin, Lubusz, Kuyavian-Pomeranian, Podkarpackie, Pomeranian και Zachodniopomorskie (West Pomeranian).

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς τις ανωτέρω χώρες συνιστάται να είναι εμβολιασμένοι έναντι της ερυθράς με το εμβόλιο MMR. Άνοσοι θεωρούνται όσοι έχουν λάβει 1 δόση του εμβολίου ή έχουν ιστορικό νόσου.

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