



**Επιδημίες και συμβάντα στον κόσμο
Προληπτικά μέτρα για τους ταξιδιώτες
31 Ιουλίου 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 27 Ιουνίου, το Υπουργείο Υγείας της Ουκρανίας αναφέρει 11231 κρούσματα ιλαράς. Από την 1^η Ιανουαρίου έως την 31^η Μαΐου 2012 αναφέρθηκαν 3570 κρούσματα ιλαράς από τις 29 χώρες της Ευρωπαϊκής Ζώνης. Στη Ρουμανία τα κρούσματα ανέρχονται σε 1427, στη Γαλλία σε 574, στην Ιταλία σε 324, στην Ισπανία σε 281 και στο Ηνωμένο Βασίλειο σε 658.

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. Πολιομυελίτιδα

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.

3. 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).

4. Δάγκειος Πυρετός

Τον Σεπτέμβριο 2011 η Ουγκάντα ανέφερε επιδημία δάγκειου πυρετού στη Mogadishu και η Κένυα στις Mandera και Wajir.

Η Δημοκρατία των Νήσων Marshall αναφέρει για πρώτη φορά επιδημία δάγκειου πυρετού. Αναφέρθηκαν 1638 κρούσματα, εκ των οποίων τα περισσότερα εντοπίζονται στην Majuro Atoll.

Το 2011 αναφέρθηκαν κρούσματα από τη νόσο στο Βιετνάμ, στις Φιλιππίνες, στην Ταϊλάνδη και στο βόρειο Queensland στην Αυστραλία.

Επιδημία δάγκειου πυρετού αναφέρθηκε στο Palau και στην περιοχή Yap, στη Μικρονησία αναφέρθηκαν 1173 κρούσματα έως τις 27 Φεβρουαρίου 2012.

Το 2011 αναφέρθηκαν 1034064 κρούσματα δάγκειου/18321 κρούσματα δάγκειου αιμορραγικού πυρετού/716 θάνατοι σε χώρες της Κεντρικής και Νότιας Αμερικής όπως η Αρούμπα, οι Μπαχάμες, ο Παναμάς, η Παραγουάη και η 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.

5. Χολέρα

Στις 23 Ιουλίου η Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό (Κινσάσα) ανέφερε αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων χολέρας στην περιοχή North Kivu, όπου λαμβάνουν χώρα ένοπλες συγκρούσεις. Σύμφωνα με την αναφορά, από την επιδημιολογική εβδομάδα 24 (11-17 Ιουνίου) έως την επιδημιολογική εβδομάδα 26 (25 Ιουνίου- 1 Ιουλίου) αναφέρθηκαν 368 νέα κρούσματα. Στις περιοχές που επλήγησαν περισσότερο περιλαμβάνονται οι Birambizo, Goma, Karisimbi, Kirosho, Mutwanga, Mweso και Rwanguba.

Στις 3 Ιουλίου το Υπουργείο Υγείας στην Κούβα επιβεβαίωσε επιδημία χολέρας. Είναι η πρώτη φορά μετά από 150 χρόνια που αναφέρεται επιδημία χολέρας στο νησί. Η έντονη βροχόπτωση σε συνδυασμό με την υψηλή θερμοκρασία στη διάρκεια των περασμένων εβδομάδων πιθανώς επηρέασαν την επίπτωση της νόσου. Επιβεβαιώθηκαν 137 κρούσματα από *Vibrio cholerae*, συμπεριλαμβανομένων 3 θανάτων, στην επαρχία Granma στις πόλεις Manzanillo, Bayamo, Yara και Campechuela Niquero. Τα κρούσματα περιορίζονται στην επαρχία Granma κι εντοπίζονται κυρίως στην πόλη Manzanillo.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στην Αϊτή από τον Οκτώβριο, 2010. Στο Port-au-Prince αναφέρθηκαν 140000 κρούσματα από την αρχή της επιδημίας στις περιοχές: Carrefour, Cite

Soleil, Delmas, Kenscoff, Petion Ville και Tabarre. Παρατηρείται μείωση του αριθμού των κρουσμάτων.

Επιδημία χολέρας είναι σε εξέλιξη στη Δομινικανή Δημοκρατία από το Νοέμβριο, 2010. Κατά τη διάρκεια του Μαρτίου ο μεγαλύτερος αριθμός κρουσμάτων αναφέρθηκε στις περιοχές Santo Domingo, San Juan και San Cristobal. Αναμένεται αύξηση των κρουσμάτων την περίοδο των βροχών, από τον Ιούνιο έως τον Οκτώβριο.

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.

6. Πυρετός Lassa

Από τις αρχές Ιανουαρίου 2012, το Υπουργείο Υγείας στη Νιγηρία επιβεβαίωσε αύξηση των κρουσμάτων από πυρετό Lassa. Έως τις 13 Απριλίου αναφέρθηκαν 818 ύποπτα κρούσματα στις πολιτείες Edo, Bauchi, Plateau και Taraba. Αναφέρθηκαν συνολικά 84 θάνατοι, από τους οποίους 7 αφορούσαν επαγγελματίες υγείας.

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.

7. Αιμορραγικός Πυρετός Ebola

Στις 29 Ιουλίου 2012 το Υπουργείο Υγείας στην Ουγκάντα ανακοίνωσε επιδημία από αιμορραγικό πυρετό Ebola στην περιοχή Kibaale στο δυτικό τμήμα της χώρας.

Από τις αρχές Ιουλίου 2012 αναφέρθηκαν συνολικά 20 κρούσματα, συμπεριλαμβανομένων 14 θανάτων. Το πρώτο κρούσμα εντοπίστηκε σε μια οικογένεια από το χωριό Nyanswiga, στην περιοχή Nyamagunda (επαρχία Kibaale), όπου αναφέρθηκαν εννέα από τους θανάτους. Στους θανάτους συμπεριλαμβάνεται ένας επαγγελματίας υγείας που παρακολούθησε έναν ασθενή και το τεσσάρων μηνών παιδί της. Εννέα από τους 14 θανάτους συνέβησαν στο ίδιο νοικοκυριό.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες χρειάζεται να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω της επαφής με μολυσμένο αίμα ή άλλες εκκρίσεις. Επομένως πρέπει να αποφεύγεται η άμεση επαφή με σωματικά υγρά ασθενών και με εργαλεία ή αντικείμενα που έχουν χρησιμοποιηθεί από ασθενείς.

8. Εντεροϊός

Από τις αρχές του 2012 έως τις 10 Ιουνίου 2012, το Υπουργείο Υγείας στο Βιετνάμ επιβεβαίωσε περίπου 57800 κρούσματα από τη νόσο «Hand Foot and Mouth disease» (HFMD), σε 63 επαρχίες, συμπεριλαμβανομένων 29 θανάτων σε 14 επαρχίες. Τα περισσότερα

κρούσματα HFMD εντοπίζονται στο βόρειο τμήμα του Βιετνάμ. Ωστόσο, στις νότιες περιοχές παρατηρήθηκαν περισσότεροι θάνατοι που σχετίζονται με το HFMD.

Το Υπουργείο Υγείας στην Καμπότζη επιβεβαίωσε 78 κρούσματα από HFMD.

Σε κάποιες χώρες της Ασίας συμβαίνουν συχνά μεγάλες επιδημίες από HFMD. Η νόσος HFMD είναι συχνή, ήπια και προσβάλλει κυρίως βρέφη και παιδιά.

Οδηγίες

Οι ταξιδιώτες προς χώρες της Ασίας πρέπει να είναι ενημερωμένοι ότι η νόσος μεταδίδεται μέσω της άμεσης επαφής με σταγονίδια που παράγονται κατά το βήχα και τον πταρμό, σάλιο, υγρό φυσαλίδας ή κόπρανα του ασθενή. Ο κίνδυνος μετάδοσης του εντεροϊού αυξάνεται σε συνθήκες χαμηλής υγιεινής και συγχρωτισμού. Συστήνεται η αυστηρή τήρηση των κανόνων ατομικής υγιεινής.

9. Γρίπη των πτηνών (Avian influenza)

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

6 Ιουλίου 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	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	3	3	21	19	
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	2	1	0	0	2	1	43	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	10	5	168	60	
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	9	7	11	9	7	7	190	158	
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	
Σύνολο	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	62	34	29	18	607	358	

Η θνητότητα στα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα αντιστοιχεί σε $358/607 \cdot 100 = 59\%$ ¹

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

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