



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ηπατίτιδα Α-Οδηγίες για ταξιδιώτες

Ποιά είναι η αιτία;

Η ηπατίτιδα Α είναι μία οξεία μολυσματική ασθένεια του ήπατος που προκαλείται από τον ιό της ηπατίτιδας Α (HAV).

Πως μεταδίδεται;

Ο ιός της ηπατίτιδας Α μεταδίδεται με την εντεροστοματική οδό άμεσα και έμμεσα, μέσω του νερού και των μολυσμένων τροφίμων (συνήθως θαλασσινά και λαχανικά). Η αποβολή του ιού στα κόπρανα είναι μέγιστη 2 εβδομάδες πριν από την εμφάνιση του ίκτερου και μια εβδομάδα μετά, συνεχίζεται δε σε μικρότερη ένταση ως και για μήνες μετά την αποδρομή του ίκτερου.

Ποιός είναι ο κίνδυνος για τον ταξιδιώτη;

- **Αυξημένος κίνδυνος** υπάρχει στις χώρες της Αφρικής, Μέσης Ανατολής, Κεντρικής και Νοτίου Αμερικής και Ασίας.
- **Μέτριος κίνδυνος** υπάρχει σε χώρες της Ανατολικής Ευρώπης, Μεσογείου και μερικές της Μέσης Ανατολής.
- **Χαμηλός κίνδυνος** υπάρχει στις πολιτείες των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής, σε χώρες της Δυτικής Ευρώπης και στην Αυστραλία.
- Ο κίνδυνος στις Ευρωπαϊκές χώρες έχει αυξηθεί εξαιτίας της μετακίνησης των μεταναστών, οι οποίοι προέρχονται από χώρες υψηλού κινδύνου.
- Ο κίνδυνος αυξάνεται με την αύξηση της διάρκειας της διαμονής.
- Δεν υπάρχει χώρα χωρίς κίνδυνο για Ηπατίτιδα Α.

Σε ποιούς ταξιδιώτες συστήνεται το εμβόλιο της ηπατίτιδας Α;

- Σε όσους ταξιδεύουν προς χώρες μέτριας ή υψηλής ενδημικότητας για ηπατίτιδα Α ανεξαρτήτως σκοπού, συχνότητας και διάρκειας ταξιδιού. Θεωρείται σκόπιμο να συστήνεται σε όλους τους ταξιδιώτες ανεξαρτήτως προορισμού.

- Σε αυτούς που επισκέπτονται χώρες με χαμηλή ενδημικότητα εάν πρόκειται να καταναλώσουν τρόφιμα και νερό σε μη αστικές περιοχές όπου το υγειονομικό επίπεδο είναι χαμηλό και μετά από φυσικές καταστροφές οπότε αυξάνονται οι επιδημίες.
- Σε ταξιδιώτες της τελευταίας στιγμής. Ακόμη και ο εμβολιασμός που διεξάγεται λίγο πριν την αναχώρηση μπορεί να προσφέρει σημαντική προστασία.

Ποιοι ταξιδιώτες έχουν πιθανή ανοσία:

- Άτομα από χώρες με υψηλή ή μέτρια ενδημικότητα ηπατίτιδας A.
- Κάτοικοι Ελλάδας >45 ετών.
- Άτομα με ιστορικό ίκτερου.
- Αν υπάρχει αμφιβολία τότε το εμβόλιο χορηγείται. Η χορήγηση του εμβολίου σε άτομα με ανοσία δεν αυξάνει τη πιθανότητα παρενεργειών. Σε ταξιδιώτες > 40 ετών από περιοχές με μέτρια ή υψηλή ενδημικότητα ηπατίτιδας ενδείκνυνται να γίνονται ορολογικές εξετάσεις πριν τον εμβολιασμό λαμβάνοντας υπόψη όμως το κόστος /όφελος.

Ποιά είναι η πρόληψη:

- Γενικά Προφυλακτικά Μέτρα για πρόληψη Τροφιμογενών και Υδατογενών Νοσημάτων (www.keelpno.gr).
- Εμβολιασμός.

Εμβόλιο Ηπατίτιδας Α:

Το εμβόλιο συστήνεται να γίνεται 2-4 εβδομάδες ή το αργότερο 7-10 μέρες πριν το ταξίδι. Σε περίπτωση όμως καθυστέρησης μπορεί να γίνει και άμεσα πριν την αναχώρηση. Το εμβόλιο μπορεί να χορηγηθεί είτε με μία δόση οπότε παρέχεται προστασία για ένα έτος, είτε σε 2 δόσεις με μεσοδιάστημα 6-12 ή 18 μηνών, οπότε παρέχεται προστασία που μπορεί να κυμαίνεται από 10-20 έτη ή και περισσότερο. Σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα μπορεί να χρειαστούν επιπλέον δόσεις.

Αντενδείξεις:

Σε οξέα εμπύρετα νοσήματα.

Σε άτομα με γνωστή υπερευαισθησία σε κάποιο από τα συστατικά του, και ιδιαίτερα στο αλουμίνιο (βλέπε οδηγίες κατασκευαστή).

Λόγω της παρουσίας μητρικών αντισωμάτων που μπορεί να επηρεάσουν την αντιγονικότητά του, το εμβόλιο δεν χορηγείται σε βρέφη μικρότερα του έτους. Να αποφεύγεται κατά τη διάρκεια της κύησης (δεν είναι γνωστό αν το εμβόλιο έχει τερατογόνο δράση στο έμβρυο).

Ανεπιθύμητες ενέργειες:

Γενικά το εμβόλιο είναι πολύ καλά ανεκτό και ασφαλές. Ανεπιθύμητες ενέργειες αναφέρονται πολύ σπάνια και περιλαμβάνουν: τοπικός ερεθισμός στο σημείο της ένεσης, που συνήθως υποχωρεί μέσα σε 2 ημέρες, σπανίως πυρετός, κεφαλαλγία, κακουχία, ίλιγγο, ναυτία, διάρροια, και απώλεια της όρεξης.