

## **Udvalget for Sundhedssikkerhed/Systemet for tidlig varsling og reaktion Erklæring om rådgivning om infektion med MERS-CoV i forbindelse med rejser**

6. juli 2015

Mellemøstligt luftvejssyndrom (MERS — Middle East Respiratory Syndrome) er en ny smitsom sygdom, der først blev rapporteret i september 2012 i Saudi-Arabien. Sygdommen forårsages af MERS-coronavirus (MERS-CoV), der hovedsagelig inficerer luftvejssystemet, men i alvorlige tilfælde kan berøre mange organer. Siden 2012 er der blevet rapporteret næsten 1 400 tilfælde fra 26 lande. Størstedelen af tilfældene er blevet rapporteret fra Mellemøstregionen, hvor Saudi-Arabien alene har anmeldt over 1 000 tilfælde. Syv europæiske lande har rapporteret bekræftede tilfælde, alle med direkte eller indirekte forbindelse til Mellemøsten.

Det største udbrud uden for Mellemøsten er sket i Sydkorea, hvor en person, der vendte hjem fra rejser på Den Arabiske Halvø, forårsagede klynger af tilfælde associeret til hospitaler — i alt næsten 200 tilfælde. Udbruddet i Sydkorea udviklede sig hovedsagelig gennem nosokomial transmission og gennem transmission til omsorgspersoner i familien. Det importerede indekstilfælde blev diagnosticeret den 20. maj 2015, og den epidemiske kurve toppede i løbet af den første uge af juni. Udbruddet er ved at ebbe ud, men det kan ikke udelukkes, at der vil blive opdaget flere tilfælde.

Der er stadig flere data, der taler for, at dromedaren er værtsart for MERS-CoV, og at zoonotisk overførelse fra kameler spiller en vigtig rolle for epidemiologien i Mellemøsten. Dog forekommer zoonotiske infektioner sandsynligvis sjældent. Næsten alle menneskelige tilfælde — i Mellemøsten eller andre steder — er resultatet af transmission fra en syg person til en person, som den syge er i tæt kontakt med, og dette er især sket i sundhedsmiljøer. Det er endnu ikke fuldkommen klart, hvordan virusset spredes, men smitte gennem dråber fra luftvejene spiller en vigtig rolle ligesom aerosolgenererende medicinske procedurer.

Den følgende erklæring er et resumé af de tekniske retningslinjer, som er blevet forelagt for de nationale kontaktpunkter i medlemsstaterne, og som bør revideres i overensstemmelse med udviklingen i MERS-epidemien.

På grundlag af de oplysninger, der er tilgængelige på nuværende tidspunkt, betragtes risikoen for, at rejsende til MERS-berørte områder pådrager sig MERS-CoV, som lav.

### **Sydkorea**

Risikoen for rejsende til Sydkorea betragtes som ekstremt lav, medmindre de har været i kontakt med sundhedsfaciliteter, navnlig i de berørte områder. Risikoen for deltagere i Summer Universiade 2015 (olympiske lege for studerende) 3.-14. juli i Gwangju betragtes også som ekstremt lav, da der ikke er blevet indberettet tilfælde af MERS fra de områder, hvor legene finder sted.

### **Den Arabiske Halvø**

Risikoen for rejsende til Den Arabiske Halvø og navnlig Saudi-Arabien betragtes som lav og som relateret til kontakt med sundhedsfaciliteter eller til eksponering for levende kameler eller kamelprodukter. Risikoen betragtes som højere end i Sydkorea på grund af det store antal klynger af nosokomielle tilfælde, der er konstateret i Saudi-Arabien, transmissionen i sundhedsmiljøer, der har varet ved i over to år, mistanken om infektioner gennem uidentificerede smittekæder i samfundet og den risiko, der er relateret til eksponering for levende kameler eller kamelprodukter.

I overensstemmelse med den seneste [rådgivning fra Verdenssundhedsorganisationen \(WHO\)](#) bør landene ikke indføre rejse- eller handelsrestriktioner i forbindelse med MERS-CoV. Dog bør EU-borgere, der rejser til lande med fortsat MERS-CoV-transmission, gøres opmærksomme på, at MERS-CoV cirkulerer i disse områder, og bør mindes om vigtigheden af god hånd- og fodhygiejne og af at

undgå kontakt med syge mennesker. Desuden bør rejsende til Den Arabiske Halvø undgå tæt kontakt med kameler, undgå at besøge landbrug og undgå upasteuriseret mælk, urin og utilstrækkeligt tilberedt kød fra kameler.

Mennesker med allerede eksisterende lidelser har større tilbøjelighed til at udvikle alvorlig sygdom, hvis de eksponeres for MERS-CoV. Personer, der har større risiko for alvorlig MERS-CoV infektion, og som derfor i særlig grad bør være opmærksomme på risiciene, er bl.a.:

- Ældre
- Mennesker med kroniske lidelser, herunder hjertesygdomme, nyresygdomme, luftvejssygdomme, forstyrrelser i nervesystemet og diabetes
- Mennesker med nedsat immunforsvar, medfødt eller erhvervet
- Gravide kvinder.

Haji- og Umrah-rejsende med allerede eksisterende lidelser bør rådes til at konsultere en sundhedstjenesteyder med henblik på at vurdere risikoen, inden de beslutter sig for at foretage pilgrimsrejsen.

Rejsende med allerede eksisterende lidelser bør rådes til inden rejsen at finde frem til en sundhedsfacilitet, der er tiltro til, i tilfælde af en sundhedsmæssig nødsituation i løbet af deres ophold. Rejsende, der har behov for lægehjælp, bør minimere kontakten med andre syge mennesker i faciliteten.

Lande bør råde rejsende, der vender tilbage fra alle lande, der er berørt af MERS, til at søge læge, hvis de udvikler en luftvejssygdom med feber og hoste i løbet af to uger efter deres hjemkomst, og til at oplyse sundhedstjenesteyderen om rejser, de har foretaget for nylig.

Udvalget for Sundhedssikkerhed vil regelmæssigt genevaluere data og situation og revidere denne erklæring i overensstemmelse hermed.