

**Επιτροπή υγειονομικής ασφάλειας/σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης και  
αντίδρασης  
Δήλωση  
σχετικά με την παροχή συμβουλών προς τους ταξιδιώτες όσον αφορά τη λοίμωξη  
από τον MERS-CoV**

6 Ιουλίου 2015.

Το αναπνευστικό σύνδρομο της Μέσης Ανατολής (MERS) είναι μια πρωτοεμφανιζόμενη λοιμώδης νόσος που αναφέρθηκε για πρώτη φορά τον Σεπτέμβριο του 2012 στη Σαουδική Αραβία. Η νόσος προκαλείται από τον κοροναϊό MERS (MERS-CoV) που προσβάλλει κυρίως το αναπνευστικό σύστημα, αλλά σε σοβαρές περιπτώσεις μπορεί να προσβάλλει πολλά συστήματα οργάνων. Από το 2012, έχουν αναφερθεί περίπου 1 400 περιστατικά από 26 χώρες. Τα περισσότερα από τα περιστατικά αυτά προέρχονται από την περιοχή της Μέσης Ανατολής, ενώ μόνον η Σαουδική Αραβία έχει κοινοποιήσει περισσότερα από 1 000 περιστατικά. Επτά ευρωπαϊκές χώρες ανέφεραν επιβεβαιωμένα κρούσματα, όλα με άμεση ή έμμεση σχέση με τη Μέση Ανατολή.

Η μεγαλύτερη εστία εκτός Μέσης Ανατολής εντοπίζεται στη Νότια Κορέα όπου ένα άτομο μετά από ταξίδι που πραγματοποίησε στην Αραβική Χερσόνησο δημιούργησε διάφορες δευτερογενείς εστίες μόλυνσης στα νοσοκομεία με αποτέλεσμα να αναφερθούν περίπου 200 περιστατικά. Η εστία στη Νότια Κορέα εξαπλώθηκε μέσω ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και της μετάδοσης της λοίμωξης στα οικογενειακά μέλη που παρέχουν φροντίδα. Το εισαχθέν κρούσμα αναφοράς διαγνώστηκε στις 20 Μαΐου 2015 και η επιδημική καμπύλη έφθασε στην αιχμή της κατά την πρώτη εβδομάδα του Ιουνίου. Η επιδημία πλησιάζει στο τέλος της, αλλά δεν μπορεί να αποκλειστεί ο εντοπισμός και άλλων περιστατικών.

Όλο και περισσότερα στοιχεία αποδεικνύουν ότι η αραβική καμήλα (δρομάδα) είναι ξενιστής του MERS-CoV και ότι η ζωονομική λοίμωξη από καμήλες διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην επιδημιολογία της Μέσης Ανατολής. Ωστόσο, οι ζωονομικές λοιμώξεις αποτελούν σπάνιες περιπτώσεις και σχεδόν όλα τα περιστατικά σε ανθρώπους, τόσο στη Μέση Ανατολή όσο και αλλού, οφείλονται στη μετάδοση της λοίμωξης από τον ασθενή σε πρόσωπο το οποίο ήρθε σε στενή επαφή μαζί του, και τα περισσότερα από αυτά έχουν συμβεί σε χώρο υγειονομικής περίθαλψης. Δεν έχει ακόμη γίνει πλήρως κατανοητός ο τρόπος εξάπλωσης του ιού, αλλά η μόλυνση μέσω των αναπνευστικών σταγονιδίων διαδραματίζει σημαντικό ρόλο καθώς και οι ιατρικές διαδικασίες που παράγουν αερολύματα.

Η δήλωση που ακολουθεί αποτελεί σύνοψη των τεχνικών οδηγιών που πρέπει να έχουν υπόψη τους τα εθνικά σημεία επαφής των κρατών μελών; η εν λόγω δήλωση θα πρέπει να αποτελέσει αντικείμενο επανεξέτασης ανάλογα με τον τρόπο εξέλιξης της επιδημίας MERS.

Με βάση τα μέχρι σήμερα διαθέσιμα στοιχεία, ο κίνδυνος για όσους ταξιδεύουν στις χώρες οι οποίες έχουν προσβληθεί από το σύνδρομο MERS να εκδηλώσουν λοίμωξη από τον κοροναϊό MERS θεωρείται χαμηλός.

#### **Νότια Κορέα**

Ο κίνδυνος για τους ταξιδιώτες στη Νότια Κορέα θεωρείται εξαιρετικά χαμηλός, εκτός αν έχουν επισκεφτεί χώρο υγειονομικής περίθαλψης, ειδικά στις προσβεβλημένες περιοχές. Ο κίνδυνος για όσους συμμετέχουν στους θερινούς φοιτητικούς ολυμπιακούς αγώνες 2015 (Summer Universiade) στο διάστημα 3-14 Ιουλίου στο Gwangju θεωρείται επίσης εξαιρετικά χαμηλός, δεδομένου ότι δεν έχουν αναφερθεί περιστατικά MERS στις περιοχές όπου διεξάγονται οι αγώνες.

#### **Αραβική Χερσόνησος**

Ο κίνδυνος για τους ταξιδιώτες στην Αραβική Χερσόνησο και ιδίως στη Σαουδική Αραβία είναι χαμηλός και συνδέεται μόνο με την επίσκεψη χώρων υγειονομικής περίθαλψης ή την έκθεση των

ταξιδιωτών σε ζωντανές καμήλες και προϊόντα από καμήλα. Ο κίνδυνος στην Αραβική Χερσόνησο θεωρείται μεγαλύτερος από ό, τι στη Νότια Κορέα, λόγω του εκτεταμένου αριθμού ενδονοσοκομειακών εστιών στη Σαουδική Αραβία, της συνεχιζόμενης μετάδοσης στους χώρους υγειονομικής περίθαλψης για περισσότερο από δύο έτη, της υπόνοιας λοιμώξεων που συνδέονται με μη αναγνωρισμένη αλυσίδα μετάδοσης στην τοπική κοινωνία και των κινδύνων που συνδέονται με την έκθεση σε καμήλες και προϊόντα καμήλας.

Σύμφωνα με τις τελευταίες [συμβουλές του ΠΟΥ](#) οι χώρες δεν θα πρέπει να επιβάλουν ταξιδιωτικούς ή εμπορικούς περιορισμούς όσον αφορά τον κοροναϊό MERS. Ωστόσο, οι πολίτες της ΕΕ που ταξιδεύουν σε χώρες όπου βρίσκεται σε εξέλιξη η μετάδοση του κοροναϊού MERS πρέπει να ενημερώνονται ότι σε αυτές τις περιοχές κυκλοφορεί ο κοροναϊός MERS και να τους τονίζεται η σημασία της σωστής υγιεινής των χεριών και των τροφίμων, και ότι πρέπει να αποφεύγουν να έρχονται σε επαφή με ασθενείς. Επιπλέον, όσοι ταξιδεύουν στην Αραβική Χερσόνησο θα πρέπει να αποφεύγουν την έκθεσή τους σε καμήλες, τις επισκέψεις σε γεωργικές εκμεταλλεύσεις και την κατανάλωση μη παστεριωμένου γάλακτος ή ακατάλληλα μαγειρεμένου κρέατος καμήλας.

Άτομα με ιατρικό ιστορικό έχουν περισσότερες πιθανότητες να εκδηλώσουν σοβαρή νόσο, εάν εκτεθούν στον κοροναϊό MERS. Μεταξύ αυτών που διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο σοβαρής λοίμωξης από τον κοροναϊό MERS και, κατά συνέπεια, η ενημέρωσή τους για τους κινδύνους είναι εξαιρετικά σημαντική, συγκαταλέγονται:

- Ηλικιωμένοι·
- Άτομα με χρόνιες παθήσεις, όπως: καρδιακές παθήσεις, νεφρικές παθήσεις, παθήσεις του αναπνευστικού συστήματος, διαταραχές του νευρικού συστήματος και διαβήτης·
- Άτομα με εκ γενετής ή επίκτητη αδυναμία του ανοσοποιητικού συστήματος,
- Έγκυοι γυναίκες.

Θα πρέπει να συνιστάται σε όσους σκοπεύουν να ταξιδέψουν στην Hajj και στην Umrah και έχουν ιατρικό ιστορικό να συμβουλευθούν τον γιατρό τους προκειμένου να διαπιστώσουν τον κίνδυνο που διατρέχουν, πριν αποφασίσουν να κάνουν το προσκύνημα.

Θα πρέπει να συνιστάται στους ταξιδιώτες με ιατρικό ιστορικό να αναζητήσουν ένα αξιόπιστο ιατρικό κέντρο πριν ξεκινήσουν το ταξίδι τους, σε περίπτωση που χρειαστούν επείγουσα ιατρική φροντίδα στη διάρκεια της παραμονής τους. Οι ταξιδιώτες που χρειάζονται ιατρική φροντίδα θα πρέπει να περιορίζουν στο ελάχιστο δυνατό την επαφή τους με τους άλλους ασθενείς του νοσοκομείου.

Οι χώρες θα πρέπει να συνιστούν στους ταξιδιώτες που επιστρέφουν από όλες τις χώρες που έχουν προσβληθεί από το σύνδρομο MERS να συμβουλευτούν τον γιατρό τους στην περίπτωση που εκδηλώσουν αναπνευστική νόσο με πυρετό και βήχα κατά τη διάρκεια των δύο πρώτων εβδομάδων μετά την επιστροφή τους και να γνωστοποιήσουν το πρόσφατο ταξιδιωτικό ιστορικό τους στον γιατρό τους.

Η επιτροπή υγειονομικής ασφάλειας θα επαναξιολογεί τα αποδεικτικά στοιχεία και τη γενικότερη κατάσταση σε τακτική βάση και θα αναθεωρεί αναλόγως την παρούσα δήλωση.