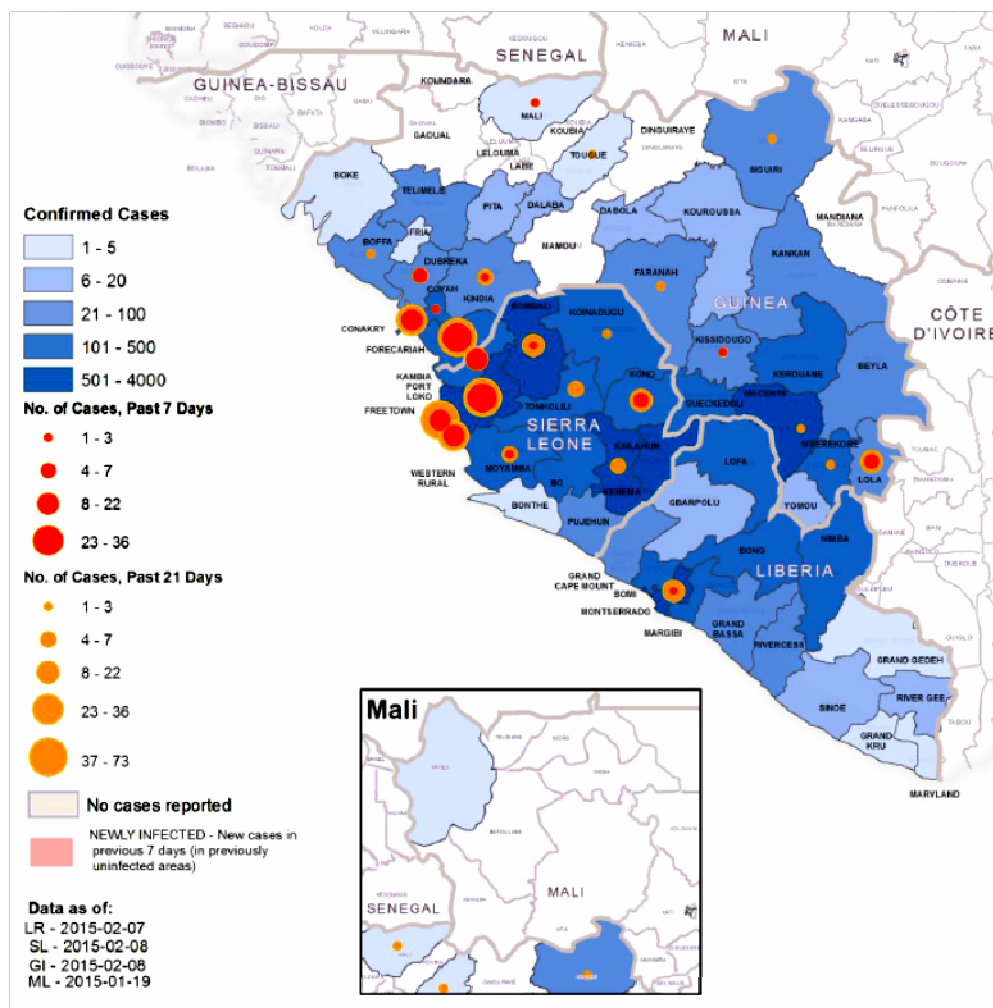


EBOLA V AFRICE

aktualizace Ministerstva zdravotnictví ke dni 12. února 2015

Podle zprávy Světové zdravotnické organizace (SZO) ze dne 11. února 2015 je v státech západní Afriky s intenzivním plošným šířením nákazy (Guinea, Libérie, Sierra Leone) evidováno celkem **22 859 případů** (potvrzených, pravděpodobných a suspektních) onemocnění hemoragickou horečkou Ebola, včetně **9 162 úmrtí**.

Geografická distribuce nových a celkových potvrzených případů onemocnění Ebolou



Zdroj:



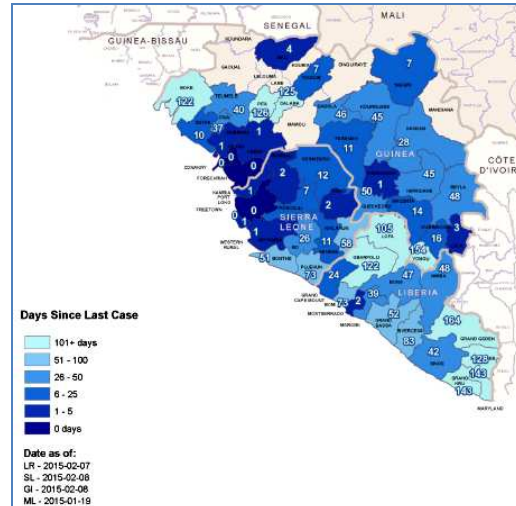
Počty registrovaných případů (potvrzených, pravděpodobných a suspektních) a epidemiologická

situace v státech západní Afriky s intenzivním plošným šířením nákazy

Libérie: 8 881 případů, z toho 3 826 úmrtí; Sierra Leone: 10 934 případů, z toho 3 341 úmrtí; Guinea: 3 044 případů, z toho 1 995 úmrtí.

Podle zprávy SZO v týdnu do 8. února 2015 podruhé v tomto roce (druhý týden za sebou) celková incidence Eboly v postižených zemích západní Afriky vzrostla. Celkem bylo hlášeno 144 nových potvrzených případů Eboly, přičemž Guinea evidovala strmý nárůst incidence s 65 novými potvrzenými případy (oproti 39 případům v předcházejícím týdnu), v Libérii zůstává i nadále nízký počet hlášených nových případů (celkem 3 onemocnění ze stejné oblasti okresu Motserrado) a v Sieře Leone, kde dochází i nadále k plošnému šíření nákazy, bylo v komentovaném období hlášeno celkem 76 případů Eboly.

Geografický přehled dní od posledního nahlášeného případu Eboly podle okresů Guineje, Libérie a Sierra Leone.



Počty registrovaných případů (potvrzených, pravděpodobných a suspektních) v zemích s iniciálním případem (případy) nebo s lokalizovaným přenosem Eboly

Do současné doby celkem 6 států hlásilo případ (případy) Eboly importované ze zemí s plošným a intenzivním přenosem nákazy: Mali (8 případů, z toho 6 úmrtí), Nigérie (20 případů, z toho 8 úmrtí), Senegal (1 případ), Španělsko (1 případ), USA (4 případy, z toho 1 úmrtí) a Velká Británie (1 případ).

Sledování kontaktů s nemocnými bylo ve všech výše uvedených zemích ukončeno.

Rizika a doporučená opatření ve vztahu k mezinárodnímu cestování

(Zdroj: SZO, Evropské středisko pro prevenci a kontrolu nemocí)

- V zasažených zemích provádět screening všech osob opouštějících mezinárodní letiště, námořní přístavy a hlavní pozemní hraniční přechody a kontrolovat zde přítomnost osob trpících nespecifikovanou horečnatou nemocí, jejíž příznaky odpovídají potenciální nákaze virem Ebola.
- Zamezit mezinárodním cestám osob nakažených Ebolou nebo jejich kontaktům, s výjimkou případů, kdy je cesta součástí řádné zdravotnické evakuace.
- Všichni cestující, kteří opouštějí oblast nebo kteří přijedou do oblasti, kde se nákaza virem Ebola vyskytuje, by měli být informováni v místech vstupu (např. letiště, přístavy pozemní přechody), o potenciálním riziku onemocnění Ebolou a o způsobech minimalizace rizika nákazy. Vracející se návštěvníci z postižených oblastí by měli být upozorněni, že pokud se objeví příznaky infekčního onemocnění (horečka, slabost, bolest svalů, bolest hlavy, nevolnost, bolest v krku, zvracení, průjem nebo krvácení) do tří týdnů po návratu nebo pokud mají podezření, že byli vystaveni viru Ebola (např.

dobrovolníci, kteří pracovali v prostředí zdravotní péče) v postižených oblastech, by měly vyhledat rychlou lékařskou pomoc a upozornit na cestovní anamnézu.

- Riziko nákazy virem Ebola pro turisty nebo obchodníky při návštěvě postižených oblastí je extrémně nízké. Přenos vyžaduje přímý kontakt s krví, sekrety, orgány, nebo jinými tělními tekutinami infikované osoby nebo zvířete.
- Riziko pro cestující za účelem návštěvy přátel a příbuzných v postižených zemích je podobně nízké, pokud cestující nemá přímý fyzický kontakt s infikovanou osobou nebo zvířetem.
- SZO i nadále doporučuje členským zemím pečlivou surveillance nákaz s podobnou symptomatologií jaká je u Eboly.
- SZO i nadále doporučuje neomezovat mezinárodní cestování a obchod.