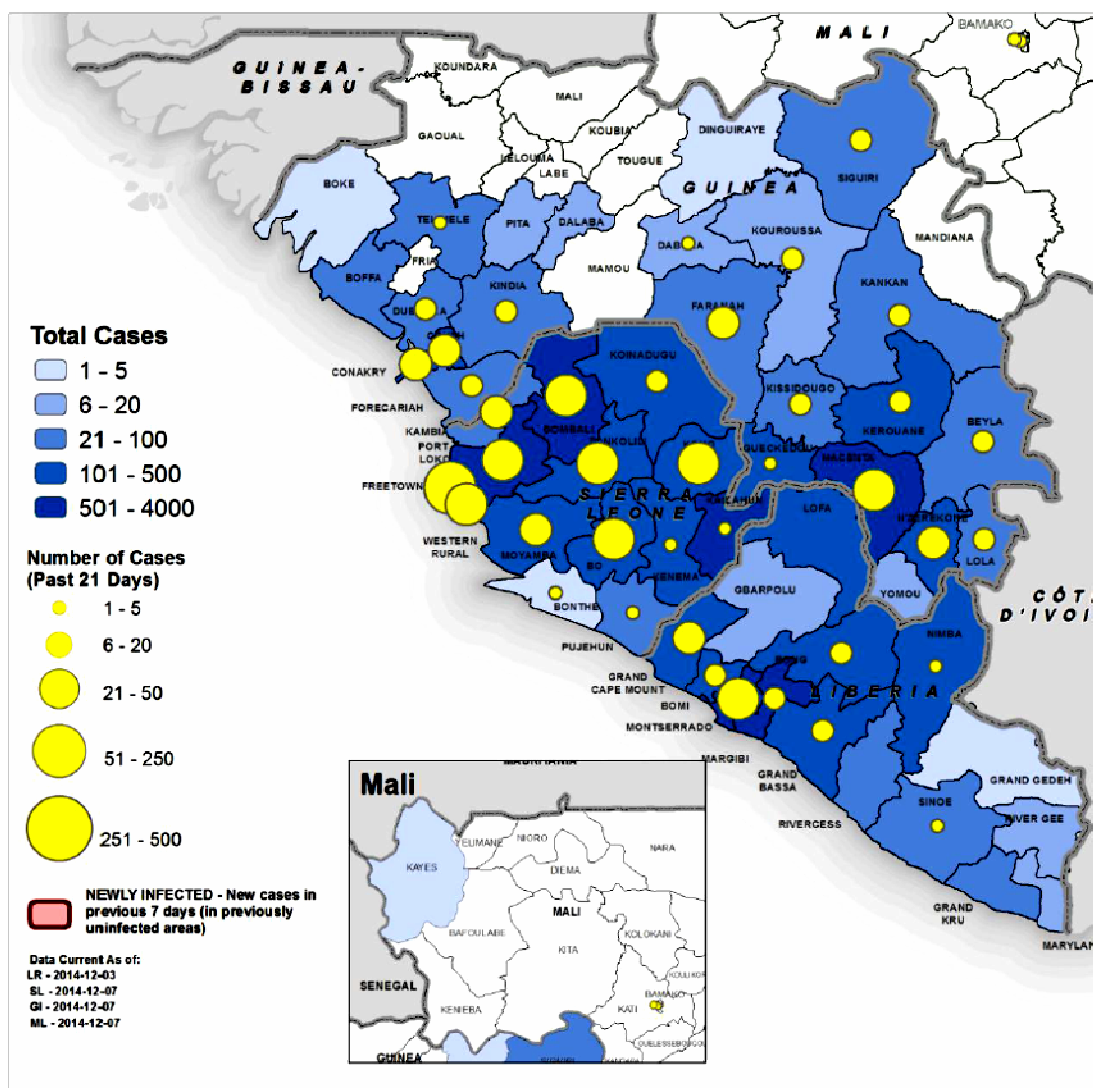


EBOLA V AFRICE

aktualizace Ministerstva zdravotnictví ke dni 11. prosince 2014

Podle posledních dostupných údajů Světové zdravotnické organizace (SZO) ze dne 10. prosince 2014 je ke dni 3. prosince 2014 (Libérie) a ke dni 7. prosince 2014 (Guinea a Sierra Leone) v uvedených státech západní Afriky s přetrvávajícím intenzivním plošným šířením nákazy evidováno celkem **17 908 případů** (potvrzených, pravděpodobných a suspektních) onemocnění hemoragickou horečkou Ebola, včetně **6 373 úmrtí**.

Geografická distribuce pravděpodobných a potvrzených nových a celkových případů onemocnění Ebolou v Guineji, Libérii, Mali a Sieře Leone



Zdroj:



World Health Organization

EBOLA RESPONSE ROADMAP
SITUATION REPORT

10 DECEMBER 2014

Počty registrovaných případů (potvrzených, pravděpodobných a suspektních) v státech západní Afriky s přetrvávajícím intenzivním plošným šířením nákazy

Libérie: 7 719 případů, z toho 3 177 úmrtí;

Sierra Leone: 7 897 případů, z toho 1 768 úmrtí;

Guinea: 2 292 případů, z toho 1 428 úmrtí.

Podle zprávy SZO je situace v Guineji poznamenána značnými rozdíly co do míry přenosu v jednotlivých oblastech země, v Libérii je klesající trend incidence, v Sieře Leone je i nadále zaznamenáván intenzivní přenos nákazy.

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

Do současné doby celkem 5 států hlásilo případ nebo 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).

Sledování kontaktů s nemocnými probíhá již jen v Mali (celkem se jedná o 219 osob).

Počty registrovaných případů v Demokratické republice Kongo (epidemie nesouvisela se situací v západní Africe)

Epidemie v Demokratické republice Kongo je ukončena. V epidemii je evidováno celkem 66 onemocnění Ebolou (případy potvrzené, pravděpodobné a suspektní), včetně 49 úmrtí.

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.