



## ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Trnavská cesta 52  
P.O.BOX 45  
826 45 Bratislava



Adresát podľa rozdeľovníka

<b>Vaša značka/zo dňa</b>	<b>Naša značka</b>	<b>Vybavuje</b>	<b>Bratislava</b>
	OE/2958/2014	Dr. Mikas, PhD.	24. 3. 2014
	RZ/5350/2014		

**Vec:**

### **Informácia o epidémii hemoragickej horúčky Ebola v Guiney**

Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky bol dňa 23. 3. 2014 informovaný o epidémii hemoragickej horúčky Ebola v Guiney prostredníctvom systému rýchleho varovania a odpovede (EWRS). Prvý prípad bol zaznamenaných pravdepodobne 9. 2. 2014. K dnešnému dňu bolo hlásených celkovo 80 ochorení, ktoré v 59 prípadoch skončili úmrtím (smrtnosť 74 %). Ochorenia boli lokalizované len v africkom štáte Guinea. Zatiaľ nebol zaznamenaný žiadny importovaný prípad do inej krajiny. Riziko, že turista, ktorý navštívil Guineu ochorie, je extrémne nízke, dokonca aj vtedy, ak navštívil postihnutú oblasť.

Ebola je ťažké akútne vírusové ochorenie človeka a pravdepodobne aj zvierat. U ľudí vyvoláva akútnu hemoragickú horúčku. Vyznačuje sa vysokou smrtnosťou až 50 % - 90 %. Pôvodcom ochorenia je vírus horúčky Ebola z čeľade Filoviridae. Posledné epidémie Eboly sa vyskytli v roku 2012 v Demokratickej republike Kongo a v Ugande. Človek sa infikuje úzkym kontaktom s chorým, najmä stykom s krvou, stolicou, močom a výlučkami chorého. K prenosu dochádza taktiež nedostatočne sterilizovanými injekčnými striekačkami a ihlami. Ochorenie začína náhle vysokou teplotou, bolesťami hrudníka a brucha, zvracaním a vodnatými hnačkami. Približne na piaty deň od začiatku ochorenia sa objavujú na koži červené vyrážky. Vzniká bolestivý zápal hrtanu, suchý kašeľ, bolesti svalov a kĺbov. V dôsledku častých hnačiek a zvracania dochádza k extrémnej dehydratácii. Koncom prvého týždňa ochorenia u väčšiny prípadov dochádza ku krvácaniu, ktoré sa prejavuje krvavými hnačkami, vykašľávaním a zvracaním krvi, podkožnými krvnými výronmi, krvácaním z ďasien a z nosa. Niekedy môže prísť k ožltnutiu. Chorí následkom značnej straty krvi v šoku v priebehu druhého týždňa ochorenia umierajú. Inkubačný čas je 2 - 21 dní. Terapia ochorenia je len symptomatická. Preventívne opatrenia spočívajú najmä v prevencii zavlečenia ochorenia z endemických oblastí Afriky. Mimoriadne dôležité je informovanie osôb cestujúcich do a z postihnutej oblasti. U cestujúcich z postihnutej oblasti je nutné, aby do troch týždňov po návrate sledovali svoj zdravotný stav a v prípade výskytu klinických

Bankové spojenie: 7000135898/8180

IČO: 00607 223

DIC: 2020878090

Tel.: 00421 2 49 28 4330

Fax: 00421 2 44 37 26 41


e-mail :jan.mikas@uvzsr.sk

internet: www.uvzsr.sk

príznakov ochorenia kontaktovali lekára a nezabudli upozorniť lekára na predchádzajúci pobyt v postihnutej oblasti. Represívne opatrenia spočívajú vo včasnom zachytení ochorenia, izolácii chorého s prísnyim dodržiavaním bariérovej ošetrovateľskej techniky a dezinfekcii všetkých výlučkov chorého a predmetov ktoré mohli byť týmito výlučkami kontaminované. Osoby, ktoré boli v úzkom kontakte s chorým, sa podrobujú zvýšenému zdravotnému dozoru po dobu troch týždňov od posledného styku s chorým. Sleduje sa ich zdravotný stav, kontroluje sa telesná teplota aspoň dvakrát denne. Keď sa zistia dve za sebou nasledujúce zvýšené teploty nad 38°C, osoba sa ihneď izoluje.

Je potrebné zabezpečiť informovanosť lekárov o epidémii a upozorniť ich, aby mysleli v rámci diferenciálnej diagnostiky ochorení aj na hemoragickú horúčku Ebola a zisťovali cestovateľskú anamnézu.

S pozdravom

  
prof. MUDr. Ivan Rovný, PhD., MPH  
hlavný hygienik Slovenskej republiky

*Príloha:* RAPID RISK ASSESSMENT Outbreak of Ebola haemorrhagic fever inn Guinea