

## Epidemie Eboly v západní Africe pokračuje, stav k 6. červenci 2014

6 July 2014 update on the status of the ongoing Ebola outbreak in West Africa

### Jitka Částková

V prosinci 2013 byly zaznamenány první případy EVD (Ebola virus disease) v jihovýchodní Guineji, zalesněné oblasti sousedící s Libérií a Sierra Leone. V současnosti je kumulativní počet případů přisuzovaných EVD 844, včetně 518 úmrtí. V Guineji je evidováno 408 případů (294 laboratorně potvrzených, 96 pravděpodobných a 18 suspektních) a 307 úmrtí (195 potvrzených, 96 pravděpodobných a 16 suspektních); v Libérii 131 případů (63 potvrzených, 30 pravděpodobných a 38 suspektních) a 84 úmrtí (41 potvrzených, 28 pravděpodobných a 15 suspektních); v Sierra Leone 305 případů (296 potvrzených, 34 pravděpodobných a 2 suspektní) a 127 úmrtí (114 potvrzených, 11 pravděpodobných a 2 suspektní).

Hemoragická horečka vyvolaná virem Ebola patří mezi nejvirulentnější dosud známá lidská onemocnění, s letalitou 50–90 %. Poprvé byl virus identifikován v roce 1976 v západní rovníkové provincii v Súdánu a blízké oblasti Yambuku, Konžské demokratické republice, dříve Zaire. V západní Africe se onemocnění dosud nevyskytlo. Aktuálně se jedná o dosud nejrozsáhlejší epidemii Eboly.

Po prvních příznacích onemocnění (horečka, bolesti svalů, hlavy, v krku) dochází k rozvoji dalšího stadia (zvracení, průjem, vyrážka, krvácení, selhání funkce jater a ledvin). Kauzální léčba ani specifická profylaxe neexistují.

Inkubační doba je 2–21 dní, virus se přenáší přímým kontaktem s krví a biologickým materiálem infikovaných živých i zemřelých osob nebo zvířat, nejčastěji primátů. Potenciálním rezervoárem jsou kaloni. Nechráněný pohlavní styk s osobou, která prodělala onemocnění je rizikový až sedm týdnů po jejím vyléčení.

Nejvyššímu riziku jsou vystaveni zdravotníci, rodinní příslušníci nakažených, zaměstnanci pohřebních služeb.

WHO nedoporučuje speciální skrining v místech vstupu v souvislosti s touto epidemií, též nedoporučuje žádné cestovní nebo obchodní restriktce. Bylo však vydáno doporučení pro cestovatele. Všichni, kteří přijíždějí nebo opouští oblasti, kde se virus Ebola vyskytuje by měli být informováni v místech vstupu (letišť, přístavy, pozemní přechody) o potenciálním riziku nákazy a minimalizaci rizika.

WHO nadále doporučuje členským zemím pečlivou surveillance nálezů se symptomatologií podobnou Ebolě. Diferenciálně diagnosticky by klinici, vyšetřující cestovatele z postižených oblastí s některými z výše uvedených pří-

znaků měli brát v úvahu malárii, tyfus, úplavici, cholera, leptospirózu, mor, meningitidu, hepatitidu a jiné hemoragické horečky.

Další informace jsou k dispozici na webových stránkách WHO a SZÚ.

- <http://www.szu.cz/tema/prevence/epidemie-eboly-v-zapadni-africe-pokracuje>
- <http://www.szu.cz/tema/prevence/ebola-informace-pro-cestujici-osoby>
- <http://www.szu.cz/tema/prevence/virove-onemocneni-ebola-riziko-pri-manipulaci-se-vzoriky-v>

### AKTUALIZACE K 17. ČERVENCI 2014

WHO pokračuje v monitorování vývoje epidemie EVD. Epidemie pokračuje alarmujícím tempem. Kumulativní počet případů ve třech postižených zemích dosáhl 1048, včetně 632 úmrtí. Distribuce a klasifikace je následující: Guinea 410 případů (301 laboratorně potvrzených, 95 pravděpodobných a 14 suspektních) a 310 úmrtí (203 potvr., 95 pravd. a 12 susp.); Libérie 196 případů (76 potvr., 56 pravd. a 64 susp.) a 116 úmrtí (54 potvr., 40 pravd. a 22 susp.) a Sierra Leone 442 případů (368 potvr., 48 pravd. a 26 susp.) a 206 úmrtí (165 potvr., 35 pravd. a 6 susp.).

WHO spolupracuje s národními autoritami a partnery v postižených zemích na analýze a kontrole prováděných opatření v souvislosti s probíhající epidemií. Za nedostatečné bylo identifikováno např. vyhledávání kontaktů, negativně též působí trvalý odmítavý postoj a odpor ve společnosti. Byly zjištěny nedostatky v oblasti prevence a provádění kontrolních opatření, zvláště v periferních zdravotnických zařízeních, např. používání kontaminovaných jehel, stříkaček, zdravotnických materiálů a přístrojů, nechráněná expozice kontaminovaným biologickým materiálům. Dále byly konstatovány nedostatky ve vedení a koordinaci na subnárodních úrovních. Na problémech se podílí omezené finanční zdroje, omezená kapacita lidská a technická.

WHO nadále nedoporučuje cestovní a obchodní restriktce.

zdroj: [http://www.who.int/csr/don/2014\\_07\\_19Ebola/en/](http://www.who.int/csr/don/2014_07_19Ebola/en/)

MUDr. Jitka Částková, CSc.  
Oddělení epidemiologie infekčních nemocí  
CEM, SZÚ