

EBOLA

- CO MOŽNÁ NEVÍTE...

MUDr. Jana Vidunová
ZS Plzeňského kraje

HISTORIE

- poprvé popsána již v roce 1976
- název podle říčky Ebola nacházející na území dnešní Demokratické republiky Kongo
- od roku 1976 asi 25 lokálních epidemií
- zatím poslední epidemie - od března 2014 (začátek Guinea, dále Siera Leone, Liberie) - rozsahem největší epidemie

- „Researchers believe that a *2-year-old boy called Emile who died on 6 December 2013 in the village of Meliandou is the index case of the current Ebola virus disease epidemic*. His mother, sister, and grandmother then became ill with similar symptoms and also died. People infected by those victims spread the disease to other villages. Although Ebola represents a major public health issue in sub-Saharan Africa, no cases had ever been reported in West Africa and the early cases were diagnosed as diseases more common to the area. Thus, the disease had several months to spread before it was recognized as Ebola.^{[1][25]}“
- On 19 March, the Guinean Ministry of Health *acknowledged a local outbreak of an undetermined viral hemorrhagic fever that had sickened at least 35 people and killed 23*. "We thought it was Lassa fever or another form of cholera but this disease seems to strike like lightning. We are looking at all possibilities, including Ebola, because bushmeat is consumed in that region and Guinea is in the Ebola belt."^[26] By 24 March, MSF had set up an isolation facility in Guéckédou.^[27]

http://en.wikipedia.org/wiki/Ebola_virus_epidemic_in_West_Africa

CO JE EBOLA?

- virové onemocnění patřící do skupiny hemoragických horeček (vedle horečky Lassa a dalších)
- hemoragická = krvácivá horečka
- řazena mezi vysoce virulentní nákazy
- existuje 5 známých kmenů viru Ebola (Zaire, Sudan, Reston, Bundibugyo, Tši Forest)



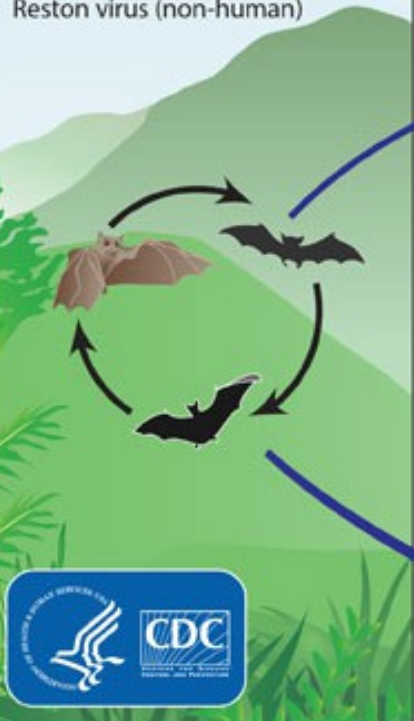
JAK SE PŘENÁŠÍ?

- rezervoár viru - živočichové (kaloni), přenašeči další živočichové a člověk
- šíření infekce - dotykem (poraněná pokožka nemocného, kontakt s krví a dalšími tělními tekutinami), nepřenáší se vzduchem
- nemocný v inkubační době pravděpodobně není nebezpečím pro své okolí
- virus se vyskytuje i 7 týdnů po ústupu příznaků ve spermatu

Enzootic Cycle

New evidence strongly implicates bats as the reservoir hosts for ebolaviruses, though the means of local enzootic maintenance and transmission of the virus within bat populations remain unknown.

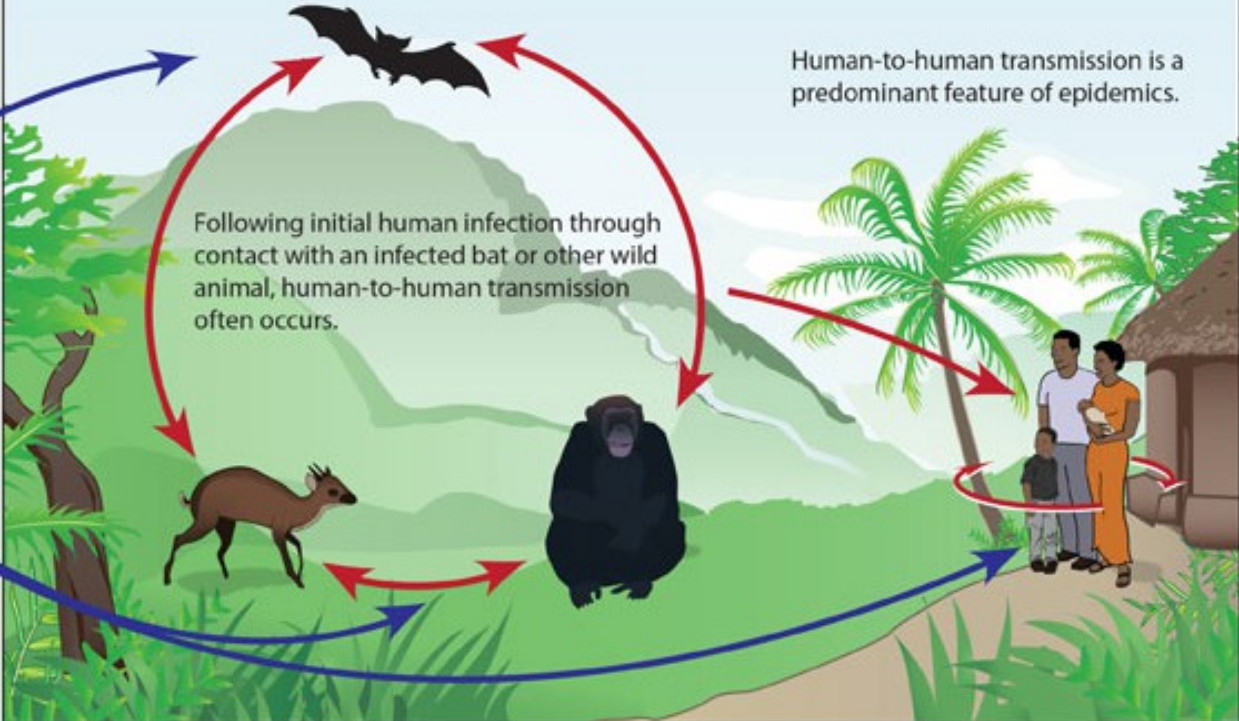
- Ebolaviruses:**
Ebola virus (formerly Zaire virus)
Sudan virus
Taï Forest virus
Bundibugyo virus
Reston virus (non-human)



Epizootic Cycle

Epizootics caused by ebolaviruses appear sporadically, producing high mortality among non-human primates and duikers and may precede human outbreaks. Epidemics caused by ebolaviruses produce acute disease among

humans, with the exception of Reston virus which does not produce detectable disease in humans. Little is known about how the virus first passes to humans, triggering waves of human-to-human transmission, and an epidemic.



KDY SE PROJEVÍ PRVNÍ PŘÍZNAKY?

- symptomy se mohou objevit 2 - 21 dnů po nakažení
- literatura udává průměrnou inkubační dobu např. 8 - 10 dnů, 14 - 16 dní... (nejednotnost zdrojů)

JAKÉ JSOU KLINICKÉ PŘÍZNAKY?

- zpočátku velmi podobné chřipce
- horečka, bolesti svalů a v krku, slabost
- posléze zvracení a průjem
- teprve pak krvácivé příznaky
- u některých pacientů vyrážka, zarudlé oči, škytavka, bolest na hrudi nebo obtíže při dýchání či polykání

- za potenciálně nakaženého pacienta je považován pacient, který měl v posledních 24 hodinách horečku nad 38 ° C a vrátil se v posledních 21 dnech z rizikové oblasti či byl v kontaktu s nemocným či podezřelým pacientem (event. zvířetem)...
- nejednotný názor odborníků

JAKÉ JSOU MOŽNOSTI LÉČBY?

- snižování tělesné teploty
- dodání adekvátního množství tekutin (někdy nutné i krevní deriváty)
- léčíme příznaky, ne příčinu
- zatím však žádné oficiálně dostupné léky

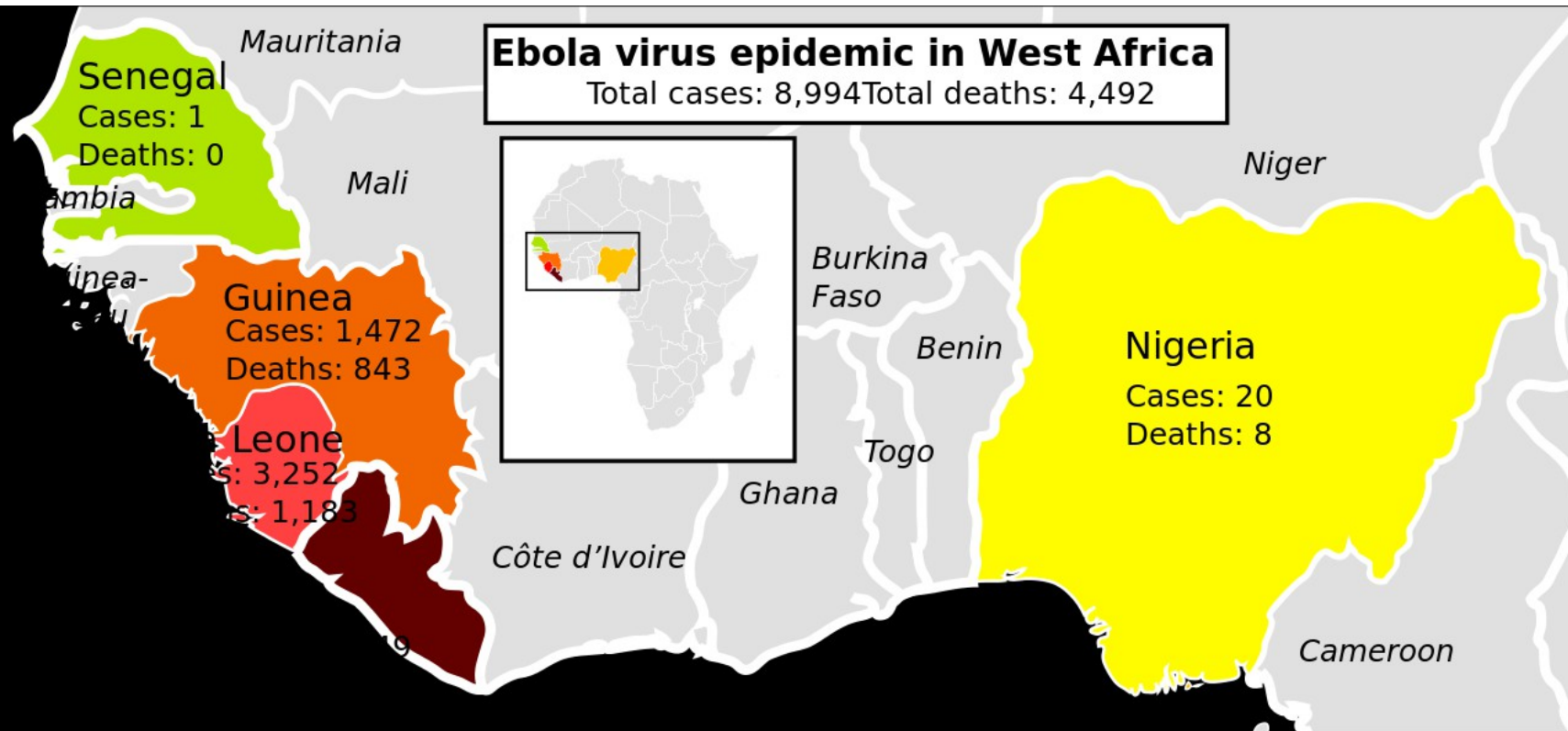
PREVENCE DALŠÍHO ŠÍŘENÍ

- důsledné dodržování hygienických pravidel
- používání osobních ochranných pomůcek při práci s nemocnými a infikovaným materiálem
- výše uvedené - základní problém v postižených zemích Afriky

JAK SE SITUACE VYVÍJELA?

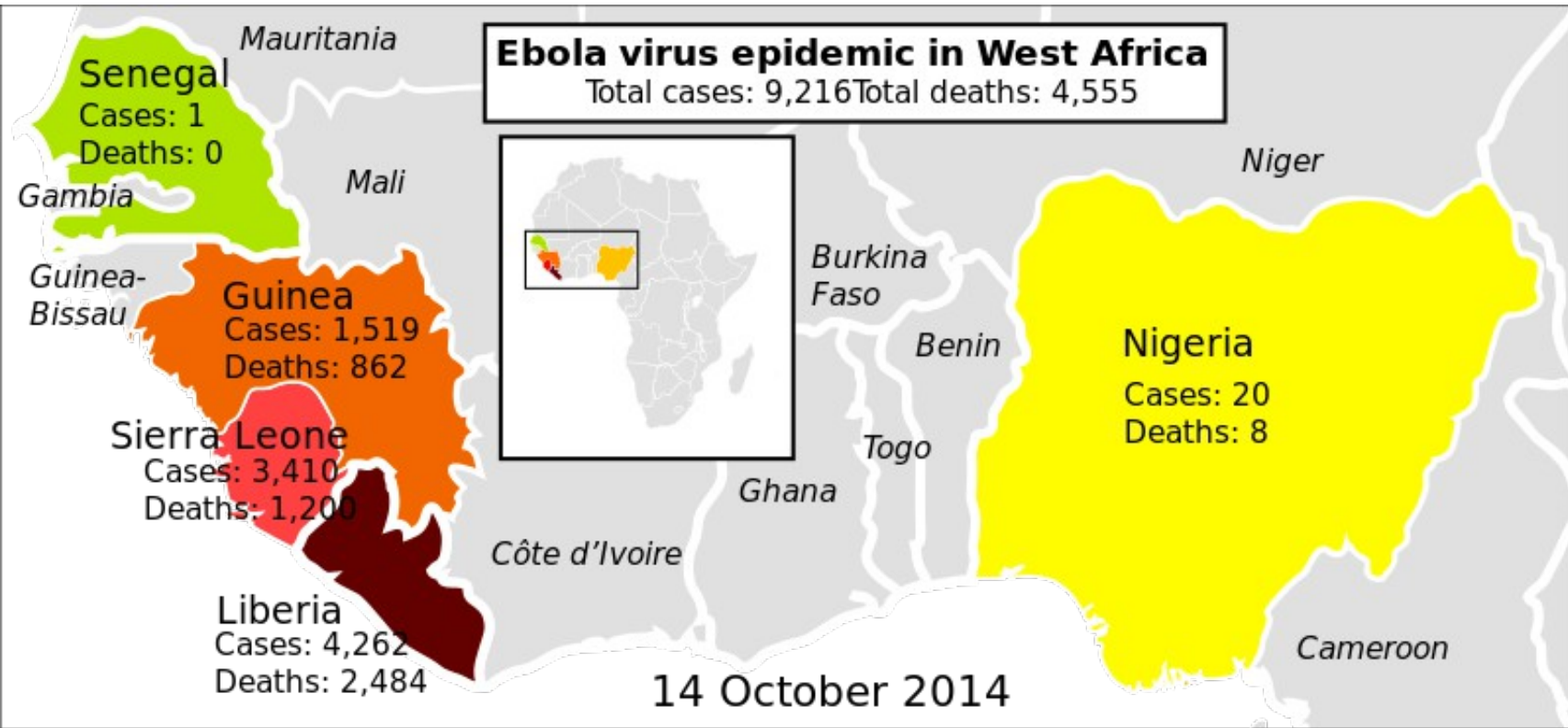
- K 1.4. 2014 - hlášeno 130 případů, z toho 82 mrtvých
- k 22.9. 2014 - hlášeno 6.405 případů, z toho 2.984 mrtvých
- k 8.10.2014 - hlášeno 8.399 případů, z toho 4.033 mrtvých
- k 9.11.2014 - hlášeno 14.098 případů, z toho 5.160 mrtvých
- k 21.11.2014 - hlášeno více než 15.300 případů, z toho 5.459 mrtvých

STAV K 12.10.2014



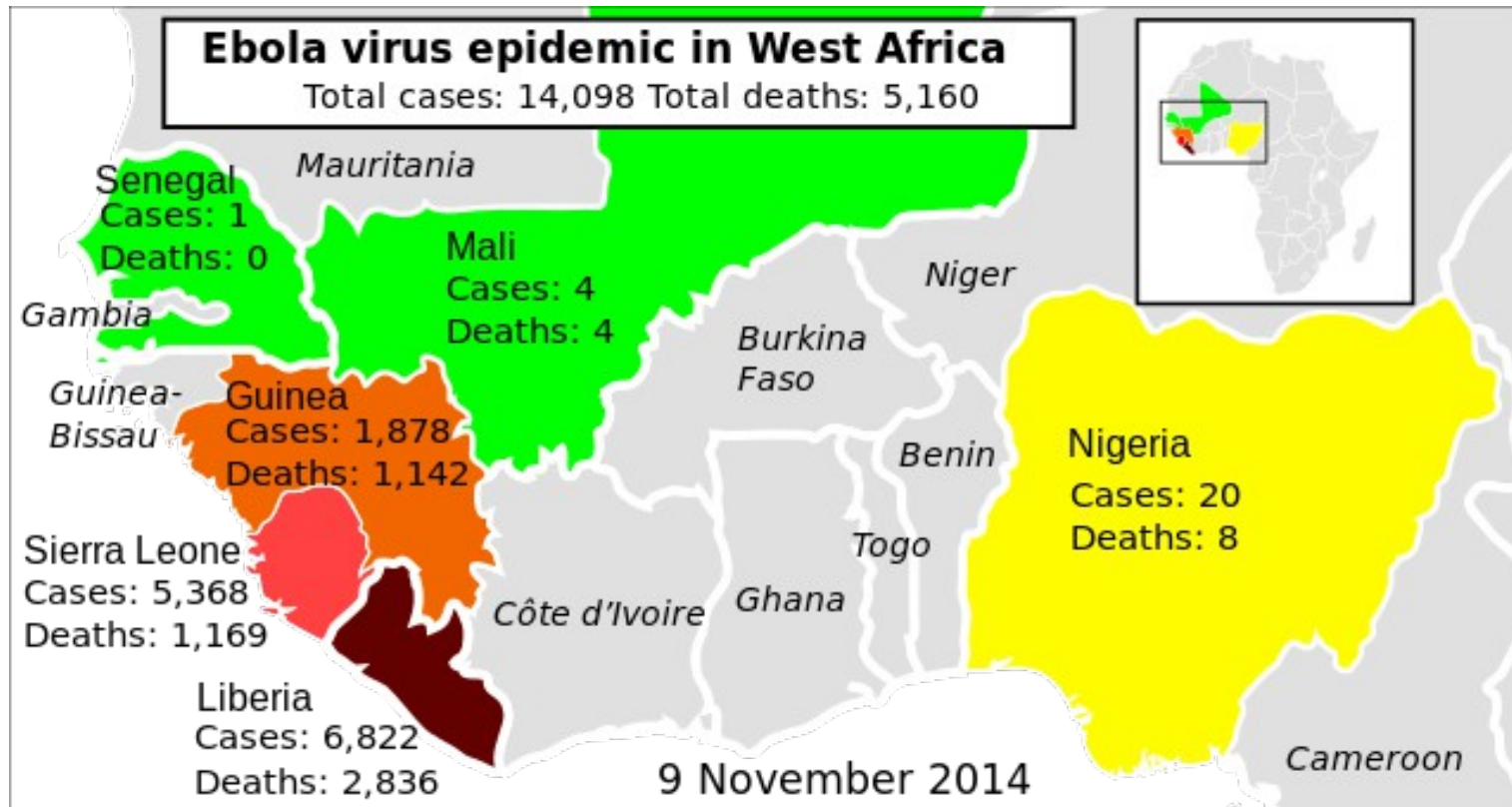
http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/4/4d/2014_ebola_virus_epidemic_in_West_Africa.svg/1280px-2014_ebola_virus_epidemic_in_West_Africa.svg.png

STAV K 14.10. 2014



http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/4/4d/2014_ebola_virus_epidemic_in_West_Africa.svg/1280px-2014_ebola_virus_epidemic_in_West_Africa.svg.png

STAV K 9.11.2014



- WHO varovala již v září - možnost nákazy až 20.000 lidí v listopadu 2014 (v případě nedodržování hygienických opatření)...
- epidemie byla označena radou bezpečnosti OSN jako „hrozba světové bezpečnosti“

- Epidemie eboly - bude považována za skončenou po 42 dnech od výskytu posledního potvrzeného případu.
(20.10.2014 - Nigérie)

...RŮZNÁ DOPORUČENÍ PRO ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ...

- ...

V případě vyslovení podezření na VNN:

1. Použít OOPP

Při kontaktu s podezřelým z nákazy použít osobní ochranné prostředky:

Obličejová maska třídy FFP3

Uzavřené ochranné brýle

Ochranný oděv proti infekčním agens (nejlépe jednorázový)

Rukavice - min. 2 páry

2. Izolovat pacienta

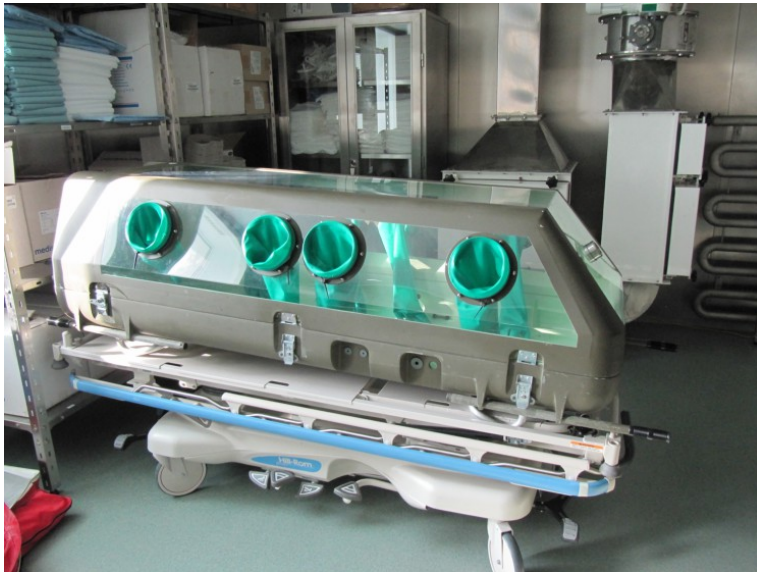
Je-li to možné v dispozičně oddělené části zdravotnického zařízení.

Dovoluje-li to jeho stav, nasadit pacientovi obličejovou masku a zajistit nezbytné ošetření. Neprovádět odběry biologického materiálu!

...

http://www.google.cz/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=11&ved=0CB8QFjAAOao&url=http%3A%2F%2Fwww.kr-jihomoravsky.cz%2FDefault.aspx%3FPubID%3D236241%26TypeID%3D7&ei=-FZVFNn9Es6S7AbOv4CgDg&usg=AFQjCNGLYbM8sQp0XK3GXVxN_s1FKX4RoQ

...SKUTEČNĚ „ZBYTEČNÝ“ TĚCHONÍN?



ŠTĚSTÍ PŘEJE PŘIPRAVENÝM...



Děkuji za pozornost 😊