

ΓΙΩΡΓΟΣ ΓΙΟΥΒΑΝΑΚΟΓΛΟΥ

Από: ΙΔΙΑΙΤΕΡΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

Παρασκευή, 6 Οκτωβρίου 2017 3:06 μμ

Προς: ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑΟ Δ.ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

Θέμα: FW: ΙΑΡΑ

Συνημμένα: Ιαρα.pdf

ΔΗΜΟΣ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ
Αριθ. Πρωτ. 25175
Ειληφθη την 09-10-2017

1) Τυτταη ΝΑΙ ΔΕΙΛΑΤ
2) Τυτταη ΝΟΣΣΟΝΙΚΗΣ ΓΕΩΡΓΗΣ
3) ΑΥΤΙΣΗ ΑΡΧΟ ΚΟ ΝΑΝΑΝΟΝΟΝΟ
10/10/17

ΧΡΗΣΤΟΥ ΚΟΛΕΤΤΗ ΜΑΡΙΑ

-----Original Message-----

From: Μηλάνη Ευγενία- Άνω [mailto:eugenia-anna.milioni@patt.gov.gr]

Sent: Friday, October 6, 2017 2:47 PM

To: grafelio.dimarchou@agiaparaskevi.gr; dimarxos@maroussi.gr; dimarxos.grammatela@vrilissia.gr; dimitraklio@iraklio.gr; gthomayor@kifissia.gr;

grmayor@likovrisipefki.gr; mayor@metamorfossi.gr; gramdim@neaionia.gr; dimarxos@dpaxol.gov.gr; "pentelimayor.dsk"@gmail.com; "psychiko"@otenet.gr; mayor@halandri.gr

Cc: gdym@patt.gov.gr; ant.bta@patt.gov.gr

Subject: ΙΑΡΑ

ΣΑΣ ΠΡΟΘΩΘΟΥΜΕ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΙΑΡΑ ΠΡΟΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΣΑΣ.

ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΑΣ ΓΙΑ ΟΤΙΟΙΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΤΜ. ΔΗΜ. ΥΓΕΙΕΝΗΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΒΤ ΑΘΗΝΩΝ

ΜΗΛΙΩΝΗ ΕΥΓΕΝΙΑ

ΑΝ. ΠΡ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΤΗΛ 2132100624



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ &

ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

TAX. Δ/ΝΣΗ: Α. Αεζάνδρας 196

TAX. ΚΩΔ.: 11521

ΠΑΗΡΟΦΟΡΕΣ Γ. Αεζάνδρας 213

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 213 1600382 213

1600385

FAX : 213 1600371

Αθήνας

1. Γραφείο Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Α'

Αθήνας

2. Γραφείο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Α'

Αθήνας

3. Γραφείο Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Β'

Αθήνας

4. Γραφείο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Β'

Αθήνας

ΠΡΟΣ

1. Γραφείο Εκτελεστικού Γραμματέα

Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Αττικής

2. Εντεταλμένος Σύμβουλος σε θέματα

υγείας, κοσ Βαδχος Κων/νος

3. Γραφείο Γεν. Δ/τη Δημόσιας Υγείας &

Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Αττικής

ΘΕΜΑ: «ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΑΡΑ»

Με αφορμή την επιδημιολογική έξαρση της Ιαράς, η Δ/ση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής σας ενημερώνει με συστάσεις, όπως αυτές κατατίθενται από την Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία και το Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Νοσημάτων και Πρόληψης Νοσημάτων.

Η Ιαρά είναι ιογενής λοίμωξη υψηλής μεταδοτικότητας, που οφείλεται στον ιό της Ιαράς (RNA ιός της ομάδας παραμυξοϊών του γένους Morbillivirus).

Κλινικές εκδηλώσεις

Διακρίνονται 3 στάδια της νόσου: το πρόδρομο (καταρροϊκό), το εξανθηματικό και το σταδίο της αποδότης. Το πρόδρομο (καταρροϊκό) στάδιο, διαρκεί 2-4 ημέρες, χαρακτηρίζεται από πυρετό, έντονα καταρροϊκά συμπτώματα (δακρυρροία, ρινόρροια, πταρμό), βήχα, επιπεφυκίτιδα και φωτοφοβία. Το εξανθηματικό στάδιο διαρκεί 5-6 ημέρες και χαρακτηρίζεται από εφάνιση κηλιδοβλατιδώδους εξανθήματος. Το στάδιο της αποδότης (ανδρομής) χαρακτηρίζεται από πτώση του πυρετού και εξάφληση του εξανθήματος.

Επιπλοκές

Περίπου 30% των περιπτώσεων Ιαράς έχουν μια ή περισσότερες επιπλοκές που είναι συχότερες σε παιδιά < 5 ετών και ενήλικες > 20 ετών. Οι συχότερες επιπλοκές είναι αναπνευστική, αναπνευστικό όπως ιογενής πνευμονία και το νευρικό σύστημα όπως εγκεφαλίτιδα.



Παθολογία

Ο ιός εισέρχεται στον οργανισμό από το αναπνευστικό σύστημα και εγκαθίσταται στον αναπνευστικό βλεννογόνο και τους επιχρωσικούς λεμφαδένες όπου και πολλαπλασιάζεται.

Τρόπος μετάδοσης

Η νόσος αφορά μόνο τον άνθρωπο και η μετάδοσή της γίνεται κυρίως αερογενώς από άτομο σε άτομο με σταγονίδια που αποβλήνουν οι ασθενείς και σπασμώδη με αντικείμενα που μολύνθηκαν πολύ πρόσφατα από πινικίς και εκκρίσεις.

Χρόνος επώασης

Ο χρόνος επώασης της ιαράς είναι 10-12 ημέρες ενώ από την έκθεση στον ιό μέχρι την εμφάνιση του εξανθημάτος μεσοβάθου κατά μέσο όρο 14 ημέρες (7-18 ημέρες).

Περίοδος μεταδοτικότητας

Η ιαρά παρουσιάζει πολύ υψηλή μεταδοτικότητα. Η μετάδοση γίνεται 4 ημέρες πριν την έκθεση του εξανθημάτος έως 4 ημέρες μετά. Ο ιός του εμβολίου δεν αποδοχίθεται να είναι μεταδοτικός.

Διάγνωση

Η διάγνωση της ιαράς γίνεται κατά βάση με την κλινική εξέταση από τον ιατρό και ο ιός μπορεί να επιβεβαιωθεί στα ούρα, σε πινοφαρυγγικές εκκρίσεις και στο αίμα πασχόντων ατόμων με καλλιέργεια.

Ευαισθησία

Όλα τα άτομα που δεν έχουν νοσήσει ή δεν έχουν εμβολιασθεί είναι επιπλέον στην ιαρά. Άτομα που έχουν νοσήσει στο παρελθόν έχουν ανοσία. Βρέφη από άνοσες μητέρες είναι προστατευμένα μέχρι την ηλικία των 6-9 μηνών λόγω με το ποσό των μητρικών αντισωμάτων κατά την κύηση και το γυθό απόδομής τους. Ο εμβολιασμός στην ηλικία των 12-15 μηνών προσφέρει ανοσία σε ποσοστό 94-98% ενώ ο επανεμβολιασμός ανεβαίνει το ποσοστό στο 99%.

Στρατηγικές πρόληψης και ελέγχου

Προληπτικά μέτρα

Κεντρικό σημείο της στρατηγικής πρόληψης της ιαράς είναι ο εμβολιασμός. Το εμβόλιο που κυκλοφορεί περιέχει ζώντα εξασθενημένο ιό ιαράς. Το εμβόλιο συνιστάται να γίνεται υπό όρους σε ηλικία 12-15 μηνών και 4-6 ετών και σε κάθε περίπτωση είναι καλύτερο να δίνεται με τη μορφή τριδύναμου (ιαράς-ερυθράς-παρωτίδας) ή τετραδύναμου εμβολίου (ιαράς-ερυθράς-παρωτίδας-ανθευλογιάς). Στη χώρα μας κυκλοφορούν εμβόλια που περιέχουν τα στοιχεία Edmonston (M-M-R VAX PRO) και Schwartz (PRIORIX και PRIORIX-TETRA).

Στην Ελλάδα, το εμβόλιο ιακράς άρχισε να κυκλοφορεί στο εμπόριο στις άρχές της δεκαετίας του '70, εντάχθηκε στο Εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών το 1981 και το 1989 εντάχθηκε ως τρίτο εμβόλιο ιακράς-ερυθράς-παρωτίδας (MMR). Το 1991 καθιερώθηκε η 2^η δόση του MMR σε ηλικία 11-12 ετών και από το 1999 αυτή γίνεται σε ηλικία 4-6 ετών.

Η Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία συνιστά:

- Τον άμεσο εμβολιασμό των ανεμβολίαστων ατόμων, που δεν έχουν νοσήσει, στο παρελθόν, εκτός των εγκύλων και ανοσοκατασταλμένων.
- Τον εμβολιασμό με 2^η δόση, για όσους έχουν λάβει ήδη μία δόση εκτός των εγκύλων και ανοσοκατασταλμένων.
- Για τα βρέφη να γίνει η 1^η δόση του εμβολίου στους 12 μήνες (αντί στους 16), και μετά από 3 μήνες να χορηγείται και η 2^η δόση
- Οι γονείς να ακολουθούν τις οδηγίες των παιδίατρων, σχετικά με τα εμβόλια.

Ελέγχος κρουσμάτων, φορέων, στενού περιβάλλοντος

Δήλωση του κρουσματος στις αρμόδιες υγειονομικές αρχές

Παιδιά με ιακρά απομακρύνονται από το σχολείο για 4-5 ημέρες από την εμφάνιση του εξανθήματος. Αν υπάρχουν παιδιά του στενού περιβάλλοντος των κρουσμάτων με πρόδρομα καταρροϊκά φαινόμενα πρέπει να γίνει περιορισμός της επικοινωνίας με ευπαθή άτομα όπως βρέφη και εγκυμονούσες

Απολύμανση δεν εφαρμόζεται

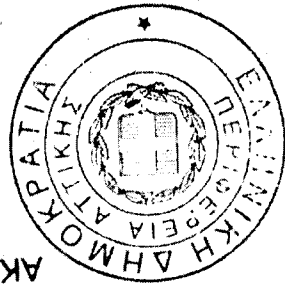
Εμβολιασμός των στενών επαφών αν γίνει εντός 72 ωρών από την έκθεση στον ιο προσφέρει ικανοποιητική προστασία

Διερεύνηση των επαφών και της πηλής μόλυνσης: Θα πρέπει να γίνει έλεγχος για εντοπισμό της πηλής μόλυνσης και αναζήτηση άλλων πιθανών κρουσμάτων στο ευρύτερο περιβάλλον του ασθenoύς. Οι στενές επαφές από το οικογενειακό, θα εργασιακό, κοινωνικό περιβάλλον, ιατρονοσηλεύτικό προσωπικό, θα πρέπει να διερευνώονται σε όλη την περίοδο μεταδοτικότητας της νόσου.

Εσωτερική Διανομή

Τμήμα Δημόσιας Υγείας &

Προαγωγή Υγείας



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΜΠΙΛΚΑ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΙΝΑΚΗΣ

Ο ΑΝ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ