



Tropická onemocnění. Cesta do epidemiologicky závažné oblasti – jak zajistit klienta?

Machartová V.

Klinika pracovního lékařství LF UK a FN v Plzni
Projekt Pracovní lékařství pro lékaře všech odborností
Registrační číslo projektu CZ.01.07/3.2.02/01.0026

15.12. 2012

Šafránkův pavilon, Plzeň

Seznam nemocí z povolání

Kapitola V.

Položka	Nemoc z povolání	Podmínky vzniku nemoci z povolání
1.	Nemoci přenosné a parazitární	Nemoci vznikají při práci, u níž je prokázáno riziko nákazy
2.	Nemoci přenosné ze zvířat na člověka buď přímo nebo prostřednictvím přenašečů	Nemoci vznikají při práci, u níž je prokázáno riziko nákazy
3.	Nemoci přenosné a parazitární vzniklé v zahraničí	Nemoci vznikají při práci v epidemiologicky obtížných oblastech s rizikem nákazy



Předpoklady pro pracovní pobyt v zahraničí

Všeobecné

- Způsob cestování
- Informovanost o oblasti

Délka pobytu

Místo pobytu

Rizikové oblasti

- Odpovídající vybavení

Oblečení

Obuv,

Léky

Zdravotní

- Prohlídka před cestou
- Očkování
- Malarická chemoprolaxe

Prohlídka před pracovní cestou

stejně +

- Psychologické vyšetření u
prvovýjezdů



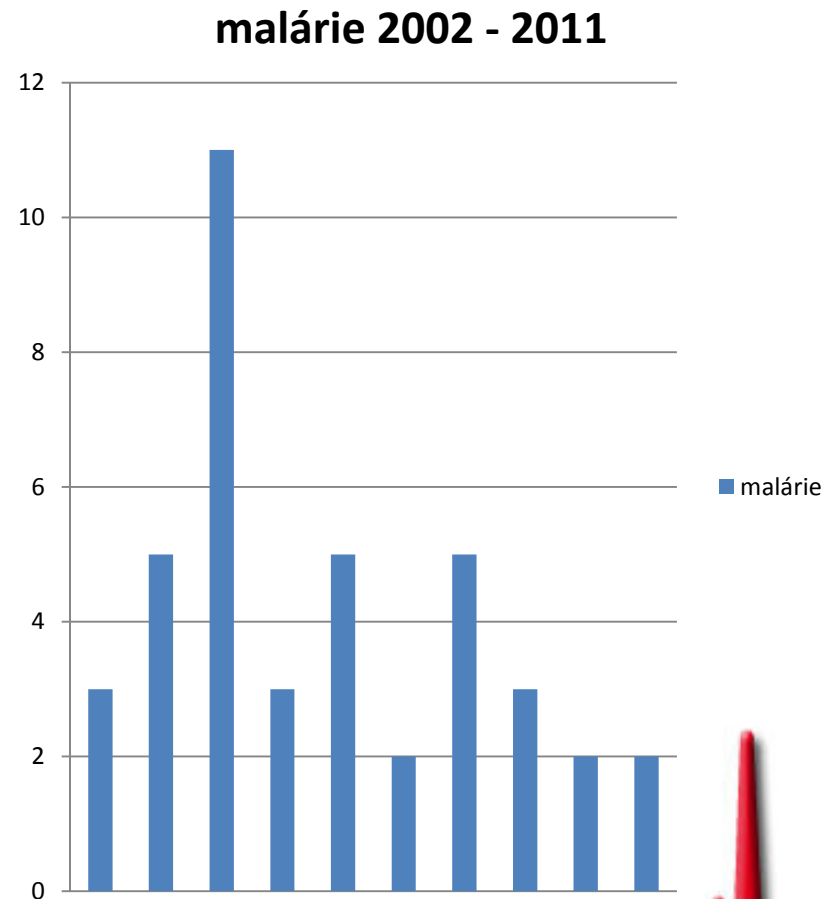
Nejčastější onemocnění

Pracovní pobyty

- Malárie
- Infekční hepatitidy
- Průjmová onemocnění

Turisté

- Průjmová onemocnění
- Malárie
- Hepatitidy



Malárie

<http://cdc-malaria.ncsa.uiuc.edu/>

Country Name	Malaria in Country	Drug Resistance	Malaria Type	Prophylaxis for Areas with Malaria
Mexico	Present in Chiapas, rural areas in the states of Nayarit, Oaxaca, Sinaloa, and in an area between 24N and 28N latitude, and 106W and 110W longitude, which lies in parts of Chihuahua, Durango, and Sonora. Rare cases in Quintana Roo and Tabasco. No malaria along the United States-Mexico border.	None	<i>P. vivax</i> 100%	Areas with Malaria except states of Quintana Roo and Tabasco: Atovaquone/proguanil, chloroquine, doxycycline, mefloquine, or primaquine (prior to primaquine use, all patients must be tested and documented to have a normal level of glucose-6-phosphate dehydrogenase activity) States of Quintana Roo and Tabasco: Mosquito avoidance



Malárie

Popis

- Malárie je jedna z nejzávažnějších infekčních nemocí způsobovaná parazity. Ročně jí onemocní více než 500 mil. lidí, z nichž více než 1 mil. zemře, většinou děti do 5 let. Malárie se vyskytuje především v tropické a subsaharské Africe, ale můžete se s ní setkat také ve Střední a Latinské Americe a některých částech Asie.

Zdroj nákazy

- Malárie se přenáší výhradně kousnutím samičky komára rodu Anopheles, která ve svých slinných žlázách přenáší infekční stádium parazita malárie. Komár nejprve poštípe infikovanou osobu, sáním krve přijme mikroskopické částice parazita malárie od infikované osoby, a tím se komár infikuje a stává se potenciálním přenašečem. Parazit se přenesou do jater infikovaného, kde jsou dostatečně chráněni před imunitním systémem postiženého. Infekce těhotných žen jsou hlavní příčinou potratů a mortality novorozenců.

Projevy nemoci

- Mezi příznaky malárie patří horečka, zimnice, bolest kloubů, pocení a křeče. Malárie může také zapříčinit chudokrevnost a způsobit žloutenku díky ztrátě červených krvinek. Dále se může objevit také mravenčení v pokožce. Pokud není malárie včas léčena, může postižený upadnout do kómatu a často dochází k úmrtí. Obzvláště rizikový je průběh nemoci u dětí.

Ochrana a prevence

- Velmi účinným způsobem prevence je moskytiéra napuštěná insekticidem a léky na předpis. Rozhodnutí ohledně druhu a způsobu antimalarické chemoprofylaxe patří do kompetence odborníků na cestovní medicínu - závisí např. na definici oblasti pobytu, ročního období, plánovaných aktivit a výletů, základního zdravotního stavu cestovatele, atd.



Očkování

- Povinné
 - Žlutá zimnice
 - Meningokoková meningitida
- Doporučená
 - Podle místní epidemiologické situace



Očkování

- **žlutá zimnice** – Afrika; Střední a Jižní Amerika
- **meningokoková meningitida (A,C, Y, W - 135)** - Saudská Arábie.
- **virové hepatitidě A**
- **virové hepatitidě B**
- **břišnímu tyfu**
- **meningokokové meningitidě typu A a C**
- **vzteklině**
- **japonské encefalitidě**
- **choleře a onemocnění enterotoxigenním E.coli**
- **klíšťové encefalitidě**
- **chřipce**



Očkování

- http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241580410_eng.pdf
- <http://www.infekce.cz/Ockovani/MopSEVT.pdf>
- www.vakciny.net
- www.ockovacentrum.cz



Dne 25.6.2012 byla zveřejněna aktualizace databáze povinného i doporučeného očkování včetně antimalarické profylaxe před cestou do vzdálené destinace. Všechny informace jsou ověřené a odpovídají třem celosvětově dostupným databázím, tj.

CDC - [Centers for Disease Control and Prevention](#),

IAMAT - [International Association for Medical Assistance to Travellers](#)

CRM - [Centrum für Reisemedizin](#)

Záznamy byly obohaceny informacemi z **databáze IRS** - Infekční rizika ve světě - za rok 2011. **Pokud cestovatel chce skutečně kvalifikovanou radu, měl by se obrátit výhradně na ta centra, která s touto databází pracují.**

Základní rozdělení databázových informací:

- Povinné nebo naléhavě doporučené očkování
- Ostatní doporučené očkování za specifických okolností
- Antimalarická profylaxe
- Ostatní infekční rizika, Schistosomóza

Doporučený postup volby očkování:

•**Zkontrolovat stav dosavadního očkování** - zejména proti tetanu, záškrtu, spalničkám a dětské přenosné obrně.

•**Zhodnotit pobyt v plánované destinaci:**

- o charakter pobytu (rekreační, sportovní, dobrodružný, pracovní, studijní, humanitární pomoc apod.);
- o délka pobytu (krátkodobý ne delší než 2-4 týdny, střednědobý 1-3 měsíce, dlouhodobý delší než 3 měsíce);
- o způsob cestování (zejména místní doprava: autobusem, vlakem, lodí atd.).

•**Časové možnosti zvoleného očkování:**

- o optimální čas (minimálně 1 měsíc před odjezdem)
- o minimální čas (7-14 dní před odjezdem)
- o očkování neprovádět méně než 3 dny (lépe 7 dní) před odjezdem z důvodu rizika vzniku nežádoucích účinků během cesty nebo po příjezdu.

•**Kategorie očkování podle přenositelnosti, závažnosti a smrtelnosti onemocnění:**

- o Kategorie I (vysoce smrtelná onemocnění): očkování proti žluté zimnici a vzteklině.
- o Kategorie II (snadno přenosná, alimentární nebo fekálně orální onemocnění): očkování proti virové hepatitidě typu A, břišnímu tyfu a choleře.
- o Kategorie III (závažná, ale specificky přenosná onemocnění): očkování proti meningokokovým nákazám, japonské encefalitidě, klíšťové encefalitidě a virové hepatitidě typu B.

Všechny údaje jsou aktualizovány z roku 2011-2012.



Cestovní lékárnička - léky

- Antipyretika
- Analgetika
- Lehká sedativa
- Prevence kinetóz
- Antihistaminika
- Aktivní uhlí
- Endiaron
- Reasec
- Immodium



Cestovní lékárnička

- Nůž
- Nůžky
- Pinzeta
- Obvazový materiál
- Dezinfekce
- Osobní léky
- Náhradní brýle



Infekční onemocnění ve světě –hlášená v prosinci 2012

- Austrálie, Sydney
spalničky
- Německo, Dolní Sasko
hepatitida A
- Dominikánská republika
M.Dengue
- Filipíny
M.Dengue
- Indie
M.Dengue
- Portugalsko, Madeira
M.Dengue
- Sudán
žlutá zimnice
- Uganda
Ebola hemoragická horečka
- USA, Texas, Kalifornie
západonilská horečka



Děkuji za pozornost!

