



## ΕΛΟΝΟΣΙΑ

Η ελονοσία είναι παρασιτική νόσος που προκαλείται από 5 τύπους πλασμοδίων (*Plasmodium falciparum*, *P. vivax*, *P. ovale*, *P. malariae* και *P. knowlesi*).

Μεταδίδεται με το τσίμπημα μολυσμένου κουνουπιού. Σπανιότερα μεταδίδεται μέσω μετάγγισης μολυσμένου αίματος, μεταμόσχευσης οργάνων, κοινής χρήσης βελονών καθώς και από τη μητέρα στο έμβρυο κατά τη διάρκεια της κύησης. Δεν μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο. Μπορεί να προκαλέσει ποικιλία συμπτωμάτων που περιλαμβάνουν πυρετό, ρίγος, κεφαλαλγία, μυαλγίες, καταβολή αλλά και πόνο στην κοιλιά και διάρροιες. Μπορεί να εμφανιστεί ακόμη και ένα έτος μετά την προσβολή, ενώ η λοίμωξη από τα *P.vivax* και *P.ovale* μπορεί να υποτροπιάσει. Το *P.falciparum* είναι αυτό που προκαλεί τη σοβαρότερη νόσο.

Είναι νόσος ενδημική στην υποσαχάρια Αφρική, Ασία και Κεντρική και Νότια Αμερική.



Στην Ελλάδα η νόσος εκριζώθηκε το 1974. Έκτοτε εμφανίζονται σποραδικά περιστατικά εισαγόμενα στην πλειοψηφία τους, δηλαδή οι ασθενείς έχουν προσβληθεί σε κάποια ενδημική χώρα, ενώ τα τελευταία χρόνια εμφανίζονται και «εγχώρια», δηλαδή η μόλυνση γίνεται στη χώρα μας. Τα περισσότερα εμφανίστηκαν το 2011 και 2012 (42 και 20



αντίστοιχα). Το 2015 καταγράφηκαν 6 τέτοια περιστατικά, ενώ σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, μέχρι τα μέσα του Αυγούστου 2016, έχουν αναφερθεί 4 περιστατικά στους νομούς Αχαΐας, Ηλείας και Θεσσαλονίκης. Όσον αφορά το νομό μας, 3 συνολικά κρούσματα έχουν αναφερθεί τα έτη 2012 και 2013 και δεν αναφέρθηκε άλλο κρούσμα έκτοτε. Φέτος ανάμεσα στις επηρεαζόμενες από ελονοσία περιοχές περιλαμβάνονται και η περιοχή Μαραθέα, συμπεριλαμβανομένου του οικισμού Κόδρα, το Πεδινό και το Προάστιο. Ο λόγος που τα χωριά μας αυτά συμπεριλαμβάνονται στις επηρεαζόμενες περιοχές είναι λόγω γειτνίασης με περιοχή με εμφάνιση κρούσματος το 2015 (περιοχή Φαρκαδόνας, νομός Τρικάλων).

ΕΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΜΕΝΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ	ΑΠΟΚΤΗΘΕΝΤΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΑ
2009	44	7	51
2010	40	4	44
2011	54	42	96
2012	73	20	93
2013	22	3	25
2014	38	0	38
2015	54	6	60

Όλα τα περιστατικά που αναφέρονται στην Ελλάδα, με «εγχώρια» μετάδοση, προκαλούνται από το *P.vivax*, που προκαλεί συνήθως πιο ήπια νόσο.

Η διάγνωση της νόσου γίνεται με ειδικές δοκιμασίες αλλά και με τα ονομαζόμενα Rapid Tests- γρήγορα τεστ. Τα τεστ αυτά λειτουργούν ως εξής: κατά τη διάρκεια του εμπυρέτου λαμβάνεται μία σταγόνα αίματος και μέσα σε 15 λεπτά δίνεται το αποτέλεσμα. Η ευαισθησία της δοκιμασίας αυτής είναι μεγάλη για το πλασμώδιο που εμφανίζεται στη χώρα μας (98%) και όταν γίνεται σε εμπύρετο ασθενή. Το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει προμηθεύσει με τα τεστ αυτά το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Καρδίτσας και τα Κέντρα Υγείας της περιοχής. Έτσι μπορεί να γίνει με ιδιαίτερη αξιοπιστία η διάγνωση και άρα να δοθεί περαιτέρω έλεγχος και κατάλληλη θεραπεία από τον ειδικό γιατρό, απαραίτητη για την καλή έκβαση της νόσου.

Σημαντικό μέτρο για την εξάλειψη της νόσου είναι η λήψη των κατάλληλων μέτρων προστασίας:

Αρχικά πρέπει να γίνονται οι απαραίτητοι ψεκασμοί κουνουπιών τη σωστή χρονική στιγμή.

Στη συνέχεια ο καθένας ξεχωριστά θα πρέπει να λάβει προσωπικά μέτρα προστασίας.



Θα πρέπει μετά τη δύση του ήλιου να κυκλοφορεί κανείς με ρούχα με μακριά μανίκια και παντελόνια ώστε να αποφεύγεται η έκθεση στα τσιμπήματα.

Να χρησιμοποιούνται εντομοκτόνα τόσο στους εσωτερικούς χώρους όσο και στους εξωτερικούς χώρους.

Να χρησιμοποιούνται εντομοαπωθητικές λοσιόν.

Να χρησιμοποιούνται κουνουπιέρες καθώς και σίτες σε παράθυρα και πόρτες.

Να αποφεύγεται να λιμνάζουν νερά μετά τη δύση του ήλιου σε κήπους και γλάστρες άρα και το πότισμα θα πρέπει να γίνεται το πρωί.

Να κουρεύονται συχνά γρασίδι και θάμνοι.