

ZDRAVÍ MIGRANTŮ V ITALSKÉM UPRCHLICKÉM CENTRU

Od 90. let se Apulie (Itálie), na jižním pobřeží jaderského moře, rozsáhle podílí na přijímání uprchlíků a potřebné pomoci. Zájem orgánů veřejného zdravotnictví se koncentruje na prevenci infekčních nemocí, protože infekce eliminované v Evropě stále ještě existují v zemích, odkud uprchlíci přicházejí. Také ostatní choroby u nich mohou mít vyšší incidenci než v evropských zemích.

V Apulii se postupně ustálil model řízení a prevence infekčních nemocí v azylových centrech, skládající se ze surveillance cirkulace polioviru, screeningu TBC, seroprevalence virové hepatitidy a HIV, imunizačního programu pro děti a sledování vybraných syndromů. Aktivita jsou organizovány a prováděny Regionálním epidemiologickým dohledem nad uprchlíky, ubytovanými v azylovém centru (CARA) v Bari.

Surveillance cirkulace polioviru se provádí periodicky od r. 2008 hodnocením přítomnosti divokého nebo vakcinálního Sabin-like polioviru ve vzorcích stolice a studiemi seroprevalence. Dosavadní výsledky neprokazují cirkulaci polioviru a ukazují na dobrou úroveň imunizace uprchlíků proti polio. Studie seroprevalence virové hepatitidy a HIV jsou prováděny od r. 2008 a pokryly 529 uprchlíků; 44 osob (8,3 %) bylo HBsAg pozitiv-

ních, 24 (4,5 %) anti-HCV pozitivních a 8 (1,5 %) HIV pozitivních. Screening tbc začal v roce 2009 po úmrtí uprchlíka na TBC. Používá se tuberkulinový kožní test Mantoux a pozitivní migranti jsou pak vyšetřeni RTG hrudníku. Okolo 50 % migrantů mělo kožní pozitivitu a u 10 % byly zjištěny následky TBC. Surveillance syndromů a program imunizace začaly v r. 2011 po velkém zvýšení migrační vlny v důsledku občanských nepokojů v severní Africe. Nejčastěji zjišťovanými syndromy byly infekce dýchacího traktu a průjemy. Imunizační program zahrnul 129 dětí z 23 zemí: všechny dostaly příslušné vakcíny. Program měl také každoroční speciální akci, zaměřenou na vakcinaci proti chřipce.

Dosavadní výsledky potvrdily tradiční obavy ze zdraví migrantů, týkající se zejména kontroly infekčních nemocí, a nutnost posílit screening, který mj. může zlepšit důvěru mezi migranty a místním obyvatelstvem.

Germinario C, Gallone MS, Tafuri S. Migrant health: the Apulian model. Epidemiol Prev. 2015 Jul-Aug;39(4 Suppl 1):76-80.

Jaroslav Kríž