

# Epinfo

Európai Védőoltási Hét  
2016. április 24-30. 177

Fertőző  
betegségek  
adatai 180

---

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

EURÓPAI VÉDŐOLTÁSI HÉT

2016. ÁPRILIS 24-30.

MEGELŐZÉS, VÉDELEM, VÉDŐOLTÁS



European  
Immunization  
Week

Prevent Protect Immunize

## HÁTTÉR

Az Európai Védőoltási Hét (European Immunization Week, EIW) célja, hogy felhívja a figyelmet a védőoltások fontosságára és az immunizáció minél szélesebb körű alkalmazásának szükségességére, különös tekintettel a hátrányos helyzetű, sérülékeny társadalmi csoportokra.

Az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája (WHO EURO) 2016-ban **11. alkalommal** hirdette meg az **Európai Védőoltási Hét** eseménysorozatát, amely **2016. április 24-30.** között kerül lebonyolításra. **Magyarország** hivatalosan **10. alkalommal vesz részt** a WHO EURO által kezdeményezett Védőoltási Hét programjában.

Április utolsó hetében a **Globális Védőoltási Hét** (World Immunization Week, WIW) keretén belül nem csak az európai régióban, hanem a WHO más régióiban is a védőoltások állnak a figyelem középpontjában. A WIW átfogó üzenete: **Szüntessük meg a védőoltási hiányosságokat!**

Regionális szinten a **2016. évi Európai Védőoltási Hét a kanyaró és a rubeola eliminációja terén elért eredmények** ismertetésére fókuszál, **hangsúlyozva, hogy sajnos még mindig vannak olyanok, akik védtelenek ezekkel a betegségekkel szemben.**

- A számos európai országban elért sikerek azt mutatják, hogy **a kanyaró és a rubeola megbetegedések Európa valamennyi országában felszámolhatók**, amelyet több mint 30 ország adatai támasztanak alá. Ezekben az országokban 2014-re képesek voltak megakadályozni a kanyaró és/vagy a rubeola terjedését.

A Kanyaró és Rubeola Eliminációért Felelős Európai Regionális Ellenőrző Bizottság 2016. április 4-én közzétett jelentése szerint a régió országainak több mint felében, 32 országban sikerült megszüntetni a honi eredetű kanyaró és rubeola megbetegedéseket. Ez az eredmény azt mutatja, hogy az országok jó úton haladnak a betegségek felszámolásában, azonban a lendületet fenn kell tartani, mert az elért eredmények egyelőre törékenyek és a két betegség által érintett országoknak mindent meg kell tenniük a gyors felzárkózás érdekében. A túlzott elégedettség azt eredményezheti, hogy ezek a védőoltással megelőzhető betegségek újjáélednek és szükségtelen szenvedést, akár haláleseteket okoznak.

Az európai régió 53 országából ötvenben működik Nemzeti Kanyaró és Rubeola Eliminációs Bizottság, amely évente megküldi a Regionális Bizottságnak a kanyaró és rubeola megbetegedésekre vonatkozó epidemiológiai és laboratóriumi adatokat. Ha egy ország bebizonyította, hogy sem kanyaró-, sem rubeolavírus terjedését nem regisztrálták 36 hónapon keresztül, akkor a Regionális Bizottság az adott betegséget ott felszámoltnak tekinti.

2014-ben a Regionális Bizottság 32 ország esetében erősítette meg a kanyaró- és/vagy rubeolavírus terjedésének hiányát, 21 ország volt mentes a honi eredetű kanyaró és 20 ország a honi eredetű rubeola megbetegedésektől a 2012-2014. közötti időszakban. Ehhez az eredményhez az esetek felderítésére és a vírus terjedésének monitorozására alkalmas, kiváló minőségű surveillance tevékenységre, továbbá magas, a két dózissból álló kanyaró és rubeola elleni védőoltások tekintetében 95 százalék feletti átoltottság elérésére van szükség.

A kanyaró és a rubeola eliminációja a 2015-2020. évekre szóló Európai Védőoltási Cselekvési Terv (European Vaccine Action Plan, EVAP) egyik alapvető célja, és fontos része annak a globális erőfeszítésnek, amely az egészség fejlesztésére és az egyenlőtlenségek megszüntetésére irányul.

- Az elért eredmények fenntartásához és az immunizációs hiányosságok megszüntetéséhez **a tudatosság és az elkötelezettség megerősítésére van szükség. A védőoltásokhoz nem csak joga van mindenkinek, hanem mindenki felelősséggel is tartozik azokért.**

A védőoltásoknak köszönhetően napjainkban a legtöbb **kisgyermekes szülő** Európában szinte soha nem találkozik rubeola vagy kanyaró megbetegedéssel. Ezért kiemelkedő fontosságú a kisgyermekes szülők védőoltásokkal és az általuk megelőzhető fertőző betegségekkel kapcsolatos tájékoztatása a védőoltásokkal szembeni bizalom fenntartása érdekében.

A kanyarót és a rubeolát bármilyen életkorban el lehet kapni, ezért különösen fontos, hogy azok a felnőttek, akik **nem rendelkeznek megfelelő immunitással** (pl. nem estek át a betegségen, a védőoltás nem volt még elérhető, csak egy oltást kaptak, stb.), azok tisztában legyenek a megbetegedés esetleges kockázatával.

A szülők leginkább az **egészségügyi dolgozóknak** bíznak meg, gyermekük egészségével és a védőoltásokkal kapcsolatos kérdésekben is az ő tanácsukat fogadják el. Ezért a házi gyermekorvosok, házi orvosok és védőnők naprakész ismerete a védőoltások előnyeiről és lehetséges kockázatairól elengedhetetlen ahhoz, hogy a szülők kérdéseire megfelelő választ tudjanak adni, illetve az életkorhoz kötött védőoltások mellett javaslatot adjanak az egyéb, gyógyszerári forgalomból beszerezhető oltóanyagokkal végezhető oltásokkal kapcsolatosan.

Ahhoz, hogy ott is felszámolhassák a két betegséget, ahol ma még problémát jelentenek, fejleszteni kell a surveillance rendszert és **hatékony szakpolitikai döntésekkel**, valamint anyagi erőforrásokkal kell támogatni, hogy az átoltottság aránya valamennyi korcsoportban legalább a 95 százalékot elérje.

Együttműködő szervezetek: A regionális és nemzetközi partnerek, mint pl. az Egyesült Nemzetek Szervezetének Gyermeksegélyező Szervezete (UNICEF) és az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) támogatása

mellett nagyon fontos a magas szintű nemzeti támogatás (miniszterek, nagykövetek, stb.).

A WHO EURO 2016-ban egy új kommunikációs platformot hozott létre Európai Védőoltási Fórum (Immunize Europe Forum) néven. A honlapon ([www.immunize-europe.org](http://www.immunize-europe.org)) folyamatosan megtekinthetők a Védőoltási Héthez kapcsoló legfrissebb információk is.

#### **Országos szintű hazai események:**

- ❖ A minden évben igen nagy érdeklődést kiváltó és több száz házi gyermekorvos, háziorvos, védőnő és más egészségügyi szakember immunológiai, vakcinológiai továbbképzését biztosító **22. Országos Védőoltási Továbbképző Tanfolyam 2016. április 14-16-án került megrendezésre.**
- ❖ Az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztálya **2016. április 21-én** munkaértekezletet tart a kormányhivatalok népegészségügyi főosztályán dolgozó megyei epidemiológusok számára.
- ❖ ÁNTSZ sajtóközlemény kiadása.

#### **Együttműködő partnerek:**

Emberi Erőforrások Minisztériuma, Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat, megyei kormányhivatalok népegészségügyi főosztályai, járási kormányhivatalok népegészségügyi osztályai, háziorvosok, házi gyermekorvosok, területi és iskola-egészségügyi feladatokat ellátó védőnők.

**A tájékoztatást adta: Dr. Molnár Zsuzsanna, főorvos  
a WHO EURO hazai EIW kontakt pont  
OEK Járványügyi osztály**

\*\*\*

## **HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE**

A **2016. április 11-17.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosis** megbetegedések száma negyedével csökkent az előző hetihez képest, ugyanakkor másfélszerese volt a 2010-2014. évek azonos hetére számított középértéknek.

A **salmonellosisok** száma harmadával haladta meg mind az előző héten regisztráltat, mind az ötéves medián értékét.

Az előző heti 224-ről **257-re** emelkedett a bejelentett **rotavírus-gastroenteritis** megbetegedések száma. A megbetegedések harmadát Borsod-Abaúj-Zemplén (50) és Békés (33) megyében diagnosztizálták.

A 15. héten **öt új közösségi gastroenteritis-járványt** jelentettek. Egy esemény volt tömeges méretű.

Terület megnevezése (megye)	Közösség	Járvány kezdeté	Expo- náltak	Betegek	Kórházi	Etiológia
				száma		
Csongrád	időotthon	03.16.	197	67	0	calicivírus
Budapest	bölcsőde	03.29.	93	12	1	calicivírus
Fejér	óvoda	04.03.	98	9	1	rotavírus
Békés	időotthon	04.03.	42	28	0	rotavírus
Vas	időotthon	04.09.	148	11	0	ismeretlen

Csongrád megyében, egy bentlakásos intézmény gondozottjai és dolgozói körében március 16. és április 5. között **67** főnél (56 gondozott, 11 dolgozó) jelentkeztek gastroenteritis tünetei: hasmenés, néhány esetben hányás. A betegek 2-3 nap alatt meggyógyultak. Kórházi ápolás nem vált szükségessé. Az exponáltak száma 197 fő (123 gondozott, 74 dolgozó). Nyolc székletminta mikrobiológiai vizsgálata során három esetben igazolta a laboratórium **calicivírus** jelenlétét. A járványügyi jellemzők alapján a fertőzés közvetlen érintkezéssel terjedt.

A héten **14 heveny fertőző májgyulladás** került a nyilvántartásba, közülük kilencet **HAV**, ötöt **HEV** okozott. Területi halmazódás nem volt megfigyelhető.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma nem változott lényegesen az előző héten jelentetthez képest, de negyedével volt több, mint a 2010-2014. évek azonos hetére számított középérték. A **varicella** megbetegedések száma harmadával csökkent a 14. héthez viszonyítva, és az ötéves medián értékét negyedével haladta meg. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek közül egy 36 éves beteg **mumpsz**-gyanúját jelentették, a diagnózis megerősítése vagy elvetése érdekében a mikrobiológiai vizsgálatok még folyamatban vannak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** körében **négy gennyes meningitist** regisztráltak. A megbetegedések hátterében két esetben **Neisseria meningitidis**-t, egy-egy betegnél pedig **Streptococcus pneumoniae**-t ill. **E.colit** igazoltak. A **három meningitis serosa** közül egy **humán cytomegalovírus**-fertőzésnek bizonyult. A nyilvántartásba került **négy encephalitis infectiosa** megbetegedés közül a jelentés írásáig kettő etiológiája ismert: egyet-egyét **herpes simplex vírus** ill. **nyugat-nílusi vírus** okozott. A nyugat-nílusi lázban szenvedő beteg a lappangási időben **Indonéziában** járt, ott akvirálta a kórokozót.

A héten egy Magyarországon tanuló 25 éves külföldi születésű férfi importált **malária** megbetegedését jelentették. A beteg cholecystitis gyanúja miatt került sebészeti osztályra, tüneteinek (hasi fájdalom, hányás) kezdete előtt két héttel érkezett vissza **Kamerunból**. A klinikai diagnózist a parazitológiai vizsgálat megerősítette (**Plasmodium sp.**).

**A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)**  
**Cases of notifiable communicable diseases recorded current week in Hungary (+)**

15/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.04.11-17.

Betegség Disease	15. hét (week)			1 - 15. hét (week)		
	2016.04.11 - 2016.04.17.	2015.04.06 - 2015.04.12.	Medián 2010-2014	2016.	2015.	Medián 2010-2014
Paratyphus	-	-	-	1	-	-
Anthrax	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	-	-	-	2	7	-
Campylobacteriosis	132	112	87	2303	1958	1443
Salmonellosis	89	61	66	998	986	904
Shigellosis	-	-	-	2	3	7
Pathogen E.coli által okozott megbet.	5	1	●	46	34	●
Yersiniosis	-	-	-	35	9	30
Rotavírus-gastroenteritis	257	280	●	1894	2646	●
Cryptosporidiosis	-	1	-	4	8	5
Giardiasis	2	3	1	43	30	24
<i>Hepatitis infectiosa</i>	14	17	9	235	573	118
Hepatitis A	9	10	4	99	381	33
Hepatitis B (heveny)	-	1	2	12	21	24
Hepatitis C (heveny)	-	2	1	26	23	13
Hepatitis E	5	2	1	68	36	19
Hepatitis inf. k.m.n.	-	2	1	30	112	29
Pertussis	1	-	-	2	6	3
Scarlatina	105	73	85	1711	955	989
Morbilli	-	-	-	-	-	2
Rubeola	-	1	-	2	4	3
Parotitis epidemica	1	-	1	9	6	15
Varicella	929	1 662	1 232	16 999	18 128	15 549
Legionellosis	1	1	-	18	17	13
Meningitis purulenta	4	3	7	87	105	97
Meningitis serosa	3	2	1	31	22	19
Encephalitis infectiosa	4	-	1	25	19	21
Lyme-kór	6	3	4	135	118	95
Listeriosis	-	2	-	6	18	3
Leptospirosis	-	-	-	1	4	2
Ornithosis	3	-	-	17	10	5
Q-láz	3	-	1	18	15	17
Tularemia	-	1	1	3	36	8
Tetanus	-	-	-	1	-	1
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	-	2	●
Vírusos haemorrh. láz*	2	-	●	16	3	●
Malária*	1	-	-	4	1	2

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(\*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(●) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2016.04.19.

## EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

## MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)  
Cases of notifiable communicable diseases recorded current week in Hungary (+)

15/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.04.11-17.

Terület (Territory)	Campylo- bacteriosis	Salmonel- losis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Hepatitis A	Scarlatina	Varicella	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	30	16	24	2	2	36	98	-	-	1	-
Baranya	5	14	4	-	-	5	73	1	-	-	-
Bács-Kiskun	11	5	5	1	1	-	57	1	-	-	-
Békés	3	3	33	1	-	-	12	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	8	2	50	-	-	-	48	1	1	-	-
Csongrád	6	2	-	-	-	3	41	-	-	-	3
Fejér	8	5	10	-	-	3	68	-	-	-	-
Győr-M.-S.	5	7	11	2	-	6	53	-	-	1	-
Hajdú-Bihar	7	3	13	-	-	3	76	-	-	-	-
Heves	3	1	4	2	2	-	9	1	-	-	-
Jász-N.-Sz.	3	3	10	-	-	-	19	-	-	-	1
Komárom-E.	5	2	8	1	-	3	23	-	-	-	-
Nógrád	2	2	5	-	-	1	24	-	-	-	-
Pest	16	10	29	2	1	29	132	-	2	2	-
Somogy	4	-	6	-	-	-	52	-	-	-	1
Szabolcs-Sz.-B.	6	9	8	2	2	-	36	-	-	-	-
Tolna	4	1	7	-	-	-	4	-	-	-	-
Vas	-	3	5	-	-	4	18	-	-	-	-
Veszprém	5	-	5	1	1	12	48	-	-	-	1
Zala	1	1	20	-	-	-	38	-	-	-	-
<b>Összesen (Total)</b>	<b>132</b>	<b>89</b>	<b>257</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>105</b>	<b>929</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
<b>Előző hét (Previous week)</b>	<b>172</b>	<b>69</b>	<b>224</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>103</b>	<b>1 317</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>9</b>

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(\*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

A statisztika készítés ideje: 2016.04.19.

**Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.**

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a **Centers for Disease Control and Prevention**-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: [www.oek.hu](http://www.oek.hu); [www.epidemiologia.hu](http://www.epidemiologia.hu); [www.jarvany.hu](http://www.jarvany.hu);

[www.antsz.hu/oek](http://www.antsz.hu/oek)

az **ÁNTSZ** dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>

**Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás:** [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@oek.antsz.hu)

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

**Postai cím: 1437 Budapest, Pf. 777.**

**Telefon: 476-1153, 476-1194**

**Telefax: 476-1223**

**E-mail: [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@oek.antsz.hu)**

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma: oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

**Országos tisztifőorvos:**

**Dr. Szentés Tamás**

**Epinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:** Dr. Straub Ilona

**Főszerkesztő:** Dr. Melles Márta

**Főszerkesztő helyettes:** Dr. Csohán Ágnes

**Olvasószerkesztő:** Dr. Krisztalovics Katalin

**Szerkesztő:** Dr. Kurcz Andrea

**Technikai szerkesztő:**

Báder Mariann

**ÁNTSZ OTH Nyomda**

**Nyomdavezető:** Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)