

# Epinfo

Egészségügyi tanácsok kanyarójárvány által érintett területre utazóknak	85
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	88
Fertőző betegségek adatai	90

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### EGÉSZSÉGÜGYI TANÁCSOK KANYARÓJÁRVÁNY ÁLTAL ÉRINTETT TERÜLETRE UTAZÓKNAK (2017. MÁRCIUS 10.)

#### Előzmények

A romániai kanyarójárvány során 2016. január 1. és 2017. február 17. között **a kanyaró megbetegedések száma 3 071 volt**, 16 beteg halt meg. Az elmúlt években Európa több országában is jelentettek kanyarójárványokat, de mivel ezek nem közvetlen szomszédságban voltak hazánkkal, kevésbé keltették fel a közvélemény és a járványügyi szakemberek érdeklődését.

#### A kanyaróról

A kanyaró vírusos fertőző betegség, mely igen könnyen terjed egyik emberről a másikra cseppfertőzéssel. 9-10 napos lappangási idő után láz, köhögés, hurut és kötőhártya-gyulladás a kezdeti tünetek. Pár nap múlva a fül mögött, majd az arcon és az egész testen végigvonuló kiütések lépnek fel. A kiütések élénkvörösek, majd barnás színre változnak. A kanyaró a hurutos tünetek megjelenése előtt már fertőz, egészen a kiütések elhalványodásáig. Leggyakoribb szövődménye a középfül- és tüdőgyulladás, de agyvelőgyulladás is kialakulhat.

## A kanyaró elleni oltás

Háromkomponensű oltóanyag van jelenleg forgalomban, ami a kanyarón kívül a rubeola és a mumpsz betegség elleni gyengített vírusokat is tartalmazza. Az oltás után, a 8-28. nap között oltási betegség léphet fel. Az oltás nem adható 9 hónapos kor alattiaknak, várandósoknak és immunhiányosoknak. **A védettség kialakulásához az oltás beadásától számított 14 nap szükséges.**

Aki 1969 előtt született, az a magyarországi oltási rend szerint még nem kapott életkorhoz kötött, kötelező, kanyaró elleni oltást. Ha már átesett a betegségen, életre szóló védettsége van. Az 1989/1990-es tanévben vezették be a 6. osztályba járó gyermekek (általában 11 évesek) emlékeztető oltását, azaz **aki 1978-ban született, már két oltást kapott.** Az első oltást követően az oltottak 93-94%-a, a második után az oltottak 97-99%-a védett.

## Kiknek javasolt kanyaró elleni védőoltás járványos területre utazás előtt?

Akik Romániába, olyan családokhoz utaznak, ahol kisgyermek van, érdeklődjenek, hogy a családban előfordult-e kanyarós megbetegedés a közelmúltban. Hasonlóan a „határok nélkül” iskolai program keretében Erdélybe utazóknak is előzetes tájékozódás javasolt.

## Ha ismert a kanyaró veszélye:

- 15 hónapos kor alattiaknak nem javasolt az utazás. Ha halaszthatatlan az utazás, előre lehet hozni a 15 hónapos korban esedékes oltást. Ha 9-12 hónapos kor között történik az első MMR oltás, ezt 15 hónapos korban meg kell ismételni. A védőoltás előre hozásával kapcsolatban keresse fel a gyermek házi orvosát, és kövesse az orvos utasításait!
- Az 1978 után születettek a hazai előírások szerint csaknem kivétel nélkül két oltásban részesültek, mert 1989-ben, amikor az újraoltást bevezették, ők már 11 évesek voltak. Ezért esetükben nem szükséges újabb oltás.
- Az 1969 és 1978 között születetteket a hazai előírások szerint legalább egy védőoltásban kellett részesíteni. Az e korcsoportba tartozók akkor oltandók, ha magas a fertőződés kockázata (pl. ismert kanyarós beteg van a környezetben, gyakran tervez utazást Romániába).

- az 1969 előtt született személyek döntő többsége természetes átvészelttség révén védett a kanyaróval szemben. Ha az utazó biztos abban, hogy nem volt kanyarós és kéri a védőoltást, akkor javasolt beoltani.

A fertőződés kockázatát egyéb módon is lehet csökkenteni: kerülendő a zsúfolt helyek látogatása [bevásárlóközpont, több helyről összeseregülő családi találkozók (keresztelő, locsolkodás, stb.)], illetve javasolt a légúti és kézhigiénés szabályok betartása.

Fontos továbbá, hogy lázas, légúti tünetek jelentkezése esetén maradjanak otthon, ne menjenek közösségbe, hogy ne fertőzhessenek meg másokat.

### **Kinek nem javasolt az utazás?**

1. Az 1969 előtt született, kanyarón át nem esett, immunhiányos állapotú személyeknek (daganatos betegség miatt kezeltek, transzplantáltak, biológiai terápiás kezelés alatt álló személyek, amennyiben védettségük nem tisztázott);
2. Várandósok számára, akik nem rendelkeznek két védőoltással;
3. 15 hónaposnál fiatalabbak, akiknél már nincs idő a védőoltás beadására (legalább egy hónap az utazás előtt).

### **Hol lehet az oltást kérni?**

Az oltóanyagot a házi orvos vényre felírhatja, mely ezt követően a gyógyszerertárban kiváltható. Ez esetben az oltóanyagot a házi orvos adja be.

Kanyaró elleni védőoltás az utazókat ellátó oltóhelyeken, valamint az OEK Utazás- egészségügyi és Oltóközpontjában is kérhető. További információk: [www.utazaselott.hu](http://www.utazaselott.hu), [www.oek.hu](http://www.oek.hu) - Nemzetközi oltóközpont.

**TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL****MEGHÍVÓ**

**a Magyar Zoonózis Társaság és a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági  
Hivatal közös rendezvényére,**

**a Rudnai-Kemenes Tudományos Ülésre.**

**Ülés időpontja:** 2017. április 25. (kedd) 10 óra

**Ülés helye:** 1097 Budapest, Nagyvárad tér 2., Fodor terem

**PROGRAM**

**Megnyitó** – Dr. Melles Márta, az MZT elnöke

**Tudományos ülés I. - Madárinfluenza**

**Üléseelnök:** Prof. Dr. Fodor László, Dr. Szabó Enikő

- **A hazai madárinfluenza-járvány tapasztalatai**  
**Előadó:** Dr. Bognár Lajos országos főállatorvos, h. államtitkár
- **Madárinfluenza-vírusok human közegészségügyi hatásai**  
**Előadó:** Dr. Jankovics István főorvos
- **Hazai influenza védőoltási kampányok eredményei,  
tapasztalatai**  
**Előadó:** Dr. Molnár Zsuzsanna főorvos

**A MAGYAR ZOONÓZIS TÁRSASÁG KÖZGYŰLÉSE: 11.00 órakor****Határozatképtelenség esetén megismételt Közgyűlés: 11.15 órakor****Napirend:**

- **Elnökségi beszámoló**  
(szakmai munka, gazdasági beszámoló, kérdések, szavazás)
- **Választás**

**Szünet****Tudományos ülés II. - Hepatitis E**

Üléselnök: Dr. Ócsai Lajos, Prof. Dr. Tuboly Sándor

- **A Hepatitis E vírus okozta fertőzés közegészségügyi-  
járványügyi jelentősége**  
Előadó: Dr. Csohán Ágnes osztályvezető főorvos
- **Hepatitis E vírus okozta fertőzés állategészségügyi és  
élelmiszer-biztonsági jelentősége**  
Előadó: Dr. Forgach Petra adjunktus /UNIVET/
- **Koszorúzás: 100 éve született Rudnai Ottó**  
„C” épület I. emelet

## HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

Az Országos Szakmai Információs Rendszer Járványügyi Szakrendszerének Fertőzőbeteg-jelentő alrendszerét kiszolgáló **statisztikai** funkcionalitásnak az **évváltás óta fennálló hibája** miatt a heti jelentés alapját képző táblázatok nem a programozott eljárásrend alapján készültek el, így azok nem kerülnek publikálásra.

Az adatbázis célzott lekérdezése révén kapott adatok szerint, a **2017. március 6-12.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** járványügyi helyzete ezen a héten is kedvezően alakult: a **campylobacteriosis** megbetegedések száma (94) ötödével csökkent az előző hetihez képest és kb. fele volt az előző év azonos időszakában jelentettnek. Kevesebb **salmonellosis** (40) került a nyilvántartásba, mint a 9. héten (54), az esetek száma csak kismértékben haladta meg az előző év azonos hetében regisztráltat.

A **rotavírus-gastroenteritisek** száma (164) harmadával csökkent az előző hetihez viszonyítva. A legtöbb megbetegedés Hajdú-Bihar (46) és Békés (22) megyében került a nyilvántartásba.

A héten **egy új közösségi gastroenteritis-járványt** jelentettek, egy **Pest megyei** szociális otthonban a 38 exponált közül három gyermek rotavírus-gastroenteritisben betegedett meg.

E jelentés írásakor érkezett az értesítés egy tömeges méretű eseményről: **Csongrád megyében**, egy **sportrendezvény** azonos étteremben étkező résztvevői (155 fő, gyerekek és kísérőik) között 2017. március 11-én délután és éjszaka enterális tünetek, hasmenés, hasi görcsök jelentkeztek. A betegek általános állapota nem volt súlyos, ezért orvoshoz senki sem fordult. Az előzetes adatok szerint **118** fő betegedett meg, többségük 7-10 éves gyermek. A gyanúsított étel a 11-én ebédre fogyasztott tarhonyás hús. A járványügyi és az élelmiszerlánc-biztonsági vizsgálatok folyamatban vannak.

Az **akut vírushepatitis** megbetegedések száma a múlt heti 21-ről **kilencre** csökkent. Közülük kettőt **hepatitis A vírus**, négyet **hepatitis E vírus** okozott, **egy** betegnél **hepatitis C vírus** volt a kórokozó.

A **légtúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma negyedével emelkedett, 120-ról 148-ra, így a megbetegedések száma azonos volt a 8. héten jelentettel. A **varicella** megbetegedések száma (1 101) gyakorlatilag nem változott az előző héten regisztrálthoz (1 087) viszonyítva.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **hét meningitis purulenta** megbetegedést regisztráltak, melyek közül **három** kórokozója **Streptococcus pyogenes** volt, **egy** **Neisseria meningitidis** okozott. **Egy** ismeretlen etiológiájú **meningitis serosa** megbetegedés került a nyilvántartásba. **Encephalitis infectiosa** megbetegedésről nem érkezett jelentés.

\*\*\*

Az Országos Szakmai Információs Rendszer Járványügyi Szakrendszerének Fertőzőbeteg-jelentő alrendszerét kiszolgáló **statisztikai** funkcionalitásnak az **évváltás óta fennálló hibája** miatt a heti jelentés alapját képező táblázatok nem a programozott eljárásrend alapján készültek el, így azok nem kerülnek publikálásra.

Az adatbázis célzott lekérdezése révén kapott adatok szerint, a **2017. március 13-19.** közötti **négy munkanapos** időszakban a bejelentett fertőző megbetegedések száma meghaladta ugyan az előző, öt munkanapos héten regisztráltakat, mindez azonban annak köszönhető, hogy az adatbázis 10. héten történt éves zárása miatt lényegesen rövidebb idő állt rendelkezésre a heti adatok rögzítésére, így ezek pótlására a 11. héten került sor. Az ország járványügyi helyzetének 11. heti megítélésekor a január 1-je óta bejelentett adatokat vettünk figyelembe.

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosis** megbetegedések száma (1 306) az év első tizenegy hetében negyedével volt kevesebb az előző év azonos időszakában. A **salmonellosisok** ez évi kumulatív száma (818) 15%-kal haladta meg az előző év azonos időszakában regisztráltakat.

Az év során regisztrált **rotavírus-gastroenteritisek** száma (1 844) kétharmadával volt több, mint az előző év azonos időszakában nyilvántartásba került esetszám (1120). A megbetegedések 39%-át Hajdú-Bihar (52) és Csongrád (48) megyében rögzítették.

A héten **két új közösségi gastroenteritis-járványt** jelentettek, egy tömeges méretű volt.

**Baranya megyében**, egy idősoththonban március 3-10. között **35 fő** (23 gondozott és 12 dolgozó) betegedett meg hasmenés és hányás tüneteivel. A tünetek egy-két nap alatt megszűntek. Kórházi ápolás nem vált szükségessé. Az expozíciónak 131 fő (85 gondozott, 46 dolgozó) volt kitéve. Négy székletminta közül egy esetben **calicivírus** jelenlétét igazolták. A kórokozó kontakt úton terjedt.

**Egy Heves megyei** idősek otthonában március 8-14. között **kilenc fő** (nyolc gondozott, egy dolgozó) enterális megbetegedését észlelték. Tüneteik: hányinger, hányás, hasmenés. A betegek pár nap alatt tünetmentessé váltak. Kórházba nem került senki. Az exponáltak száma 129 fő (86 gondozott, 43 dolgozó). Egy székletminta vizsgálata folyamatban van. A kórokozó kontakt úton terjedt.

A héten **14 akut vírushepatitist** jelentettek, közülük hat megbetegedést **hepatitis A vírus** okozott. Négy eset háttérében **hepatitis B**, kettő esetében **hepatitis E vírust** azonosítottak.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint az előző év azonos időszakában. A megbetegedések száma (1565) közel negyedével volt több, mint a tavalyi év első 11 hetében. A **varicella** esetek száma az előző év azonos időszakához viszonyítva alig változott. A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** körében egy háromhónapos - koránál fogva oltatlan - csecsemő **rubeola-gyanúját** jelentették. A virológiai vizsgálatok folyamatban vannak. **A kanyaró bejelentésekkel kapcsolatban lásd a kiemelt járványügyi események összefoglalóját.**

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **öt purulens meningitist** regisztráltak, melyek közül **kettő** kórokozója ismert: egyet-egyet **Streptococcus pyogenes** illetve **Streptococcus pneumoniae** okozott. A nyilvántartásba került **hat meningitis serosa** megbetegedés etiológiája még nem tisztázott.

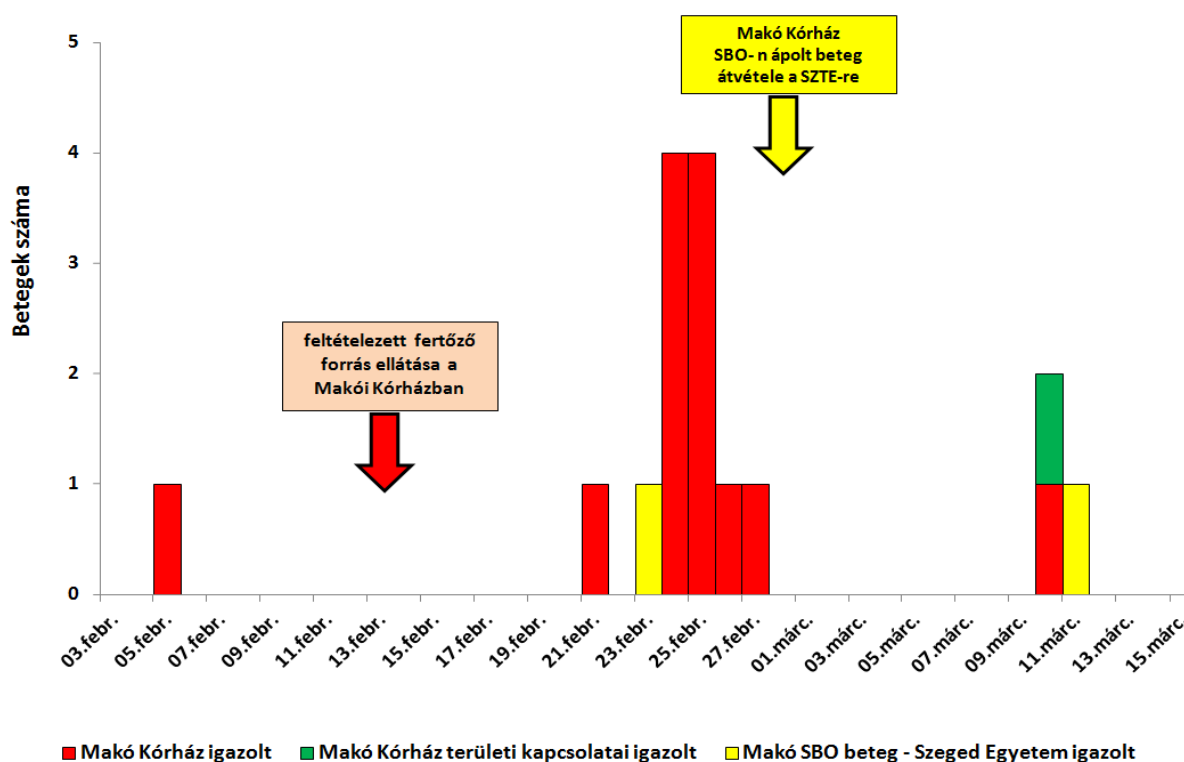


## Kiemelt járványügyi események

### Kanyarójárvány Csongrád megyében

A Makói Kórházból kiinduló kanyarójárvánnyal kapcsolatban március 24-én az alábbi információk állnak rendelkezésre: A Makói Kórház Sürgősségi betegellátó osztályán február 13-án, majd más egységekben február 14-én kivizsgáláson megfordult **fertőző forrás**nál február 5-én kezdődtek a betegség első tünetei. A Makói Kórház dolgozóinak **első hulláma február 21-27. között** betegedett meg. **Egy következő hullámban egy dolgozónál** jelentkeztek a tünetek március 10-én. Az egyik egészségügyi dolgozó **lakóhelyi kontaktja is március 10-én** betegedett meg igazoltan kanyaróban (ábra zöld színű oszlop).

Csongrád megyei kanyarójárványhoz tartozó igazolt megbetegedések fertőzési lánc szerint, 2017. február-március (N=16)



A Makói Kórház Sürgősségi osztályára február 25-én egy 49 éves beteget vettek fel hepatitis-gyanúval, akinél február 23-án láz, hasi fájdalom és emelkedett májenzim-értékek szerepeltek az anamnézisben. Február 26-án hurutos tünetek, majd március 2-án maculo-papulosus kiütések jelentkeztek. Ezt a beteget február 27-én helyezték át a Szegedi Egyetem Infektológiai osztályára majd a Központi Intenzív osztályra. A beteggel kontaktusba került személyek közül az Infektológiai osztály egy dolgozójánál március 11-én kanyaróra jellemző tünetek kezdődtek, és a torok- illetve vizeletminta PCR-vizsgálata március 23-án igazolta az OEK-ben a kanyaró diagnózisát.

A Makói Kórházban az utolsó beteg március 10-én betegedett meg, így a felvételi zárlatot és a látogatási tilalmat március 22-én feloldották. Szegeden a látogatási tilalom, melyet saját hatáskörben kezdeményeztek, még tart.

A 2017. március 3-án megerősített kanyaró-surveillance keretében **március 17-ig** Csongrád megyéből 38, további 10 területről 17 betegről, összesen **55 kanyaró-gyanús esetről érkezett bejelentés**. Közülük Csongrád megyében összesen **14 személynél** - 11 egészségügyi és három nem-egészségügyi foglalkozású betegnél - **igazolták a laboratóriumi vizsgálatok a kanyaró diagnózisát**.

A 12. héten, **március 20-24. között kilenc újabb bejelentés** érkezett kanyaró-gyanúról, Csongrád megyéből egy és további öt területről nyolc gyanús esetet jelentettek. Így 64-re emelkedett a bejelentett esetek száma. Közülük **egy Csongrád megyei (szegedi egészségügyi dolgozó) megbetegedését minősítették igazolt kanyarónak**, ezzel az igazolt esetek száma 15-re emelkedett. A hét során **13 gyanús esetben kizártak** a kanyaró diagnózisát a virológiai vizsgálatok, így március 24-re **51 eset maradt a nyilvántartásban** (16 igazolt, 35 eset laboratóriumi kivizsgálása még nem zárult le).

### **Veszett állattal történt expozíció miatt végzett intézkedések**

A Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kormányhivatal Szerencsi Járási Hivatalának Népegészségügyi Osztálya 2017. március 17-én értesült a Miskolc Járási Hivatal Élelmiszerlánc-biztonsági, Növény- és Talajvédelmi Főosztályától, hogy **Bekecs** községben (Borsod-Abaúj-Zemplén megye) egy idegrendszeri tüneteket mutató, majd **elhullott kecskében és gidájában veszettség vírusát** mutatta ki a NÉBiH laboratóriuma.

A hatósági állatorvos március 13-án vizsgálta meg a beteg állatot, mely idegrendszeri tüneteket mutatott, agresszív volt, habzott a szája. A beteg anyakecskét, - amely 2017. február 27-én két gidát ellett - ekkor karanténba zárták. Az állat és egyik gidája 2017. március 15-én elpusztult, ezért másnap vizsgálatra elszállították.

A megbetegedés összefüggésbe hozható a **március elején igazolt lyssa-fertőzésben elhullott rókával**, melyet szintén Bekecs községben találtak. A település lakói - köztük a kecske tulajdonosa is - beszámoltak arról, hogy az elmúlt időszakban számos baromfi eltűnt, melyeket valószínűleg róka vitt el. A térségben a hónap eleje óta érvényben van az állategészségügyi hatóság által elrendelt ebzárlat.

Az elhullott állatok tulajdonosának gazdaságában további kecskék és jelentős számú baromfi található. A háztartásban két felnőtt és két gyermek él, rajtuk kívül még egy gyermek érintkezett rendszeresen a később elhullott állatokkal, az életben maradt ksigidát cumisüvegből etették. A ksigida március 17-ig szabadon járt az udvarban, ekkor elkülönítették, majd március 20-án leölésre került. Vizsgálata folyamatban van.

További hét kecske vemhes, október óta nem adnak tejet, sajtkészítés utoljára 2016 augusztusában volt. A járványügyi vizsgálat során kiderült, hogy fél liter - egészségesnek látszó kecskétől származó - tejet adtak el március 12-én két falubelinek. Az állatokkal egy szerencsi lakos is érintkezett, aki a kecske elhullása előtt kb. 2 héttel egy anyakecskét cserélt a fenti állattartókkal. Az érintett gazdaságban tartott kecskékkal kapcsolatba került **nyolc fő veszettség elleni védőoltását március 17-én elkezdtek.**

Március 20-án a népegészségügyi hatóság az elhullott állat vizsgálatában illetve elszállításában részt vett négy fő részére veszettség elleni vakcinát adott ki. A településen lakossági tájékoztató nyomtatványokat osztottak szét, melyben felhívják a figyelmet a veszettség veszélyére illetve a betegség elleni védekezés fontosságára.

**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: 1966 Budapest, Pf. 64.**

**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)