



## ÚJ INFLUENZA

### ALACSONY AZ INFLUENZA AKTIVITÁSA

A 2010. év 10. hetében tovább folytatódott az influenzaszerű megbetegedések számának csökkenése. A 2010. március 8-14. közötti héten az országban körülbelül 8.090-en fordultak orvoshoz influenzás panaszok miatt, 27%-kal kevesebben, mint az előző héten.

Négy megyében emelkedett, tizenhárom területen csökkent, három megyében nem változott az influenzaszerű megbetegedések előfordulási gyakorisága az előző héthez viszonyítva. Győr-Moson-Sopron és Hajdú-Bihar megyében 20%-kal, Baranya megyében 10%-kal emelkedett az influenzás tünetekkel háziorvosukat felkeresők száma az előző héthez viszonyítva, azonban a jelzett területek közül a megbetegedések gyakorisága csak Győr-Moson-Sopron megyében haladta meg az országos értéket. Az influenza-aktivitás Pest megye (mérsékelt) kivételével alacsonynak minősíthető az egész ország területén.

A 10. naptári héten orvoshoz fordulók közel egyötöde gyermek volt (21,3%). A betegek 20,6%-a a 15-24 éves fiatalok, 20,9%-uk a 25-34 évesek közül került ki. A 35-59 évesek aránya 26,4%, míg a 60 éven felülieké 10,8% volt. A 2010. év 10. hetében influenza, illetve influenzaszerű megbetegedés miatt 41 főt vettek fel kórházba, 11 fő részesült intenzív ellátásban és 10 főnél vált szükségessé gépi lélegeztetés.

A kórházi felvételek száma mérsékeltlen csökkent az előző hetéhez viszonyítva. A kórházba utalt betegek 17,1%-a gyermek, 9,8%-a 15-29 éves fiatal volt, 43,9% a 30-64 évesek, míg 29,3% a 65 éven felüliek korcsoportjába tartozott. A héten az influenza A(H1N1)v vírusfertőzéssel összefüggésbe hozható halálesetről nem értesült az ÁNTSZ.

A 10. héten 87 influenza-gyanús betegről küldtek vizsgálati anyagot virológiai vizsgálatra. A héten összesen 11 betegnél igazoltak influenza A vírusfertőzést, mind a 11 megbetegedést az influenza A(H1N1)v vírus okozta.

Összegzésként megállapítható, hogy Magyarországon az év tizedik hetében is alacsony volt az influenza aktivitása. A 4. héttől kezdődően hétről hétre csökken az influenzaszerű megbetegedések becsült száma.

2009 májusa óta 9.310 betegnél történt virológiai vizsgálat influenzavírus kimutatása céljából. A 10. héten megerősített 11 új esettel a pandémiás H1N1 variáns által okozott, ismertté vált megbetegedések száma 2 142-re nőtt. Az influenza A(H1N1)v fertőzéssel összefüggésbe hozható, ismertté vált halálesetek 10. hétig regisztrált száma 130.

**A LEGGYAKORIBB KÉRDÉSEK ÉS VÁLASZOK AZ ÚJ INFLUENZÁRÓL,  
MEGELŐZÉSÉRŐL, A BETEGSÉGRŐL, A VAKCINÁRÓL (KATTINTSON RÁ!)**

## AZ EGÉSZSÉGÜGYI VILÁGSZERVEZET (WHO) MÉG KORAINAK TARTJA KIJELENTENI, HOGY A VILÁG TÚLJUTOTT A PANDÉMIA CSÚCSÁN

Az influenza világvjárvány eddig mérsékelt súlyosságúnak tekinthető. Amennyiben a H1N1 vírus genetikai szerkezetében nem következik be jelentős változás, úgy Európában nem valószínű egy tavaszi-nyári járványhullám. Folytatni kell azonban az influenza elleni védőoltási programot, mivel szórványosan előforduló megbetegedésekre, kisebb helyi járványokra még számítani kell.

Az Európai Influenzafigyelő Szolgálat adatai szerint az Unió országai túljutottak az őszi-téli járványhullám csúcsán. A világ számos területén (pl.: Kelet-Európa, Nyugat-Afrika, Közép-Ázsia) azonban még mindig terjed az új vírus. A déli félteke országaiiban, pl. Ausztráliában pedig hamarosan elkezdődik az influenzaszezon. A szakemberek folyamatosan figyelemmel kísérik a járványügyi helyzet alakulását ezekben a régiókban. Az Egészségügyi Világszervezet szakemberei rendszeresen tanácskoznak arról, hogy szükséges-e a készütségi szinten változtatni. Jelenleg a világvjárvány hatos, azaz legmagasabb készütségi szintjét tartjuk fenn.

2010. február végéig gyakorlatilag a világ összes országából jelentettek laboratóriumi vizsgálattal megerősített influenza A(H1N1)v eseteket. A bejelentett igazolt halálesetek száma világszerte meghaladja a tizenötezret, azonban ez csak a jéghegy csúcsa.

Az epidemiológiai adatok értékelése alapján nem valószínű, hogy Európában újabb tavaszi-nyári járványhullámra kerülne sor, amennyiben a pandémiás influenzavírus alapvető tulajdonságai változatlanok maradnak. Szórványos megbetegedések természetesen előfordulhatnak. Az elkövetkező időszak legvalószínűbb forgatókönyve szerint a vírus, ha lassan is, de terjedni fog a fogékonyak körében és kisebb közösségi járványok is kialakulhatnak. Európában nagyobb pandémiás hullám 2010 őszi-téli télén valószínűsíthető.

Az elkövetkezendő hónapokat két tennivaló határozza meg. Folytatni kell a pandémiás influenza elleni védőoltási programokat világszerte, hiszen számtalan olyan ország van, ahol vagy csak mostanában kezdték el a védőoltásokat, vagy még nem érték el a kitűzött nemzeti célt. Elkezdődtek továbbá azok az értékelések, amelyek célja a világvjárvány elleni nemzetközi összefogás hatékonyságának vizsgálata. Az értékelés során a főbb szempontok: az új vírus korai felismerése és a terjedés nyomon követése; a pandémia súlyosságának a korai értékelése; a járványügyi intézkedések tervezése és a döntéshozatal; végül, de nem utolsó sorban a kommunikáció és az információáramlás hatékonyságának vizsgálata.

Ezek az értékelések még folyamatban vannak, de néhány tanulság már körvonalazódik:

- ▶ Az influenza világvjárvánnyal szemben az egyes országok esélytelenek. Csak nemzetközi összefogással és összehangolt intézkedésekkel lehet eredményeket elérni.
- ▶ A felkészülési tervek, útmutatók nagyon fontos kiindulási alapok, de – mivel nincs két egyforma járvány – az intézkedések meghozatalakor nagyfokú rugalmasságra van szükség az aktuális járványügyi helyzet és a pandémia súlyosságának függvényében.
- ▶ A 2009-es influenza világvjárvány összességében mérsékelt súlyosságúnak tekinthető, ám nagy különbségek voltak az egyes országok között a következményeket tekintve. Ukrajnában és Mexikóban például súlyosabb következményei voltak a pandémiának. Jelentős következménynek minősül a magas halálozás, a GDP csökkenése, a nemzetközi utasforgalom csökkenése, továbbá fennakadások az egészségügyi ellátórendszer működésében. Az Európai Unió tagállamaiban a világvjárvány viszonylag enyhe következményekkel járt eddig.
- ▶ Lehet egy országnak bármennyi oltóanyaga, ha az oltóanyag nem áll rendelkezésre időben ott, ahol a védőoltásért kereslet mutatkozik. Ez történt pl. az Egyesült Államokban, ahol kezdetben, amikor az emberek sorban álltak az oltóanyagért, nem volt elegendő vakcina a védőoltási célcsoportok számára. Addigra viszont, amire elegendő mennyiségben szállítottak ki oltóanyagot, sokan elvesztették az érdeklődésüket, és nem mentek vissza az oltásért. A logisztika és a kommunikáció szerepe tehát minden bizonnyal felértékelődik a védőoltási programok tervezése során a jövőben.

## „NE HAGYJUK, HOGY A H1N1 TÖNKRETEGYE A TAVASZI SZÜNETET!”

Az amerikai járványügyi hivatal (CDC) közleménye felhívja a figyelmet arra, hogy a tavaszi szünet közeledtével az influenza terjedését leghatékonyabban a védőoltás megszerzésével akadályozhatjuk meg.

Bár az influenza-aktivitás csökkent az elmúlt hetekben, a vírus továbbra is terjed szerte a világon. Az amerikai járványügyi hivatal (CDC) beszámolója szerint nemrégiben több főiskola és egyetem is fokozott influenza-aktivitást jelzett a hallgatók között. Az influenza-aktivitást nehéz megbecsülni, de a CDC szakértői szerint az elkövetkező néhány hétben fokozódhat a vírus terjedése, és a világ több pontján is újabb hullámokra lehet számítani. Különösen a fiatal felnőttek tartoznak veszélyeztetett csoportba, hiszen a többségük nem oltatta még be magát, így nem rendelkezik megfelelő védelemmel a vírus ellen.

Ezért az amerikai járványügyi hivatal arra biztatja az összes főiskolai, egyetemi hallgatót és dolgozót, hogy oltassák be magukat a H1N1 ellen. Azért különösen fontos ez, mert a betegség terjedését okozhatja, ha a tavaszi szünetben utazók megfertőződnek - hiszen olyan helyekre is eljuthat a vírus, ahol korábban alacsony volt az influenza-aktivitás. Az influenza elleni védőoltáshoz az ÁNTSZ regionális oltópontjain lehet hozzájutni, változatlanul, 3000 forintos áron.

A CDC leszögezi, hogy a védettség megszerzése különösen fontos asztmások, cukorbeteg, szívbetegek és várandós anyák körében. A hivatal felhívja a figyelmet arra is, hogy a védőoltás megszerzése nem csak saját, hanem környezetünk védelmét is szolgálja.

### AZ ÁNTSZ REGIONÁLIS OLTÓKÖZPONTJAIBAN MŰKÖDNEK AZ OLTÓPONTOK

A regionális ÁNTSZ intézetek nemzetközi oltóközpontjaiban működnek tovább a H1N1 oltóhelyek, ahol változatlanul 3000 forintért kapják meg a H1N1 influenza elleni védőoltást azok, akik nem jogosultak térítésmentesen a vakcinára.

A védőoltás a kockázati csoportok részére továbbra is ingyenes, a kockázati csoportba tartozók a házi orvosuktól kérhetik az oltást. A kockázati csoportokba tartozó gondozottak az őket ellátó gondozóintézetek útján is térítésmentesen kérhetik a védőoltást.

A patikákban továbbra is rendelkezésre áll a védőoltás, melynek kiváltásához recept szükséges.

Felhívjuk a figyelmet arra, hogy a várandósok körében, arányaiban sokkal nagyobb az új influenza okozta súlyos megbetegedés és a tragikus kimenetel az egészségesekhez képest. Ezért a várandósok körében különösen fontos a védőoltás, amely a betegség ellen az egyetlen hatásos védekezés.

A várandós nők az őket ellátó gondozókon túl az ellátást adó nőgyógyászati szakrendeléseken is részesülhetnek védőoltásban.

Az oltópontok listája [ITT TALÁLHATÓ!](#)

