

TÁJÉKOZTATÁS A ROMÁNIÁBÓL BEHURCOLT KANYARÓ MEGBETEGEDÉS KAPCSÁN HOZOTT ÁNTSZ INTÉZKEDÉSEKRŐL

Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) Referencia Laboratóriuma 2017. március 4-én kanyaró megbetegedést igazolt négy egészségügyi dolgozónál, aki a Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ (CSMEK) Makói tagintézményében dolgozik. A betegek védőoltási státusza jelenleg nem ismert.

Az ÁNTSZ ajánlása a jelenlegi járványügyi helyzetben a következő:

- A Romániával határos megyékben meg kell erősíteni a járványügyi felügyeletet;
- ellenőrizni az **MMR** (morbilli-mumpsz-rubeola oltóanyag)- oltottságot;
- figyelni a kanyaró korai tüneteit, és
- jelenteni a megbetegedés gyanús eseteket a kormányhivatalok népegészségügyi főosztályai útján a fertőző betegségek országos felügyeleti szakrendszerébe (OSZIR).
- A Romániával határos **megyékben MMR-oltásban szükséges részesíteni azokat az egészségügyi dolgozókat, akik 1969 és 1989 között születtek, és akik oltási dokumentációval nem tudják igazolni a két MMR oltás meglétét.**

Az ÁNTSZ folyamatosan figyeli a járványügyi helyzet változásait a kanyaróra vonatkozó intézkedési tervét a változások függvényében aktualizálja.

Magyarországon 1969-ben vezették be a védőoltásokat (15 hónapos korban az első, és a 6. osztályban újraoltás), az átoltottság 98%-os. A 1969 után, de 1989 előtt születettek között előfordulhat, hogy valaki csak egy oltásban részesült, náluk az immunitás szintje az évek múlásával csökkenni kezdhet. Ilyen esetekben sajnos előfordulhat, hogy az oltás ellenére fertőz a kanyaró.

Tünetek

A kanyaró egy rendkívül ragályos fertőző megbetegedés, amely a kiütések megjelenése előtt már 4 nappal fertőzhet, és a fertőzőképesség a kiütések eltűnését követően még 4 napig tart. A kórokozót a beteg az orr- és garatváladékával üríti. A kezdeti tünetek hasonlóak az influenzához: magas láz, légúti tünetek, kötőhártya-gyulladás. A kezdeti tünetek után 2-4 nappal jelennek meg a bőrkiütések, melyek a fejen, arcon kezdődnek, és később a testen lefelé terjednek. A kiütések néhány napig tartanak, és a megjelenés sorrendjében tűnnek el. A részleges oltási sorozattal oltottak esetében a betegség lefolyása enyhébb, a szövődmények kialakulásának esélye kisebb.

Ha valaki influenzaszerű tüneteket észlel magán, és kiütések jelennek meg a fejen, arcon, azonnal vegye fel a kapcsolatot a házi orvosával.

Fontos, hogy előzetesen telefonon egyeztessenek időpontot az orvossal, hogy az orvosi vizsgálatra úgy kerülhessen sor, hogy a beteg másokat ne fertőzhessenek meg például a váróteremben.

Vasúti dolgozókra vonatkozó tudnivalók:

A vasúti munkavállalók, akik a határokon dolgoznak-, vagy azokon át tovább is munkát végeznek Románia területén, biológiai kockázatnak vannak kitéve. Ezen kockázat csökkentésének módjai:

- A közvetlen biológiai kockázatnak kitett dolgozók (pl. jegyvizsgáló) listájának összeállítása és az oltottsági adatok beszerzése, az oltandók névsora biztosítása,
- a kockázatnak kitett területen olyan dolgozók átmeneti alkalmazása javasolt, akik oltottak – azaz védettek a kanyaróval szemben (ezen dolgozók 48 év alattiak),
- a kockázatnak kitett területen olyan dolgozók átmeneti alkalmazása javasolt, akik oltottak – azaz védettek a kanyaróval szemben (ezen dolgozók 48 év alattiak),
- a dolgozók azon részére, akik korábbi oltással nem védettek – az indokolt védőoltás beszerzése és beadása; (jelenleg a védőoltás nem beszerezhető)
(Élővírus tartalmú kombinált kanyaró, mumpsz és rubeola elleni oltóanyagként két vakcinát törzskönyvezték hazánkban. Mindkét oltóanyag (MMR VAXPRO és a Priorix) élő, attenuált vírust tartalmazó, liofilizált készítmény. Gyógyszertári forgalomban nem kaphatóak, a gyermekek és felnőttek oltását az ÁNTSZ-ek által beszerzett vakcinával végzik. Várandós hölgyek nem olthatóak, sőt az oltást követően 3 hónapon belül nem javasolt a váradósság – ezért meggondolandó nődolgozó ilyen területen való alkalmazása. Az oltási betegség 6-12. nap között jelentkezhet; lázzal, kiütéssel. Az oltási reakciók miatt az oltott dolgozó átmeneti kiesésével lehet számolni.)
- a nem oltott dolgozók higiéniés magatartásának növelése (pl. gyakori fertőtlenítő kézmosás, járványveszélyes területen a közösségi helyek kerülése, bármilyen panasz esetén orvosi vizsgálat mielőbbi elérése)



Áll. 232. Morbillivirus