



[Influenza vakcina összetételére vonatkozó ajánlás](#)

[Európai országok rutin oltási rendszere](#)

[Fertőző betegségek adatai](#)

[Aerobiológiai jelentés](#)

(lásd: [www.antsz.hu/oki/oki14.htm](http://www.antsz.hu/oki/oki14.htm) )

[Impresszum](#)

## NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

### INFLUENZA VAKCINA ÖSSZETÉTELÉRE VONATKOZÓ AJÁNLÁS – 2003/2004

Meghatározásra került az északi féltekén a 2003. november és 2004. április közötti influenza szezonra ajánlott oltóanyag összetétele. A WHO ajánlása szerint a fenti időszakra vonatkozó influenza vakcinának a következő komponenseket kell tartalmaznia:

**A/New Caledonia/20/99(H1N1)-szerű vírustörzsset;**

**A/Moscow/10/99(H3N2)-szerű vírustörzsset;**

**A B/Hong Kong/330/2001-szerű vírustörzsset.**

Forrás: Wkly Epidemiol Rec 11:77.

**Szerkesztőségi megjegyzés:** *Az influenza ellen oltott személyek mintegy 50-80%-os védelemre számíthatnak, attól függően, hogy az elkövetkező járványban cirkuláló vírustörzsek szerkezete mennyire hasonló a vakcina által tartalmazott vírusokéhoz. Igazolt az a tény is, hogy azokban az esetekben, melyekben a vakcina nem védi ki az influenzát, a megbetegedés kevésbé súlyos formában zajlik le, és a szövődmények előfordulása is ritkább.*

# NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

## EURÓPAI ORSZÁGOK RUTIN OLTÁSI RENDSZERE

Az Epiinfo az európai országok 1997. évi oltási rendszeréről adott tájékoztatást utoljára (l. 1999;12:134-139.).

A 2002. évi oltási rend néhány ország esetében jelentősen változott a négy évvel korábbihoz képest.

Az oltóanyag gyártás rohamos fejlődése, a kombinált oltóanyagok megjelenése új korszakot jelent a gyermekkori védőoltások területén. Az oltóanyag kombinációk számának növekedésével és a használt oltóanyagoknak megfelelően változnak az oltási sémák is.

A jelenlegi összeállításban az Európai Unió tagországai, a csatlakozásra jelölt országok, valamint a hazánkkal szomszédos országok oltási rendszerei kerülnek ismertetésre.

**A tagországokra, valamint a tagjelölt országokra vonatkozóan az alábbiakban közzétett adatok a 2002. IV. negyedévben érvényes oltási naptárakat tartalmazzák. A hazánkkal szomszédos országok oltási rendszerének adatai a 2001. évi oltási gyakorlatnak felelnek meg.**

Az itt ismertetésre kerülő adatok segítséget nyújthatnak egy-egy ország életkorhoz kötött rutin oltási rendszerének áttekintésére.

Kiemelésre érdemes, hogy a nemzeti immunizációs programokat Európaszerte az Egészségügyi Világszervezet által ajánlott, Kiterjesztett Immunizációs Programnak megfelelően, azonos stratégiai elvek és azonos technikai feltételek alapján alakították ki.

A tagországok többségében az oltóanyag ellátás nem egységes. Azokban az országokban, ahol az oltási rendszerek erősen decentralizáltak (pl. Németország, Franciaország), az oltóorvos döntésén múlik az oltóanyag kiválasztása. Az Egyesült Királyságban és Finnországban központilag szabályozott oltási rendszerek működnek.

Az alábbiakban bemutatott országok (Magyarországot is ideértve) több mint 78%-ában történnek BCG-oltások gyermekkorban rutinszerűen vagy rizikócsoportokban, és rendszeresen oltanak a b típusú Haemophilus influenzae által okozott invazív megbetegedések ellen.

Az országok közel 70%-ában kizárólagosan vagy kombináltan szerepel az IPV oltás az oltási naptárban.

Az országok több mint 82%-ában bevezetésre került valamilyen formában (általánosan vagy a rizikócsoportokban) a Hepatitis B elleni védőoltás.

**Rubeola vagy rubeola komponensű oltóanyag adása (rutinszerűen, vagy**

kampányoltásban) valamennyi bemutatott ország oltási naptárában szerepel. Öt ország oltási sémájába a járványügyi helyzet változása miatt bevezetésre került a **Meningococcus C** elleni védőoltás, Ausztriában rutinszerűen oltanak konjugált **Pneumococcus** vakcinával.

**Forrás:** [www-nt.who.int](http://www-nt.who.int); [www.ssi.dk](http://www.ssi.dk)

**Tájékoztatást adta:** dr. Czumbel Ida epidemiológus  
OEK Epidemiológiai programiroda vezető

## Gyermekkori védőoltások az Európai Unió tagországában I.

Országok	BCG	DPT	dT	dTaP/IPV	OPV	IPV
<b>Ausztria</b>		DTaP 3, 4, 5, 12/24 hó		6/7, 14/15 év		3, 4, 5, 12/24 hó
<b>Belgium<sup>1</sup></b>		DTaP 2, 3, 4, 14/15 hó DTaP 2, 3, 4, 14/15 hó, 5/6 év	6, 14/16 év			2, 3, 4, 14/15 hó, 5/6 év
<b>Dánia</b>		DTaP 3, 5, 12 hó		5 év		3, 5, 12 hó
<b>Egyesült Királyság</b>	születéskor (k), ha PPD negatív és nincs BCG oltása 10/14 év	DTwP 2, 3, 4 hó DTaP 3/5 év	13/18 év		2, 3, 4 hó, 3/5, 13/18 év	
<b>Finnország<sup>1</sup></b>	születéskor	DTwP 3, 4, 5, 20/24 hó DTaP 6 év DTwP 3, 4, 5, 20/24 hó	14/16 év 6/7, 11/13 év			6, 12, 20/24 hó, 6/7 év
<b>Franciaország</b>	születéskor (k), 6 év (akiknél az oltás születéskor elmaradt)	DTa/wP 2, 3, 4, 15/18 hó, 11/13 év				2, 3, 4, 15/18 hó, 11/13 év
<b>Görögország</b>	6 év	DTaP/DTwP 2, 4, 6, 18 hó, 4/6 év	14/16 év, 18 év fölött 10 évente		2, 4 hó	6, 18 hó, 4/6 év
<b>Hollandia</b>		DTwP 2, 3, 4, 11 hó DTaP 4 év	9 év			2, 3, 4, 11 hó, 4 év
<b>Írország</b>	születéskor, ha PPD negatív és nincs BCG oltása, 10/14 év	DTaP 2, 4, 6 hó, 4/5 év	12/14 év			2, 4, 6 hó, 4/5 év
<b>Luxemburg</b>		DTaP 2/3, 3/5, 4/6, 11/12 hó		5/7, 12/15 év, tízévente		2/3, 3/5, 4/6, 11/12 hó
<b>Németország</b>		DTaP 2, 3, 4, 11/14 hó	5/6 év	9/17 év		2, 3, 4, 11/14 hó
<b>Olaszország</b>		DTaP 3, 5, 11/12 hó, 5/6 év	11/12, 14/15 év			3, 5, 11/12 hó, 3 év
<b>Portugália</b>	születéskor	DTwP 2, 4, 6, 15/18 hó, 5/6 év	>10 év		2, 4, 6 hó, 5/6 év	
<b>Spanyolország</b>		DTaP/DTwP 2, 4, 6, 15/18 hó, 4/6 év	14/16 év		2, 4, 6, 15/18 hó, 4/6 év	
<b>Svédország</b>	születéskor (k)	DTaP 3, 5, 12 hó	DT 10 év			3, 5, 12 hó, 6 év

## Gyermekkori védőoltások az Európai Unió tagországaiban II.

Országok	MMR	Hepatitis B	HiB	Egyéb
<b>Ausztria</b>	11, 12 hó (egyhónapos intervallum az 1. és a 2. oltás között) 6/7 év <sup>4</sup> , 13/14/15 év <sup>4</sup>	3, 4, 5, 12/24 hó, 13 év	3, 4, 5, 12/24 hó	PCV 3, 4, 5, 12/24 hó
<b>Belgium</b>	12 hó, 10/12 év	3, 4, 14/15 hó, 10/12 év <sup>4</sup>	2, 3, 4, 14/15 hó	MenC 12 hó
<b>Dánia</b>	15 hó, 12 év		3, 5, 12 hó	
<b>Egyesült Királyság</b>	12/15 hó, 3/5 év		2, 3, 4 hó	MenC 2, 3, 4 hó
<b>Finnország</b>	14/18 hó, 6, 11/13 év <sup>4</sup>		4, 6, 14/18 hó	
<b>Franciaország</b>	12/18 hó, 6, 11/13 év <sup>4</sup>	2, 3, 15/18 hó, 11/13 év <sup>4</sup>	2, 3, 4, 15/18 hó	
<b>Görögország</b>	15 hó, 4/6 év	0/2, 2/4, 6/18 hó <sup>5</sup>	2, 4, 6, 12/15 hó	
<b>Hollandia</b>	14 hó, 9 év	2, 3, 4, 11 hó <sup>2</sup>	2 hó, 3 hó, 4 hó, 11 hó	MenC 14 hó, 18 év <sup>4</sup>
<b>Írország</b>	12/15 hó, 4/5, 11/12 év <sup>4</sup>		2, 4, 6, 12/15 hó	MenC 2, 4, 6, 12/15 hó <sup>1</sup>
<b>Luxemburg</b>	15/18 hó, 5/7 év	1/2, 3/5, 11/12 hó	2/3, 3/5, 4/6, 11/12 hó	
<b>Németország</b>	11/14, 15/23 hó (minimum egyhónapos intervallum az 1. és a 2. oltás között)	2, 3, 4, 11/14 hó <sup>5</sup> , 9/17 év <sup>4</sup>	2, 3, 4, 11/14 hó	
<b>Olaszország</b>	12/15 hó, 5/6 év	3, 5, 11/12 hó <sup>5</sup> , 12 év <sup>4</sup>	3, 5, 11/12 hó	
<b>Portugália</b>	15 hó, 5/6, >10 év <sup>4</sup>	születéskor, 2, 6 hó, >10 év (1999 előtt születettek)	2, 4, 6 hó, 15/18 hó	
<b>Spanyolország</b>	12/15, 3/6 év	születéskor, 2, 4, 6 hó <sup>3</sup> , 10/14 év <sup>4</sup>	2, 4, 6, 15/18 hó	MenC 2, 4, 6 hó
<b>Svédország</b>	18 hó, 12 év		3, 5, 12 hó	

<sup>1</sup> 12 hó és 22 év között egy oltás ajánlott azoknak, akiket csecsemőkorban nem oltottak be.

<sup>2</sup> Ajánlott az endémiás területről származó szülők gyermekeinek.

<sup>3</sup> A "0-2-6" hó és "2-4-6" hó sémák régióként változnak.

<sup>4</sup> Catch up: Az oltási rendben meghatározott oltásokkal nem rendelkező gyermekek oltásainak pótlására létrehozott tevékenység.

<sup>5</sup> Abban az esetben, ha az anya HBsAg+, az oltási sorozatot születéskor kezdik el.

## Gyermekkori védőoltások a közép- és kelet-európai országokban I.

Országok	BCG	DPT	DT	dT	TT	OPV	IPV
<b>Bulgária</b>	születéskor, 7, 11, 17 év	DTwP 2, 3, 4, 24 hó	2, 3, 14 hó	12, 17, 25, 35 év	45, 55, 65, 75, 85 év	2, 3, 4, 14, 22 hó	
<b>Csehország</b>	születéskor, 2, 11 év	DTwP 9/12, 13/16, 17/20 hét, 18/20 hó, 5 év			14 év és 10-15 évente	10 hét, 141hó, 141 hó, 261 hó*, 13 év	
<b>Észtország</b>	születéskor	DTwP 3, 4, 6 hó, 2 év		7, 12, 17 év		3, 4, 6 hó, 2, 7 év	
<b>Horvátország</b>	születéskor, 1, 8, 13 év	DTaP 3 hó DTwP 41, 6 hó, 1, 3 év		7, 14, 18 év		4, 6 hó, 1, 3 év	3 hó
<b>Lengyelország</b>	születéskor, 1, 7, 12 év	DTwP 2, 3/4, 5, 16/18 hó, DTaP 6év	6 év	14, 19 év		6/7, 13/14 hó, 7 év	3/4, 5 hó
<b>Lettország</b>	születéskor	DTwP, ellenjavallat esetén: DTaP 3, 41, 6, 18 hó	7 év	14 év		18 hó, 7, 14 év	3, 41, 6 hó
<b>Litvánia</b>	születéskor	DTwP 3, 4/5, 6, 18 hó	6/7 év	15/16 év		6/7, 12 év	3, 4/5, 18 hó
<b>Románia</b>	születéskor, 14 év	DTwP 2, 4, 6, 12 hó, 3 év	7 év, 14 év alatt	14 év fölött		2, 4, 6, 12 hó, 9 év	állami gondozottak
<b>Szerbia</b>	születéskor, 10 év	DTwP 2, 3, 5, 15 hó	7 év, 14 év alatt	14 év fölött	18 év	2, 31, 5, 15 hó, 7, 14 év	
<b>Szlovákia</b>	születéskor, 11 év	DTwP 3, 5, 11 hó, 3, 6 év			14 év	3, 5, 17, 19 hó*, 12 év	
<b>Szlovénia</b>	születéskor	DTaP 3, 4, 5, 12/18 hó		9 év	18 év	3, 4, 5, 12/18 hó, 9 év	OPV ellenjavallat esetén
<b>Ukrajna</b>	születéskor, 7, 14 év	DTwP 3, 4, 5, 18 hó	6, 11, 14, 18 év			3, 4, 5, 18 hó, 3 év	

\* Az 1. és 2. oltás valamint, a 3. és 4. oltás kampányszerűen márciusban és májusban történik.

## Gyermekekori védőoltások a közép- és kelet-európai országokban II.

Országok	MMR	Morbilli	Mumpsz	Rubeola	HiB	HBV
<b>Bulgária</b>	13 hó, 12 év	12 év				születéskor, 1, 6 hó
<b>Csehország</b>	15 hó, 21/25 hó				9/12, 13/16, 17/20 hét, 18/20 hó	9/12, 13/16 hét, 9 hó, 12 év*
<b>Észtország</b>	12 hó, 13 év					születéskor, 1, 6 hó, 13/14 év
<b>Horvátország</b>	12 hó, 6 év				2, 41, 6 hó, 1 év	12 év
<b>Lengyelország</b>		13/14 hó, 7 év		13 év		születéskor, 2, 6/7 hó
<b>Lettország</b>	15 hó, 7, 12 év*				3, 41, 6 hó	születéskor, 1, 6/8 hó
<b>Litvánia</b>	15/16 hó, 6/7, 12 év*				3, 4/5, 6, 18 hó	születéskor, 1, 6 hó, 12 év
<b>Románia</b>		9/11hó, 7 év	Kampány	Kampány		születéskor, 2, 6 hó, 9 év
<b>Szerbia</b>	12 hó, 12 év					születéskor
<b>Szlovákia</b>	15 hó, 12 év				3, 5, 11 hó	3, 5, 11 hó
<b>Szlovénia</b>	12/18 hó, 6/7 év				3, 4, 5, 12, 18 hó	születéskor**, 6/7 év
<b>Ukrajna</b>		12/15 hó, 6, 11 év	12/15 hó, 6, 11, 15 év	12/15 hó, 6, 11, 15 év		születéskor, 1, 3, 5 hó

\* Abban az esetben, ha csecsemőkorban elmaradtak az oltások.

\*\* HBsAg+ anyák újszülöttjei



## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2003. június 9-15.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

**A leggyakoribb enterális fertőző betegségek** előfordulása nem változott lényegesen az előző hetihez viszonyítva. A **salmonellosis**, a **dysenteria** és **campylobacteriosis** járványügyi helyzete igen kedvezően alakult.

Az **enteritis infectiosa** esetek előfordulása nem tért el lényegesen az előző hetitől, a legtöbb bejelentés Jász-Nagykun-Szolnok, Pest és Veszprém megyéből érkezett.

A **hepatitis infectiosa** előfordulása csökkent az előző hetihez viszonyítva, a regisztrált esetek száma csak harmada volt az 1997-2001. évek azonos hetét jellemző középértéknek.

**A légúti fertőző betegségek** csoportjában a **scarlatina** esetek száma a felére csökkent, a **varicella** előfordulása alig változott a 23. hetihez viszonyítva. A regisztrált bárányhimlő megbetegedések száma több volt, mint az előző év azonos hetében. **Pertussist**, **morbillit** és **rubeolát** nem jelentettek, és csupán három **mumpsz** eset került a nyilvántartásba.

**Az idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma nem tért el lényegesen sem az előző hetitől, sem az előző év azonos hetében regisztrálttól.

A 23. hetinél másfélszer több **Lyme-kór** esetről érkezett jelentés, de a betegség járványügyi helyzete nem volt kedvezőtlenebb az előző évinél. A legtöbb megbetegedést Győr-Moson-Sopron, Zala, és Pest megyében illetve a fővárosban diagnosztizálták.

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)  
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

24/2003.sz.heti jelentés (weekly report)

(2003.06.09 – 2003.06.15.)

Betegség Disease	a 24. héten (week)			az 1 – 24. héten (week)		
	2003.06.09- 2003.06.15.	2002.06.10- 2002.06.16.	Medián 1997- 2001	2003.	2002.	Medián 1997- 2001
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	146	211	300	2071	2413	4613
Dysentheria	-	6	5	52	105	220
Dyspepsia coli	-	1	2	34	31	55
Egyéb E.coli enteritis	-	2	•	36	32	•
Campylobacteriosis	119	172	•	2151	2458	•
Yersiniosis	-	1	•	55	53	•
Enteritis infectiosa	733	708	•	19479	19240	•
Hepatitis infectiosa	7	12	24	378	360	798
AIDS	-	-	-	10	12	13
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	•	10	14	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	7	3	1
Scarlatina	18	56	89	950	1664	3093
Morbilli	-	-	-	3	1	6
Rubeola	-	2	2	36	46	71
Parotitis epidemica	3	2	5	107	75	160
Varicella	912	807	•	25418	24122	•
Mononucleosis inf.	17	31	17	673	679	596
Legionellosis	3	3	•	53	20	•
Meningitis purulenta	2	4	•	130	111	•
Meningitis serosa	4	3	4	43	47	51
Encephalitis infectiosa	3	6	2	46	42	36
Creutzfeldt-J.-betegség	1	1	•	4	7	•
Lyme-kór	45	42	•	192	225	•
Listeriosis	-	-	•	2	1	•
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	-	-	1	10	10	26
Tularemia	1	3	1	15	45	30
Tetanus	1	-	-	1	-	5
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	2	-	•
Malaria*	-	-	-	3	2	7
Toxoplasmosis	3	1	5	86	102	150

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2003.06.17

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)  
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

24/2003.sz.heti jelentés (weekly report)

(2003.06.09 – 2003.06.15.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	28	-	25	44	2	5	129	5	-	6
Baranya	11	-	1	6	-	1	44	-	-	-
Bács-Kiskun	15	-	4	21	-	-	52	2	-	1
Békés	8	-	1	41	-	-	31	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	8	-	7	18	3	2	38	3	-	-
Csongrád	2	-	2	74	-	-	26	-	-	1
Fejér	4	-	2	32	-	-	20	2	-	3
Győr-Moson-Sopron	7	-	4	10	-	7	83	1	-	9
Hajdú-Bihar	12	-	22	15	1	-	26	2	-	1
Heves	1	-	-	26	-	-	29	1	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	8	-	3	104	-	1	58	-	-	-
Komárom-Esztergom	4	-	4	12	-	-	53	-	-	-
Nógrád	1	-	5	28	-	-	61	-	-	-
Pest	12	-	5	89	-	1	65	-	-	6
Somogy	3	-	-	38	-	-	17	-	-	2
Szabolcs-Szatmár-Bereg	5	-	8	14	-	-	18	-	-	-
Tolna	4	-	5	37	-	-	20	-	-	3
Vas	7	-	7	20	-	-	31	-	-	3
Veszprém	5	-	10	85	-	1	76	-	-	2
Zala	1	-	4	19	1	-	35	-	1	8
<b>Összesen (total)</b>	<b>146</b>	<b>-</b>	<b>119</b>	<b>733</b>	<b>7</b>	<b>18</b>	<b>912</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>45</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>150</b>	<b>1</b>	<b>127</b>	<b>759</b>	<b>17</b>	<b>36</b>	<b>935</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>29</b>

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2003.06.17

**A „Johan Béla” 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 a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.*

Az Epinfo minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

**Internet cím: [www.antsz.hu/oeek](http://www.antsz.hu/oeek)**

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

**„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ**  
**1966 Budapest, Pf. 64.    Telefon: 476-1153, 476-1194**  
**Telefax: 476-1223**  
**E-mail: [epiujsg.oeek@antsz.hu](mailto:epiujsg.oeek@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;1:1-3.)

**Országos tisztifőorvos:**  
**Prof. dr. Ungváry György**

**Epinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:** dr. Straub Ilona  
**Főszerkesztő:** dr. Melles Márta  
**Főszerkesztő helyettes:** dr. Csohán Ágnes  
**Olvasó szerkesztő:** dr. Krisztalovics Katalin

**Szerkesztők:**

Boros Julianna  
dr. Böröcz Karolina  
Lendvai Gyuláné

**Technikai szerkesztő:**

Kissné Sponga Zsuzsanna

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**