



A Magyar Gyermekorvosok Társasága és a Házi Gyermekorvosok Egyesülete

## Házi Gyermekorvosi Szekciója

Az alapellátó gyermekorvosok tudományos, szakmai munkacsoportja

www.hgyoszekcio.hu

**Müller Cecília**  
**megbízott országos tisztifőorvos**  
**részére**

Budapest, 2019. április 25.

### **Tisztelt Országos Tisztifőorvos Asszony!**

A Magyar Gyermekorvosok Társasága és a Házi Gyermekorvosok Egyesülete Közös Házi Gyermekorvosi Szekciója, valamint a hazai gyermekellátásban érintett vezető szakmai szervezetek nevében kérjük Országos Tisztifőorvos Asszonyt, hogy az alábbiakban részletezett javaslatunk szerint hatáskörében **járjon el a minap bejelentésre került kötelező bárányhimlő elleni védőoltás időzítésének módosításával kapcsolatban.**

**Az általános és kötelező varicella elleni védőoltás bevezetése a kormányzat részéről fontos és öröndetes, a szakma által régen várt és javasolt döntés.** Egészséghaszna nem kérdőjelezhető meg, népegészségügyi szempontból indokolt, a gyermekek egészségi állapotát hosszú távon lényegesen javító intézkedés.

Véleményünk szerint a varicella oltás 13 és 16 hónapos korra történő **időzítése** azonban szakmailag nem indokolható és több szempontból sem szerencsés döntés. **A varicella oltás beadásának a szakmai és társadalmi szempontok mérlegelése alapján egyértelműen 15 és 18 hónapos életkorban kell történnie.**

A bárányhimlő elleni oltásoknak a már jelenleg is érvényben lévő kötelező oltási időpontokhoz történő igazítása a **gyermekek érdeke**, ugyanakkor a **költséghatékonyság**, a szülői **compliance** és az **ellátórendszer további terhelésének megakadályozása** szempontjából is ésszerű.

A jelenlegi oltási rendben 12, 15 és 18 hónapos korban vannak kötelező védőoltások. Ezekkel a varicella oltás együtt, egy időben biztonságosan beadható az oltóanyag alkalmazási előirata és a sok éves hazai és nemzetközi oltási gyakorlat tapasztalatai alapján is. A varicella elleni oltás Európa és a fejlett világ számos országában is része a nemzeti oltási programnak, de sehol a világon nem adják 13 és 16 hónapos korban. Ennek egyik oka az, hogy az egy éves kor körül még esetleg perzisztáló anyai eredetű ellenanyagok gyengíthetik a kialakuló immunválaszt, ezért célszerű az oltást inkább 15 hónapos korban megkezdeni.

Hazánkban a bárányhimlő elleni vakcina sok éve van gyógyszerári forgalomban, és nagyon sok család, szülő élt eddig is a lehetőséggel, és oltatta be gyermekét. A bárányhimlő elleni védőoltás tehát csak a Nemzeti Immunizációs Programban új, ám **az oltóorvosok számára távolról sem az, évtizedek óta ismert és alkalmazott, közismerten jól tolerálható**, oltást követő nem kívánt esemény extrém ritkán fordul elő. A **hazai szakmai ajánlások jelenleg is a 15 és 18 hónapos oltási sémát javasolják.**

### **Részletes indoklás a bárányhimlő elleni védőoltás 15 és 18 hónapos kori időzítéséhez**

- **A Házi Gyermekorvosi Szekció elkötelezett a magyar gyermek-alapellátás magas színvonala mellett**

A Magyar Gyermekorvosok Társasága és a Házi Gyermekorvosok Egyesülete Közös Házi Gyermekorvosi Szekciója egy kórházakban, klinikákon és házi gyermekorvosként dolgozó csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvosokból álló szakmai munkacsoport, amely a hazai gyermek-alapellátást érintő aktuális kérdésekkel foglalkozik. Elsődleges célja az igényes, nemzetközi mértékkel mérve is magas színvonalú, bizonyítékalapú, ugyanakkor szociálisan érzékeny, a közösségi orvoslás és a szociálpédiátria szempontjait is figyelembe vevő

alapellátó gyermekgyógyászat és prevenciós gyermekellátás megőrzése és folyamatos szakmai fejlesztése. Célja elérése érdekében a Szekció a gyermek-alapellátást érintő szakmai kérdésekben rendszeresen önálló véleményt nyilvánít, álláspontot alakít ki, javaslatot dolgoz ki, és azokat képviseli az érintett szervek előtt.

- **A Nemzeti Immunizációs Program bővítése, az általános és kötelező varicella elleni védőoltás bevezetése a kormányzat részéről fontos és öröndetes, a szakma által régen várt és javasolt döntés.**

Álláspontunk szerint azonban a **varicella elleni oltások időpontjának meghatározása nem a szakmai szempontok kellő figyelembe vételével történt.** Az oltóorvosokat képviselő **Házi Gyermekorvosok Egyesülete, az Egészségügyi Szakmai Kollégium Csecsemő- és Gyermekgyógyászati Tagozata, a Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet és a Magyar Gyermekorvosok Társasága** nevében kérjük ennek módosítását. Az időpontokkal kapcsolatban tudomásunk szerint semmilyen előzetes szakmai egyeztetés nem történt.

- **A bárányhimlő elleni védőoltás más oltásokkal való együtt adásának nincs szakmai ellenjavallata**

A jelenlegi oltási rendben 12, 15 és 18 hónapos korban vannak kötelező védőoltások. Ezekkel a varicella oltás együtt, egy időben biztonságosan beadható az oltóanyag alkalmazási előirata és a sok éves hazai és nemzetközi oltási gyakorlat tapasztalatai alapján is. A varicella elleni oltás Európa és a fejlett világ számos országában része a nemzeti oltási programnak, de sehol a világon nem adják 13 és 16 hónapos korban.

Ennek egyik oka az, hogy az egy éves kor körül még esetleg perzisztáló anyai eredetű ellenanyagok gyengíthetik a kialakuló immunválaszt, ezért **immunológiai okból is célszerű az oltást inkább 15 hónapos korban megkezdeni.** Hazánkban a vakcina sok éve van gyógyszerári forgalomban, és nagyon sok család, szülő élt eddig is a lehetőséggel, és oltatta be gyermekét. A bárányhimlő elleni védőoltás tehát a Nemzeti Immunizációs Programban új, ám az oltóorvosok számára távolról sem az, évtizedek óta ismert és alkalmazott, közismerten jól tolerálható, oltást követő nem kívánt esemény extrém ritka. A hazai szakmai ajánlások jelenleg is a 15 és 18 hónapos oltási sémát javasolják.

- **Két újabb oltási alkalom bevezetése a gyermekek számára újabb stresszhelyzetet, az ellátórendszer számára indokolatlan költségnövekedést és szülői compliance-csökkenést eredményez**

A két újabb oltási időpont bevezetése a két újabb felesleges orvos-páciens találkozás értelmetlen terhelést jelent elsősorban az oltandó kisdedek számára, akiknek minden egyes megjelenés a gyermekorvosnál egy-egy újabb stresszhelyzet, egy-egy újabb fájdalmat okozó találkozás a gyermekorvossal, amely elkerülhető lenne, ha a 15 és 18 hónapos korban egyébként is kötelező védőoltásokkal együtt a varicella oltást is megkaphatnák.

Ha a jövőben 12, 13, 15, 16, 18 hónapos korban is meg kell majd jelenniük a gyermekeknek egy-egy kötelező védőoltásra, az komolyan veszélyeztetni fogja a szülői compliance-t, főként mert ebben az esetben nem olyan potenciálisan tragikus kimenetelű betegségről van szó, mint pl. a meningococcus elleni oltás esetében. A szülői adherencia pedig alapvető jelentőségű a hosszú távú, bizalomra épülő gyermekorvos-szülő kapcsolat szempontjából is. Egy őszi-téli hurutos időszakban rengeteg olyan kisded lesz, akiknél ismétlődő lázas epizódok, banális vírusfertőzések miatt a havonta történő oltások nem lesznek kivitelezhetőek, az időpontok csúsznak, és könnyen elmaradhatnak egyes oltások.

- **Két újabb, külön oltási alkalom azt a téves üzenetet közvetíti, hogy így biztonságosabb oltani**

A bárányhimlő elleni védőoltás 13 és 16 hónapos korban, más védőoltásoktól elkülönített időpontban történő beadása a szülők felé azt az üzenetet is közvetíti, hogy ez így talán biztonságosabb. Miközben a világ gyermekgyógyászati gyakorlata egyértelműen az egy időben beadott több védőoltást részesíti előnyben, miközben az alapellátásban dolgozó gyermekorvosok naponta kommunikálják ennek a biztonságát és előnyét a

szülők felé, a minap meghozott döntés azt is jelentheti a szülőknek, hogy ez nem így van. Ez további károkat okozhat az orvos-szülő kapcsolatban.

- **A két új oltási alkalom beiktatása sem az oltóorvosok, sem az ellátottak számára semmilyen előnnyel nem jár**

Nemcsak a páciensek, de az oltóorvosok számára is teljesen feleslegesen megterhelő, időrabló dolog két újabb oltási alkalom beiktatása az amúgy is túlterheltségtől szenvedő gyermekorvosi rendelések, tanácsadások sorába. Nincs még egy ország a világon, ahol ilyen sokszor kell egy egészséges gyermeknek orvosával találkoznia. Ezen csak tovább ront az elkerülhető idővesztés, amit egy ilyen találkozás a szülő, az orvos és asszisztense számára okoz.

## Összegzés

**Mindezek alapján azzal a határozott kéréssel fordulunk Tisztifőorvos Asszonyhoz, hogy a kötelező bárányhimlő elleni védőoltás beadására ne 13 és 16 hónapos életkorban, hanem az első oltásra 15 hónapos korban a kötelező MMR oltással egy időben, a másodikra pedig 18 hónapos korban, az ugyancsak kötelező DTaP-IPV-HiB oltással egy időben kerüljön sor.**

Ugyancsak kérjük a döntéshozókat, hogy ilyen és hasonló intézkedések nyilvánosságra hozatala előtt kerüljön sor egyeztetésre a szakmát gyakorló orvosokat képviselő szervezetekkel.

Bízunk abban, hogy Főorvos Asszony lehetőségéhez képest mindent meg fog tenni annak érdekében, hogy ez a nyilvánvalóan téves, szakmailag indokolatlan, a gyermek, a szülő és az orvos érdekeinek egyaránt ellentmondó, értelmetlen oltási időpont még gyakorlati bevezetése előtt módosításra kerüljön.

Tisztelettel és köszönettel, további sikeres munkát kívánva:

Dr. Kovács Ákos

A Házi Gyermekorvosi Szekció elnöke

Prof. Dr. Balla György, Prof. Dr. Nagy Anikó, Dr. Velkey György

az Egészségügyi Szakmai Kollégium Csecsemő- és Gyermekgyógyászati Tagozatának elnöke és tagjai

Dr. Fekete Ferenc

a Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet orvosigazgatója, vezető infektológus

Prof. Dr. Mészner Zsófia

Délpesti Centrum Kórház Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet – védőoltási szaktanácsadó  
a Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet módszertani igazgatója

Dr. Póta György

az Egészségügyi Szakmai Kollégium Gyermek-alapellátási Tagozatának elnöke  
a Házi Gyermekorvosok Egyesületének elnöke

Dr. Velkey György

a Magyar Gyermekorvosok Társaságának elnöke