

# Az ECDC kanyaró- figyelőszolgálatja jelenti

## Európai surveillance-adatok

- 2012. január 1-től május 31-ig 3570 kanyaró megbetegedést jelentettek 29 európai országból.
- 2011. június és 2012. május között (egy év alatt) összesen 12 594 esetet jelentettek
- Görögország, Málta, Izland, Litvánia és Szlovákia nem jelentett eseteket.
- Franciaország, Románia, Olaszország és Spanyolország jelentette az esetek 76 százalékát.
- Az esetek 71 százalékában a nem oltottak betegedtek meg, jelentős részüket be kellett volna oltani az országuk oltási programja szerint.
- Az elmúlt 12 hónapban nem jelentettek halálos kimenetelű esetet, 10 akut encephalitisről számoltak be.

## Kanyaró – korcsoportok és oltottság szerint

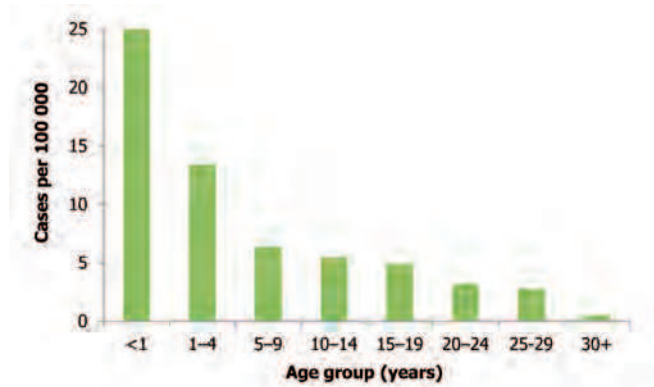
- Az elmúlt 12 hónapban a legmagasabb előfordulási arány az 1 év alattiak körében volt (26,4 eset/100 000), ezt az 1–4 éves korosztály követi (13,4 eset/100 000)
- Oltottsági státusz az esetek 86 százalékában volt ismert (10 803). 71% (8921 fő) oltatlan volt, 11% (1372) csak egy oltást kapott, 3% (425) kettő vagy több oltást kapott, 1% (85) ismeretlen számú oltást kapott.

## Járványok – tendenciák

- EU-tagállamok  
A kanyarójárvány csúcsa lassan véget ér. Az új esetek száma 2012-ben jelentős csökkenést mutat 2011 és 2010-hez képest.
  - Lengyelország  
2012-ben 36 esetet jelentettek, míg az előző év azonos időszakában csak 19 esetet.  
Az esetek nagy része Wroclav környéki roma populációban fordult elő.
  - Egyesült Királyság  
Az Egyesült Királyság Merseyside grófságában 301 új esetet regisztráltak, ez a legnagyobb járvány a '80-as évek óta.
- Ukrajna  
Június 30-ig 11 231 friss esetet jelentettek 2012-ben. Az esetszám a téli időszakhoz képest jelentősen (egyharmadával) csökkent. Alacsony az MMR-átoltottság, az utóbbi években hiány volt a vakcinából.
- Izrael  
Nőtt az esetszám Izrael északi részén. Idén május végéig 96 új esetet jelentettek, 2011-ben 4 eset volt ugyanebben az időszakban, 2010-ben 14, 2009-ben 2.

REFERÁLTA: DR. PAKSY LÁSZLÓ

Country	2011								2012					Total cases	Cases per 100 000
	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May			
Austria	33	16	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	55	0.65	
Belgium	92	43	9	10	3	12	2	7	6	2	8	3	197	1.82	
Bulgaria	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0.04	
Cyprus	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0.12	
Czech Republic	0	1	3	0	0	0	1	3	2	0	2	7	19	0.18	
Denmark	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0.05	
Estonia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	4	0.30	
Finland	1	0	5	2	0	0	0	1	0	0	3	0	12	0.22	
France	907	395	141	80	71	100	126	106	122	140	110	96	2394	3.68	
Germany	237	119	57	22	16	21	7	4	18	7	20	51	579	0.71	
Greece	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	nr	5	0.04	
Hungary	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	1	0	7	0.07	
Iceland	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	nr	0	0.00	
Ireland	34	34	60	61	27	15	3	4	7	6	6	59	316	7.05	
Italy	849	416	176	99	61	56	54	58	117	79	68	2	2035	3.36	
Latvia	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	4	0.18	
Lithuania	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	nr	6	0.18	
Luxembourg	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0.78	
Malta	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	nr	2	0.48	
Netherlands	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	0	11	0.07	
Norway	5	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	11	0.22	
Poland	5	1	10	5	1	0	0	1	1	1	13	12	50	0.13	
Portugal	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	4	7	0.07	
Romania	455	377	286	247	214	357	592	729	110	85	317	186	3955	18.43	
Slovakia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	nr	1	0.02	
Slovenia	7	12	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	21	1.02	
Spain	345	248	146	185	168	203	108	59	66	72	47	37	1684	3.65	
Sweden	1	2	1	0	0	4	0	2	14	4	4	1	33	0.35	
United Kingdom	133	105	60	54	73	63	29	39	109	148	189	173	1175	1.88	
<b>Total</b>	<b>3119</b>	<b>1772</b>	<b>966</b>	<b>772</b>	<b>635</b>	<b>832</b>	<b>928</b>	<b>1016</b>	<b>576</b>	<b>548</b>	<b>798</b>	<b>632</b>	<b>12594</b>	<b>2.48</b>	



[http://ecdc.europa.eu/EN/HEALTHTOPICS/MEASLES/EPIDEMIOLOGICAL\\_DATA/Pages/annual\\_epidemiological\\_reports.aspx](http://ecdc.europa.eu/EN/HEALTHTOPICS/MEASLES/EPIDEMIOLOGICAL_DATA/Pages/annual_epidemiological_reports.aspx)

## Hogyan védhetjük a nehezen elérhető társadalmi csoportokat?

European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)<sup>1</sup> munkaértekezlet  
2012. szeptember 4–6, Dublin

2012. szeptember 4 és 6 között a stockholmi székhelyű Európai Járványügyi és Betegségmegelőzési Központ munkaértekezletre hívta az Európai Unió tagállamainak képviselőit, amelynek célja általában a védőoltások, kiemelten pedig a kanyaró elleni vakcináció átoltottságának javítása volt azokban az országokban, ahol az utóbbi években nem sikerült a populációs immunitáshoz szükséges átoltottsági szintet elérni. Az ülésre Dublinban került sor. A meghívott országokat a népegészségügy, az alapellátás és a kisebbségi szervezetek képviselték. Az ülésen a Házi Gyermekorvosok Egyesülete, ezen keresztül a hazai gyermek-alapellátás képviselőjében vettem részt. A népegészségügyet dr. Molnár Zsuzsanna, az Országos Epidemiológiai Központ vezető epidemiológusa, a kisebbségi szervezeteket pedig Aba-Horváth István, a debreceni Cigány Önkormányzat vezetője képviselte.

A rendezvényt az ECDC azért szervezte, mert a WHO célkitűzése szerint 2015-re az európai régiót mentesíteni szeretnék a kanyarófertőzéstől. A kanyarómentesítés az amerikai kontinensen 2010-re megtörtént, és Ausztráliában is a befejezéshez közeledik. Az utóbbi évben Európában is jelentősen mérséklődött az esetszám. Míg 2010-ben és 2011-ben harmincezer felett volt a kanyarófertőzésben megbetegedettek száma az Európai Unió tagállamaiban, addig 2012 első felében ez a szám 5037. Az esetek 90%-a öt országban (Franciaország, Olaszország, Románia, Spanyolország, Egyesült Királyság) fordult elő.

Az endémiák meghatározó okának, így az európai kanyaróeradicáció fő gátjának a szakemberek azt tartják, hogy a nehezen elérhető társadalmi csoportok, mint például a telepi körülmények között élő cigánylakosság, vándor életmódot folytató népesség, bevándorlók oltása hiányos, s mivel az oltatlan lakosság csoportokban él, a betegség behurcolásakor lehetőség van az endémia kialakulására. A szakemberek háromnapos tanácskozása azt a célt

szolgált, hogy a kedvező oltási és így járványügyi helyzetben lévő országok megoszthassák tapasztalataikat a problémával eddig megbirkózni nem képes országokkal, illetve utóbbiak saját nehézségeik bemutatásával együtt gondolkodásra készítsék a többi szakembert a megoldás érdekében.

Magyarország igen kedvező oltási és járványügyi helyzete büszkeségre adott okot. Örömmel láttuk, hogy az évtizedek óta zajló következetes járványügyi munka, ami az országot jellemezte, európai viszonylatban is kiemelkedően alacsony betegség-előfordulást eredményez, hiszen 2002 óta hazánkban csak behurcolt kanyaróesetek fordultak elő.

A megbeszélésen kisebb csoportokban történt műhelymunka során gyűjtötték össze a résztvevők azokat a javaslatokat, ahogyan az eddig ebből a szempontból nem eléggé eredményes országok járványügyi helyzetét javítani lehetne. A résztvevők rangsorolták a lehetséges beavatkozásokat. Az ECDC készül egy olyan kiadvány szerkesztésére, amely összefoglalja a megbeszélés tapasztalatait, javaslatot tesz az országok számára a kanyaró eredményesebb megelőzésére.

DR. PÁLL GABRIELLA

*(Értjük, hogy a tanácskozás fókuszában a roma etnikum állt, de súlyos torzításnak tartjuk, ha csak erre vezetjük vissza a sanyarú európai kanyaróhelyzetet. Legalább ekkora baj a járványügyi kérdésekben a túlhajtott demokrácia és szülői jogok fenntartása. Nem magánügy, hogy beoltatom-e a gyerekeket kanyaró ellen. Tehát a német, osztrák átoltottság a „bennszülöttek” rosszul értelmezett szülői önrendelkezésétől legalább annyira függ (nem kötelező a védőoltás), mint szegény bevándorlók fegyelmezetlenségétől és elérhetetlenségétől. – a Szerk.)*

<sup>1</sup> Európai Járványügyi és Betegségmegelőzési Központ