

Tájékoztató a 2014-2015. évi influenza szezonról a 2014. október 22-én kiadott Országos Tisztifőorvosi Körlevél alapján

A 2014/2015. évi szezonban végzendő influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos legfontosabb feladat az elmúlt 3 szezonban tapasztalható csökkenő felhasználási trend megállítása és az átoltottság növelése.

1. Magyarországon a célkitűzés az, hogy az idei szezonban a 60 éven felüli lakosság 40%-a részesüljön influenza elleni védőoltásban.
2. Az egészségügyi dolgozók influenza elleni védőoltására továbbra is fokozott figyelmet kell fordítani a minél magasabb átoltottság elérése érdekében.

Az Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization – WHO) és az Európai Gyógyszerügynökség (European Medicines Agency – EMA) bizottsága minden évben megteszi ajánlását az adott évi szezon influenza elleni oltóanyagának összetételére az alapján, hogy a rendelkezésükre álló virológiai és epidemiológiai adatok értékelése szerint melyik influenzavírust izolálták az előző szezonban a leggyakrabban.

A WHO és az EMA a 2014/2015. évi influenzaszezonra a trivalens influenza elleni vakcina előállításához az északi féltekén

- az A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-szerű,
- az A/Texas/50/2012 (H3N2)-szerű,
- a B/Massachusetts/2/2012-szerű influenza vírustörzseket ajánlja.

Az előző évihez képest nem történt változás a trivalens vakcina összetételére vonatkozóan.

Az idei szezonban alkalmazandó térítésmentes influenza oltóanyagok

A 3 évesnél idősebb, kockázati csoportba tartozó személyek számára 1 300 000 adag (Fluval AB), míg a 3 éven aluli gyermekek védőoltására 5 000 adag (Vaxigrip Junior) oltóanyag áll rendelkezésre. Az oltóanyagok központilag, a költségvetés terhére kerültek beszerzésre.

Az oltandók körének meghatározása

A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében az alábbi kockázati csoportokat javasolt oltani:

- 3 évesnél idősebb
 - krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, pl. asztmás betegek;
 - súlyos elhízás vagy neuromusculáris betegség miatt csökkent légzésfunkciójú betegek;
 - szív-, érrendszeri betegségben szenvedők (kivéve a megfelelően beállított magasvérnyomás-betegséget);
 - veleszületett vagy betegség/kezelés révén szerzett immunhiányos állapotú betegek (beleértve a HIV-pozitív személyeket, daganatos betegségben szenvedőket is);
 - krónikus máj- és vesebetegek;
 - anyagcsere-betegségben szenvedők, pl. diabetes;
- várandósok a gesztációs héttől függetlenül;
- azok a nők, akik a gyermekvállalást az influenzaszezon idejére tervezik;
- rehabilitációs, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolt, gondozott személyek;

- tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
- **60 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.**

B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:

- **egészségügyi dolgozók**, különös tekintettel a transzplantációs, az onkológiai, a hematológiai, a dializáló, a szülészeti-nőgyógyászati, a felnőttek és a gyermekek számára intenzív ellátást nyújtó, valamint a krónikus belgyógyászati osztályokon a betegekkel közvetlen kapcsolatba kerülő személyekre, továbbá a várandós nők és az újszülöttek, csecsemők gondozását végző egészségügyi dolgozók (beleértve a védőnőket is),
- **ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézmények dolgozói.**

C) Az állati és emberi influenzavírusok keveredésének megelőzése és a géncsere lehetőségének csökkentése érdekében fel kell ajánlani a térítésmentes védőoltást a **sertés és baromfi tartásával, valamint ezen állatok szállításával szervezett munkavégzés keretében foglalkozó személyeknek.** Védőoltásban részesíthetők továbbá a **baromfifeldolgozóknak, a vágóhidakon dolgozóknak**, valamint mindazok, akik az állati eredetű influenzavírussal fertőzött vagy arra gyanús **állatok megsemmisítésével foglalkozhatnak.** Az influenzaoltások megszervezése a foglalkozás-egészségügyi szolgálatok segítségével történik.

A térítésmentes oltás az alábbi **kockázati csoportokba tartozó, 6-35 hónapos csecsemők** és gyermekek számára ajánlható fel:

- ✓ krónikus szív-érrendszeri, és/vagy légzőrendszeri betegségben szenvedő gyermekek (beleértve a bronchopulmonáris dysplasiát, cysticus fibrosist és asztmát), akiknek az állapota rendszeres orvosi ellenőrzést vagy kórházi kezelést igényel;
- ✓ veleszületett vagy szerzett immundeficienciában szenvedők;
- ✓ vesebeteg gyermekek;
- ✓ anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedők;
- ✓ hosszantartó acetilszalicilsav terápiában részesülők;
- ✓ egyéb krónikus betegségben szenvedők (diabtesek, anyagcsere betegek);
- ✓ egészségügyi intézményben tartósan ápolt gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói.

A térítésmentes oltások mellett kérjük, hogy tájékoztassa a házi orvosokon keresztül a lakosságot arról, hogy a **gyógyszertárakban vényre** (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) **influenza elleni oltóanyag beszerezhető (Fluval AB, Fluarix, Vaxigrip, Vaxigrip Junior, IDflu 9, IDflu 15).** Az influenza elleni széleskörű védekezés érdekében fontos, hogy minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok lakói és más közösségek tagjai között.

Kérjük, hívják fel a **házi orvosok** figyelmét arra, hogy az influenza elleni védőoltásra jelentkező idült szív-érrendszeri, légzőszervi, anyagcsere betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek, valamint a 60 éven felülieknek **javasolják a pneumococcus elleni védőoltást is.** Különösen ajánlott a védőoltás az ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézményekben tartózkodó idős személyek számára. A gyógyszertárakban beszerezhető oltóanyag vény- és térítésköteles.