

VZ megelőzésére, gyermekközösségekben sikeres lehet, legkevésbé a családon belüli újabb esetek megelőzése remélhető^{13,14,15}.

Ha olyan valaki kap VZV-oltást, aki már védett, ebből semmilyen hátránya nem származik, csak a meglévő immunitása fog – várhatóan – erősödni, mintegy boosterhatásként.

A VZV-fertőzés szép és tanulságos példája annak, hogyan válhat egy fertőző betegség néhány évtized leforgása alatt először precízen diagnosztizálhatóvá, majd kezelhetővé és megelőzhetővé, potenciálisan a Földről eradikálhatóvá.

Irodalomjegyzék:

1. Huang, Y. c., Lin, T. Y., Lin, Y. I, Lien, R. I., Chou, Y. H.: *Prophylaxis of intravenous immunoglobulin and acyclovir in perinatal varicella.* Eur. J. Pediatr. 2001;160:91-94
 2. Mészner Zs.: *A varicella-zoster vírus fertőzés és a védőoltás.* LAM 2000;10:578-84.
 3. Koren, G., Money, D., Boucher, M., Aoki, E, Petric, M., Innocencion, G., Wolosk, M., Rempie, V., Pelland, E, Geist, R., Ho, T., Bar-Oz, B., Loebstein, R.: *Serum*

concentrations, efficacy, and safety of a new, intravenously administered varicella zoster immune globulin in pregnant women. J. Clin. Pharmacol. 2002;42:267-274.
 4. Asano, Y., Suga, S., Yoshikawa, T., Kobayashi, I., Yazaki, T., Shibata, M., Tsuzuki, K. & Ito, S.: *Experience and reason: twenty year follow up of protective immunity of the Oka Live varicella vaccine* Pediatrics 1994;94:524-526.
 5. Furth, S. L, Arbus, G. S., Hogg, R., Tarver, I, Chan, c., Fivush, B. A.: *Varicella vaccination in children with nephrotic syndrome: A report of the Southwest Pediatric Nephrology Study Group I* Pediatr. 2003;142:145-8.
 6. Burrough, M. H.: *Immunization in transplant patients.* red. Inf. Dis. I: 2002;21:158-160.
 7. Ghaffar, E, Carrick, K, Rogers, B. B., Margraf, L R., Krisher, K., Ramilo, O.: *Disseminated infection with varicella vaccine strain presenting as hepatitis in a child with adenosine deaminase deficiency* red. Info Dis. J2000;19:764-766.
 8. Baren, I M., Henneman, P. L., Lewis, R. J.: *Primary varicella in adults: pneumonia, pregnancy, and hospital admission.* Ann. Emerg. Med. 1996;28(2):165-169.
 9. Wallington, T., Weir, E.: *Varicella control and vaccine coverage: issues and challenges.* CMAJ 2002;166:631-632.
 10. Kudesia, G., Partridge, S., Farrington, C. P., Soltanpoor, N.: *Changes in age related sero prevalence of antibody to varicella zoster virus: impact on vaccine strategy.* I Clin. Pathol. 2002;55(2) :154-155.
 11. Gershon, A. A., LaRussa, P., Steinberg, S., Mervish, N., Lo, S. H. & Meyer, P.: *The protecting effect of immunologic booster against zoster: an analysis of leukemic children who were vaccinated against chickenpox* J. Infect. Dis. 1996;173:450-453.
 12. LaRussa, P., Steinberg, S., Gershon, A. A.: *Varicella vaccine for immunocompromised children: results of collaborative studies in the United States and Canada* J. Infect. Dis. 1996; 174 (Suppl) :S320-S323.
 13. Vazquez, M., LaRussa, P., Gershon, A. A., Steinberg, S. P., Freudigman, K. & Saphira, E.: *The effectiveness of varicella vaccine in the clinical practice* N. Eng. J. Med. 2001;344: 955-960.
 14. Watson, B., Seward, J., Yang, A., Witte, P., Lutz, J., Chan, C., Odin, S., Levenson, R.: *Postexposure effectiveness of varicella vaccine.* Pediatrics 2000;105:84-88.
 15. Watson, B.: *A review of varicella vaccine* Pediatr. Ann. 2001;30:362-366.

IX. Országos Védőoltás Konferencia

2003. április 25-26-án került sor a IX. Országos Védőoltási Konferenciára „Az egyén és a közösség védelme védőoltásokkal” címmel Budapesten, a Pesti Vigadóban.

A konferencia sajtótájékoztatóján hangsúlyt kapott az a sajnálatos tény, hogy a lakosság bizonyos köreiben és egyes médiumokban oltásellenes hangulat kezd eluralkodni. Természetesen az emberek többsége támogatja a védőoltásokat, de a sajtónak igen fontos szerepe van abban, hogy rendszeresen tájékoztasson a megelőzés lehetőségeiről, és vállalja fel az orvosok és védőnők mellett a felvilágosítás feladatát is. Ahogy *Budai József*, a Szent László Kórház infektológus professzora kijelentette, Magyarország járványügyi helyzete igen jó, ez igazolja a magyar védőoltási rendszer hatékony működését. Nem szabad elfelejteni az eddigi igen komoly eredményeket, pl. hogy 2002. június 21-én az Egészségügyi Világszervezet az Európai Régiót poliomentes övezetté nyilvánította. Az eredmény több évtizedes munkának köszönhető, melynek fontosabb állomásairól díszelőadás emlékezett meg. Az előadást *Prof. Dr. Dömök István*, az Egészségügyi Világszervezet Európai Irodájának szakértője tartotta.

Dr. Melles Márta, a Johan Béla Országos Epidemiológiai Központ főigazgató főorvosa leszögezte, hogy a fertőző betegségek megelőzésének leghatékonyabb módja a védőoltások alkalmazása. Tájékoztatójában elmondta, hogy ma már igen jó oltóanyagokat használnak, amelyek nem hőérzékenyek, és elenyésző a mellékhatásuk. Felesleges védőoltás nincs. Az oltásoknak megvan a maguk helye és ideje. Ma már a BCG oltást a legújabb, korszerű módszerekkel végzik, a DiPerTe oltást tavaly már az adott gyerek egészségi állapotához igazodva adták. A bárányhimlő elkerülhető, hiszen már van ellene védőoltás. Negatív példaként megemlítette, hogy

bizonyos országokban a pertussis elleni átoltottság nem megfelelő.

A konferencia másik nagy témája, hogy az Európai Unióba lépés előestéjén, melyek azok a kérdések, melyek a védőoltással, a védőoltási tevékenységgel kapcsolatosan felmerülnek. Várhatók-e jelentős változások? Értékeink, eredményeink megőrzésére való tudatos törekvés mellett mi az, amit szeretnénk/tervezünk átvenni az EU gyakorlatából? E kérdésekre keresték a résztvevők a választ, de szó volt még a környező országokban alkalmazott, hazaitól eltérő oltási rendről és a külföldi állampolgárok hazai oltásának tapasztalatairól is. Az Eu-n belül egészségügyben nincs egységesítés, vannak azonban fő irányvonalak, amelyekhez a csatlakozó országoknak is kell alkalmazkodniuk. Magyarország azonban e témában igen jó pozícióból tud érvelni. A tájékoztatásban kíván segítséget nyújtani az ez év elején megalakult *Védőoltást Gyártók és Forgalmazók Egyesülete*. Az Egyesület támogatja a népegészségügyi prevenciók célkitűzéseket a járványügyi, illetve a védőoltásokkal kapcsolatos kérdések tekintetében. *Dr. Mueller Otmár*, az egyesület elnöke megemlítette, hogy az oltásokkal szembeni bizalmatlanság a tudatlanságból fakad, tehát nem az oltásokkal van baj, hanem a tájékoztatással. Az Amerikai Közegészségügyi Hatóság legutóbbi jelentésére hivatkozva mintegy zárójelben megjegyezte, hogy az emberi gyógyítás során a legtöbb életév nyereséget a védőoltások jelentették.

A konferencia standard témája az új elvek és módszerek, a hatékonyabb vakcinák előállítására vonatkozó elméleti kutatási eredmények, még kísérleti stádiumban levő készítmények, valamint már itthon is rendelkezésre álló, azonban általánosan még nem alkalmazott, kevésbé ismert oltóanyagokkal kapcsolatos tájékoztatások, beszámolók voltak.

Puber Anikó