

## **Tájékoztató hepatitis A megbetegedések előfordulásáról Magyarországon 2025. március 20.**

Tájékoztatom, hogy a fertőző májgyulladás (hepatitis A megbetegedés) hazai járványügyi helyzetében változást tapasztaltunk.

Magyarországon a hepatitis A megbetegedések száma 2016 és 2020. között folyamatosan csökkent, 699 esetről (2016-ban) 28 esetre (2020-ban). 2021. év végétől volt tapasztalható esetszámok emelkedése, 2021-ben összesen 75 esetet regisztráltak, majd 2022. évben a fertőző májgyulladás járványügyi helyzetében megváltozott, 535 megbetegedést regisztráltak és a fővárosban területi hepatitis A járvány bontakozott ki. Ebben több tényező is szerepet játszott: egyrészt a hepatitis A-ra jellemző évenkénti megbetegedések számának ciklikus ingadozása, másrészt, hogy egy új vírustörzs (a korábban jellemző 1A helyett az 1B) jelent meg Magyarországon. 2023-ban csökkent a megbetegedések száma (165), az esetek mintegy 70%-át a fővárosban (52), továbbá Borsod-Abaúj-Zemplén (47) és Pest (19) vármegyében diagnosztizálták.

2024. évi előzetes adatok szerint duplájára nőtt a jelentett esetszám (315), de 2 terület volt igazán érintett: Borsod-Abaúj-Zemplén (100) és Jász-Nagykun-Szolnok (66) vármegyékben szinte egész évben területi járványok zajlottak. Emellett nagyobb víruscirkuláció volt megfigyelhető Budapesten (62) és Pest (24) vármegyében is.

2025. első két hónapjában folytatódott a hepatitis A vírus (HAV) cirkulációja, amely elsősorban a fővárost, továbbá Pest és Fejér vármegyét érinti. Ezen időszak alatt 223 megbetegedést regisztráltak, és 19 családi, illetve közösségi HAV járványt jelentettek.

**A hepatitis A megbetegedések további előfordulása várható 2025 év folyamán az eddig nem érintett területeken is, különösen ott, ahol az elmúlt években gyakorlatilag nem fordult elő a megbetegedés.**

A fentiekben foglaltak alapján a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ fontosnak tartja az egészségügyi szolgáltatók tájékoztatását. **Kérem, hogy az ellátás során gondoljanak hepatitis A megbetegedés lehetőségére, tájékoztassák a pácienseket a fertőzés lehetséges terjedési módjairól, az aspecifikus és specifikus megelőzésről.**

Májgyulladás (hepatitis) számos - nemcsak fertőzőes - ok következtében kialakulhat. A májgyulladást okozó kórokozók egy csoportját képezik a hepatitis vírusok, melyek közvetlen célpontjai a májsejtek.

Az A vírus hepatitis fertőzés főként orális-fekális úton terjed, amely során a széklettel ürülő vírus piszkos kézzel, vagy szennyezett étellel-itallal az egyik személytől egy másik személy szájába jut. A fertőzött ember székletével a környezetbe került hepatitis A vírus stabil és sokáig életképes.

A fertőzés leggyakrabban szájon át jön létre szennyezett étel, ital, kéz, víz (ivóvíz és rekreációs vizek) közvetítésével. A fejlődő országokban ma is a szennyezett ivóvíz, illetve nem megfelelően hőkezelt étel a leggyakoribb oka a fertőzés terjedésének, illetve járványok

kialakulásának. A vírus terjedhet közvetlen érintkezéssel vagy szexuális úton, ritka esetben vérrel, és testváladékkal is. A fejlett országokban egyre nagyobb arányban jellemző a szexuális úton történő terjedés, különösen az MSM (Men who have Sex with Men) populációban.

A fertőzések jelentős része tünetmentesen zajlik, de a magát egészségesnek érző ember is továbbadhatja a fertőzést. A lappangási idő viszonylag hosszú, átlagosan négy hét. Ezután jelentkeznek a bevezető tünetek: fáradtság, rossz közérzet, étvágytalanság, hányinger, hányás, sötétebb vizelet- és világos színű székletürítés, emellett láz, ízületi fájdalom, jobb bordaív alatti fájdalom is jelentkezhet. Sárgaság is kialakulhat, melynek során sárgás színűvé válik a bőr és a szemfehérje. A beteg már a lappangási idő nagy részében és a bevezető tünetek alatt is székletével üríti a vírust, másokat megfertőzhet. A sárgaság megjelenésével a vírusürítés legtöbbször már megszűnik.

Gyermekek körében nagyon gyakori a tünetmentes fertőzés (ez a jellemző a fejlődő országokban), de az életkor előrehaladtával egyre nagyobb a veszélye súlyos klinikai lefolyásnak. Idősebbeknél, illetve súlyos alapbetegséggel rendelkezőknél a halálozás veszélye is fennáll, bár összességében a hepatitis A okozta halálozás igen ritka.

**A fertőzés veszélyének kitett kockázati csoportokba tartozók esetén javasolt a gyógyszerértári forgalomban vényre, térítés ellenében megvásárolható pre-expozíciós védőoltás ajánlása.** Fokozottan veszélyeztetettek azok a személyek, akik pl. fertőzött szubtrópusi, trópusi országokba utaznak; olyan helyen élnek/oda utaznak, ahol a megfelelő higiénés körülmények nem biztosítottak (ürgödrös árnyékszék, folyóvíz hiánya), továbbá akik alapbetegséggel rendelkeznek (hemofiliások, krónikus hepatitis B vagy C vírus hordozók). Ide tartoznak az életmódjuk miatt fokozott hepatitis A fertőzés kockázatának kitett személyek (pl. intravénás kábítószer-használó, MSM populáció) is.