



**Az Országos Epidemiológiai Központ
ajánlása a közel-keleti légúti koronavírus (MERS-CoV)
fertőzött területekre utazóknak**

A közel-keleti koronavírus súlyos légúti megbetegedést okozhat.

Az utóbbi hónapokban megnőtt az Arab-félszigetről jelentett közel-keleti koronavírus okozta esetek száma. 2012. április és 2014. július 14. között laboratóriumi vizsgálattal 836 főnél igazoltak koronavírus fertőzést, közülük 288 személy halt meg.

Az erre a területre utazóknak tisztában kell lenniük a MERS-CoV jelenlétével és a fertőződés lehetséges rizikófaktorával.

A MERS-CoV fertőzés tünete lehet **láz**, hidegrázás, fejfájás, száraz **köhögés**, **nehézlégzés**, izomfájdalom. A megbetegedés járhat torokfájással, náthával, köpettel, szédüléssel, émelygéssel és hányással, hasmenéssel, hasi fájdalommal. A megbetegedések eltérő súlyosságúak lehetnek: enyhe légúti tünetek jelentkezésétől a súlyos akut légúti tünet együttes (SARS) kialakulásáig. Kialakulhat **tüdőgyulladás** és veseelégtelenség, de jelentettek már láztalan légúti megbetegedést és tüdőgyulladást megelőző hasmenést is.

A **krónikus betegségben** (szívbetegség, vesebetegség, cukorbetegség, krónikus tüdőbetegség, idegrendszeri megbetegedés, immundeficiencia) szenvedő utazók indulás előtt konzultáljanak kezelőorvosukkal, mert fennálló krónikus betegségek esetén nagyobb eséllyel alakul ki MERS-CoV fertőzés, illetve nagyobb eséllyel lehet szükség a helyi egészségügyi ellátás igénybevételére.

Az eddig észlelt helyi kórházi fertőzések és az utazáshoz köthető megbetegedések miatt az EU-ba behurcolható esetek számának további növekedésével lehet számolni.

A fertőzés forrása nem teljesen ismert, de egyre több a bizonyíték amellett, hogy számos emberi MERS-CoV megbetegedés forrása az **egypúpú teve**. A terjedés módja nem tisztázott egyértelműen, de felmerül a teve váladékaival, **vizeletével**, **tejével** való terjedés. A koronavírusok általában cseppfertőzéssel és a légúti váladékokkal történő direkt és indirekt kontaktus révén terjednek. A MERS-CoV képes emberről emberre terjedni szoros kontaktus esetén, több családi és kórházi esethalmozódásról számoltak be ezideig.

A lappangási idő feltételezhetően 1-14 nap.

A fertőzés kockázatának elsősorban azok vannak kitéve, akik az Arab-félszigetre vagy az azzal szomszédos országokba utaznak, de már Európa több országából is jelentettek megbetegedéseket (Egyesült Királyság, Németország, Franciaország, Olaszország, Görögország, Hollandia).

A legtöbb beteg Szaúd-Arábiából, az Egyesült Arab Emírségekből, Jordániából és Katarból származik.

Az ideutazók

- kerüljék a szükségtelen érintkezést farmokon tartott állatokkal, háziállatokkal, vadon élő állatokkal, ezen belül is főleg a tevékkel való érintkezést;
- kerüljék a beteg emberekkel (főleg légúti megbetegedések és hasmenés esetén) való szoros kontaktust, ennek előfordulása esetén megfelelő elővigyázatossággal járjanak el. Kiemelt jelentőségű a személyes higiénés szabályokra való odafigyelés (pl. gyakori kézmosás, különösen WC használat után és az étkezéseket megelőzően).
- Ne fogyasszanak pasztórizálatlan tevétejét és nem megfelelően átsült húst, a helyi rituális szokások kipróbálásától tartózkodjanak, kerüljék a tevévizelettel való kontaktust.

A Hajj, Umrah zarándoklatra készülők olvassák el a Szaúd-Arábiai Egészségügyi Minisztérium aktuális javaslatát ([Saudi Arabia Health Regulation 2014](#)), illetve a CDC tanácsait (<http://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/alert/hajj-umrah-saudi-arabia>).

Amennyiben valaki az Arab-félszigetről vagy azzal szomszédos országokból érkezik haza és súlyos légúti tüneteket észlel magán, azonnal forduljon orvoshoz.

Súlyos légúti tünet együttes jelentkezése esetén a beteg, akiről anamnézise alapján feltételezhető, hogy a Közel-Keleten járt, kórházi ellátásra szorul.

A megbetegedés gyanúját jelentő orvos azonnal jelzi az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) felé. Az OEK Légúti Vírus Laboratóriuma rendelkezik a megfelelő, gyors diagnosztikai eszközökkel ahhoz, hogy a súlyos légúti tünet együttesben megbetegedett személytől vett mintából rövid időn belül (2-3 óra) laboratóriumi diagnosztikai módszerekkel bizonyítani lehessen a MERS-CoV tényét.

Amennyiben bizonyított/feltételezett a MERS-CoV megbetegedés ténye, az elkülönítés kötelező.

Pozitív eredmény esetén az OEK eleget téve jelentési kötelezettségének, a legrövidebb időn belül továbbítja az információt a nemzetközi szervezetek felé (WHO, ECDC).

A WHO jelenleg nem ajánlja a MERS-CoV megbetegedésekkel kapcsolatosan utazási vagy kereskedelmi korlátozások bevezetését.

2014.július hó.