

Betegség	Kórokozó	Fertőzés forrása	Terjedési mód	Lappangási idő	Fontosabb tünetek	Fertőzőképesség tartama	Jelentés	Elkülönítés	Járványügyi laboratóriumi vizsgálat	Fertőtlenítés	Teendők a beteg környezetében	Megelőzés
Hepatitis B	Hepatitis B vírus	beteg és a tünetmentes fertőzött személy	vérrel, szövetnedvekkel, váladékokkal (ondó, hüvelyváladék, nyál) parenterálisan	45-180 nap, leggyakrabban 60-90 nap	fáradtság, ízületi fájdalmak, étvágytalanság, icterus; akut: májatrophia	több héttel a tünetek megjelenése előtt kezdődik, heveny tünetek lezajlásáig tart	bejelentendő	a beteg elkülönítendő	laboratóriumi vizsgálat kötelező	folyamatos fertőtlenítés szükséges	közös háztartásban élőknek és szexuális partnereinek fel kell ajánlani a HBsAg szűrővizsgálatot; fogékonyaknak oltás	védőoltás
Hepatitis C	Hepatitis C vírus	beteg és a tünetmentes fertőzött személy	parenterálisan, vérrel, szövetnedvekkel, váladékokkal (szexuális átvitel ritkább)	14-180 nap, leggyakrabban 6-9 hét	fáradtság, ízületi fájdalmak, étvágytalanság, icterus; akut: májatrophia	aktív fertőzés időszakában; beteg az első tünetek megjelenése előtti hetekben fertőzőképes	bejelentendő	a beteg elkülönítendő	laboratóriumi vizsgálat kötelező	folyamatos fertőtlenítés szükséges	halmozott előfordulás esetén kötelező, különös tekintettel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre	aszpecifikus
Malária	Plasmodium vivax, P. ovale, P. malariae, P. falciparum	fertőzött ember	fertőzött szúnyog csípése útján, vérrel, vérvérsejtekkel	fajonként változó, általában 9-14 nap, lehet hosszabb	lázrohamok: hidegrázás, izzadás; splenomegalia, vérszegénység, ízületi- és izomfájdalmak	ameddig a gametociták a vérben jelen vannak (évekig perzisztálhat)	bejelentendő	fertőző osztályon elkülönítendő	laboratóriumi vizsgálat kötelező	fertőtlenítés nem szükséges, azonban a szúnyogmentességet biztosítani kell	Fertőzőforrás-kutatás: import megbetegedés esetén nem szükséges, hazai eredetű esetén kötelező	szúnyogok elleni védekezés, preexpozíciós profilaxis
Lyme-kór	Borrelia burgdorferi	erdei rágcsálók, madarak, emlősök	kullancscsípés útján	3-32 nap	erythema migrans, fejfájás, levertség, láz, izomfájdalom, lymphadenopathia	Emberről emberre nem terjed	bejelentendő	elkülönítés nem szükséges	Erythema migrans-t kivéve kötelező	fertőtlenítés nem szükséges	Fertőzőforrás-kutatás: kullancscsípés valószínű helyének felderítése	kullancscsípés megelőzése
Nyugat-nílusi láz	Nyugat-nílusi vírus (WNV)	madarak (valódi gazdák) ló, sertés, macska stb. (járulékos gazdák)	fertőzött szúnyog csípése útján, vérrel és szövetekkel	3-12 nap	fejfájás, láz, fényérzékenység, nyirokcsomóduzzanat, meningitis serosa, encephalitis	Emberről emberre nem terjed	bejelentendő	elkülönítés nem szükséges	laboratóriumi vizsgálat kötelező	fertőtlenítés nem szükséges	Fertőzőforrás-kutatás: vér, szövet vagy szerv donációja révén történő terjedés gyanúja esetén	szúnyogok elleni védekezés, vér-, szövet- és szervdonorok mikrobiológiai szűrővizsgálata
Pestis	Yersinia pestis	Vadon élő rágcsálók, patkány, fertőzött ember	patkánybolha közvetítésével; pulmonáris forma cseppfertőzéssel	2-6 nap	hirtelen magas láz, zavartság, delíriumig fokozódó nyugtalanság, lymphadenitis, saepticaemia	emberről emberre csak a pulmonáris forma terjed, betegség egész tartama alatt erősen fertőző	sürgősséggel bejelentendő	dezinszekciót követően kijelölt fertőző osztályon (Szt. László kh) elkülönítendő	Kötelező, mintát futarral kell beküldeni az OEK referencia laboratóriumba	Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítés	kontaktokat 7 napra szigorított járványügyi megfigyelés (zárlat) alá kell helyezni	rezervoárok és vektorok irtása
Sárgaláz	Sárgaláz vírus	Fertőzött ember (városi); majom, esetleg más állat (erdei forma)	fertőzött szúnyog csípése útján	3-6 nap	hidegrázás, magas láz, fej- és hátfájás, hányinger, hányás, vérzések tünetek, sárgaság	Emberről emberre nem terjed	sürgősséggel bejelentendő	szúnyogmentes körülmények között kijelölt kórházban elkülönítendő	kötelező, OEK referencia laboratóriumban	Fertőtlenítés nem szükséges, de a szúnyogmentesség biztosítandó	beteggel azonos expozíciónak kitett személyeket 6 napra klinikai megfigyelés alá kell helyezni	védőoltás, vektorok irtása
Dengue-láz	Dengue-vírus 1-4 szerotípusok	Fertőzött majom és ember	fertőzött szúnyog csípése útján	3-14 nap, általában 5-7 nap	hirtelen kezdet, láz 3-5 napig, fejfájás, myalgia, étvágytalanság, vérzések tünetek	Emberről emberre nem terjed, szúnyog a vérszívás után 8-12 nappal válik fertőzőképesé	bejelentendő	nem-haemorrhagiás forma: szúnyogmentes környezet, elkülönítés nem szükséges; haemorrhagiás forma elkülönítendő (Szt. László kh)	kötelező, OEK referencia laboratóriumban	Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítés szükséges	beteggel közös forrásból exponálódott személyek felkutatása kötelező	szúnyogok elleni védekezés
Typhus exanthematicus	Rickettsia prowazeki	beteg vagy reconvaleszens ember	ruhatetű közvetítésével	1-2 hét, leggyakrabban 12 nap	hirtelen kezdet, magas láz, erős fejfájás, kábultság, hipotónia, roseolák	a kórokozó a tetű beszáradt ürülékében hónapokig életképes marad	sürgősséggel bejelentendő	tetvetlenítés után kórházban fertőző osztályon elkülönítendő	laboratóriumi vizsgálat kötelező	Szigorított folyamatos és záró fertőtlenítés, tetűmentesítés	beteg környezetében élő személyeket 20 napra járványügyi megfigyelés alá kell helyezni	tetűmentesség biztosítása
Vírusos haemorrhagiás lázak	Hantavírus, Krimi-kongói HL vírus, Marburg-, Ebola-, Lassa vírus, Rift-völgyi láz vírus	vadon élő állatok, rágcsálók	fertőzött állatok váladéka, velük való kontaktus; Krimi-kongói HL: kullancs, Rift-völgyi láz - szúnyog	körképenként változó (napok-hetek)	láz, influenzaszerű tünetek, vérzések elváltozások; magas lethális	a vírusok a betegség teljes ideje alatt ürülnek, kórházi körülmények között emberről emberre terjedés is lehetséges	sürgősséggel bejelentendő	kijelölt fertőző osztályon (Szt. László kh) elkülönítendő	laboratóriumi vizsgálat kötelező, minták Virális Zoonózisok Nemzeti Referencia-laboratóriumába	Szigorított folyamatos és szigorított zárófertőtlenítés szükséges	azon személyek járványügyi megfigyelése, akik a betegtől vagy a beteggel közös forrásból exponálódtak	aszpecifikus / vektorok elleni védekezés