

## A SZERZŐ BEMUTATÁSA



**Dr. Kovács Ákos** 1985-ben diplomázott a SOTE általános orvosi karán. Ezt követően a Fővárosi István Kórház belgyógyászati osztályán dolgozott. 1990-től a New York Downtown Hospital és a St. Barnabas Medical Center, Livingston, N.J. belgyógyászati rezidencia programjának elvégzése után belgyógyászati szakvizsgát tett az USA-ban.

1994-1996-ig a New York University Medical Center Infectious Disease Fellowship programjában szakorvosi képzést

szerezett és letette az USA infektológiai szakvizsgáját. 1996-2015-ig a New York városi „The Brooklyn Hospital Center” oktató kórház főfoglalkozású infektológusaként (attending physician) infektológiai konzultációkkal, az AIDS-es betegek kórházi és járóbeteg ellátásával és medikusok, valamint rezidensek mindennapi képzésével foglalkozott. 2015 óta Magyarországon él, és infektológusként dolgozik az Egyesített Szent István és Szent László Kórházban és magánintézményekben. Részt vesz a SOTE angol nyelvű medikus oktatásában is.

## Jelentős magyar eredmények a kórházi fertőzések megelőzésében

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma a kórházi fertőzések kapcsán kiemelten fontosnak tartja a hiteles tájékoztatást. A tények a következők: a kórházi fertőzés nem magyar, hanem világjelenség, világszerte növekszik a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések előfordulási gyakorisága, tekintettel arra, hogy egyre súlyosabb a kórházban ellátott betegek köre, egyre magasabb kockázatú beavatkozások elvégzésre kerül sor, és terjed a helytelen antibiotikum alkalmazás. A fertőzés kockázatát növeli, ha a beteg életkora vagy állapota miatt eleve legyengült. A világszerte észlelhető tendencia ellenére a magyar kórházakban pozitív folyamatok zajlanak: javult a kórházak jelentési fegyelmezettsége, megelőzési gyakorlata, és csökkent a kórházi járványok száma, negyedével csökkent az egészségügyi ellátással összefüggő járványok száma, és az egyik leggyakoribb fertőzés (CDI) előfordulása Magyarországon a finn és a német adatoknál is alacsonyabb. Hazánk jelentőrendszere az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések vonatkozásában fejlettnak és széles körűnek számít egész Európában, és jelenleg is több a betegellátás biztonságát szolgáló program zajlik.

Bár a fertőzések meghatározása nemzetközi szinten egységes, Európa különböző országaiban általában különböző módszertanokat alkalmaznak az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések felügyeletére. A magyar megoldások és intézkedések egyértelműen eredményesek, a jelentési fegyelem folyamatosan javul, a biztonságos betegellátás feltételei adottak.

2015-höz képest nagyságrendileg 10%-kal csökkent a bejelentett kórházi járványok száma. A legnagyobb mértékben az úgynevezett specifikus, azaz egészségügyi ellátással közvetlen összefüggésben kialakuló járványok száma csökkent, a 2015-ös adatokhoz képest a negyedével. 2014 óta folyamatos és számottevő csökkenés tapasztalható a Clostridium difficile (CDI) okozta fertőzések számában, a fertőzések száma tavaly a 2015-ös adatokhoz képest jelentősen csökkent. A CDI előfordulási gyakorisága Magyarországon a finn és a német adatoknál is alacsonyabb. Mindez visszavezethető többek között a CDI megelőzésére szolgáló, 2016-ban megújított módszertani levélben foglalt ajánlások alkalmazására. A 2016-ban bejelentett nozokomiális járványok mintegy 70%-a nem specifikus járvány volt, amelyek előfordulhatnak bármely közösségben, és a lakosság körében cirkuláló vírusok okozták (pl. légúti és enterális nem specifikus járványok). A CDI mellett a kórházi véráramfertőzések, illetve a több antibiotikum hatásával szemben ellenálló, úgynevezett multirezisztens kórokozók (MRK) okozta fertőzések is kötelezően jelentendők. A bejelentett véráramfertőzések előfordulása az előző évhez képest gyakorlatilag változatlan maradt, míg az MRK fertőzések esetén az előfordulási gyakoriság emelkedése tapasztalható.

*Folytatás a 29. oldalon*