
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Epidemiológiai Információs Hetilap

Beszámoló a WHO Influenza Világtalálkozójáról	557
Helyesbítés - HIV/AIDS adat	560
Fertőző betegségek adatai	560

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ**BESZÁMOLÓ A WHO INFLUENZA VILÁGTALÁLKOZÓJÁRÓL
GENF, 2005. NOVEMBER 7-9.**

A WHO Influenza Világtalálkozó kulcsfontosságú lépéseket határozott meg az influenza világjárvány elleni küzdelem terén, és egyetértés született abban, hogy sürgősen biztosítani kell a pandémia elleni tevékenység finanszírozását.

A Világtalálkozó során meghatározták egy globális cselekvési terv kulcselemeit annak céljából, hogy megfékezzék a madárinfluenza állatok között történő terjedését, és ezzel párhuzamosan mérsékeljék egy humán influenza pandémia kialakulásának veszélyét.

A több mint száz országból érkező hatszáznál is több küldött egyetértett abban, hogy sürgősen szükséges a pénzügyi és egyéb források biztosítása a madárinfluenza-járványok által már érintett, valamint a leginkább veszélyeztetett országok számára. Abban is egyetértés volt, hogy az új humán pandémia kialakulását már annak első pillanataiban észlelni kell, és arra azonnal szükséges reagálni.

Dr. Lee Jong-wook, a WHO főigazgatója így foglalta össze ennek a történelmi találkozóknak a következtetéseit: „A világ felismerte, hogy hatalmas közegészségügyi kihívás előtt állunk. A WHO kész arra, hogy a humán pandémia kockázatának csökkentése érdekében összpontosítsa forrásait. Terveink papírra vetve már készen állnak, de most tesztelni kell azokat, mert amikor a világjárvány kitör, ehhez már túl késő lesz.”

A szakértők és a tisztségviselők közzé tették azokat a legfontosabb válaszleépéseket, melyeket az Ázsiában és Európa egyes részein is kimutatott A/H5N1 madárinfluenza-vírus által jelentett veszélyhelyzetben tenni kívánnak.

A forrásnál, a madarak körében kell kontrollálni a fertőzést

- Javítani kell, tovább kell fejleszteni az állategészségügyi szolgálatok működését, a sürgősségi készenléti terveket és a felügyeleti intézkedéseket, beleértve az állatok leölését, oltását és a tulajdonosok kártérítését.
- Segíteni kell az országoknak, hogy megfékezzék a madárinfluenza állatok között történő terjedését.

Surveillance

- Erősíteni kell az állatok és az emberek körében az influenza megbetegedések korai felismerését és az arra történő gyors reagálást.
- Ki kell építeni és meg kell erősíteni a laboratóriumi vizsgálati kapacitást.

A fertőzés gyors feltartóztatása

- Képzés és támogatás biztosítása szükséges az állatok és az emberek körében sporadikusan illetve halmozottan előforduló influenza esetek kivizsgálásához. Meg kell tervezni, és tesztelni kell a járvány gyors feltartóztatásával kapcsolatos tevékenységeket.

A pandémiára való felkészülés

- Össze kell állítani, és tesztelni kell a nemzeti pandémiás terveket, le kell folytatni egy globális pandémia-gyakorlatot. Növelni és javítani kell az egészségügyi ellátó rendszerek kapacitását, fokozni kell a klinikusok és az egészségügyi vezetők ezirányú továbbképzését.

Integrált országos tervek

- Integrált, minden ágazatot érintő nemzeti terveket kell kialakítani, hogy megfelelő alapul szolgáljanak a pandémia elleni küzdelem összehangolt technikai és anyagi támogatásához.

Kommunikáció

- Elengedhetetlenül fontos a fenti feladatok támogatását szolgáló, tényszerű és átlátható kommunikáció, különösen a veszélyhelyzet közlése esetén.

Dr. Davis Nabarro, az ENSZ humán- és madárinfluenza rendszer-koordinátora közölte: „Minden rendelkezésre álló képességünket és eszközünket a lehető leghatékonyabban kell használnunk, el kell kerülnünk a párhuzamos tevékenységeket, meg kell osztanunk a szaktudásunkat, tanulnunk kell a tapasztalatainkból, és ennek megfelelően össze kell hangolnunk a munkamódszereket. Összpontosítanunk kell az egyes országokban már működő rendszerek támogatására, és biztosítanunk kell az integrált, globálisan kapcsolódó közös terveket, programokat és surveillance-ot.”

A találkozón meghatározták az országok rövid-, közép- és hosszútávú, kulcsfontosságú anyagi igényeit. A Világbank által bemutatott elemzés szerint az érintett országok anyagi igénye az elkövetkező három év során elérheti az 1 milliárd USA dollárt. Ebbe az összegbe azonban még nem számították bele a humán és állati vakcinák fejlesztésének, az antivirális szereknek vagy az állattartók kieső bevételeinek, továbbá az állatok leölésének költségeit.

Dr. Louise Fresco, az ENSZ Mezőgazdasági és Élelmezésügyi Szervezetének (FAO) főigazgató-helyettese elmondta: „Nagyon sok olyan ország, ahol a H5N1 altípusú avian törzs által okozott madárinfluenza fertőzés endémiássá vált, tett már lépéseket, de a kialakult helyzet kezelése már meghaladja erejüket, és gyors segítségre van szükségük. Az állatok között kialakuló járványok elleni küzdelem a siker kulcsa. Tudjuk, hogy a vándormadarak terjesztik a vírust, de szerepük teljes megismeréséhez további kutatás szükséges.”

A találkozón egyetértés született azon 35 millió USA dollárnyi sürgős igényt illetően, amellyel az elkövetkező 6 hónapban támogatnák a WHO, a FAO és az OIE (Állatbetegségek Nemzetközi Járványügyi Hivatala) által kiemelt fontosságúnak ítélt lépéseket. Emellett az egyes országok surveillance, felügyeleti és a készenléti tevékenysége további, sürgős támogatást igényel.

Dr. Bernard Vallat, az OIE főigazgatója közölte: „A legsürgősebb a soron következő hat hónap legfontosabb szükségleteinek meghatározása. Az OIE és a FAO szerint a kulcsprioritások a következők: az állategészségügyi szolgálatok működésének értékelése/minősítése és megerősítése, a laboratóriumi és surveillance-kapacitás bővítése az érintett és a leginkább veszélyeztetett országokban. Támogatni kell a madárinfluenza diagnosztikai tapasztalatainak és az izolátumoknak az Egészségügyi Világszervezettel történő cseréjét. Emlékeztetnénk mindenkit arra, hogy most a világ közegészségügyi jólétéről tárgyalunk!”

Alapvető fontosságú, hogy az A/H5N1 madárinfluenza-vírussal történő humán expozíció és egy új, pandémiás vírus megjelenésének következményes kockázatát csökkentsük. Az Egészségügyi Világszervezetnek az országokat támogató sürgősségi terve a következőkre összpontosít: az alapvető surveillance rendszerek javítása, a korai riasztó rendszerek megerősítése és a kommunikációs kapacitás kiépítése. „Az idő a lényeg” mondta Margaret Chan, a WHO Influenza Pandémiáért felelős igazgatójának képviselője. „Nekünk most kell cselekednünk, ha maximálisan ki akarjuk használni a rendelkezésre álló lehetőségeket, hogy feltartóztassunk egy világjárványt.”

„Abban a pillanatban, amint egyre több régiót és országot érintenek az állatok között kialakult járványok vagy az emberről emberre terjedő fertőzés, a finanszírozás iránti igény ugrásszerűen megnövekszik majd” – mondta James Adams, a Világbank alelnöke. „Háromnapos genfi munkánk alapján kialakult egy jól kidolgozott üzleti terv, amit január közepén, Pekingben, az adományozók finanszírozási értekezletén már elő lehet terjeszteni.”

Forrás: www.who.int

HELYESBÍTÉS

Az Epinfo 2005. évi 46. számának 548. oldalán, az 1. bekezdésben hibásan jelent meg Románia HIV-fertőzöttségi adata (... és Románia 293 eset, 1/1 millió lakos/év) ...

Helyesen a következő: ... és Románia (293 eset, 13/1 millió lakos/év) ...

A hibáért elnézést kér a Szerkesztőség.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. november 21-27.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A **gyakoribb enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis**, a **campylobacteriosis**, valamint az **enteritis infectiosa** bejelentések száma lényegesen nem változott az előző héthez képest. Mindhárom diagnózis tekintetében kevesebb eset került a nyilvántartásba, mint az 1999-2003. évek azonos hetéhez tartozó medián értéke.

Az előző hetihez képest harmadával csökkent a **vírushepatitis** megbetegedések száma, kevesebb esetet diagnosztizáltak, mint az 1999-2003. évek megfelelő középértéke. A megbetegedések több mint felét (9) Borsod-Abaúj-Zemplén megyében észlelték.

A légúti fertőző betegségek közül a 46. hetihez viszonyítva harmadával több **scarlatina**, és mérsékelten kevesebb **varicella** került a nyilvántartásba. A varicella járványügyi helyzete jóval kedvezőbb volt, mint az 1999-2003. évek azonos hetében. Hat **mumpsz** és három **rubeola** megbetegedést regisztráltak, **pertussist** és **morbillit** nem jelentettek.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** közül kevesebb **meningitist** regisztráltak, mint az előző héten illetve a korábbi évek azonos hetében. A négy **encephalitis infectiosa** esetet a kullancsencephalitis vírus okozta.

A 47. héten négy **ornithosis** eset került a nyilvántartásba, az év eleje óta bejelentett eset száma ezzel 115-re emelkedett. Egy utólagosan bejelentett eset a **szentesi Hungerit Rt. Baromfifeldolgozó** üzemben zajló járványhoz kapcsolódik, így a járványhoz tartozó esetek száma 25, az utolsó megbetegedés időpontja változatlan (november 10.). A héten regisztrált további három megbetegedés a kiskunhalasi, a békéscsabai és a mezőkovácsházai baromfifeldolgozókat érinti.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

47/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.11.21 – 2005.11.27.)

Betegség Disease	a 47. héten (week)			az 1 – 47. héten (week)		
	2005.11.21- 2005.11.27.	2004.11.15- 2004.11.21.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	3	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	131	194	151	5890	4603	7038
Dysentheria	1	5	10	100	148	359
Dyspepsia coli	-	-	2	49	49	88
Egyéb E.coli enteritis	-	2	1	44	47	75
Campylobacteriosis	121	155	134	5925	5502	5582
Yersiniosis	1	-	2	29	52	82
Enteritis infectiosa	581	884	803	33889	32343	32961
Hepatitis infectiosa	15	11	22	592	753	880
AIDS	1	-	-	39	13	22
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	1	17	14	15
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	27	36	2
Scarlatina	82	85	80	3057	2575	3053
Morbilli	-	-	-	3	2	8
Rubeola	3	-	2	53	53	87
Parotitis epidemica	6	5	3	133	174	243
Varicella	489	812	768	48849	42286	33678
Mononucleosis inf.	24	38	36	1108	1312	1236
Legionellosis	-	-	2	28	69	49
Meningitis purulenta	3	5	5	249	220	232
Meningitis serosa	1	2	2	83	103	146
Encephalitis infectiosa	4	7	1	161	154	106
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	11	8	•
Lyme-kór	12	19	11	1409	1104	1112
Listeriosis	-	-	-	6	8	4
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	-	2	1	35	33	67
Tularemia	1	-	2	80	21	80
Tetanus	-	-	-	4	1	8
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	9	5	6
Malaria*	-	-	-	7	5	13
Toxoplasmosis	1	4	6	126	102	204

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.11.29.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

47/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.11.21 – 2005.11.27.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	28	-	23	41	1	15	32	2	-	1
Baranya	10	-	13	22	-	8	9	2	-	-
Bács-Kiskun	18	-	8	43	1	1	36	3	1	1
Békés	4	-	8	21	-	-	14	-	-	2
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	5	15	9	9	45	2	-	-
Csongrád	5	-	-	40	-	1	24	-	-	-
Fejér	5	-	3	43	-	1	15	2	-	-
Győr-Moson-Sopron	7	-	9	10	-	7	27	1	-	4
Hajdú-Bihar	3	-	4	17	-	8	12	5	2	-
Heves	2	-	1	14	-	2	21	1	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	4	-	5	62	-	-	25	-	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	2	28	-	-	17	-	-	-
Nógrád	1	-	1	24	-	2	21	-	-	-
Pest	17	-	5	33	1	5	31	-	-	-
Somogy	-	-	1	29	-	2	5	-	-	1
Szabolcs-Szatmár-Bereg	8	-	8	8	3	1	19	-	-	-
Tolna	3	1	9	41	-	-	22	-	-	-
Vas	5	-	2	27	-	5	48	4	-	2
Veszprém	4	-	13	46	-	12	22	2	-	-
Zala	4	-	1	17	-	3	44	-	-	1
Összesen (total)	131	1	121	581	15	82	489	24	3	12
Előző hét (previous week)	135	2	127	587	21	62	532	22	5	18

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2005.11.29.

A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;

www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ intranetről: <http://oek>

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsag@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

Országos tisztifőorvos:

dr. Bujdosó László

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X