

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Influenza	323
Tájékoztatás	
- szakmai rendezvényről	329
- szakmai kiadvány megjelenéséről	330
Fertőző betegségek adatai	331

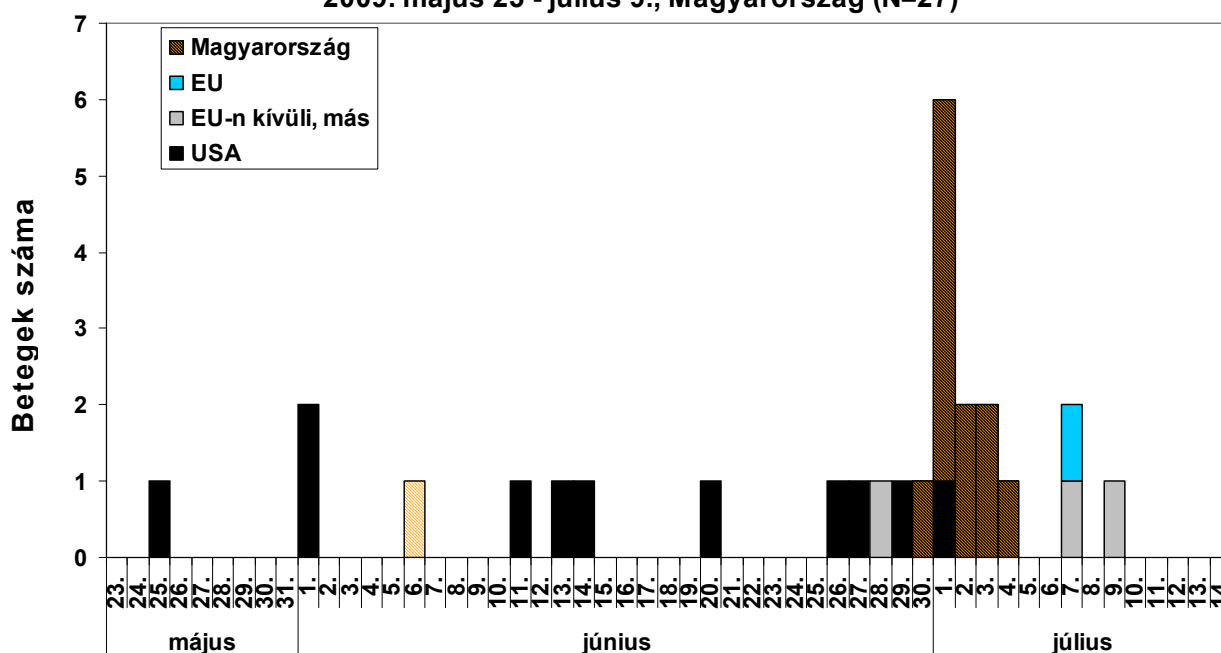
Epidemiológiai Információs Hetilap

INFLUENZA A(H1N1)V VÍRUS ÁLTAL OKOZOTT MEGBETEGEDÉSEK MAGYARORSZÁGON, 2009. JÚLIUS 17.

Magyarországon az első influenza A (H1N1)v vírus által okozott megbetegedést május 29-én igazolták az Országos Epidemiológiai Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumában. A 27 éves brazil állampolgár május 21-én New Yorkból érkezett hazánkba, influenzaszerű tünetei május 25-én Egerben jelentkeztek. **Július 17-ig összesen 27 – huszonhat RT-PCR vizsgálattal megerősített, valamint egy lehetséges* – „új” influenza esetet tartanak nyilván az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályán.** A megbetegedések **55%-a** (15 eset) **importált**, **45%-a** (12 megbetegedés) **hazai eredetű** volt. (1. sz. ábra)

1. sz. ábra

Az új influenza A(H1N1)v vírus által okozott megbetegedések a tünetek kezdete és a fertőződés helye szerint,
2009. május 25 - július 9., Magyarország (N=27)



***lehetséges eset:** mely laboratóriumi vizsgálattal nem igazolt, de a tőle fertőződött másodlagos esetben laboratóriumi vizsgálattal igazolt az influenza A(H1N1)v vírus etiológiai szerepe

A külföldön fertőződött betegek közül kilenc az Egyesült Államokban, 3 az Egyesült Királyságban, további 1-1 beteg Egyiptomban, Mexikóban illetve Uruguayban akvirálta az új H1N1 influenza A variánst

A betegek közel kétharmada (17 fő) férfi, egyharmada nő volt. A legfiatalabb beteg 2 éves, a legidősebb 67 éves volt, életkoruk medián értéke 28 év (lásd **táblázat**).

**Influenza A(H1N1)v vírus által okozott megbetegedések
korcsoport és nem, illetve az expozíció helye szerint,
2009. május 25-július 16., Magyarország, (N=27)**

Korcsoport (év)	Férfi	Nő	Utazó megbetegedése	Hazai megbetegedés	Összesen
0-4	2	-	-	2	2
5-14	1	1	2	-	2
15-29	7	3	5	5	10
30-39	5	2	4	3	7
40-49	1	1	1	1	2
50-59	1	1	1	1	2
60-69	-	2	2	-	2
Összesen	17	10	15	12	27

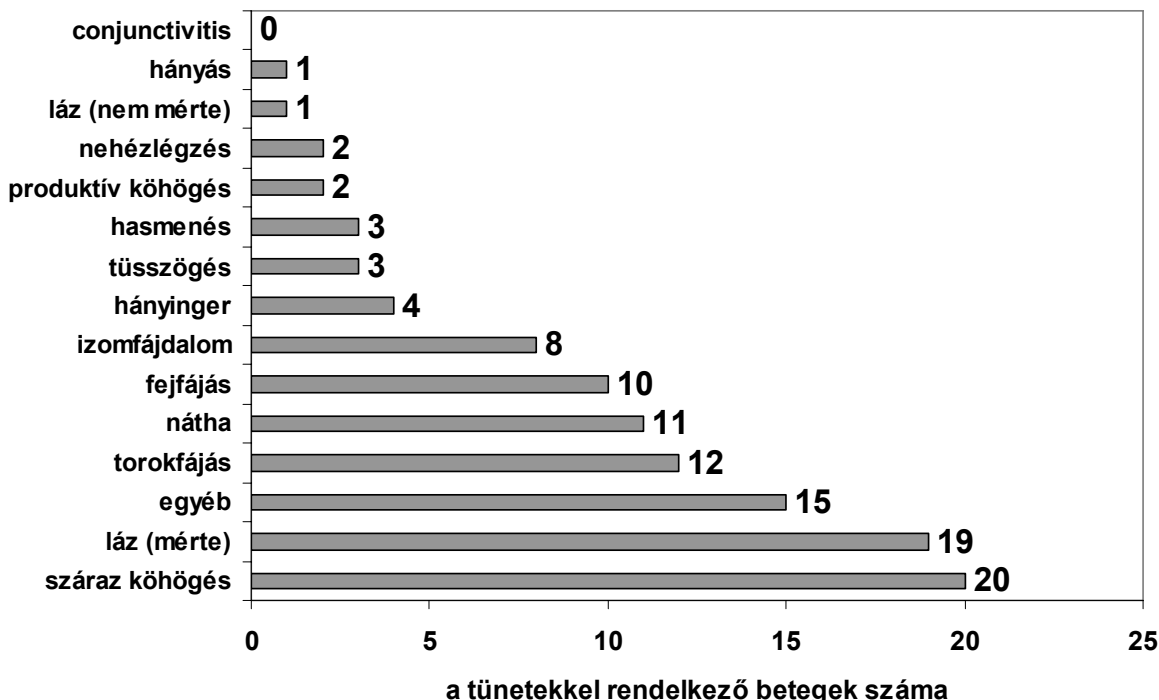
Az esetek döntő többségét (24 beteg) a fővárosból jelentették, 1-1 esetet észleltek Baranya, Fejér és Heves megyében.

Klinikai jellemzők

A betegség tünetei (láz, hőemelkedés, hidegrázás, száraz köhögés, gyengeség, rossz közérzet, fáradékonyság, torokfájás, izomfájdalom, stb.) a szezonális influenzajárványok idején észlelt tünetekkel megegyezők voltak, emellett három beteg hasmenésről, egy pedig hányásról is beszámolt. (**2.sz. ábra**). Négy beteg alapbetegsége/élettani állapota miatt kockázati csoportba tartozott (Crohn-betegség, daganatos betegség, hypothyreosis, terhesség). Öt beteget (három férfit és két nőt, 33-40 évesek, köztük a Crohn-beteg, hypothyreotikus, valamint daganatos beteg) ápoltak kórházban a hatékony gyógyszeres kezelés megkezdése, ill. megfigyelés céljából, a többi beteget otthonukban különítették el. Súlyos szövődményt (pl. tüdőgyulladás) egy esetben sem észleltek. A betegek valamennyien meggyógyultak, jelenleg senkit nem ápolnak egészségügyi intézményben.

2. sz. ábra

Az influenza megerősített és lehetséges eseteit jellemző tünetek,
2009. május 25-július 9., Magyarország (N = 27)



Antivirális (Oseltamivir) kezelést 11 betegnél – köztük a Crohn-, a daganatos betegségben szenvedő illetve a várandós betegnél – **alkalmaztak**. A 27 beteg közül négyen (köztük a Crohn-beteg, a daganatos beteg és a hypothyreosisban szenvedő) 2008 őszén szezonális influenza elleni oltásban részesültek.

A hazai terjedés jellemzői

A Magyarországon felderített 15 elsődleges, import eset közül **három elsődleges betegről kiinduló fertőzési láncra** kapcsolódva 12 hazai megbetegedést azonosítottak. Közülük két elsődleges beteg kontaktjai között egy-egy másodlagos megbetegedést derítettek fel és igazoltak laboratóriumi vizsgálattal, a harmadik beteghez 10 laboratóriumi vizsgálattal igazolt másodlagos illetve harmadlagos megbetegedés kapcsolódik.

Az első magyarországi fertőzési lánc nosocomiális expozíció következménye: az USA-ból hazatérő és az influenza tüneteit mutató magyar állampolgárt vizsgáló orvos – mivel nem viselte az előírásoknak megfelelő egyéni védőfelszerelést – a vizsgálatot követő harmadik napon megbetegedett pandémiás A(H1N1) influenzában.

A második hazai fertőzési lánc munkahelyi expozíció következménye: a bolti eladó a külföldről érkező, köhögő-tüsszögő beteggel történt beszélgetést és kiszolgálást követően betegedett meg a laboratóriumi vizsgálattal igazolt, A(H1N1)v vírus által okozott influenzában. A vásárló betegtől az ő tüneteinek kezdetétől számított 6. napon vett légúti minta vizsgálata negatív eredménnyel járt (ami feltehetően a késői mintavétellel magyarázható), de – tekintettel az utazási anamnézisre, a tünetekre és a másodlagos megbetegedés laboratóriumi vizsgálati eredményére – ezt a beteget a pandémiás influenza „lehetséges eset”-ének minősítették.

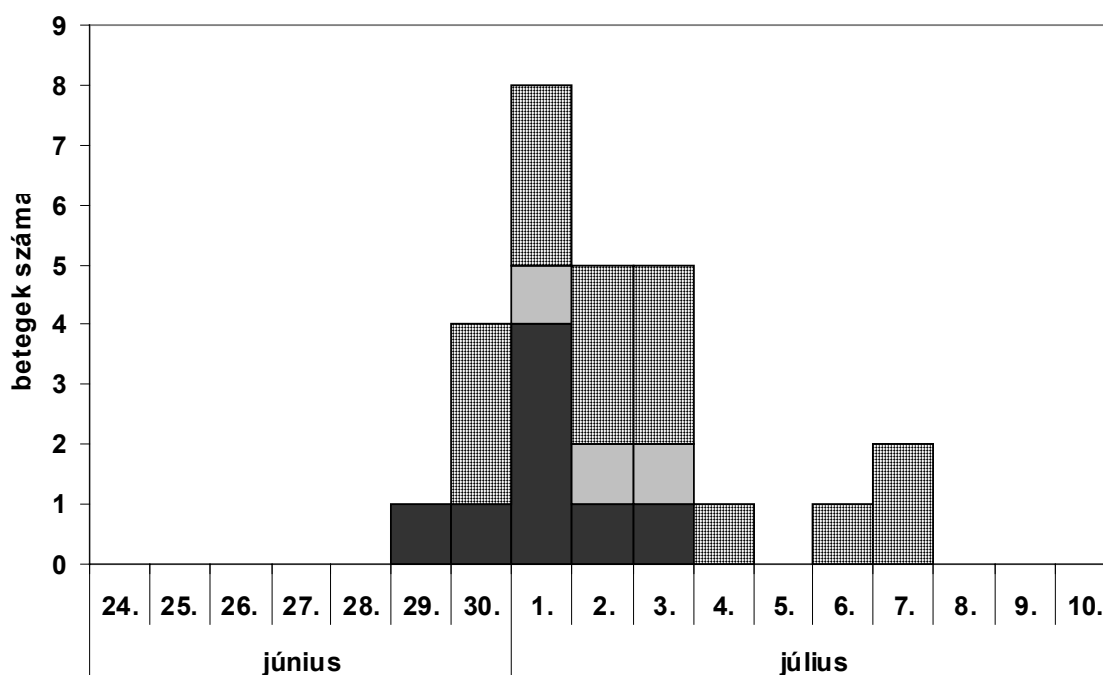
A harmadik fertőződési láncban az importált eset környezetében 10 megbetegedéssel járó munkahelyi illetve családi járvány alakult ki.

Egy budapesti munkahelyen (egy épület négy szintjén 1500 fő) dolgozó személy 2009. június 26-án, pénteken érkezett vissza az Egyesült Államokból. A legközelebbi munkanapon, június 29-én, hétfőn bement dolgozni, de mivel napközben megkezdődtek az influenzaszerű tünetek, és estére már nagyon rosszul érezte magát, másnap nem jelent meg a munkahelyén. A hétfői munkanapon azonban közvetlen kapcsolatba került több kollégájával, akik közül június 30. és július 7. között összesen 23 munkatársánál jelentkeztek influenzaszerű tünetek. Mindegyiküknél történt virológiai vizsgálat, amely **hét főnél igazolta az influenza A(H1N1)v vírus etiológiai szerepét**, a többi betegnél negatív eredménnyel zárult. Az egyik, június 30-án megbetegedett munkatárs családjában (harmadlagos esetek) július 1, 2 illetve 3-án a házastárs és két gyermekük is megbetegedett enyhe tünetekkel, a laboratóriumi vizsgálat a **családtagoknál is igazolta** a pandémiás influnezavírus kóroki szerepét (**3. sz. ábra**).

A munkahelyen egy szinten 150 fő dolgozik egy légtérben, boxosított elrendezésben. A helyiség mesterséges szellőzését légkondicionáló berendezés biztosítja. Az influenza alapvetően nagy nyálkacseppek útján terjed, légúti terjedésének szakirodalmi bizonyítékai nincsenek. A járványügyi adatok is azt erősítik, hogy a légkondicionáló rendszernek nem volt szerepe a fertőzés terjesztésében, mivel a megbetegedési arány viszonylag alacsony volt (23/150 – 15%), és a betegek többsége szoros munkakapcsolatban dolgozott, tehát gyakori, közeli személyes kontaktusban voltak egymással.

3. sz. ábra

**Influenza A(H1N1)v járványos előfordulása,
2009. június 29-július 7., Budapest**



-  RT-PCR vizsgálattal A(H1N1) negatív influenzaszerű megbetegedés
-  Családi igazolt
-  Igazolt

A tájékoztatást adta:

dr. Darvas Olga, dr. Dánielisz Ágnes, dr. Végh Erzsébet
ÁNTSZ Közép-magyarországi Regionális Intézete

dr. Szűcs Mária
ÁNTSZ Dél-dunántúli Regionális Intézete

dr. Papp Erzsébet
ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézete

dr. Krisztián Erika
ÁNTSZ Közép-dunántúli Regionális Intézete

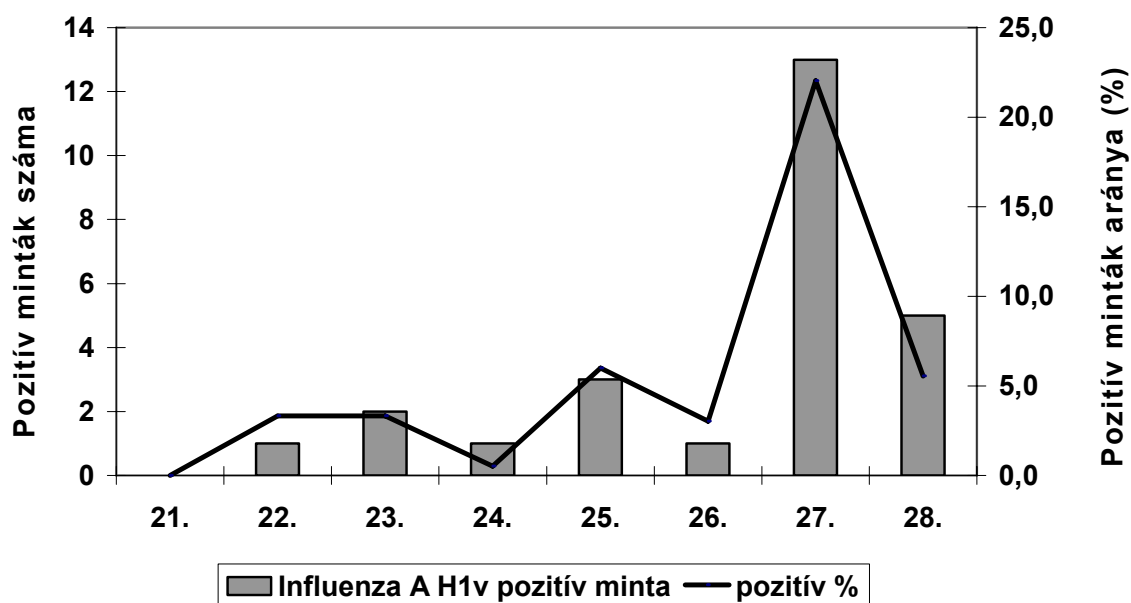
dr. Jankovics István, Kis Zoltán, Petukov Gergely, Rózsa Mónika
OEK Légúti vírus osztály

dr. Csohán Ágnes, dr. Horváth Judit Krisztina, Kaszás Katalin,
dr. Krisztalovics Katalin, dr. Molnár Zsuzsanna, dr. Oroszi Beatrix
OEK Járványügyi osztály

Szerkesztőségi megjegyzés: Magyarországon a 2009. év 21-28. hetében (május 18. és július 12. között) 428 betegtől összesen 537 klinikai minta érkezett az Országos Epidemiológiai Központ Légúti vírus osztályára az influenza A(H1N1)v vírus irányában történő vizsgálatra. A minták több mint 90%-a a Fővárosi Önkormányzat Egyesített Szent István és Szent László Kórház ambulanciájáról érkezett. A laboratóriumi vizsgálatok július 16-ig Magyarországon **26 „új” influenzavírus által okozott megbetegedést igazoltak, 24 beteget az utazással kapcsolatos egyedi bejelentéseken alapuló influenza surveillance keretében derítettek fel, az interszezonális influenza surveillance keretében a sentinel orvosoktól érkezett minták vizsgálata alapján további kettő, szintén utazással kapcsolatos új influenza megbetegedést azonosítottak (4. sz. ábra).**

4. sz. ábra

Az influenza A(H1N1)v vírus irányában vizsgált minták közül a pozitívak aránya és száma hetente, 2009. 21-28. hét, Magyarország



A sentinel surveillance adatai alapján az influenza-aktivitás a 2009. év 21-28. hetében csökkenő tendenciát mutatott, és a sentinel orvosok által beküldött 34 minta vizsgálata csupán két olyan személy pandémiás influenza megbetegedését igazolta, akik a lappangási időben a járvány által érintett országban jártak. **Nem derítettek fel olyan betegeket, akiknél a fertőzés forrása ismeretlen maradt, mindez azt támasztja alá, hogy Magyarországon a vizsgált időszakban nem terjedt a pandémiás vírus a lakosság körében olyan mértékben, hogy azt a surveillance érzékelje és a járványügyi helyzetet befolyásolja.**

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

Az EPIDEMIOLOGUSOK SZAKMAI TOVÁBBKÉPZŐ MUNKAÉRTEKEZLETE

2009. szeptember 2-3-án kerül megrendezésre

Az értekezlet helye: Hotel Frida Family* Üdülő és konferencia szálloda
Balatonvilágos, Zrínyi u. 135. (www.fridafamily.hu)**

Az értekezleten való részvételi díj személyenként 18 000 Ft, amely az elhelyezés és teljes ellátás minden felmerülő költségét tartalmazza.

Egyágyas elhelyezés esetében ez a költség **2000 Ft-tal emelkedik.**

A szakmai program várhatóan 2009. szeptember 2-án 11 órakor kezdődik és 3-án 15 órakor zárul. (A részletes szakmai programot később ismertetjük.)

Az ellátás szeptember 2-án ebéddel kezdődik és 3-án az ebéddel fejeződik be.

Az értekezletre történő jelentkezés határideje: 2009. augusztus. 10.

A jelentkezési lap (szakdolgozók és orvosok részére) letölthető az OEK honlapjának (www.oek.hu) „Rendezvények” menüpontjából.

A munkaértekezleten javasoljuk és kérjük az ÁNTSZ regionális intézeteinek járványügyi osztályán dolgozó munkatársai, a kistérségi intézetek szakemberei – tisztifőorvosok, tisztiorvosok, közegészségügyi-járványügyi felügyelők, kórházhygiénikusok – valamint a téma iránt érdeklődők részvételét.

A jelentkezéseket a Országos Epidemiológiai Központ Főigazgatóságára kérjük megküldeni

faxon: (06-1-476-1223),

e-mail-ben: (pohl.eva@oek.antsz.hu), vagy

postai úton: 1966 Budapest, Pf. 64.

Kérjük, hogy a jelentkezéssel egyidejűleg jelezzék a számlaigényüket is, feltüntetve a számlafizető nevét, címét, adószámát!

A befizetés határideje: 2009. augusztus 20.

Az előző évekhez hasonlóan az értekezlet szervezését és lebonyolítását ez évben is A magyar epidemiológia fejlesztéséért Alapítvány végzi.

Az értekezlet költségét az Alapítvány számlaszámára

10103104-49438100-01000000

kell befizetni, illetve átutalni. A befizetéseknél, illetve az átutalásoknál fel kell tüntetni a rendezvény nevét (epidemiológus munkaértekezlet), illetve a résztvevő/befizető nevét.

Amennyiben a befizetés nem átutalással történik, a jelentkezéssel egyidejűleg csak igényelhető.

A rendezvénnyel kapcsolatos további információk:

OEK Főigazgatóság, dr. Pohl Ödönné (telefonszám: 476-1153).

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI KIADVÁNY MEGJELENÉSÉRŐL

A fertőző betegségek megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM számú rendelet 35. § (4) bekezdése alapján megjelent az Országos Epidemiológiai Központ Dezinfekciós osztálya által kiadott:

„Tájékoztató a betegellátás és a járványügyi gyakorlat részére engedélyezett és forgalmazott fertőtlenítőszerekről” című

V. számú, hivatalos lista.

Írta és összeállította: Dr. Milassin Márta, Dr. Pechó Zoltán

Az utóbbi években a betegellátás és a járványügyi gyakorlat számára engedélyezett fertőtlenítőszerek és fertőtlenítő hatású tisztítók szára nagymértékben megnövekedett, ezért szükségessé vált a 2006-ban kiadott Tájékoztató újabb megjelentetése.

A kiadvány tartalmazza a Magyarországon engedélyezett és forgalomban lévő összes készítmény alkalmazási paramétereit (koncentráció, behatási idő), antimikrobiális hatásspektrumait alkalmazási területük szerinti csoportosításban.

A kiadvány részletezi az egyes készítmények hazai forgalmazóinak adatait, elérhetőségét is.

A fertőtlenítők és fertőtlenítő hatású tisztítók előállítását és hazai forgalmazását a 38/2003. (VII. 7.) ESZCSM-FVK-KvVM számú együttes rendelet (az ún. biocid rendelet) szabályozza, mely alól kivételt képeznek a műszer- és eszközfertőtlenítők, melyekre az orvostechnikai eszközökről szóló 16/2006. (III. 27.) EüM számú rendelet vonatkozik.

Nagy segítséget nyújt a hazai forgalmazóknak a készítmények hazai forgalomba hozatalának engedélyezéséhez szükséges dokumentációk felsorolását tartalmazó fejezet.

Mind a készítmények hazai alkalmazói, az egészségügyi szolgáltatók, mind a már engedélyezett, valamint az új készítmények forgalmazói részére hasznos és részletes információkat nyújtó kiadvány a területi járványügyi gyakorlat, valamint az aszeptikus betegellátás, a prevenció fontos adatbázisa.

A kiadvány ára: 3 375 Ft, mely az ÁFA-t is tartalmazza.

A kiadvány megrendelhető: DURSUSZ Kiadó-, Nyomda és Reklám-Propaganda Bt.
1106 Budapest, Juhász u. 47/a.

Telefon/telefax: 262-86-88

Mobil: 06 30 223-06-29

E-mail: dursusz@mail.datanet.hu

Megrendelés esetén kérjük a **Megrendelő adószámának** feltüntetését is!

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A 2009. június 29. és július 5. közötti időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosissal** bejelentett betegek száma mérsékelten meghaladta az előző héten regisztráltakat, de harmadával kevesebb volt, mint a 2003-2007. évek 27. hetét jellemző középérték. A **campylobacteriosis** bejelentések száma egynegyedével csökkent az előző héten regisztrálthoz képest, de a heti esetszám meghaladta az előző évek 27. hetét jellemző értéket. Kevesebb **enteritis infectiosa** esetet jelentettek, mint a 26. héten és az előző évek azonos időszakában.

A héten 3 közösségi – egy kórházi és két bölcsődei – gastroenteritis járványról tettek jelentést. Egy járványt **calicivírus** okozott, két járvány aetiológiája még ismeretlen.

Egy kórház rehabilitációs osztályán (exponáltak száma: 29 ápolott, 22 dolgozó) június 27-július 3. között gastroenteritis járvány zajlott. 13 fő betegedett meg (9 ápolott, 4 dolgozó) hőemelkedéssel kísért hányással, hasmenéssel járó tünetekkel. Három beteg székletmintájában **calicivírust** azonosítottak. A fertőzés – a járványgörbe alakulásából ítélve – feltételezhetően kontakt úton terjedt. A szükséges járványügyi intézkedések bevezetésének köszönhetően a járványt sikerült lezárni.

A 27. héten hat **vírushepatitis** okozta megbetegedést jelentettek, közel azonos számút, mint az előző héten. Az esetek szórványosan, 5 megye területén fordultak elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a héten nyilvántartásba került **scarlatina** és **varicella** megbetegedések száma az előző hetinél kevesebb volt, azonban közel 40%-kal több esetet regisztráltak, mint a 2008. év 27. hetében. E betegségek járványügyi helyzete, a – 2003-2007. évek azonos hetét jellemző középérték alapján – kedvezően alakult.

A héten **pertussis**, **morbilli**, **rubeola** bejelentés nem történt, két **mumpsz** gyanú került nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma közel azonos volt a 26. hetivel. A két **meningitis purulenta** megbetegedésből a jelentés írásáig egy esetében azonosították a kórokozó **N.meningitidist**. A kilenc encephalitis infectiosa közül hármát a **kullancsencephalitis** vírusa okozott (Somogy-2, Zala-1).

A **Lyme-kór** bejelentések száma fele volt az előző hetinek és kétharmada az előző év azonos hetében regisztrált esetszámnak. A megbetegedéseket 13 területen észlelték, a legtöbbet Nógrád megyében. Az év eleje óta regisztrált betegek száma 20%-kal volt több az elmúlt év 1-27. hetében jelentettnél és 30%-kal haladta meg az elmúlt öt évre jellemző szummációs medián értékét.

A 27. héten két laboratóriumi vizsgálattal igazolt **Q-láz** megbetegedésről érkezett jelentés és ezzel az év eleje óta regisztrált esetek száma (16) több mint kétszeresére emelkedett az előző év azonos időszakában nyilvántartottnak.

A héten két **tetanus** megbetegedést regisztráltak Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében. Mindkét beteg 1941. év előtt született, tetanus elleni immunizálásuk nem ismert, az egyik beteg aktívan folytat mezőgazdasági tevékenységet.

Két **tularaemia** megbetegedést észleltek a héten, az egyik esetet a laboratóriumi vizsgálatok megerősítették, a másik esetben a diagnosztikus vizsgálat folyamatban van.

A 2009. június 6-12. közötti időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma a szezonnak megfelelően harmadával emelkedett az előző hetihez viszonyítva, de a betegség járványügyi helyzete nem tért el jelentősen a korábbi évek azonos időszakáétól. A **campylobacteriosis** megbetegedések száma az előző hetinek a másfélszeresére emelkedett, kétharmadával több esetet észleltek, mint 2008. 28. hetében, továbbá az év eleje óta regisztrált esetek száma is ötödével volt több a tavalyi értéknél. A legtöbb campylobacteriosis a Közép-magyarországi régióban és Csongrád megyében fordult elő. Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma visszatért a korábbi hetekben már észlelt szintre, és nem haladta meg az előző évek azonos időszakát jellemző értékeket.

A héten **négy új közösségi gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, etiológiájuk ezideig nem tisztázódott. Egy munkahelyi járvány érdemel kiemelést:

Egy Heves megyei üzemben július 8-9-én 26, jellemzően hasi görccsel és hasmenéssel járó megbetegedést észleltek, kórházi ápolást igénylő eset nem fordult elő. A fertőzés terjesztésével a július 8-án **60 adagban** ebédre felszolgált hortobágyi palacsintát gyanúsítják, melyből minden beteg fogyasztott. A betegek diagnosztikus vizsgálata az obligát és a fakultatív baktériumok szerepét kizárta, a virológiai vizsgálatok még nem zárultak le. A járvány kivizsgálásába az MGSZH területileg illetékes szervét is bevonták, amely a hortobágyi palacsinta ételmintájában a határértéket meghaladó csíraszámban mutatott ki **E.coli** és **E.faecalis** baktériumokat. A betegekből és az ételmintából izolált **E.coli** törzseknek az Országos Epidemiológiai Központban elvégzett vizsgálata során patogenitási markerek jelenlétét nem sikerült igazolni. A járvány terjesztőjének statisztikai elemző módszerrel történő bizonyítására irányuló adatgyűjtés és feldolgozás folyamatban van.

A héten hat **vírushepatitis** megbetegedést jelentettek, a tünetegyüttes ritkábban fordult elő, mint a korábbi évek megfelelő időszakában. A hat esetet hat területen diagnosztizálták.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** a nyári szezonnak megfelelően tovább csökkent az előző hetihez képest, a megbetegedések száma kevesebb volt, mint a 2003-2007. évek megfelelő hetét jellemző középpérték. Nem változott lényegesen a **varicella** bejelentések száma a 27. hetihez viszonyítva, az előző, járványos év 28. hetében észlelnél másfélszer több esetet jelentettek. **Pertussis, morbilli és rubeola** a héten nem került a nyilvántartásba, és csupán két **mumpsz** gyanújáról érkezett jelentés.

Idegrendszeri fertőző megbetegedésről kis számban érkeztek bejelentések, a **gennyes meningitisek** a korábbi éveknek megfelelő számban fordultak elő, a két megbetegedést **N.meningitidis** okozta. A nyolc **encephalitis infectiosa** megbetegedés közül kettőben az etiológia már tisztázott (**kullancsencephalitis-vírus, parainfluenzavírus**), a többi esetben az etiológia még nem ismert.

A héten 110 **Lyme-kór** megbetegedésről érkezett jelentés, ami az idén egy hét alatt regisztrált legmagasabb érték, két és félszerese a 2003-2007. évek 28. hetét jellemző mediánnak. Az év eleje óta bejelentett megbetegedések száma közel másfélszerese volt a kumulatív mediánnak, és kissé meghaladta a legaktívabbnak számító 2008. év 1-28. hetére vonatkozó értéket is. A legtöbb bejelentés Nógrád és Veszprém megyéből érkezett, a betegek közel fele június első két hetében betegedett meg.

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 (+)

27/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.06.29– 2009.07.05.)

Betegség Disease	a 27. héten (week)			az 1 – 27. héten (week)		
	2009.06.29- 2009.07.05.	2008.06.30- 2008.07.06.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	.	8	3	.
Salmonellosis	110	121	169	2085	2204	2435
Dysentheria	2	11	3	32	76	44
Dyspepsia coli	-	-	-	11	11	31
Egyéb E.coli enteritis	1	-	1	21	8	24
Campylobacteriosis	125	105	115	2361	1964	2616
Yersiniosis	-	1	-	31	23	24
Enteritis infectiosa	419	563	603	20882	21047	21202
Hepatitis infectiosa	6	8	13	182	193	280
AIDS	-	-	1	13	15	12
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	1	8	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	6	-	15	17	13
Scarlatina	32	22	50	1664	2505	2340
Morbilli	-	-	-	2	5	3
Rubeola	-	-	-	6	6	37
Parotitis epidemica	2	-	2	38	56	73
Varicella	695	493	873	34737	27631	37356
Mononucleosis inf.	23	18	22	634	539	707
Legionellosis	1	2	-	14	11	22
Meningitis purulenta	2	5	5	143	140	143
Meningitis serosa	2	4	3	34	35	51
Encephalitis infectiosa	9	3	5	60	58	59
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	18	14	5
Lyme-kór	48	80	75	556	467	422
Listeriosis	-	-	-	7	5	3
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	1	4	8	11
Ornithosis	-	-	-	10	4	15
Q-láz	2	-	-	16	7	4
Tularemia	2	2	-	15	12	17
Tetanus	2	-	-	5	2	1
Vírusos haemorrh. láz	-	1	-	3	5	2
Malaria*	-	-	-	4	1	3
Toxoplasmosis	2	1	1	60	53	70

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.07.07.

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

27/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.06.29. – 2009.07.05.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	9	-	24	24	-	9	65	1	1	5	-
Baranya	8	-	9	21	-	-	17	-	-	1	-
Bács-Kiskun	3	-	-	33	1	3	42	2	-	-	-
Békés	1	-	6	15	-	-	15	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	8	-	5	13	1	1	20	3	-	-	-
Csongrád	2	1	6	26	-	1	36	-	-	1	1
Fejér	7	-	6	19	2	-	12	2	-	2	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	10	15	-	2	52	1	-	3	-
Hajdú-Bihar	15	1	11	10	-	4	84	3	-	1	1
Heves	1	-	1	8	-	1	53	-	-	3	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	1	39	-	-	42	2	1	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	3	24	1	1	21	-	-	2	-
Nógrád	-	-	-	27	-	1	21	-	-	11	-
Pest	6	-	14	31	-	5	72	3	-	5	-
Somogy	6	-	2	35	-	-	17	2	-	6	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	13	-	7	11	1	2	16	-	-	-	-
Tolna	6	-	-	18	-	-	12	-	-	-	-
Vas	5	-	5	11	-	-	40	-	-	2	-
Veszprém	8	-	13	26	-	-	7	2	-	-	-
Zala	7	-	2	13	-	2	51	2	-	6	-
Összesen (total)	110	2	125	419	6	32	695	23	2	48	2
Előző hét (previous week)	95	2	#162	559	7	43	998	24	6	94	1

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

A statisztika készítés ideje: 2009. 07.07.

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 (+)

28/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.07.06– 2009.07.12.)

Betegség Disease	a 28. héten (week)			az 1 – 28. héten (week)		
	2009.07.06- 2009.07.12.	2008.07.07- 2008.07.13.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	.	8	3	.
Salmonellosis	144	176	138	2229	2380	2615
Dysentaria	-	1	1	32	77	45
Dyspepsia coli	-	-	2	11	11	33
Egyéb E.coli enteritis	-	1	1	21	9	25
Campylobacteriosis	192	113	135	2553	2077	2709
Yersiniosis	2	-	-	33	23	24
Enteritis infectiosa	515	575	672	21397	21622	21793
Hepatitis infectiosa	6	9	14	188	202	295
AIDS	2	-	1	15	15	12
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	2	9	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	4	1	15	21	14
Scarlatina	22	19	26	1686	2524	2366
Morbilli	-	-	-	2	5	3
Rubeola	-	1	-	6	7	38
Parotitis epidemica	2	1	2	40	57	77
Varicella	697	442	447	35434	28073	37803
Mononucleosis inf.	31	22	20	665	561	724
Legionellosis	2	-	-	16	11	22
Meningitis purulenta	2	5	5	145	145	152
Meningitis serosa	-	4	3	34	39	54
Encephalitis infectiosa	8	9	4	68	67	64
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	18	14	5
Lyme-kór	110	126	45	666	593	467
Listeriosis	-	-	-	7	5	3
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	4	8	13
Ornithosis	-	-	5	10	4	16
Q-láz	1	-	-	17	7	4
Tularemia	1	-	-	16	12	18
Tetanus	-	-	-	5	2	1
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	4	5	2
Malaria*	-	-	-	4	1	3
Toxoplasmosis	2	3	2	62	56	71

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.07.14.

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

28/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.07.06. – 2009.07.12.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	24	-	30	70	1	10	104	7	-	15	-
Baranya	2	-	7	16	-	1	26	-	-	1	-
Bács-Kiskun	-	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-
Békés	5	-	11	35	-	1	14	2	-	7	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	6	-	13	22	1	1	87	2	-	4	1
Csongrád	20	-	33	53	-	-	62	4	-	4	-
Fejér	8	-	5	27	-	1	11	-	-	3	-
Győr-Moson-Sopron	7	-	14	14	-	1	17	1	1	2	-
Hajdú-Bihar	4	-	3	5	-	3	117	-	-	3	-
Heves	6	-	7	30	-	-	36	4	-	9	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	3	29	-	-	30	2	-	1	-
Komárom-Esztergom	6	-	7	32	-	-	22	1	-	-	-
Nógrád	-	-	3	23	1	-	12	-	-	25	-
Pest	16	-	24	36	1	-	72	4	-	7	-
Somogy	6	-	4	33	1	-	6	2	1	2	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	9	-	6	4	1	-	29	-	-	-	-
Tolna	3	-	2	11	-	-	9	-	-	-	-
Vas	8	-	7	19	-	-	17	1	-	3	-
Veszprém	8	-	8	37	-	2	8	-	-	17	1
Zala	3	-	5	11	-	2	18	1	-	7	-
Összesen (total)	144	-	192	515	6	22	697	31	2	110	2
Előző hét (previous week)	110	2	125	419	6	32	695	23	2	48	2

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

A statisztika készítés ideje: 2009.07.14.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az 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 Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

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 dolgozóinak belső hálózatról: 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. Falus Ferenc

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó