
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Influenza pandémia - Várandós anyák influenza profilaxisa	463
Szexuális úton terjedő fertőzések, 2008	465
Tájékoztatás engedélyezett irtószerekről	482
Fertőző betegségek adatai	483

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ**VÁRANDÓS ANYÁK INFLUENZA PROFILAXISA.****VÉDŐOLTÁS, ANTIVIRÁLIS PROFILAXIS, ANTIVIRÁLIS KEZELÉS**

(Az Infektológiai Szakmai Kollégium állásfoglalása)

A terhesség alatti influenza elleni oltásokkal kapcsolatban nem áll rendelkezésre elegendő adat. Terhesség alatt az élő, attenuált kórokozót tartalmazó vakcinák kerülendők (bár magzatkárosító hatás még élő rubeola vakcinával sem igazolt egyértelműen). Az inaktivált (elölt) kórokozót tartalmazó vakcinák közül csak az ismerten fokozottan reaktogén vakcinák (pl. typhus teljessejt vakcina) beadása megfontolandó, de itt is csupán az akut lázas reakció az, amely magzati kockázatot jelent. A szezonális influenza megelőzésére alkalmazott védőoltásoknál ilyen fokozott reaktogenitást nem tapasztaltak, valószínű, hogy a pandémiás A(H1N1)v megelőzését szolgáló, hasonló technológiával előállított oltóanyagok sem lesznek reaktogénebbek. Ugyanakkor influenza elleni oltás adása az első trimeszterben nem, csak a második és harmadik trimeszterben mérlegelendő.

A kockázat és előny mérlegelése – az eddig tapasztalt, fokozott rizikó alapján, egyértelműen a terhesek védőoltása mellett szól, ha rendelkezésre áll hatékony és biztonságos oltóanyag. A hatékonyságot az ellenanyagválasz kialakulása valószínűsíti. A biztonságosság kérdésében azonban a terhesek védőoltásánál a lázas reakció előfordulása és mértéke fokozott figyelmet érdemel. Több, különböző technológiával előállított oltóanyag rendelkezésre állása esetén a kevésbé reaktogén vakcina választandó.

Gesztációs korú nők családtervezése során az A(H1N1)v fertőzés elleni vakcina fogamzás előtti beadása ajánlott.

Mindaddig, amíg biztonságos és hatékony oltóanyag nem áll rendelkezésre, a jelenleg érvényben lévő nemzetközi ajánlások **[CDC, USA ajánlások, 2]** szerint a terhesek számára antivirális profilaxis szóba jön abban az esetben, ha igazoltan A(H1N1)v influenzával fertőzött beteggel kerülnek szoros kontaktusba (2 m távolságon belüli találkozás influenzás beteggel). Újabb fertőzési kockázat esetén a profilaktikus kezelést javasolt lehet megismételni. Egyéni védőeszköz használata (maszk) esetén a profilaktikus kezelés nem indokolt. Várandós anya influenzára utaló tünetei esetén azonnal meg kell kezdeni az antivirális terápiát, még a kóroki igazolás előtt **[CDC, WHO, 2,3]**.

Bár nem állnak rendelkezésre olyan adatok, melyek az oseltamivir esetleges magzatkárosító hatására utalnának, a nemzetközi ajánlások várandós anyák influenza profilaxisára illetve az enyhe esetek kezelésére a zanamivirt javasolják első választásként. A zanamivir lokálisan hat a légutakban, a vérkeringésben csak minimális mennyiségben mutatható ki, így transzplacentális átjutására sem kell számítani. Súlyos tünetek esetén az oseltamivirt javasolják első választásként. Az USA Élelmiszer- és Gyógyszerbiztonsági Hivatala mindkét antivirális szert a C kategóriába sorolta jelenleg, azaz kontrollált vizsgálatok várandósokban nem történtek, a döntést a kockázat/várható haszon mérlegelése alapján ajánlott meghozni **[2,3]**.

A jelen ajánlások a későbbiekben változhatnak, amennyiben újabb körülmények és eredmények ezt indokoltá teszik.

Felhasznált irodalom:

1. http://www.cdc.gov/h1n1flu/clinician_pregnant.htm
2. http://www.who.int/csr/disease/swineflu/notes/h1n1_pregnancy_20090731/en/index.html
3. <http://www.drugs.com/pregnancy/zanamivir.html>

AZ ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT JELENTÉSE A 2008. ÉVBEN BEJELENTETT, SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ FERTŐZÉSEKRŐL

2008-ban a syphilis megbetegedések száma 40%-kal, a chlamydia fertőzések száma 8%-kal emelkedett, míg a gonorrhoeas fertőzések száma 15%-kal csökkent az előző évihez viszonyítva.

Az év során négy connatalis syphilist jelentettek, kettő megerősített, kettő valószínűsített esetként került a nyilvántartásba.

2008-ban lymphogranuloma venereum, ulcus molle és granuloma inguinale megbetegedést nem regisztráltak az országban.

Syphilis

2008-ban összesen 552 syphilis megbetegedést (5,5‰) jelentettek, a morbiditás megközelítette a 2006-os értéket (5,6‰). Az esetek kétharmadát férfiak körében, egyharmadát nőknél diagnosztizálták, a férfi-nő arány nem változott a 2007-es adatokkal összehasonlítva. A 25-29 éves korcsoportban volt a legmagasabb morbiditás (17,3‰), amelyet a 30-34 évesek (11,3‰) és a 20-24 évesek (10,7‰) érintettsége követett.

Ebben az évben a fővárosi gondozók jelentették be a syphilis megbetegedések 60%-át, **Budapesten közel nyolcszor több syphilis megbetegedés jutott 100 000 lakosra**, mint vidéken. Budapesten kívül Szabolcs-Szatmár-Bereg (8,2‰), Heves (7,9‰) és Hajdú-Bihar (5,7‰) megyékben regisztrálták a legtöbb beteget.

2008-ban a bejelentett megbetegedések döntő többségét, **92,5%-át a korai fertőző szakaszban diagnosztizálták**, a megbetegedések 6,7%-a késői, 0,7%-a veleszületett syphilis volt. Összesen 511 syphilis megbetegedést jelentettek korai fertőző syphilisként, **47%-uk tünetes szakaszban, 53%-uk tünetmentes szakaszban került felismerésre**. A 2007. évvel összehasonlítva (ahol a megbetegedések 40%-a került tünetes szakban felismerésre), **2008-ban 7%-kal nőtt azon betegek száma, akiknél a betegség a korai fázisban került diagnosztizálásra**, így ezeknél a betegeknél kevesebb idő állt rendelkezésre a kórokozó továbbadására.

A korai fertőző syphilis **korspecifikus morbiditása a 15-19 éves korcsoport kivételével minden korcsoportban nagyobb volt a férfiaknál**, mint a nőknél (1. sz. ábra). Férfiaknál a **25-29 éves korcsoport volt a legérintettebb**, amelyet a 35-39 éves és a 20-24 éves korosztály követett. A **nők körében a 25-29 évesek között volt a legmagasabb az incidencia**, megelőzve így a 30-34 éves és a 20-24 éves korcsoportot.

2008-ban **négy veleszületett syphilit jelentettek**, két kiskorú gyermeknél pedig **syphilis II.** illetve **syphilis latens recens** diagnózisát állították fel.

Az **első connatalis syphilis esetben** az anyánál és élettársánál 2008. februárjában syphilis latens recens diagnózist állapítottak meg a nyíregyházi bőr- és nemibeteg gondozóban. Családi szűrés eredményeként a 2002-ben és 2003-ban született két kiskorú gyermeknél RPR- és TPHA-pozitivitást találtak. A nőgyógyászati anamnéziséből derült ki, hogy az anya második terhessége idején a nőgyógyász a szeméremtájékon sebet észlelt, amelyet antibiotikummal kezelt. A 16. héten elvégzett syphilis szerológiai vizsgálati eredményeket a gondozó munkatársai nem tudták felderíteni. Az anamnézis alapján azt feltételezték, hogy a második terhességből született gyermek intrauterin fertőződött. Az idősebb gyermeket az anya a második terhesség alatt szoptatta, így nála szerzett syphilit véleményeztek. Az OEK laboratóriumában elvégzett western blot vizsgálatok alátámasztották a gyanút, az idősebb gyermeknél **T.pallidum** ellen termelődött, IgG osztályba tartozó, a fiatalabb gyermeknél IgM és IgG osztályba tartozó ellenanyagot mutattak ki. Az idősebb gyermek **syphilis latens recens**, a fiatalabb gyermek **megerősített connatalis syphilis tarda** diagnózissal került nyilvántartásba.

A **második connatalis syphilis esetet** a SE Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika STD centruma jelentette 2008 augusztusában. Az anya intravénás kábítószer-használó volt, az újszülött gondozatlan terhességből a 32. hétre született. Szüléskor észlelt hepatosplenomegália, icterus és RTG csonteltérés hívta fel a figyelmet egy esetleges **Treponema pallidum** fertőzésre. Az újszülöttnél elvégzett RPR és TPHA laboratóriumi vizsgálatok pozitív eredménnyel zárultak, azonban specifikus IgM ellenanyag vizsgálat nem történt, így ez a megbetegedés **valószínűsített** esetként maradt a nyilvántartásban.

A **harmadik connatalis syphilis esetet** szintén a SE Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika STD centruma jelentette a múlt év augusztusában. Az anya Argentínában dolgozott, anamnézisében három spontán vetélés szerepelt. A syphilis latens recens diagnózisát szülés után állították fel. Az újszülöttnél tünetei nem voltak, azonban a szerológiai vizsgálatok során nemcsak anyai ellenanyagot mutattak ki az újszülött véréből, hanem friss fertőzésre utaló IgM ellenanyagot is, így ez a megbetegedés **megerősített** esetként szerepel a regiszterben.

A **negyedik esetre** - amelyet szintén **connatalis syphilis tarda** diagnózissal regisztráltak - úgy derült fény, hogy a terhesgondozó egy 19 hetes gravidát az elvégzett RPR és TPHA vizsgálat pozitív eredménye miatt a bőr- és nemibeteg gondozóba irányított. Az anyánál és a férjénél is syphilis latens recenst diagnosztizáltak, mindkettőjüket kezelésbe és gondozásba vették. Családi szűrés eredményeként derült ki, hogy az anya előző terhességéből 2005-ben leánygyermek született, akinél a 2008 decemberében elvégzett syphilis szerológiai vizsgálat eredménye **RPR: negatív, azonban TPHA: pozitív (1:10240) volt**. Az anya előző terhességénél a 16. héten végzett syphilis szerológiai eredmény negatív volt, így sem a szülésnél, sem a továbbiakban laboratóriumi vizsgálat syphilis irányában nem történt. Az anya saját bevallása szerint nem szoptatta a gyermeket. A leánygyermek anamnéziséből kiderült, hogy másfél éves korában **hepatitis acutával** a helyi kórházban kezelés alatt állt. Bennfekvése során pneumonia alakult ki, amelyet nagy dózisú antibiotikummal kezeltek. 2008 decemberében a bőrgondozó a beteget gyermekgyógyászati szakvizsgálatra utalta, amely negatív eredménnyel zárult. A beteg vérének western-blot vizsgálat céljából az Országos Epidemiológiai Központba küldték, ahol **a vizsgálat** a vérmintában **IgM ellenanyagot nem, azonban specifikus Treponema pallidum elleni IgG ellenanyagot** kimutatott. A laboratóriumi vizsgálat alapján **lezajlott fertőzés** igazolható. Mivel a szüléskor nem történt syphilis szerológiai vizsgálat, ezért az esetet nem lehet laboratóriumi vizsgálattal megerősíteni. Az anamnézisben szereplő májgyulladásra és a magas saját IgG titerre alapozva az eset **valószínűsített** esetként maradt a regiszterben.

A **Treponema pallidumot** egy másfél éves kisgyermek syphilis II-ben szenvedő édesanyjától akvirálta szoptatás útján. Az anyát a debreceni bőr- és nemibeteg gondozóban kezelték, és a családi szűrés alkalmával vért vettek a gyermektől is. A vérvételt követő második héten a gyermeknél testszerte maculopapulosus exanthemak, inguinalisan tapintható nyirokcsomók jelentek meg. A gyermek syphilis szerológiai eredménye az RPR és TPHA vizsgálat tekintetében pozitív volt, így a gondozó vezetője **syphilis II. diagnózissal** jelentette az esetet az OEK Járványügyi osztályának.

Gonorrhoea

2008-ban összesen 892 gonorrhoeas fertőzést jelentettek, **14,3%-kal kevesebbet**, mint az előző évben. A 2007. évihez hasonlóan a **bejelentett esetek háromnegyede férfi, egynegyede nő** volt. A fertőzések csupán 40%-át

regisztrálták a főváros területén (az incidencia 21,3‰-nek felelt meg), vidéken Szabolcs-Szatmár-Bereg (13,7‰), Borsod-Abaúj-Zemplén (15,1‰) és Baranya megye (9,6‰) regisztrálta a legmagasabb előfordulási gyakoriságot.

2008-ban a férfiaknál minden korcsoportban magasabb volt a **kor-specifikus morbiditás**, mint a nőknél. A férfiaknál **kiemelkedően magas volt az incidencia a 25-29 éves korcsoportban**, amelyet szorosan követett a 20-24 éves és a 30-34 éves korosztály. A **nőknél a 20-24 éves korcsoport** volt a legnagyobb kockázatnak kitéve, a második legveszélyeztetettebb korcsoport a 15-19 éveseké, a harmadik pedig a 25-29 illetve a 30-34 éveseké volt.

A fertőzések **88%-a urogenitalis**, 3,5%-a pharyngeális, 1,5%-a rectális lokalizációjú volt. Az esetek 7%-ában a kórokozó multilokálisan volt a fellelhető.

Acut urogenitalis chlamydiasis

A hazai bőr- és nemibeteg gondozók összesen 754 urogenitalis chlamydiasist jelentettek 2008-ban, **közel 8%-kal többet**, mint 2007-ben. Az előző évekhez hasonlóan a diagnosztizált fertőzöttek közel kétharmada férfi (500), egyharmada nő (254) volt.

Budapesten 100 000 lakosra 22 fertőzés jutott, vidéken - ahol az átlagos incidencia 4,5‰-nak bizonyult - a legmagasabb előfordulási gyakoriságot Bács-Kiskun (12‰) és Zala (10,3‰) megyében regisztrálták.

A teljes lakosságra vonatkoztatott morbiditást (7,5‰) a 20-24 éves (27,9‰), a 25-29 éves (26‰) és a 30-34 éves (20,6‰) korcsoport érintettsége haladta meg számottevően.

1. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása
Magyarország, 2004-2008***

Betegség	2004	2005	2006	2007	2008
Syphilis	460	545	561	396	552
Gonorrhoea	742	851	916	1 041	892
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	-	-	-	-	-
Urethritis, cervicitis non-gonorrhoeica acuta	8 268	10 463	12 837	•	•
Acut urogenitalis chlamydiasis	431	585	598	699	754
Herpes simplex genitalis	1 391	1 679	1 684	•	•
Condyloma acuminatum	2 716	3 524	3 297	•	•

* Forrás: OBNI: 2004; OEK: 2005-2008

- 2007-től nincs adatgyűjtés

2. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása 100 000 lakosra
Magyarország, 2004-2008***

Betegség	2004	2005	2006	2007	2008
Syphilis	4,6	5,4	5,6	3,9	5,5
Gonorrhoea	7,3	8,4	9,1	10,3	8,9
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	-	-	-	-	-
Urethritis, cervicitis non-gonorrhoeica acuta	81,5	103,6	127,4	•	•
Acut urogenitalis chlamydiasis	4,3	5,8	5,9	6,9	7,5
Herpes simplex genitalis	13,8	16,6	16,7	•	•
Condyloma acuminatum	26,9	34,9	32,7	•	•

* Forrás: OBNI: 2004; OEK: 2005-2008

- 2007-től nincs adatgyűjtés

3. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása nemek szerint
Magyarország, 2008**

Betegség	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis	369	183	552
Gonorrhoea	647	245	892
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	-	-	-
Acut urogenitalis chlamydiasis	500	254	754

4. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása
100 000 lakosra nemek szerint – Magyarország, 2008**

Betegség	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis	7,7	3,5	5,5
Gonorrhoea	13,6	4,6	8,9
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	-	-	-
Acut urogenitalis chlamydiasis	10,5	4,8	7,5

5. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása
férfiak körében, korcsoportonként – Magyarország, 2008**

Kor- csoport	Syphilis	Gonorrhoea	Acut urogenitalis chlamydiasis	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale
< 2	2	-	-	-
2-9	1	-	-	-
10-14	1	-	-	-
15-19	18	54	12	-
20-24	47	123	106	-
25-29	85	154	150	-
30-34	56	130	129	-
35-39	58	75	50	-
40-44	35	37	23	-
45-49	22	25	10	-
50 ≤	44	49	20	-
Összesen	369	647	500	-

6. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása
nők körében, korcsoportonként – Magyarország, 2008**

Kor-csoport	Syphilis	Gonorrhoea	Acut urogenitalis chlamydiasis	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale
< 2	1	-	-	-
2-9	2	-	-	-
10-14	-	1	-	-
15-19	18	47	33	-
20-24	23	72	76	-
25-29	46	38	47	-
30-34	40	42	46	-
35-39	17	22	22	-
40-44	15	8	15	-
45-49	5	7	6	-
50 ≤	16	8	9	-
Összesen	183	245	254	-

7. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása
100 000 lakosra korcsoportonként – Magyarország, 2008**

Kor-csoport	Syphilis	Gonorrhoea	Acut urogenitalis chlamydiasis	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale
< 2	1,5	-	-	-
2-9	0,4	-	-	-
10-14	-	0,2	-	-
15-19	5,8	16,3	7,3	-
20-24	10,7	29,8	27,9	-
25-29	17,3	25,4	26,0	-
30-34	11,3	20,3	20,6	-
35-39	10,4	13,4	10,0	-
40-44	8,0	7,2	6,1	-
45-49	4,3	5,1	2,5	-
50 ≤	1,6	1,5	0,8	-
Összesen	5,5	8,9	7,5	-

8. táblázat

**Bejelentett, szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása területenként
Magyarország, 2008**

Terület	Syphilis	Gonorrhoea	Acut urogenitalis chlamydiasis	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale
Baranya	5	38	12	-
Bács-Kiskun	10	40	64	-
Békés	7	9	21	-
Borsod-A.-Z.	17	107	70	-
Csongrád	13	14	16	-
Fejér	5	13	6	-
Győr-M.-S.	8	25	14	-
Hajdú-Bihar	31	38	20	-
Heves	25	28	10	-
Jász-N.-Sz.	3	8	4	-
Komárom-E.	6	16	13	-
Nógrád	5	7	5	-
Pest	12	46	27	-
Somogy	4	23	19	-
Szabolcs-Sz.-B.	47	78	24	-
Tolna	2	19	4	-
Vas	2	3	9	-
Veszprém	8	9	11	-
Zala	5	9	30	-
Vidék	215	530	379	-
Budapest	337	362	375	-
Összesen	552	892	754	-

9. táblázat

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek előfordulása
100 000 lakosra területenként – Magyarország, 2008**

Terület	Syphilis	Gonorrhoea	Acut urogenitalis chlamydiasis	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale
Baranya	1,3	9,6	3,0	-
Bács-Kiskun	1,9	7,5	12,0	-
Békés	1,9	2,4	5,6	-
Borsod-A.-Z.	2,4	15,1	9,9	-
Csongrád	3,1	3,3	3,8	-
Fejér	1,2	3,0	1,4	-
Győr-M.-S.	1,8	5,6	3,2	-
Hajdú-Bihar	5,7	7,0	3,7	-
Heves	7,9	8,8	3,2	-
Jász-N.-Sz.	0,8	2,0	1,0	-
Komárom-E.	1,9	5,1	4,1	-
Nógrád	2,4	3,3	2,4	-
Pest	1,0	3,8	2,3	-
Somogy	1,2	7,1	5,8	-
Szabolcs-Sz.-B.	8,2	13,7	4,2	-
Tolna	0,8	8,0	1,7	-
Vas	0,8	1,1	3,4	-
Veszprém	2,2	2,5	3,0	-
Zala	1,7	3,1	10,3	-
Vidék	2,6	6,4	4,5	-
Budapest	19,8	21,3	22,0	-
Összesen	5,5	8,9	7,5	-

10. táblázat

**Bejelentett syphilis megbetegedések száma kórformák szerint
Magyarország, 2004-2008***

Kórforma		2004	2005	2006	2007	2008
Syphilis connatalis	korai (<2 év)	4	4	1	3	2
	késői (>2 év)	1	-	1	-	2
Syphilis I. recens symptomatica		64	98	148	67	107
Syphilis II. recens symptomatica		73	95	126	84	135
Syphilis latens recens		263	282	249	223	269
Syphilis cardiovascularis		1	-	1	-	-
Neurosyphilis		-	2	-	-	2
Egyéb késői syphilis		2	1	-	-	1
Syphilis latens tarda		50	61	32	19	34
Egyéb syphilises megbetegedések		2	2	3	-	-
Összesen		460	545	561	396	552

* Forrás: OBNI: 2004; OEK: 2005-2008

11. táblázat

**Bejelentett syphilis megbetegedések száma kórformák és nemek szerint
Magyarország, 2008**

Kórforma	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis connatalis	2	2	4
Syphilis I. recens symptomatica	98	9	107
Syphilis II. recens symptomatica	104	31	135
Syphilis latens recens	146	123	269
Syphilis cardiovascularis	-	-	-
Neurosyphilis	2	-	2
Egyéb késői syphilis	-	1	1
Syphilis latens tarda	17	17	34
Egyéb syphilises megbetegedések	-	-	-
Összesen	369	183	552

12. táblázat

**Bejelentett syphilis megbetegedések száma 100 000 lakosra,
kórformák és nemek szerint – Magyarország, 2008**

Kórforma	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis connatalis	0,02	0,04	0,03
Syphilis I. recens symptomatica	2,1	0,2	1,1
Syphilis II. recens symptomatica	2,2	0,6	1,3
Syphilis latens recens	3,1	2,3	2,7
Syphilis cardiovascularis	-	-	-
Neurosyphilis	0,04	-	0,02
Egyéb késői syphilis	-	0,02	0,01
Syphilis latens tarda	0,4	0,3	0,3
Egyéb syphilises megbetegedések	-	-	-
Összesen	7,7	3,5	5,5

13. táblázat

Bejelentett syphilis megbetegedések kórfelmérő korcsoport szerinti megoszlása férfiak körében
Magyarország, 2008

Kor-csoport	Syphilis connatalis	Syphilis I.	Syphilis II.	Syphilis latens recens	Syphilis cardio-vascularis	Neuro-syphilis	Egyéb késői syphilis	Syphilis latens tarda	Egyéb syphilis megbetegedések	Együtt
< 2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	2
2-9	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
10-14	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
15-19	-	3	8	7	-	-	-	-	-	18
20-24	-	17	12	18	-	-	-	-	-	47
25-29	-	21	27	33	-	1	-	3	-	85
30-34	-	13	19	22	-	-	-	2	-	56
35-39	-	15	11	29	-	1	-	2	-	58
40-44	-	13	10	12	-	-	-	-	-	35
45-49	-	5	11	5	-	-	-	1	-	22
50 ≤	-	11	5	19	-	-	-	9	-	44
Összesen	2	98	104	146	-	2	-	17	-	369

14. táblázat

Bejelentett syphilis megbetegedések kórfelmérő korcsoport szerinti megoszlása nők körében
Magyarország, 2008

Kor-csoport	Syphilis connatalis	Syphilis I.	Syphilis II.	Syphilis latens recens	Syphilis cardio- vascularis	Neuro- syphilis	Egyéb késői syphilis	Syphilis latens tarda	Egyéb syphilis megbete- gedések	Együtt
< 2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
2-9	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2
10-14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	-	1	3	13	-	-	-	1	-	18
20-24	-	2	3	18	-	-	-	-	-	23
25-29	-	1	11	33	-	-	-	1	-	46
30-34	-	2	5	28	-	-	1	4	-	40
35-39	-	1	3	12	-	-	-	1	-	17
40-44	-	2	2	10	-	-	-	1	-	15
45-49	-	-	2	1	-	-	-	2	-	5
50 ≤	-	-	2	7	-	-	-	7	-	16
Összesen	2	9	31	123	-	-	1	17	0	183

15. táblázat

Bejelentett syphilis megbetegedések kórformái területenként
Magyarország, 2008

Térület	Syphilis connatalis	Syphilis I.	Syphilis II.	Syphilis latens recens	Syphilis cardio- vascularis	Neuro- syphilis	Egyéb késői syphilis	Syphilis latens tarda	Egyéb syphilises megbete- gedések	Együtt
Baranya	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5
Bács-Kiskun	-	-	2	6	-	-	-	2	-	10
Békés	-	2	1	3	-	1	-	-	-	7
Borsod-A.-Z.	-	4	1	10	-	-	-	2	-	17
Csongrád	-	2	8	3	-	-	-	-	-	13
Fejér	-	-	1	4	-	-	-	-	-	5
Győr-M.-S.	-	1	2	5	-	-	-	-	-	8
Hajdú-Bihar	-	6	9	14	-	-	-	2	-	31
Heves	-	4	3	17	-	-	-	1	-	25
Jász-N.-Sz.	-	-	-	3	-	-	-	-	-	3
Komárom-E.	-	4	1	-	-	-	-	1	-	6
Nógrád	-	2	-	3	-	-	-	-	-	5
Pest	-	3	1	7	-	-	-	1	-	12
Somogy	-	1	-	2	-	-	1	-	-	4
Szabolcs-Sz.-B.	2	6	4	35	-	-	-	-	-	47
Tolna	-	1	-	-	-	-	-	1	-	2
Vas	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2
Veszprém	-	5	1	2	-	-	-	-	-	8
Zala	-	-	-	2	-	-	-	3	-	5
Vidék	2	42	35	121	-	1	1	13	-	215
Budapest	2	65	100	148	-	1	-	21	-	337
Összesen	4	107	135	269	-	2	1	34	-	552

16. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések lokalizáció szerinti megoszlása
Magyarország, 2004-2008***

Kórforma	2004	2005	2006	2007	2008
Urogenitalis gonorrhoea	742	851	916	900	785
A torok gonorrhoeas fertőzése	■	■	■	41	31
A végbél gonorrhoeas fertőzése	■	■	■	28	14
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	■	■	■	72	62
Összesen	742	851	916	1 041	892

* Forrás: OBNI: 2004; OEK: 2005-2008

■ nincs adat a korábbi évekre

17. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések lokalizáció és nemek szerint
Magyarország, 2008**

Kórforma	Férfi	Nő	Együtt
Urogenitalis gonorrhoea	596	189	785
A torok gonorrhoeas fertőzése	2	29	31
A végbél gonorrhoeas fertőzése	7	7	14
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	42	20	62
Összesen	647	245	892

18. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések 100 000 lakosra, nemek szerint
Magyarország, 2008**

Kórforma	Férfi	Nő	Együtt
Urogenitalis gonorrhoea	12,5	3,6	7,8
A torok gonorrhoeas fertőzése	0,04	0,5	0,3
A végbél gonorrhoeas fertőzése	0,1	0,1	0,1
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	0,9	0,4	0,6
Összesen	13,6	4,6	8,9

19. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések lokalizáció és korcsoport szerinti megoszlása
férfiak körében – Magyarország, 2008**

Kor-csoport	Urogenitalis gonorrhoea	A torok gonorrhoeas fertőzése	A végbél gonorrhoeas fertőzése	Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	Együtt
< 2	-	-	-	-	-
2-9	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-
15-19	51	-	-	3	54
20-24	113	-	2	8	123
25-29	143	-	2	9	154
30-34	117	-	1	12	130
35-39	65	1	2	7	75
40-44	34	1	-	2	37
45-49	24	-	-	1	25
50 ≤	49	-	-	-	49
Összesen	596	2	7	42	647

20. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések lokalizáció és korcsoport szerinti megoszlása
nők körében –Magyarország, 2008**

Kor-csoport	Urogenitalis gonorrhoea	A torok gonorrhoeas fertőzése	A végbél gonorrhoeas fertőzése	Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	Együtt
< 2	-	-	-	-	-
2-9	-	-	-	-	-
10-14	1	-	-	-	1
15-19	37	7	1	2	47
20-24	60	4	1	7	72
25-29	27	7	1	3	38
30-34	30	6	2	4	42
35-39	14	4	2	2	22
40-44	8	-	-	-	8
45-49	7	0	-	-	7
50 ≤	5	1	-	2	8
Összesen	189	29	7	20	245

21. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések területenként
Magyarország, 2008**

Terület	Urogenitalis gonorrhoea	A torok gonorrhoeas fertőzése	A végbél gonorrhoeas fertőzése	Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	Együtt
Baranya	10	14	6	8	38
Bács-Kiskun	31	-	-	9	40
Békés	9	-	-	-	9
Borsod-A.-Z.	105	2	-	-	107
Csongrád	13	-	-	1	14
Fejér	13	-	-	-	13
Győr-M.-S.	16	-	-	9	25
Hajdú-Bihar	37	-	-	1	38
Heves	28	-	-	-	28
Jász-N.-Sz.	7	-	-	1	8
Komárom-E.	14	-	-	2	16
Nógrád	7	-	-	-	7
Pest	39	-	-	7	46
Somogy	20	1	-	2	23
Szabolcs-Sz.-B.	78	-	-	-	78
Tolna	6	8	1	4	19
Vas	2	-	-	1	3
Veszprém	9	-	-	-	9
Zala	9	-	-	-	9
Vidék	453	25	7	45	530
Budapest	332	6	7	17	362
Összesen	785	31	14	62	892

Megjegyzés: A jelentés az OEK Járványügyi osztályán készült, és letölthető a Központ honlapjáról: [www.oek.hu/Fertőző betegségek/STD](http://www.oek.hu/Fertozo_betegsegek/STD)

A tájékoztatást adta: dr. Dudás Mária szakorvos

**Kaszás Katalin járványügyi felügyelő
OEK Járványügyi osztály**

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT IRTÓSZEREKRŐL

2009. május 1. és augusztus 31. között engedélyezett, módosított illetve a nyilvántartásból törölt irtószerek

I. Engedélyezett készítmények

Elnevezése (forgalmazási kategóriája)	Hatóanyaga	Felhasználhatóság	A 2008. évi OEK Tájékoztató pontja, ahol az alkalmazásra vonalkód részletes információk megtalálhatók	Gyártó (Lásd Tájékoztató 10.5. pont)	Forgalmazó (Lásd Tájékoztató 10.5. pont)
1. ALLERGOFF [®] házi poralka-irtó aeroszol (III.)	1% permétrin 0,05% piriproxifen	házi poralka irtására	–	ICB Pharma Sp. J. (Jaworzno, Lengyelország)	Carelife Kft., 2097 Pilisborosjenő, Ady Endre út 1.
2. ALLERGOFF [®] TRIGGER házi poralka-irtó aeroszol (pumpás) (III.)	1% permétrin 0,05% piriproxifen	házi poralka irtására	–	ICB Pharma Sp. J. (Jaworzno, Lengyelország)	Carelife Kft., 2097 Pilisborosjenő, Ady Endre út 1.
3. Bros molyirtó kazetta (III.)	300 emperitrin mg/kazetta	ruhamoly irtására	–	Bros (PL)	Bros (H)
4. CHEMOTOX hangyairtó csaletek (III.)	0,069% d-fenotrin	zárt térben előforduló hangyák irtására	4.1.7.32. kihelyezhető mérgezett csaletek	Jeyes Ltd. (Norfolk, Egyesült Királyság)	Sara Lee (H)
5. CHEMOTOX légyirtó ablakmatrica (III.)	0,489% imidakloprid 0,03% muszkalur	házi légy irtására	4.2.7.21. kihelyezhető mérgezett csaletek	Sara Lee (E)	Sara Lee (H)
6. CHEMOTOX molyirtó tabletta (III.)	279 emperitrin mg/kazetta	ruhamoly irtására	–	Sara Lee (E)	Sara Lee (H)
7. FOVAL rovarirtó permet (III.)	0,16% cipermetrin 0,04% tetrametrin	zárt térben, repülő rovarok irtására	4.2.5. légterkezelés	Kollant	Makhteshim
8. PROTECT [®] szúnyogirtó folyadék (III.)	3,67% d-alietrin	szúnyogok irtására és riasztására	4.2.6. párologtatás	Zelnova S.A. (Porrño, Spanyolország)	Bábolna
9. PARANT fejtű-riasztó aeroszol (III.)	20,88% etil-N-acetil-N- butil-béta-alaninát	fejlettség megelőzésére	–	Medgenix Benelux (Wewelgem, Belgium)	O+A Pharma Nagykereskedelmi Kft., 1026 Budapest, Nyúl u. 20.
10. PARASIDOSE fejtű-riasztó aeroszol (pumpás) (III.)	15% etil-N-acetil-N- butil-béta-alaninát	fejlettség megelőzésére	–	Laboratoires Gilbert (Hároville Saint-Clair, Franciaország)	Medi-Zone Bt., 1012 Budapest, Lovas u. 7.
11. PARASIDOSE telítő sampon (III.)	0,2% d-fenotrin	fejlett életmódú rovarok irtására	–	Laboratoires Gilbert (Hároville Saint-Clair, Franciaország)	Medi-Zone Bt., 1012 Budapest, Lovas u. 7.
12. RAID MULTI-INSECTS hangya- és csótányirtó aeroszol (III.)	0,1% imiprotrin 0,1% cipermetrin	rejtett életmódú rovarok irtására	4.1.5. felületkezelés	Johnson (NL)	Johnson (H)
13. RATSNIP [®] rácslóirtó pép (III.)	0,005% difenakum	patkányok és egerek irtására	5.1.2. kihelyezhető mérgezett csaletek	Sorex Ltd. (Cheshire, Egyesült Királyság)	Novartis (H)
14. ZZ COOPERMATIC légyirtó aeroszol (Coopermatic automata adagoló készülékhez) (III.)	1,67% természetes piretrin	zárt térben, repülő rovarok (pl. legyek) irtására	4.2.5. légterkezelés	Zelnova S.A. (Porrño, Spanyolország)	Bábolna

II. Módosított készítmények

- A SANO-DY szúnyogriasztó aeroszol és a SANO-DY szúnyogriasztó roll-on forgalmazója 2009. 05. 11-től a Sano Bruno Hungary Kft. (1151 Budapest, Harsányi Kálmán u. 83.)
- Az ÚJ UNITOX légy- és szúnyogirtó aeroszol új neve UNITOX légy- és szúnyogirtó aeroszol, hatóanyaga 0,06% bioalletrin + 0,003% deltametrin helyett 0,06% d-alietrin + 0,003% deltametrin.
- A VAPE légy- és szúnyogirtó lap hatóanyaga 111,6 mg bioalletrin/lap helyett 40 mg d-alietrin/lap.
- A VICTOR csótányirtó géli neve VICTORY csótányirtó géllé módosult.

II. Nyilvántartásból törölt készítmények

1. VAPE hangyairtó csaletek, 2. Biocolt hangyairtó csaletek, 3. Biolit hangyairtó csaletek

A tájékoztatót adta: Zöldi Viktor biológus, OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. szeptember 21-27.** közötti időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések** száma alig változott az előző hetihez képest. A **salmonellosis** járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában, a bejelentett esetek száma csupán a 75-80%-a volt a megelőző évek azonos hetében regisztráltnak. A tavalyi év 39. hetében jelentettnél 15%-kal több **campylobacteriosis** megbetegedés került a nyilvántartásba, és az év eleje óta regisztrált esetek száma is közel negyedével haladta meg a 2008. évi megfelelő értéket. Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma csupán a háromnegyedét tette ki az előző éveket jellemző értékeknek.

A héten öt **új közösségi gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, egy járványt **S.Enteritidis** okozott, a többi esemény kórokozója még nem ismert. Egy 138 fős, szombathelyi bölcsődében szeptember 19-ét követően mind a négy csoportban, **16 gyermeknél** jelentkezett lázas hasmenés. A jelentés írásáig nyolc beteg székletmintájában azonosítottak **S.Enteritidis**-t. A bölcsőde által ellátott főzőkonyha 400 fő számára biztosít étkeztetést, de a bölcsődén kívül más fogyasztóknál nem jelentkeztek tünetek.

Az akut **vírushepatitisek** száma (3) jóval alatta maradt a korábbi évek 39. hetéhez tartozó medián értékének (14), a három megbetegedést (HAV – 1, HBV – 2) két területen diagnosztizálták.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és **varicella** bejelentések száma a szeptember elejei mélypontján túljutva tovább emelkedett, mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. A héten **pertussis**, **morbilli** és **parotitis epidemica** bejelentés nem érkezett, csupán két **rubeola** gyanúját jelentették.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma csökkent az előző hetihez képest, a **gennyes meningitis**-ek etiológiája még nem tisztázott. Két **encephalitis infectiosa** esetet jelentettek, a Baranya megyei beteg **kullancsencephalitisben** szenvedett, a Pest megyei beteg liquorából **S.pneumoniae**-t izoláltak.

A **Lyme-kór** bejelentések száma csupán a 80%-a volt az előző hetinek, a heti és az év eleje óta regisztrált esetszám azonban így is másfélszerese volt a 2003-2007. éveket jellemző mediánnak.

Megjegyzés: Az influenza járványügyi helyzetére vonatkozó **39. heti** jelentés elérhető-
sége hálózaton belülről: <http://oek/oek.web?to=1453&nid=764&pid=1&lang=hun>
hálózaton kívülről: [www.oek.hu/Aktuális témák/Influenza](http://www.oek.hu/Aktuális_témák/Influenza)

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 (+)

39/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.09.21 - 2009.09.27.)

Betegség Disease	39. hét (week)			1 - 39. hét (week)		
	2009.09.2 - 2009.09.27.	2008.09.22 - 2008.09.28.	Medián 2003-2007	2009.	2008.	Medián 2003-2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	* 2	-
Botulizmus	-	-	°	8	3	°
Salmonellosis	139	174	186	# 3757	# 4323	4700
Dysentheria	2	2	1	# 45	# 87	80
Dyspepsia coli	-	-	1	15	19	43
Egyéb E.coli enteritis	-	1	2	35	12	37
Campylobacteriosis	123	108	132	# 4105	# 3363	4090
Yersiniosis	-	1	-	38	27	29
Enteritis infectiosa	516	676	745	# 26553	# 28217	29006
Hepatitis infectiosa	3	7	14	# 245	# 301	472
AIDS	-	1	-	# 16	19	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	1	5	12	12
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	19	33	24
Scarlatina	18	26	43	1816	2687	2574
Morbilli	-	-	-	2	5	3
Rubeola	2	-	2	# 9	13	47
Parotitis epidemica	-	3	2	52	# 74	104
Varicella	69	101	125	37021	# 29478	39266
Mononucleosis inf.	14	12	26	888	802	953
Legionellosis	2	-	1	# 39	19	26
Meningitis purulenta	2	3	6	# 181	# 180	191
Meningitis serosa	-	5	1	# 54	84	86
Encephalitis infectiosa	2	2	3	# 110	106	119
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	22	16	8
Lyme-kór	38	56	25	1459	# 1465	986
Listeriosis	-	-	-	10	7	4
Brucellosis	-	-	-	-	-	1
Leptospirosis	-	1	1	6	18	24
Ornithosis	1	-	-	# 17	5	29
Pneumoc. meningitis	-	1	-	18	17	12
Tularemia	1	-	2	31	22	33
Tetanus	-	-	1	5	3	3
Vírusos haemorrh. láz	-	* 1	-	6	# 9	3
Malária	* 1	-	1	# 7	* 3	7
Toxoplasmosis	2	2	1	88	76	96

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(°) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2009.09.29.

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

39/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.09.21. – 2009.09.27.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysenteria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidémica
Budapest	21	1	14	37	2	4	4	3	1	6	-
Baranya	10	-	17	9	-	-	-	-	-	2	-
Bács-Kiskun	2	-	1	26	-	-	1	-	-	-	-
Békés	2	-	3	27	-	-	1	-	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	8	9	-	2	6	2	-	1	-
Csongrád	13	-	12	62	-	1	4	-	-	3	-
Fejér	12	-	4	33	-	1	6	1	-	3	-
Győr-Moson-Sopron	18	-	11	20	-	1	5	-	-	1	-
Hajdú-Bihar	5	-	5	7	-	1	3	1	-	-	-
Heves	3	-	3	28	-	1	2	2	-	2	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	-	55	-	-	1	1	-	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	3	30	-	1	2	1	-	-	-
Nógrád	1	-	1	16	-	-	9	-	-	6	-
Pest	10	-	8	18	1	3	8	1	-	3	-
Somogy	6	-	3	35	-	1	1	1	-	2	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	16	1	13	25	-	1	8	1	-	-	-
Tolna	7	-	5	20	-	-	-	-	-	1	-
Vas	4	-	7	12	-	1	3	-	-	3	-
Veszprém	5	-	5	36	-	-	3	-	-	2	-
Zala	2	-	-	12	-	-	2	-	-	3	-
Összesen (total)	139	2	123	516	3	18	69	14	2	38	-
Előző hét (previous week)	142	1	129	474	6	12	46	24	3	47	3

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

A statisztika készítés ideje: 2009.09.29.

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: epiujzag@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

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)