

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Az OEK előzetes jelentése a 2011. évben bejelentett fertőző megbetegedésekről	289
Tájékoztatás - szakmai kiadvány megjelenéséről	305
- szakmai továbbképzésről	306
Fertőző betegségek adatai	308

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

AZ OEK ELŐZETES JELENTÉSE A 2011. ÉVBEN BEJELENTETT FERTŐZŐ MEGBETEGEDÉSEKRŐL

ENTERÁLIS FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

2011-ben 52 850 **enterális fertőző** megbetegedést jelentettek, 7,1%-kal **többet**, mint az előző évben (49 340).

Az **enterális bakteriális fertőző megbetegedések** 98,5%-át a campylobacteriosis és a salmonellosis tette ki. Míg az előző évben a **campylobacteriosis**, 2011-ben a salmonellosis volt a leggyakoribb enterális fertőző betegség (50,5%), a campylobacteriosis 48%-át tette ki az összes bakteriális gastroenteritisnek. A regisztrált esetek 1%-át yersinia, shigella illetve enteropatogén E.coli okozta. Egy-egy importált hastífusz illetve paratífusz megbetegedés került a nyilvántartásba.

2011-ben 6 446 **salmonellosis** megbetegedést (6 162 megerősített és 284 valószínűsített eset) regisztráltak, az előző évhez képest 3,2%-os emelkedés volt megfigyelhető. A fertőzés következtében három 60 éven felüli beteg meghalt. Az országos morbiditás 64,6‰-nek felelt meg. A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma Csongrád megye területén volt a legmagasabb, több mint másfélszerese az országos átlagnak (114,7), ezt követte Békés (101,2‰), Fejér (101,2‰) és Győr-Moson-Sopron (103,8‰) megye morbiditása. Borsod-Abaúj-Zemplén és Heves megyében volt a megbetegedések előfordulási gyakorisága a legalacsonyabb.

A korszpecifikus morbiditás kissé eltért az előző évitől: az 1-2 évesek (519,5‰) és a 0 évesek (437,6‰) voltak a legérintettebbek. A járványok száma az előző évihez hasonlóan alakult, de a közösségi és területi járványok száma (42) több volt, mint 2010-ben (28). A járványos esetek aránya (15,7%) alig változott az előző évihez képest, a salmonellosisok előfordulásának kismértékű növekedése a sporadikus esetek számának emelkedéséből adódott. A **S.Enteritidis** izolátumok száma 12%-kal haladta meg az előző évit, a szerotipizált törzsek 65,8%-a **S.Enteritidis**-nek bizonyult, ezt követte a korábbi évekhez hasonlóan a **S.Typhimurium** és a **S.Infantis**.

2011-ben 6 135 **campylobacteriosist** jelentettek, az előző évihez (7 201) képest 14,8%-kal emelkedett a megbetegedések száma. Halálozás nem történt. A morbiditás 61,4‰-nek bizonyult. A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma Csongrád (135,8‰) és Baranya (110,6‰) megye mellett Vas (109,1‰) megyében volt kiemelkedően magas, míg Szabolcs-Szatmár-Bereg és Borsod-Abaúj-Zemplén megyében regisztrálták a legalacsonyabb incidenciát. A korszpecifikus morbiditás változatlanul a csecsemők körében volt a legmagasabb. A felderített járványok száma tovább csökkent (43), a megbetegedések túlnyomó többsége sporadikusan fordult elő. Az izolált törzsek háromnegyedét nem tipizálták, a vizsgált törzsek 87%-a **C.jejuni**, 12%-a **C.coli** volt.

A **bakteriális dysenteria** bejelentések száma (44) az előző évinek (101), kevesebb mint a felére csökkent, a betegség következtében nem halt meg senki. Az előfordulási gyakoriság Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében (3,1‰) volt a legmagasabb, az országos átlag 7-szerese, de az országos érték feletti morbiditást észleltek Hajdú-Bihar, Heves, Borsod-Abaúj-Zemplén és Veszprém megyében is. Tizenegy megye területéről nem jelentettek egyetlen esetet sem. Az izolált törzsek kétharmada **S.sonnei**, egyharmada **S.flexneri** volt. Az év során csupán három járványra derült fény.

A regisztrált gastroenteritisek háromnegyede **enteritis infectiosa** megnevezéssel maradt a nyilvántartásban (39 985). A fertőzés következtében nyolcvanhat beteg meghalt (79 fő **C.difficile**, egy beteg rotavírus, a többi ismeretlen kórokozó által okozott tünetek következtében). A meghaltak közül 2 fő 0 éves, 6 fő 30-59 éves és 79 fő 60 éven felüli volt.

Az enteritis infectiosa esetében a jelentési fegyelem közigazgatási területenként igen eltérő volt. Az incidencia Somogy, Tolna és Veszprém megyében az országos átlag kétszeresét, Békés, Csongrád, és Fejér megyében az országos átlag több mint másfélszeresét tette ki, ugyanakkor Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében az országos átlag negyedét sem érte el.

A korábbi évekhez hasonlóan a csecsemők (3 022,5‰) és az 1-2 éves kisgyermek (2 841,6‰) érintettsége volt a legmagasabb. Az önálló néven regisztrált **giardiasis** (85) és **cryptosporidiosis** (14) mellett az esetek harmadát (13 154) vírusos gastroenteritisnek minősítették. Ez utóbbiak 60%-ában laboratóriumi vizsgálattal, a fennmaradó esetekben járványügyi adatok alapján (a megbetegedések járvánnyal való kapcsolata) állapították meg a virális gastroenteritis diagnózisát. A laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések 60%-ában rotavírus, 35%-ában calici/norovírus, 5%-ában adenovírus szerepe igazolódott. **Az év során 515 nem-bakteriális gastroenteritis járványt regisztráltak**, közülük **270-et calici/norovírus, 100-at rotavírus**, nyolcat adenovírus idézett elő, a fennmaradó eseményekben a baktériumok szerepét kizárták, de a kórokozót nem sikerült azonosítani.

VÍRUSHEPATITISEK

2011-ben 249 akut vírushepatitist jelentettek, 26,1%-kal kevesebbet, mint 2010-ben (337). A **hepatitis infectiosa** diagnózissal bejelentett megbetegedések **32,9%-át hepatitis A vírus, 26,5%-át hepatitis B vírus, 21,7%-át hepatitis E vírus és 17,3%-át hepatitis C vírus** okozta. Négy esetben az etiológia tisztázatlan maradt.

A **hepatitis A** megbetegedések száma (82) jelentősen, 60,4%-kal csökkent az előző évhez képest. Haláleset nem történt. A területi morbiditás Jász-Nagykun-Szolnok (4,7‰) és Hajdú-Bihar megyében (3,2‰) volt a legmagasabb. Nyolc megyéből (Baranya, Bács-Kiskun, Fejér, Győr-Moson-Sopron, Heves, Somogy, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Vas) nem jelentettek egyetlen hepatitis A megbetegedést sem. A specifikus morbiditás a 15-19 éveseknél (2,2‰) és a 3-5 éveseknél (2,0‰) volt a legmagasabb, ettől alig maradt el a 6-9 éves korcsoport érintettsége (1,8‰).

Az előző évi 59 **akut B hepatitis** esettel szemben 2011-ben 66 megbetegedés került a nyilvántartásba. Négy beteg halt meg heveny hepatitis B vírus okozta megbetegedés következtében, a letalitás 6,1%-nak bizonyult. Az esetek mintegy 70%-át a 25-44 évesek körében kórismézték, a 23 éven aluliak között nem fordult elő megbetegedés.

2011-ben 43 **akut hepatitis C** esetet jelentettek, több mint háromszorosát az előző évnek (10). A legtöbb megbetegedés (18 eset) Borsod-Abaúj-Zemplén megye területén fordult elő, a Borsod-Abaúj-Zemplén megyei incidenciát (2,6‰) Hajdú-Bihar (0,93‰) valamint Jász-Nagykun-Szolnok megye (0,52‰) és a Főváros morbiditása (0,52‰) követte. A legtöbb esetet (19), az összes 44,2%-át a 20-29 évesek között észlelték.

2011-ben a **hepatitis E** vírus okozta megbetegedések száma (54) alig változott az előző évihez viszonyítva (50). A legtöbb esetet Budapesten (11) diagnosztizálták. Ezen kívül Csongrád megyéből 8, Pest és Somogy megyéből 5-5 megbetegedést jelentettek. A megbetegedések közel háromnegyedét az 50 éven felüliek között észlelték.

VÉDŐOLTÁSSAL MEGELŐZHETŐ FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek járványügyi helyzete összességében kedvezően alakult. **Nem diagnosztizáltak** sem hazai, sem importált eredetű **poliomyelitis**, **diphtheria** illetve **congenitalis rubeola syndrome** megbetegedést, azonban az előző évi mentesség után ismét előfordult kanyaró, rubeola, mumpsz, valamint tetanusz.

Egy Romániából importált és négy, az importált esettel összefüggő **kanyaró** megbetegedés fordult elő Pest megyében. Az esetek három migráns családot érintettek, a legfiatalabb beteg 17 hónapos, a legidősebb 29 éves volt. A betegek közül négy oltatlan volt, egy külföldön részesült kanyaró elleni immunizálásban. Három **importált rubeolát** jelentettek, két beteg Vietnámban, egy pedig Romániában fertőződött. Egy 53 éves és három 70 évesnél idősebb személy betegedett meg **tetanusban**, közülük egy meghalt. Kevesebb **pertussist** regisztráltak 2011-ben (9) mint az előző évben (25). A betegek közül 6 oltási koron aluli csecsemő volt.

LÉGÚTI FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

2011-ben 37 **legionárius megbetegedést** jelentettek, közel harmadával kevesebbet, mint 2010-ben (60). Tíz beteg halt meg, a letalitás 27,0% volt.

A megbetegedések 81%-át a Fővárosból, Pest és Jász-Nagykun-Szolnok megyéből jelentették. 2011-ben a legfiatalabb beteg 19 éves, a legidősebb 81 éves volt. A megbetegedések több mint fele a 60 év felettiiek körében fordult elő.

Valamennyi betegnél végeztek laboratóriumi vizsgálatot, az eredmény 19 esetben megerősítette, a fennmaradó 18 betegnél csupán valószínűsítette a legionárius betegség diagnózisát.

2011-ben **40 389** varicellát jelentettek, alig valamivel többet, mint az előző évben (39 602). Egy beteg halt meg. A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma Veszprém (670,0‰), Heves (615,9‰) és Jász-Nagykun-Szolnok (583,8‰) megyében volt kiugróan magas. A legalacsonyabb incidenciát Budapesten (309,2‰) regisztrálták. A korábbi évekhez hasonlóan a betegség a 3-5 évesek között volt a leggyakoribb (6 739,9‰), ezt követte az 1-2 évesek (2 960,4‰), és a 6-9 évesek (2 415,3‰) érintettsége.

2011-ben **3 185 scarlatina** megbetegedés került a nyilvántartásba, 20%-kal több, mint az elmúlt évben (2 650). Az előfordulási gyakoriság Zala (77,0‰), Győr-Moson-Sopron (69,1‰), Baranya (55,4‰) és Veszprém (55,3‰) megyében volt a legmagasabb, de az átlagosnál jelentősebb morbiditást észleltek Hajdú-Bihar, Komárom-Esztergom és Vas megyében is. E betegség járványügyi helyzete Békés (10,8‰) és Szabolcs-Szatmár-Bereg (9,5‰) megyékben alakult a legkedvezőbbben. A korszpecifikus morbiditás a 3-5 évesek (567,4‰) körében volt a legmagasabb, mintegy 18-szorosa az országos átlagnak. Ezt követte a 6-9 évesek (248,2‰), majd az 1-2 évesek (139,4‰) érintettsége.

IDEGRENDSZERI FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

2011-ben 256 **purulens meningitist** jelentettek (35%-kal többet, mint 2010-ben), 70 **meningitis epidemica**, 62 **S.pneumoniae**, 8 pedig **Haemophilus influenzae** által okozott **meningitis** volt. 116 gennyes meningitis-t nem önálló néven jelentendő baktérium okozott.

A 70 **meningitis epidemica** diagnózissal nyilvántartott eset közül 12 halállal végződött, a **letalitás 17,1%-nak** bizonyult. A betegek közel fele 18 évesnél fiatalabb volt. A megbetegedések **95,7%-ában** (67 eset) sikerült **mikrobiológiai vizsgálattal megerősíteni** a klinikai diagnózist. Az első negyedévben folytatódott C szerocsoportú törzsek 2010 októberében észlelt/kezdődött fokozott cirkulációja, ennek köszönhetően **a korábbi évekkel ellentétben a megbetegedéseknél nagyobb arányban izolálták a C szerocsoportba tartozó N.meningitidist a B szerocsoportéhoz képest**. 33 betegnél (49,3%) **C szerocsoportú N.meningitidist**, 28 betegnél (41,8%) **B** és egy betegnél (1,5%) **A szerocsoportú kórokozó** volt azonosítható. Öt esetben a kórokozó szerocsoportja ismeretlen maradt. A laboratóriumi vizsgálatok a 12 meghalt beteg közül hat esetében C, öt esetében B szerocsoportú **N.meningitidis** kóroki szerepét igazolták, egy megbetegedés kórokozójának szerocsoportja ismeretlen maradt.

A 2011. évi 62 **pneumococcus meningitis** esetszám 29%-kal volt több mint a 2010. évi (48). A betegek 63%-a 50 év feletti volt. Tizenöt fő meghalt, a **letalitás 24,2%-nak** bizonyult. Az elhunytak (egy 4 éves beteg kivételével) 39 éves vagy idősebb korcsoportba tartoztak.

Haemophilus meningitis-ben nyolc személy betegedett meg 2011-ben (2008-ban 6, 2009-ben 3, 2010-ben 5 eset). Egy 75 éves beteg halt meg, a **letalitás 12,5%-nak** bizonyult. Egy-egy beteg kettő illetve 7 éves volt, Hib alapimmunizálásban részesült. A többi beteg 36 éves vagy annál idősebb volt, Hib elleni védőoltásban nem részesült. Mind a nyolc esetben

sikerült a klinikai mintából a **H.influenzae** kimutatása: hat betegtől származó törzs **nem tipizálható (tehát nem b szerotípusú)** volt, a fennmaradó két beteg mintájából izolált törzset nem küldték tovább tipizálásra az OEK-be.

A 116, **egyéb etiológiájú meningitis purulenta** közül 71 esetben sikerült tisztázni az etiológiát: **S.pyogenes** (7), további különféle **streptococcus**-ok (16), **S.aureus** (9), **P. aeruginosa** (9), **Acinetobacter** (9), **E.coli** (6), illetve egyéb baktériumok (15) kóroki szerepét. Harmincöt beteg meghalt, az elhunytak (egy egy hónapos csecsemő kivételével) a 45 éves vagy idősebb korcsoportba tartoztak.

A **vírusok által okozott idegrendszeri fertőző betegségekben** 144 személy betegedett meg: **43** megbetegedés **kullancsencephalitis**nek, **4** eset **nyugat-nílusi láznak** bizonyult, a további 97 megbetegedés közül **47** eset **encephalitis infectiosa**, **50** pedig **meningitis serosa** néven maradt a nyilvántartásban. Kevesebb **kullancsencephalitis** megbetegedést regisztráltak 2011-ben (43), mint az előző évben (50). Egy beteg halt meg. Az előfordulási gyakoriság – az eddig is ismert természeti gócos területeken – Zala (2,1‰), Somogy (1,9‰) és Vas (5,0‰) megyében volt a legmagasabb. Vas megyében két és félszeresére nőtt a morbiditás az előző évhez képest, míg Somogy és Zala megyében mérsékelt csökkenés volt megfigyelhető. 2011-ben a nyugat-nílusi láz megbetegedések száma (4) kevesebb, mint ötöde volt az előző évnek (19). Halálozás nem történt.

EGYÉB ZOONÓZISOK

A **Lyme-kór** bejelentések száma (1 681) alig harmadával volt kevesebb a 2010. évinél (2 355), a morbiditás 16,8‰-nek felelt meg. Kiugróan magas megbetegedési gyakoriságot észleltek Nógrád megyében (100,5‰), ezt követte, Somogy (38,7‰) és Győr-Moson-Sopron (37,6‰) megye érintettsége. A **tularemia** megbetegedések száma (**15**) mindössze 12%-a volt az előző évnek (126), haláleset nem történt. Az **ornithosis** bejelentések száma (34) az előző évnek (13) két és félszeresére nőtt, egy beteg meghalt. Hét kivételével minden megyében regisztráltak megbetegedést, Békésben 5, Hajdú-Bihar megyében hét esetet, 11 területen pedig 1-3 között változott az esetek száma. Több **leptospirosis** fordult elő (16) mint az előző évben (9). A bejelentett **Q-láz** esetek száma (37) az előző évben regisztráltak közel felére csökkent. A 100 000 lakosra számított megbetegedési arány Békés (1,4‰) és Jász-Nagykun-Szolnok (1,0‰) megyében haladta meg jelentősebben az országos morbiditást. A **vírusos haemorrhagiás láz szindrómával** 2011-ben nyilvántartásba került (9) betegek száma fele volt a 2010. évnek. Halálozás nem történt, valamennyi beteg gyógyult.

Két megbetegedés **importált** eredetűnek tekinthető, mert külföldön tartózkodtak (India, Thaiföld) a betegség lappangási idejében, és a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat **dengue-vírus** kóroki szerepét igazolta. A **hazai eredetű** (7) fertőzéseket kivétel nélkül **hantavírus** okozta. A megbetegedések hat megye területéről származtak, a legtöbb eset Hajdú-Bihar megyében (3) fordult elő.

Duplájára emelkedett a **malária** megbetegedések száma (10) az előző évihez képest (5). A betegek közül 7 magyar, 3 külföldi állampolgár volt, kilenc fő Afrikában, egy Dél-Amerikában fertőződött. A kórokozó 6 esetben **Pl.falciparum**, két-két esetben **P.ovale** illetve **Pl. vivax** volt.

HIV/AIDS

2011-ben összesen **162 újonnan diagnosztizált HIV-pozitív esetet** regisztráltak, 10%-kal kevesebbet, mint az elmúlt évben (182). Az újonnan felderített HIV-fertőzött személyek túlnyomó többsége (92%) férfi, 8%-a (11) volt nő. 2011-ben az újonnan felderített HIV-fertőzöttek kb. fele a 30-39 évesek, 27%-a a 20-29 évesek korcsoportjába tartozott. Az ismert állampolgárságú személyek közül 119 magyar és 10 külföldi volt. 126 személynél volt ismert a rizikócsoporthoz, az esetek ötödénél nem áll rendelkezésre epidemiológiai adat a fertőződés módjára vonatkozóan. A 126 ismert rizikócsoporthoz tartozó HIV-pozitív személy 84%-a olyan férfi volt, aki férfiakkal tartott fenn szexuális kapcsolatot, 14%-a heteroszexuális érintkezés révén fertőződött. Két személy transzfúzió révén szerezte fertőződését, mindketten külföldi állampolgárok voltak. Ebben az évben olyan személy, aki bizonyítottan intravénás kábítószer-használó vagy hemofiliás volt, illetve nosocomiális vagy maternális úton akvirálta a vírust, nem került az adatbázisba.

2011-ben **32 AIDS megbetegedést** diagnosztizáltak, összesen **tizenkét beteg halt meg** a tünetegyüttes következtében. A 32 AIDS-betegből 17-nél volt ismert a HIV-pozitivitás a megbetegedés kezdete előtt, 15 személynél a HIV-fertőzésre és az AIDS-betegségre egy időben derült fény.

Magyarországon 2011. december 31-ig regisztrált HIV-pozitív személyek kumulatív száma 2 115 volt. 1986 óta 656 személynél diagnosztizálták az AIDS tünetegyüttest, közülük 327 fő halt meg a betegség következtében.

SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ FERTŐZÉSEK

Múlt évben a bejelentett **syphilis** megbetegedések száma 10%-kal, a chlamydia fertőzések és a **gonorrhoeas fertőzések** száma 20%-kal nőtt az előző évhez viszonyítva. 2011-ben 5,7 syphilis megbetegedés, 13,7 gonorrhoeas fertőzés, és 8,6 akut urogenitális chlamydiasis jutott 100 000 lakosra. Mind a három bejelentendő fertőzésben több férfi betegedett meg mint nő, syphilis és urogenitális chlamydiasis esetén kétszer, gonorrhoea esetén három és félszer több férfi került bejelentésre. A korszpecifikus morbiditási adatok alapján megállapítható, hogy syphilis vonatkozásában férfiaknál a 30-34 éves korcsoport, gonorrhoea esetében a 20-24 éves korcsoport, akut urogenitalis chlamydiasis esetén a 25-29 éves korcsoport volt a legnagyobb kockázatnak kitéve. Nőknél mindhárom jelentendő fertőzés kapcsán a 20-24 éves korcsoportban jelentették a legtöbb esetet 100 000 lakosra vonatkoztatva. A területi megoszlást illetően **mindhárom fertőzés tekintetében a főváros rendelkezik a legmagasabb incidenciával**, vidéken Borsod-Abaúj-Zemplén (12‰) megyében volt a legmagasabb a syphilis incidenciája. Az akut urogenitális chlamydiasis incidenciája Hajdú-Bihar megyében, a gonorrhoea incidenciája Baranya, Hajdú-Bihar és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében haladta meg a 12‰-et. A gonorrhoeas fertőzések 89%-a urogenitális, 3%-a pharyngeális, 2%-a pedig rectális lokalizációjú volt. A fertőzések 6%-ában multilokális volt a kórokozó fellelhetősége.

A jelentést összeállította: Dr. Csohán Ágnes osztályvezető főorvos

**Közreműködött: Dr. Krisztalovics Katalin epidemiológus főorvos,
Dr. Dudás Mária epidemiológus szakorvos,
Dr. Horváth Judit Krisztina epidemiológus szakorvos,
Dr. Molnár Zsuzsanna epidemiológus főorvos,
Dr. Fehér Ágnes epidemiológus főorvos,
Kaszás Katalin járványügyi felügyelő,
Fogarassy Erika járványügyi felügyelő,
Kozma Emese járványügyi felügyelő**

1/a. sz. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések és halálozások Magyarországon
a 2011. évben**

Betegségek	Megbetegedések		Halálozások		Letalitás
	száma	100 000 lakosra	száma	100 000 lakosra	%
Botulizmus	5	0,05	-	-	-
Typhus abdominalis*	1	0,01	-	-	-
Paratyphus*	1	0,01	-	-	-
Salmonellosis ⁺	6 446	64,6	3	0,03	0,05
Shigellosis ⁺	44	0,4	-	-	-
Amoebiasis ⁺	5	0,05	-	-	-
Dyspepsia coli	16	•	-	-	•
Egyéb E.coli ⁺	27	•	-	-	•
Campylobacteriosis ⁺	6 135	61,4	-	-	-
Yersiniosis ⁺	93	0,9	-	-	-
Cryptosporidiosis ⁺	14	0,1	-	-	-
Giardiasis ⁺	85	0,9	-	-	-
Vírusos gastroenteritis ⁺	13 154	131,7	1	0,01	0,01
Enteritis inf. k.m.n. ⁺	26 732	267,7	86	0,9	0,3
Hepatitis A ⁺	82	0,8	-	-	-
Hepatitis B	66	0,7	4	0,04	6,1
Hepatitis C	43	0,4	1	0,01	2,3
Hepatitis E ⁺	54	0,5	1	0,01	1,9
Hepatitis inf. k.m.n.	4	0,04	-	-	-
AIDS¶	32	0,3	12	0,1	•
AFP	7	0,07	-	-	-
Pertussis	9	0,09	-	-	-
Scarlatina	3 185	31,9	-	-	-
Morbilli ⁺	5	0,05	-	-	-
Rubeola*	3	0,03	-	-	-
Parotitis epidemica	5	0,05	-	-	-
Varicella	40 389	404,5	1	0,01	0,002

• Nincs adat

*Importált esetek; + importált esetekkel együtt

¶ A halottak megbetegedésének dátuma nem kizárólag a beszámolás éve

1/b. sz. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések és halálozások Magyarországon
a 2011. évben**

Betegségek	Megbetegedések		Halálozások		Letalitás
	száma	100 000 lakosra	száma	100 000 lakosra	%
Mononocl. infectiosa	1 090	10,9	-	-	-
Keratoconj. epid.	58	0,6	-	-	-
Legionellosis	37	0,4	10	0,1	27,0
Staphylococcosis	1	•	-	-	•
Meningitis epidemica	70	0,7	12	0,1	17,1
Haemoph. meningitis	8	0,08	1	0,01	12,5
Listeriosis	11	0,1	4	0,04	36,4
Leptospirosis	16	0,2	-	-	-
Tularemia	15	0,2	-	-	-
Pneumococcus meningitis	62	0,6	15	0,2	24,2
Meningitis purulenta k.m.n.	116	1,2	35	0,4	30,2
Meningitis serosa	50	0,5	1	0,01	2,0
Enceph. inf. k.m.n.	47	0,5	2	0,02	4,3
Kullancsencephalitis	43	0,4	1	0,01	2,3
Nyugat-nílusi láz ⁺	4	0,04	-	-	-
Creutzfeldt-Jakob-betegség¶¶	24	0,2	23	0,2	•
Lyme-kór	1 681	16,8	-	-	-
Tetanus	4	0,04	1	0,01	25,0
Ornithosis ⁺	34	0,3	1	0,01	2,9
Q-láz	37	0,4	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz ⁺	9	0,09	-	-	-
Malária*	10	0,1	-	-	-
Toxoplasmosis ⁺	110	1,1	-	-	-
Schistosomiasis	1	0,01	-	-	-
Echinococcosis	11	0,1	-	-	-
Taeniasis	3	0,03	-	-	-
Strongyloidosis	2	0,02	-	-	-

• Nincs adat

*Importált esetek; + importált esetekkel együtt

¶¶ A halottak megbetegedésének dátuma nem kizárólag a beszámolás éve

2/a. sz. táblázat

Bejelentett fertőző megbetegedések területenként Magyarországon,
2011

Terület	Botulizmus	Typus abdominalis*	Paratyphus*	Salmonellosis	Shigellosis	Amoebiasis	Dyspepsia coli	Egyéb E.coli	Campylobacteriosis	Yersiniosis	Cryptosporidiosis	Giardiasis	Enteritis infectiosa	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis E	Hepatitis inf. k.m.n.
Budapest	-	1	1	1 006	4	1	2	10	951	18	2	14	5 625	21	30	9	11	-
Baranya	-	-	-	320	-	-	-	3	433	3	-	3	1 429	-	2	-	1	1
Bács-Kiskun	-	-	-	341	-	-	1	2	329	-	-	4	1 946	-	1	-	3	-
Békés	-	-	-	366	-	1	-	-	289	5	6	4	2 199	1	2	1	1	-
Borsod-Abaúj-Z.	-	-	-	216	4	-	-	-	252	-	-	12	1 350	3	5	18	2	-
Csongrád	-	-	-	484	1	1	-	-	573	9	-	3	2 689	4	-	-	8	-
Fejér	1	-	-	431	-	-	4	-	320	19	1	5	2 759	-	2	2	2	-
Győr-Moson-S.	-	-	-	467	-	-	2	-	362	11	-	1	1 461	-	-	2	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-	302	11	-	1	1	276	6	3	9	811	17	-	5	4	-
Heves	-	-	-	115	2	-	-	3	149	2	-	-	1 504	-	3	1	1	-
Jász-Nagykun-Sz.	-	-	-	177	1	-	1	-	184	4	1	1	2 138	18	2	2	3	3
Komárom-E.	-	-	-	210	-	-	2	1	158	4	-	1	1 342	1	-	-	1	-
Nógrád	-	-	-	128	-	-	-	-	99	-	-	1	1 150	1	2	-	3	-
Pest	-	-	-	607	2	-	2	2	494	7	-	7	2 874	9	9	1	5	-
Somogy	3	-	-	266	-	-	-	1	213	1	-	8	2 727	-	2	-	5	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-	259	17	-	1	1	189	1	-	-	615	-	-	1	-	-
Tolna	-	-	-	145	-	-	-	2	146	1	-	3	1 881	1	1	-	3	-
Vas	-	-	-	203	-	-	-	-	281	-	1	3	1 340	-	2	-	-	-
Veszprém	-	-	-	270	2	-	-	-	295	1	-	1	2 642	4	3	-	1	-
Zala	1	-	-	133	-	2	-	1	142	1	-	5	1 503	2	-	1	-	-
Összesen	5	1	1	6 446	44	5	16	27	6 135	93	14	85	39 985	82	66	43	54	4

*importált esetek

Bejelentett fertőző megbetegedések területenként Magyarországon,
2011

2/b. sz. táblázat

Terület	AIDS	Pertussis	Scarlatina	Morbilli	Rubeola*	Parotitis epidemica	Varicella	Mononucl. infectiosa	Keratoconj. epid.	Legionellosis	Staphylococcosis	Meningitis epidemica	Haemoph. meningitis	Pneumoc. meningitis	Meningitis pur. k.m.n.	Meningitis serosa
Budapest	16	3	627	-	3	2	5 360	190	-	13	-	24	2	8	8	5
Baranya	-	-	217	-	-	-	1 324	68	-	-	-	2	-	3	1	2
Bács-Kiskun	4	1	63	-	-	-	1 771	40	-	-	-	2	-	2	3	3
Békés	-	-	39	-	-	-	1 387	22	-	-	-	2	-	1	9	-
Borsod-Abaúj-Z.	1	-	90	-	-	-	3 354	58	-	1	-	5	-	5	29	6
Csongrád	-	-	88	-	-	-	1 883	40	-	1	-	1	-	1	-	1
Fejér	3	-	119	-	-	-	1 819	59	-	-	-	2	-	3	5	3
Győr-Moson-S.	1	-	311	-	-	2	1 880	66	-	3	-	-	-	3	6	4
Hajdú-Bihar	1	-	236	-	-	-	2 141	47	-	1	-	2	1	6	9	3
Heves	-	3	48	-	-	-	1 897	48	-	-	-	2	-	2	5	1
Jász-Nagykun-Sz.	1	-	104	-	-	-	2 258	74	-	12	-	5	1	6	3	2
Komárom-E.	2	-	151	-	-	-	1 328	22	-	-	-	2	-	1	4	1
Nógrád	-	-	50	-	-	-	757	21	-	-	-	2	-	-	2	-
Pest	1	2	319	5	-	1	4 593	116	-	5	1	10	2	11	10	10
Somogy	-	-	99	-	-	-	1 202	47	42	-	-	1	-	0	4	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	53	-	-	-	2 224	4	-	-	-	-	-	2	-	1
Tolna	-	-	39	-	-	-	736	33	-	-	-	1	-	0	6	2
Vas	-	-	114	-	-	-	813	45	-	-	-	7	1	3	6	4
Veszprém	2	-	197	-	-	-	2 389	57	-	1	-	-	1	4	3	2
Zala	-	-	221	-	-	-	1 273	33	16	-	-	-	-	1	3	-
Összesen	32	9	3 185	5	3	5	40 389	1 090	58	37	1	70	8	62	116	50

*importált esetek

2/c. sz. táblázat

Bejelentett fertőző megbetegedések területenként Magyarországon, 2011

Terület	Enceph. inf. k.m.n.	Kullancsencephalitis	Nyugat-nílusi láz	CJB	Lyme-kór	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia	Tetanus	Ornithosis	Q-láz	Vírusos haemorrh. láz	Malária*	Toxoplasmosis	Schistosomiasis	Echinococcosis	Taeniasis	Strongyloidosis
Budapest	8	1	-	4	265	2	2	1	1	3	1	1	7	10	-	-	1	-
Baranya	1	-	-	-	21	-	-	-	-	1	2	1	1	3	-	-	-	-
Bács-Kiskun	2	1	-	1	24	1	1	2	-	3	3	-	-	11	-	-	-	-
Békés	1	-	-	2	39	-	1	1	-	5	5	-	-	9	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Z.	3	2	-	2	123	1	1	-	-	-	-	1	1	4	-	-	-	-
Csongrád	1	-	1	2	30	1	1	1	-	3	2	-	-	8	-	3	-	-
Fejér	1	3	-	3	80	-	-	4	-	2	1	-	1	2	-	-	-	-
Győr-Moson-S.	2	6	-	2	169	-	-	-	-	-	1	-	-	3	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	1	-	1	-	36	1	3	1	1	7	5	3	-	11	-	-	1	1
Heves	4	2	-	1	87	-	-	-	-	-	2	2	-	7	-	-	-	-
Jász-Nagykun-Sz.	-	-	-	2	21	-	1	2	1	-	4	-	-	4	-	5	-	-
Komárom-E.	2	-	-	-	40	1	1	-	-	1	-	-	-	2	-	1	-	-
Nógrád	1	1	-	-	203	-	-	-	-	-	1	-	-	5	-	-	-	-
Pest	9	1	1	2	154	1	1	2	-	2	3	-	-	12	-	-	1	-
Somogy	3	6	-	1	123	-	-	-	-	-	1	-	-	4	-	-	-	1
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	1	1	9	1	1	-	-	-	2	-	-	0	-	-	-	-
Tolna	1	-	-	-	11	1	1	1	-	3	1	-	-	5	-	1	-	-
Vas	3	13	-	-	74	-	1	-	1	1	-	-	-	3	-	-	-	-
Veszprém	1	1	-	1	95	-	1	-	-	2	3	1	-	6	-	1	-	-
Zala	3	6	-	-	77	1	2	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-
Összesen	47	43	4	24	1 681	11	16	15	4	34	37	9	10	110	1	11	3	2

*importált esetek

Bejelentett fertőző betegségek morbiditása (100 000 lakosra) területenként Magyarországon, 2011

Terület	Botulizmus	Typhus abdominalis*	Paratyphus*	Salmonellosis	Shigellosis	Amoebiasis	Campylobacteriosis	Yersiniosis	Cryptosporidiosis	Giardiasis	Enteritis infectiosa	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis E	Hepatitis inf. k.m.n.
Budapest	-	0,1	0,1	58,0	0,2	0,06	54,9	1,0	0,1	0,8	324,5	1,2	1,7	0,5	0,6	-
Baranya	-	-	-	81,8	-	-	110,6	0,8	-	0,8	365,1	-	0,5	-	0,3	0,3
Bács-Kiskun	-	-	-	65,0	-	-	62,7	-	-	0,8	370,8	-	0,2	-	0,6	-
Békés	-	-	-	101,2	-	0,3	79,9	1,4	1,7	1,1	607,8	0,3	0,6	0,3	0,3	-
Borsod-Abaúj-Z.	-	-	-	31,5	0,6	-	36,8	-	-	1,8	197,1	0,4	0,7	2,6	0,3	-
Csongrád	-	-	-	114,7	0,2	0,2	135,8	2,1	-	0,7	637,5	1,0	-	-	1,9	-
Fejér	0,2	-	-	101,2	-	-	75,1	4,5	0,2	1,2	647,5	-	0,5	0,5	0,5	-
Győr-Moson-S.	-	-	-	103,8	-	-	80,5	2,4	-	0,2	324,7	-	-	0,4	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-	56,0	2,0	-	51,1	1,1	0,6	1,7	150,3	3,2	-	0,9	0,7	-
Heves	-	-	-	37,3	0,7	-	48,4	0,7	-	-	488,3	-	1,0	0,3	0,3	-
Jász-Nagykun-Sz.	-	-	-	45,8	0,3	-	47,6	1,0	0,3	0,3	552,8	4,7	0,5	0,5	0,8	0,8
Komárom-E.	-	-	-	67,4	-	-	50,7	1,3	-	0,3	430,9	0,3	-	-	0,3	-
Nógrád	-	-	-	63,4	-	-	49,0	-	-	0,5	569,5	0,5	1,0	-	1,5	-
Pest	-	-	-	49,1	0,2	-	39,9	0,6	-	0,6	232,2	0,7	0,7	0,08	0,4	-
Somogy	0,9	-	-	83,7	-	-	67,0	0,3	-	2,5	857,7	-	0,6	-	1,6	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-	46,6	3,1	-	34,0	0,2	-	-	110,7	-	-	0,2	-	-
Tolna	-	-	-	62,7	-	-	63,2	0,4	-	1,3	813,6	0,4	0,4	-	1,3	-
Vas	-	-	-	78,8	-	-	109,1	-	0,4	1,2	520,0	-	0,8	-	-	-
Veszprém	-	-	-	75,7	0,6	-	82,7	0,3	-	0,3	740,9	1,1	0,8	-	0,3	-
Zala	0,4	-	-	46,3	-	0,7	49,5	0,4	-	1,7	523,6	0,7	-	0,4	-	-
Összesen	0,05	0,01	0,01	64,6	0,4	0,05	61,4	0,9	0,1	0,9	400,4	0,8	0,7	0,4	0,5	0,04

*importált esetek

3/b. sz. táblázat

**Bejelentett fertőző betegségek morbiditása (100 000 lakosra) területenként Magyarországon,
2011**

Terület	AIDS	Pertussis	Scarlatina	Morbilli	Rubeola*	Parotitis epidemica	Varicella	Mononucle. infectiosa	Keratoconj. epid.	Legionellosis	Meningitis epidemica	Haemoph. meningitis	Pneumoc. meningitis	Meningitis pur. k.m.n.	Meningitis serosa
Budapest	0,9	0,2	36,2	-	0,2	0,1	309,2	11,0	-	0,8	1,4	0,1	0,5	0,5	0,3
Baranya	-	-	55,4	-	-	-	338,2	17,4	-	-	0,5	-	0,8	0,3	0,5
Bács-Kiskun	0,8	0,2	12,0	-	-	-	337,4	7,6	-	-	0,4	-	0,4	0,6	0,6
Békés	-	-	10,8	-	-	-	383,4	6,1	-	-	0,6	-	0,3	2,5	-
Borsod-Abaúj-Z.	0,2	-	13,1	-	-	-	489,8	8,5	-	0,2	0,7	-	0,7	4,2	0,9
Csongrád	-	-	20,9	-	-	-	446,4	9,5	-	0,2	0,2	-	0,2	-	0,2
Fejér	0,7	-	27,9	-	-	-	426,9	13,9	-	-	0,5	-	0,7	1,2	0,7
Győr-Moson-S.	0,2	-	69,1	-	-	0,4	417,8	14,7	-	0,7	-	-	0,7	1,3	0,9
Hajdú-Bihar	0,2	-	43,7	-	-	-	396,7	8,7	-	0,2	0,4	0,2	1,1	1,7	0,6
Heves	-	1,0	15,6	-	-	-	615,9	15,6	-	-	0,7	-	0,7	1,6	0,3
Jász-Nagykun-Sz.	0,3	-	26,9	-	-	-	583,8	19,1	-	3,1	1,3	0,3	1,6	0,8	0,5
Komárom-E.	0,6	-	48,5	-	-	-	426,5	7,1	-	-	0,6	-	0,3	1,3	0,3
Nógrád	-	-	24,8	-	-	-	374,9	10,4	-	-	1,0	-	-	1,0	-
Pest	0,1	0,2	25,8	0,4	-	0,1	371,1	9,4	-	0,4	0,8	0,2	0,9	0,8	0,8
Somogy	-	-	31,1	-	-	-	378,1	14,8	13,2	-	0,3	-	-	1,3	-
Szabolcs-Sz-B.	-	-	9,5	-	-	-	400,4	0,7	-	-	-	-	0,4	-	0,2
Tolna	-	-	16,9	-	-	-	318,4	14,3	-	-	0,4	-	-	2,6	0,9
Vas	-	-	44,2	-	-	-	315,5	17,5	-	-	2,7	0,4	1,2	2,3	1,6
Veszprém	0,6	-	55,3	-	-	-	670,0	16,0	-	0,3	-	0,3	1,1	0,8	0,6
Zala	-	-	77,0	-	-	-	443,5	11,5	5,6	-	-	-	0,4	1,1	-
Összesen	0,3	0,09	31,9	0,05	0,03	0,05	404,5	10,9	0,6	0,4	0,7	0,08	0,6	1,2	0,5

*importált esetek

Bejelentett fertőző betegségek morbiditása (100 000 lakosra) területenként Magyarországon, 2011

3/c. sz. táblázat

Terrület	Enceph. inf. k.m.n.	Kullancsencephalitis	Nyugat-nílusi láz	Creutzfeldt-JB	Lyme-kór	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia	Tetanus	Ornithosis	Q-láz	Vírusos haemorrh. láz	Malária*	Toxoplasmosis	Schistosomiasis*	Echinococcosis	Taeniasis	Strongyloidosis
Budapest	0,5	0,06	0,0	0,2	15,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,6	-	-	0,06	-
Baranya	0,3	-	0,0	-	5,4	-	-	-	-	0,3	0,5	0,3	0,3	0,8	-	-	-	-
Bács-Kiskun	0,4	0,2	0,0	0,2	4,6	0,2	0,2	0,4	-	0,6	0,6	-	-	2,1	-	-	-	-
Békés	0,3	-	-	0,6	10,8	-	0,3	0,3	-	1,4	1,4	-	-	2,5	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Z.	0,4	0,3	-	0,3	18,0	0,2	-	-	-	-	-	0,2	0,2	0,6	-	-	-	-
Csongrád	0,2	-	0,2	0,5	7,1	0,2	0,2	0,2	-	0,7	0,5	-	-	1,9	-	0,7	-	-
Fejér	0,2	0,7	-	0,7	18,8	-	-	0,9	-	0,5	0,2	-	0,2	0,5	-	-	-	-
Győr-Moson-S.	0,4	1,3	-	0,4	37,6	-	-	-	-	-	0,2	-	-	0,7	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	0,2	-	0,2	-	6,7	0,2	0,6	0,2	0,2	1,3	0,9	0,6	-	2,0	-	-	0,2	0,2
Heves	1,3	0,7	-	0,3	28,3	-	-	-	-	-	0,7	0,7	-	2,3	-	-	-	-
Jász-Nagykun-Sz.	-	-	-	0,5	5,4	-	0,3	0,5	0,3	-	1,0	-	-	1,0	-	1,3	-	-
Komárom-E.	0,6	-	-	-	12,8	0,3	0,3	-	-	0,3	-	-	-	0,6	-	0,3	-	-
Nógrád	0,5	0,5	-	-	100,5	-	-	-	-	-	0,5	-	-	2,5	-	-	-	-
Pest	0,7	0,1	0,08	0,2	12,4	0,1	0,08	0,2	-	0,16	0,2	-	-	1,0	-	-	0,1	-
Somogy	0,9	1,9	-	0,3	38,7	-	-	-	-	-	0,3	-	-	1,3	-	-	-	0,3
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	0,2	0,2	1,6	0,2	0,2	-	-	-	0,4	-	-	-	-	-	-	-
Tolna	0,4	-	-	-	4,8	0,4	-	0,4	-	1,3	0,4	-	-	2,2	-	0,4	-	-
Vas	1,2	5,0	-	-	28,7	-	0,4	-	0,4	0,4	-	-	-	1,2	-	-	-	-
Veszprém	0,3	0,3	-	0,3	26,6	-	0,3	-	-	0,6	0,8	0,3	-	1,7	-	0,3	-	-
Zala	1,1	2,1	-	-	26,8	0,4	0,7	-	-	0,4	-	-	-	0,4	0,4	-	-	-
Összesen	0,5	0,4	0,04	0,2	16,8	0,1	0,2	0,2	0,04	0,3	0,4	0,09	0,1	1,1	0,01	0,1	0,03	0,02

*importált esetek

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI KIADVÁNY MEGJELENÉSÉRŐL

SZAKMAI TÁJÉKOZTATÓ A FERTŐTLENÍTŐ TEVÉKENYSÉGET SZABÁLYOZÓ KIADVÁNYRÓL

A fertőző betegségek megelőzése érdekében szükséges intézkedések megelőzéséről szóló, 21/2012. (IV.4.) számú NEMFI rendelettel módosított 18/1998.(VI.3.) NM rendelet 35. § (4) bekezdés rendelkezik a fertőtlenítés végrehajtásáról. A rendelet szerint a fertőtlenítő tevékenységet ebben a kiadványban meghatározottak betartása mellett lehet folytatni.

Fenti rendelet alapján a DURSUSZ Kiadó- Nyomda és Reklám-Propoganda Bt. gondozásában **2012 júliusában megjelenik** az Országos Epidemiológiai Központ Dezinfekciós osztályának

**„Tájékoztató a fertőtlenítésről,
a járványügyi gyakorlatban és az egészségügyi szolgáltatásban
alkalmazható fertőtlenítő eljárások kézikönyve
(írta és szerkesztette: Dr. Pechó Zoltán és Dr. Milassin Márta)”**

című ötödik, átdolgozott, bővített módszertani kiadványa.

A Tájékoztató a fertőtlenítés fogalmi meghatározásaival kezdődően az eljárások általános jellemzése után részletezi a fizikai, kémiai, kombinált és speciális fertőtlenítő eljárásokat. Külön kitér a fertőtlenítőszerek ismertetésére és ezen, ún. biocid készítmények kategóriájába tartozó kemikáliák engedélyezési eljárására.

A kiadvány a területi járványügyi munkában, ezen belül a fertőző betegek környezetében, valamint a különleges járványügyi események bekövetkeztekor, havária-helyzetekben (természeti-, ipari katasztrófa esetén), valamint a bioterrorizmus során szükséges különböző eszközök, anyagok, objektumok mentesítésére, fertőtlenítésére szolgáló eljárásokat intézkedéseket részletezi.

Külön fejezet tartalmazza az egészségügyi szolgáltatók által, nem sterilen alkalmazott orvostechnikai eszközök (altatógépek, művese készülékek, endoszkópok, stb.) dezinficiálására szolgáló fertőtlenítő módszereit.

Részletezi a mesterséges levegőellátású helyiségek klíma-berendezéseinek tisztítási, fertőtlenítési módjait, a veszélyes, fertőző hulladék-kezeléssel kapcsolatos előírásokat, valamint az egészségügyi szolgáltatóknál végzett fertőtlenítő takarítás módszereit.

Külön fejezet foglalkozik a fertőtlenítő tevékenység mikrobiológiai ellenőrzési módozataival, a különböző eszközökről, tárgyakról, felületekről történő mintavételezésének módszereivel, a vizsgálati eredmények értékelésével.

A kiadvány elsősorban a területi járványügyi munkában és a havária-helyzetekben (különleges járványügyi események, természeti-, ipari katasztrófa, árvíz, bioterrorizmus stb.) szükséges fertőtlenítési feladatokat végzők számára kíván részletes szakmai-módszertani előírásokat adni, de előírásokat tartalmaz az egészségügyi szolgáltatók által üzemeltetett fontosabb orvostechnikai eszközök és helyiségek, fertőtlenítésére, fertőző hulladék kezelésére.

Fentiekén kívül előírásokat tartalmaz a fertőtlenítő tevékenység felügyeletével, hatósági ellenőrzésével, gazdasági, műszaki szervezési kérdéseivel foglalkozó szakemberek számára is.

A kiadvány ára: 4.725.- Ft (áfa-val együtt).

Megrendelhető:

DURSUSZ Kiadó-, Nyomda- és Reklámszolgáltató Bt.

1161 Budapest, Szepesi u. 24.

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!)

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**Az Országos Epidemiológiai Központ
Bakteriológiai, mikológiai, parazitológiai és tipizálási főosztályának
továbbképzése**

Ideje: 2012. szeptember 27. 10.00 óra – regisztráció 9.00 órától

Helye: OTH Fodor József terem
Budapest, IX., Gyáli út 2.

Az előadások célközönsége: klinikai mikrobiológusok, orvosi mikrobiológiai szakvizsgára készülő mikrobiológusok, klinikai és kórházi orvosok, epidemiológus szakemberek, laboratóriumi diagnosztikai szakdolgozók, közegészségügyi-járványügyi laboratóriumi szakemberek.

A továbbképzésen való részvétel díjtalan.

A továbbképzés orvosok, klinikai mikrobiológusok, klinikai biokémikusok számára akkreditált, értéke 16 pont.

Orvosok, klinikai mikrobiológusok, klinikai biokémikusok számára az alábbi szakképesítésekhez **szabadon választható szakmai pontszámként** kerül jóváírásra:

Szakképesítések az OFTEX nyilvántartása szerinti megnevezésben:

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1. infektológia | 9. megelőző orvostan és népegészségtan |
| 2. klinikai biokémikus | 10. molekuláris biológiai diagnosztikus |
| 3. klinikai laboratóriumi vizsg. | 11. mykológia |
| 4. klinikai mikrobiológus | 12. orvosi laboratóriumi diagnosztika |
| 5. közeg.- járványügyi labor. v. | 13. orvosi laboratóriumi vizsgálatok |
| 6. közeg.-járványtan (higién.) | 14. orvosi mikrobiológia |
| 7. közeg.járványt.labor(higién.) | 15. orvosi mikrobiológia(higién.) |
| 8. közegészségtan-járványtan | |

Amennyiben a résztvevő nem rendelkezik a felsorolt szakképesítések valamelyikével, annak **szabadon választható tanfolyami** pontszámként kerül elismerésre.

A szakdolgozói akkreditálás és pontérték-megállapítás: folyamatban.

Jelentkezési határidő: 2012. szeptember 14.

Jelentkezési lap letölthető az OEK honlapjának Rendezvények menüpontjából (www.oek.hu).

P R O G R A M

- 1. Az *Escherichia coli* O104:H4 járvány humán epidemiológiai és laboratóriumi tapasztalatairól**
Előadó: **Dr. Herpay Mária** osztályvezető, főtanácsos
- 2. Ritka kórkép: hyperinfectiv strongyloidosis – esetbemutató**
Előadó: **Dr. Kucsera István** osztályvezető főorvos
- 3. Stachybotrys penészgomba, egy új veszélyforrás a „korszerű” lakó és irodaépületekben**
Előadó: **Dr. Zala Judit** osztályvezető
- 4. A 2000-2011 időszakban beküldött invazív *S. pneumoniae* izolátumok antibiotikum érzékenysége és szerotípus megoszlása Magyarországon**
Előadó: **Berta Brigitta** biológus
- 5. Antibiotikum rezisztencia helyzet Magyarországon a Nemzeti Bakteriológiai Surveillance eredményei alapján**
Előadó: **Dr. Tóth Ákos Ph.D.**, mikrobiológus
- 6. Karbapenem-nem-érzékeny Enterobacteriaceae izolátumok fenotípusos vizsgálata és antibiotikum rezisztenciájának genetikai háttere**
Előadó: **Jánvári Laura** biológus
- 7. Karbapenem-nem-érzékeny Enterobacteriaceae izolátumok molekuláris tipizálási eredményei**
Előadó: **Dr. Damjanova Ivelina** főtanácsos

8. „Véráramfertőzést okozó domináns Staphylococcus aureus klónok azonosítása Európában” c. második nemzetközi felmérés magyarországi eredményei

Előadó: Ungvári Erika biológus

9. Tesztírás

A vizsga lebonyolításáért felelős Erdősi Tímea szaktanácsadó.

A továbbképzés szakmai vezetője Pásztai Judit főosztályvezető.

Tel.: (1) 476-1265

A továbbképzésre az Országos Epidemiológiai Központ kapcsolattartójánál lehet jelentkezni 2012. szeptember 14-ig a kitöltött jelentkezési lap megküldésével.

Kapcsolattartó: Hadamcsikné Nagy-Zombori Judit oktatási ügyintéző

Tel.: (1) 476-1100/2100; Fax: (1) 476-1223; e-mail: oktat@oek.antsz.hu

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. június 18-24.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A bejelentendő **bakteriális eredetű enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma az előző héten regisztrálthoz képest közel másfélszeresére, a **campylobacteriosisoké** száma 37%-kal emelkedett.

A héten három új **közösségi** és egy tömeges megbetegedési számmal járó **S.Enteritidis** okozta **területi gastroenteritis járványt** regisztráltak.

Terület	Közösség	Exponáltak száma	Betegek száma	Kórházban ápoltak száma	Etiológia
Baranya	általános iskola (kirándulás)	19	8	3	ismeretlen
Bács-K	kórház	106	7	•	folyamatban
Borsod-A-Z	kórház	135	4	•	folyamatban
Csongrád (területi)	1 ált.isk.tábor 3 óvoda, 1 bölcsőde, 1 családi napközi, egyéni fogyasztók	230	69	7	Salmonella Enteritidis

Szegeden (Csongrád megye) június 19-i kezdettel területi salmonellosis járvány alakult ki. A jelentés írásáig 230 exponált közül 69 fő megbetegedéséről szereztek tudomást. Hét beteg kórházi ápolásra szorult. Tünetek: magas láz, hasmenés, hányás. Az eddig elvégzett diagnosztikus bakteriológiai vizsgálatok során 11 beteg székletéből **S.Enteritidis** tenyésztett ki. Az első megbetegedések egy általános iskola nyelvi táborában jelentkeztek.

Az ételt egy kifőzde szállította, amely számos más intézményt is ellát. A járványügyi vizsgálat során derült fény arra, hogy további három óvodában, egy bölcsődében, egy családi napköziben és az egyéni fogyasztók körében is vannak megbetegedések. A megbetegedések kezdete alapján a szakemberek azt feltételezik, hogy a kifőzdéből étkezők június 19. és 22. között folyamatos expozíciónak voltak kitéve. A Csongrád Megyei Kormányhivatal Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatóság a főzőkonyhát bezárta, a fertőző forrás felkutatása érdekében a gyanúsított nyersanyagok nyomon követéses vizsgálata folyamatban van. A fertőzés terjesztésével gyanúsított étkezések, élelmiszerek azonosítására irányuló epidemiológiai vizsgálatok folyamatban vannak, melyet a Csongrád Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve irányít.

A héten **12 akut vírushepatitist** jelentettek, szemben az előző heti 11 megbetegedéssel. Hét főnél **HAV**-fertőzést igazoltak, közülük négyen a **Karcagon** zajló – előző héten leírt – járványhoz tartozó új betegek. A betegek 6-14 év közötti gyermekek, valamennyien kórházi ápolásban részesültek, a szerológiai vizsgálatok igazolták az akut hepatitis A fertőzést. Két betegnél **HEV** volt a kórokozó, egy-egy esetben **HCV**- ill. **HBV**-fertőzés állt a hepatitis hátterében. Egy megbetegedés etiológiája még tisztázatlan.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma másfélszeresére emelkedett, a **varicella** bejelentések száma nem változott jelentős mértékben. A védőoltással megelőzhető fertőző megbetegedések közül a héten Szabolcs-Szatmár-Bereg megyéből két, májusban kezdődött **morbilli** megbetegedésről érkezett bejelentés (egy 50 éves nőbeteg és egy 51 éves férfi). Az Országos Epidemiológiai Központ Vírusdiagnosztikai osztályán elvégzett vizsgálatok a morbillivírus kóroki szerepét kizárták. Hajdú-Bihar megyéből egy védőoltásban nem részesült 26 éves nőbeteg június 11-én kezdődött **mumpsz** megbetegedésének gyanújáról érkezett bejelentés. A beteg vérmintáját a jogszabályban foglaltaktól eltérően nem az OEK-be, hanem más laboratóriumba küldték vizsgálatra, így a diagnózis megerősítése vagy kizárása még nem történt meg.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül három **meningitis purulenta** és egy **meningitis serosa** megbetegedést regisztráltak, az etiológia még nem ismert. Három **kullancsencephalitis** és az előző hetinél kissé több **Lyme-kór** (57) megbetegedésről érkezett jelentés.

A héten egy 37 éves férfi **malária** megbetegedését jelentették. A magyar állampolgárságú férfi Ghánában fertőződött, kint tartózkodása alatt malária profilaktikumot nem szedett.

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

25/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.06.18-2012.06.24.)

Betegség Disease	25. hét (week)			1 - 25. hét (week)		
	2012.06.18- 2012.06.24.	2011.06.20- 2011.06.26.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	-	* 1	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	-
Botulizmus	-	-	°	1	4	°
Salmonellosis	176	217	135	1604	# 2023	1968
Dysentery	-	-	1	10	# 20	28
Patogen coli	-	●	●	18	●	●
Campylobacteriosis	198	126	134	# 2342	# 2330	2074
Yersiniosis	1	-	1	36	42	23
Rotavírus-gastroenteritis1	103	●	●	3207	●	●
Hepatitis infectiosa	12	4	8	# 230	# 151	187
AIDS	-	-	-	12	20	12
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	10	1	6
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	2	4	15
Scarlatina	72	45	86	1979	1932	2434
Morbilli	2	-	-	# 12	-	2
Rubeola	-	-	-	9	# 9	10
Parotitis epidemica	1	-	2	22	28	53
Varicella	949	927	1096	#25107	30720	33044
Legionellosis	1	1	-	18	17	10
Meningitis purulenta	3	1	4	# 161	150	135
Meningitis serosa	1	1	2	37	29	30
Encephalitis infectiosa	3	3	4	38	41	49
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	-	19	14	14
Lyme-kór	57	58	68	393	370	328
Listeriosis	-	-	-	4	3	5
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	-	-	5	3	8
Ornithosis	2	-	-	16	11	9
Q-láz	-	1	-	22	24	8
Tularemia	2	1	1	11	17	10
Tetanus	-	-	1	2	2	2
Hantavírus-nephropathia	-	●	●	1	●	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	-	2	●	●
Malária	1	1	-	# 3	# 3	4
Toxoplasmosis	1	2	2	45	# 75	56

(+) 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

(1) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2012.06.26.

EMBERI ERŐORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

25//2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012. 06. 18.-2012. 06. 24.)

Térület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	38	47	16	3	17	151	-	-	-	1	6
Baranya	5	12	3	1	2	7	-	2	-	-	-
Bács-Kiskun	4	3	3	-	-	34	-	1	-	-	-
Békés	10	8	9	-	1	9	-	-	-	-	2
Borsod-A.-Z.	10	8	-	-	4	161	-	-	-	-	6
Csongrád	10	23	5	-	-	21	-	-	-	-	3
Fejér	8	14	6	-	2	72	-	-	-	-	7
Győr-M.-S.	9	13	10	-	2	68	-	-	-	-	6
Hajdú-Bihar	13	15	6	1	1	52	-	-	-	-	-
Heves	7	2	3	-	8	54	-	-	-	-	6
Jász-N.-Sz.	8	3	2	4	-	38	-	-	-	-	-
Komárom-E.	6	2	-	-	5	25	-	-	-	1	-
Nógrád	4	2	-	-	2	8	-	-	-	-	10
Pest	17	12	12	-	16	113	-	-	1	1	4
Somogy	1	6	3	1	2	32	-	-	-	-	1
Szabolcs-Sz.-B.	7	1	1	-	1	13	-	-	-	-	-
Tolna	5	3	3	-	1	8	-	-	-	-	1
Vas	5	8	15	1	2	44	-	-	-	-	3
Veszprém	3	12	-	-	5	33	-	-	-	-	1
Zala	6	4	6	1	1	6	-	-	-	-	1
Összesen (total)	176	198	103	12	72	949	-	3	1	3	57
Előző hét (previous week)	123	144	110	11	44	919	-	3	1	1	49

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

A statisztika készítés ideje: 2012.06.19.

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>

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsag@oek.antsz.hu

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.)

Megbízott országos tisztifőorvos:
Dr. Paller Judit

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

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)