



A nyugat-nílusi láz
surveillance működése
az Európai Unióban és
Magyarországon 445

WHO ajánlás
az influenza elleni
vakcina összetételére,
2016/2017. 453

Tájékoztatás szakmai
rendezvényről 454

Fertőző
betegségek
adatai 456

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI ÉS HAZAI INFORMÁCIÓ

A NYUGAT-NÍLUSI LÁZ SURVEILLANCE MŰKÖDÉSE AZ EURÓPAI UNIÓBAN ÉS MAGYARORSZÁGON

A betegség a **zoonózisok** csoportjába tartozó fertőző betegség, melyet a flavivírus-családba sorolt, **szúnyogok által terjesztett** nyugat-nílusi **vírus** okoz.

A vírus alapvetően a **madarak** körében cirkulál, a madarak vérével - és az abban nagy mennyiségben jelen lévő vírussal - táplálkozó szúnyogok csípése révén terjed. Ebben a természeti körben véletlenszerűen lehetnek érintettek a **lovak és az ember**, mint olyan fajok, melyeknek fertőződését követően vérükben nem nagy mennyiségben van jelen a vírus, így a betegség szúnyogok révén történő továbbterjedése szempontjából nem fertőzőforrások, de a megbetegedésüknek súlyos kimenetele (idegrendszeri megbetegedések) és annak gazdasági és társadalmi kára lehet.

A legtöbb humán megbetegedés (80%) **tünetmentesen** zajlik, a betegek többségénél **influenzaszerű klinikai kép** alakul ki (láz, fejfájás, izom-ízületi fájdalom, esetleg kiütések). A súlyos lefolyású, idegrendszeri tünetekkel járó megbetegedések (1%) főként időseket, csökkent immunitású (cukorbeteg, immunszupprimált) személyeket érintenek. Náluk **agyvelőgyulladás, agyhártyagyulladás** léphet fel.

Az idegrendszeri tünetekkel járó klinikai forma halálozási aránya általában 4-14% között változik, de 70 éven felüliek esetében 15-30% között alakul. A gyógyulás folyamata lassú, és maradandó elváltozásokkal zárulhat (krónikus fáradtság, emlékezetromlás, járási nehezítettség, izomsorvadás, depresszió, stb.).

A betegség lappangási ideje 3-14 nap. A betegségnek nincs specifikus terápiája, sem ellene kifejlesztett védőoltás. A leghatásosabb **megelőzési mód** a természetes úton történő fertőzés elkerülésére a szúnyogcsípés elleni védelem (szúnyogriasztók, a test minél nagyobb felületét fedő ruházat).

Európában honos a betegség, a költözőmadarak révén minden évben újra behurcolásra kerül, emellett az áttelelő szúnyogokban is életképes marad a vírus a következő szezonig. A betegség nyári-koraőszi szezonális. Európában évről évre változó a járványügyi helyzet, időben és térben korlátozott területi járványok alakulhatnak ki, amelyek előfordulása előre kiszámíthatatlan, még akkor is, ha egy meghatározott területen minden feltétel adott.

Járványügyi megelőző intézkedések, különös tekintettel a véradásra
A vírus nem csak természetes úton (szúnyogcsípéssel), hanem egészségügyi beavatkozások (véradomány, transzplantáció) révén is bejuthat egy fogékony szervezetbe és megbetegedést okozhat. Ennek megelőzésére a véradás és a szerv/szövet donáció során adatokat gyűjtenek az adományozó személy vírushordozása valószínűségének megítélésére.

Az Európai Bizottság 2004/33/EK irányelve (2.2.1: Fertőzések), és ennek a hazai jogrendbe beépült szabályait is tartalmazó 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet (2.2. Átmeneti kizárási kritériumok, 2.2.1 Fertőzések) előírja, hogy **átmenetileg (28 napra) ki kell zárni a véradásból azt a személyt, aki olyan területen járt, ahol a nyugat-nílusi vírus helyi fertőzésének kockázata áll fenn.**

Az ECDC nyugat-nílusi láz surveillance-a

Ennek a kockázatnak a megítélésére tette bejelentendővé az Európai Járványügyi Központ javaslatára az Európai Bizottság a nyugat-nílusi láz megbetegedéseket, és **működteti közel valós időben az európai surveillance-ot.**

Június 1 - október 30. között minden tagországnak **jelentenie kell** az aznap diagnosztizált **nyugat-nílusi láz megbetegedéseket az Európai Járványügyi Központnak** elektronikus úton (a megbetegedésre vonatkozó adatoknak a Központ adatbázisába - TESSY - történő feltöltéssel). Az ECDC minden héten csütörtökön összesíti a bejelentéseket, és pénteken frissíti az ECDC honlapján, a Surveillance Atlas-ban a megbetegedésekről készített térképeket. Ezek szolgálnak annak megalapozására, hogy a tagországok nemzeti vérellátó szolgálatai meg tudják ítélni, hogy a véradó személy 28 napos utazási anamnézisében volt-e olyan terület, melyen a nyugat-nílusi vírus aktuális cirkulációjára vonatkozó bizonyítékok állnak rendelkezésre.

A nyugat-nílusi láz surveillance működése Magyarországon

A surveillance célja: komplex (*állati és humán* megbetegedésekre vonatkozó) információk alapján *közel valós időben* észlelni, hogyan zajlik a hazai *víruscirkuláció térben és időben*, hogy a betegség terjedését megelőző intézkedéseket lehessen bevezetni:

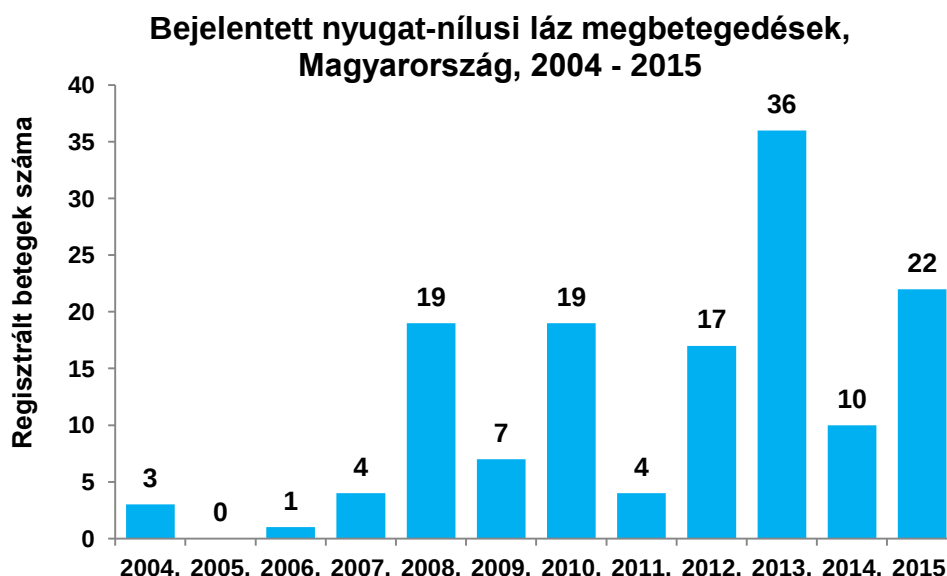
- ✓ intézkedések a biztonságos **véradomány-gyűjtés** érdekében;
- ✓ az aktuálisan **veszélyeztetett lakosság** tájékoztatása a **szúnyogcsípések elkerülésének** jelentőségéről;
- ✓ (ha a járványügyi helyzet indokolja, a **szúnyogtenyésztő helyek** felszámolására illetve a kifejtett **szúnyogok gyérítésére irányuló programok** számára információkat szolgáltatni, hol szükséges az azonnali beavatkozás).

A nyugat-nílusi láz saját néven 2012. január 1-je óta jelentendő fertőző betegség

- az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. tv. 1. sz. melléklete,
- a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 1. sz. melléklete (esetdefiníció, intézkedések) és
- a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet alapján.

Ezt megelőzően a **szindróma-alapú idegrendszeri surveillance** (1950 óta **meningitis serosa**, 1967 óta **encephalitis infectiosa**) keretében gyűjtött információk alapján lehetett adatokat nyerni a betegség hazai előfordulásáról.

A **virológiai diagnosztika a napi gyakorlatban 2004 óta** működik az Országos Epidemiológiai Központ Virális Zoonózisok Nemzeti Referencialaboratóriumában, így azóta rendelkezünk etiológia-specifikus adatokkal a hazai megbetegedésekről.



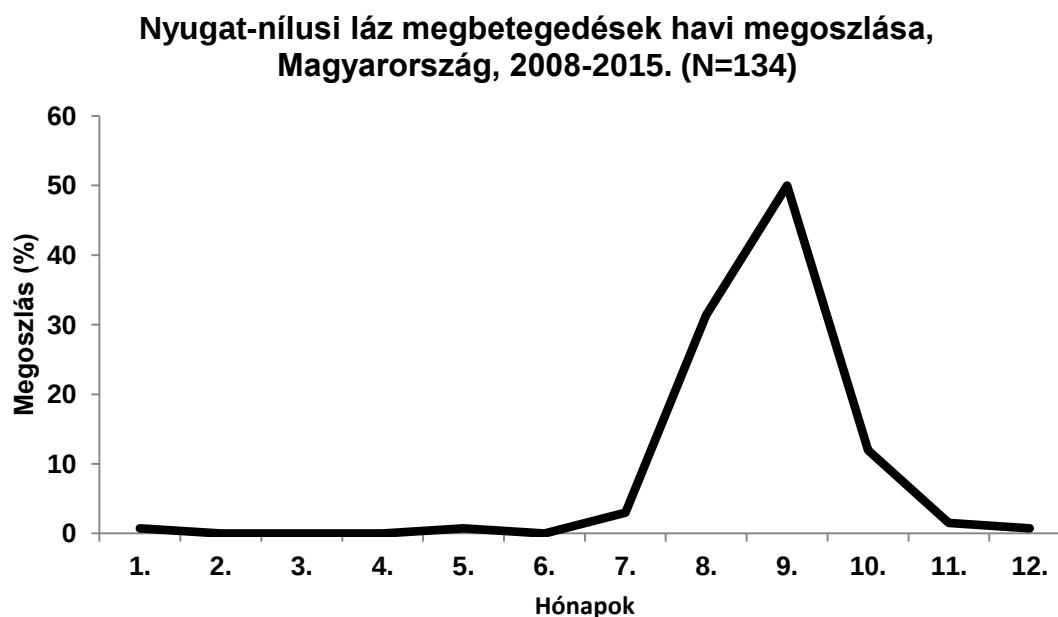
A betegség-specifikus adatgyűjtés kezdete óta összegyűlt adatok alapján a nyugat-nílusi láz Magyarország szinte teljes területén előfordul.

Hazai endémiás területek (megyék) több szezon adatai (megbetegedés helye, megye) alapján http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west_nile_fever/West-Nile-fever-maps/PublishingImages/ECDC_WNF_Affected_current_and_past_seasons.png

Szezonális

A betegség járványügyi jellemzői alapján a humán megbetegedések szezonja Európában július közepén kezdődik, és október végéig tart, szeptemberi csúccsal.

Kumulatív szezongörbe



A humán surveillance lépései

- a beteg a **tüneteivel** orvoshoz fordul;
- az orvosban felmerül a nyugat-nílusi láz /más vektor által terjesztett fertőző betegség (pl. kullancsencephalitis, kiütéses fertőző betegség) **gyanúja**, és
- **mintát vesz** virológiai vizsgálatra és az OEK-be küldi
 - o az OEK-be küldött mintákban más irányban (pl. kullancsencephalitis, kiütéses betegségek) végzett, negatív eredménnyel záruló vizsgálat esetén, megfelelő klinikai adatok közlésekor a **laboratóriumi protokoll szerint is** elvégzik a nyugat-nílusi vírus irányában a vizsgálatot.
- Az OEK referencia-laboratóriumában **pozitív vizsgálati eredmény** születik;
- az **elektronikus lelet** 24 órán belül bekerül az elektronikus fertőzőbeteg-nyilvántartásba (OSZIR);
- az OEK Járványügyi osztálya elküldi
 - o a beteg személyazonosító adatait és az eset minősítését a megbetegedés helye szerint illetékes **népegészségügyi szervnek**, hogy gyorsvizsgálat alapján ítélje meg, az eset **importált vagy hazai eredetű-e**;

- a beteg **személyazonosító adatait** (név, szül. dátum, TAJ, lakóhely település, fertőződés helye) és minősítését (hazai/importált) az **Országos Vérellátó Szolgálat (OVSZ)** Minőségbiztosítási osztályának, hogy ellenőrizze:
 - a **beteg adott/kapott-e vért** a releváns időszakban;
 - mely **településen** történt a megbetegedés, és ott **volt-e/lesz-e tervezett véradás**;
- a megbetegedéssel kapcsolatos járványügyi adatokat (személyazonosítók nélkül) az **Európai Járványügyi Központ járványügyi adatbázisába (TESSY)**, mely alapján az ECDC hetente frissített térképeket publikál;
- az OEK Járványügyi osztálya felügyeli a területi intézetek **adatbázisban** és ténylegesen végzett tevékenységét (leletből betegségeset, orvosi bejelentés, esetminősítés, **járványügyi vizsgálat**), hogy minél hamarabb tisztázódjon a fertőződés valószínű helye (anamnesztikus adatok);
- a megbetegedés helye szerint illetékes népegészségügyi szerv megküldi az egyedi járványügyi **vizsgálati lapot az expozícióra vonatkozó információkkal az OEK Járványügyi osztályának**;
- Az OEK **hetente**, csütörtökön áttekinti az addig beérkezett, az **expozíció helyére vonatkozó információkat**, és frissített információt küld az addig azonosított betegekről az **OVSZ számára**.
- Az OEK Járványügyi osztálya rendszeresen információt cserél a **Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Állategészségügyi és Állatvédelmi Igazgatóság** Járványügyi Osztályával az ügyben, az adott szezonban hol, milyen fajban mutatták ki az állategészségügyi szakemberek a vírust.
- Az OEK a betegség szezonja idején **hetente térképes tájékoztatást** küld a **megyei epidemiológusoknak** és az egészségügyi **döntéshozóknak** a betegség aktuális előfordulásáról.

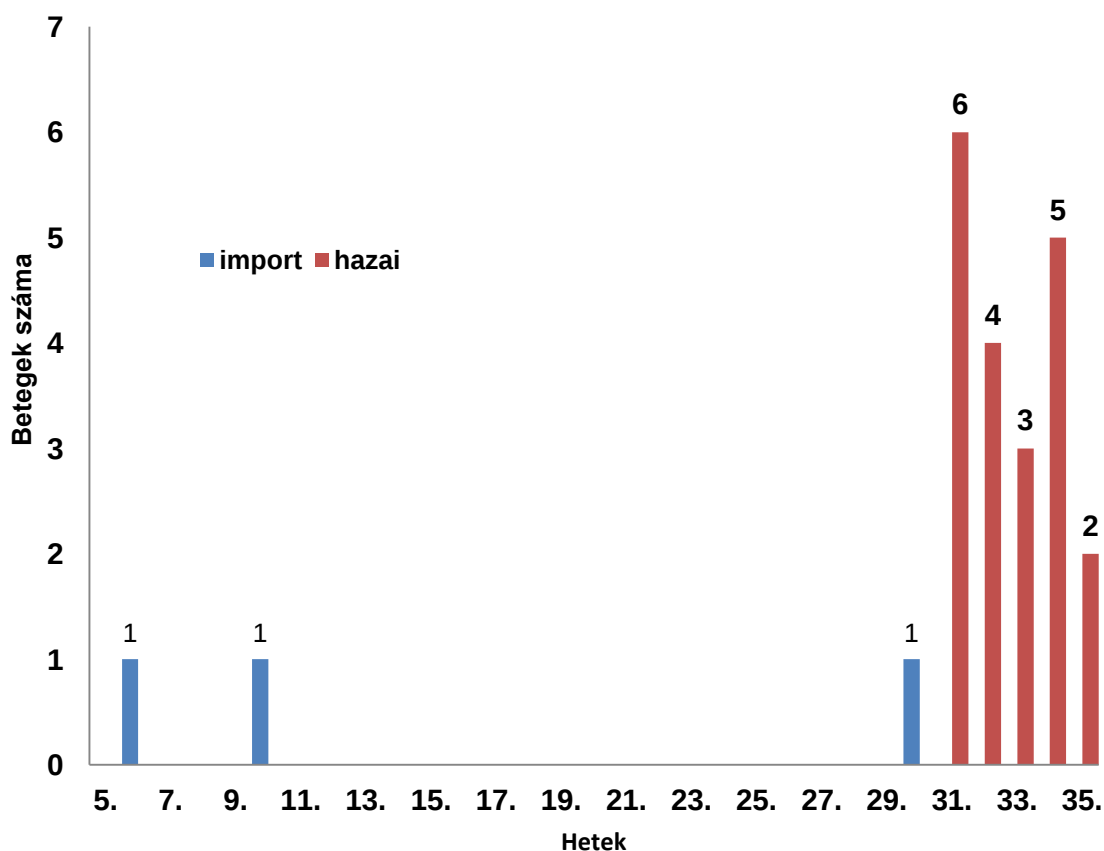
A járványügyi helyzet a 37. héten

A 2016. évi szezon kezdetétől szeptember 15-ig összesen 20 hazai eredetű nyugat-nílusi láz megbetegedést diagnosztizáltak az Országos Epidemiológiai Központ Virális Zoonózisok Nemzeti Referencialaboratóriumában. A betegek életkora 48-85 év között változott. Minden beteg esetében encephalitis/meningoencephalitis volt a klinikai diagnózis.

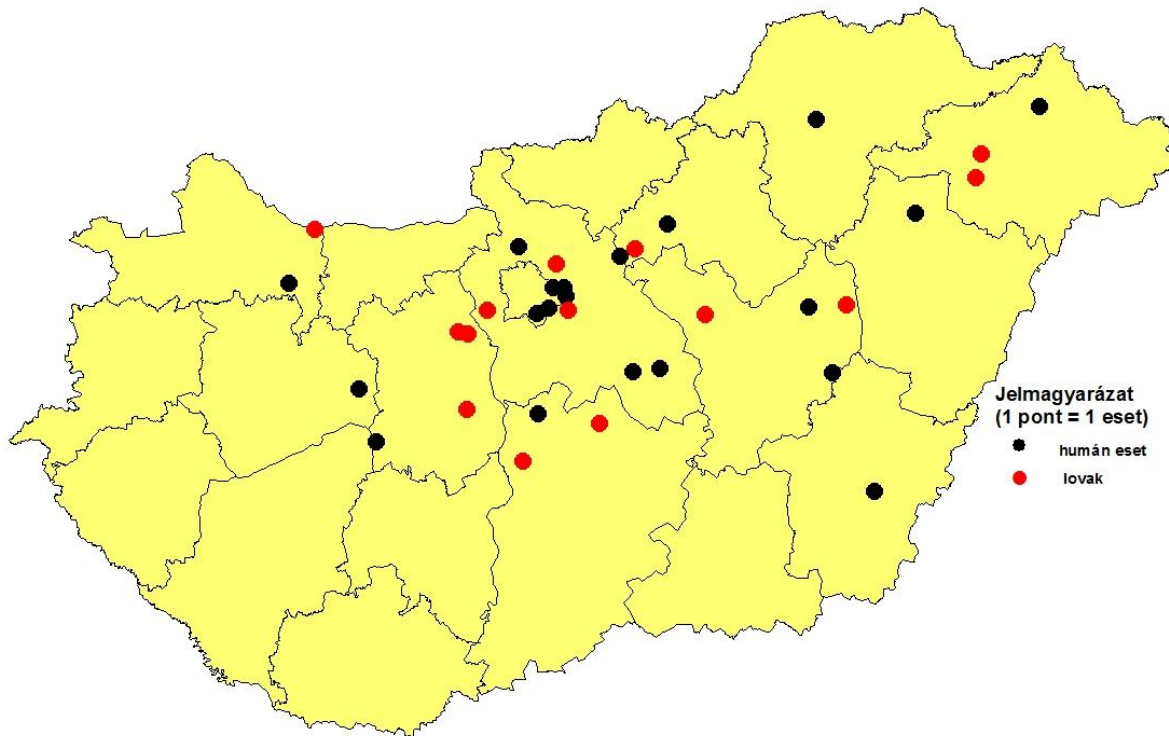
Az első járványügyi információk szerint a betegek lakóhelye földrajzilag a következőképpen oszlott meg: Budapest - 5, Pest megye - 5, Bács-Kiskun - 1, Békés megye - 1, Borsod-Abaúj-Zemplén - 1, Fejér - 1, Győr-Moson-Sopron - 1, Heves - 1, Hajdú-Bihar - 1, Jász-Nagykun-Szolnok - 1, Szabolcs-Szatmár-Bereg - 1, Veszprém - 1 beteg. Annak felderítése, hogy az ország mely területén, lakóhelyükön, vagy másutt fertőződhetek, még további információgyűjtést igényel.

Ezek mellett három eset importált eredetű volt, kettő február-márciusban kezdődött, a harmadik betegnél július 26-án (a 30. héten) Horvátországban lépek fel a tünetek, ott került kórházba és a laboratóriumi diagnózis Zágrábban született meg.

**Nyugat-nílusi láz megbetegedések hetente,
Magyarország, 2016 (N= 23)** (2016.09.15.)



Hazai humán és lovakat* érintő nyugat-nílusi láz megbetegedések az expozíció (annak hiányában a megbetegedés) helye szerint, Magyarország, 2016. (N₁=20; N₂=14) (2016. szeptember 15.)



***Adatok forrása:** Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Állategészségügyi és Állatvédelmi Igazgatóság Járványügyi Osztály

Az összeállítást készítette: Dr.Krisztalovics Katalin járványügyi szakorvos,
Mezei Eszter epidemiológus,
OEK Járványügyi osztály

Források, további információk

A nyugt-nílusi lázra vonatkozó információk:

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/_layouts/forms/News_DispForm.aspx?ID=1458&List=8db7286c-fe2d-476c-9133-18ff4cb1b568&Source=http://ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx

Surveillance térképek:

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west_nile_fever/West-Nile-fever-maps/pages/index.aspx

A nyugat-nílusi láz járványügyi helyzetének kockázatértékelése:

European Centre for Disease Prevention and Control: West Nile virus risk assessment tool

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west_nile_fever/risk-assessment-tool/Pages/risk-assessment-tool.aspx

WHO AJÁNLÁS AZ INFLUENZA ELLENI VAKCINA ÖSSZETÉTELÉRE, 2016/2017.

Az Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization -WHO) és az Európai Gyógyszerügynökség (European Medicines Agency – EMA) bizottsága minden évben közzéteszi az adott szezonra ajánlott influenza elleni oltóanyag összetételét.

Az influenzavírus nagyfokú változékonysága miatt az oltóanyagba kerülő vírustörzseket évről évre felülvizsgálják. A WHO közel 150 nemzeti influenza-laboratóriumában (Magyarországon az OEK Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumában) izolálják, tenyésztik az influenza megbetegedést okozó vírusokat, folyamatosan küldik az adatokat a központi laboratóriumokba. Itt, a virológiai és epidemiológiai adatok értékelése alapján választják ki a következő influenzaszezonban használt oltóanyag előállításához ajánlott vírustörzseket.

A WHO és az EMA ajánlása alapján a 2016/2017. évi influenzaszezonban a trivalens influenza elleni vakcina összetétele az északi féltekén:

- **A/California/7/2009 (H1N1) pdm09-szerű vírus**
- **A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-szerű vírus**
- **B/Brisbane/60/2008-szerű vírus**

Az előző influenzaszezonban használt **trivalens oltóanyaghoz** képest az **A/H3N2 és a B komponens változott.**

A **négykomponensű vakcinában** a második B vírustörzs a fenti három törzsön kívül a B/Phuket/3073/2013-szerű vírus.

A megváltozott, új összetételű influenza elleni vakcinák minden tekintetében az EMA illetékes bizottságának (Pharmacovigilance Risk Assessment Committee – PRAC) legújabb ajánlása szerint a gyártónak kockázatkezelési terven alapuló aktív és passzív biztonságossági (safety) surveillance-t kell működtetnie.

Forrás és bővebb információ:

http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016_2017_north/en

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**MEGHÍVÓ**

**a Magyar Zoonózis Társaság tisztelettel meghívja Önt
a 2016. október 11-én 10.00 órakor kezdődő**

Szent-Iványi-Binder Napok

Tudományos Ülésére

Élelmiszerbiztonság - Élelmiszerek által terjesztett zoonózisok

A rendezvény helyszíne: Országos Tisztifőorvosi Hivatal - Fodor terem
1097 Budapest, Nagyvárad tér 2.

PROGRAM (tervezet)

10.00-10.15 Megnyitó - Dr. Melles Márta MZT elnöke

Högyes – Aujeszky Emlékérmek átadása

Laudációk:

10.15-10.20 Dr. Ócsai Lajos MZT titkára

10.20-10.25 Prof. Dr. Fodor László MZT alelnök

Díjazottak előadásai:

**10.25-10.45 Nyugat-nílusi láz megbetegedések halmozódásának tapasztalatai.
Hogyan tovább?**

Előadó: Dr. Krisztián Erika járványügyi osztályvezető főorvos,
Fejér Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály

10.45-11.05 Szúnyogok közvetítette flavivírusok Európában

Előadó: Dr. Bakonyi Tamás egyetemi tanár,
Állatorvos-tudományi Egyetem Járványtani és
Mikrobiológiai Tanszék

Tudományos előadások:

Élelmiszerbiztonság - Élelmiszerek által terjesztett zoonózisok

Üléselnök: Dr. Szabó Enikő, Prof. Dr. Fodor László

**11.05-11.25 Élelmiszerbiztonsági kockázatok a NÉBIH kiemelt
ellenőrzéseinek és tapasztalatainak tükrében**

Előadó: Dr. Helik Ferenc igazgató,
Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Kiemelt Ügyek Igazgatósága

- 11.25-11.45** **Az élelmiszervállalkozásokra visszavezethető, nyilvántartott élelmiszer eredetű megbetegedések adataiból levonható következtetések**
Előadó: Zoltai Anna osztályvezető,
Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Élelmiszer- és Takarmány-biztonsági Igazgatóság Vendéglátás- és Étkeztetés Felügyeleti Osztály
- 11.45-12.05** **Az élelmiszer útján is terjedni képes, bejelentendő fertőző betegségek járványügyi helyzete**
Előadó: Dr. Krisztalovics Katalin epidemiológus főorvos,
Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztály
- 12.05-12.25** **A közösségi és területi gastroenterális járványok kivizsgálásának 2015. évi tapasztalatai**
Előadó: Dr. Fehér Ágnes epidemiológus főorvos,
Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztály

Szünet: 12.25-13.00

Üléselnök: Dr. Melles Márta, Prof. Dr. Tuboly Sándor

- 13.00-13.20** **Campylobacter-fertőzések a háziállatokban és emberben**
Előadó: Prof. Dr. Varga János akadémikus, egyetemi tanár,
Állatorvos-tudományi Egyetem, Mikrobiológia és
Járványtan Tanszék
- 13.20-13.35** **Gastroenteritist okozó fakultatív patogén baktériumok: a *Listeria* spp. laboratóriumi diagnosztikája**
Előadó: Tóth Szilárd mikrobiológus,
Országos Epidemiológiai Központ Bakteriológia II. osztály
- 13.35-13.50** **„Nemzetközi együttműködés (ECDC/EFSA) körvonalazódása a listeriosis kivizsgálásában”**
Előadó: Dr. Damjanova Ivelina mikrobiológus,
Országos Epidemiológiai Központ Fágtypizálási osztály

A MAGYAR ZOONÓZIS TÁRSASÁG KÖZGYŰLÉSE 13.50 órakor

Vita, hozzászólás

Határozatképtelenség esetén megismételt Közgyűlés **14.05** órakor.

Napirend:

- **Közgyűlés, a 2017. évi választás előkészítése**
- **Alapító Okirat módosításának elfogadása**
(Tervezet a Társaság honlapján megtekinthető)
- **Egyebek**

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2016. szeptember 5-11.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosisok** száma kismértékben csökkent az előző hetekhez képest, de a betegség járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. Az előző hetinél negyedével több **salmonellosisról** érkezett jelentés, a heti esetszám 20%-kal haladta meg az ötéves medián értékét. A legtöbb megbetegedést Komárom-Esztergom megyében regisztrálták (24), közülük 19 az elmúlt héten ismertetett járványhoz kapcsolódik.

A 35. hetinél kevesebb **rotavírus-gastroenteritis** megbetegedés került a fertőzőbeteg-nyilvántartásba.

A héten **egy óvodai közösségi gastroenteritis-járványt** jelentettek. Az esemény nem volt tömeges méretű (16 beteg), az etiológia egyelőre ismeretlen.

A korábbi hetekben regisztrált 19-20 megbetegedést követően a 36. héten 28 **virális hepatitisről** érkezett jelentés, szemben a korábbi évek azonos időszakát jellemző 17-19 esettel. 16 megbetegedést **hepatitis A vírus** okozott, 12 eset három területen fordult elő (Heves - 6, Borsod-Abaúj-Zemplén megye - 4, Budapest - 2). További két-két betegnél **HBV** illetve **HCV**, öt betegnél **HEV** volt a kórokozó.

2016. május 2. és szeptember 8. között **Heves megyében** öt településen megnőtt a hepatitis A vírus okozta májgyulladások előfordulásának gyakorisága.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és a **varicella** megbetegedések száma a 35. heti nyári mélypontot követően emelkedni kezdett. Mindkét betegség tekintetében több esetet jelentettek, mint a korábbi évek azonos hetében.

A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** körében egy **rubeola** megbetegedés gyanújáról érkezett jelentés, a klinikai gyanút alátámasztó vagy elvető diagnosztikus vizsgálatok megkezdődtek.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában két **purulens meningitis** került a nyilvántartásba, kórokaik még nem tisztázott. **Hat meningitis serosa** megbetegedést regisztráltak, melyek augusztus 13. - szeptember 5. között öt területen fordultak elő (egy gyermek kivételével a betegek 40-76 év közötti korúak), az etiológia még nem ismert. A héten négy **encephalitis infectiosa** megbetegedés került a nyilvántartásba, egyet **varicella-zoster vírus**, kettőt **nyugat-nílusi vírus** okozott.

A 2016. évi szezon kezdetétől szeptember 15-ig összesen **20 hazai eredetű** nyugat-nílusi láz megbetegedést diagnosztizáltak az Országos Epidemiológiai Központ Virális Zoonózisok Nemzeti Referencia-laboratóriumában. A betegek életkora 48-85 év között változott. Minden beteg esetében encephalitis/meningoencephalitis a klinikai diagnózis.

Nem változott lényegesen a **Lyme-kór** megbetegedések száma az előző hetihez képest, mérsékelten több esetet regisztráltak, mint a tavalyi év azonos hetében, illetve az 1-36. héten.

Egy **leptospirosis** megbetegedés adatai kerültek a fertőzőbeteg-nyilvántartásba a héten, a 39 éves pedagógus tünetei augusztusban kezdődtek, a klinikai gyanút a mikrobiológiai vizsgálat igazolta (**Leptospira sejroe**).

Két **vírusos haemorrhagiás láz** megbetegedést regisztráltak, mindkét beteg **dengue-lázban** szenvedett és Indonéziában tett utazása során fertőződött.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

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

36/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.09.05-11.

Betegség Disease	36. hét (week)			1 - 36. hét (week)		
	2016.09.05 - 2016.09.11.	2015.08.31 - 2015.09.06.	Medián 2010-2014	2016.	2015.	Medián 2010-2014
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	-
Paratyphus	-	-	-	2	-	1
Anthrax	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	-	-	-	8	12	4
Campylobacteriosis	207	181	136	6 547	6 004	4 270
Salmonellosis	191	189	160	3 826	3 659	3 486
Shigellosis	2	-	-	19	9	23
Pathogen E.coli által okozott megbet.	2	2	●	117	78	●
Yersiniosis	3	1	1	58	25	52
Rotavírus-gastroenteritis	36	46	●	4 680	6 612	●
Cryptosporidiosis	3	-	-	12	61	6
Giardiasis	1	7	2	96	92	49
Hepatitis infectiosa	28	17	19	681	1 026	354
Hepatitis A	16	9	12	282	648	124
Hepatitis B (heveny)	2	2	1	49	50	56
Hepatitis C (heveny)	2	2	-	57	50	37
Hepatitis E	5	2	1	189	96	64
Hepatitis inf. k.m.n.	3	2	2	104	182	75
Pertussis	-	-	-	5	11	13
Scarlatina	15	6	5	3 230	1 711	1 921
Morbilli	-	-	-	-	2	2
Rubeola	1	-	-	9	11	11
Parotitis epidemica	-	1	1	22	16	26
Varicella	102	43	50	29 876	34 001	30 314
Legionellosis	-	1	1	45	58	29
Meningitis purulenta	2	6	4	160	196	164
Meningitis serosa	6	1	2	90	63	53
Encephalitis infectiosa	4	1	4	74	66	64
Lyme-kór	40	35	47	1 085	987	1 154
Listeriosis	-	-	-	17	33	10
Leptospirosis	1	-	2	4	9	8
Ornithosis	2	-	-	50	22	20
Q-láz	2	1	1	44	33	33
Tularemia	-	1	3	12	55	21
Tetanus	-	-	-	2	1	2
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	1	3	●
Vírusos haemorrh. láz*	2	2	●	21	13	●
Malária*	-	2	-	13	13	5

(+) 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: 2016.09.13.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

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

36/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.09.05-11.

Terület (Territory)	Campylo- bacteriosis	Salmonel- losis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Hepatitis A	Scarlatina	Varicella	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	36	20	4	5	2	8	11	-	1	3	6
Baranya	19	5	-	-	-	1	3	1	-	-	-
Bács-Kiskun	8	16	1	1	-	-	10	-	1	-	1
Békés	4	7	1	-	-	-	10	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	14	10	3	5	4	1	7	-	-	-	5
Csongrád	16	7	8	-	-	-	18	-	-	-	8
Fejér	10	15	1	1	-	-	1	-	-	-	2
Győr-M.-S.	13	8	1	1	1	1	6	-	2	-	1
Hajdú-Bihar	11	9	5	1	1	1	3	-	-	-	1
Heves	6	2	1	9	6	-	3	-	-	-	2
Jász-N.-Sz.	7	7	-	1	1	1	3	-	-	-	1
Komárom-E.	6	24	2	-	-	-	2	-	-	-	-
Nógrád	3	8	5	-	-	-	1	-	-	-	-
Pest	17	17	2	2	-	-	11	-	-	1	7
Somogy	5	9	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Szabolcs-Sz.-B.	11	8	1	1	1	-	6	-	-	-	-
Tolna	1	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Vas	5	4	-	1	-	1	2	1	-	-	3
Veszprém	13	10	1	-	-	-	-	-	1	-	1
Zala	2	3	-	-	-	1	3	-	1	-	1
Összesen (Total)	207	191	36	28	16	15	102	2	6	4	40
Előző hét (Previous week)	223	155	44	19	10	9	56	5	3	6	42

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

(*) Importált esetek - Imported cases

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

A statisztika készítés ideje: 2016.09.13.

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: epiujsg@oek.antsz.hu

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

Postai cím: 1437 Budapest, Pf. 777.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@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. Szentés Tamás

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: Dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: Dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: Dr. Kurcz Andrea

Technikai szerkesztő:

Báder Mariann

ÁNTSZ OTH Nyomda

Nyomdavezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)