
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Influenza	
Felkészülés a 2005/2006. évi szezonzra	433
Tájékoztatás	
- igazoltan veszett állatokról	440
- szakmai rendezvényről	441
Fertőző betegségek adatai	442
Aerobiológiai tájékoztató	446

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

FELKÉSZÜLÉS A 2005/2006. ÉVI INFLUENZA SZEZONRA

(Az országos tisztifőorvos által kiadott, OTH 4310/2005. sz. körlevél.)

A WHO adatai szerint egyre nő az új influenza-pandémia kialakulásának valószínűsége, mivel a szárnyasokat tizedelő H5N1 altípusú madárinfluenza-vírus által okozott járvány egyre nagyobb területeket érint (Közép-Ázsia, Szibéria). 2005 augusztus végéig 112 személy betegedett meg és közülük 57 halt meg az eddig zoonotikus formában jelentkező, influenza A(H5N1) vírus által okozott betegségben, de a vírus bármikor átalakulhat emberről emberre is terjedni képest humán influenzavírussá. A közelmúltban lezajlott oroszországi járványügyi események hatására az Európai Unió felhívást intézett a tagországokhoz, amelyben a madárinfluenza okozta humán megbetegedések megelőzését szolgáló intézkedések megtételére vonatkozó felkészülésre és az influenza-surveillance megerősítésére hívta fel a figyelmet.

A 2005/2006. évi influenza szezonra történő felkészülés hazai feladatai a "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ részletes javaslatai alapján a következők:

I. Influenza-surveillance működtetése

1. **Kérem, hogy a 40. héttől kezdődően rendelje el a figyelőszolgálat működését, és a városi tisztifőorvosok jelöljék ki adatszolgáltatásra a városi intézetek területén működő házi orvosok/házi gyermekorvosok 20%-át** úgy, hogy a felnőtt- és a gyermekkörzetek egyaránt reprezentálva legyenek. (A fővárosban a hagyományoknak megfelelően valamennyi alap- és járóbeteg-ellátásban érintett orvost vonják be a figyelőszolgálatba.)

A kijelölt orvosoknak a 2006. év **20. hetének végéig** hetente kell jelenteni az alábbi adatokat:

- az adott héten orvoshoz forduló betegek száma (**betegforgalom**);
- az adott héten **influenzaszerű tünetekkel** orvosnál jelentkezők száma korcsoportonként.

Az influenzaszerű megbetegedések esetdefiníciója:

- Hirtelen kezdet, magas láz (láz $\geq 38^{\circ}\text{C}$) és
- Legalább két tünet az alább felsoroltak közül:

fejfájás, köhögés, izomfájdalom, torokfájás, rossz közérzet, hidegrázás. A városi intézeteknek rendelkezniük kell a kijelölt praxis által ellátott személyek számára és korösszetételére vonatkozó információkkal is. Ennek megfelelően kérem, hogy a **praxis korösszetételére** vonatkozó adatokat (0 éves; 1-2 éves; 3-5 éves; 6-9 éves; 10-14 éves; 15-24 éves; 25-34 éves; 35-59 éves; 60 év feletti korcsoportos bontásban) szíveskedjenek összegyűjteni és **2005. október 10-ig megküldeni** az OEK Járványügyi osztályának abból a célból, hogy – az európai uniós elvárásoknak is megfelelően – korspecifikus morbiditás legyen számolható az influenzaszerű megbetegedésekre vonatkozóan.

2. Kérem, hogy a városi tisztifőorvosok jelöljenek ki néhány közösséget (bölcsőde, óvoda, általános iskola, középiskola), ahonnan napi bontásban jelentik a **hiányzások** alakulását.
3. A kijelölt orvosoknak/intézményeknek a fenti információkat napi bontásban **minden hétfőn 12 óráig** telefonon/faxon kell jelenteniük az ÁNTSZ területileg illetékes városi intézetének.
4. A figyelőszolgálatból származó adatok az ÁNTSZ valamennyi városi/kerületi intézetében az EFRIR influenza alrendszerében kerüljenek rögzítésre. (A 40. hétre vonatkozó adatokat október 10-én kell rögzíteni.) A „**Figyelőszolgálati jelentés**” felvitele hétfőn egész nap, illetve kedden 12 óráig tart.

5. Az ÁNTSZ intranetes hálózatának adatbázisába történő adatrögzítés befejezése után **azonnal, de legkésőbb kedden 16 óráig helyi (városi), megyei és országos szinten is el kell végezni** az influenza-aktivitás megítéléséhez szükséges statisztikai elemzéseket és az ezekre alapozott helyzetértékelést.
6. **Az influenza-aktivitás monitorozása csak a járványügyi és a mikrobiológiai figyelőrendszer együttes működtetésével lehet eredményes.** Ennek érdekében a 2005. év 40. hetétől a 2006. év 20. hetéig az Országos Epidemiológiai Központ az **influenza-surveillance részeként** az egész ország területére kiterjedően **virológiai adatgyűjtést is végez**, amelynek célja az influenzavírusok megjelenésének és elterjedtségének nyomon követése a kijelölt időszakban az influenzaszerű megbetegedésekért felelős kórokozók lehetőleg gyors azonosítása révén. Az influenzára vonatkozó virológiai surveillance munkájában a **földrajzi régiókat reprezentáló mintegy 70 házi orvos**, az alapellátásban dolgozók kb. 1%-a vegyen részt.

A felkért házi orvosok az aetiológia tisztázása céljából az influenzaszerű tünetekkel újonnan jelentkező betegektől rendszeresen, legalább heti egy alkalommal kell, hogy vizsgálati anyagot küldjenek az OEK Légúti vírus és molekuláris virológiai osztályára.

A virológiai adatgyűjtéssel kapcsolatban **az OEK külön tájékoztatást ad ki.**

7. **Nyomatékosan kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, szíveskedjék biztosítani, hogy influenza-gyanús megbetegedések halmozódásának észlelésekor azonnal végezzenek járványügyi vizsgálatot, gondoskodjanak vizsgálati anyagok vételéről és laboratóriumba juttatásáról, valamint az OEK Járványügyi osztályának értesítéséről.**
8. **Humán influenza A/H5 megbetegedések surveillance-a**

Mivel Ázsiában az állatok között észlelt járvány továbbterjed, és Oroszország ázsiai területein is észleltek madárinfluenza-vírusokat, ez egyre több emberi megbetegedés veszélyét rejti magában. Bár a valószínűsége csekély, **nem zárható ki H5N1 altípusú madárinfluenza vírus behurcolása**, ezért valamennyi országban fel kell készülni az esetek diagnosztizálására és a kórokozó terjedésének megakadályozására. Amennyiben egy emberi megbetegedés során felmerül a madárinfluenza gyanúja, **azt azonnal, egyedileg is jelentsék** az OEK Járványügyi osztályának. A mikrobiológiai vizsgálattal igazolt eseteket hazánknak jelentenie kell a WHO-nak és az Európai Unió illetékes osztályának is.

A fentiekből következik, hogy a **klinikusokat folyamatosan tájékoztatni** szükséges a madárinfluenza-járvány helyzetének alakulásáról (az aktuális információk az intraneten, az ÁNTSZ honlapjain és az Epinfo-ban folyamatosan elérhetők), és fel kell hívni a figyelmüket arra, hogy az influenza-gyanús megbetegedéseknél egészítsék ki az **anamnézist** azzal a kérdéssel: járt-e a beteg a megbetegedését megelőző 7 napon belül a madárinfluenza-járvány által aktuálisan érintett országban.

II. Teendők influenzajárvány kialakulása esetén

1. Az ÁNTSZ fővárosi/megyei intézetének vezetői szeptember-október hónap folyamán vizsgálják felül az influenzajárvány esetére készített ún. intézkedési terveket és végezzék el a szükséges korrekciókat.
2. Influenza-gyanús megbetegedések halmozódásának észlelésekor az ÁNTSZ városi intézete haladéktalanul értesíti a megyei intézetet, a megyei intézet azonnal (telefon, fax vagy e-mail) értesíti az OEK Járványügyi osztályát, továbbá a területileg illetékes víruslaboratóriummal történt előzetes megbeszélés alapján gondoskodik vizsgálati anyagok vételéről és laboratóriumba juttatásáról.

III. Védőoltások

Az influenza elleni oltásoknak elsősorban az a **célja**, hogy **egyéni védelmet** biztosítson. Ebben az évben az előző évvel azonos számú, **1 300 000 személy** részesíthető az alábbiakban meghatározott kockázati csoportokban térítésmentes influenza elleni oltásban.

Ezen kívül orvosi vényre, 50% körüli társadalombiztosítási hozzájárulás mellett bárki megvásárolhatja a gyógyszerári forgalomban lévő influenza vakcinák bármelyikét.

A térítésmentes oltások előkészítése, szervezése céljából Tisztifőorvos Asszonyt/Urát az alábbiakról tájékoztatom:

1./ Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A térítésmentes oltásokhoz kizárólagosan felhasználható influenza vakcina a **FLUVAL^{AB}** inaktivált trivalens oltóanyag, amely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű antigént tartalmaz mind a **H1N1**, mind a **H3N2** altípusú **influenza A**, továbbá az **influenza B** vírusokból. A H1N1 alkotórész az **influenza A/New Caledonia/20/99** törzs, a H3N2 alkotórész az **influenza A/California/7/2004**-szerű törzs (**A/New York/55/2004-X-157 reass.**), az influenza B alkotórész pedig a **B/Sanghai/361/2002** törzs.

A FLUVAL^{AB} kizárólag egyadagos (0,5 ml) letöltésű ampullában, egyszer használatos tűvel és fecskendővel együtt kerül kiszerezésre.

2./ Az oltóanyag adagja és adagolási módja:

- * az oltóanyag adagja:
 - * felnőttek esetében 0,5 ml,
 - * 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,
- * 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,
- * a vakcinát intramuscularisan kell adni.

3./ Az oltás ideje

Az oltóanyag kiszállítását követően az oltásokat azonnal el kell kezdeni. **Egy esetlegesen kibontakozó járvány nem akadályozza az oltások végzésének. A védettség kb. 2 hét alatt fejlődik ki, és több hónapig tart.**

4./ Az oltóanyag tárolása

Az oltóanyagot hűtőszekrényben, +2°C és +8°C között, fénytől védve kell tárolni. Lefagyasztani tilos!

5./ Az oltandók körének meghatározása

5.1. A WHO legutóbbi ajánlásait figyelembe véve **az alábbi csoportokba tartozó személyek olthatók a térítésmentes oltóanyag felhasználásával:**

A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében a fokozottan veszélyeztetettek kockázati csoportjait az alábbi prioritási sorrendben javasolt oltani:

1. életkoruktól függetlenül, de 3 évesnél idősebb, idült szív-, keringési, légzőszervi, vese-, illetve anyagcsere-betegségben szenvedők, továbbá betegség vagy orvosi kezelés (általános szteroid-, vagy rosszindulatú daganat elleni terápia) miatt csökkent immunitásúak, különös figyelmet fordítva a 60 éven felüliekre;
2. szociális otthonokban, öregek otthonában, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolt bármely korú személyek;
3. tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
4. 60 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.

B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:

- egészségügyi dolgozók;
- szociális intézmények dolgozói.

5.2. A térítésmentes oltások mellett szorgalmazni kell, hogy a gyógyszer-tárakban (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) beszerezhető influenza elleni oltóanyagok felhasználásával minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor **a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok és más közösségek lakói, illetve tagjai között.**

A 2005/2006. évi szezonban a gyógyszertárakban FLUARIX, FLUVAL^{AB}, INFLUVAC és VAXIGRIP elnevezésű influenza elleni oltóanyagok lesznek hozzáférhetők. Valamennyi trivalens vakcina.

6./ A jelen szezonra gyártott vakcinák (mind a térítésmentes, mind pedig a gyógyszertári forgalomban kapható térítéskötelesek) **kizárólag** a 2005/2006. évi influenza szezonban alkalmazhatók, a vakcinák felhasználhatósági ideje **2006. június 30-ig** tart.

7./ Tekintettel arra, hogy az influenza és a **Streptococcus pneumoniae** okozta pneumónia csaknem azonos kockázati csoportba tartozó személyeket veszélyeztet, továbbá, hogy az influenza szövődményei között igen gyakoriak a **Streptococcus pneumoniae** okozta szekunder bakteriális pneumóniák, **célszerű az influenza elleni védőoltásra jelentkező, idült szív-, keringési, légzőszervi és anyagcsere-betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek és a 60 éven felülieknek javasolni a pneumococcus elleni védőoltást is.** Ehhez társadalombiztosítási támogatással rendelkező, vényre felírható pneumococcus elleni oltóanyagok állnak rendelkezésre a gyógyszertárakban.

8./ A térítésmentes oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag **egy-egy terület lakosságszámát, és az ott élő 60 éven felüliek számát** figyelembe véve került elosztásra.

Ebben az évben is lehetőség nyílik arra, hogy az influenza elleni oltóanyag közvetlenül az ÁNTSZ kerületi/városi intézeteibe kerüljön kiszállításra. A kiszállítás **2005. október 19-én** kezdődik, pontos ütemezéséről, továbbá az oltóanyag mennyiségéről az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztálya írásbeli értesítést küld ki. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi intézményekhez/háziorvosokhoz.

9./ Az influenza elleni oltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések

- Az ÁNTSZ megyei/fővárosi és városi/kerületi intézeteinek az oltóanyag szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetni, melynek tartalmaznia kell az oltóorvos, vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.
- Az oltóorvosoknak (házi orvosok, foglalkozás-egészségügyi orvosok, szociális otthonok orvosai, az egészségügyi dolgozók oltására kijelölt orvosok, stb.) az oltásról, illetve az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetni.
- Az oltások megtörténtéről az oltottakat egyéni dokumentációval is el kell látni. Ennek megfelelően a 14 éves kor betöltéséig az oltásokat a „Gyermekegészségügyi kiskönyv”-be, ennél idősebbek oltásait pedig a „Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére” elnevezésű oltási könyvbe kell bejegyezni.

Az ÁNTSZ kerületi/városi és fővárosi/megyei intézeteinek célszerű **december első hetében** – a helyszíni vizsgálatok, illetve egyéb információk alapján – **előzetesen értékelni az oltások teljesítését**. Kérem, hogy **2005. december 15-ig** küldjék meg az OEK Járványügyi osztályára (e-mail: jarvany@oek.antsz.hu), hogy illetékességi területükön a kapott influenza elleni oltóanyagból mennyi került beadásra.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urat, hogy minden szükséges intézkedést tegyen meg az **oltóanyag maradéktalan felhasználása** érdekében.

Az elvégzett **oltásokról a végleges jelentést az oltóorvosoknak 2006. április 10-ig** kell megküldeniük az ÁNTSZ városi/kerületi intézeteibe, ahol az adatok – az eddig papíralapon történő jelentéstől eltérően – az EFRIR Védőoltási alrendszerében kerülnek rögzítésre. Az adatbevitel részletes leírását, valamint a szezonra vonatkozó értékelés (összefoglaló jelentés) szempontjait az OEK Járványügyi osztálya a későbbiekben küldi meg.

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2005. január 1- augusztus 31.

Terület	Január 1- június 30.*	Július	Augusztus	Összesen
Baranya	-	-	-	-
Bács-Kiskun	-	-	-	-
Békés	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	-	-	-
Csongrád	-	-	-	-
Fejér	1 róka 1 macska*	-	-	2
Győr-M.-S.	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	2 róka	1 róka	-	3
Heves	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-	-	-
Komárom-E.	-	-	-	-
Nógrád	-	-	-	-
Pest	1 macska	-	-	1
Somogy	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-	-
Tolna	-	-	-	-
Vas	-	-	-	-
Veszprém	-	-	-	-
Zala	-	-	-	-
Budapest	-	-	-	-
Összesen	5	1	-	6

*Fejér megyében május hónapban egy macska mikroszkópos vizsgálata negatív volt; és csak az állatoltás zárult pozitív eredménnyel.

Forrás: Országos Állategészségügyi Intézet

**A tájékoztatást adta: dr. Pauliny Zsuzsanna mb. osztályvezető
OEK, Vírusoltóanyag-ellenőrző osztály**

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**Magyar Infektológiai Társaság 33. Kongresszusa****2005. október 13-15.****Hotel Eger-Park Konferencia Központ****Eger, Szálloda u. 1-3.****Október 13. csütörtök**14⁰⁰ Megnyitó14³⁰ A chronicus hepatitisek kezelése a pegilált interferonok korában

Roche Magyarország Kft. által támogatott szimpózium

*Díszvendég és előadó: prof. Dr. Stefanos Hadziyannis*19³⁰ *Orgonahangverseny - vacsora***Október 14. péntek**8³⁰ - 10³⁰ Zoonózis szimpózium10³⁰ - 11⁰⁰ Gerlóczy emlékérem átadás és emlékelőadás11⁰⁰ - 11¹⁵ Szünet11¹⁵ - 12³⁰ Hepatitis szimpózium12³⁰ - 14³⁰ Ebéd14³⁰ - 16¹⁵ „A” szekció: Központi idegrendszeri betegségek

„B” szekció: Infekciókontroll

16¹⁵ - 16³⁰ Szünet16³⁰ - 17⁴⁵ Hagyományos infekciók17⁴⁵ - 18⁴⁵ Az Infektológia ma20⁰⁰ - *Fogadás***Október 15. szombat**8³⁰ - 9³⁰ Infekció Akadémia9³⁰ - 10³⁰ Mikrobiológia10³⁰ - 10⁴⁰ Szünet10⁴⁰ - 11⁵⁰ Bacteriaemia11⁵⁰ - 12⁰⁰ Szünet12⁰⁰ - 12⁵⁰ Klinikai infektológia13⁰⁰ - 13³⁰ Tesztírás13³⁰ - a Kongresszus zárása14⁰⁰ - *Ebéd***Szakmai információ:** dr. Kissík Imre (tel.: 36-411-444/2263)e-mail: kissikimredr@freemail.hu**Regisztrációs információk:** Hotel Eger-Park Konferencia Központ

3300 Eger, Szálloda u. 1-3.

Tel.: 36-522-222; e-mail: hotelegerpark@axelero.hu

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. szeptember 12-18.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze.

Az enterális fertőző betegségek közül a **salmonellosis, a campylobacteriosis és az enteritis infectiosa** esetek száma is harmadával emelkedett az előző hetihez képest. A salmonellosis és a campylobacteriosis járványügyi helyzete kedvezőtlenül alakult: a bejelentések száma negyedével-harmadával haladta meg az előző év azonos időszakában regisztráltakat. Az enteritis infectiosa esetek is gyakrabban fordultak elő, mint a korábbi évek azonos hetében. (A Csongrád megyében kiugró számú salmonellosis és enteritis infectiosa eset nem a járványügyi helyzet, hanem az utólagos adatrögzítés eredménye.)

A **vírushepatitisek** száma másfélszeresére emelkedett az előző hetihez képest, a legtöbb megbetegedést Pest megyében regisztrálták. A tünetegyüttes nagyobb számban fordult elő, mint az 1999-2003. évek azonos hetét jellemző középtérték. **Gyál**on, augusztus 19. és szeptember 11. között egy kiterjedt kapcsolatokkal rendelkező roma család hat tagja betegedett meg **HAV** által okozott májgyulladásban, két gyermek iskolai közösség tagja. A jelentés írásáig több mint 100 fő gamma-globulin oltását végezték el.

A légúti fertőző betegségek közül a kora őszi időszaknak megfelelően a **scarlatina** és a **varicella** kis számban fordult elő. **Morbillit** nem jelentettek, egy-egy **pertussis** illetve **rubeola**, valamint két **mumpsz** megbetegedés gyanúja került a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül a **gennyes meningitisek** száma nem változott lényegesen, a **virális kórképek** előfordulása gyakoribbá vált, mint a korábbi hetekben. A 14, vírus által okozott megbetegedés közül kilenc esetet a fővárosból, Pest, illetve Zala megyéből jelentettek, két megbetegedésről már tudott, hogy azokat a **kullancsencephalitis vírus** okozta (Vas, Zala megye).

A Békés megyében működő **ornithosis surveillance** adatai szerint a héten összesen **négy új** megbetegedésre derült fény. Két eset a békéscsabai **járványhoz tartozik**: az egyik utólagosan felderített, júniusban történt, a másik pedig egy szeptember 9-én kezdődött, friss megbetegedés. Ezekkel az esetekkel a Békéscsabai Baromfi-feldolgozóban kialakult járványhoz tartozó esetek száma 61-re emelkedett. A surveillance által felderített két

további megbetegedés **sporadikusan** fordult elő, és a laboratóriumi vizsgálat a diagnózist megerősítette. Mindkét beteg háztartásában nevel kacsát, így az expozíció lehetősége fennáll.

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 (+)

37/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.09.12 – 2005.09.18.)

Betegség Disease	a 37. héten (week)			az 1 – 37. héten (week)		
	2005.09.12- 2005.09.18.	2004.09.06- 2004.09.12.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	3	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	228	184	228	4268	3050	5163
Dysentheria	5	-	14	70	116	232
Dyspepsia coli	-	1	2	39	37	71
Egyéb E.coli enteritis	1	-	3	32	35	64
Campylobacteriosis	177	135	126	4634	4191	4402
Yersiniosis	-	-	2	26	50	66
Enteritis infectiosa	868	762	794	27567	24730	26838
Hepatitis infectiosa	26	33	20	441	566	662
AIDS	1	1	-	30	12	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	11	9	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	1	-	22	31	2
Scarlatina	24	19	17	2515	2085	2645
Morbilli	-	-	-	3	2	6
Rubeola	1	-	-	45	43	72
Parotitis epidemica	2	6	3	99	146	172
Varicella	62	53	56	44999	38478	29372
Mononucleosis inf.	21	29	25	850	1010	915
Legionellosis	-	1	-	24	57	30
Meningitis purulenta	5	4	2	206	173	186
Meningitis serosa	4	6	7	57	84	113
Encephalitis infectiosa	10	6	1	137	114	90
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	7	6	•
Lyme-kór	60	43	32	1133	858	888
Listeriosis	-	-	-	4	6	4
Brucellosis	-	-	-	*1	-	1
Leptospirosis	1	-	2	27	22	40
Tularemia	4	-	2	56	15	59
Tetanus	-	-	-	2	-	3
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	8	2	5
Malaria*	*1	-	1	4	3	10
Toxoplasmosis	3	1	3	96	88	149

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.09.20.

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 (+)

37/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.09.12 – 2005.09.18.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	25	-	28	33	2	3	7	3	1	4
Baranya	7	-	14	51	-	1	1	-	-	-
Bács-Kiskun	14	-	8	56	2	1	1	1	-	-
Békés	6	-	2	42	-	1	-	-	-	1
Borsod-Abaúj-Zemplén	13	-	4	18	6	1	1	3	1	5
Csongrád	34	2	16	99	-	1	1	-	-	1
Fejér	12	-	5	51	-	-	2	2	-	-
Győr-Moson-Sopron	17	-	12	28	-	2	2	1	-	6
Hajdú-Bihar	8	-	18	51	-	2	5	-	-	2
Heves	8	-	6	67	-	-	5	3	-	6
Jász-Nagykun-Szolnok	7	-	1	52	-	-	7	1	-	-
Komárom-Esztergom	4	1	4	41	1	-	4	-	-	-
Nógrád	2	-	-	24	1	1	6	-	-	3
Pest	17	-	17	48	11	4	8	-	2	7
Somogy	6	-	-	35	-	-	3	1	-	4
Szabolcs-Szatmár-Bereg	7	1	8	16	2	-	3	1	-	-
Tolna	11	1	14	50	-	-	2	-	-	3
Vas	10	-	10	22	1	2	2	4	-	10
Veszprém	11	-	6	66	-	4	2	1	1	7
Zala	9	-	4	18	-	1	-	-	-	1
Összesen (total)	228	5	177	868	26	24	62	21	5	60
Előző hét (previous week)	174	2	136	654	17	10	82	27	7	60

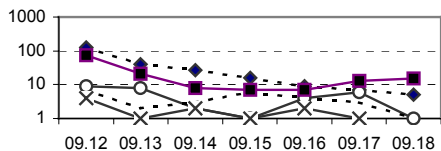
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2005.09.20.

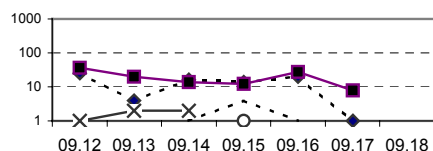
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2005. 37. hét

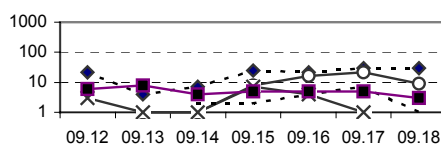
Budapest-OKI



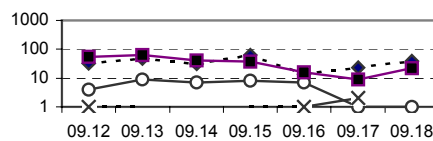
Budapest-Svábhegy



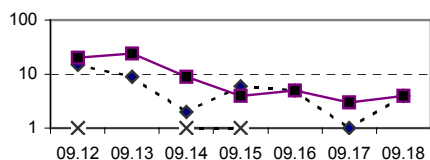
Békéscsaba



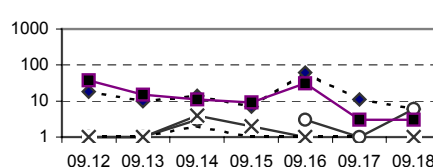
Debrecen



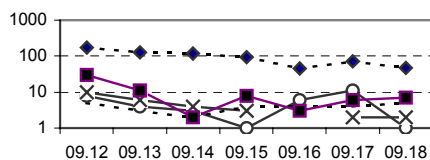
Eger



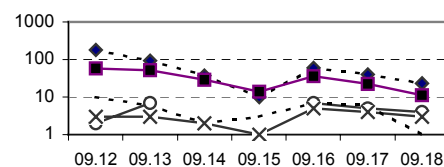
Győr



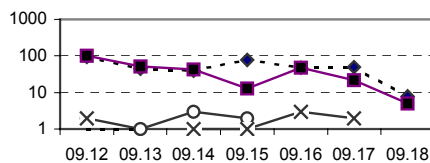
Kecskemét



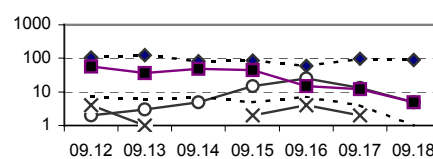
Miskolc



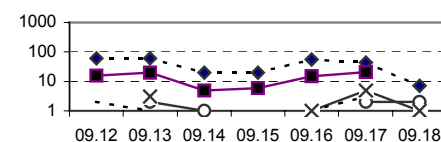
Mosdós



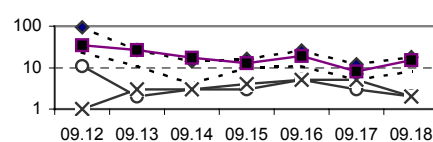
Nyíregyháza



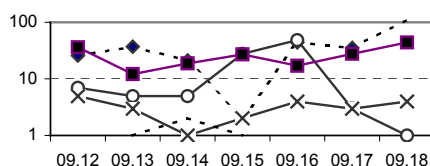
Pécs



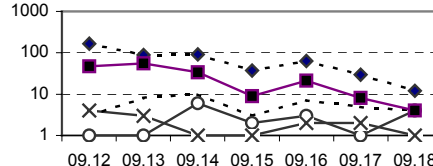
Salgótarján



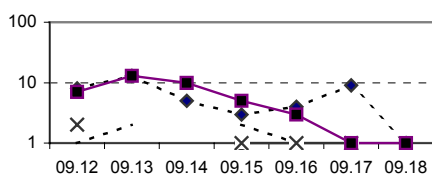
Szeged



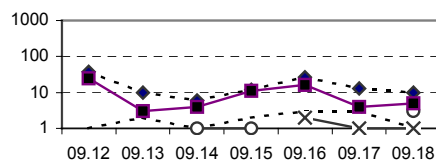
Szekszárd



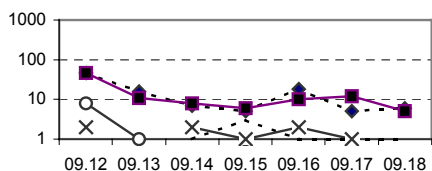
Szolnok



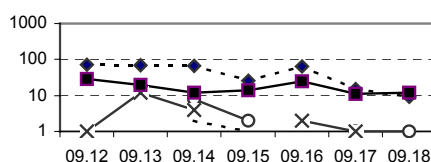
Szombathely



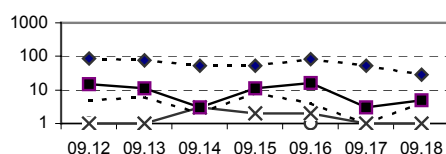
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



- - ◆ - - Ambrosia parlagfű — ○ — Artemisia üröm — × — Chenopod. libatop - - - - Poaceae pászitfűfélék — ■ — Urticaceae csalánfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	****	****	****	****	***	****	***
Clad	***	****	***	**	**	***	**

	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	****	***	****	****	***	****	****
Clad	***	***	*	*	*	**	*

	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg
Alt	****	****	****	***	****
Clad	***	****	***	**	*

Az év 37. hetében a parlagfű (Ambrosia) pollenje az ország hat városában (Pest, Kecskemét, Miskolc, Nyíregyháza, Szeged, Szekszárd) még nagyon magas koncentrációban volt jelen, Buda, Eger és Szolnok körzetében csak közepes; más területeken magas szintű volt. Az üröm (Artemisia) virágpóra Szegeden magas, más helyeken ennél alacsonyabb légköri szintet ért el. A libatopfűek (Chenopodiaceae) és a pászitfűek (Poaceae) országszerte jelentéktelen mennyiségű pollenszemet szórtak. A csalánfélék (Urticaceae) virágporszórására ezen a héten a közepes szint volt jellemző.

A külsőtéri allergén gombaelemek száma az ország jelentős részén nagyon magas volt.

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

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

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

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

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

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek;
az ÁNTSZ intranetről: <http://oek>

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

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: 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. Bujdosó László**

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X