
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

NNSR	
- Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések, 2005	89
Tájékoztatás	
- szakmai továbbképzésről	96
- igazoltan veszett állatokról	98
- engedélyezett fertőtlenítőszeréről	99
Fertőző betegségek adatai	100

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE RENDSZER (NNSR) EREDMÉNYEI: KÖTELEZŐ JELENTÉSEK: I. MULTIREZISZTENS KÓROKOZÓK ÁLTAL OKOZOTT NOSOCOMIALIS FERTŐZÉSEK, 2005. JANUÁR 1- DECEMBER 31.

Az NNSR kötelező jelentései közé a multirezisztens kórokozók (MRK) által okozott nosocomialis fertőzések, a nosocomialis véráramfertőzések és a nosocomialis járványok tartoznak. A kötelező jelentéseket megalapozó jogszabályok ezidáig még nem készültek el, így a keletkező adatbázisok kicsik és nem teszik lehetővé az eredmények teljes körű elemzését.

A multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések jelentő rendszere mikrobiológiai surveillance-on alapszik, a nosocomialis fertőzések detektálása az alábbi esetdefiníciók figyelembe vételével történik:

Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések: olyan kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések, amelyek egy vagy több, az elpusztításukra hagyományosan alkalmazott antimikrobiális szerrel (antimikrobiális szercsoporttal) szemben rezisztenciát mutatnak.

A multirezisztens kórokozókat és antibiotikum-rezisztenciájukat az **1. táblázat** tartalmazza.

1. táblázat

Multirezisztens kórokozók rövid megnevezése és antibiotikum-rezisztenciája

Kórokozó megnevezése		Antibiotikum-rezisztencia
Staphylococcus aureus	MRSA	Methicillin/Oxacillin
Enterococcus spp.	VRE	Vancomycin
Enterobacter spp.	MENB	III. gen. cefalosporinok (ESBL-termelő), imipenem és/vagy meropenem
Escherichia coli	MECO	III. gen. cefalosporinok (ESBL-termelő), imipenem és/vagy meropenem
Klebsiella spp.	MKLE	III. gen. cefalosporinok, (ESBL-termelő), imipenem és/vagy meropenem
Acinetobacter baumannii	MACI	imipenem és/vagy meropenem
Pseudomonas aeruginosa	MPAE	A felsorolt anti-pseudomonas hatású szerek közül kettőre, vagy kevesebbre érzékeny (piperacillin/tazobactam, ceftazidim, cefepim, imipenem, meropenem, ciprofloxacim, gentamicin, tobramycin, amikacin, aztreonam)
Stenotrophomonas maltophilia	MSTM	Cotrimaxazol (Sumetrolim)

A **nosocomialis fertőzések** azonosítása a CDC 2002-ben és 2004-ben kiadott esetdefiníciói alapján történik (Tájékoztató a nosocomialis surveillance során alkalmazandó módszerekről. I. rész. A nosocomialis fertőzések definíciói. Epinfo 9. évf. 3. különszám. 2002. május 31.).

Az egyedi jelentésekből összeálló adatbázis a kórokozó gyakoriságán, illetve az általa okozott nosocomialis fertőzés incidenciáján és letalításán túl a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzés klinikai formáinak, a kialakulás helyeként regisztrált kórházi osztálynak, a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések rizikótényezőinek és az ápolási időknak a meghatározására nyújt lehetőséget.

2005. január 1. és december 31. között 53 fekvőbeteg ellátó intézmény 612 ápolott összesen 695 multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzését jelentette (**1-2. ábra**). Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzést Nógrád megye kivételével az ország 19 megyéjében regisztráltak (**2. táblázat**). A 612 ápolott közül 160 (26,1%) ápolott exitált, közülük 37 ápolott (23,1%) halála függött össze a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzéssel. A multirezisztens kórokozók közül az MRSA fordult elő leggyakrabban. A 695 – multirezisztens kórokozók által okozott – fertőzés leggyakrabban regisztrált klinikai formája a sebfertőzés (33,0%) és a véráramfertőzés (26,5%) volt (**3. táblázat**).

A legtöbb – multirezisztens kórokozók által okozott – nosocomialis fertőzést a különböző típusú intenzívterápiás osztályokon, általános sebészeti, illetve traumatológiai osztályokon regisztrálták (**4. táblázat**).

A multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzésben megbetegedettek 55,7%-a (341) férfi, 40%-a (245) nő volt (26 esetben a megbetegedettek neme nem került rögzítésre). A betegek korcsoport szerinti megoszlását a **3. ábra** szemlélteti. Az összes beteg több mint 60%-át a 60 év feletti korosztály tette ki.

Tekintettel arra, hogy a multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések adatbázisa viszonylag kicsi, jelenleg csak az MRSA okozta fertőzések átlagos ápolási ideje számítható. Az MRSA okozta infekcióban megbetegedett ápoltak átlagosan 28,45 napot töltöttek a fekvőbeteg - ellátó intézetekben.

A multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések létrejöttében leggyakrabban szerepet játszó rizikótényezők felsorolását az **5. táblázat** tartalmazza. **A fertőzések igazolása** mikrobiológiai vizsgálatokkal történt. A legtöbb mikrobiológiai vizsgálatot vérből és sebváladékból végezték. A multirezisztens kórokozókat tartalmazó minták megoszlását a **6. táblázat** mutatja be. Az összes fertőzött ápolott 86,9%-ánál (532 fő) rögzítették a vizsgált váladékminták megnevezését (857 minta). További laboratóriumi azonosító vizsgálatot 212 ápolott esetében nem végeztek, de az ápolottak közel 64%-ánál legalább egy laboratóriumi mintából azonosító vizsgálat is történt (**7. táblázat**).

Összefoglalás

A multirezisztens kórokozók epidemiológiai szerepe a nosocomialis fertőzések kialakulásában elvitathatatlan, tekintettel arra, hogy a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések súlyosabbak, a terápiás lehetőség korlátozott, a letalitás magasabb, mint az átlagos rezisztenciával rendelkező kórokozók által kiváltott fertőzések esetében. A multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések komoly gazdasági feladatokat rónak az egészségügyi intézményekre – növekszik az ápolási idő és a betegellátás költsége. A Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések alrendszerében gyűjtött adatok jelentős segítséget adhatnak a továbbiakban az ellenük való küzdelem stratégiájának kialakításához.

2. táblázat

**Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzésben
megbetegedettek száma megyei bontásban a 2005. évben**

Terület	Fertőződött betegek száma a kórokozó típusa szerint								Jelentett betegek száma összesen
	MACI	MECO	MENB	MKLE	MPAE	MRSA	MSTM	VRE	
Baranya	1	0	1	1	14	14	0	0	31
Bács-Kiskun	0	0	2	5	1	28	0	0	36
Békés	0	0	0	0	0	8	0	0	8
Borsod-A.-Z.	0	0	0	0	1	6	0	0	7
Csongrád	0	0	5	2	0	21	0	0	28
Fejér	0	0	0	1	0	7	0	0	8
Győr-M.-S.	0	0	0	0	11	11	0	0	22
Hajdú-Bihar	2	3	0	0	0	3	0	0	8
Heves	5	1	1	4	9	27	0	2	49
Jász-N.-Sz.	0	0	0	0	0	7	0	0	7
Komárom-E.	0	1	0	0	0	7	0	0	8
Pest	0	3	0	2	0	65	1	2	73
Somogy	8	1	0	9	0	9	0	0	27
Szabolcs-Sz.-B.	0	1	0	0	2	28	0	1	32
Tolna	0	0	0	0	0	14	0	0	14
Vas	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Veszprém	6	3	1	1	8	39	0	0	58
Zala	0	3	0	2	0	8	0	0	13
Főváros	5	2	2	50	17	102	3	1	182
Összes	27	18	12	77	63	405	4	6	612

3. táblázat

**Multirezisztens kórokozók által okozott
nosocomialis fertőzések klinikai formái, 2005**

MRK-k által okozott nosocomialis fertőzések klinikai formája	Fertőzések száma	A fertőzések megoszlása (%)
Alsó légúti fertőzés	56	8,1
Arthritis	3	0,4
Bőr- és lágyrész fertőzés	43	6,2
Egyéb	34	4,9
Húgyúti fertőzés	53	7,6
Meningitis	2	0,3
Osteomyelitis	11	1,6
Otitis media ext.	1	0,1
Pneumónia	79	11,3
Sebfertőzés	229	33,0
Véráramfertőzés	184	26,5
Összes fertőzés	695	100,00

4. táblázat

**Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések
megoszlása osztálytípusok szerint, 2005**

Osztálytípus megnevezése	Jelentett betegek száma	%
Mátrix	4	0,7
Tartós ápolás	4	0,7
Bőr- és nemibeteg	4	0,7
Rehabilitáció	8	1,3
Fertőző	8	1,3
Ideggyógyászat	7	1,1
Nephrológia	8	1,3
Egyéb sebészet	24	3,9
Urológia	13	2,1
Haematológia	20	3,3
Egyéb nem sebészeti	25	4,1
Traumatológia	62	10,1
Belgyógyászat	94	15,4
Sebészet	103	16,8
ITO-PIC	195	31,8
Nincs adat	33	5,4
Összesen	612	100,0

5. táblázat

**MRK fertőzések kialakulásában szerepet játszó rizikótényezők
2005**

Leggyakoribb rizikótényezők megnevezése	Betegek száma
Több mint 48 órát feküdt kórházban a beteg a pozitív mintavételt megelőzően	416
Kórházi kezelés egy éven belül	316
Perifériás kanül	293
Szív-, érrendszeri betegség	247
Egyéb eszközös beavatkozás	242
Műtét egy éven belül	237
A beteget intenzív osztályon kezelték	231
Már fennálló seb	137
Diabetes	134
Parenterális táplálás	132

6. táblázat

Laboratóriumi minták megoszlása a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzés esetén, 2005

Laboratóriumi minta megnevezése	Minták megoszlása (%)
Sebváladék	26,3
Haemokultura	21,8
Trachea váladék	16,8
Szűrővizsgálati minta	15,7
Vizelet	5,5
Egyéb klinikai minta	4,2
Genny	3,4
Beültetett eszköz	2,8
Drain	2,2
Epe	1,2
Liquor	0,1
Összes:	100,0

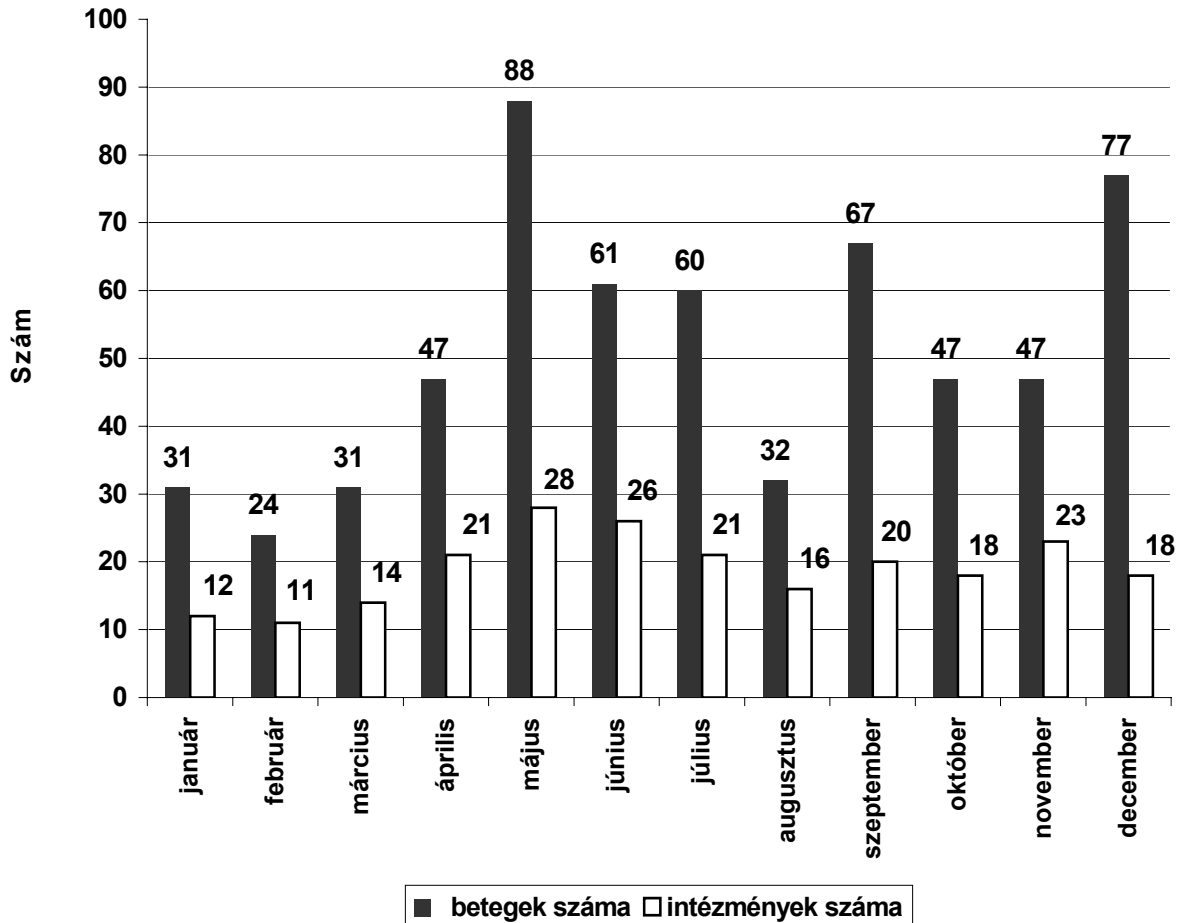
7. táblázat

Multirezisztens kórokozók antibiotikum-rezisztencia vizsgálat mellett végzett egyéb azonosító módszereinek megoszlása a kórokozó típusa szerint, 2005

Kórokozó megnevezése	Azonosító vizsgálat neve					Összes
	E teszt	Fágtípus	PCR	Szerotípus	Nem végeztek	
MACI	7	0	8	2	10	27
MECO	5	1	1	1	10	18
MENB	3	1	0	0	8	12
MKLE	26	25	9	3	14	77
MPAE	25	10	0	7	21	63
MRSA	54	153	10	26	157	405
MSTM	0	1	0	2	1	4
VRE	1	1	2	0	2	6
Összes	126	192	30	41	223	612

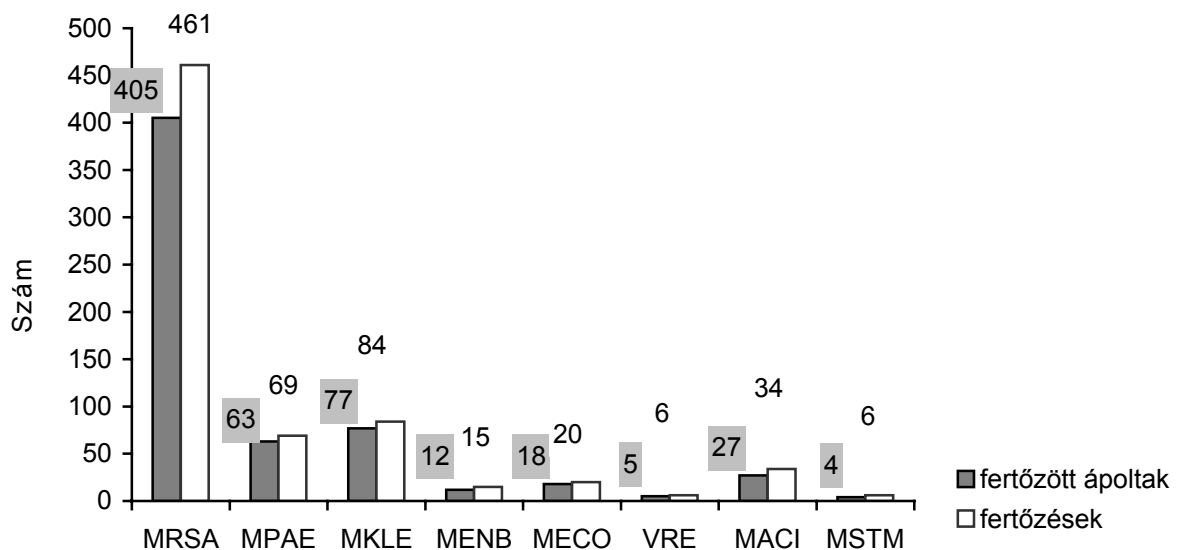
1. ábra

2005. január 1. és 2005. december 31. között bejelentett betegek és a jelentő intézmények száma havi bontásban



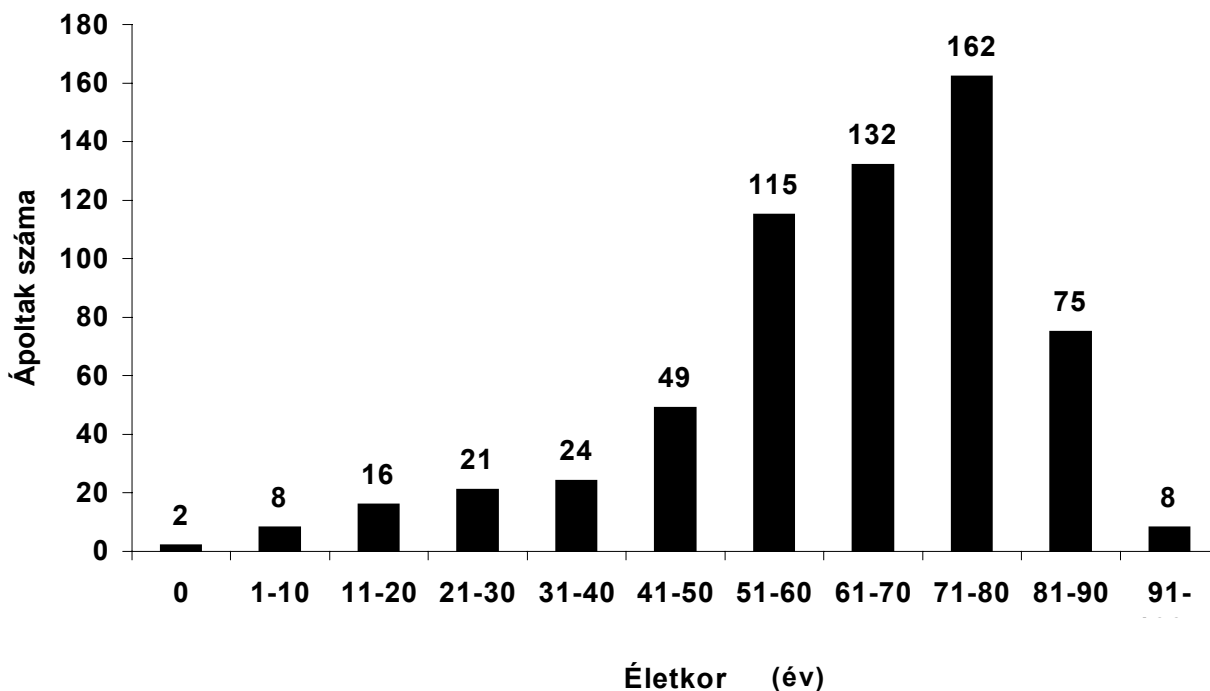
2. ábra

Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések és multirezisztens kórokozóval fertőzött ápoltak száma 2005. január 1. és december 31. közötti időszakban



3. ábra

Multirezisztens kórokozó által okozott nosocomialis fertőzésben megbetegedett ápoltak száma korcsoport szerint, 2005



A tájékoztatást adta: OEK Kórházi járványügyi osztálya

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ
Parazitológiai osztálya továbbképző tanfolyamot tart
"Talaj és víz által közvetített parazitózisok epidemiológiája
és laboratóriumi diagnosztikája" címmel.

A tanfolyam ideje: 2006. március 9-10.

A tanfolyam helye: OEK Parazitológiai osztály
Budapest, IX., Gyáli út 2-6. „B” épület, III. emelet

A tanfolyam akkreditálás alatt áll orvosok, gyógyszerészek részére.

A tanfolyam részvételi díja: 20 000 Ft,

az ÁNTSZ intézeteiben dolgozóknak: 5.000.- Ft

A részvételi díj a költségek fedezetére szolgál. A tanfolyamon a résztvevőket írásos szakmai anyaggal látják el.

A megfelelő technikai feltételek biztosítása érdekében a tanfolyam résztvevőinek számát **8-10 fő**ben limitálják, jelentkezési sorrendben.

Jelentkezni lehet 2006. március 3-ig dr. Szénási Zsuzsanna osztályvezetőnél (szenasizs@oek.antsz.hu).

Az előadások célközönsége: orvos, biológus, gyógyszerész, laboratóriumi és epidemiológiai szakemberek.

Elméleti előadások

Március 9. (csütörtök)

Előadó: dr. Szénási Zsuzsanna Ph.D., osztályvezető

- 10.00-10.45 A toxoplasmosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 11.00-11.45 A toxocarosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 12.00-12.45 Az echinococcosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 13.00-13.45 A giardiosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 14.00-14.45 Az entamoebosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája

Március 10. (péntek)

Előadó: Dr. Kucsera István szakorvos

- 8.00-8.45 A cryptosporidiosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 9.00-9.45 Geohelmintosisok járványtana és laboratóriumi diagnosztikája

Gyakorlati oktatás

Március 10. (péntek)

- 10.00-10.45 A toxoplasmosis, toxocarosis és echinococcosis szerológiai diagnosztikája
Előadó: Dr. Danka József szakorvos
- 11.00-11.45 A giardiosis, entamoebosis és cryptosporidiosis laboratóriumi diagnosztikája
Előadó: Dr. Kucsera István szakorvos
- 12.00-12.45 A geohelmintosisok laboratóriumi diagnosztikája
Előadó: Dr. Kucsera István szakorvos

A tanfolyam teszttel zárul.

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2006. január 1- 31.

Terület	Január 1- 31.	Összesen
Baranya	-	-
Bács-Kiskun	-	-
Békés	-	-
Borsod-A.-Z.	-	-
Csongrád	-	-
Fejér	1 róka	1
Győr-M.-S.	-	-
Hajdú-Bihar	-	-
Heves	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-
Komárom-E.	-	-
Nógrád	-	-
Pest	-	-
Somogy	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-
Tolna	-	-
Vas	-	-
Veszprém	-	-
Zala	-	-
Budapest	-	-
Összesen	1	1

Forrás: Országos Állategészségügyi Intézet

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

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2006. január hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
DESINFECTOR 70%	PLUM Mo.Kft. 1163 Budapest Cziráki u.26-32.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc.	1 perc	B, F
Hidrex Surgical Scrub	Ecolab-Hygiene Mo.Kft. 1123 Budapest Alkotás u.50.	klórhexidin-glukonat	kézfertőtlenítés	cc.	Higiénés: 1 perc Betegfürdetés: 25 ml	B(MRSA), F, V
SANISEPT DD	M&G Ker.és Szolg. Bt. 1119 Budapest, Alende park 13.	kationaktív tenzid alkohol	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc.	Higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp Sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc Bőrfertőtlenítés: injekció, punkció, vérvétel előtt: 30 mp Műtéti bőrterület: 3 perc Faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B(MRSA), F, V
DERMANIOS SCRUB HF	C.P.P. Budapest, Kft. 1145 Budapest, Amerikai út 33.	guanidin-derivátum	kézfertőtlenítés	cc.	1 perc	B, F
					3 perc	B, F, V
SANOSIL SUPER 25	Sanosil Hungaria Kft. 1149 Budapest, Pillangó u. 16-20.	peroxo-vegyület	felületfertőtlenítés	6%	30 perc	B(MRSA), F, V
					60 perc	B(MRSA), F, V, T

Jelmagyarázat: **B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberculocid**

A tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta osztályvezető**
OEK Dezinfekciós osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. február 13-19.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az előző hetihez közel azonos számú **enterális fertőző megbetegedést** jelentettek. A **salmonellosis** és **campylobacteriosis** járványügyi helyzete kedvezően alakult, a nyilvántartásba került esetek száma nem tért el lényegesen az előző évek azonos hetében regisztrálttól. A héten bejelentett **enteritis infectiosa** esetek száma több mint másfélszerese volt a 2000-2004. évek azonos hetét jellemző középértéknek.

A **vírushepatitisek** száma közel azonos volt az előző hetivel. A héten bejelentett esetek száma (9), a felét tette ki a 2000-2004. évek 7. hetét jellemző medián értékének.

A **légúti fertőző betegségek** közül az előző hetihez képest kevesebb **scarlatina** bejelentés került a nyilvántartásba, az esetszám azonban több mint másfélszerese volt a korábbi évek azonos hetét jellemző középértéknek.

A legtöbb megbetegedést a fővárosból jelentették. A **varicella** bejelentések száma mérsékelten emelkedett. A területi incidencia Csongrád és Zala megyében az országos átlag kétszerese volt, míg Somogy, Tolna és Veszprém megyében jóval meghaladta azt. **Pertussist** és **morbillit** nem jelentettek, csupán két **rubeola**, illetve négy **mumpsz** gyanút regisztráltak.

Több mint kétszer annyi **idegrendszeri fertőző megbetegedést** jelentettek, mint az előző héten. A nyolc **gennyes meningitis** közül egy esetben már ismert a kórokozó (**S.pneumoniae**). A héten bejelentett két **meningitis serosa** és három **encephalitis infectiosa** esetében az etiológia még tisztázatlan.

A héten négy **Lyme-kór** megbetegedés került a nyilvántartásba, ez megfelel a 2000-2004. évek azonos hetét jellemző középértéknek. Mind a négy megbetegedés 2006 januárjában kezdődött.

Két **ornithosis** eset került a nyilvántartásba, ezzel az év eleje óta regisztrált esetszám 14-re emelkedett. Mindkét megbetegedés 2005-ben, Bács-Kiskun megyében fordult elő, regisztrációjuk utólag történt meg.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

7/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.02.13 – 2006.02.19.)

Betegség Disease	az 7. héten (week)			az 1 – 7. héten (week)		
	2006.02.13- 2006.02.19.	2005.02.14- 2005.02.20.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	72	49	59	556	513	561
Dysentheria	1	-	5	11	11	30
Dyspepsia coli	1	1	2	8	12	18
Egyéb E.coli enteritis	3	1	1	9	7	12
Campylobacteriosis	102	95	102	715	735	742
Yersiniosis	-	1	1	5	13	20
Enteritis infectiosa	1154	984	698	6443	6399	4127
Hepatitis infectiosa	9	14	18	69	92	115
AIDS	1	-	-	4	5	3
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	3	-	2
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	4	6	-
Scarlatina	148	119	88	960	786	492
Morbilli	-	2	-	1	2	1
Rubeola	2	1	2	11	12	15
Parotitis epidemica	4	2	7	23	14	33
Varicella	1455	1839	1143	8492	10886	7041
Mononucleosis inf.	29	37	32	169	165	183
Legionellosis	-	1	1	2	10	10
Meningitis purulenta	8	15	7	34	44	55
Meningitis serosa	2	-	2	9	10	11
Encephalitis infectiosa	3	7	2	11	47	13
Creutzfeldt-J.-betegség	-	1	•	-	3	•
Lyme-kór	4	2	4	41	32	24
Listeriosis	-	-	-	-	1	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	-	-	4	6	3
Ornithosis	2	-	-	14	-	-
Tularemia	1	1	-	15	18	10
Tetanus	-	-	-	1	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	1	-
Malaria*	-	-	-	2	-	1
Toxoplasmosis	4	2	4	24	30	39

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.02.21.

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 (+)

7/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.02.13 – 2006.02.19.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	18	-	20	170	-	43	182	5	1	-
Baranya	4	-	10	73	-	5	25	-	-	-
Bács-Kiskun	8	-	9	43	-	3	70	2	-	-
Békés	-	-	2	66	-	1	16	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	6	1	4	45	2	11	108	2	-	-
Csongrád	3	-	2	73	-	6	121	1	-	-
Fejér	2	-	3	114	1	5	22	3	-	-
Győr-Moson-Sopron	4	-	7	47	-	17	59	1	-	-
Hajdú-Bihar	4	-	8	25	1	3	40	1	2	-
Heves	1	-	5	41	-	2	10	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	3	49	1	2	47	1	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-	31	1	3	28	-	-	-
Nógrád	-	-	-	40	-	1	23	1	1	-
Pest	4	-	5	96	1	20	119	1	1	-
Somogy	-	-	1	37	-	9	145	3	-	2
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	-	10	6	2	1	54	1	2	1
Tolna	1	-	1	57	-	-	93	-	-	-
Vas	6	-	7	29	-	3	53	5	1	1
Veszprém	6	-	5	71	-	7	155	1	-	-
Zala	1	-	-	41	-	6	85	1	-	-
Összesen (total)	72	1	102	1154	9	148	1455	29	8	4
Előző hét (previous week)	66	1	99	940	8	160	1227	23	5	5

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

A statisztika készítés ideje: 2006.02.21.

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: 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. 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