

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

[Magyarország 2002. évi járványügyi helyzete](#)

[Tájékoztatás engedélyezett
fertőtlenítőszerekről](#)

[Fertőző betegségek adatai](#)

Aerobiológiai jelentés

(lásd: www.antsz.gov.hu/oki/oki14.htm)

[Impresszum](#)

HAZAI INFORMÁCIÓ

MAGYARORSZÁG 2002. ÉVI JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE

ENTERÁLIS FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

2002-ben 60343 enterális fertőző megbetegedést jelentettek be, az esetek száma 12%-kal emelkedett az előző évihez viszonyítva. A 2001. évihez hasonlóan a regisztrált esetek **34,6%-át baktérium, 0,2%-át parazita** okozta; a megbetegedések közel kétharmada (**65,2%**) virális, illetve egyéb – külön nem jelentendő – baktérium, parazita eredetű vagy ismeretlen aetiológiájú **enteritis infectiosaként** került nyilvántartásba.

A **bakteriális eredetű enterális fertőző betegségek** között változatlanul a zoonózisok domináltak. Az etiológiai struktúra a 2001. évihez hasonlóan alakult: az e csoportba tartozó megbetegedések 51,4%-a salmonellosis, 44,3%-a campylobacteriosis volt, az összes eset mindössze 4,3%-át tették ki az egyéb bakteriális megbetegedések (a paratífusz, a shigellosis, a yersiniosis és a patogén E.coli által okozott enteritisek).

2002-ben **typhus abdominalis nem fordult elő**, egy **importált paratyphus** megbetegedés került a nyilvántartásba. A 26 éves budapesti férfi egy turistaút során Indiában fertőződött **S.Paratyphi A** kórokozóval.

2002-ben megállt a **salmonellosis** megbetegedések számának 1997 óta tartó, csökkenő tendenciája, a regisztrált esetek száma (10721) elenyésző mértékben ugyan, de emelkedett az előző évihez viszonyítva (10433). A morbiditás Baranya megyében volt a legmagasabb (225,7‰), ezen kívül két területen (Csongrád és Tolna megye) észleltek az országos átlag (105,4‰) másfélszeresét meghaladó értékeket. A korábbi években tapasztaltnak megfelelően Borsod-Abaúj-Zemplén megyében és a fővárosban igen alacsony volt a betegség előfordulási gyakorisága. A fertőzés következtében egy 79 éves beteg halt meg.

A salmonellosisok életkor szerinti megoszlása jellegzetesen alakult: legerőteljesebben a három éven aluliak, ezen belül az egyévesek voltak érintve. A csecsemők morbiditása tízszerese volt a lakossági átlagnak.

A szezonális igen kifejezett volt: az esetek száma áprilisban kezdett emelkedni, májusban pedig már az előző havi esetszám dupláját regisztrálták. A megbetegedések száma a júliusi maximum után még augusztus és szeptember hónapban is magas volt. Május és szeptember között jelentették be az esetek 65,6 %-át.

A salmonella surveillance adatai szerint az év során 12099 salmonella törzset izoláltak, melyeknek 76,4%-a **S.Enteritidis**-nek bizonyult. Az előző évhez

képest a **S.Enteritidis** fertőzések száma gyakorlatilag nem változott, kiemelésre érdemes azonban, hogy az előző évinél másfélszer több, azaz 739 **S.Infantis** törzset izoláltak. Ez azt eredményezte, hogy 2001-hez képest megváltozott a szerotípusok gyakorisági sorrendje is, a második leggyakrabban izolált törzs az országban a **S.Infantis**, (6,1%), a harmadik a **S.Typhi-murium** (5,0%) volt.) Utoljára 1990-ben volt hasonlóan magas a **S.Infantis** izolálások száma.

Az esetek 23,6 %-a járványokban fordult elő. Az év során 40 olyan járványt regisztráltak, amelyhez 10 vagy annál több megbetegedés tartozott. 38 járványt a **S.Enteritidis** okozott, egy-egy eseményben **S.Infantis** ill. **S.Typhi-murium** volt a kórokozó. **A járványok 87,5%-ában feltételezhetően élelmiszer közvetítésével terjedt a Salmonella.** A feltételezést 13 járványban a kórokozó gyanúsított ételből történő kimutatásával is megerősítették, 21 esetben az epidemiológiai adatok alapján volt valószínűsíthető egy meghatározott étel fertőzést terjesztő szerepe. Négy járvány kontakt terjedésű volt, két járványban nem sikerült a terjedés módját meghatározni.

A **campylobacteriosis** megbetegedések száma (9234) kismértékben emelkedett az előző évhez képest (8775). Haláleseteket nem jelentettek. A 100000 lakosra jutó megbetegedések száma Csongrád (165,4‰), Veszprém (165,0‰), Vas (148,6‰) és Győr-Moson-Sopron (141,8‰) megyében volt a legmagasabb, Borsod-Abaúj-Zemplén megyében (35,2‰) pedig a legalacsonyabb. A betegség korstruktúrája az előző évekhez képest nem változott, a legérintettebbek a csecsemők voltak, ezt követte az 1-2, majd a 3-5 évesek morbiditása. Az incidencia a csecsemők körében 15-szöröse volt a lakossági átlagnak. Az esetek mintegy 40%-a május-augusztus között fordult elő.

Az enterális surveillance adatai szerint az előző évinél 4,4%-kal több, 10606 **Campylobacter** törzset izoláltak. A **C.jejuni** dominancia ebben az évben is érvényesült, a regisztrált fertőzések 73,6%-ában **C.jejuni** volt a kórokozó. Az izolálások 95,0%-a sporadikus esetből származott.

Az év során mindössze egy kontakt terjedésű, 24 megbetegedéssel járó közösségi **járványra** derült fény, a betegetől származó **C.jejuni** törzsek azonos klónba tartoztak.

A **bakteriális dysenteria** bejelentések trendjének 1994 óta tapasztalt folyamatos csökkenése megállt, 2002-ben 558 megbetegedést, az előző évinél (409) 36,4%-kal több esetet regisztráltak. A betegség következtében négy, 30 évesnél idősebb, fogyatékosok otthonában gondozott beteg halt meg. A megbetegedések számának előző évhez viszonyított emelkedése elsősorban a járványok és az azokhoz tartozó esetek számának növekedéséből adódott. A

megbetegedések fele (55,3%) négy területen (Bács-Kiskun, Jász-Nagykun-Szolnok, Nógrád és Szabolcs-Szatmár-Bereg megye) fordult elő, ennek megfelelően a morbiditás Nógrád, Jász-Nagykun-Szolnok és Bács-Kiskun megyében volt a legmagasabb, meghaladta az országos átlag kétszeresét is. Vas megyében nem, Fejér megyében csupán két megbetegedést diagnosztizáltak.

A **shigella surveillance** adatai szerint 495 személyből izoláltak kórokozót, (2001-ben 452 személy bizonyult pozitívnak), a **S.sonnei** dominancia az előző évinél kifejezettebbé vált: az izolált shigellák 77,5%-a **S.sonnei**, 22,2%-a **S.flexneri** volt. Az év során 8 jelentősebb (10 vagy több megbetegedéssel járó) shigellosis járvány fordult elő, melyben 207 személy betegedett meg. Egy **S.flexneri** járványt kivéve minden esetben **S.sonnei** volt a kórokozó. A járványok kontakt úton terjedtek, négy járvány mentálisan sérült betegek közösségét érintette.

Az **enteritis infectiosa** diagnózissal nyilvántartásban maradt megbetegedések száma (39390) 16,4%-kal volt több az előző évinél (33850). A tünetegyüttesel bejelentett betegek közül öt (egy csecsemő és négy 40 évesnél idősebb személy) halt meg. A incidencia - a kiváló bejelentési fegyelemnek köszönhetően - Veszprém megyében volt a legmagasabb, de Heves, Jász-Nagykun-Szolnok és Nógrád megyében is megközelítette az országos érték kétszeresét. Az előfordulási gyakoriság Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében volt a legalacsonyabb, emellett a Borsod-Abaúj-Zemplén és Hajdú-Bihar megyében valamint a Budapesten regisztrált alacsony (az országos átlag felénél kisebb) morbiditási értékek a jelentési fegyelem hiányosságaira hívják fel a figyelmet. Az enteritis infectiosa esetek 31,9%-a hat éven aluli gyermekek között fordult elő, a korszpecifikus morbiditás maximumát a csecsemők és a egyévesek között észlelték, melyet a kétévesek érintettsége követett.

2002-ben az ÁNTSZ-nek **179** olyan **gastroenteritis-szel járó járványt jelentettek**, amelyben a kivizsgálás során a baktériumok kóroki szerepét kizárták, és a felderített esetek száma tíz vagy több volt. A 170 közösségi és a kilenc területi járványban összesen 6156 személy betegedett meg. A járványok száma az előző évhez képest csaknem megduplázódott, a járványokhoz tartozó esetek száma pedig 35%-kal emelkedett. 103 járványban sikerült megállapítani a kóroki tényezőt. A legjelentősebb emelkedés a felderített **calici-vírus**-járványok számában észlelhető: míg 2001-ben 39, addig 2002-ben 100 járványban igazolódott a calicivírusok kóroki szerepe. Nem változott a felderített **rotavírus**-járványok gyakorisága, három ilyen eseményt jelentettek. 76 járványban az etiológiáját nem sikerült megállapítani. A gastro-enteritis járványok mintegy felében (52,5%) a kórokozó feltehetően kontakt úton terjedt. Tíz járványban (5,6%) volt valószínűsíthető valamilyen

étel fertőzést közvetítő szerepe. Három esetben feltehetően medencés fürdővíz terjesztette a fertőzést. A járványok 40,2%-ában mind a fertőzés forrása, mind pedig a terjedés módja ismeretlen maradt.

VÍRUSHEPATITISEK

2002-ben 772, elsődlegesen **hepatitis infectiosa** diagnózissal bejelentett beteg maradt a fertőzőbeteg nyilvántartásban, 18%-kal több, mint az előző évben (651).

A korábbi évekhez hasonlóan ebben az évben is erőteljes hepatitis A dominancia érvényesült, **a bejelentett heveny vírushepatitisek 63,4%-át hepatitis A vírus, 20,6%-át hepatitis B vírus, 5,4%-át hepatitis C vírus okozta.** Az esetek 10,6%-a tisztázatlan aetiológiájú, vagy nem történt szerológiai vizsgálat, vagy nem ismert annak eredménye.

489 **hepatitis A** esetet regisztráltak, HAV fertőzés következtében nem halt meg senki. A megbetegedések fele a 15 éven aluli gyermekek, egyharmada a 15-29 éves fiatal felnőttek között fordult elő. A területi incidenciában a korábbi években soha nem tapasztalt egyenlőtlenség volt megfigyelhető, **az esetek 69,7%-a, 341 megbetegedés egyetlen közigazgatási területről, Borsod-Abaúj-Zemplén megyéből származott.** Ezen kívül csak a fővárosban észleltek az országos átlag körüli előfordulási gyakoriságot, 14 megyében a megbetegedések száma öt vagy annál kevesebb volt. Ez egyben azt is jelenti, hogy a betegség epidemiológiai jellemzőinek alakításában a Borsod-Abaúj-Zemplén megyei eseteknek volt meghatározó szerepe. A megyében az év folyamán egy családi és hét, összesen 11 települést érintő területi járvány alakult ki, melyben a megbetegedések száma 5 és 29 között változott. A megbetegedések mintegy háromnegyede a roma lakosságcsoporthoz tartozókat érintette. Az **akut hepatitis B** bejelentések száma megegyezett az előző évvel, a 159 regisztrált eset 13 kivételével a felnőttek között fordult elő. Két beteg meghalt, a letalitás 1,3%-nak bizonyult. A megbetegedések 37,7%-át Budapestről jelentették. Az előző évvel csaknem azonos számú, 42 **akut hepatitis C** megbetegedésről érkezett bejelentés, gyermekkori esetet nem diagnosztizáltak.

LÉGÚTI FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

A légúti fertőző betegségek közül a **scarlatina** járványügyi helyzete minden korábbi időszakhoz viszonyítva kedvezőbb volt, a **varicella** és a **mononucleosis infectiosa** előfordulásában nem történt lényeges változás a 2001. évi-hez képest.

A scarlatina megbetegedések száma mintegy 26%-kal kevesebb volt mint az előző évben, 2736 eset került a nyilvántartásba, a bejelentési kötelezettség elrendelése (1931) óta a legkevesebb.

Az előző évekhez hasonlóan a bejelentésre kötelezett fertőző betegségek közül a varicella volt a leggyakoribb, bár a bejelentések száma (40288) mintegy 5%-kal csökkent a 2001. évihez (42179) viszonyítva. Egy öt éves fiúgyermek progresszív varicella következtében meghalt. A 100000 lakosra vonatkoztatott megbetegedések száma Vas, Pest és Békés megyében volt legnagyobb, míg a legalacsonyabb morbiditást Szabolcs-Szatmár-Bereg és Zala megyében észlelték. A korszpecifikus morbiditás igen jellegzetesen alakult: kiemelkedően magas volt a 3-5 évesek között, az országos átlag 17-szerese, ezt követte az 1-2 évesek és a 6-9 évesek érintettsége. A betegségre téli-tavaszi szezonális volt jellemző: a megbetegedések száma hirtelen októberben kezdett emelkedni, majd novembertől május végéig a havonkénti esetszám 4500-5500 között változott. A járványgörbe maximumát márciusban észlelték, a legkevesebb megbetegedés augusztusban fordult elő.

Az előző évinél (55) több **legionellosist** jelentettek, a 65 beteg közül három meghalt. Az esetek 53,1%-a a fővárosból, a másik fele a további tíz megyéből származott.

VÉDŐOLTÁSSAL MEGELŐZHETŐ FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek epidemiológiai helyzete kiváló volt. Kiemelésre érdemes, hogy a bejelentési kötelezettség elrendelése (1931) óta a 2002. volt az első olyan év, amikor hazánkban nem fordult elő morbilli. Ebben az évben is diphtheria és poliomyelitis mentes volt az ország. Összesen 6 pertussis, 42 rubeola és 98 mumpsz eset került a nyilvántartásba. A **rubeola** megbetegedések száma (42) 35%-al csökkent az előző évhez képest (65). A megbetegedések 71%-a életkoruknál fogva oltatlan csecsemők és egy éves gyermekek között fordult elő. Víruszserológiai vizsgálattal mindössze hat esetet erősítettek meg. A **mumpsz** incidenciája majdnem felére csökkent az előző évhez képest, 98 esetet jelentettek be. A bejelentés alapja 92 esetben kizárólag a klinikai diagnózis volt. A legtöbb megbetegedést Pest megyében (21) valamint Budapesten (12) és Győr-Moson-Sopron megyében (11) regisztrálták. Borsod-Abaúj-Zemplén, Fejér, Nógrád és Somogy megyében nem jelentettek be egyetlen esetet sem. A 2002. évben hat **pertussis** megbetegedés maradt a nyilvántartásban, több, mint az megelőző öt évre jellemző átlagos megbetegedési szám (1). Öt betegnél a **B.pertussis** kóroki szerepét a bakteriológiai vizsgálatok is megerősítették. A betegek közül két csecsemő oltási koron aluli volt, egy 3 hónapos gyermek feltehetően az inkubációs időben részesült védőoltásban. Egy négy hónapos csecsemő nem kapta meg időben az esedékes védőoltásait. Egy három és egy nyolc éves gyermek csak diftéria-tetanusz komponensű oltóanyaggal részesült az életkorának megfelelő védőoltásban. Minden beteg meggyógyult. 2002-ben tovább csökkent a **tetanus**

megbetegedések száma. Mind az öt megbetegedés az 50 éven felüliek között fordult elő. Három hatvan éven felüli, korábban védőoltásban nem részesült beteg meghalt.

IDEGRENDSZERI FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

Az idegrendszeri fertőző betegségek járványügyi helyzete kedvezőbb volt a 2001. évinél. 2002-ben 225, az előző évinél (258) kevesebb purulens meningitist regisztráltak, csökkent a meningitis epidemica előfordulási száma is. Az encephalitis infectiosa előfordulásban gyakorlatilag nem történt változás az előző évhez viszonyítva, ugyanakkor közel 40%-kal kevesebb meningitis serosa megbetegedés fordult elő.

A **purulens meningitisek** diagnosztikus bakteriológiai vizsgálatának eredménye az ÁNTSZ intézetei számára az esetek háromnegyedében (165) vált ismertté. 62 esetben **S.pneumoniae**, 44 esetben **N.meningitidis** volt felelős a meningitis kialakulásáért. 16 esetben nem tipizált Streptococcusok, 11 esetben **Staphylococcusok**, 5 esetben **H. influenzae**, 27 esetben egyéb baktériumok kóroki szerepét igazolták.

Az év során a betegség-specifikus surveillance keretében **44 invazív meningococcus megbetegedést** jelentettek. A megbetegedések száma 17%-kal csökkent az előző évihez (53) viszonyítva. Hat beteg halt meg, a letalitás 13,6%-nak bizonyult. A legtöbb megbetegedést Budapestről (11) és Pest megyéből (7) jelentették, ugyanakkor Békés, Hajdú-Bihar, Jász-Nagykun-Szolnok, Nógrád, Veszprém és Zala megyében egyetlen esetet sem észleltek. A betegek fele hat évesnél fiatalabb volt. A legtöbb megbetegedés (12 eset) csecsemők között fordult elő, ennek megfelelően a korspecifikus morbiditás is ebben a korcsoportban volt a legmagasabb (12,6‰). Ezt követte az 1-2 évesek és a 3-5 évesek érintettsége. A **N.meningitidis** szerocsoportjára vonatkozó vizsgálati eredmény 38 beteg esetében állt rendelkezésre. Az etiológiai struktúra a 2001. évihez hasonlóan alakult: továbbra is a **B szerocsoport erőteljes dominanciája érvényesült**. A kórokozó 28 esetben B szerocsoportba, 6 esetben C szerocsoportba tartozott, három beteg vizsgálati anyaga ACYW-135 polivalens savóval reagáló antigént, egy beteg vizsgálati anyaga pedig Y,W-135 savóval reagáló antigént tartalmazott. Hat esetben a szerocsoport ismeretlen maradt.

2002-ben 60 kullancsencephalitist jelentettek be az előző évi 55 esettel szemben. Halálozás nem történt. Az esetek 58%-a május-június-július hónapokban fordult elő. A legtöbb megbetegedést Somogy (12) és Zala (14) megyében regisztrálták.

Creutzfeldt-Jakob betegség

2002-ben **11 CJB gyanús** megbetegedés maradt a nyilvántartásban, 9 beteg

meghalt. A kórszövettani vizsgálatok alapján a CJB diagnózist nyolc esetben igazolták, egy eset vizsgálata még nem zárult le. **A legfiatalabb beteg 43 éves, a legidősebb 73 éves volt.**

ZOONÓZISOK

Az állatról emberre terjedő betegségek vonatkozásában kiemelésre érdemes, hogy **2002-ben nem fordult elő anthrax és brucellosis megbetegedés, csökkent a tularemia és a leptospirosis megbetegedések száma az előző évhez viszonyítva.** A **Lyme-kór** bejelentések száma (1253) gyakorlatilag megegyezett a 2001. évi esetek számával (1283). Kedvezőtlen jelenség, hogy az előző évi egy-egy esettel szemben 6 **ornithosis** és négy **Q-láz** megbetegedés fordult elő.

69 **tularemia** megbetegedés került a nyilvántartásba, 20%-kal kevesebb, mint az előző évben. Az összes megbetegedés 40%-a az előző évhez hasonlóan Jász-Nagykun-Szolnok (16 eset) és Békés megyében (12 eset) fordult elő. A korszpecifikus morbiditás a 40–49 évesek között volt a legmagasabb, meghaladta az országos átlag kétszeresét is.

A részletesebb járványügyi adatokat is tartalmazó egyedi járványügyi vizsgálati lapok szerint az esetek 80%-ában (55 eset) derült fény az expozíció módjára. 14 beteg vadnyúllal, hat egérrel, egy hörcsöggel, 9-9 egyéb (köztük két esetben vaddisznóval) vagy több állattal (egér-patkány) történt expozíciót követően betegedett meg. Három beteg epidemiológiai anamnézisében horgászat-halászat, kettőében szennyezett pataokban történt rendszeres fürdőzés szerepelt. Tizenegy beteg a tünetek megjelenése előtt észlelt rovarcsípésről számolt be. 14 esetben az expozíció módja ismeretlen maradt.

A tárgyévben 35 **leptospirosis**ról érkezett jelentés, mely közel fele az előző évinek. Az 1999-ben tapasztalt kiemelkedően magas morbiditást követően a regisztrált esetek száma folyamatosan csökkent. Egy eset halálos kimenetelű volt, a letalitás 2,9%-nak bizonyult. A megbetegedések közel harmadát Borsod-Abaúj-Zemplén megyében regisztrálták (11). Budapesten, Baranya, Bács-Kiskun és Békés megyében 3-4 eset fordult elő. Hét területről nem jelentettek megbetegedést. Az esetek kétharmada május – szeptember között fordult elő. A betegek túlnyomó többsége 20 évesnél idősebb volt.

2002-ben 1258 **Lyme-kór** megbetegedést jelentettek, haláleset nem történt. Az előző évekhez viszonyítva változott a területi érintettség: elsősorban a dunántúli természeti gócban Zala és Somogy megyében volt megfigyelhető a megbetegedések / bejelentések számának megemelkedése. 2002-ben Zala (36,4‰) és Nógrád (34,9‰) megyében volt a legmagasabb az előfordulási gyakoriság, de az átlagot kétszeresen meghaladó morbiditást észleltek Győr-Moson-Sopron, Heves és Somogy megyében is. A

megbetegedések négyötödét a 20 év feletti lakosságcsoporthoz diagnosztizálták. A morbiditás maximumát az 50-59 valamint a 40-49 évesek között észlelték, ezt követte a 6-9 éves gyermekek érintettsége.

HIV/AIDS

2002-ben 78 újonnan felderített **HIV-fertőzött** személyt jelentettek be, kevesebbet, mint az előző évben (82), közülük 27 külföldi állampolgár volt. A verifikált HIV-fertőzöttek közül 65 férfi (83,3%), 13 nő (16,7%) volt. Az összes felderített eset 85%-a négy területről származott: Budapesten 43, Békés megyében 7, Fejér megyében 8, Pest megyében 8 esetet regisztráltak. Ez évben jelentett HIV pozitív személyek közül 34 a homo/biszexuálisok, 25 a heteroszexuálisok rizikócsoportjába tartozott. 18 HIV pozitív személynél (elsősorban a külföldieknél) a fertőződés módját nem sikerült megállapítani. A külföldi HIV pozitív személyek közül egy valószínűsíthetően intravénás droghasználat révén fertőződött.

Több **AIDS** esetet (25) diagnosztizáltak mint 2001-ben (20). A betegek több mint kétharmada a homo/biszexuális férfiak közül került ki. Az AIDS-ben meghaltak száma (10) több volt az előző évinél (8).

A 2002. év végére a Magyarországon nyilvántartott HIV pozitív személyek kumulatív száma 1041-re emelkedett. 1986 óta 423 személynél diagnosztizálták a tünetegyüttest, közülük 247 meghalt.

1/a-b. táblázat: [Bejelentett fertőző megbetegedések és halálozások](#)

2/a-c. táblázat: [Bejelentett fertőző megbetegedések területenként](#)

3/a-c. táblázat: [Bejelentett fertőző megbetegedések morbiditása \(100 000 lakosra\) területenként](#)

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2003. július hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

Fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció		Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
LYSETOL AF	ALLEGRO Kft. 1135 Budapest, Szent László u. 97/a	eszköz- fertőtlenítés	2 %		60 perc	B, F, V, T
			4 %		30 perc	
			5 %		15 perc	
			UH tisztító berendezésben: 4 %		5 perc	
DESCO SUC	Dr. Schumacher Magyarország Kft. 2030 Érd, Lócsei út 42.	fogászati szívórendszerek, amalgám szeparátorok fertőtlenítése	1 %	(UH tisztító berendezésben is alkalmazható)	30 perc	B, F, V, T
			2 %		15 perc	
BRILLIANCE klóros*	BRILLIANCE Agency Vegyipari Kft. 1211 Budapest, Gyepsor u. 1.	felület-fertőtlenítés	1 %		60 perc	B, F
			2 %		30 perc	
			4 %		20 perc	

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid

* = műtőkben, intenzív-, kora-, újszülött-, tbc- és fertőző osztályokon, transzplantációs egységekben és műveseállomásokon nem alkalmazható!

Tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta főtanácsos**
OEK Dezinfekciós osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2003. július 28 – augusztus 3.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A leggyakoribb enterális bakteriális fertőző megbetegedések száma emelkedett az előző hetihez viszonyítva: mérsékelten több **salmonellosis** és 27%-kal több **campylobacteriosis** került a nyilvántartásba. A salmonellosis és a **dysenteria** járványügyi helyzete a korábbi évekénél kedvezőbb volt. A héten két közösségi salmonellosis járványról érkezett jelentés, a megbetegedések száma egyik járványban sem haladta meg a 10 főt. A campylobacteriosis bejelentések száma több volt az előző év azonos hetében regisztráltnál, az esetek negyedét a fővárosban diagnosztizálták.

Az **enteritis infectiosa** incidenciája az utóbbi négy hétben gyakorlatilag stagnált, a bejelentések száma hetente 670 – 680 között változott, a tárgyhéten kevesebb volt, mint a 2002. év azonos hetében.

Az előző hetinél több **hepatitis infectiosa** került a nyilvántartásba, a tünetegyüttes előfordulása hasonló gyakoriságú volt, mint az előző év azonos időszakában. Az esetek kétharmada Borsod-Abaúj-Zemplén megyében fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** csoportjában a nyári időszaknak megfelelően igen alacsony számban észleltek **scarlatina** és **varicella** eseteket. A védőoltással megelőzhető betegségek is igen kis számban fordultak elő: **pertussis**, **morbilli** és **rubeola** megbetegedést nem jelentettek, és csupán három **mumpsz** eset került a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül a **gennyes meningitisek** és az **encephalitis infectiosa** esetek száma lényegesen nem tért el, a **serosus meningitisek** előfordulása csökkent az előző hetihez viszonyítva.

A **Lyme-kór** előfordulása az utóbbi négy hétben nem változott jelentősen, a heti esetszám csupán háromnegyede volt az előző év azonos hetében regisztráltnak.

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

31/2003.sz.heti jelentés (weekly report)

(2003.07.28 – 2003.08.03.)

Betegség Disease	a 31. héten (week)			az 1 – 31. héten (week)		
	2003.07.28- 2003.08.03.	2002.07.29- 2002.08.04.	Medián 1997- 2001	2003.	2002.	Medián 1997- 2001
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	226	229	335	3624	3898	7491
Dysenteria	1	8	13	67	160	296
Dyspepsia coli	3	4	4	48	42	78
Egyéb E.coli enteritis	1	-	•	46	36	•
Campylobacteriosis	157	119	•	3076	3382	•
Yersiniosis	1	1	•	58	61	•
Enteritis infectiosa	673	736	•	24619	24724	•
Hepatitis infectiosa	22	28	28	487	494	979
AIDS	-	-	-	13	17	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	•	11	17	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	11	5	1
Scarlatina	18	7	21	1058	1817	3355
Morbilli	-	-	1	3	1	21
Rubeola	-	1	1	42	51	87
Parotitis epidemica	3	3	3	126	95	178
Varicella	128	86	•	27971	26553	•
Mononucleosis inf.	30	25	18	859	854	763
Legionellosis	3	2	•	59	25	•
Meningitis purulenta	5	5	•	162	142	•
Meningitis serosa	2	2	3	77	66	76
Encephalitis infectiosa	6	1	5	85	80	70
Creutzfeldt-J.- betegség	-	1	•	5	10	•
Lyme-kór	59	82	•	658	650	•
Listeriosis	-	-	•	2	3	•
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	3	1	-	19	15	33
Tularemia	-	3	-	22	58	37
Tetanus	-	-	1	1	-	8
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	2	1	•
Malaria*	2	-	-	5	3	10
Toxoplasmosis	1	5	6	100	132	170

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2003.08.05

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

31/2003.sz.heti jelentés (weekly report)

(2003.07.28 – 2003.08.03.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	56	1	42	35	3	-	29	6	-	15
Baranya	20	-	5	16	-	-	2	-	-	2
Bács-Kiskun	11	-	3	23	-	2	6	2	-	3
Békés	8	-	3	65	1	1	9	1	-	1
Borsod-Abaúj-Zemplén	6	-	2	20	13	-	4	4	2	2
Csongrád	6	-	2	49	-	-	9	-	-	-
Fejér	14	-	7	33	-	1	3	1	1	-
Győr-Moson-Sopron	5	-	13	17	-	2	12	1	-	2
Hajdú-Bihar	14	-	9	28	-	2	1	1	-	2
Heves	5	-	6	38	-	-	8	2	1	7
Jász-Nagykun-Szolnok	12	-	5	67	1	1	5	1	-	-
Komárom-Esztergom	17	-	11	23	-	-	5	2	-	4
Nógrád	1	-	2	31	-	-	-	1	1	1
Pest	6	-	9	37	3	2	6	1	-	1
Somogy	-	-	5	28	-	3	3	1	-	1
Szabolcs-Szatmár-Bereg	10	-	8	26	-	1	6	-	-	-
Tolna	9	-	2	27	-	1	5	1	-	-
Vas	5	-	9	18	-	-	2	2	-	2
Veszprém	8	-	8	70	-	2	11	2	-	6
Zala	13	-	6	22	1	-	2	1	-	10
Összesen (total)	226	1	157	673	22	18	128	30	5	59
Előző hét (previous week)	209	4	124	683	17	8	153	26	4	62

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

A statisztika készítés ideje: 2003.08.05

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.antsz.hu/oe

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

**„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ
1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194
Telefax: 476-1223
E-mail: epiujsg.oe@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;1:1-3.)

**Országos tisztifőorvos:
Prof. dr. Ungváry György**

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona
Főszerkesztő: dr. Melles Márta
Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes
Olvasó szerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

Boros Julianna
dr. Böröcz Karolina
Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X