

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Előzetes jelentés az influenza A(H1N1)v vírus által okozott pandémia hazai első hullámának fontosabb járványügyi jellemzőiről, 2010. január 22.	13
Tájékoztatás engedélyezett irtószerekről	22
Tájékoztatás szakmai továbbképzésről	23
Fertőző betegségek adatai	24

Epidemiológiai Információs Hetilap

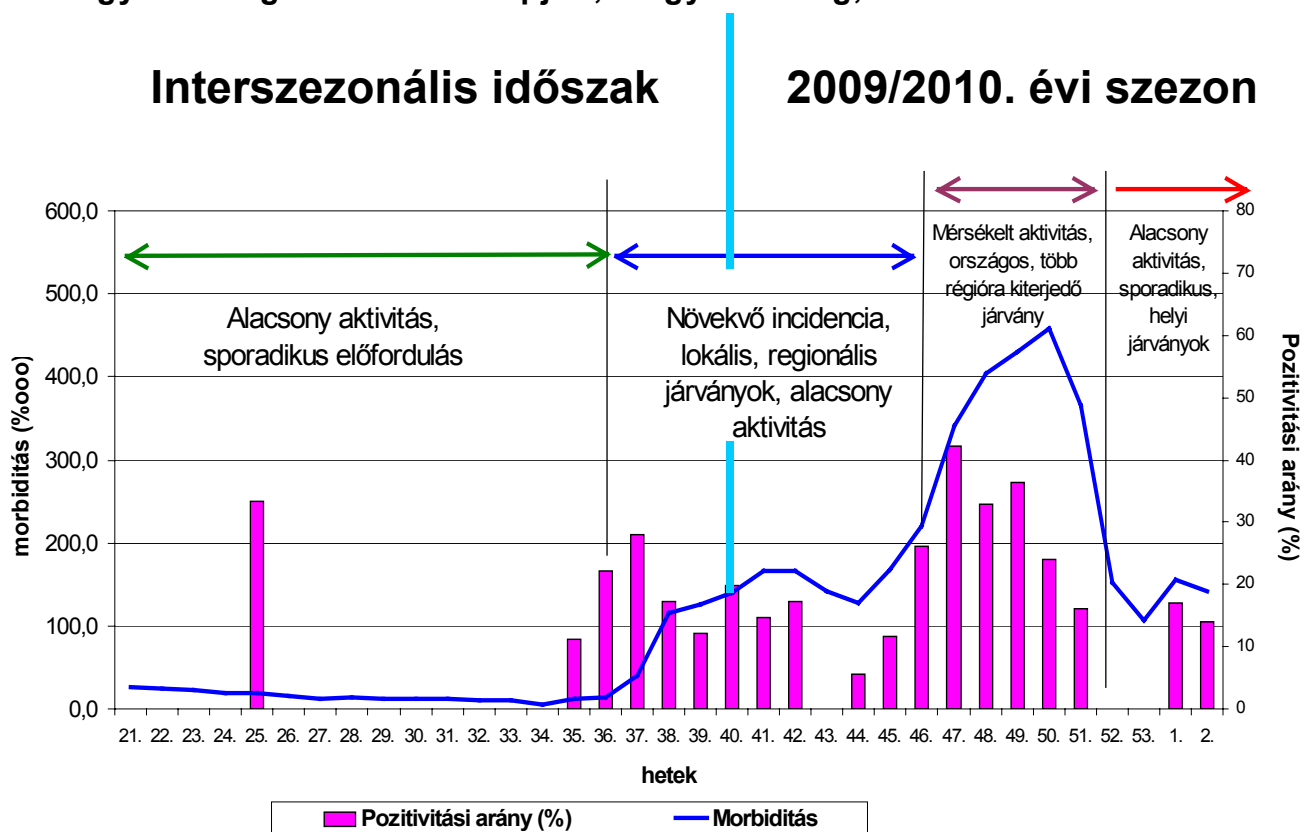
HAZAI INFORMÁCIÓ

ELŐZETES JELENTÉS AZ INFLUENZA A(H1N1)V VÍRUS ÁLTAL OKOZOTT PANDÉMIA HAZAI ELSŐ HULLÁMÁNAK FONTOSABB JÁRVÁNYÜGYI JELLEMZŐIRŐL

A pandémiás potenciállal rendelkező A(H1N1)v influenzavírus 2009 április végi azonosítását követően, április 30-án az országos tisztifőorvos rendelkezése alapján hazánkban is megkezdődött a pandémiára jellemző epidemiológiai információk gyűjtése. Az OEK Légúti vírus osztályán május 15-től nyílt lehetőség a pandémiás vírus azonosítására real-time PCR vizsgálattal. A 20. héten záruló influenza-figyelőszolgálat működését az interszezonális időszakokra is meghosszabították, továbbá elrendelték az utazással összefüggő esetek bejelentését. Augusztus 10-től, a vírus meghonosodását követően már csak a laboratóriumi vizsgálattal megerősített A/H1N1v pozitív, kórházban ápolott betegekre és a halálesetekre vonatkozóan gyűjtött részletes adatokat az ÁNTSZ. 2009. 44. hetétől a kórházakban az influenzaszerű megbetegedések kezelési formájára vonatkozó, aggregált adatokat tartalmazó jelentési kötelezettséget vezettek be.

A 2009. év 21-39. hete között működött **interpandémiás klinikai és virológiai surveillance** eredményei az 1.sz. ábrán láthatók.

Az országos morbiditás és a vizsgált minták pozitivitási aránya a figyelőszolgálat adatai alapján, Magyarország, 2009. 21-2010. 2. hét



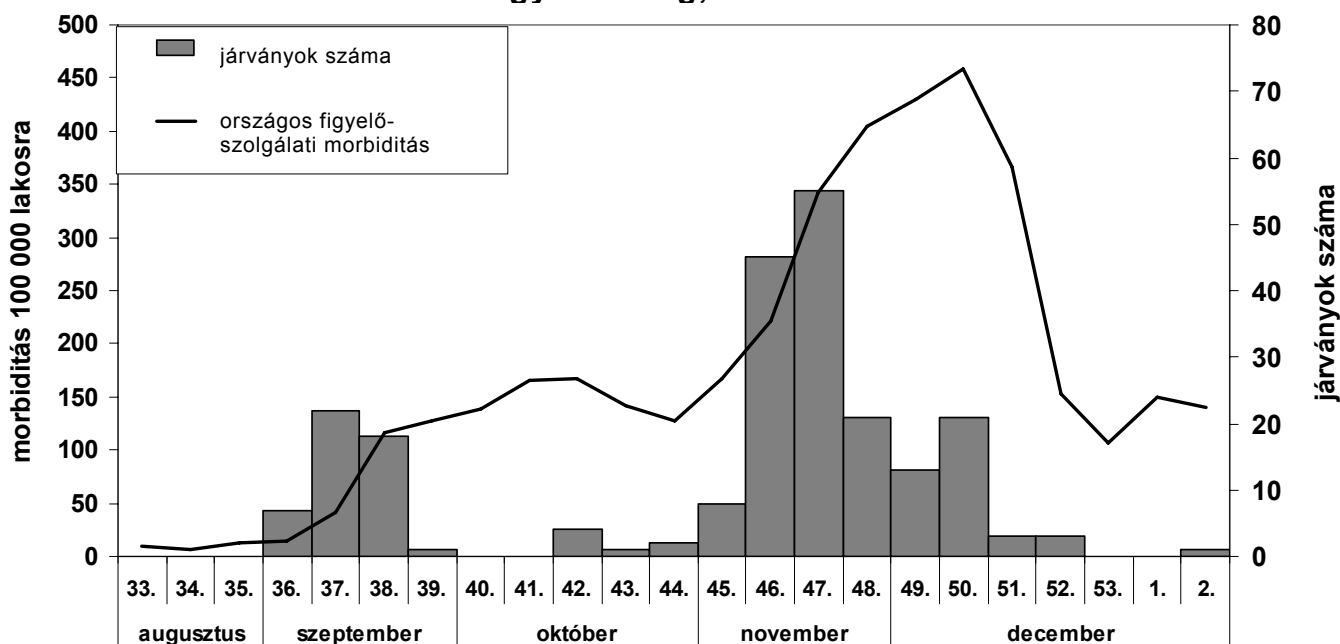
A pandémiás influenza első hulláma Magyarországon a május 25-én megbetegedett, az USA-ból hazánkba érkezett külföldi beteg pandémiás influenza diagnózisának május 29-én virológiai vizsgálattal történő megerősítésével kezdődött. A 2009. év 21-32. hete között 1 294 minta virológiai vizsgálata történt meg, és az **augusztus 10-ig** összegyűjtött klinikai, laboratóriumi és járványügyi információk alapján **a fővárosban és 13 megyében összesen 125 betegnél azonosították a megbetegedés kórokaiként a világméretű influenza okozó influenzavírust**. Az esetek 70%-ában külföldről importálták a fertőzést, e betegek medián életkora 25 év, a hazai forrásból akviráltak átlagéletkora 29 év volt. A betegek 15%-át kezelték kórházban, de ebben az időszakban legfőképpen elkülönítési céllal. Ebben az időszakban egy halálesetre derült fény, a betegnél a vérzéses tüdőgyulladást a hirtelenhalál kivizsgálása céljából végzett kórbonctani vizsgálat tárta fel, és a boncanyag virológiai vizsgálata alapján utólag állították fel a pandémiás influenza diagnózisát.

2009. május 15. és augusztus 10. (21-32. hét) között **67 beteg 22, igazoltan az újinfluenza által okozott** (családban, munkahelyen, turistacsoportban, sportoló küldöttségben előfordult stb.) **halmozódáshoz tartozott**. Két esetben egészségügyi dolgozó fertőződött az általa kezelt, igazoltan az új influenzában szenvedő betegtől. **58 megbetegedés sporadikusan fordult elő**.

A 36. héten, az iskolakezdéssel ugrásszerűen megnőtt a közösségi járványok száma (szeptemberben 48 járványt regisztráltak), ezzel együtt meredeken emelkedni kezdett az influenzaszerű megbetegedések morbiditása is (a 36. heti 14‰-ről a 39. héten 127‰-re). A járványügyi adatok **szeptemberben** a Közép-magyarországi régióban kialakult **regionális járványt** körvonalaztak. Az októberi stagnálást követően **novemberben** újra felgyorsult a kórokozó cirkulációja, az incidencia átlépte a 200‰-es járványos küszöböt, majd a hónap végére 403‰-ig emelkedett, mind a figyelőszolgálati, mind a közösségi járványokra vonatkozó adatok (129 járvány) **országos járvány** kibontakozását jelezték. Az országos morbiditás **a maximumát december második hetében** érte el (458‰), majd az év végi tanítási szünet és szabadságolások következtében a regisztrált esetszám meredeken csökkent. Az újev első hetében újból kismértékű emelkedést mutatott az influenza-aktivitás, majd 2. héten ismét csökkent. Összességében az influenzaszerű megbetegedések trendje csökkenő, az első hullám végéhez közeledik (2. sz. ábra.)

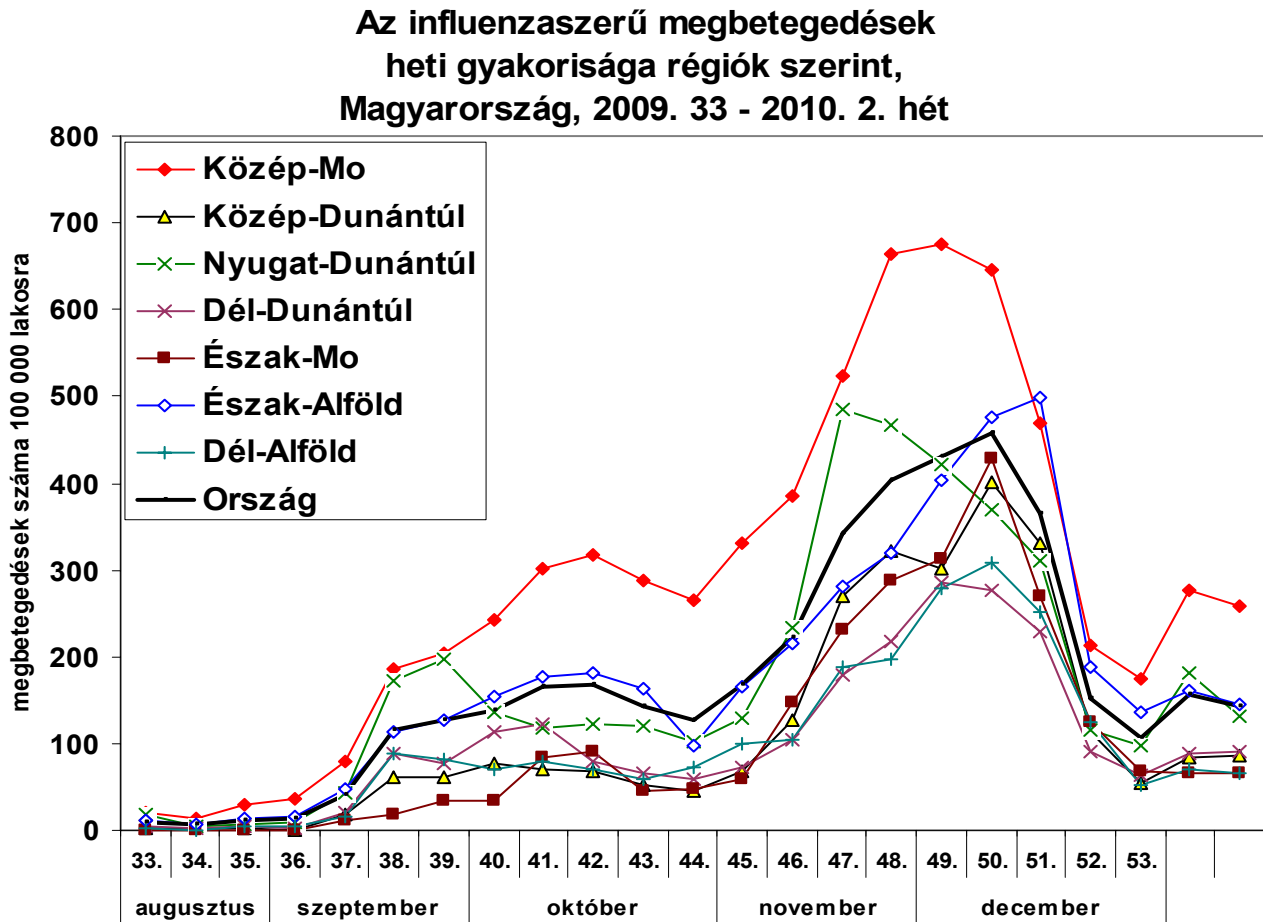
2. sz. ábra

Az újinfluenza országos morbiditása és a járványok száma hetente, Magyarország, 2009



A pandémia első hulláma az egyes régiókban különböző intenzitással és kissé különböző időszakban zajlott le. A legkorábban, már november közepén a Nyugat-dunántúli régióban, majd november végén a Középmagyarországi régióban érte el az incidencia a legmagasabb értéket, a legkésőbb, december harmadik hetében az Észak-alföldi régióban érte el a maximumot (3. sz. ábra.)

3. sz. ábra



A figyelőszolgálati adatok alapján végzett becslés szerint a 2009. 40. hét és 2010. 2. hete között közel 380 000 influenzaszerű megbetegedés fordult elő hazánkban. Az ebben az időszakban mért **kumulatív morbiditás** Pest megyében volt a legmagasabb (9,3%). Győr-Moson-Sopron, Komárom-Esztergom, Heves és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében a lakosság 4,0-4,4%-a fordult orvoshoz influenzaszerű tünetekkel. Budapesten és Jász-Nagykunszolnok megyében az **országos átlag (3,7%)** körüli megbetegedési gyakoriságot regisztráltak. A Nógrád, Veszprém, Bács-Kiskun, Borsod-Abaúj-Zemplén és Somogy megyében élők kisebb arányban (1,2-1,8%) keresték fel orvosukat influenzás panaszok miatt (4. sz. ábra).

A influenzaszerű betegség akvirálásának kockázatát a gyűjtött adatok közül leginkább a **korspecifikus morbiditás** mutatja meg. E járvány során a gyermekek az átlagosnál közel kétszer nagyobb valószínűséggel betegedtek meg, az életkor előrehaladtával a megbetegedési arány meredeken csökkent, a legalacsonyabb az időskorúak körében volt (6. sz. ábra).

A gyermekek körében volt a **legnagyobb annak valószínűsége** is, hogy klinikai állapotuk miatt **kórházi ápolásra szorulnak**, ugyanakkor a többi korosztályban harmadannyi – bár közel egyenlő mértékű – volt a 100 000 lakosra számított kórházi kezelések száma (7. sz. ábra).

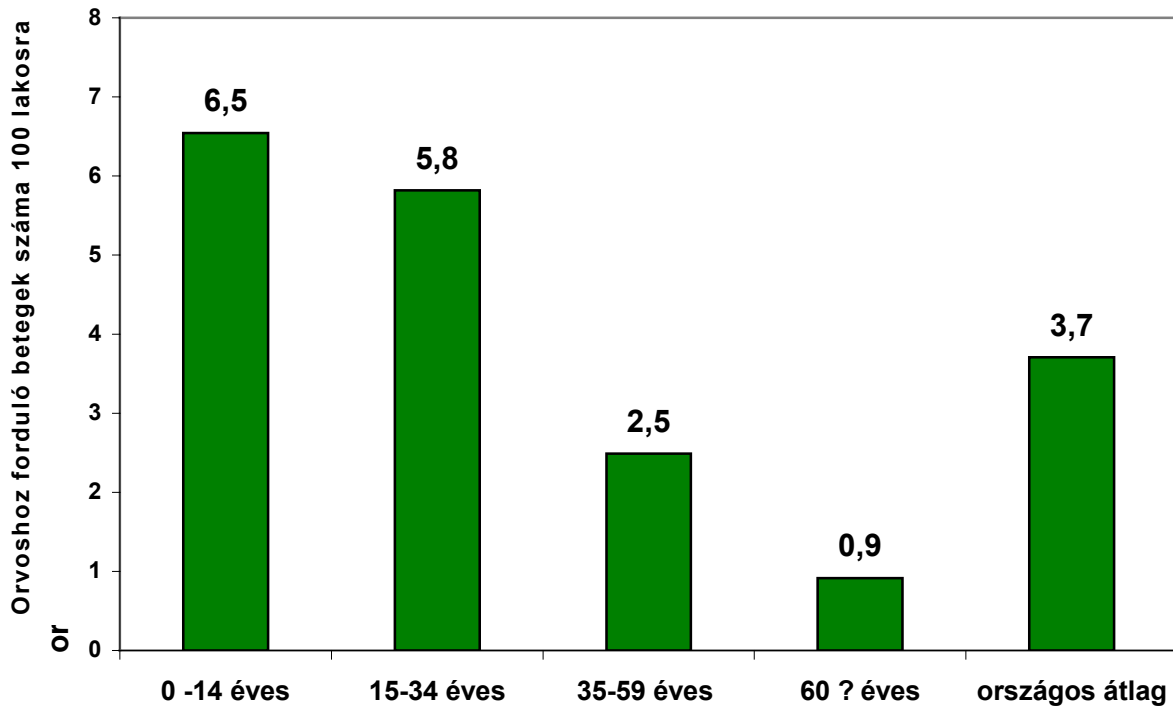
Az egészségügyi ellátórendszer terhelését jellemzi a hetente kórházi felvételre került betegek száma, mely 2009-ben a maximumát a figyelőszolgálati morbiditással azonos héten érte el (50. hét – 572 beteg/hét). Az 52. hetet követően nem csökken tovább a kórházba utalt influenzások száma, még a 2010. év 2. hetében is a 300 beteg/hét gyakorisági szint körül alakult (8. sz. ábra).

A 12 hét alatt **kórházi ellátásra került 4066 beteg kb. 7,4%-a, közel 300 beteg igényelt gépi lélegeztetést.** Ez a kezelési forma a kórházi kezelésre került gyermekeknek csupán 2%-ánál vált szükségessé, míg a 30-64 éves korcsoportban ez az arány 12,2 %-nak, a 60 éves vagy idősebbek körében is 10,2%-nak bizonyult (9. sz. ábra).

2010. január 19-ig 94, a pandémiás influenzavírussal összefüggésbe hozható halálesetre derült fény, **a pandémiás influenza A(H1N1)v vírus miatt történt halálozás kockázata** a 60 éves vagy idősebbek körében volt a legmagasabb, az országos átlag másfélszerese, míg a gyermekek körében ez a kockázat az átlagosnak csak alig a tizedét tette ki (10. sz. ábra).

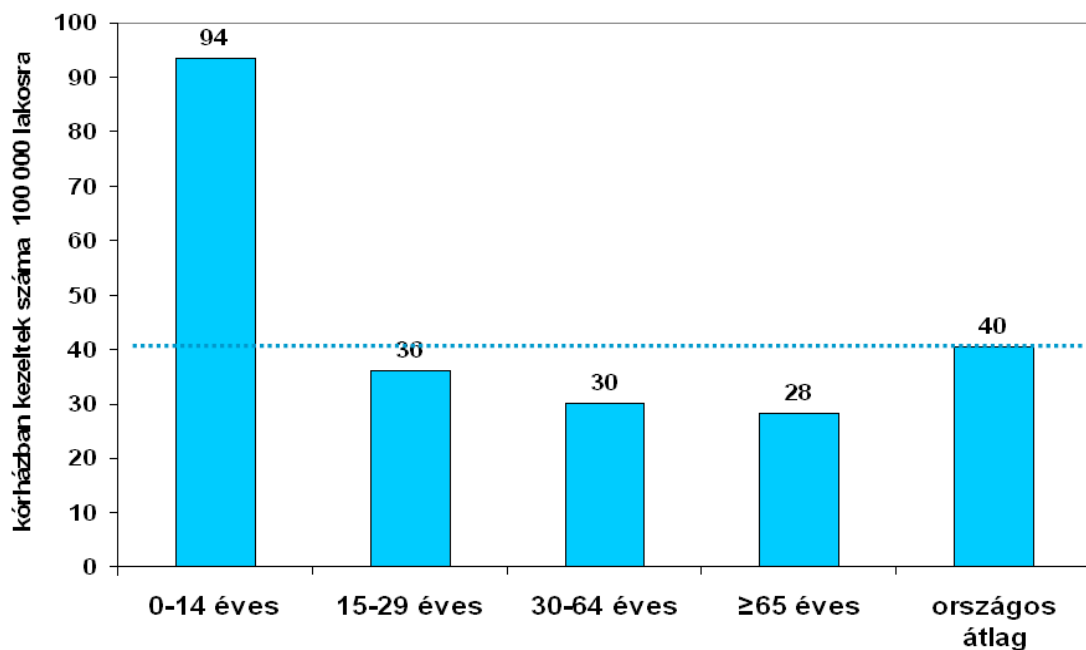
6. sz. ábra

**Az influenzaszerű megbetegedések
korspecifikus kumulatív morbiditásának becsült értéke (%)
a figyelőszolgálati adatok alapján,
Magyarország, 2009. 40 - 2010. 2. hét**



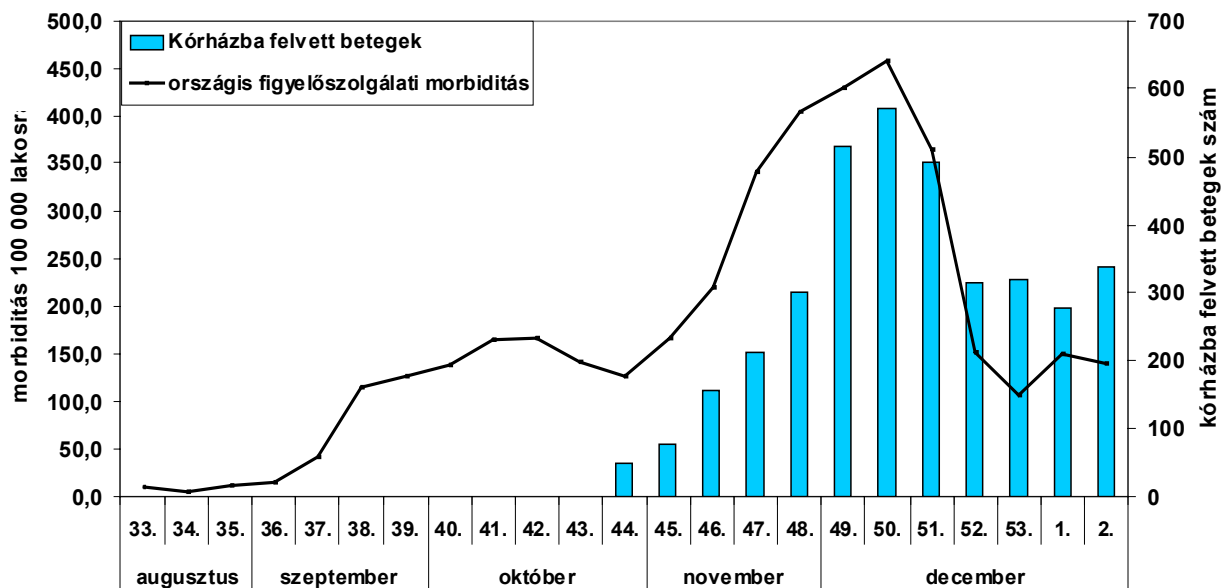
7. sz. ábra

**Influenzaszerű megbetegedés miatt kórházban kezelték száma
100 000 lakosra korcsoportok szerint
Magyarország 2009. 44 - 2010. 2. hét**



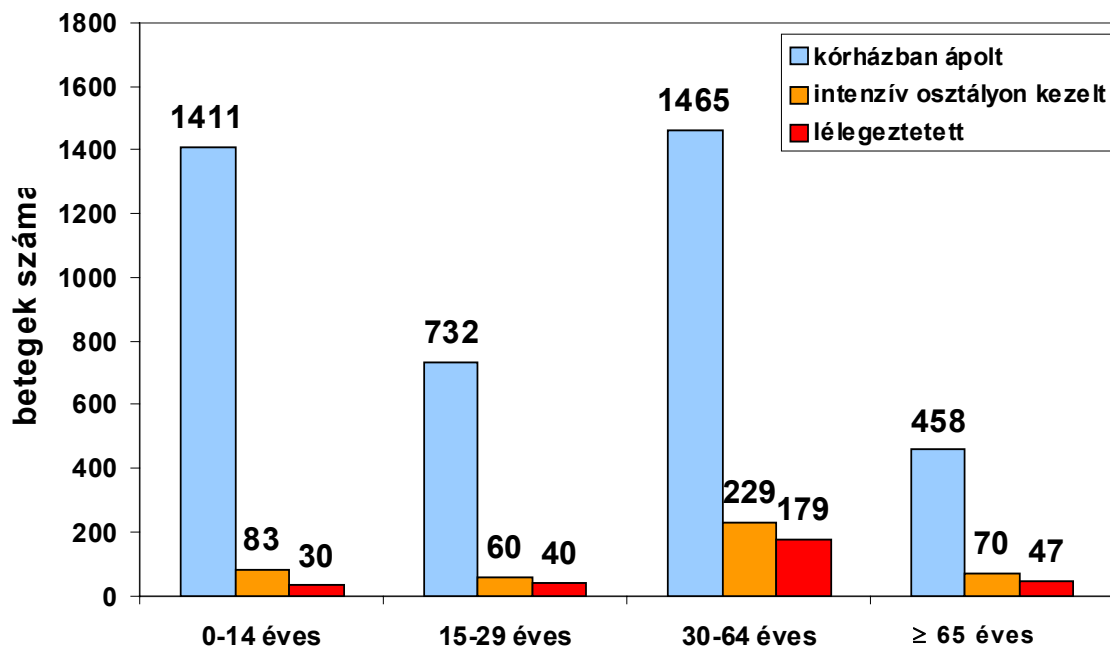
8. sz. ábra

Kórházi ápolást igénylő influenzaszerű megbetegedések száma és a figyelőszolgálati morbiditás, Magyarország, 2009. 44-2010. 2. hét



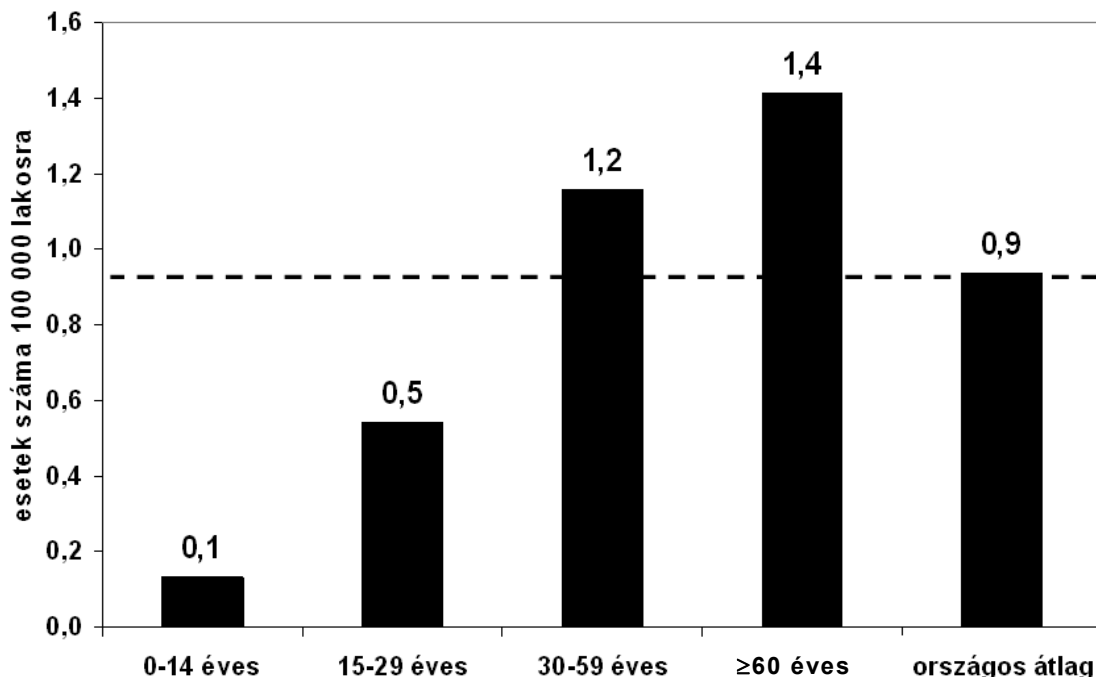
9. sz. ábra

Influenzaszerű megbetegedéssel kórházban kezelt betegek száma az ellátás formája és korcsoportok szerint, Magyarország, 2009. 44. – 2010. 2. hét



10. sz. ábra

Az A/H1N1 influenzafertőzéssel összefüggő halálesetek száma 100 000 lakosra kocsopontonként, Magyarország, 2010. január 19. (N = 94)



Forrás: Országos Epidemiológiai Központ, Járványügyi osztály

Szerkesztőségi megjegyzés: Az országos és helyi szinten észlelt pandémiás hullámok akár 15 hétig is eltarthatnak. A hullámok nem egyszerre fordulnak elő a különböző európai országokban, és ugyanazon ország különböző részein sem. Várható, hogy a helyi hullámok különböznek majd egymástól, pl. magasabbak vagy alacsonyabbak lesznek az átlagosnál.

Az influenza-aktivitás már a Karácsony/Újévi szünet előtt tartósan csökkent több európai országban azok közül, melyeket a pandémia először érintett. Az Újévbe átvezető héten továbbra is csökkent az influenza-aktivitás a 12, az Európai Influenza Surveillance-nak adatot szolgáltató országban. Mindazonáltal **a kórházban ápoltak és halálesetek száma tovább emelkedik még az után is, hogy a morbiditás a közösségekben csökken.** Azokban az országokban, amelyekben széleskörűen alkalmazták a pandémiás vakcinát, az emberek valószínűleg védettek lesznek, ha a szünet után újra fokozódik a víruscirkuláció, de szerológiai vizsgálatok hiányában nem lehet megjósolni, hogy más országokban lesz-e újabb hullám a szünet utáni iskolakezdetkor.

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT IRTÓSZEREKRŐL

2009. szeptember 1. és december 31. között engedélyezett, módosított illetve a nyilvántartásból törölt irtószerek

I. Engedélyezett készítmények

Elnevezése (forgalmazási kategóriája)	Hatóanyaga	Felhasználhatóság	A 2008. évi OEK Tájékoztató pontja, ahol az alkalmazásra vonatkozó részletes információk megtalálhatók	Gyártó (Lásd Tájékoztató 10.5. pont)	Forgalmazó (Lásd Tájékoztató 10.5. pont)
1. ARANYFÉNY szúnyogriasztó lámpaolaj (III.)	1,2% <i>citriodiol</i>	szabadban, szúnyogok riasztására	–	Memoria CopyCare Hungary Kft., 2330 Dunaharaszti, Kossuth u. 93.	Memoria CopyCare Hungary Kft., 2330 Dunaharaszti, Kossuth u. 93.
2. CATCH CHEMOTOX csótány- és hangyairtó aeroszol (III.)	0,25% <i>tetrametrin</i> 0,25% <i>permetrin</i> 0,01% <i>deltametrin</i>	rejtett életmódú rovarok irtására	4.1.5. felületkezelés	Caola	Sara Lee (H)
3. CATCH CHEMOTOX légy- és szúnyogirtó aeroszol (III.)	0,2% <i>tetrametrin</i> 0,005% <i>deltametrin</i>	repülő rovarok irtására	4.2.5. légtérkezelés	Caola	Sara Lee (H)
4. CATCH CHEMOTOX molyirtó kazetta (illatmentes) (III.)	1,92% <i>transzflutrín</i>	ruhamoly irtására	–	Godrej Sara Lee Ltd. (Mumbai, India)	Sara Lee (H)
5. NOCURAT rágcsálótíró pép (III.)	0,005% <i>diffenakum</i>	patkányok és egerek irtására	5.1.2. kihelyezhető mérgezett csalétek	I.N.D.I.A. Industrie Chimiche S.p.A. (Padova, Olaszország)	Metatox
6. OFFI FAMILY CARE JUNIOR rovarirtasztó gél (III.)	10% <i>pikaridin</i>	szúnyogok és kullancsok irtására	4.2.8.; 4.4. személykezelés	Hydra	Johnson (H)
7. RAID szúnyogirtó lap (III.)	40 <i>d-alletrin</i> mg/lap	szúnyogok irtására és riasztására	4.2.6. párologtatás	Zobebe Group – Palma Electronic Srl. (Villa Bartolomea, Olaszország)	Johnson (H)
8. RAID PROTECT molyirtó kazetta (friss szellő illattal) (III.)	4,1 <i>transzflutrín</i> mg/kazetta	ruhamoly irtására	–	Zobebe Bulgaria EOOD (Sziama, Bulgária)	Johnson (H)
9. RAID PROTECT molyirtó kazetta (levendula illattal) (III.)	4,1 <i>transzflutrín</i> mg/kazetta	ruhamoly irtására	–	Zobebe Bulgaria EOOD (Sziama, Bulgária)	Johnson (H)
10. SANO K600+ légy- és szúnyogirtó száraz aeroszol (III.)	0,3% <i>tetrametrin</i> 0,15% <i>d-fenotrin</i> 0,08% <i>esbiotrin</i>	repülő rovarok irtására	4.2.5. légtérkezelés	Sano Bruno's Enterprises Ltd. (Hod Hasharon, Izrael)	Sano Bruno Hungary Kft., 1151 Budapest, Székely Elek út 11.
11. SQUITOFREE szúnyog- és kullancsriasztó aeroszol (pumpás) (III.)	20% <i>pikaridin</i>	szúnyogok és kullancsok irtására	4.2.8.; 4.4. személykezelés	Your Own Brand GmbH (Neutraubling, Németország)	dm
12. SQUITOFREE szúnyog- és kullancsriasztó folyadék (III.)	20% <i>pikaridin</i>	szúnyogok és kullancsok irtására	4.2.8.; 4.4. személykezelés	Your Own Brand GmbH (Neutraubling, Németország)	dm
13. ZAGOR paraffinos rágcsálótíró kocka (III.)	0,005% <i>brodifakum</i>	patkányok és egerek irtására	5.1.2. kihelyezhető mérgezett csalétek	I.N.D.I.A. Industrie Chimiche S.p.A. (Padova, Olaszország)	Metatox
14. ZAGOR rágcsálótíró pép (III.)	0,005% <i>brodifakum</i>	patkányok és egerek irtására	5.1.2. kihelyezhető mérgezett csalétek	I.N.D.I.A. Industrie Chimiche S.p.A. (Padova, Olaszország)	Metatox

II. Módosított készítmények

- A Sara Lee Hungary Zrt. által forgalmazott 11 rovarirtó készítmény neve a „Catch” fantázianévvel bővült ki

Régi név	Új név
CHEMOTOX hangyairtó csalétek	CATCH CHEMOTOX hangyairtó csalétek
CHEMOTOX légyirtó ablakmatrica	CATCH CHEMOTOX légyirtó ablakmatrica
CHEMOTOX molyirtó aeroszol*	CATCH CHEMOTOX molyirtó aeroszol
CHEMOTOX molyirtó aeroszol (levendula illattal)*	CATCH CHEMOTOX molyirtó aeroszol (levendula illattal)
CHEMOTOX molyirtó kazetta (levendula illattal)*	CATCH CHEMOTOX molyirtó kazetta (levendula illattal)
CHEMOTOX molyirtó tableta	CATCH CHEMOTOX molyirtó tableta
CHEMOTOX szúnyogirtó folyadék*	CATCH CHEMOTOX szúnyogirtó folyadék
CHEMOTOX szúnyogirtó lap*	CATCH CHEMOTOX szúnyogirtó lap
CHEMOTOX DOMOTOX EXTRA háztartási rovarirtó szer*	CATCH CHEMOTOX DOMOTOX EXTRA háztartási rovarirtó szer
CHEMOTOX MAX légy- és szúnyogirtó aeroszol	CATCH CHEMOTOX MAX légy- és szúnyogirtó aeroszol
CHEMOTOX MINIM szúnyogirtó korong*	CATCH CHEMOTOX MINIM szúnyogirtó korong

* a régi névvel **2010. 12. 31-ig** forgalmazhatók

- A **MUSKILL** légyirtó szer gyártója 2009. 08. 24-től a Metatox Peszticidgyártó és Forgalmazó Kft. (5520 Szeghalom, Kossuth u. 8.)
- A **RED EARTH AQUA** füstképző patron neve **RED EARTH** füstképző patronra módosult, forgalmazójának neve és címe megváltozott: Summit Agro Hungária Kft. (1016 Budapest, Zsolt u. 4.)

**A tájékoztatást adta: Zöldi Viktor biológus,
OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály**

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

GYAKORLATI VAKCINOLÓGIA - ALAPKÉPZÉS

Továbbképző sorozat házi orvosoknak, epidemiológusoknak és oltást végző orvosoknak

Ideje: 2010. február 12. (péntek) 10.00 óra

**Helye: Budapest, Hunguest Hotel Platánus
1087 Budapest, Könyves K. krt. 44.**

ELŐZETES PROGRAM

10.00 – 10.20 **A 2010. évi Védőoltási Módszertani Levél.**

Dr. Molnár Zsuzsanna

10.20 - 10.35 **Specifikus megelőzés: védőoltások.** Aktív és passzív védelem, az oltóanyagok fajtái (teljessejt, poliszacharida, rekombináns stb), pre- és postexpozíciós oltások.

Immunmemória, nyájimmunitás

Prof. Dr. Tímár László

- 10.35 - 10.50 **Oltási intervallumok, sorozatok, elmaradt oltások**
Dr. Jelenik Zsuzsanna
- 10.50 - 11.10 **Előkészület, a páciens tájékoztatása. Oltási technika: előretöltött fecskendők, tűkiválasztás, i.m., s.c. oltások, dokumentálás/adminisztrálás, vényírás**
Dr. Jelenik Zsuzsanna
- 11.10 - 11.30 **Oltások indikációi, kontraindikációk választható oltások esetén (betegség, terhesség, szoptatás, műtét)**
Dr. Kulcsár Andrea
- 11.30 - 11.45 **Oltások indikációi, kontraindikációk választható oltások esetén (baleset)**
Dr. Mészner Zsófia
- 12.00 - 12.20 **Kávészünet**
- 12.20 - 12.40 **Oltások indikációi, kontraindikációk választható oltások esetén (kor szerint, időskor, foglalkozási ártalom)**
Dr. Jelenik Zsuzsanna
- 12.40 - 13.00 **Választható oltóanyagok: hepatitis A, B, kullancs-encephalitis, tífusz, tetanusz, lyssa ellen**
Dr. Jelenik Zsuzsanna
- 13.00 - 13.15 **Választható oltóanyagok: varicella, MMR, influenza, pneumococcus, HPV ellen**
Dr. Mészner Zsófia
- 13.15 - 13.40 **Oltási reakciók, oltási baleset, oltási szövődmény**
Dr. Kulcsár Andrea
- 13.40 - 13.50 **Akut rosszullétek, allergiás reakciók felismerése, elhárítása**
Dr. Medek Sarolta
- 13.50 - 14.00 **Védőoltást követő, nem kívánt események bejelentése**
Brachmann Krisztina
- 14.00 - 14.15 **Kérdések**
- 14.15 - 14:55 **Központi-idegrendszeri gyulladások prevenciója, kullancsencephalitis és meningococcus C**
Dr. Kovács József (Novartis Vaccines)

Tesztírás

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. január 11-17.** közötti időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma alig tér el az 1. hetitől illetve a 2004 – 2008. évek 2. hetét jellemző medián értékétől, másfélszer több esetet regisztráltak, mint az előző év azonos időszakában; a legtöbb bejelentés a főváros és Pest megye mellett Hajdú-Bihar megyéből érkezett. Az előző hetinél ötödével több **campylobacteriosist** regisztráltak, az előző év 2. hetében észleltnél közel kétszer több eset került a nyilvántartásba; a főváros mellett Csongrád és Hajdú-Bihar megyében rögzítettek kiugróan nagy számú megbetegedést. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma nem változott jelentősen az 1. hetihez képest, harmadával kevesebb esetet regisztráltak, mint a korábbi évek 2. hetében.

Hét **új** közösségi **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés a héten, két-két esemény gyermekintézményben illetve idősothonban, további három pedig kórházban fordult elő. Egy óvodai járványban **calicivírus**, egy idősothonban **rotavírus** kóroki szerepe igazolódott, a többi járványban az etiológia felderítése még nem zárult le.

Nem változott jelentősen az acut **vírushepatitis** jelentések száma az előző hetihez képest, kevesebb bejelentés érkezett, mint a korábbi évek azonos hetében. Három megbetegedés kóroka a laboratóriumi vizsgálat révén már igazolódott (**HAV** – 2, **HBV** – 1), egy további, etiológiailag még nem tisztázott eset a járványügyi adatok alapján a Pest megyei területi HAV-járványhoz kapcsolódik.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** bejelentések száma az előző hetinek a duplájára emelkedett, de csupán a felét érte el a 2004-2008. évek 2. hetét jellemző medián értékének. Az 1. hetihez viszonyítva harmadával csökkent a **varicella** bejelentések száma, és csupán a harmadát tette ki a korábbi évek azonos időszakában regisztráltak. **Morbilli, parotitis epidemica, és rubeola** megbetegedésről nem érkezett jelentés, két **pertussis** eset adatai kerültek a nyilvántartásba: az egyhónapos, a betegség ellen még nem oltott csecsemőnél és a 14 éves, oltott gyermeknél a mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálatok igazolták az aktuális B.pertussis-fertőzést.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül az 1. heti kilenc **gennyes meningitist** követően a 2. héten négy meningitis purulenta került a nyilvántartásba, egy megbetegedést tekintve tisztázott az etiológia (**B csoportú Streptococcus**).

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 (+)

2/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.01.11 - 2010.01.17.)

Betegség Disease	2. hét (week)			1 - 2. hét (week)		
	2010.01.11 - 2010.01.17.	2009.01.05 - 2009.01.11.	Medián 2003-2007	2010.	2009.	Medián 2003-2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	°	-	-	°
Salmonellosis	91	62	90	177	# 106	168
Dysenteria	-	-	1	2	1	4
Dyspepsia coli	-	-	1	2	-	3
Egyéb E.coli enteritis	-	-	1	-	-	2
Campylobacteriosis	113	60	109	206	104	213
Yersiniosis	3	-	2	3	-	3
Enteritis infectiosa	470	693	789	917	1032	1467
Hepatitis infectiosa	6	14	13	10	19	22
AIDS	-	-	-	-	-	1
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	1	-	-
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	-	1	2	-	1
Scarlatina	58	45	108	85	73	173
Morbilli	-	-	-	-	-	-
Rubeola	-	-	-	-	-	2
Parotitis epidemica	-	3	3	4	4	5
Varicella	590	1740	1407	1527	2234	2668
Mononucleosis inf.	28	22	24	52	29	34
Legionellosis	3	1	1	5	2	1
Meningitis purulenta	4	6	5	13	8	8
Meningitis serosa	1	1	2	3	2	2
Encephalitis infectiosa	1	1	4	3	1	5
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	-	1	1
Lyme-kór	6	6	9	13	9	16
Listeriosis	-	1	-	-	1	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	1	-	-
Ornithosis	-	-	-	-	-	-
Q-láz	-	1	-	-	2	-
Tularemia	-	-	2	2	1	5
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	1	-
Malária	-	-	-	-	-	-
Toxoplasmosis	2	4	3	5	7	8

(+) 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: 2010.01.19.

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

2/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.01.11.-2010.01.17.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	24	-	25	49	1	30	113	10	1	-	-
Baranya	1	-	2	3	-	4	23	-	-	-	-
Bács-Kiskun	3	-	6	17	-	-	52	4	-	-	-
Békés	7	-	5	15	-	-	11	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	-	3	27	-	1	28	1	-	-	-
Csongrád	3	-	14	31	-	2	23	-	-	-	-
Fejér	5	-	3	51	-	1	33	-	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	7	-	9	19	-	1	21	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	15	-	19	7	-	2	44	1	-	-	-
Heves	4	-	1	16	-	1	24	1	1	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	1	13	-	-	29	4	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	1	35	-	1	30	-	1	-	-
Nógrád	-	-	-	18	1	1	14	-	-	1	-
Pest	11	-	7	15	2	4	62	2	1	4	-
Somogy	3	-	3	25	-	2	18	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	3	-	5	11	2	2	14	-	-	-	-
Tolna	1	-	3	51	-	1	21	-	-	-	-
Vas	-	-	1	47	-	-	5	-	-	-	-
Veszprém	2	-	3	13	-	2	13	3	-	1	-
Zala	2	-	2	7	-	3	12	1	-	-	-
Összesen (total)	91	-	113	470	6	58	590	28	4	6	-
Előző hét (previous week)	86	2	93	447	4	27	937	24	9	7	4

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

A statisztika készítés ideje: 2010.01.19.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tiszti főorvos 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>

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 tiszti főorvos:

dr. Falus Ferenc

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)