

# Epinfo

A Rio de Janeiróban  
rendezendő olimpiai és  
paralimpiai játékok  
lehetséges egészségügyi  
kockázata 345

Fertőző  
betegségek  
adatai 352

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### A RIO DE JANEIRÓBAN RENDEZENDŐ NYÁRI OLIMPIAI ÉS PARALIMPIAI JÁTÉKOK LEHETSÉGES EGÉSZSÉGÜGYI KOCKÁZATAI

(az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ kockázatelemzésének kivonata)

#### A LEGFONTOSABB INFORMÁCIÓK

##### Fertőző betegségek kockázata

A 2016. augusztus 5-21. és szeptember 7-18. között **Braziliában** rendezendő nyári **olimpiai és paralimpiai játékokra** 205 országból 10 500 sportolót és 400 000 külföldi látogatót várnak. A kockázatelemzés alapján a **gastrointestinális és a vektorok által közvetített fertőző betegségek előfordulásának esélye a legnagyobb**. Emiatt elsősorban az alapvető higiénés szabályok betartására és a szúnyogcsípés megakadályozására (szúnyogriasztás, megfelelő ruházat) kell felhívni a résztvevők figyelmét.

Az olimpia a déli félteke száraz, hűvösebb téli időszakára esik, ami a szúnyogpopuláció gyérülését okozza. Így jelentősen csökken a **Zika-**, a **dengue-** és a **chikungunya-láz** előfordulásának valószínűsége. Ez alól Manaus és környéke lehet kivétel, ahol trópusi meleg jellemző.

A morbillit és a rubeolát gyakorlatilag eliminálták Braziliában, de az utazók által történő behurcolás nem zárható ki.

Brazíliai kórházi kezelés esetén fennáll a multirezisztens baktériummal történő kolonizálódás vagy fertőzés kockázata.

### Javasolt óvintézkedések

Minden utazó számára javasolt, hogy az utazás előtt keressen fel egészségügyi szakembert és kössön megfelelő egészségbiztosítást.

#### *Utazás előtti oltások, profilaxis*

- Biztosítani kell a polio-diftéria-tetanusz-pertusszisz, morbilli-rubeola-mumpsz elleni védettséget.
- Gondoskodni kell a hepatitis A elleni védettségről is.
- Brazília bizonyos részein sárgaláz elleni oltás is javasolt, ide tartozik Belo Horizonte, Manaus és Brazília városa.
- A kóbor állatok harapása veszettség kockázatával jár, emiatt ismerni kell annak módjait, hogy hogyan lehet elkerülni veszettségre gyanús állat harapását. Az egy hónapnál hosszabb ideig Brazília vidéki területein tartózkodóknak veszettség elleni preexpozíciós oltás javasolt.
- A fenti oltásokon kívül, alapbetegség vagy egyéb kockázat esetén más oltás is szóba jöhet.
- Bizonyos területeken a malária veszélyével is számolni kell, szükség esetén gyógyszeres profilaxist kell alkalmazni.

#### *A brazíliai tartózkodás alatt*

- Az étellel vagy vízzel terjedő fertőző betegségek megelőzésére az alapvető higiénés szabályok betartása szükséges: palackozott víz ivása; jégkocka mellőzése; jól átsült / megfőtt, 60°C felett vagy 5°C alatt tárolt ételek fogyasztása; kézhigiéné; a gyümölcsök és zöldségfélék alapos lemosása fogyasztás előtt. Utcai árusoknál vásárolt gyümölcslevek, koktélok, kókusztej fogyasztásakor is óvatosság javasolt.
- A szúnyogcsípések elkerülését célzó óvintézkedések betartása ajánlott Brazília egész területén: szúnyogriasztó használat, hosszú ujjú öltözék, szúnyoghálóval, légkondicionálóval ellátott szoba, ennek hiányában ágyra szerelhető szúnyogháló - különösen nappal.

#### *Hazatérés után*

- A multirezisztens baktériumok behurcolása komoly járványügyi következményekkel járhat. Emiatt a Brazíliában történt kórházi ellátás tényét haladéktalanul jelezni kell akkor, ha az utazó visszaérkezését követő egy éven belül az Európai Unióban kórházi felvételre kerül.

*A Zika-lázzal kapcsolatos, 2016. április 11-én kiadott információk és javaslatok jelenleg is érvényesek:*

- Ha lehet, várandós nő ne utazzon Brazíliába.
- Ha mégis utazik, konzultáljon szakemberrel és tegye meg a szúnyogcsípés elkerülésére javasolt óvintézkedéseket.
- Károsodott immunitásúak, krónikus betegségben szenvedők fokozottan védekezzenek szúnyogcsípés ellen.
- A Zika-láz és egyéb szexuális úton terjedő fertőző betegségek megelőzése érdekében a brazíliai tartózkodás alatt és a hazaérkezés után 8 héten át mind a férfiak, mind a nők számára javasolt a szexuális élettől való tartózkodás vagy a felelős szexuális magatartás következetes és korrekt óvszerhasználattal. Amennyiben a férfi utazónak várandós szexuális partnere van, a védekezés/önmegtartóztatás a terhesség végéig javasolt. Zika-lázban megbetegedett férfi 6 hónapig tartózkodjon a szexuális élettől vagy használjon óvszert.

#### EGYÉB INFORMÁCIÓK

- A tömegrendezvények növelik a fertőző betegségek átvitelének kockázatát. A tömegben nagy számban lehetnek jelen különböző fertőző betegségekre fogékony emberek, és a zsúfoltság kedvez egy esetleges járvány kitörésének. Kockázati tényezők a felügyelet nélkül étel-ital kiszolgálást végző árusok, illetve az alkohol- vagy drogfogyasztás során megváltozott emberi viselkedés mind kockázati tényező. Nyelvi akadályok miatt lehet, hogy bizonyos fontos információk nem jutnak el egyes emberekhez.
- Az egészségügyi intézmények és biztonsági szervek fokozott nyomás alatt dolgoznak. Fokozott a média figyelme és a politikai érdeklődés is.

*Tömegrendezvényekhez köthetően az alábbi járványokat dokumentálták a szakirodalomban:*

- 1977, Nagy-Britannia, zenei fesztivál: **E. coli O157**-járvány;
- 1998, Franciaország, Labdarúgó Európa-bajnokság: **Legionellosis**;
- 2000, 2001, Szaúd-Arábia, Hajj: **Neisseria meningitidis**-járvány;
- 2006, Németország, Labdarúgó Világbajnokság: **Norovírus**-járvány;
- 2008, Portugália, fesztivál: **Shigellosis**-járvány;
- 2010, Kanada, téli olimpiai játékok: **kanyarójárvány**;
- 2010, Franciaország, vallási zarándoklat: **kanyarójárvány**;

- 2013, Nagy-Britannia, utcai fesztivál: **salmonellosis**-járvány;
- 2014, Németország, vallási összejövetel: **kanyarójárvány** (a Franciaországból indult járvány továbbterjedése).

Ugyanakkor a 2012. évi Nyári Olimpiai Játékokon, Londonban, és a 2014-ben Brazíliában megrendezett Labdarúgó Világbajnokságon **nem észleltek** nemzetközi jelentőségű közegészségügyi-járványügyi eseményt.

- A 2016. évi nyári olimpiai játékok Rio de Janeiro, Belo Horizonte, Salvador, Sao Paulo és Manaus városában zajlanak. Az ország déli és északi területei között nagy hőmérsékleti különbségre lehet számítani. Trópusi megre, 29,5°C átlaghőmérsékletre Manausban és 20°C körüli, hűvösebb és száraz időre Rióban.

### **BRAZÍLIA JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE**

#### *Étellel-vízzel terjedő betegségek*

A Brazil Egészségügyi Minisztérium átlagosan évi 665 élelmiszer-eredetű járványról számol be (leggyakrabban **Salmonella**, **Staphylococcus aureus**, patogén **E. coli**, **Bacillus cereus** a kórokozó), melyek leginkább magánháztartásokban, kifőzdékben, cukrászdákban fordulnak elő. Egy, az utazók körében végzett vizsgálat szerint közöttük a hazatérést követően leggyakrabban **Campylobacter** és **Giardia fajok** által okozott megbetegedések fordulnak elő. Brazília fontos fejlesztéseket hajtott végre az élelmiszerek és az ivóvíz biztonságával kapcsolatban. A brazil lakosság körében a gastroenteritist okozó, fekál-orál terjedésű bakteriális fertőzéseket az utóbbi időben a kontaktus útján terjedő virális fertőző betegségek váltják fel. Hastífusz és paratífusz megbetegedések előfordulása ritka. **Brazília 2005 óta koleramentes**. A WHO Brazíliát **hepatitis A** szempontjából a közepes mértékben endémiás országok közé sorolja, ahol járványok is előfordulnak.

### **Vektor által okozott és feltörekvő betegségek**

#### *Zika-vírus-fertőzés*

- Kockázatot jelenthet a Zika-vírus-fertőzésnek az Európai Unióba történő behurcolása, ha valaki Brazíliába olyan országból érkezik, ahol a terjesztéséért felelős szúnyogfajok előfordulnak.
- A Zika-vírus-fertőzéssel kapcsolatos ajánlások: Várandós nők, és akik a közeljövőben várandósságot terveznek, fontolják meg az út elhalasztását. Zika-vírus-fertőzésre lehet számítani az ország északi és északkeleti régióiban (Bahia és Rio Grande do Norte), ami a helyszínek közül Salvadort és Manaust érinti. Az ide utazók tegyenek meg minden óvintézkedést a szúnyogcsípések elkerülésére, de a szúnyogcsípések megelőzése javasolt Brazília

egész területén. A betegség szexuális úton történő átvitele óvszerrel megelőzhető.

#### *Dengue-láz*

- Továbbra is komoly egészségügyi probléma. Egész évben előforduló betegség, február-június között a leggyakoribb. Évente 500 000 megbetegedést regisztrálnak az országban, de ezek jó része az északi területekre korlátozódik.

#### *Chikungunya-láz*

- A dengue-lázhoz képest jóval kisebb számú megbetegedést (évente kb. 38 000) észlelnek. Rio de Janeiro környékén is előfordul a betegség.

#### *Malária*

- Az Amazonas gyűjtőterületén, az ország északi és közép-nyugati régiójában endémiás. Rio de Janeiro városa maláriamentes. Évi 150 000 esetet jelentenek, melyeket 83%-ban a **Pl. vivax** és 16%-ban **Pl. falciparum** okoz.

#### *Sárgaláz*

- **1947 óta nem jelentettek városi sárgalázat**, de kis számban Brazília legtöbb részén előfordul megbetegedés. Aki Rio de Janeiróba utazik, annak nem szükséges az oltás.

#### *Leishmaniasis*

- A **kután és a viscerális forma is endémiás** az országban. Rio de Janeiro állam mentes a betegségtől.

#### *Schistosomiasis*

- A fertőzöttek becsült száma 4-6 millió. Az északi területeken fordul elő az esetek többsége, melyet **Schistosoma mansoni** okoz.

#### *Veszétség*

- Kutya, macska, majom, denevér, róka is terjeszti a vírust. Fertőzésre gyanús harapás esetén azonnal meg kell kezdeni a postexpozíciós profilaxist.

### **Szexuális úton és vérrel/váladékkal terjedő betegségek**

#### *HIV/AIDS*

- **2000 óta nem emelkedik az esetszám.** A HIV-pozitívak becsült prevalenciája a lakosság körében <1%, a szexmunkások között 6%, a férfiakkal szexuális kapcsolatot tartó férfiak (MSM) körében a pozitivitás 14%, az intravénás droghasználók körében 23%.

### *Hepatitis B és C*

- A hepatitis B vírushordozók aránya kevesebb mint 1% (alacsony szintű endémia), a hepatitis C vírushordozóké 1,4%.

### **Védőoltással megelőzhető betegségek**

#### *Kanyaró, rubeola*

- A kanyarót 2015-ben, a rubeolát 2009-ben eliminálták. A beutazók által importált kanyaró megbetegedés okozhat új kanyarójárványt.

#### *Meningococcus-betegség*

- Az elmúlt tíz évben több járványt is jelentettek, melyeket a C szerocsoportú kórokozó okozott. Ennek visszaszorítására 2010-től a gyermekek oltási naptárába is bekerült a **C szerocsoportú N.meningitidis** ellen kifejlesztett, konjugált védőoltás.

### **Légúti betegségek**

#### *Influenza*

- Az egész év során előfordul influenza. A déli országrészben áprilistól szeptemberig tart az influenzaszezon.

#### *Tuberkulózis*

- A WHO besorolása szerint Brazíliában a tuberkulózis betegségterhe magas, becslések szerint 2014-ben 90 000 új tuberkulózis eset fordult elő. Magasabb előfordulási arányok jellemzőek a városi, a sűrűbben lakott, és a rossz gazdasági helyzettel bíró területeken. Az esetek 18%-ában a tuberkulózis mellett HIV-fertőzés is jelen van.

### **Antimikrobiális rezisztencia és egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések**

- Kevés adat áll rendelkezésre ezen a területen. A szakirodalomban csak a kiterjedt-spektrumú béta-laktamáz (ESBL)-termelő **Enterobacteriaceae** és a meticillin-rezisztens **Staphylococcus aureus** (MRSA) brazíliai kórházi előfordulására vannak információk. A **Pseudomonas aeruginosa** izolátumok karbapenem-rezisztenciája is gyakori. A hiányos adatok mellett is feltételezhető, hogy a multirezisztens baktériumok okozta fertőzések jelentős problémát jelentenek Brazíliában, különösen a kórházakban.

### **Egyéb egészségügyi kockázat**

- Közlekedési baleset, természeti csapások, napégés a leggyakoribb, tömegeket érintő veszély.

**Ajánlások a brazíliai tartózkodás idejére**

- Tartsa be az alapvető higiéniai rendszabályokat! Használjon palackozott vagy ásványvizet, gyári csomagolású italokat, jégkockát! Egyen jól átsült /megfőtt ételt, húst, halat! A készételeket 60°C felett tálalva, salátákat 5°C alatt tárolva fogyassza!
- A zöldségeket, gyümölcsöket megfelelően megtisztítva és megmosva fogyassza!
- Különösen ügyeljen az általános higiéniai szabályok betartására az olyan helyi termékek fogyasztásánál, mint a frissen facsart gyümölcslevek, kókusztej, koktélok!
- Minden utazónak tanácsolt, hogy kössön utasbiztosítást.
- Utazás előtt ellenőrizze, hogy megkapta-e a hazánkban kötelező védőoltásokat, mint pl. a kanyaró, rubeola, mumpsz, diftéria, pertussis, tetanusz és járványos gyermekbénulás elleni védőoltások.
- Brazíliában az EU-val összehasonlítva magas a **hepatitis A** előfordulási aránya, így hepatitis A elleni oltás javasolt.
- Brazília egyes területei sárgaláz tekintetében endémiásak, bár a jelentett esetek száma alacsony. Ez elsősorban a labdarúgó-mérkőzésre látogatókat érinti (Belo Horizonte, Brasilia és Manaus városok). Az ide utazók kövessék az erre a területre vonatkozó szabályokat. Városi sárgaláz 1947 óta nem fordult elő.
- Malária elsősorban az Amazonas területén, valamint az északi és északkeleti régiókban fordul elő, évi 150 000 esetet jelentenek. Rio de Janeiro maláriamentes, az ide utazóknak kemoprofilaxis nem szükséges, de Rio állam középső részén, az erdős és hegyvidéki területeken előfordul a malária. Malária kemoprofilaxisra is szükség lehet a Rio de Janeirótól távolabbi területeken. A meglátogatni kívánt területekről tájékozódjon előzetesen!
- A veszettség is előfordul Brazíliában, ezért kerülje az állatkontaktust kóbor kutyákkal, macskákkal! Az ilyen állatokkal történt harapás esetén konzultáljon helyi orvossal a posztexpozíciós oltás lehetőségéről! Ha az olimpiai játékok után hosszabb tartózkodást tervez vidéki vagy őserdei területekre, fontolja meg a veszettség elleni preexpozíciós védőoltás beadásának lehetőségét is!
- A tervezett tevékenységtől, életmódtól és az általános egészségügyi állapottól függően szükség lehet egyéb védőoltásokra is.
- Immunológiai vagy más, krónikus betegségben szenvedők konzultáljanak orvosukkal, vagy utazás-egészségügyi szakemberrel, hogy a számukra legmegfelelőbb megelőző intézkedéseket alkalmazzák!
- Mivel az esemény az influenzaszezonban zajlik, javasolt az influenza elleni oltás is, amely lehetőség szerint a déli féltekére, a 2016-os szezonra javasolt vakcina vagy annak komponense legyen!

- A szexuális úton illetve vérrel terjedő fertőzések kockázata is csökkenthető megfelelő szexuális viselkedéssel és óvszer használatával. A hepatitis B-, C-, HIV-fertőzöttség és a szifilisz különösen gyakori a homoszexuális férfiak és a sok partnerrel kapcsolatba kerülő szexmunkások között.

**Forrás:**

European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, 2016:  
Public health risks related to communicable diseases at the Rio de Janeiro Olympic and Paralympic Games, Brazil 2016, first update;

**Elektronikusan elérhető:**

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/01-06-2016-RRA-Mass%20gathering-Brazil%20World.pdf>

**Az olimpiával kapcsolatos információk:**

<http://www.rio2016.com/en>

**A sárgalázssal és maláriával érintett területekkel kapcsolatos információk:**

<http://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2016/infectious-diseases-related-to-travel/yellow-fever-malaria-information-by-country/brazil#4751>

**A tájékoztatást adta: Dr. Siska Ilona mb. osztályvezető főorvos**

**Dr. Jelenik Zsuzsanna főorvos**

**OEK Nemzetközi utazás-egészségügyi és oltóközpont**

\*\*\*

## HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2016. július 18-24.** közötti időszakban a bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosis** bejelentések év eleje óta regisztrált száma mérsékelten meghaladta a tavalyi év megfelelő értékét és másfélszerese volt az ötéves mediánnak. A **salmonellosisok** 1-29. héten regisztrált száma a korábbi évek azonos időszakát jellemző értékek felett alakult. A tárgyhéten a legtöbb bejelentés a főváros mellett Csongrád és Fejér megyéből érkezett.

A **rotavírus-gastroenteritis** járványügyi helyzete kedvezően alakult, az év eleje óta ismertté vált megbetegedések száma közel harmadával volt kevesebb az előző év azonos időszakában észlelnél.



A 29. héten **három új közösségi gastroenteritis-járványt** jelentettek. Egy kétfős campylobacteriosis-járványt kereskedelmi vendéglátásban forgalmazott gyros terjeszthetett. A fennmaradó két járvány közvetlen és közvetett érintkezés útján terjedt.

Az 1-29. héten regisztrált **virális hepatitisek** száma a kétharmadát tette ki a tavalyi év azonos időszakában észleltnek. A három, **HAV** által okozott megbetegedés közül kettő családi járványhoz kapcsolódott. Emellett 2-2 **HBV**, illetve **HCV** valamint egy **HEV** által okozott megbetegedést regisztráltak. Három beteg esetében még nem tisztázott az etiológia.

**Nógrád megyében** egy korábban, júniusban kezdődött intézményi (gyermekotthoni) közösségi járványként felderített **hepatitis A járvány területi járvánnyá szélesedését** derítették fel. A jelentés írásáig hat laboratóriumi vizsgálattal megerősített és négy valószínűsített, epidemiológiai adatok alapján a járványhoz tartozó megbetegedésre derült fény (a fertőzés veszélyének 155 fő volt kitéve). A betegek egy részénél a terjedés módja még nem bizonyított, a járvány az érintett intézményekben közvetlen kontaktus révén terjedt. A korábban már megkezdett specifikus megelőző intézkedés, a védőoltás alkalmazása kiszélesített körben tovább folytatódik.

A **légúti fertőző betegségek** közül a nyári időszaknak megfelelően ugyan csökkent a **scarlatina** megbetegedések száma az előző hetihez képest, de a kumulatív esetszámokat tekintve a járványügyi helyzet az elmúlt félévben kedvezőtlenül alakult. A **varicella** járványügyi helyzete ugyanezen időszakban kedvező volt. **Védőoltással megelőzhető fertőző betegségeket** tekintve a héten egy **mumpsz** megbetegedés gyanúját jelentették, a mikrobiológiai vizsgálatok megkezdődtek.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **három purulens meningitist** regisztráltak, kettő etiológiája már tisztázódott (**S.agalactiae**, **K.pneumoniae**). A regisztrált **meningitis serosa** és két **encephalitis infectiosa** megbetegedés kóroka még nem ismert, egy virológiai vizsgálattal igazolt **kullancsencephalitis** került a nyilvántartásba.

Az 1-29. héten regisztrált **Lyme-kór** megbetegedések száma csupán a felét tette ki a korábbi évek azonos időszakában észleltnek. A 29. héten a legtöbb bejelentés a fővárosból érkezett.

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

29/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.07.18-24.

Betegség Disease	29. hét (week)			1 - 29. hét (week)		
	2016.07.18 - 2016.07.24.	2015.07.13 - 2015.07.19.	Medián 2010-2014	2016.	2015.	Medián 2010-2014
Typhus abdominalis	1	-	-	1	-	-
Paratyphus	-	-	-	2	-	1
Anthrax	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	-	-	-	6	12	4
Campylobacteriosis	184	267	184	5 078	4 615	3 323
Salmonellosis	152	165	174	2 665	2 563	2 444
Shigellosis	1	1	-	12	6	12
Pathogen E.coli által okozott megbet.	5	1	●	83	61	●
Yersiniosis	2	1	1	46	16	47
Rotavírus-gastroenteritis	55	122	●	4 303	6 161	●
Cryptosporidiosis	-	9	-	7	30	6
Giardiasis	2	3	-	77	64	41
<i>Hepatitis infectiosa</i>	11	31	19	531	838	284
Hepatitis A	3	14	9	206	520	85
Hepatitis B (heveny)	2	3	-	41	42	47
Hepatitis C (heveny)	2	1	2	51	41	26
Hepatitis E	1	6	2	154	73	54
Hepatitis inf. k.m.n.	3	7	3	79	162	54
Pertussis	-	-	-	4	8	13
Scarlatina	29	21	20	3 126	1 662	1 841
Morbilli	-	-	-	-	-	2
Rubeola	-	-	-	8	8	10
Parotitis epidemica	1	-	-	19	14	24
Varicella	281	355	316	29 175	33 243	29 123
Legionellosis	4	2	1	32	46	23
Meningitis purulenta	3	5	4	135	161	145
Meningitis serosa	1	5	4	62	55	39
Encephalitis infectiosa	3	2	3	46	50	52
Lyme-kór	48	93	89	667	625	718
Listeriosis	-	1	-	12	27	6
Leptospirosis	-	-	-	1	8	5
Ornithosis	3	1	-	36	21	11
Q-láz	2	2	1	36	26	26
Tularemia	1	1	1	8	50	13
Tetanus	-	-	-	1	-	2
Hantavírus-nephropathia	-	1	●	-	3	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	17	6	●
Malária*	-	-	-	7	8	3

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

(\*) Importált esetek - Imported cases

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

(●) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2016.07.26.

## EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

## MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

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

29/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.07.18-24.

Terület (Territory)	Campylobacteriosis	Salmonellosis	Rotavirus-gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Hepatitis A	Scarlatina	Varicella	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	35	18	2	1	-	11	51	1	-	-	10
Baranya	12	7	2	-	-	1	9	-	-	-	2
Bács-Kiskun	6	2	-	-	-	1	9	-	-	-	-
Békés	6	7	5	-	-	-	15	-	-	1	-
Borsod-A.-Z.	7	3	-	1	-	1	16	-	-	-	1
Csongrád	9	15	3	-	-	1	10	-	-	-	6
Fejér	13	14	6	1	1	-	10	1	-	1	-
Győr-M.-S.	4	9	2	1	-	3	24	-	-	-	2
Hajdú-Bihar	10	10	2	1	-	-	5	-	1	-	2
Heves	3	2	2	4	2	3	11	-	-	-	3
Jász-N.-Sz.	2	4	1	-	-	1	12	-	-	-	-
Komárom-E.	12	9	3	-	-	-	3	-	-	-	2
Nógrád	6	7	5	-	-	-	5	-	-	-	4
Pest	28	9	6	2	-	4	40	-	-	-	4
Somogy	5	6	4	-	-	-	24	-	-	-	3
Szabolcs-Sz.-B.	2	9	5	-	-	-	10	1	-	-	1
Tolna	5	5	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Vas	2	4	2	-	-	1	7	-	-	1	2
Veszprém	11	3	2	-	-	2	6	-	-	-	4
Zala	6	9	-	-	-	-	14	-	-	-	2
<b>Összesen (Total)</b>	<b>184</b>	<b>152</b>	<b>55</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	<b>281</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>48</b>
<b>Előző hét (Previous week)</b>	<b>206</b>	<b>187</b>	<b>64</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>279</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>64</b>

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

(\*) Importált esetek - Imported cases

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

A statisztika készítés ideje: 2016.07.26.

**Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.**

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

*A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.*

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

Internet cím: [www.oek.hu](http://www.oek.hu); [www.epidemiologia.hu](http://www.epidemiologia.hu); [www.jarvany.hu](http://www.jarvany.hu);

[www.antsz.hu/oek](http://www.antsz.hu/oek)

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>

Elektronikus **Epinfo**-hírlevélre történő feliratkozás: [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@oek.antsz.hu)

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

Postai cím: 1437 Budapest, Pf. 777.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@oek.antsz.hu)

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. **Epinfo** a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az **Epinfo**. **Epinfo** 2003; 1:1-2.)

**Országos tisztifőorvos:**

**Dr. Szentés Tamás**

**Epinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:** Dr. Straub Ilona

**Főszerkesztő:** Dr. Melles Márta

**Főszerkesztő helyettes:** Dr. Csohán Ágnes

**Olvasószerkesztő:** Dr. Krisztalovics Katalin

**Szerkesztő:** Dr. Kurcz Andrea

**Technikai szerkesztő:**

Báder Mariann

**ÁNTSZ OTH Nyomda**

**Nyomdavezető:** Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)