
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Hazai információ	
Oltást követő nemkívánatos események	655
Tájékoztatás igazoltan veszett állatokról	660
Fertőző betegségek adatai	661
Index, 2009	665

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ
TÁJÉKOZTATÁS A FLUVAL OLTÓANYAGOK ALKALMAZÁSÁT KÖVETŐ, A 2009. NOVEMBER 9. ÉS DECEMBER 6. KÖZÖTTI IDŐSZAKBAN TÖRTÉNT NEMKÍVÁNATOS ESEMÉNYEKRE VONATKOZÓ BEJELENTÉSEKRŐL

2009. november 9. és december 6. között, 4 hét alatt az Országos Epidemiológiai Központba 173 oltást követő nemkívánatos eseményről (OKNE) érkezett bejelentés. Az összesítések alapján ugyanebben az időszakban kb. 1 200 000 személy Fluval P és 950 000 személy Fluval AB influenza elleni védőoltásban részesült.

A 173 bejelentés közül 109 a Fluval P, 14 a Fluval AB és 50 a Fluval P + Fluval AB vakcina együttes beadása utáni eseményről érkezett.

A 173 bejelentés közül 94 eset 18 éven aluli, 79 eset 18 évesnél idősebb személy oltása után kialakult reakciókra vonatkozott.

Ezen időszakban 24 influenza ellen oltott személy került kórházba OKNE gyanúja miatt. Kétharmaduk 18 éven aluli volt, akiknél döntően pszichés okokra (túlzott szülői aggodalomra) volt visszavezethető a reakció miatti kórházi megfigyelés. (Az 1. és 2. táblázatban zárójelben lévő esetek.)

1. Összességében elmondható, hogy a 173 bejelentésből **63 esetben az oltással való összefüggés valószínű**, miután a tünetek az alkalmazási előiratban felsorolt várt, lehetséges mellékhatások között is szerepelnek. Mind a helyi reakciók, mind az általános tünetek döntő többsége pár napon belül, kezelés nélkül gyógyult.

Nem pandémiás helyzetben, hagyományos influenza elleni oltások idején általában ezen esetek nem is kerülnek bejelentésre. (1. sz. táblázat)

1. sz. táblázat

**A Fluval oltással összefüggésbe hozható OKNE esetek, Magyarország
2009. november 9-december 6.**

Reakció jellege	Bejelentések száma	Beadott oltóanyag		
		Fluval		
		P + AB	P	AB
Láz, izomfájdalom, zsibbadás	14	2	12	0
Viszkető kiütések	14 (2)	2	12	0
Localis bőrpír /duzzanat/fájdalom	13 (4)	3	10	0
Fejfájás	8 (1)	0	7	1
Allergiás reakció	6 (1)	2	4	0
Láz	5	1	4	0
Neuritis	2	2	0	0
Izületi fájdalom	1	1	0	0
ÖSSZESEN	63 (8)	13	49	1

A zárójelben lévő esetszám a bejelentések összes számában is szerepel.

2. További **89 esetben** a bejelentett esemény kivizsgálásának eredménye alapján **valószínűleg nincs összefüggés a beadott oltóanyag és az esemény között.** A tünetek vagy egy fennálló alapbetegséggel, vagy az oltott személy akut, más jellegű fertőző betegségével függtek össze (2. sz. táblázat).

2. sz. táblázat

**A Fluval oltással nem összefüggő OKNE esetek, Magyarország
2009. november 9-december 6.**

Bejelentett esetek	Bejelentések száma	Beadott oltóanyag		
		Fluval		
		P + AB	P	AB
Felső légúti tünetek lázzal	27 (1)	5	13	9
Szédülés, collapsus, általános rosszullét	22 (4)	2	20	0
Hasmenés, hányás (gastroenteritis) lázzal vagy anélkül	18 (1)	5	13	0
Influenzaszerű tünetek	11 (2)	2	9	0
Paresis súlyosbodása	4 (3)	4	0	0
Alapbetegség rosszabbodása*	3 (2)	1	2	0
Mozgáskorlátozottság	1 (1)	1	0	0
Lokális haematoma	1	0	1	0
Herpes zooster	1	0	0	1*
Erythema nodosum	1	1	0	0
ÖSSZESEN	89 (14)	21	58	10

A zárójelben lévő esetszám a bejelentések összes számában is szerepel.

× Epilepszia, glaukóma, rheumatoid arthritis

* Fluval AB + Pneumovax 23

3. **Két esetben** fordult elő **oltási baleset**, amikor is egy-egy személy 10, illetve 14 nap különbséggel még egyszer megkapta ugyanazt az oltást. Reakció egyiküknél sem lépett fel.
4. **2 esetben** jelentették **Guillain-Barré szindróma** (GBS) gyanúját. Az első betegnél a pandémiás és a szezonális influenza elleni védőoltás egyidőben történő adása után 11 nappal jelentkeztek a tünetek, melyek felvetették a GBS-gyanút. Az ideggyógyász konziliárius véleménye szerint azonban a klinikai tünetek és a kórlefordítás eltért a „klasszikus” GBS jellemzőitől, így **a klinikai diagnózist nem erősítette meg**. Az eset kivizsgálása során specifikus irányokban (influenzavírus, EBV, CMV) végzett mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálatok aktuális fertőzést nem igazoltak.

A második esetben a pandémiás és a szezonális influenza elleni védőoltás egyidőben történő adása után 16 nappal jelentkezett a GBS jellegzetes klinikai képe. A betegnél másfél hónappal ezt megelőzően hasfali sérvműtétet végeztek. Esetleges infekciós eredetre utaló vizsgálatok nem történtek. A tünetegyüttes kórokát nem sikerült kideríteni. (A teljes dokumentáció még nem áll rendelkezésre.)

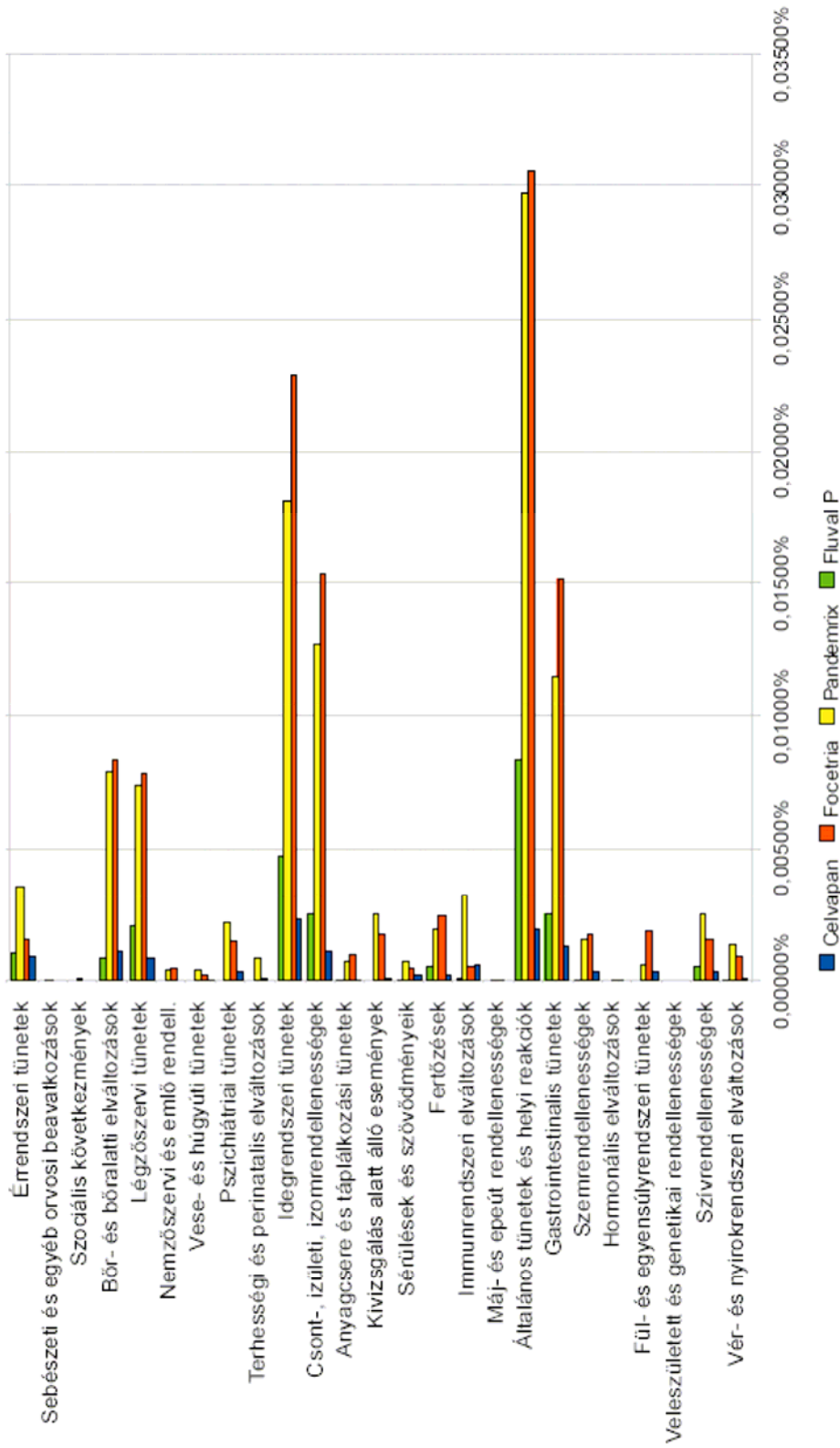
5. Az Országos Epidemiológiai Központ Oltást Követő Nemkívánatos Események felügyeletéről szóló szakmai irányelve szerint minden olyan halálozást, amely az oltást követően egy hónapon belül következik be, jelenteni kell az ÁNTSZ kistérségi intézetéhez. A november 9. és december 6. közötti időszakban 17, influenza elleni oltást követő halálesetről érkezett bejelentés. A halottvizsgálati bizonyítvány és/vagy a boncolási jegyzőkönyv alapján a Fluval vakcinákkal végzett influenza elleni oltás és a haláleset közötti összefüggés már 14 esetben kizárt, 3 eset kivizsgálása folyamatban van.

Az **1. sz. ábra** az EMEA (European Medicines Agency) által centralizáltan törzskönyvezett vakcinák (Celvapan, Focetria, Pandemrix) és a magyar vakcina alkalmazását követően előfordult eseményeknek a beadott vakcinák számához viszonyított **arányát** tartalmazza – a magyar gyártó hozzájárulásával –, **a reakciók és az oltás közötti összefüggésre való tekintet nélkül**.

Az EMEA által centralizáltan törzskönyvezett készítmények esetén a törzskönyvezéstől 2009. november 27-ig terjedő időszak adatait tartalmazza a grafikon, míg a Fluval P esetén a törzskönyvezéstől 2009. december 1-ig terjedő időszakra vonatkoznak az adatok.

1. sz. ábra

Oltást követő nemkívánatos események előfordulása a beadott A(H1N1) pandémiás influenza elleni vakcinák számához viszonyítva (%), 2009



Forrás: EMEA (European Medicines Agency – www.ema.europa.eu) és OMNINVEST Kft.

3. sz. táblázat

Beadott vakcinák száma 2009. december 1-ig

Celvapan	Focetria	Pandemrix	Fluval P
3,4 millió	4,5 millió	5,7 millió	1,8 millió

A tájékoztatást adta: dr. Pauliny Zsuzsanna osztályvezető főorvos,
 dr. Bartha Kálmán biológus, főtanácsos
 OEK Vírusoltóanyag ellenőrző osztály
 dr. Farkas Zsolt gyógyszerész
 OEK Epidemiológiai programiroda

Szerkesztőségi megjegyzés:

A vizsgált időszakban a bejelentett esetek megnövekedett száma a gyermekek Fluval P vakcinával történő oltásának megkezdésével magyarázható, ugyanis a 18 éven aluli korcsoportban a bejelentések nagy száma döntően pszichés okokra vezethető vissza. Továbbá a pár napon belül kezelés nélkül gyógyuló helyi reakciók és általános tünetek az OKNE esetdefiníciók értelmében nem pandémiás helyzetben nem is kerülnének bejelentésre.

A Guillain-Barré szindróma (acut idiopathias polyradiculitis) bármely életkorban előforduló heveny ideggyöki gyulladás. Igen ritka, tisztázatlan patomechanizmusú kórkép, melynek kiváltásában szinte valamennyi humán fertőzést okozó vírus, néha baktérium, ritkán védőoltás vagy sebészi beavatkozás szerepe feltételezhető, de autoallergiás alapon is létrejöhet. A klinikai képet általános, jellegtelen tünetek, lázzal vagy anélkül zajló enterális vagy felsőlégtúti betegségek lezajlása után 2 héten belül jelentkező idegrendszeri tünetek jellemzik. A szindróma hazai előfordulási gyakorisága 100-200 eset/év (Infektológia, Szerk.: dr. Nyerges Gábor, Springer Hungarica Kiadó Kft, 1992, Budapest).

A szakirodalmi adatok szerint 1 millió influenza elleni oltás beadásának időszakában egy olyan GBS észlelhető, amely az oltást követően alakul ki. Ezt figyelembe véve, a hazánkban az adott hónapban (november 9-december 6.) beadott 1,2 millió, illetve a szeptember 29-december 6. között beadott 1,8 millió Fluval P oltást követően észlelt egy, az oltást követő 30 napon belül kialakult GBS alatta marad az irodalmi adatok alapján várt, oltást követő GBS-gyakoriságnak.

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok
megyéenkénti bontásban 2009. január 1- december 31-ig

Terület	Január 1- november 30.	December	Összesen
Baranya	-	-	-
Bács-Kiskun	-	-	-
Békés	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	-	-
Csongrád	1 róka	-	1
Fejér	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-
Heves	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-
Nógrád	-	-	-
Pest	-	-	-
Somogy	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	-	-	-
Tolna	-	-	-
Vas	-	-	-
Veszprém	-	-	-
Zala	-	-	-
Budapest	1 denevér	-	1
Összesen	2	-	2

Forrás: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ
Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest

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

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. december 28. és 2010. január 3.** közötti időszakban, **négy munkanapon** bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma (93) az 52. heti alacsony szintről visszatért a korábbi hetekre jellemző érték közelébe, ezzel az 1-53. héten regisztrált esetek száma 5 258-ra emelkedett. A legtöbb bejelentés Pest, Csongrád és Tolna megyéből érkezett. A **campylobacteriosis** megbetegedések száma az előző heti 60-ról 133-ra emelkedett, ami nem tér el jelentősen a korábbi hetekben nyilvántartásba vett esetek számától; a legtöbb esetet Győr-Moson-Sopron megyében észlelték. Így az év eleje óta bejelentett campylobacteriosis megbetegedések száma 5 699-re nőtt. Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma az előző hetihez hasonlóan alakult, és csupán a felét tette ki a 47-51. héten regisztráltak.

Két **új közösségi gastroenteritis járványról** érkezett jelentés. A két miskolci **idősothton** közül az egyikben a járvány tömeges méretűvé alakult, a 437 exponált közül a december közepe óta halmozódó, felderített megbetegedések száma a jelentés írásáig elérte a **98 főt**, közülük 9 dolgozó. A betegek 97%-ánál hasmenés, 33%-ánál hányás, 7%-ánál láz jelentkezett. 15 beteg székletbakteriológiai vizsgálata kórokozót nem azonosított, a virológiai vizsgálat 4 betegnél **rotavírus**-fertőzést igazolt, a calicivírus irányában végzett ELISA gyorseszteszt negatív eredménnyel zárult. A székletmintákat továbbküldték a Gastroenterális vírusok Nemzeti Referencialaboratóriumába, az ÁNTSZ pécsi virológiai laboratóriumába PCR-vizsgálatra.

Az 53. héten 11 acut **vírushepatitis** került a nyilvántartásba, ezzel az év eleje óta regisztrált esetek száma 373-ra emelkedett. A 11 megbetegedés hat területen fordult elő. Nyolc esetben már laboratóriumi vizsgálattal igazolt a kórokozó (**HAV** – 3, **HBV** – 3, **HEV** – 2). Egy, a lappangási időben Ukrajnában járt magyar állampolgárnál hepatitis A megbetegedés alakult ki, további két HAV-eset pedig a Monoron (Pest megye) kialakult területi hepatitis A járványhoz tartozik.

Pest megyében 2009. október 29. és december 15. között **öt hepatitis A megbetegedést** észleltek. A betegek 29-57 év közötti felnőttek (medián: 48 év), közöttük a fertőzési lánc követhető volt. A járványügyi vizsgálat alapján a kórokozó közvetlen érintkezés és szennyezett tárgyak útján terjedhetett. A betegek családi és munkahelyi környezetében 64 személy passzív (gamma-globulin) és 36 személy aktív (Avaxim) oltásban részesült.

A **légúti fertőző betegségek** közül a héten 30 **scarlatina** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma 2403-ra emelkedett, a héten a legtöbb esetet a fővárosban diagnosztizálták. Az 53. héten 435 **varicella** eset került bejelentésre, így az év során 42 006 bárányhimlő megbetegedésről szerzett tudomást az ÁNTSZ, az 53. héten a legnagyobb számban Borsod-Abaúj-Zemplén megyében észlelték a betegséget. **Morbilli, pertussis, és rubeola** megbetegedésről nem érkezett jelentés, csupán egy **parotitis epidemica** esetet diagnosztizáltak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül az 53. héten három **gennyes meningitist** észleltek, közülük kettő esetében már tisztázott az etiológia (**S.pneumoniae, B csoportú Streptococcus**).

A héten az 51. hetihez (7) hasonló számú (10) **Lyme-kór** megbetegedés adatai kerültek a nyilvántartásba, ezzel az év eleje óta regisztrált esetszám 1 723-ra emelkedett. A 10 megbetegedés nyolc területen fordult elő.

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 (+)

53/2009. sz. heti jelentés (weekly report) (2009.12.28 - 2010.01.03.)

Betegség (Disease)	53. hét (week)	1 - 53. hét (week)
	2009.12.28- 2010.01.03.	2009.
Typhus abdominalis	-	-
Paratyphus	-	-
Botulizmus	-	8
Salmonellosis	93	# 5258
Dysentheria	1	# 64
Dyspepsia coli	-	21
Egyéb E.coli enteritis	2	53
Campylobacteriosis	133	# 5699
Yersiniosis	1	48
Enteritis infectiosa	# 260	# 32364
Hepatitis infectiosa	# 11	# 373
AIDS	4	# 26
Poliomyelitis	-	-
Acut flaccid paralysis	-	6
Diphtheria	-	-
Pertussis	-	28
Scarlatina	30	2403
Morbilli	-	# 3
Rubeola	-	# 10
Parotitis epidemica	1	69
Varicella	435	42006
Mononucleosis inf.	13	1201
Legionellosis	4	# 88
Meningitis purulenta	3	# 217
Meningitis serosa	1	# 71
Encephalitis infectiosa	-	# 127
Creutzfeldt-J. betegség	-	24
Lyme-kór	10	1723
Listeriosis	-	12
Brucellosis	-	-
Leptospirosis	-	10
Ornithosis	-	# 23
Q-láz	-	32
Tularemia	-	37
Tetanus	-	6
Vírusos haemorrh. láz	-	6
Malária	* 1	# 9
Toxoplasmosis	3	107

(+) 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: 2010.01.05.

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

53/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.12.28-2010.01.03.)

Terrület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	10	-	15	20	3	10	47	4	1	-	-
Baranya	5	-	11	5	1	-	28	-	-	-	-
Bács-Kiskun	6	-	2	26	-	-	19	-	1	-	-
Békés	3	-	7	15	-	-	13	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	1	7	18	-	1	55	2	-	1	-
Csongrád	14	-	3	14	-	3	8	-	-	-	-
Fejér	2	-	5	12	1	-	34	2	-	1	1
Győr-Moson-Sopron	8	-	19	#14	-	-	18	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	1	-	11	7	-	5	38	1	-	-	-
Heves	1	-	4	17	1	-	31	2	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	6	15	-	1	16	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	-	12	-	-	22	-	-	-	-
Nógrád	1	-	-	2	-	-	4	-	-	2	-
Pest	17	-	13	16	3	5	48	1	1	1	-
Somogy	-	-	-	8	2	1	13	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	3	-	7	16	-	2	16	-	-	-	-
Tolna	12	-	4	12	-	-	-	-	-	2	-
Vas	-	-	7	13	-	1	10	-	-	1	-
Veszprém	4	-	8	12	-	1	4	-	-	1	-
Zala	1	-	4	6	-	-	11	-	-	1	-
Összesen (total)	93	1	133	#260	11	30	435	13	3	10	1
Előző hét (previous week)	39	-	60	230	2	23	335	12	5	9	1

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

A statisztika készítés ideje: 2010.01.05.

Epinfo 16. évfolyam
Index, 2009.

(a közlemény tárgya, a megjelenés hete, zárójelben az oldalszám)

A hazai járványügyi helyzet általános jellemzése: 1-53

Beköszöntő – 2009: (hazai) 1 (1)

Beszámoló

A Nemzetközi Utazási Medicina Társaság XI. konferenciája: 29 (339)

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések európai surveillance hálózatának éves munkaértekezletéről. Stockholm, 2009. június 8-10.: (nemzetközi) 22 (387)

Dezinfekció

Sterilizáló berendezések műszaki felülvizsgálatára jogosult szervezetek listája: (hazai) 17 (210)

Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerekről: (hazai) 8 (92); 13 (165, 166); 20 (251); 24 (294); 32 (390); 35 (419)

Dezinszekció

Tájékoztatás engedélyezett irtószerekről: (hazai) 3 (30); 22 (271); 39 (482)

Ebola haemorrhagiás láz, Kongó: (nemzetközi) 2 (19)

Echinococcus multilocularis: (nemzetközi) 1 (7)

Az első, igazoltan Echinococcus multilocularis által okozott hazai humán megbetegedés: (hazai) 1 (2)

Előzetes jelentés a 2008. évben bejelentett fertőző betegségekről: (hazai) 30 (347)

Epinfo előfizetése a 2010. évre: 44 (541)

Étel által terjesztett járvány Heves megyében, 2009. július: (hazai) 36 (427)

HIV/AIDS hazai: 2008. évi adatok: 10 (113)

2009. I. negyedévi adatok: 22 (267)

2009. II. negyedévi adatok: 33-34 (395)

2009. III. negyedévi adatok: 45 (547)

AIDS Világnap 2009. december 1. – HIV/AIDS nemzetközi helyzet: 47 (580); **A HIV/AIDS európai járványügyi helyzete:** 47 (581)

Influenza

A 2009. évi interszezonális influenza surveillance működtetése: (hazai) 19 (233)

A 2009. évi világjárványt okozó influenza A(H1N1)v vírus ellen kifejlesztett vakcinák – a WHO Védőoltási Szakértői Stratégiai Tanácsadó Testületének 2009 októberében tartott ülésén megfogalmazott következtetések és ajánlások: (nemzetközi) 49 (611)

A Fluval oltóanyagok alkalmazását követően a 2009. szeptember 29. és november 8. közötti időszakban történt bejelentésekről (OKNE): (hazai) 46 (570)

- A Fluval oltóanyagok alkalmazását követő, a 2009. november 9. és december 6. közötti időszakban történt nemkívánatos eseményekre vonatkozó bejelentésekről: (hazai) 51-52 (655)**
- A pandémia első hullámának kezdete Magyarországon, 2009. 46. hét: (hazai) 46 (563)**
- A pandémiás vakcinával oltandó célcsoportjainak kiválasztási szempontjai és oltási sorrendjük pandémia idején, Európai Unió, 2009. szeptember: (nemzetközi) 37 (441)**
- A Világ a 2009-es influenza pandémia kezdetén: (nemzetközi) 23 (279)**
- A világjárványt okozó influenza A(H1N1)v által az USA-ban okozott első járványhullám: tények és számok, 2009. augusztus 4.: (nemzetközi) 35 (411)**
- A WHO Védőoltási Szakértői Stratégiai Tanácsadó Testületének ajánlása a 2009-es pandémiás A(H1N1) influenza ellen oltandó célcsoportokról és azok oltási sorrendjéről: (nemzetközi) 37 (439)**
- Ausztrál orvosok influenza pandémiával kapcsolatos tanácsai az északi féltekén dolgozó kollégáik számára: (nemzetközi) 38 (455)**
- Az Amerikai Egyesült Államokban 2009. április-május hónapban egészségügyi dolgozók körében előfordult, influenza A(H1N1)v vírus által okozott megbetegedések: (nemzetközi) 31 (367)**
- Az amerikai kontinensen járványt okozó új influenzavírus, 2009: (nemzetközi) 16 (185);**
- Az amerikai kontinensen járványt okozó új influenzavírus. Kérdések és válaszok: (nemzetközi) 16 (188)**
- Az egészségügyi dolgozók egyéni védőeszközei az „új influenzában” szenvedő beteg ellátása során: (hazai) 20 (245)**
- Az Egyesült Királyság összefoglalója a 2009. évi (H1N1) influenza pandémia első hullámáról: (nemzetközi) 50 (632)**
- Az EU/EFTA 22 tagállamából június 17-ig jelentett influenza A(H1N1)v vírus által okozott, laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések előzetes epidemiológiai elemzése (ECDC, 2009. június 23.): (nemzetközi) 26 (307)**
- Az influenza A(H1N1)v vírus által okozott halálesetek, Magyarország, 2009. május 1- október 30.: (hazai) 47 (582)**
- Az influenza járványügyi helyzetének alakulása Európában (49. hét): (nemzetközi) 50 (628)**
- Az OEK állásfoglalása a Fluval P vakcina egyéb oltóanyagokkal történő egyidejű alkalmazásáról 18 éven aluliak körében. Tájékoztatás az oltást követő nemkívánatos események (OKNE) bejelentő lapjának módosításáról: (hazai/nemzetközi) 42-43 (515)**
- Az országos tiszti főorvos ajánlása a pandémiás influenza A(H1N1)v humán megbetegedések antivirális kezelésére és a betegek egészségügyi ellátására vonatkozóan – 2009. december 8.: (nemzetközi/hazai) 49 (616)**
- Az országos tiszti főorvos körlevele az influenza pandémia járványügyi jellemzőivel és egészségügyi hatásaival kapcsolatos surveillance tevékenységről: (hazai) 32 (383)**

Az új influenza A(H1N1) vírus által okozott megbetegedések globális járványügyi helyzete, 2009. május 6.: (nemzetközi) 18 (217)

Az új influenza megbetegedések klinikai jellemzői, 2009. május: (nemzetközi) 21 (259)

Elérte hazánkat az influenzajárvány: (hazai) 4 (37)

Érvek és ellenérvek az új influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatban: (hazai/nemzetközi) 42-43 (517)

Influenza A(H1N1)v vírus által okozott megbetegedések Magyarországon, 2009. július 17.: (hazai) 27-28 (323)

Influenza-aktivitás Európában. Közepes vagy magas az influenza-aktivitás Európa legtöbb országában az Európai Influenzafigyelő Szolgálat (European Influenza Surveillance Scheme – EISS) 3. hétre vonatkozó jelentése alapján: (nemzetközi) 3 (25)

Pandémiás influenza vakcinák: (hazai/nemzetközi) 41 (508); helyesbítés: 44 (542)

Tovább erősödő influenza-aktivitás: (hazai) 5 (45)

Új influenza A(H1N1) vírus által előidézett járvány egy középiskolában – New York, 2009. április: (nemzetközi) 18 (224)

Új influenzavírus okozta humán megbetegedések jelentése: (nemzetközi/hazai) 17 (201)

Valamennyi magyarországi régiót érinti az influenzajárvány: (hazai) 7 (69)

Várandós anyák influenza profilaxisa. Védőoltás, antivirális profilaxis, antivirális kezelés: (hazai) 39 (463)

Kanyaró Európában: (nemzetközi) 2 (17)

Kolera a dél-afrikai régióban: (nemzetközi) 2 (20)

Kórházi járványügy

Ajánlások az intézményi decubitus-fertőzések monitorozásának kialakításához: (nemzetközi) 14-15 (173)

Európai infekciókontroll standardok és indikátorok: (nemzetközi) 8 (81)

Európai Antibiotikum Nap, 2008. november 18. Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (ECDC) kulcsfontosságú üzenetei az alapellátásban dolgozó orvosok számára: (nemzetközi) 44 (536)

Virális gastroenteritis járványok és megelőzési lehetőségei az aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben: (hazai) 6 (60)

Lyssa – Tájékoztatás igazoltan veszett állatokról: (hazai) 1 (11); 6 (63); 16 (194); 26 (317); 35 (418)

Nemzetközi hírek: 24 (292)

Norovírus: A norovírus/calicivírus gastroenteritisek hazai járványügyi helyzete, 2009. január: (hazai) 6 (57)

Összefoglaló jelentés a zoonózisok és a zoonotikus kórokozók előfordulásáról és forrásairól az Európai Unióban, 2007-ben: (nemzetközi) 9 (103)

Pályázati felhívás

Képzési ösztöndíjak az intervenciók epidemiológia területén – EPIET: (nemzetközi) 5 (49)

ECDC-EPIET: (nemzetközi) 17 (210); 51-52 (647)

Semmelweis nap: 25 (299)

Streptococcus pneumoniae surveillance, Magyarország, 2002-2009: (hazai) 12 (149)

Szexuális úton terjedő fertőzések (hazai):

2008. IV. negyedév:	10 (117)
2009. I. negyedév:	24 (287)
2009. II. negyedév:	33-34 (399)
Magyarország, 2008.:	39 (465)
2009. III. negyedév:	45 (552)

Tehénhimlő-vírus által okozott humán megbetegedések halmozódása Nyugat-Európában: (nemzetközi) 13 (161)

Trichinellosis - Előzetes információk egy hazai trichinellosis-járványról: (hazai) 9 (101)

Védőoltások

Európai Védőoltási Hét: (hazai/nemzetközi) 11 (129)

Pneumococcus vakcináció Európában: (nemzetközi) 12 (141)

Pneumococcus elleni áttoltottság, Magyarország, 2009. augusztus: (hazai) 40 (487)

VACSATC – Honlap a védőoltások biztonságosságáról: (hazai) 11 (133)

Tájékoztatás szakmai rendezvényről

A Fővárosi Egyesített Szent István és Szent László Kórház Tudományos Bizottsága és a Magyar Kemoterápiás Társaság tudományos ülése: 13 (168)

ECDC-EPIET tudományos konferenciája: 22 (274)

EFRIR-NNSR – felhívás surveillance-ban való részvételre: 11 (136);

Európai Antibiotikum Nap, 2009 – tudományos ülés: 44 (540)

Influenza szakmai nap: 36 (433)

Magyar Higiénikusok Társasága XXXVIII. Vándorgyűlés: 37 (450)

Magyar Zoonózis Társaság – Szent-Iványi – Binder Napok: 22 (273); program: 37 (446)

OEK DDD munkaértekezlet: 10 (121)

OEK Kórházi járványügyi osztályának munkaértekezlete: 7 (75)

OEK Tudományos Tanácsadó Testületének tudományos rendezvénye: 46 (573)

Tájékoztatás szakmai továbbképzésről

ECDC „Járványok kivizsgálása és intézkedések tervezése” c. tanfolyama: 7 (74)

ECDC hírek: 10 (123)

Epidemiológusok szakmai továbbképző munkaértekezlete, Balatonvilágos: 10 (122)

Epidemiológusok szakmai továbbképző munkaértekezletének programja, Balatonvilágos: 16 (195); 27-28 (329); 31 (376)

Felhívás a Nemzeti Nosocomialis Surveillance-ban való részvételre: 11 (136); 36 (432)

Gyakorlati vakcinológia – az OEK továbbképzése felnőtt vagy vegyes körzetű háziorvosoknak és oltást végző orvosoknak: 11 (134);

OEK – Bőr- és nemibeteg gondozók szakorvosainak továbbképzése: 36 (434)

OEK Bakteriológiai, mikológiai, parazitológiai és tipizáló főosztályának továbbképzése: 41 (508)

OEK Parazitológiai osztályának továbbképzése. „Helmintek és protozoonok által okozott zoonosisok járványtana és laboratóriumi diagnosztikája: 5 (49)

OEK Parazitológiai osztályának továbbképzése. „Magyarországra behurcolható egyes trópusi parasitózisok laboratóriumi diagnosztikájának hazai lehetőségeiről”: 40 (493)

OEK szintentartó, tudományos továbbképzése közegészségügyi-járványügyi szakemberek részére: 13 (167); 41 (509)

OEK Viroológiai főosztálya – Viroológiai elméleti és gyakorlati tudományos továbbképzési hete: 35 (421)

OEK Viroológiai főosztályának tudományos továbbképzése – Viroológiai hét: 8 (93)

Országos Védőoltási Továbbképző Tanfolyam: 12 (154)

Tájékoztatás szakmai kiadvány megjelenéséről. Tájékoztató a betegellátás és a járványügyi gyakorlat részére engedélyezett és forgalmazott fertőtlenítőszerokről: 27-28 (330)

Társasági és egyéb tájékoztatás: A magyar epidemiológia fejlesztéséért Alapítvány közleménye: 3 (31); 5 (52);

Megjelent különszámok

1. Módszertani levél a 2009. évi védőoltásokról
2. Módszertani levél a kullancsok elleni védekezésről
3. Tájékoztató a Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (NNSR) és a Nemzeti Bakteriológiai Surveillance (NBS) 2007. évi eredményeiről
4. Tájékoztató a Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (NNSR) és a Nemzeti Bakteriológiai Surveillance (NBS) 2008. évi eredményeiről
5. Tájékoztató az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről
 - I. A centrális katéterrel összefüggő véráramfertőzések megelőzése
 - II. A lélegeztetéssel összefüggő pneumónia megelőzése
 - III. A hólyagkatéterrel összefüggő húgyúti fertőzések megelőzése

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)