

---

**JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**

---

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

Influenza	
Felkészülés a szezonra	453
Tájékoztatás szakmai rendezvényekről	458
Helyesbítés	463
Fertőző betegségek adatai	464
Aerobiológiai jelentés	466

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### Felkészülés az influenza szezonra

(Az országos tisztifőorvos által kiadott influenza körlevél)

A korábbi évek gyakorlatának megfelelően ebben az évben is fel kell készülni az esetlegesen kialakuló influenzajárványra.

„Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy vizsgálta felül - működési területére vonatkozóan - az influenzajárvány idején életbe lépő megyei, városi és intézményi **intézkedési terveket**, és amennyiben szükséges, végezzék el annak korrekcióját.

Kérem, hogy **fordítson kiemelt figyelmet** az influenza surveillance, ezen belül az **influenza figyelő szolgálat** elrendelésére és működtetésére, és hívja fel az alapellátásban dolgozó orvosok figyelmét az influenza megbetegedések halmozódása esetén szükséges teendőikre.

Az elmúlt év során szerzett kedvezőtlen tapasztalatok szükségessé teszik, hogy, egységes kritériumokat fogalmazzunk meg az influenza figyelő szolgálat működtetésével kapcsolatban.

Ezért kérem, - ha eddig nem történt meg -, október 15-től rendelje el a figyelő szolgálat működtetését, és a **városi tisztifőorvosok jelöljék ki adatszolgáltatásra a városi intézetek területén működő házi orvosok/házi gyermekorvosok 20%-át**, úgy, hogy a felnőtt és a gyermek körzetek

egyaránt reprezentálva legyenek. A kijelölt orvosoknak március végéig, vagy a kibontakozó járvány kezdetéig hetente kell jelenteni az alábbi adatokat:

- az adott héten orvoshoz forduló betegek száma napi bontásban,
- az influenzaszerű tünetekkel orvosnál jelentkezők száma napi bontásban.

A városi intézeteknek rendelkeznie kell a kijelölt praxis által ellátott személyek számáról és korösszetételéről.

Kérem, hogy a megyei epidemiológus főorvossal történő egyeztetés alapján a városi tisztifőorvosok jelöljenek ki néhány közösséget (óvodák, általános iskolák, középiskolák), ahonnan hetente jelentik a hiányzások alakulását.

Ezen információkat a kijelölt orvosok/intézmények **minden hétfőn 12 óráig** napi bontásban telefonon/faxon küldjék meg az ÁNTSZ területileg illetékes városi intézetének. A városi intézetek az információk összegyűjtését követően ugyanaznap délután 16 óráig kötelesek jelenteni az ÁNTSZ megyei intézetének.

Kérem, hogy influenza gyanús megbetegedések észlelésekor az ÁNTSZ megyei intézete azonnal értesítse az OEK Járványügyi osztályát, és a területileg illetékes víruslaboratóriummal történt előzetes megbeszélés alapján gondoskodjanak vizsgálati anyagok vételéről és laboratóriumba juttatásáról.

Abban az esetben, ha az influenza figyelő szolgálat egy-egy területen influenzajárvány kezdetére utal, akkor az adott terület (megye) tisztifőorvosa saját hatáskörében rendeli el az ún. „jelentő szolgálatot”. A jelentő szolgálat keretében valamennyi területről azonos adatokat kell adni, melyek révén az influenza aktivitás kellő objektivitással ítéltető meg. Az influenza jelentő szolgálat keretében az ÁNTSZ fővárosi/megyei intézeteinek a következő adatokat kell jelenteni a tárgyhetre vonatkozóan a **„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályára** telefaxon (215-1792) vagy elektronikus úton (e-mail cím: [kata.oek@antsz.hu](mailto:kata.oek@antsz.hu)) a tárgyhetet követő hét keddjén **14 óráig**:

- influenza megbetegedések száma;
- táppénzes állományba vett betegek száma;
- influenza diagnózissal (vagy szövődménnyel) kórházba utaltak száma;
- influenza következtében meghaltak száma (a meghalt személy életkora, oltottsági állapota);
- a betegek életkor szerinti megoszlása (0, 1-14, 15-24, 25-34, 35-59, 60-);
- szövődményes esetek száma;

- szövődményes esetek életkor szerinti megoszlása (azonos az előbb felsorolttal);
- a szövődményes esetek kórforma szerinti megoszlása;
- a járványügyi laboratóriumi vizsgálatok eredményei;
- egyéb fontos információk (területi megoszlás, jellegzetesség, oltás ellenére történt megbetegedés, stb.).

### Védőoltások

Az influenza megbetegedések megelőzése érdekében ebben az évben is lehetőség van meghatározott kategóriákon belüli térítésmentes oltásokra, ezen kívül orvosi vényre bárki megvásárolhatja a gyógyszerári forgalomban lévő influenza vakcinák bármelyikét 50% körüli társadalombiztosítási hozzájárulás mellett.

### **A térítésmentes oltások előkészítése, szervezése céljából Tisztifőorvos Asszonyt/Urát az alábbiakról tájékoztatom:**

#### **1./ Az oltóanyag mennyisége, összetétele, letöltése, csomagolása**

Az idén az előző évinél több, összesen mintegy **1 300 000 személy** részesíthető térítésmentesen influenza elleni oltásban.

A térítésmentes oltásokhoz kizárólagosan felhasználható influenza vakcina a **FLUVAL<sup>AB</sup>** inaktivált trivalens oltóanyag, mely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű antigént tartalmaz mind a **H1N1**, mind a **H3N2** altípusú **influenza A**, valamint az **influenza B** vírusokból. A H1N1 alkotórész az **influenza A/New Caledonia/20/99** törzs, a H3N2 alkotórész az **influenza A/Moscow/10/99** törzs, az influenza B alkotórész pedig a **B/Johannesburg/5/99 – B/Sichuan/379/99-szerű** törzs.

A FLUVAL<sup>AB</sup> kizárólag 1 adagos (0,5 ml) letöltésű ampullában kerül kiszerezésre egyszerűhasználatos tűvel és fecskendővel együtt.

#### **2./ Az oltóanyag adagja és adagolási módja:**

- \* az oltóanyag adagja:
  - felnőttek esetében 0,5 ml,
  - 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,
- \* 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,
- \* a vakcinát intramuscularisan kell adni.

#### **3./ Az oltás ideje**

Az oltóanyag kiszállítását követően az oltásokat azonnal el kell kezdeni. **Egy esetlegesen kibontakozó járvány nem akadályozza az oltások végzését. A védettség kb. 2 hét alatt fejlődik ki, és több hónapig tart.**

#### **4./ Az oltóanyag tárolása**

Az oltóanyagot hűtőszekrényben (+2 és +8°C között) kell tárolni, tilos lefagyasztani!

#### **5./ Az oltandók körének meghatározása**

**5.1. A Közegészségügyi, Járványügyi és Sugáregészségügyi, valamint az Infektológiai Szakmai Kollégium 1995. évi állásfoglalását figyelembe véve kizárólag az alábbi csoportokba tartozó személyek olthatók a térítésmentes oltóanyag felhasználásával:**

- a.) egy esetleges influenza megbetegedés következményes szövődés miatt fokozottan veszélyeztetettek (kockázati csoportok):**
- idült szív, keringési, légzőszervi, vese, illetve anyagcsere betegségben szenvedők, betegség vagy orvosi kezelés (általános szteroid, vagy rosszindulatú daganat) miatt csökkent immunitású személyek;
  - 60 éven felüliek;
  - szociális otthonokban, öregek otthonában, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolt bármely korú személyek;
  - tartós szalicilát kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt).
- b.) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:**
- egészségügyi dolgozók;
  - szociális intézmények dolgozói.

**5.2. A térítésmentes oltások mellett szorgalmazni kell, hogy a gyógyszertárakban beszerezhető influenza elleni oltóanyagokkal (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok és más közösségek lakói, illetve tagjai között.**

**A 2001/2002. évi szezonban a gyógyszertárakban BEGRIVAC, FLUARIX, FLUVAL<sup>AB</sup> és VAXIGRIP elnevezésű influenza elleni oltóanyagok lesznek hozzáférhetőek. Valamennyi trivalens vakcina.**

6./A jelen szezonra gyártott vakcinák (mind a térítésmentes, mind pedig a gyógyszerértári forgalomban kapható térítésesek) kizárólag a 2001/2002. évi influenza szezonban alkalmazhatók, a vakcinák felhasználhatósági ideje 2002. június 30-ig tart.

7./Tekintettel arra, hogy az influenza és a **Streptococcus pneumoniae** okozta pneumónia csaknem azonos kockázati csoportba tartozó személyeket veszélyeztet, továbbá, hogy az influenza szövődményei között igen gyakoriak a **Streptococcus pneumoniae** okozta szekunder bakteriális pneumóniák, célszerű az influenza elleni védőoltásra jelentkező idült szív, keringési, légzőszervi és anyagcsere betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek és a 60 éven felülieknek javasolni a pneumococcus elleni védőoltást is. Ehhez a gyógyszertárakban társadalombiztosítási támogatással rendelkező, vényre felírható pneumococcus elleni oltóanyagok állnak rendelkezésre. Fontos azonban, hogy a házi orvosok erre a lehetőségre felhívják a figyelmet.

#### 8./A térítésmentes oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag egy-egy terület lakosságát, a 60 éven felüliek számát, továbbá a korábbi évek oltóanyag-felhasználási arányát figyelembe véve került elosztásra. Az egyes megyékben illetve a fővárosban felhasználható oltóanyag mennyiségre vonatkozó keretszám szeptember 20-án, az epidemiológusok szakmai értekezletén került kihirdetésre.

Ebben az évben lehetőség nyílik arra, hogy az influenza elleni oltóanyag közvetlenül az ÁNTSZ kerületi/városi intézeteibe kerüljön kiszállításra. A kiszállítás október 15-e után kezdődik, pontos idejéről, továbbá az oltóanyag mennyiségéről a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ írásbeli értesítést küld ki. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi intézményekhez/házi orvosokhoz.

#### 9./Az influenza oltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések

Az előző évek gyakorlatának megfelelően kiemelt jelentőségű a **megtörtént oltások ellenőrizhetősége**. Ennek megfelelően az oltásokkal, oltóanyag felhasználásával kapcsolatos nyilvántartások pontos vezetésének különleges jelentősége van.

– Az ÁNTSZ megyei és városi intézeteinek az oltóanyag szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetni, melynek tartalmaznia kell az oltóorvos, vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.

- Az oltóorvosoknak (házi orvosok, szociális otthonok orvosai, a kórházakban az egészségügyi dolgozókat oltásban részesítő orvosok, stb.) az oltásról, illetve az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetni. Az oltás megtörténte vonatkozó adatokat nem csupán a beteg kartonjára, vagy a számítógépes nyilvántartásba kell bevezetnie, hanem az erre a célra készített oltási nyilvántartásba is, annak érdekében, hogy a megtörtént oltások szűrőpróbaszerűen ellenőrizhetőek legyenek. Ezen lajstromos nyilvántartást a megadott szempontok szerint kell vezetnie. Az oltások megtörténtéről az oltottat egyéni dokumentációval is el kell látni.

A 15 évesnél fiatalabbak oltásait a „Gyermekegészségügyi kiskönyv”-be, a felnőttkori védőoltásokat a „Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére” elnevezésű személyi oltási könyvbe kell bejegyezni.

- Az elvégzett oltásokról a végleges jelentést 2002. január 15-ig kell eljuttatni a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályára.

Célszerű azonban, ha az ÁNTSZ városi és megyei intézetei a végleges jelentés elkészítése előtt egy előzetes oltási jelentés alapján már december hónap elején értékelik az oltások teljesítését, megállapítják, hogy melyik orvosnál vagy intézménynél van még felhasználatlan oltóanyag. Ezen orvosokkal, illetve intézményekkel a maradék oltóanyag minél gyorsabb és hatékonyabb felhasználását meg kell beszélni.

## TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYEKRŐL

### II. Hazai Infekciókontroll Ankét Debrecen, 2001. október 25-27.

**A rendezvény helye:** DAB-Székház (Debrecen, Thomas Mann u. 49.).

#### PROGRAM

**Október 25. Csütörtök**

**13<sup>00</sup>-13<sup>30</sup> Megnyitó**

**Díszelnökség:** Dr. Mikola István, Dr. Ajkay Zoltán, Dr. Kovács Ágnes, Prof. Dr. Berta András, Dr. Berecz György, Dr. Pásti Gabriella

**13<sup>30</sup>-15<sup>00</sup> Plenáris ülés a minőségügy témakörében**

**Elnökség:** Dr. Kovács Ágnes, Dr. Berecz György

**Dr. Orosi Piroska:** ISO az egészségügyben, az ISO egészségügyi adaptációja

**Dr. Molnár Zsuzsa:** Joint Commission megvalósíthatósága az egészségügyben

**Dr. Topár József:** EFQM az egészségügyben

**Dr. Tihanyi Mariann:** Az EFQM Kiválóság Modell szerinti önértékelés alkalmazásának tapasztalatai a Zala Megyei Kórházban.

**Dr. Gulácsi László:** Validitás és megbízhatóság

**15<sup>00</sup>-15<sup>30</sup> Johnson & Johnson szimpózium**

**15<sup>30</sup>-16<sup>00</sup> Szünet**

**16<sup>00</sup>-18<sup>00</sup> Plenáris ülés - MRSA és más multirezisztens kórokozók jelentősége**

**Elnökség:** Dr. Pásti Gabriella, Dr. Ertner Sarolta

**Dr. Filetóth Zsolt:** Az MRSA jelentősége a kórházi fertőzésekben, történeti áttekintés

**Dr. Böröcz Karolina:** MRSA epidemiológiája Magyarországon

**Dr. Mestyán Gyula:** A multirezisztens kórokozók jelentősége a kórházi fertőzésekben

**Dr. Farkas Anikó:** Multirezisztens kórokozók a Kenézy Gyula Kórházban

**Dr. Ribiczey Pál:** Erőfeszítéseink az infektókontroll hatékonyságának növelésére a Zala Megyei Kórházban

**Október 26. Péntek**

**9<sup>00</sup>-10<sup>15</sup> Előadások**

**Elnökség:** Dr. Orosi Piroska, Szloboda Imréné

**Prof. Dr. Rozgonyi Ferenc:** MRSA feno- és genotípus meghatározása

**Dr. Rácz József:** MRSA klinikai laboratóriumi diagnosztikája

**Dr. Nagy Aliz, Dr. Kocsis Zsolt:** MRSA pozitív betegeink a Kenézy Gyula Kórház Rehabilitációs osztályán

**Vachter Anikó:** Nehézségek az MRSA-pozitív beteg izolálásánál

**Czirinkóné Lőrincz Erzsébet:** MRSA kolonizált krónikus sebek kezelésének gyakorlata

**Dr. Kovács Judit, Dr. Bodrogi Judit, Dr. Dalmi Lajos, Dr. Nagy Lajos:** MRSA osteomyelitis kombinált antibiotikum kezelése

**Dr. Dór Mariann:** MRSA észlelések megítélése az ÁNTSZ szemszögéből

**Dr. Bodnár Judit:** Klinikai és epidemiológiai tapasztalataink kilenc MRSA sporadikus eset kapcsán

**Dr. Farkas Anikó:** A továbblépés lehetőségei az MRSA infekciókontrolljában

**10<sup>15</sup>-10<sup>30</sup> Schumacher szimpózium**

**10<sup>30</sup>-10<sup>45</sup> Szünet**



**10<sup>45</sup>-12<sup>15</sup> Előadások****Elnökség:** Dr. Dán Anikó, Halmos Miklósné**Jakab Judit:** Multirezisztens kórokozók előfordulása a Kenézy Gyula Kórház Intenzív osztályán**Dr. Lehel Frigyes:** Nosocomialis vírusfertőzések a gyakorlatban**Dr. Rauth Erika, Dr. Málovics Ilona, Kovács Jánosné, Dr. Szűcs György:** Calicivírus fertőzések tapasztalatai**Dr. Petrás Győző:** Nosocomialis fertőzések epidemiológiája**Hangácsi László:** Mikrobiológiai monitoring adatok alkalmazása az irányított dezinficiens váltás előkészítésében**Fótosné Huszár Erika, Dr. Kurcz Andrea, Dr. Kolos Ákosné, Bukovszki Ferencné:** „Fogászati görbetükör”**12<sup>15</sup>-12<sup>45</sup> BIO-RAD bemutató****Dr. Barcs István, Dr. Jakab Gabriella, Dr. Szikra Lenke:** OSIRIS: A mikrobiológus hozzájárulása a hatékony infekciókontrollhoz**12<sup>45</sup>-13<sup>15</sup> Szünet****13<sup>15</sup>-13<sup>45</sup> Beiersdorf szimpózium****13<sup>45</sup>-14<sup>30</sup> Henkel szimpózium****14<sup>30</sup>-16<sup>30</sup> Előadások****Elnökség:** Dr. Szabadfalvi András, Petrikné Jakab Zsuzsa**Galina Ivanova:** ISO rendszerek tanúsításának tapasztalatai az egészségügyben**Dr. Orosz Márta:** Az infekciókontroll területén bevezetett változtatásaink, összefüggésben a minőségügyi rendszerrel**Leskovicsné Ferenczi Andrea:** Belső auditorként szerzett tapasztalataim a minőségügyi munkában**Takács Erzsébet, Leskovicsné Ferenczi Andrea, Dr. Orosz Márta, Bakai Bernadett:** A higiénés előírások szerepe a kórház minőségügyi rendszerében**Aczélné Pajor Tímea:** Minőségbiztosítás és az infekciókontroll kapcsolata, infekciókontroll program működése 2 és fél év távlatából a miskolci Szent Ferenc Kórházban**Csorba Lászlóné:** Infekciókontroll a minőségi betegellátás szolgálatában**Dudás Józsefné, Dr. Szentirmai István:** A korszerű minőségügyi rendszer kialakításának alapkövetelményei az egység szintű protokollok**Dr. Rákay Erzsébet:** Kritikus Szabályozási Pontok elvének felhasználása a higiénés folyamatok szabályozásában

Október 27. Szombat

9<sup>30</sup>-11<sup>30</sup> **Kerekasztal: Az infekciókontroll helye a kórházi struktúrában**

**Moderátor:** Dr. Vass Ádám

**Bevezető előadók:** Dr. Melles Márta, Dr. Kereszty Éva

**A kerekasztal résztvevői:** Dr. Kovács Ágnes, Dr. Berecz György,  
Dr. Böröcz Karolina, Dr. Rákay Erzsébet, Dr. Orosi Piroska

11<sup>30</sup>-11<sup>35</sup> **Zárszó**

\*\*\*

**A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ  
Egészségstatisztikai egysége**

**2001. október 29-30-án**

**Országos Egészségstatisztikai Fórumot rendez.**

**Helye:** Egészségügyi Minisztérium Budapest, V., Arany J. u. 6-8.

Október 29. Hétfő

10<sup>00</sup>-12<sup>15</sup> **I. Szekció – Egészségstatisztika, egészségmonitorozás**

**Megnyitó – Vizi E. Szilveszter** (MTA) a Fórum fővédnöke

**Arun Nanda** (WHO): Az egészségstatisztika jelentősége: hogyan hasznosul az egészség-információ a politikai döntéshozatal különböző szintjein

**Henriette Chamouillet** (EU): Az egészségmonitorozással kapcsolatos projektek az Európai Unióban

**Jacques Bonte** (EU): Az Európai Statisztikai Rendszer – Eurostat

**Peter Achterberg** (Hollandia): A holland egészségstatisztikai rendszer bemutatása

12<sup>15</sup>-13<sup>30</sup> **Szünet**

13<sup>30</sup>-15<sup>00</sup> **II. Szekció – Követendő és elkerülendő egészségmonitorozási**

**tapasztalatok Közép- és Kelet-Európában**

**Előadók:** Mare Ruuge (Észtország), Marija Strnad (Horvátország),  
Pawel Gorynski (Lengyelország), Aldona Gaizauskiene (Litvánia),  
George Mihalas (Románia), Mladen Markota (Szlovénia)

13<sup>30</sup>-15<sup>00</sup> **Szünet**

15<sup>30</sup>-15<sup>45</sup> **III. Szekció – „Reflektorfényben a magyar lakosság egészsége”**

**Szatmári Marianna** (WHO): Bevezető

**Vokó Zoltán, Arun Nanda:** A WHO kiadvány bemutatása

**15<sup>30</sup>-15<sup>45</sup> IV. Szekció – Magyar egészségadattár****Vokó Zoltán:** Az adattár bemutatása**18<sup>00</sup> Fogadás – köszöntőt mond dr. Pulay Gyula közigazgatási államtitkár****Október 30. Kedd****9<sup>00</sup>-10<sup>30</sup> I. Szekció – 2000. évi Országos Lakossági Egészségfelmérés****Borsi József:** Bevezetés**Vitrai József:** Célkitűzések, egészségfelmérés**Vokó Zoltán:** Egészség-modell**Németh Renáta:** Módszertan, mintavétel, elemzés**Vitrai József:** A felmérés végrehajtása, kérdőív-fejlesztés**Országh Sándor:** Adatkezelés**Széles György:** A lakosság egészsége, funkcionalitás**Vizi János:** Lelki egészség**Vokó Zoltán:** Várható egészség**10<sup>30</sup>-11<sup>00</sup> Szünet****11<sup>00</sup>-12<sup>30</sup> II. Szekció – 2000. évi Országos Lakossági Egészségfelmérés****Boros Julianna:** Az egészséggel kapcsolatban álló tényezők  
Dohányzás, alkoholfogyasztás**Széles György:** Testmozgás, TTI**Vizi János:** Az egészségproblémák terhei  
Gyógyszerhasználat**Borsos Kinga:** Egészségügyi kiadások**Vokó Zoltán:** Összefüggések, összefoglalás**12<sup>30</sup>-13<sup>30</sup> Szünet****13<sup>30</sup>-14<sup>00</sup> III. Szekció - Az egészségstatisztika jövőbeli kihívásai****Sam Notzon (USA):** Egészségstatisztika a XXI. században

**14<sup>00</sup>-15<sup>00</sup> IV. Szekció – Kerekasztal a magyar egészségmonitorozásról  
Egészségstatisztika jelen rendszere, adatvagyon**

**Moderátor: Melles Márta** („Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ)

**Meghívott résztvevők:**

**Bordás István** (GYÓGYINFOK)

**Donkáné Verebes Éva** (Országos Egészségbiztosítási Pénztár)

**Gárdos Éva** (Központi Statisztikai Hivatal)

**Jávor András** (Egészséges Nemzetért Népegészségügyi Program)

**Kincses Gyula** (MEDINFO)

**Kovács Attila** (Országos Tisztifőorvosi Hivatal)

**Pataki Géza** (Magyar Kórházszövetség)

**Vitrai József** („Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ)

**Vokó Zoltán** (Debreceni Egyetem OEC Népegészségügyi Iskola)

**15<sup>00</sup>-15<sup>15</sup> Szünet**

**15<sup>15</sup>-17<sup>00</sup> Adatigények, feladatok**

A rendezvénnel kapcsolatosan további tájékoztatást ad **dr. Vitrai József** szervező (tel.: 476-1100/2225, e-mail: vitrai.oek@antsz.hu).

## HELYESBÍTÉS

Az **Epinfo** 8. évf. 39. sz. 434. oldalán az alábbi táblázatban - szerkesztési hiba miatt - az 1996., 1998. és 1999. évi oszlopok deformálódtak. A táblázat helyesen a következő:

**1. táblázat**

### Kötelező védőoltások

Vakcina	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	Össze -sen	Évente beadott védőoltások száma
<b>POLIO</b> (Salk, Sabin)	0	0	0	0	0	0	0	0	720 000
<b>KANYARÓ</b> (Rimevax)	0	1	0	0	0	0	0	1	120 000 (1998-ig)
<b>MUMPSZ</b> (Pariorix)	<u>258</u>	<u>137</u>	<u>62</u> +2	0	0	0	0	459	lásd 2. táblázat
<b>TRIVALENS</b> (Pluserix)	6+1	1	<u>26</u> +11	<u>11</u> +4	-	-	-	64	120 000
<b>TRIVALENS</b> (MMR II)	-	-	-	<u>26</u> +6	<u>20</u> +62	<u>5</u> +36	<u>1</u> +4	160	1998-ig 120 000 1999-től 240 000
<b>Összesen</b>	<b>265</b>	<b>143</b>	<b>102</b>	<b>47</b>	<b>82</b>	<b>41</b>	<b>5</b>	<b>658</b>	

## HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2001. október 8-14. közötti** időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

**Az enterális terjedésű bakteriális fertőző megbetegedések** száma emelkedett az előző hetihez képest, 40%-kal több salmonellosist regisztráltak.

A **dysenteria** megbetegedések száma az előző heti nyolcra 15-re emelkedett, de a betegség járványügyi helyzete az 1995-99. évekhez viszonyítva így is kedvezően alakult.

A **campylobacteriosis** bejelentések száma közel másfélszerese volt az előző év azonos hetében regisztráltak.

A 40. hetinél mintegy 20%-kal több **enteritis infectiosa** megbetegedés fordult elő, a bejelentések negyede Fejér megyéből származott, ahol a fent ismertetett salmonellosis járvány eseteit a laboratóriumi vizsgálati eredmények elkészültéig még fertőző hasmenésként regisztrálták. A héten egy közösségi enteritis járványról érkezett jelentés:

A Somogy megyei **Fonyódon**, egy középiskolai kollégium lakói közül október 13-14-én 57 személy betegedett meg hányinger, hasi görcs, hasmenés, egy-egy esetben hőemelkedés tüneteivel. Kórházi ápolásra nem szorult senki. 26 beteg székletének vizsgálata során nem sikerült kórokozó baktériumot kimutatni. A megbetegedések terjesztésével az október 13-án készült ebédet (gordon bleau) gyanúsítják, melyből 110 személy fogyasztott. A betegek székletmintájának virológiai vizsgálata megkezdődött.

A **hepatitis infectiosa** járványügyi helyzete kedvezően alakult: a héten és az év eleje óta regisztrált esetek száma sem érte el az 1995-99. évekre jellemző megfelelő középértéket.

A **légúti terjedésű fertőző betegségek** közül negyedével emelkedett a **varicella** bejelentések száma az előző hetihez képest, de a regisztrált esetszám csak kétharmada volt az előző év azonos hetében észleltnek. A védőoltással megelőzhető betegségek járványügyi helyzete kedvezően alakult.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában a **meningitis purulenta** és **encephalitis infectiosa** előfordulása nem változott lényegesen az előző

hetihez képest, és fele annyi **serosus meningitis** került a nyilvántartásba, mint a 40. héten.

A 40. hetinél közel másfélszer több **Lyme-kór** esetet regisztráltak, de a bejelentések száma nem haladta meg lényegesen a 2000. év ugyanezen időszakában nyilvántartottat. A legtöbb megbetegedést a fővárosban, Győr-Moson-Sopron és Heves megyében diagnosztizálták.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM  
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH  
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

41/2001.sz.heti jelentés (weekly report)

(2001.10.08 – 2001.10.14.)

Betegség Disease	a 41. héten (week)			az 1 – 41. héten (week)		
	2001.10.08- 2001.10.14.	2000.10.09- 2000.10.15.	Medián 1995- 1999	2001.	2000.	Medián 1995- 1999
Typhus abdominalis	-	-	-	1	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	266	214	429	6065	6801	17488
Dysentheria	15	8	34	286	322	984
Dyspepsia coli	2	3	3	82	103	151
Egyéb E.coli enteritis	2	2	•	70	79	•
Campylobacteriosis	150	105	•	4994	4896	•
Yersiniosis	1	2	•	77	54	•
Enteritis infectiosa	802	761	•	28513	29498	•
Hepatitis infectiosa	22	22	48	658	815	1503
AIDS	-	1	-	12	17	26
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	•	9	12	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	1	1	1
Scarlatina	44	110	72	2809	3777	3819
Morbilli	-	-	-	28	7	25
Rubeola	2	3	4	78	106	194
Parotitis epidemica	4	5	4	201	245	263
Varicella	251	374	•	32174	30250	•
Mononucleosis inf.	25	35	20	1004	993	702
Legionellosis	1	-	•	59	14	•
Meningitis purulenta	3	5	•	214	274	•
Meningitis serosa	3	3	3	143	171	99
Encephalitis infectiosa	3	4	1	98	84	126
Creutzfeldt-J.-betegség <sup>Δ</sup>	-	•	•	13	•	•
Lyme-kór	24	22	•	1079	845	•
Listeriosis	-	1	•	4	2	•
Brucellosis	-	-	-	2	1	1
Leptospirosis	2	1	1	54	62	21
Tularemia	2	-	3	35	73	100
Tetanus	1	-	1	4	11	10
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	6	6	•
Malaria*	-	-	-	16	12	12
Toxoplasmosis	2	5	6	143	206	228

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(<sup>Δ</sup>) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

(•) nincs adat (no data available)

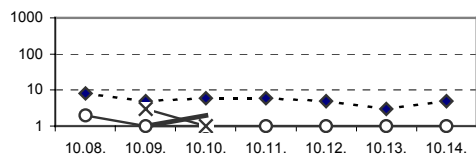
A statisztika készítés ideje: 2001.10.16





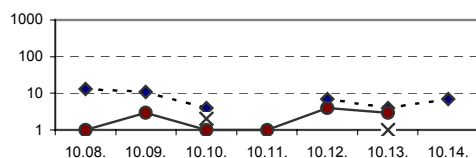


## Nyíregyháza



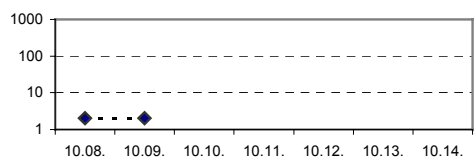
Dátum	Ambr	Arte	Chen	Plan	Poac	Urti	Alt	Cla
10.08.	8	2	0	0	0	0	****	*
10.09.	5	1	3	0	1	0	***	*
10.10.	6	1	1	0	2	0	**	*
10.11.	6	1	0	0	0	0	**	*
10.12.	5	1	0	0	0	0	**	*
10.13.	3	1	0	0	0	0	*	*
10.14.	5	1	0	0	0	0	**	*

## Pécs



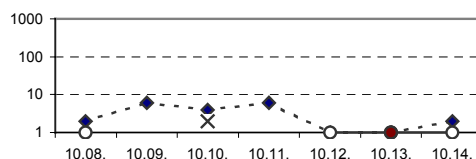
10.08.	13	0	0	0	4	1	****	*
10.09.	11	0	0	0	0	3	****	*
10.10.	4	0	2	0	0	1	****	*
10.11.	0	0	0	0	1	1	****	*
10.12.	7	0	0	0	0	4	****	*
10.13.	4	0	1	1	0	3	****	*
10.14.	7	0	0	0	1	0	****	*

## Szekszárd



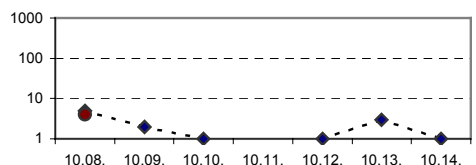
10.08.	2	0	0	1	2	0	***	*
10.09.	2	0	0	0	0	0	**	*
10.10.	0	0	0	0	0	0	**	*
10.11.	0	0	0	0	0	0	**	*
10.12.	0	0	0	0	0	0	*	*
10.13.	0	0	0	0	0	0	**	*
10.14.	1	0	0	0	1	0	*	*

## Szolnok



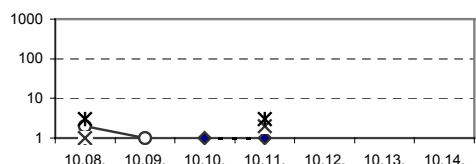
10.08.	2	1	0	0	0	0	**	**
10.09.	6	0	0	0	1	0	**	**
10.10.	4	0	2	0	0	0	**	***
10.11.	6	0	0	0	0	0	**	**
10.12.	1	1	0	0	1	0	**	**
10.13.	1	1	0	0	0	1	*	**
10.14.	2	1	0	0	1	0	*	**

## Zalaegerszeg



10.08.	5	0	0	0	0	4	***	*
10.09.	2	0	0	0	0	0	****	**
10.10.	1	0	0	0	2	0	***	**
10.11.	0	0	0	0	0	0	***	**
10.12.	1	0	0	0	0	0	**	*
10.13.	3	0	0	0	0	0	**	*
10.14.	1	0	0	0	4	0	***	*

## Szeged - SZTE adatai



10.08.	1	2	1	0	3	0		
10.09.	0	1	0	0	0	0		
10.10.	1	0	0	0	0	0		
10.11.	1	0	2	0	3	0		
10.12.	0	0	0	0	0	0		
10.13.	0	0	0	0	0	0		
10.14.	0	0	0	0	0	0		

--◆-- Ambr —○— Arte —x— Chen ..... Plan ——— Poac —●— Urti

A parlagfű (Ambrosia) pollen Kecskemét és Pécs városában még eléri a közepes koncentrációs szintet, de a többi állomáson vett levegőminták már többnyire pollentől mentesek. Az üröm (Artemisia), a libatopfélék (Chenopodiaceae), az útifű (Plantago), a pázsitfűfélék (Poaceae) és a csalán (Urtica) virágporszeme már csak elvétve száll a levegőben. Az allergén gombaelemek (Alternaria, Cladosporium) azonban még mindig komoly problémákat okozhatnak. A nagy mennyiségben szóródó szürkepenész (Botrytis) elemei főként mezőgazdasági területeken allergiás panaszokat válthat ki.

A 41. heti jelentéssel zárul az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának 2001. évi heti rendszeres adatszolgáltatása. Leolvasó munkatársainknak ez úton is szeretnénk megköszönni mindannyiuk egész évi lelkes, kitartó munkáját.

## ÖSSZEFOGLALÓ AEROBIOLÓGIAI JELENTÉS

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózata a 2001. évi pollenjelentéseket március 25-től szolgáltatta. A pollenszezonok a 2000. évhez hasonlóan erősen átfedték egymást, melynek következtében nyár elején a vártnál több pollentípus jelent meg a légkörben. A tavaszi nyárfa termésszórást fokozott lakossági érdeklődés kísérte, melynek kapcsán vizsgálat és állásfoglalás készült az OKI-ban az országos nyárfakivágások ellen. A parlagfű virágporszórása igen intenzíven jelentkezett, gyakran szinte egyeduralkodó pollenként volt kimutatható a pollencsapdákban. Maximumát a 34-35. héten érte el a Debrecenben regisztrált 1660 pollenszem/m<sup>3</sup>-es számmal, ezen túl 5 alkalommal lépte át az 1000 pollen/m<sup>3</sup> feletti koncentrációt a fővárosi, szegedi, kecskeméti, és debreceni állomások jelentése szerint. Az allergiás tüneteket nagymértékben fokozta az idén tapasztalt nagymértékű légköri koromszennyezés. Augusztus közepétől a parlagfű második, kisebb csúcsa jelentkezett, mely az elhanyagolt tarlóhántás miatt kicsírázó új Ambrosia nemzedék pollen kibocsátásával magyarázható. A nyár végi esőzések nem tudták jelentős mértékben leszorítani az allergén virágpór koncentrációját, sőt igen nagy mennyiségben jelentek meg az *Alternaria* és *Cladosporium* gombaelemei mellett az *Epicoccum* és a *Botrytis*, melyek szintén képesek allergiás reakciók kiváltására.

A polleninformáció a hagyományos adatszolgáltatás mellett négy új internetes felületen is megjelent. A Hálózat minőségellenőrzést vezetett be a pollenleolvasás területén, melynek eredménye megfelelőnek mutatkozott valamennyi állomás esetében. A Hálózat munkatársainak segítségével elkészült hazánk pollentérképe, amely valamennyi monitorozott taxon pollenkoncentrációját tartalmazza. A szezonról bővebb tájékoztatást a 2001. évi pollenjelentés ad.

A monitorozott növényfajokot az alábbiakban foglaljuk össze: A tavaszi szezon a korai fák pollenjeinek megjelenésével (éger, mogyoró, nyár, tiszafa-boróka, kőris - *Aln*, *Cor*, *Pop*, *Tax*, *Frax*) kezdődik. Később az erősen allergén nyír (*Bet*), valamint a fűz, tölgy, juhar, platán, gyertyán (*Sal*, *Que*, *Ace*, *Pla*, *Car*) is virágozni kezd. Május folyamán jelennek meg a fenyők (*Pin*) virágporszemei, valamint a korai fűvek (*Poa*) nagyon allergén pollenszemei. A nyár jellegzetes gyomnövényei a harmadik szakaszt nyitják meg, ekkor ontja milliárdszámra veszedelmes gyomnövényünk, a parlagfű (*Amb*) is virágporszemeit. Emellé társulnak az üröm, libatop és disznóparéj fajok, valamint a csalán és az útifű pollentömegei (*Art*, *Che*, *Urt*, *Plg*). Egészen a szezon végéig virágoznak az egyéb fűfélék is.

A gombák (*Alternaria*, *Cladosporium*) előfordulását jelző kategóriák az alábbiak: alacsony -\*, közepes -\*\*, magas -\*\*\*, nagyon magas -\*\*\*\*.

Végezetül szeretnénk megköszönni a Hálózat minden munkatársának áldozatos munkáját:

**Békéscsaba:** Farkas Lajos, Griecs László

**Debrecen:** Laczik Miklósné, Mészáros Júlia

**Győr:** Wimmer Józsefné, Morozik Larissza

**Kecskemét:** Oravecz András, Lehoczki Nyina

**Miskolc:** Nagy Balázsné, Lengyelné Bóldog Ilona

**Nyíregyháza:** Bugír Zsolt

**Pécs:** Gallovich Erzsébet, Csontos Ferenc

**Szekszárd:** Szintainé Dombrádi Júlia, Tóth Zoltán, Császár Vincéné

**Szolnok:** Borsányi Anna

**Zalaegerszeg:** Klatsmányi János, Szalayné Vincze Katalin, Kutasi Tibor

**Svábhegy:** Barták Györgyné

**OKK-OKI:** Farkas Ildikó, Páldy Anna, Erdei Eszter, Magyar Donát

Külön köszönetünket fejezzük ki **Dr. Juhász Miklósnak**, a JATE egyetemi docensének, aki ebben az évben a pollenszezon kezdete óta rendelkezésünkre bocsátotta a Szegeden üzemelő csapda segítségével nyert adatait.

**A jelentéseket adták:** Farkas Ildikó az Aerobiológiai Hálózat vezetője,  
Erdei Eszter és Magyar Donát, koordinátorok  
Fodor József Országos Közegészségügyi Központ  
Országos Környezetegészségügyi Intézet

**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 **Épinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

**Internet cím: [www.antsz.hu/oeke](http://www.antsz.hu/oeke)**

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

**„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ**

**1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 215-8027, 476-1383, 476-1224  
Telefax: 476-1223**

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál arra hivatkozni kell.

**Országos tisztifőorvos:  
Dr. Lun Katalin**

**Épinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:**

Dr. Straub Ilona

**Főszerkesztő:** Dr. Melles Márta

**Szerkesztők:**

Dr. Csohán Ágnes

Dr. Krisztalovics Katalin

Dr. Böröcz Karolina

**Technikai szerkesztők:**

Lendvai Gyuláné

Kissné Sponga Zsuzsa

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**