

JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Beszámoló munka- értekezletről	209
Tájékoztatás	
- engedélyezett fertőtlenítőszeréről	212
- igazoltan veszett állatokról	214
- szakmai programról	215
- szakmai rendezvényről	218
Fertőző betegségek adatai	219
Aerobiológiai tájékoztató	222

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

BESZÁMOLÓ A HELICS 2004. ÉVI MUNKAÉRTEKEZLETÉRŐL

A HELICS (Hospitals in Europe Link for Infection Control through Surveillance – Európai kórházak surveillance alapú infekciókontroll hálózata) éves konferenciáját 2004. november 25-27. között tartották Lyonban. A konferencia a következő három részből állt: HELICS munkaértekezlet, HELICS Workshop és HELICS Symposium.

A HELICS munkaértekezleten bemutatásra került a HELICS programban résztvevő országok 2000-2003. közötti időszakra vonatkozó sebfertőzés surveillance és intenzív terápiás osztályokon (ITO) folyó surveillance eredményei. A résztvevők az eredmények és elemzések előzetes szövegét nyomtatott formában megkapták, és azok megtekinthetők a HELICS honlapján is: (<http://helics.univ-lyon1.frT>.)

Országoként bemutatták a HELICS sebfertőzés surveillance eredményeit, ismertették a kiválasztott műtéti kategóriákban végzett műtétek évi számát, a résztvevő kórházak számát, a résztvevő kórházak száma alapján az ország százalékos részvételét. Elemezték az azonos műtéti kategórián belüli – korcsoport, nem, átlagos bennfekvéses idő – megoszlását. Bemutatták az NNIS (National Nosocomial Infection Surveillance) rizikó index szerint korrigált fertőzési arányait, és ezen belül a felület, mély és szervi sebfertőzések megoszlását. Elemezték a műtéti idők európai átlagát.

Bemutatták a kibocsátást követő sebfertőzés surveillance különböző gyakorlatait az egyes adatszolgáltató országokban, és megvitatták a fertőzési arányok különbségét a kibocsátást követő surveillance tükrében. Szintén műtéti kategóriánként ismertették a leggyakrabban izolált kórokozókat.

A HELICS ITO surveillance eredményeit szintén országonként mutatták be. Elemezték a részvevő ITO típusát, az átlagos bennfekvési időt és az intubált betegek arányát (a több mint 2 napot ITO-n fekvő betegekre vonatkozóan). Országonként ismertették az ITO-n akvirált pneumónia havi incidenciáját (a kibocsátott betegek számához viszonyítva, százalékban), a havi incidenciasűrűséget (1000 ápolási napra viszonyítva). Az ITO-n akvirált véráramfertőzés esetében szintén havi incidenciát és incidenciasűrűséget került kiszámításra. Elemezték az említett kórformák leggyakoribb kórokozóit és antibiotikum-rezisztenciáját.

A munkaértekezlet további témája az európai nemzeti nosocomialis surveillance rendszerek összefoglaló áttekintése volt. Megemlítették, hogy Magyarországon kidolgozásra került a Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer, mely 2003 decemberében csatlakozott a HELICS programhoz és előreláthatóan 2005-ben adatokat továbbít.

Bemutatásra kerültek a HELICS Kiegészítő Tanulmányának (Complementary Study) előzetes eredményei. Ebben az együttműködésben 11 ország vett részt, köztük Magyarország is. A vizsgálat célja a különböző európai országokban működő infekciókontroll struktúra és folyamatok összefüggése a fertőzési arányokkal, nevezetesen a centrális érkatéterekkel összefüggő MRSA-véráramfertőzések arányával, és a csípőprotézist követő MRSA-sebfertőzések arányával. A megválaszolt kérdőívek alapján született előzetes eredmények szerint (struktúra, folyamatok) Magyarország közepesen kedvező helyzetet mutat.

A HELICS program vezetője, Jacques Fabry részletesen bemutatta a 2005. január 1-től induló IPSE (Improving Patient Safety in Europe – A betegek biztonságának fejlesztése Európában) című programot. Az IPSE program koordinációs központja szintén Lyonban lesz. A továbbiakban az IPSE erősíti az együttműködést az EU, a WHO, az ESCMID (European Society of Clinical Microbiology and Infectious Disease – Európai Klinikai Mikrobiológiai és Infektológiai Társaság), az EARSS (European Antimicrobial Resistance Surveillance System – Európai Antimikrobiális Rezisztencia Surveillance Rendszer), a HPA (Health Protection Agency, London – Egészségvédelmi Központ) és az országos nosocomialis surveillance hálózatok között, folytatja és fejleszti a HELICS európai adatbázis-építő tevékenységét.

A munkacsoportoknak megfelelően az IPSE fő célkitűzései a következők:

- Egységes programon alapuló európai képzés és továbbképzés az infekciókontrollal foglalkozó orvosok és nővérek számára.
- Európai standardok és indikátorok (HELICS) kidolgozása a nemzeti nosocomialis surveillance rendszerek számára.
- Európai irányelvek kidolgozása a nosocomialis fertőzések megelőzésére és az antibiotikum rezisztencia ellenőrzésére.
- Nemzetközi nosocomialis esemény gyors riasztási rendszer működtetése az EARSS-on belül: NEEWS (Nosocomial Event Warning System – Nosocomialis Esemény Riasztási Rendszerek).
- További nemzeti nosocomialis surveillance rendszerek bevezetése, a meglévők fejlesztése.
- Az intenzív terápiás osztályok nosocomialis surveillance-ának és antibiotikum rezisztencia surveillance-ának fejlesztése.
- A hosszú ápolási intézményekre vonatkozó surveillance protokollok és infekciókontroll standardok kidolgozása.
- HELICS Európai Adatbázis fenntartása, jelentések, elemzések folytatása.
- A HELICS Workshop-on a surveillance adatok létrehozása, továbbítása, elemzése és az adatok validitásának vizsgálati módszerei kerültek bemutatásra.

A HELICS Symposiumon a WHO és az EU népegészségügyi szakértőinek bemutatták a HELICS eddigi eredményeit, az IPSE Projektben szereplő jövőbeli célokat. Mind a WHO, mind az EU szakértői elismerték a HELICS eredményeit, kiemelték a nosocomialis fertőzések és a surveillance jelentőségét, valamint részvételi szándékukat az IPSE Projektben. Az infekciókontroll, illetve az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzése európai és nemzetközi prioritás, szükséges az erre vonatkozó nemzeti és nemzetközi szabályozás. Az alábbiakban felsorolt fő témák kerültek kihangsúlyozásra:

- az egységes protokollokon alapuló standardizált európai nosocomialis surveillance jelentősége,
- az országos és európai adatbázisok szükségessége,
- a betegek intézményen belüli és intézmények közötti mozgásának rendszeres nyomon követése a multirezisztens kórokozók behurcolása/terjedésnek megelőzése érdekében,
- a nosocomialis járványok kivizsgálása és jelentése,
- a hosszú ápolási intézményekre kiterjesztett infekciókontroll mielőbbi bevezetése,
- szoros együttműködés szükségessége az infekciókontrollban tevékenykedő szakemberek között (epidemiológus, mikrobiológus, infektológus).

A tájékoztatást adta: dr. Szilágyi Emese epidemiológus, főtanácsos

OEK Kórházi járványügyi osztály

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2005. március hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Hatóanyag	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
INNO-DEZ	INNOVENG 1.Kft. 1114 Budapest, Szabolcska u.5.	felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid, guanidin-acetát	2,0 %	15 perc	B(MRSA), F, V
				1,5 %	30 perc	
				0,5 %	60 perc	
DESPREJ	UNITAS Ker. és Szolg. Kft.1047 Budapest, Fóti út 56/N	felületfertőtlenítés	alkohol	cc.	5 perc	B(MRSA), V, T
					15 perc	B(MRSA), F, V, T
TIP fertőtlenítő krémszappan	Johnson Diversey Mo. Kft. 2040 Budaörs, Puskás T. u. 6.	kézfertőtlenítés	kationaktív tenzid, szubsztituált fenol, difenil-alkán	cc.+víz	30 mp	B(MRSA), F, V
					1 perc	B(MRSA), F, V, T
Bac Guard antibakteriális folyékony szappan	NCH-Hungary Ker. Kft. 1095 Budapest, Kvassay J. út 1.K ép..	kézfertőtlenítés	alkohol, kationaktív tenzid, guanidin-derivát	cc.+víz	30 mp	B,F
HEALTHY HANDS fertőtlenítő hatású kéztisztítószer		kézfertőtlenítés	alkohol	cc.	1 perc	B, F
FLASH aerosolos tisztítóhab		felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	cc.	20-30 perc	B(MRSA), F
NOW aerosolos tisztítóhab		felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	cc.	20-30 perc	B(MRSA), F
NEW ALPHA		felületfertőtlenítés	fenolderivátum, alkohol	cc.	15 perc	B, F
DAUNTLESS		felületfertőtlenítés	peroxo vegyület	20 % 10 %	10 perc 30 perc	B, F
HARROW*		felületfertőtlenítés	EDTA, kationaktív tenzid	2,0 %	30 perc	B, F
CARICIDE		felületfertőtlenítés	peroxo vegyület	0,4 %	5 perc	B(MRSA), A
				2,0 %	15 perc	B(MRSA), F, A
				5,0 %	5 perc	B(MRSA), F, V, A
	0,4 % 2,0 %			30 perc 15 perc	B(MRSA), F, V, T, A	
JOMO	felületfertőtlenítés	alkohol, kationaktív tenzid	1,0 %	60 perc	B(MRSA), F	
			2,0 %	40 perc		
BALLISTA	felületfertőtlenítés	peroxo vegyület	1tbl/1 l víz	15 perc	B(MRSA), F	
			10 tbl/1 l víz	30 perc	B(MRSA), F, V, T	
GERMACERT PLUS WET	felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	1 db	15 perc	B, F	

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Hatóanyag	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
GERMACERT PLUS	NCH-Hungary Ker. Kft. 1095 Budapest, Kvassay J. út 1.K ép.	felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	2 %	1 óra	B
				5 %	15 perc	
				2 %	2 óra	
EVERBRITE Extra		felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	2 %	4 óra	B, V
				3 %	1 óra	
CHLOROTAB		felületfertőtlenítés	klór vegyület	5 %	15 perc	B, V, F
				2 %	60 perc	
				2 %	15 perc	
				2 %	2 óra	
				1 tbl/2,5 l	30 perc	
	1 tbl/1 l			10 perc		
CHLOROTAB	eszközfertőtlenítés	klór vegyület	1 tbl/2,5 l	60 perc	B(MRSA), F,V	
			1 tbl/10 l	60 perc		
			5 tbl/2 l	30 perc		
			10 tbl/1 l	15 perc		
CLARASEPT törlőkendő	felületfertőtlenítés eszközfertőtlenítés kézfertőtlenítés	alkohol	1 db	rászárítani	B(MRSA), F,V, T	
			1 db	rászárítani		
			1 db	30 mp		
CLARASEPT- DERM színezetlen	UNICLEAN Kft. 1162 Budapest, Nagyvárad u.26.	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	alkohol	cc.	Higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp Sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc Bőrfertőtlenítés: injekció, punkció, vérvétel előtt: 30 mp Műtéti bőrterület: 3 perc Faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B(MRSA), F,V, T
CLARASEPT- DERM színezett						
FERMACIDAL 2%	Erdőkémia.Kft 1108 Budapest, Gyömrői út 132-136.	felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	cc.	min. 15 perc (rászárítani)	B, F,V, T
ICEPUR		felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid	1 %	60 perc	B, F, szV, A
MANOFORM		kézfertőtlenítés	kationaktív tenzid	cc.	30 mp	B, F

Jelmagyarázat: A = algicid, B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, szV = szelektív virucid T = tuberkulocid
* = műtőkben, intenzív-, kora- és újszülött-, fertőző-, tbc osztályokon, műveseállomásokon, transzplantációs egységekben nem alkalmazható

A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta mb. osztályvezető
OEK Dezinfekciós osztály

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2005. január 1- április 30.

Terület	Január 1- március 31.*	Április	Összesen
Baranya	-	-	-
Bács-Kiskun	-	-	-
Békés	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	-	-
Csongrád	-	-	-
Fejér	1 róka	-	1
Győr-M.-S.	-	-	-
Hajdú-Bihar	2 róka	-	2
Heves	-	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-	-
Komárom-E.	-	-	-
Nógrád	-	-	-
Pest	-	-	-
Somogy	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-
Tolna	-	-	-
Vas	-	-	-
Veszprém	-	-	-
Zala	-	-	-
Budapest	-	-	-
Összesen	3	-	3

Forrás: Országos Állategészségügyi Intézet

***Megjegyzés:** A márciusban, Fejér megyében sérülést okozó macska vesztségét bizonyító vizsgálati eredmény májusban készült el.

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

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI PROGRAMRÓL

**A Magyar Zoonózis Társaság,
a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző Állomás,
az Országos Epidemiológiai Központ és
az ÁNTSZ Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Intézete
közös szervezésében rendezett
SZENT-IVÁNYI – BINDER NAPOK**

**„TÁRSÁLLATAINK SZEREPE A ZONÓZISOK KÖZVETÍTÉSÉBEN
(EPIDEMIOLOGIA, DIAGNOSZTIKA, TERÁPIA, PREVENCIÓ)”**

A tudományos ülés helye: Hotel Bodrog – Sárospatak, Rákóczi u. 58.

A tudományos ülés ideje: 2005. június 8-10.

SZAKMAI PROGRAM

JÚNIUS 8. (SZERDA)

14⁰⁰- Regisztráció (Hotel Bodrog – Sárospatak, Rákóczi u. 58.)

17⁰⁰ A Magyar Zoonózis Társaság közgyűlése
(Hotel Bodrog konferencia-terem)

JÚNIUS 9. (CSÜTÖRTÖK) – 9⁰⁰

Megnyitó: Prof. Dr. Tuboly Sándor (*MZT elnöke*)

Üdvözlések: Dr. Korzenszky Emőd (*MZT főtitkára*)

Dr. Jánosdeák Gábor (*Sárospatak város polgármestere*)

Dr. Sedlák Mária megyei tisztifőorvos
(*ÁNTSZ Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Intézete*)

Dr. Gönczi Károly igazgató-főállatorvos
(*Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Állategészségügyi és
Élelmiszer Ellenőrző Állomás*)

HÖGYES-AUJESZKY EMLÉKÉREM ÁTADÁSA

A kitüntetettek laudációja: **Dr. Kissik Imre** (Magyar Zoonózis Társaság alelnöke)

Dr. Melles Márta – „Szolgálunk és védünk”

Dr. Hajtós István – A juhok dermatophilosisa és leptospirosis, mint ritka zoonózisok

JÚNIUS 9. (CSÜTÖRTÖK) – 10⁰⁰-12⁰⁰

Üléselnökök: Dr. Mikola István – Prof. Dr. Fodor László

ELŐADÁSOK

Prof. Dr. Tuboly Sándor (*SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest*): **Laboratóriumi állatok szerepe a zoonózisok közvetítésében**

Dr. Fok Éva¹, Biró Péter Gábor¹, Takács Anikó¹, Jacsó Olga¹, Dr. Mityók Barbara², Sütő András¹: (¹*SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest*, ²*Tolna Megyei Állategészségügyi és Élelmiszer Ellenőrző Állomás Szekszárd*): **Gyakoribb társállatok féregfertőzöttségei és ezek közegészségügyi jelentősége hazánkban**

Dr. Makrai László¹, Dr. Dénes Béla², Dr. Hajtós István³, Vendég I.¹, Prof. Dr. Fodor László¹, Dr. Varga János¹: (¹*SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest*, ²*Országos Állategészségügyi Intézet Budapest*, ³*B.-A.-Z. Megyei Állategészségügyi és Élelmiszer Ellenőrző Áll. Miskolc*): **A kutya brucellosisa - mint zoonózis**

Dr. Beregi Attila (*SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest*): **Hüllők által terjesztett zoonózisok**

Dr. Fekete Zsuzsanna, Dr. Gallovich Erzsébet, Moncsek Mihályné, Braun Jánosné (*ÁNTSZ Baranya Megyei Intézete Pécs, Silver-Kat Kkt. Pécs*): **Közeli kedvenceink humán szempontból is jelentős endoparazita fertőzései**

Dr. Martin Pufe (*Németország, Amtstierärztlicher Dienst*): **Aktuelles zu Zoonosen in Deutschland**

Hozzászólás, vita

Kávészünet

12⁰⁰-13⁴⁵

Üléselnökök: Dr. Nagy Béla – Dr. Melles Márta

Dr. Axmann Ágnes (*Trop-Med Hungary Trópusi és Utazási Betegségek Intézete*): **Az első magyar orvos a tsunami sújtotta területen, Thaiföldön**

Dr. Ternák Gábor (*Baranya Megyei Kórház Fertőző osztály Pécs*): **„Emerging, reemerging” zoonózisok. Az éghajlati változások hatásai**

Dr. Krisztalovics Katalin (*„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Budapest*): **Kórokozók a bőröndben**

Dr. Pásti Gabriella, Dr. Dombiné Féki Judit (*ÁNTSZ Hajdú-Bihar Megyei Intézete Debrecen*): **A veszettség epidemiológiája napjainkban Hajdú-Bihar megyében, és mit hoz a jövő?**

Dr. Kulcsár Gábor, Barna Tímea, Fábián Katalin, Farsang Attila, Makranszki László (*Állatgyógyászati Oltóanyag-, Gyógyszer- és Takarmány-ellenőrző Intézet Budapest*): **Inaktivált veszettség elleni vakcinák az állatgyógyászatban**

Dr. Pálfi Vilmos¹, Dr. Hajtós István², Dr. Kecskeméti Sándor³, Dr. Tóth Attila³ (*¹Országos Állategészségügyi Intézet Budapest, ²B.-A.-Z. Megyei Állategészségügyi és Élelmiszer Ellenőrző Áll. Miskolc, ³OÁI Debreceni Állategészségügyi Intézete*): **A veszettség elleni orális immunizálás tapasztalatai**

Dr. Kiss Réka¹, Dr. Sedlák Mária² (*¹Országos Élelmiszerbiztonsági és Táplálkozástudományi Intézet Budapest, ²ÁNTSZ B.-A.-Z. Megyei Intézete Miskolc*): **A ÁNTSZ Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Intézete által 2004-ben ellenőrzött tejtermékek mikrobiológiai vizsgálatának tapasztalatai – Listeria monocytogenes előfordulási aránya**

Hozzászólás, vita

Ebéd

JÚNIUS 10. (PÉNTEK) – 9⁰⁰-11⁰⁰

Üléselnökök: Dr. Sedlák Mária – Dr. Molnár Tamás

Dr. Ócsai Lajos (*Országos Tisztifőorvosi Hivatal Budapest*): **Az ÁNTSZ szerepe az élelmiszerbiztonságban**

Dr. Nagy Attila¹, Kasza Gyula² (*¹ÁNTSZ Fővárosi Intézete Budapest, ²Központi Élelmiszer-tudományi Kutatóintézet Budapest*): **A globalizáció hatása az élelmiszerbiztonságra**

Dr. Süth Miklós (*Országos Élelmiszervizsgáló Intézet Budapest*): **Élelmiszer-higiéniá és fogyasztó biztonság a zoonózisok tükrében**

Dr. Bakonyi Tamás¹, Ivanics Éva², Erdélyi Károly², Dr. Ferenczi Emőke³, Prof. Dr. Norbert Novothy⁴ (*¹SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest, ²Országos Állategészségügyi Intézet Budapest, ³„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Budapest, ⁴Állatorvos-tudományi Egyetem Bécs*): **Madarokban idegrendszeri megbetegedést okozó, hazai Nyugat-Nílusi vírus törzsek filogenetikai analízise**

Dr. Nagy Béla (*MTA Állatorvos-tudományi Kutatóintézete Budapest*): **Kiskérődzők és nyulak, mint a Cryptosporidium és E.coli O157 gyermekállatkerti rezervoárjai**

Dr. Povaszán János, Dr. Muzsay András (*Rhone-Vet Kft. Budapest*): **Vérszívók (bolhák) szerepe egyes zoonózisok közvetítésében, kialakulásában**

Hozzászólás, vita

Kávészünet

11⁰⁰-13⁰⁰

Üléseelnökök: Dr. Ócsai Lajos, Dr. Gönczi Károly

Dr. Szénási Zsuzsanna¹, Dr. Kucsera István¹, Dr. Menyhárt Krisztina², Dr. Danka József¹, Orosz Erika¹, Horváth Katalin Nóra¹, Dr. Szeidemann Zsolt² (1^{”Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Budapest, 2Bayer HealthCare Budapest):}
Giardiosis: egy kevésbé (el)ismert zoonózis

Ködmön Csaba, Dr. Puskás Erzsébet, Dr. Sedlák Mária (ÁNTSZ B.-A.-Z. Megyei Intézete Miskolc): Borsod-Abaúj-Zemplén megyében végzett *Toxocara* IgG szerológiai vizsgálatok értékelése

Dr. Sőnföld Mária, Dr. Gaál Csaba (Intervet Hungária Kft. Budapest): A kutyákat oltjuk, az embert védjük (a leptospirosis immunprophylaxisa)

Dr. Forgách Petra, Annika Haagsman, Szügyi Dezső, Dr. Bakonyi Tamás (SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest): A Hepatitis-E vírus előfordulása Magyarországon állati eredetű mintákban

Hozzászólás, vita

Zárszó – Prof. Dr. Tuboly Sándor

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ
Virológiai Főosztályának tudományos ülése
2005. június 7. (kedd) 14 óra**

Helye: OKK „Fodor terem” Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.

Üléseelnök: Prof. Dr. Berencsi György

PROGRAM

1. Az atherosclerosis és a fertőző ágensek kapcsolata

Kis Zoltán, Pállinger Éva, Petrovay Fruzsina, Kapusinszky Beáta, Csire Márta, Tresó Bálint, Sas Katalin, Gyulai Zsófia, Endrész Valéria, Mándi Yvette, Berencsi György, Gönczöl Éva

2. Magyarországi HBV-hordozók vírus-DNS-ének vizsgálata

N. Szomor Katalin, Dencs Ágnes, Tóth Gábor, Kovács Gábor, Papp Dániel, Rusvai Erzsébet, Brojnás Judit, Berencsi György, Takács Mária

3. A SENV és a TTV filogenetikai kapcsolata.

Dencs Ágnes, Berencsi György, Takács Mária

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. május 16-22.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző betegségek közül kb. egyharmadával kevesebb **salmonellosis** és **campylobacteriosis** megbetegedésről érkezett jelentés az előző hetihez viszonyítva. A salmonellosis járványügyi helyzete változatlanul jóval kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. Mintegy negyedével csökkent az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma a 19. hetihez viszonyítva, a bejelentett esetek száma lényegesen nem tér el az 1999-2003. évek azonos hetét jellemző középértéktől.

A bejelentett **vírushepatitisek** száma az előző heti 16-ról tízre csökkent, a megbetegedések hat területen fordultak elő.

A légúti fertőző betegségek közül a **scarlatina** és a **varicella** esetek száma kismértékben csökkent az előző hetihez képest. **Morbilli, pertussis,** és **rubeola** gyanút nem jelentettek, egy **mumpsz** bejelentés került a nyilvánosságba.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** járványügyi helyzete kedvezően alakult, négy **meningitis purulenta** és egy **meningitis serosa** megbetegedést diagnosztizáltak.

A jellemző szezonális időszaknak megfelelően a **Lyme-kór** bejelentések száma a 18. héttől kezdve emelkedő tendenciát mutat, ezen a héten az előző heti esetszám több mint másfélszeresét (21) regisztrálták. A legtöbb eset Heves megyében fordult elő (6).

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 (+)

20/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.05.16 – 2005.05.22.)

Betegség Disease	a 20. héten (week)			az 1 – 20. héten (week)		
	2005.05.16- 2005.05.22.	2004.05.10- 2004.05.16.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	56	43	156	1529	1025	1672
Dysentheria	1	5	4	27	60	93
Dyspepsia coli	2	-	2	26	27	40
Egyéb E.coli enteritis	2	1	3	18	20	40
Campylobacteriosis	81	92	98	1863	1785	1958
Yersiniosis	1	1	1	18	38	52
Enteritis infectiosa	576	665	723	16587	12886	14109
Hepatitis infectiosa	10	8	16	213	290	318
AIDS	-	-	1	15	10	8
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	1	-	-	6	2	6
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	12	13	-
Scarlatina	68	82	65	1867	1443	1998
Morbilli	-	-	-	3	2	4
Rubeola	-	1	2	30	27	52
Parotitis epidemica	1	4	5	52	88	100
Varicella	1529	1415	940	32447	25898	22928
Mononucleosis inf.	20	20	23	457	532	551
Legionellosis	2	4	1	18	31	14
Meningitis purulenta	4	2	3	139	107	126
Meningitis serosa	1	1	1	21	35	38
Encephalitis infectiosa	-	3	3	78	34	30
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	5	4	•
Lyme-kór	21	24	15	95	101	104
Listeriosis	-	-	-	3	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	1
Leptospirosis	-	-	-	12	7	22
Tularemia	-	-	-	36	4	26
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	8	1	2
Malaria*	-	-	-	2	2	3
Toxoplasmosis	2	5	4	68	55	89

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.05.24.

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 (+)

20/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.05.16 – 2005.05.22.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	9	-	11	39	1	25	120	4	1	4
Baranya	6	-	4	18	-	2	46	-	1	3
Bács-Kiskun	2	-	2	15	-	1	86	-	-	-
Békés	1	-	2	20	-	2	94	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	-	5	14	4	-	135	-	-	-
Csongrád	5	-	6	71	-	-	25	-	-	-
Fejér	-	-	5	51	-	2	93	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	-	22	-	9	123	3	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	7	7	-	2	99	-	-	-
Heves	1	-	4	31	1	-	96	1	-	6
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	8	56	-	-	97	2	1	-
Komárom-Esztergom	-	1	-	26	1	3	83	1	-	-
Nógrád	1	-	-	15	1	4	52	1	-	-
Pest	3	-	8	32	-	4	153	3	-	-
Somogy	-	-	-	28	-	2	42	2	-	2
Szabolcs-Szatmár-Bereg	3	-	4	3	2	-	36	1	-	-
Tolna	14	-	4	35	-	2	28	1	-	-
Vas	1	-	5	13	-	2	56	-	-	-
Veszprém	4	-	3	61	-	8	44	-	1	2
Zala	1	-	3	19	-	-	21	1	-	4
Összesen (total)	56	1	81	576	10	68	1529	20	4	21
Előző hét (previous week)	82	3	124	751	16	91	1925	24	4	13

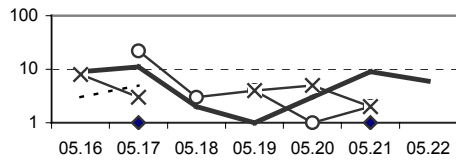
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2005.05.24.

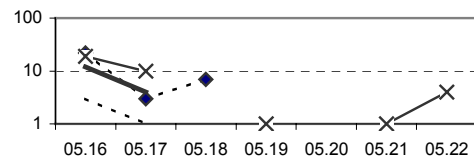
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2005. 20. hét

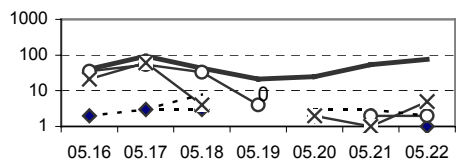
Budapest-OKI



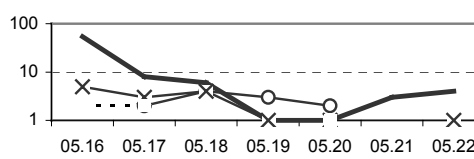
Budapest-Svábhegy



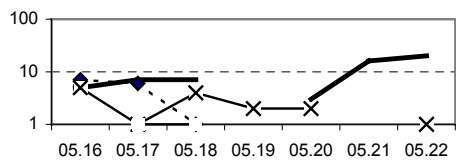
Békéscsaba



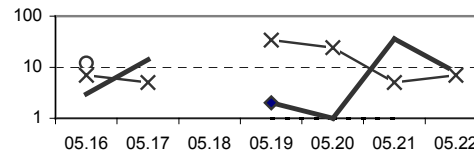
Debrecen



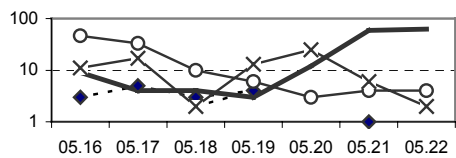
Eger



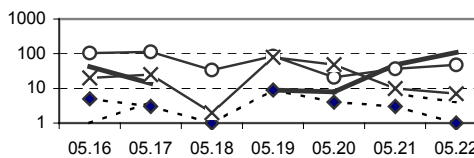
Győr



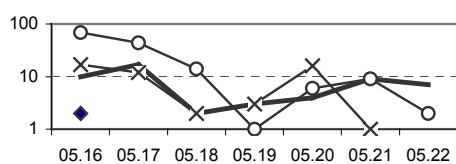
Kecskemét



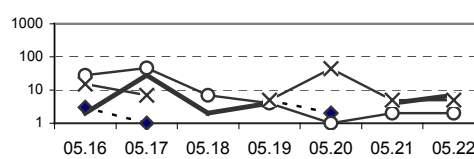
Miskolc



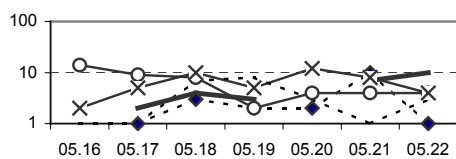
Mosdós



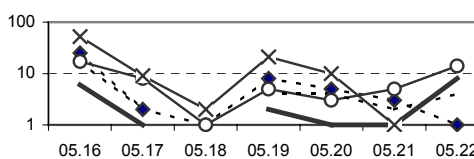
Nyíregyháza



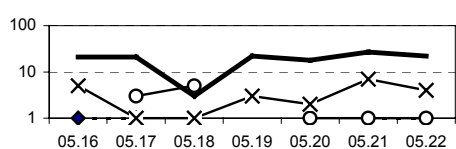
Pécs



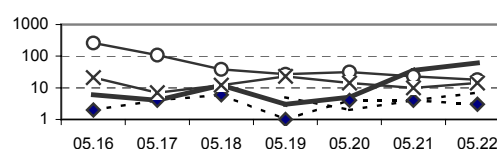
Salgótarján



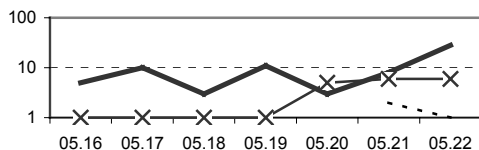
Szeged



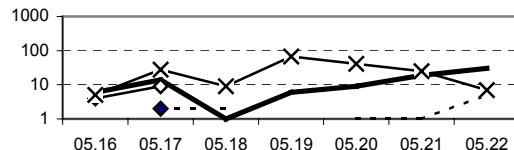
Szekszárd



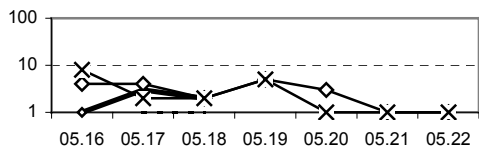
Szolnok



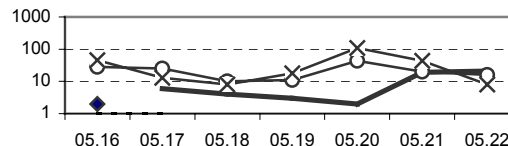
Szombathely



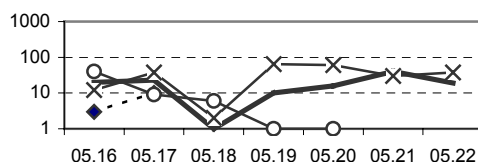
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



---◆--- Aesculus vadesztenye —○— Morus eperfa —×— Pinus fenyő - - - - - Platan platán — Poaceae pászitfűfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	*	*	***	*	*	*	**
Clad	**	**	**	**	*	**	*

	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	*	*	**	**	**	***	*
Clad	**	**	*	*	*	***	**

	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg
Alt	**	*	*	**	*
Clad	*	*	*	*	*

A 20. hét első felében hűvös időjárás jellemezte hazánk területét, a hét végére érkezett el hozzánk a meleg. Ennek megfelelően az ország légterének pollenterhelése általánosan közepes szintű volt. Kivételek ez alól a pászitfűfélék (Poaceae), melyek jelentős mennyiségű virágportömeget ontottak a légtérbe: a legmagasabb értéket Miskolcraól jelentették; közepes légköri koncentrációt Békéscsabán, Debrecenben, Győrött, Kecskeméten, Szekszárdon és Zalaegerszegen mértek; máshol ennél alacsonyabb darabszámot regisztráltak. A juharfa (Acer) gyakorlatilag befejezte virágzását. A vadesztenye (Aesculus) és a platánfa (Platanus) már csak gyengén szórja virágporát. Az eperfa (Morus) pollenszórása Miskolcon és Szekszárdon a legerősebb, ahol még közepes szintű. A fenyőfélék (Pinaceae) virágporának légköri koncentrációja Veszprémben közepes, az országban itt a legmagasabb.

Az aeroallergén gombaspórák koncentrációja nőtt.

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

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 **Epi**info minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.antsz.hu/oek

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujzag@oe.antsz.hu

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

Országos tisztifőorvos:

dr. Bujdosó László

Epiinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X