

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Tájékoztató a kaliforniai Yosemite Nemzeti Parkban kitört hantavírus-járványról	433
Tájékoztatás - engedélyezett fertőtlenítőszerokről	436
- szakmai programról	439
Felhívás – NNSR	440
Fertőző betegségek adatai	440

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

TÁJÉKOZTATÓ A KALIFORNIAI YOSEMITE NEMZETI PARKBAN KITÖRT HANTAVÍRUS-JÁRVÁNYRÓL

Megközelítőleg 10 000, a kaliforniai Yosemite Nemzeti Parkban 2012. július-augusztus közötti időszakban megfordult látogatót érint a hantavírus-fertőzés veszélye, közülük körülbelül 2 500 fő nem amerikai lakos. A jelzett időszakban nagyszámú látogatót fogadott a park a következő európai országokból: Franciaország, Egyesült Királyság, Belgium, Hollandia, Olaszország, Németország [1]. A fertőzés kórokozójaként a Kaliforniában is endémiás **Sin Nombre vírust** azonosították, melyet kimutattak a nemzeti park közkedvelt Curry Village táborozó helyén elhelyezett „Signature tent cabin” vászontetős faházak falában fészkelő amerikai erdei egerekből (*Peromyscus maniculatus*) és a betegek mintáiból. A járvány kezdete óta összesen **9 megbetegedést** igazoltak, (7 kaliforniai, 1 pennsylvaniai és 1 nyugat-virginiai lakos), 8 beteg a népszerű Curry Village területén szállt meg legalább egy éjszakára, a kilencedik beteg fertőződése az innen 15 mérföldre fekvő High Sierra Park területén történhetett. E 9 beteg közül hárman meghaltak [2]. Folyamatban van továbbá két francia állampolgár megbetegedésének kivizsgálása [1]. A nemzeti park lezárta a faházakat és megkezdte a rágcsálómentesítési és fertőtlenítési munkálatokat. Minden látogatót informálnak a betegség veszélyéről [2].

A Sin Nombre vírus az **újvilági hantavírusok** közé tartozó, az amerikai kontinensen elterjedt vírus, melyet rágcsálók (amerikai erdei egér, gyapot pocok, mocsári rizspatkány, fehér lábú egér) terjesztenek. Emberi fertőzés legtöbbször a rágcsálók beszáradt exkrétumaiból (vizelet, széklet, nyál) képződött por belégzésével történik, de az állat harapása, vagy a váladékai-val kontaminált ételek fogyasztása is fertőzhet. A betegség emberről emberre direkt kontaktus révén nem terjed, de transzfúzióval, transzplantációval a fertőzés átvitele lehetséges.

A Sin Nombre vírus és a többi újvilági hantavírus (New York, Andes), a **hantavírus kardiopulmonális szindrómát okozza**, mely egy súlyos, tüdővérzéssel, tüdőödémával, kardiovaszkuláris sokkal járó kórkép [3]. A lappangási idő 2-3 hét (ritkábban akár 5 hét is lehet), utána influenzaszerű tünetek, magas láz és gyakran gasztrointesztinális panaszok, köhögés jelentkezik. Ezt követi a légzési nehézséggel, hypotóniával, kardiális dekompenzációval járó típusos kórkép, a betegek egy részénél akut légzési elégtelenség szindróma (ARDS) alakulhat ki és gépi lélegeztetésre szorulnak [4]. Jellemző laboratóriumi eltérés a balra tolt vérkép, az erekből történő folyadékkiáramlás miatt emelkedett haematokrit érték és a csökkent szérumalbumin-szint. A betegek 80%-ánál a thrombocyta-szám 150 000/μl alá csökken, ami a betegség kezdeti szakaszának a tüdőszindrómával járó fázisába történő progrediálását jelzi [5]. A betegség halálozási aránya magas, akár a 36%-ot is elérheti [4]. Speciális terápia nem áll rendelkezésre, de az időben történt kórházi felvétel és megkezdett kardiopulmonális támogatás jelentősen befolyásolja a betegség kimenetelét, ezért is fontos, hogy a fertőzést a tünetek jelentkezése után a lehető leghamarabb laboratóriumi vizsgálatokkal igazolják [6].

Az Ázsiában és Európában cirkuláló **óvilági hantavírusok** képviselői a Hantaan, Seoul, Dobrava-Belgrade, Saarema és Puumala vírusok. Az újvilági típusoktól eltérően, az óvilági hantavírusok által okozott kórképek a **haemorrhagiás láz veseszindrómával** és az enyhébb lefolyású **nephropathia epidemica**. Európában, és így hazánkban is, a Puumala, a Dobrava-Belgrade és Saarema típusoknak van a legjelentősebb klinikai szerepük. Az óvilági hantavírusok terjedési módja megegyezik a Sin Nombre vírussal leírtakkal, a vírust terjesztő rágcsálók az európai rágcsálófélék közül kerülnek ki. A haemorrhagiás láz veseszindrómával 2-3 hét inkubáció után kezdődik magas lázzal, izom- és ízületi fájdalmakkal, erős fejfájással, gasztrointesztinális panaszokkal, esetenként látászavarral. Ezután thrombocytopenia, alacsony vérnyomás és pontszerű bőrvérzések jelentkezik, majd kialakul a vesefunkció teljes vagy részleges beszűkülése, ami miatt a betegek gyakran vesepótló kezelésre szorulnak. A betegek hosszú lábadozási idő után gyógyulnak, de a megbetegedések a fertőzést okozó

vírus típusától függően eltérőek lehetnek. A legrosszabb prognózisú, Dobrava-Belgrade hantavírus okozta fertőzések 5-15%-ban halállal végződnek. A Puumala vírus okozta nephropathia epidemica hasonló, de sokkal enyhébb tünetekkel járó megbetegedés, halálozási aránya kevesebb mint 1% [3].

Mi a teendő, ha Ön a 2012. július-augusztus közötti időszakban a Yosemite Nemzeti Parkban járt?

A hazatérést követő 6 hétben figyelje, hogy jelentkeznek-e a következő tünetek valamelyike: magas láz, fejfájás, izom- és ízületi fájdalom, hasi panaszok, hányinger, hányás, köhögés, légszomj. A fenti tünetek jelentkezése esetén, haladéktalanul forduljon orvoshoz, mert a korai diagnózis és szükség esetén az időben megkezdett szupportív terápia a betegség kimenetelét jelentősen befolyásolja. A vírusfertőzés igazolása az Országos Epidemiológiai Központ Virális Zoonózisok Nemzeti Referencia Laboratóriumában történik. A szerológiai vizsgálatok elvégzéséhez savópár vizsgálata szükséges, ehhez 2 hét különbséggel vett 2 cső natív vérmintát kell a laboratóriumba beküldeni. Mivel speciális kezelés nem áll rendelkezésre, pozitív eredmény esetén fokozott kardiopulmonális monitorozás és szupportív kórházi ellátás, szükség esetén gépi lélegeztetés képezik a terápiát.

Amennyiben 6 héttel a látogatás után sem jelentkeznek a betegség tünetei, a fertőződés kizárható, szerológiai vizsgálat nem indokolt. A betegség ember-ről emberre közvetlen kontaktussal nem terjed, ezért a megbetegedettek nemzeti parkot nem látogatott családtagjainak vizsgálata nem szükséges.

Magyarországon a hantavírusok által okozott megbetegedés bejelentési kötelezettség alá tartozik.

Összeállította: Dr. Nagy Orsolya orvos
Dr. N. Szomor Katalin osztályvezető
Dr. Ferenczi Emőke főorvos, főtanácsos
OEK Virális Zoonózisok Nemzeti Referencia Laboratóriuma

Felhasznált irodalom:

1. <http://www.promedmail.org/direct.php?id=1295290>
2. <http://www.cdc.gov/hantavirus/outbreaks/yosemite-national-park-2012.html>
3. Jakab Ferenc: Bunyaviridae. Klinikai és Járványügyi Virologia (főszerk.: Takács Mária) 1. kiadás, 379-388. Vox Medica Kiadói Kft. (2011)
4. <http://www.cdph.ca.gov/HealthInfo/discond/Documents/HANTAGuidanceForClinicians9-12.pdf>
5. <http://www.cdc.gov/hantavirus/technical/hps/clinical-manifestation.html>
6. <http://www.cdc.gov/hantavirus/hps/diagnosis.html>

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2012. április hónapban engedélyezett fertőtlenítőszeresek listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Klórmész	Hip-Tom Kft. 6034 Helvécia, Kortánközi dűlő 10.	klórvegyület	árviz, bekvíz: általános fertőtlenítés ásott kut, szennyvíz, ürögdrős árnécszék, trágyalerek és trágyalé, személdomb fertőtlenítés váladék fertőtlenítés	Szilárd állapotban történő felhasználás: - ázott kut: 30 g/m ² víz - szennyvíz: 150 g /m ² - trágyalé: 2 kg/m ² - személdomb, trágyadomb: klórmészrel beszórni vagy 10 %-os ürögdrős árnécszék: folyamatos fertőtlenítés: 1 kg/1 m ² B, F hatás: 1%-os oldat 20°C-on	10 perc	B, F V
Sanytol fertőtlenítő tisztószer	Marca-Ceys Mo. Kft. 2046 Törökbalint, Depo Pt.:25	kationaktiv tenzid	felületfertőtlenítés	fertőtlenítés: cc	WC-kagyló, szaniterak, mosogatók: egy éjszaka	B, F, V
SeptoClean CL 50	Hungaro Chemicals Kft. 4445 Nagycserkesz-Halmosbókor 6.	klórvegyület	felületfertőtlenítés	felületfertőtlenítés: 2 % 1 % élelmiszeripari felületfertőtlenítés: 1 % - 70°C	20 perc 30 perc	B, F
Antibac Foam	Assist-Trend Kft. 2541 Lábattan, Rákóczi F. u.105.	kationaktiv tenzid klórhexidin-diglükonát	higiénés kézmosás	cc. 5 ml	20 perc 1 perc	B
Solarium-Fresh	INNOVENG 1 Kft. 1114 Budapest, Szabolcska u.5.	kationaktiv tenzid	felületfertőtlenítés	3 % 10 % cc.	10 perc 1 perc 30 mp	B, F
Denkmit fertőtlenítő hatású medves tisztítókendő 40 db	dm Kft. 2046 Törökbalint, Depo Pt.: 4	kationaktiv tenzid	felületfertőtlenítés	1 db	30 mp (nagyjuk megszáradni)	B, V, V
Kenosept-L	Hat-Agro Higiénia Kft. 9027 Győr, Tibornajori út 1.	alkohol klórhexidin-diglükonát	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	1 perc H1N1 virucid: 2 perc	B, V
Kenosept-G		alkohol klórhexidin-diglükonát	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	1 perc H1N1 virucid: 2 perc	B, V

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Apesin KDR food	Bunzl Kft. 2051 Biatorbágy, Vendel park Erdőalja u.3.	szerves sav	felületfertőtlenítés	cc.	B,V: 5 perc Y: 15 perc	B,Y, V
Apesin SDR san		szerves sav	felületfertőtlenítés	fertőtlenítő tisztítás: cc. általános szaniter fertőtlenítő tisztítás: 2 %	5 perc 30 perc	B,Y, V
Szavo fertőtlenítő törőkeendő**	EVM Zrt. 1172 Budapest, Cinkotai út 26.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	1 db	1 perc	B,F
Szavo WC Ocean		tiazolderivátum	lakossági és professzionális felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B
Clarasept Soft	UNICLEAN Kft. 1162 Budapest, Nagyvárad u.26.	o-fenil-fenol triklosan	kézfertőtlenítés betegfürdetés	cc. 3-5 ml	30 mp T: 1 perc	B(MRSA),F,V,T
Softa-Man Visco Rub	B.Braun Medical Kft. 1023 Budapest, Felhévizi u. 5.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	30 mp T: 1 perc	B,F,T,V
Taski Degragem (Smart Dose)	Diversey Kft. 2040 Budaörs, Puskás Tivadar u.6.	kationaktív tenzid diamin	felületfertőtlenítés	B: 0,5 % B,V: 0,75 % B,V,F: 1 % T: 0,5 % 1,5 % S: 1,5 %	5 perc 5 perc 5 perc 10 perc 5 perc 10 perc	B(MRSA),F,V,T,S

2012. május hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Actigel	Ecolab-Hygiene Mo Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3 ml	1 perc	B
HANNO Penészölő folyadék	Optima Forma Kft. 1044 Budapest, Ezred u.2.	klór vegyület	felületfertőtlenítés	cc.	10 perc	F
Trend Quality Alkoholos kézfertőtlenítő	Assist-Trend Kft. 2541 Lábattlan, Rákóczi F.u.105.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 3 ml	hagyjuk megszáradni	B, F,V
H-Lúg	Klorid Zrt. 4150 Püspökladány, Köztség dűlő 1.	klór vegyület	felületfertőtlenítés WC-k, piszoárok; váladékfertőtlenítés textilfertőtlenítés	1 % cc. cc. 1 dl/10 l víz	20-30 perc 1-2 óra 60 perc	B,F,V

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Aston fertőtlenítő tisztítószer	Horizon Higiéniai Kft. 1163 Budapest, Czilraki u.26-63.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	0,5 % 0,2 %	10 perc 30 perc	B,F
Floiraszept WC-tisztító (Hegyi frissesség, Klaszikus)	Unilever Mo. Kft. 1138 Budapest, Váci út 182.	Klór vegyület	WC-csészék fertőtlenítő tisztítására	cc.80 ml	30 perc vagy 1 éjszaka	B, F, V, S
Perlasol kézfertőtlenítő folyékony szappan	Sanita Gold Kft. 6800 Hódmezővásárhely, Erzsébet út 12.	klórhexidin-diglukonát	kézfertőtlenítés	cc. 3 ml	30 mp	B, F
Soft Care Sensisept		klórhexidin-diglukonát	fertőtlenítő kézmosás	cc. 5 ml	30 mp	B, Y, V
Oxivir Plus Spray	Diversey Kft. 2040 Budaörs, Puskás Tivadar u.6.	peroxo vegyület szerves sav	felületfertőtlenítés	cc.	B, V: 5 perc F: 15 perc T: 30 perc	B, F, V, T
Oxivir Plus Spray		peroxo vegyület szerves sav	felületfertőtlenítés	3,5 %	B, V: 5 perc F: 15 perc T: 30 perc	B, F, V, T
FOREVER HAND SANITIZER	Forever Living Kft. 1067 Budapest, Szondi u. 34.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc.3-5 ml	1 perc	B
GERM-X kézfertőtlenítő törlőkendő	Clear and Spa Kft. 2011 Budakalász, Tarló u.38.	alkohol	kézfertőtlenítés	1 db.	hagyjuk a kezeket megszáradni	B, F
RIMA-DERM	Tensid-Chemie Hungaria Kft. 3544 Miskolc, Kerpely Antal út DIP	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	30 mp	B, F
Humiderm fertőtlenítő folyékony szappan	Humexim Kft. 1092 Budapest, Bakáts tér 2.	aldehid	fertőtlenítő kézmosás	cc. 3 ml	30 mp	B, F
Háztartási hypo	CHEMITAT Kft. 2370 Dabas, Csarnok u. 1-3.	klórvegyület	felületfertőtlenítés textília kezelése	2 % 1 %	20 perc 30 perc	B, F
Cloro Foam	Bos-Plus Kft. 5000 Szolnok, Madách u.26/d.	klórvegyület	felületfertőtlenítés	2 %	5 perc	B, F

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid, Y = yeasticid, S = sporocid,

** = lakossági felhasználási kör

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

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNY PROGRAMJÁRÓL

Magyar Zoonózis Társaság
SZENT-IVÁNYI – BINDER NAP tudományos ülés
A HUMÁN ÉS VETERINER GÜMŐKÓR AKTUÁLIS KÉRDÉSEI MAGYARORSZÁGON

Ideje: 2012. október 9. (kedd) 10.00 óra

Helye: OTH „Fodor József” terem (Budapest IX., Nagyvárad tér 2.)

P R O G R A M

10.00-11.00 **Hőgyes – Aujezky emléklakett kitüntetettjeinek emlékelőadásai**

¹Nagy Béla, ¹Tóth István, ²Nógrády Noémi és ¹Szmolka Ama
(¹MTA-ATK Állatorvos-tudományi Kutatóintézete,
²Országos Epidemiológiai Központ): „**Verotoxin-negatív
E. coli törzsek potenciális zoonotikus jelentősége**”

**Herpay Mária (Országos Epidemiológiai Központ):
Bakteriális zoonózisok: verocitotoxin-termelő
Escherichia coli-től a bioterrorizmusig.**

11.00-11.20 **Kovács Gábor: Hazai TBC helyzet, 2012**

11.20-11.40 **Jánosi Szilárd, Rónai Zsuzsanna, Barta Enikő, Dán Ádám,
Dencső László, Nagy György, Körmendy Béla, Cshivincsik
Ágnes, Alicia Aranaz, Lucía de Juan, Sabrina Rodriguez:
A házi- és vadon élő állatok gümőkórja Magyarországon, a
molekuláris biológiai vizsgálatok eredményei alapján**

11.40-12.00 **Kádár Gabriella: MDR/XDR TBC Magyarországon**

12.00-12.20 **Cshivincsik Ágnes: Vadonélő állatok gümőkórjának egészségügyi
kockázatai (igazgatási szempontok)**

12.20-12.30 **Sztancsik Katalin, Rónai Zsuzsanna, Bernáth Georgina, Kiss
Gábor, Dán Ádám: Állati és humán eredetű mycobacteriológiai
minták paralel vizsgálata molekuláris diagnosztikai módszerekkel**

12.30- **Közgyűlés**

FELHÍVÁS A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE-BAN VALÓ RÉSZVÉTELRE

Az EFRIR Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer jelenleg működő adatgyűjtési szakasza 2012. szeptember 30-án zárul. A kötelező jelentések mellett **2012. október 1-jétől ismételten lehetőség van a kötelezően választható surveillance-okban való részvételre.**

Az EFRIR NNSR programmal kapcsolatos kérdésekkel **Dr. Kurcz Andrea** projekt-felelőshöz lehet fordulni e-mailben (kurcz.andrea@oek.antsz.hu), vagy telefonon a **06-1-476-1100/2222** telefonszámon.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. szeptember 10-16.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A bejelentendő **bakteriális eredetű enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma csökkent az előző héten regisztrálthoz képest, ugyanakkor mérsékelten meghaladta a 2006-2010. évek azonos időszakára számított középértéket. A legtöbb megbetegedés Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében került a nyilvántartásba egy a múlt héten ismertetett, közétkeztetést végző étterem fogyasztói körében kialakult járvány eseteinek a regisztrálása következtében. Negyedével csökkent a **campylobacteriosisok** száma az előző hetihez képest, azonban másfélszerese volt a tavalyi év 37. hetében regisztrálnak és negyedével meghaladta az ötéves medián értékét. A legtöbb campylobacteriosist Csongrád megyében és Budapesten regisztrálták.

A **rotavírus-gastroenteritisek** száma csökkent az előző héten jegyzettekhez képest. Minden területről érkezett jelentés, Hajdú-Bihar és Somogy megyében észlelték a legtöbb megbetegedést.

A héten négy új **közösségi gastroenteritis-járványt** regisztráltak, területi járványról nem érkezett jelentés.

Terület	Közösség	Exponáltak	Betegek	Kórházban ápoltak	Etiológia
		száma			
Bács-K.	ált. iskola	365	32	6	S.Enteritidis
Borsod-A-Z.	középiskola	180	18	0	ismeretlen
Heves	óvoda	188	17	0	S.Enteritidis
Vas	eü-i bentlakásos int.	143	15	0	folyamatban

A fentiek közül az alábbi járványok érdemesek kiemelésre:

Bács-Kiskun megyében szeptember 7. és 13. között **32 általános iskolai diák** – egy gyermeket kivéve mind alsó tagozatos – betegedett meg hányinger, hányás, hasmenés, hasi fájdalom, láz tüneteivel, két gyermek kiszáradás miatt kórházi kezelésre szorult. A jelentés megírásáig hét beteg székletmintájából a

mikrobiológiai vizsgálat során **S.Enteritidist** izoláltak. Valamennyi beteg igénybe vette az iskolai közétkeztetést. A konyha által ellátott más intézményben megbetegedés nem történt, csak az érintett iskolában, ahol az étkezők száma 325 fő volt. A járványügyi vizsgálat alapján gyanúsított étel a szeptember 7-én ebédre tált **rakott burgonya**, melyből a késői bejelentés miatt vizsgálatra mintát venni már nem volt lehetőség. A társhatóság az ételkészítés folyamatában szabálytalanságot nem talált. Sem az epidemiológiai, sem a laboratóriumi vizsgálatok nem zárultak le.

Tömeges megbetegedéssel járó eseményt jelentettek **Borsod-Abaúj-Zemplén megyéből**. Egy gimnáziumban szeptember 8-tól a jelentés írásáig **101 fő betegedett meg** hányinger, hányás, hőemelkedés, hasmenés tüneteivel. A tünetek enyhék voltak, pár nap alatt rendeződtek, kórházi ápolásra nem került sor. A jelentés írásáig egy gyermek székletmintájából mutatták ki a **calicivírust**. Az expozíciónak 739 fő (641 tanuló, 56 pedagógus és 42 egyéb dolgozó) volt kitéve. **Az ételmyszer közvetítő szerepe kizárható volt**, mivel az iskola saját főzőkonyhával rendelkezik, és a gimnáziumon kívül három óvodát is ellát, de az óvodákban hasonló megbetegedések nem halmozódtak, ugyanakkor néhány iskolás beteg otthoni környezetében is előfordultak hasonló tünetekkel járó megbetegedések.

A 37. héten a bejelentett **akut vírushepatitisek** száma 18 volt, mérsékelten több esetet észleltek, mint a korábbi években. Kilenc betegnél **HAV-**, öt betegnél **HCV-**, egynél **HBV-** fertőzést igazoltak. Három megbetegedés etiológiája még ismeretlen. Három-három hepatitis A megbetegedést Budapesten, ill. Borsod-Abaúj-Zemplén megyében észleltek.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** a kora őszi időszaknak megfelelően kis számban fordult elő. A **varicella** bejelentések száma harmadával csökkent az előző hetihez képest, a betegség járványügyi helyzete kedvezően alakult. A védőoltással megelőzhető betegségek közül egy 60 éves Bács-Kiskun megyei nő **pertussis** megbetegedésének gyanúját jelentették, egy tatai 49 éves férfi **mumpsz**-gyanúval került a nyilvántartásba. Mindkét esetben megkezdődött a megbetegedések etiológiájának tisztázása.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül hat területről nyolc **meningitis purulenta** került a nyilvántartásba. Egy-egy megbetegedést **S. pneumoniae**, illetve **S. pyogenes** okozott, a többi etiológiája tisztázatlan. Ezen a héten négy **meningitis serosa** megbetegedést regisztráltak, közülük egy esetében ismert a kórokozó: **nem-polio enterovírus**. **Encephalitis infectiosa**-ról nem érkezett bejelentés.

A **Lyme-kórban** megbetegedettek száma harmadával csökkent az előző hetihez képest, több esetet regisztráltak, mint a tavalyi év azonos hetében. A legtöbb bejelentés Budapestről és Veszprém megyéből érkezett.

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

37/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.09.10. - 2012.09.16.)

Betegség Disease	37. hét (week)			1 - 37. hét (week)		
	2012.09.10- 2012.09.16.	2011.09.12- 2011.09.18.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	-	* 1	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	1
Botulizmus	-	-	-	2	6	3
Salmonellosis	218	156	185	# 3554	# 3937	3803
Dysenteria	1	4	1	# 26	# 34	50
Patogen coli	1	●	●	36	●	●
Campylobacteriosis	166	107	132	# 4087	# 3964	3675
Yersiniosis	-	-	1	45	# 67	26
Rotavírus-gastroenteritis ¹	51	●	●	3768	●	●
Hepatitis infectiosa	18	# 8	13	# 372	# 246	301
AIDS	-	1	-	25	26	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	13	5	11
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	1	4	6	33
Scarlatina	9	12	19	2147	2153	2645
Morbilli	-	-	-	# 14	-	3
Rubeola	-	-	-	15	# 11	15
Parotitis epidemica	1	-	2	26	35	67
Varicella	55	85	47	# 27977	33503	36906
Legionellosis	1	1	-	31	# 30	19
Meningitis purulenta	8	4	3	# 204	189	173
Meningitis serosa	4	1	2	78	48	64
Encephalitis infectiosa	-	2	2	64	58	101
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	22	22	16
Lyme-kór	56	51	68	1210	1336	1337
Listeriosis	1	1	-	8	6	7
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	2	1	7	10	15
Ornithosis	2	4	-	25	24	15
Q-láz	1	2	-	33	31	13
Tularemia	-	-	3	18	21	28
Tetanus	-	-	-	2	3	3
Hantavírus-nephropathia	-	●	●	6	●	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	-	2	●	●
Malária	-	-	-	# 5	# 7	5
Toxoplasmosis	3	2	4	56	# 99	72

(+) 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

(¹) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2012.09.18.

EMBERI ERŐORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

37/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.09.10-2012.09.16.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	24	23	1	3	1	9	-	-	-	-	21
Baranya	10	12	-	1	-	1	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	18	18	6	-	1	8	-	2	1	-	1
Békés	6	1	1	-	1	1	-	1	-	-	3
Borsod-A.-Z.	10	4	-	4	-	11	-	1	-	-	4
Csongrád	5	25	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Fejér	16	10	1	1	-	-	-	1	-	-	-
Győr-M.-S.	7	14	6	-	-	1	-	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	19	7	9	4	-	-	-	-	1	-	1
Heves	11	4	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Jász-N.-Sz.	5	6	4	2	1	1	-	-	-	-	-
Komárom-E.	4	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-
Nógrád	8	1	1	-	3	2	-	-	-	-	4
Pest	21	11	4	1	2	11	-	-	-	-	3
Somogy	4	1	8	-	-	-	-	-	-	-	2
Szabolcs-Sz.-B.	29	2	1	2	-	1	-	-	-	-	1
Tolna	3	4	2	-	-	2	-	-	-	-	2
Vas	6	4	-	-	-	1	-	-	2	-	1
Veszprém	9	11	2	-	-	2	-	-	-	-	11
Zala	3	6	2	-	-	2	-	2	-	-	1
Összesen (total)	218	166	51	18	9	55	-	8	4	-	56
Előző hét (previous week)	#259	224	60	19	5	87	1	4	4	4	89

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

A statisztika készítés ideje: 2012.09.18.

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 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; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek

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

Elektronikus **Epinfo**-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsg@oek.antsz.hu

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: 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.)

Megbízott országos tisztifőorvos:
Dr. Paller Judit

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

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)