
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Kérdések és válaszok a kanyaróról az Európában zajló kanyarójárvány kapcsán	369
Kanyarójárvány Görögországban és Franciaországban, 2010	369
Kanyarójárvány Európában	370
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	376
Fertőző betegségek adatai	376

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

KÉRDÉSEK ÉS VÁLASZOK A KANYARÓRÓL AZ EURÓPÁBAN ZAJLÓ KANYARÓJÁRVÁNY KAPCSÁN (lakossági tájékoztató)

Kanyarójárvány Görögországban és Franciaországban, 2010

A Görög Betegség-felügyeleti és -megelőzési Központ adatai szerint Görögországban 2010. január 29. és július 20. között **125**, laboratóriumi vizsgálattal igazolt kanyaró megbetegedést regisztráltak. A betegek harmada 0-4 éves, negyede 5-14 éves, harmada 20 évesnél idősebb. A dél-nyugat-görögországi Iliá területén és Krétán halmozott formában jelentkeztek a megbetegedések, de Görögország 52 közigazgatási területe közül 20 érintett. Korinthoson és egy, Viota területén fekvő faluban lévő roma telepen is halmozódást észleltek.

A részletes klinikai információkkal rendelkező betegek kétharmadát (79 beteg) ápolták kórházban, **negyedüknél (30) alakult ki szövődmény:** 17 esetben **tüdőgyulladás**, 7 betegnél **középfülgyulladás**, egy esetben **agyhártyagyulladás**. Halálesetről ezideig nem érkezett jelentés.

Minden egészségügyi hatóságot és klinikust tájékoztattak a kanyarójárványról, a kanyaró diagnosztikájáról és kezeléséről, fokozták az adatgyűjtést, és útmutatót adtak ki a betegség terjedésének megelőzéséről. Felhívták az orvosok figyelmét az oltások fontosságára, és szorgalmazták az elmaradt oltások mihamarabbi pótlását. Oltási kampányt szerveznek a roma lakosság körében, ahol az országosnál nagyobb az elmaradt oltások aránya. A lakosságot tájékoztatták a járványról, a betegség jellemzőiről és veszélyeiről és a megelőzés, köztük az oltás fontosságáról.

Forrás: http://www.episouth.org/cgi-bin/searchbull?TEMP=_2&QUART=20103

<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19629>

A francia egészségügyi hatóság adatai szerint **Franciaországban** erősödik a 2008-ban megkezdődött kanyarójárvány, 2008 januárja és 2009 decembere között 2148 kanyaró megbetegedést jelentettek, **2010. január-május között 1 972 beteget regisztráltak** áprilisi csúccsal (625 beteg). A 2010-ben ezideig regisztrált betegek 10%-a 1 évesnél fiatalabb, **40%-a 20 évesnél idősebb** volt. Az ismert oltási státuszú **betegek 83%-a oltatlan, 13%-uk egy oltásban részesült**. A francia egészségügyi hatóság megítélése szerint a járvány annak következménye, hogy a gyermekek körében **a kanyaró-oltásban részesültek aránya nem éri el azt az optimális szintet**, mely ennek az igen ragályos betegségnek a terjedését meg tudná gátolni. Szakvéleményük szerint **a nyári időszak kedvez a vírus cirkulációjának, főként a nyaralók körében, és a betegség más európai országokra történő átterjedésének**.

Forrás: http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/pages/vaccines_and_immunisation_newsletter.aspx

KANYARÓJÁRVÁNY EURÓPÁBAN

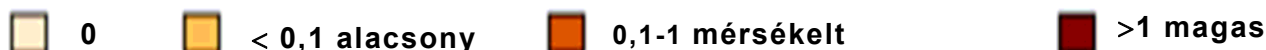
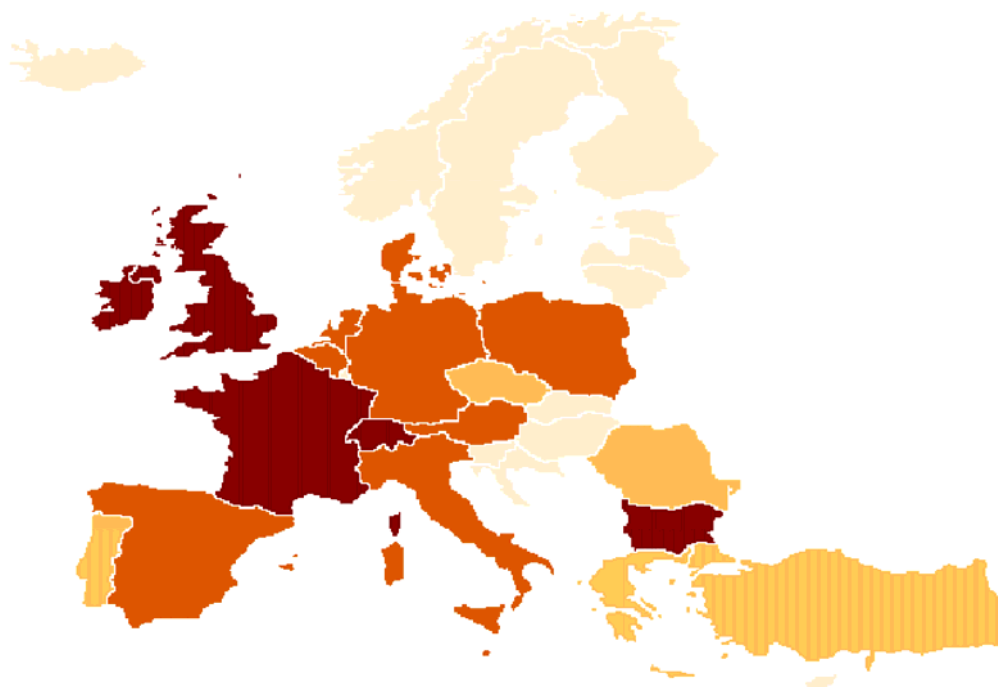
2006 óta Európa több országában (Ausztria, Svájc, Egyesült Királyság, Németország, Franciaország, Lengyelország, Írország, Bulgária, Görögország) egyre emelkedik a kanyarós betegek száma. A járvány nem csak az oltatlan bevándorló körében ill. roma közösségekben terjed, hanem a mérsékelt oltási hajlam miatt más lakosságcsoportokat is érint.

A betegség turizmus révén történő behurcolása ill. a járványos területekre utazók körében történő megjelenése a 15 hónapos kor alatti, nem oltott kisdedeket veszélyezteti leginkább.

Mi a kanyaró (morbilli)?

A kanyaró (morbilli) nyálcseppekkel terjedő, vírus okozta, fertőző betegség. 1-2 hét lappangási idő után láz, köhögés, hurut és kötőhártya-gyulladás a kezdeti tünetek. Pár nap múlva a fül mögött, majd az egész testen végigvonuló kiütések alakulnak ki. A kanyaró súlyos betegség, mely **igen ragályos**, könnyen átvihető egyik emberről a másikra. Leggyakoribb **szövődménye** a középfül- és tüdőgyulladás. A vírus ritkán agyvelőgyulladást is okozhat, melynek következtében életre szóló idegrendszeri károsodás és értelmi fogyatékos maradhat vissza.

A kanyaró gyakorisága Európában, 2009 (esetek száma 100 000 lakosra)



Forrás: EUVACNET

Előfordul-e Magyarországon a kanyaró?

Magyarországon az 1950-60-as években 20-60 ezer megbetegedést jelentettek évente, közülük 50-260 halállal végződött. A korszerű védőoltási rend (két, kombinált oltásból álló immunizálás) bevezetését követően, 1992-től a regisztrált megbetegedések évi átlaga 15 alá csökkent, **2001 óta csak behurcolt esetek váltak ismertté** (évente 0-2 eset).

Milyen az oltási rend Magyarországon?

Hazánkban a gyermekek számára 1969. óta életkorhoz kötötten kötelező a térítésmentes kanyaró elleni oltás. 1989. óta két oltásból álló kanyaró elleni védelmet alkalmaznak. 1992. óta a 15 hónapos gyermekeknél kombinált oltóanyaggal történik az oltás, és 11 éves korban újabb oltást kapnak kanyaró ellen a hosszú távú védelem biztosítása érdekében. Hazánkban a gyermekek 99%-a az előírt korban védőoltásban részesül [Védőoltási Módszertani Levél, oltási naptár –

<http://www.oek.hu/oek.web?to=16&nid=444&pid=1&lang=hun>].

Milyen védőoltás van forgalomban a kanyaró-mumpsz-rubeola megelőzésére?

A gyermekek életkorhoz kötött, kötelező védőoltását 15 hónapos és 11 éves korban MMR (morbilli – mumpsz – rubeola / kanyaró – fültőmirigy-gyulladás – rózsahimlő) oltóanyaggal, térítésmentesen végzik.

A kötelező oltási renden kívüli, önkéntes oltáshoz gyógyszerértári forgalomban Priorix oltóanyag kapható, mely ugyancsak élő vírusokat tartalmaz, és szintén kanyaró, mumpsz és rubeola elleni védelmet alakít ki. A vakcina vényköteles, teljes áron hozzáférhető.

Ki nem kaphat kanyaró-mumpsz-rubeola elleni oltást?

Lázás, beteg személy nem oltható. Immunhiányos állapotban (daganat ellenes kezelés, veleszületett immunhiány) az oltóanyagban lévő gyengített vírusok is betegséget tudnak okozni. Alacsony vérelemezke-szám esetén megfontolandó az oltás. Korábban kapott immunglobulin pótlás vagy vérkészítmények az oltás védőhatását legalább három hónapig csökkentik. Várandós nők sem olthatók, illetve az oltás beadását követően három hónapot javasolt várni a családtervezéssel.

Milyen mellékhatása lehet a kanyaró-mumpsz-rubeola elleni MMR oltásnak?

Az oltóanyagban gyengített élő kanyaró-, mumpsz- és rózsahimlő-vírusok vannak. Az oltás a természetes fertőzéshez hasonló módon hat a védekező-rendszerre (immunrendszer). Ennek megfelelően, a 7-14. nap között ún. **oltási betegség** léphet fel lázzal, kiütéssel, esetleg nyálmirigy-duzzanattal. A tünetek sokkal enyhébbek, mint a természetes betegségnél és általában 1-2 napnál nem tartanak tovább. 1 millió oltott közül egynél léphet fel súlyosabb szövődmény agyvelőgyulladás formájában.

Az oltott kisgyermekek lázas állapota gondos megfigyelést és folyamatos lázcsillapítást igényel (gyógyszer és/vagy hűtőfürdő).

Tévhitek az oltással kapcsolatban

A bélfal gyulladása és az autizmus (tanulási és kapcsolatteremtési zavar) nem állnak kapcsolatban az MMR oltással. **(További információk:** a VACSAT C honlapján – www.vacsatc.hu – találhatóak.)

Miért fontos, hogy minden gyermek időben be legyen oltva?

Azokban az országokban, ahol a tömeges oltásokat bevezették és az átoltottság nagyarányú (nagyobb, mint 95%), a kanyaró szinte alig fordul elő. A védőoltás hatására immunválasz alakul ki, mely a vírussal való találkozáskor védelmet nyújt a betegséggel szemben. Az oltottakban a vírus

nem tud megtelepedni. A vírus cirkulációja a lakosság körében csökken, mivel nem talál fogékony személyeket.

Azokban az országokban, ahol nem elég nagyarányú az átoltottság (kisebb, mint 95%), mert például sokan megtagadják az oltást, vagy pénzügyi nehézségek miatt nem oltanak, ott napjainkban is járványosan fordul elő a kanyaró.

Mi a teendő a 9-15 hónapos, kanyaró ellen még nem oltott gyermekek külföldre történő utaztatása előtt?

- Az ilyen korú gyermek külföldi utazását mindig **meg kell fontolni**, amíg a legfontosabb életkorhoz kötött oltásait, köztük a kanyaró elleni, 15 hónapos korban adandó oltást meg nem kapta.
- Amennyiben **a szülők ragaszkodnak az utazáshoz**, akkor a gyermekorvossal át kell tekinteni a gyermek oltásait, és tervezetten kell felkészíteni az utazásra. Tekintettel a kanyaró jelenlegi európai járványügyi helyzetére, a felkészülés része kell legyen **egy soron kívüli kanyaró elleni oltás**.
- A 15 hónaposnál korábbi életkorban beadott oltás azonban nem alakít ki olyan hatásos védelmet a kanyaró ellen, mint a 15 hónapos kori, ezért a kötelező oltásra **előírt korban** - a soron kívüli oltástól függetlenül - **újra be kell oltani** a gyermeket kanyaró ellen.
- A soron kívüli oltást a gyógyszerárban kapható, és **vényre felírt, térítéssel beszerezhető oltóanyaggal** lehet elvégezni. (Az oltóanyag térítésmentesen csak a kötelezően előírt oltáshoz biztosított, a soron kívül, a szülők kérésére beadandó oltóanyag térítésköteles.) Az oltóanyag az élővírus-tartalma miatt igen érzékeny a **tárolási hőmérsékletre**, ezért az előírt tárolási hőmérsékletről a megvásárlástól a beadásig gondoskodni kell.
- Az oltást úgy kell **időzíteni**, hogy az az utazást legalább két-három héttel megelőzze, egyrészt, hogy az oltás esetleges nem várt hatásai még az utazást megelőzően jelentkezzenek (10%-ban oltási betegség láz és kiütések formájában az oltást követő 7-14 nap között), másrészt, hogy a betegség elleni védelem kialakulásához szükséges idő (14-21 nap) is leteljen, és a gyermek ne csak oltott, hanem már védett is legyen az utazás megkezdésére.
- A **9 hónaposnál fiatalabb** gyermekek kanyaró elleni oltásától nem várható hatás, ilyen fiatal korban nem alakul ki megfelelő védelem a betegség ellen.

A kanyaró ellen egy oltásban részesült, egészséges gyermekek utazása veszélyes-e?

A 15 hónapos korban kanyaró ellen kötelezően oltott gyermekeknél 96-98%-ban képződik ellenanyag. A védelem tartóssá tétele és a védettség arányának további növelése céljából szükséges a 11 éves korban beadott második oltás. E két oltási időpont között tehát a gyermekcsoportokban nem 100 %-os a védettség, de ez a hazai körülmények között nem jelent veszélyt, mivel Magyarországon a gyermekek környezetében kanyarós betegek szinte alig fordulnak elő. Ha az utazás kapcsán a gyermeket kiemelik a vírusmentes hazai környezetből, ahol túlnyomórészt a betegség ellen védett (oltott vagy a betegségen átesett) személyek vették körül, és átkerül egy olyan környezetbe, ahol a kanyarós megbetegedések a hazainál nagyobb számban fordulnak elő (tehát a vírus a lakosság körében terjed), ott a gyermek megbetegedésének **kockázata – ha kicsi is, de – valós.**

Soron kívüli oltásban a 2-10 éves gyermekek is részesíthetők (l. a 9-15 hónaposok pontját).

Egészséges fiatalok és felnőttek számára kockázatos-e az utazás?

- A **12-33 éves korú** magyar állampolgárok 99%-a a **két oltásból** álló, kötelező kanyaró elleni immunizálásban részesült már, így védettségük teljesnek mondható, körükben **szinte kizárt a betegség kockázata.**
- A **34-41 éves korosztályok** gyermekkorukban **egy oltásban részesültek**, így ezen korosztályok mesterségesen szerzett védettsége részleges. Mivel abban az időszakban (1970-80-as évek) még hazánkban is élénkebben cirkulált a vírus, természetes módon is áteshettek a betegségen. Az, hogy jelenleg rendelkeznek-e védettséggel a betegség ellen (akár úgy, hogy átvészelték a betegséget, akár úgy, hogy oltás útján alakult ki immunitásuk), laboratóriumi vizsgálattal megítélhető.
- A vizsgálatot az Országos Epidemiológiai Központban végzik, a térítéses vizsgálathoz (vizsgálat ára 7000 Ft) beutaló nem szükséges. Vérmintát lehet küldeni az OEK Vírusdiagnosztikai osztályára (Budapesten vérvételi hely: OEK, Budapest, IX. Gyáli u.2-6., kedd: 11-13 óra, szerda: 16-18 óra, csütörtök: 13,30-15,30; vidéken a háziorvos intézkedhet a vérvételről, és a vérminta postai úton a laboratóriumba küldhető, az előírt csomagolási rendszerben). Az eredmény Budapesten 2 héten belül, vidéken 3-4 héten belül vehető kézhez.
- Tekintettel az átvészeltség megállapításához szükséges hosszú időre, gyorsabb és nagyobb haszonnal járhat a vizsgálat helyett egy ismétlődő oltás beadásával biztosabbá tenni az egyén védelmét.

- A felnőttek oltása a felnőtt háziorvosnál történhet, az oltóanyag vényre szerezhető be a gyógyszertárakban (l. a 9-15 hónaposok pontját). Az oltás beadását követően 7-10%-ban enyhe általános tünetek, hőemelkedés, nyirokcsomó-duzzanat, kiütés és ízületi panaszok jelentkezhetnek.
- **A 41 évesnél idősebbek** vélhetőleg már gyermekkorukban átestek a betegségen, így természetes védettségük kialakult, tehát e korosztályban **a megbetegedés veszélye gyakorlatilag elhanyagolható (teljesen persze nem zárható ki).**

A 9 hónaposnál fiatalabb, egészséges csecsemők, a krónikus betegségben szenvedő gyermekek és felnőttek, továbbá a várandósok utazásával kapcsolatban **egyedi tanácsadás során mérlegelendők a teendők.**

Felnőttek önkéntes utazás előtti oltására a kockázat felmérését követően az OEK Nemzetközi Utazás-egészségügyi és Oltóközpontjában, vagy az ÁNTSZ regionális nemzetközi oltóközpontjaiban, térítés ellenében kerülhet sor (www.oek.hu Utazás és egészség). Ehhez az oltóanyag gyógyszerári forgalomban is elérhető.

Mik a teendők kanyaró megbetegedés gyanúja esetén?

A kanyaró bejelentendő fertőző betegség, melynek gyanúja esetén az orvosnak értesíteni kell az ÁNTSZ területileg illetékes kistérségi intézetét. (A fertőző betegek bejelentéséről szóló 63/1997. (XII.21.) NM rendelet.)

A kanyarós vagy arra gyanús **beteggel és annak környezetével kapcsolatos teendők** tekintetében a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI.3.) NM rendelet 1.sz. mellékletében, a Morbilli címszónál leírtak az irányadók.

Kanyarós beteggel történt kontaktust követően a Védőoltási Módszertani Levélben leírtak az irányadók.

(<http://www.oek.hu/oek.web?to=16&nid=444&pid=1&lang=hun>)

A kanyaró betegségről és megelőzéséről az alábbi helyen lakossági tájékoztató címmel lehet még olvasni:

<http://www.oek.hu/oek.web?to=1725&nid=670&pid=1&lang=hun> - MMR: kanyaró-rubeola-mumpsz.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**A Magyar Zoonózis Társaság SZENT-IVÁNYI – BINDER NAP
„Élelmiszer által terjedő zoonózisok” c. rendezvénye
2010. augusztus 19-én lesz (Budapest Vár, Hilton Szálló).**

A rendezvény részletes programja és bővebb tájékoztató a Magyar Zoonózis Társaság honlapján található (www.mzt.hu)

A Szent-Iványi - Binder Nap az I. Fenntartható Élelmiszerlánc Világtalálkozó (2010. augusztus 17-22.) és a X. jubileumi Húshigiéniái és Húsvizsgálati Világkongresszus társrendezvénye.

A Világtalálkozó programja: www.foodlawment.hu

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. július 19-25.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma (186) – az idén eddig regisztrált legmagasabb esetszám – mérsékelten meghaladta az előző hetit, harmadával több bejelentést regisztráltak, mint a 2009. év azonos hetében, de a heti esetszám nem tért el lényegesen a 2004-2008. évek megfelelő heti medián értékétől. A betegek több mint harmadát a közép-magyarországi régióban észlelték. A **campylobacteriosis** megbetegedések száma másfélszerese volt az előző hetinek és a 2004-2008. évek azonos hetét jellemző mediánnak, a kumulatív esetszám is mérsékelten meghaladta az előző évek megfelelő értékét. A megbetegedések kétharmadát két régió (a közép-magyarországi és a dél-alföldi) területén észlelték, ugyanakkor három megyében egyetlen bejelentést sem regisztráltak. Alig változott az **enteritis infectiosa** bejelentések száma az előző hetihez viszonyítva, és negyedével alatta maradt a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző mediánnak.

A héten két **új gastroenteritis járványt** jelentettek, egyik sem minősíthető tömegesnek. A kórházi járványt **rotavírus** okozta, a szállodai járvány aetiológiája még nem ismert.

A 29. héten 11 **vírushepatitis-t** jelentettek, szemben az előző heti öt esettel. A megbetegedések a főváros és hét megye területén szórványosan fordultak elő, kivéve egy esetet, amely a több héttel korábban jelzett, Pest megyei családi járványhoz kapcsolható. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat két-két esetben **HAV**, **HCV** illetve **HEV** továbbá egy betegnél **HBV** kóroki szerepét igazolta, négy esetben még tisztázatlan a kórokozó.

A **légúti fertőző betegségek** közül a nyilvántartásba került **scarlatina** és **varicella** előfordulása a nyári mélyponthoz közelít, mindkét betegség év eleje óta regisztrált esetszáma alatta maradt a 2004-2008. évek 1-29. hetéhez tartozó középértéknek. Két – feltehetően egymással összefüggő – **pertussis** bejelentést regisztráltak Bács-Kiskun megyében, az idős házaspár (61 éves férfi és 56 éves nő) panaszai március elején kezdődtek, **B.pertussis**-fertőzésük diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatokkal igazolt. A betegek környezetében elvégzett járványügyi vizsgálat alkalmával a fertőző forrást nem sikerült felderíteni. **Morbilli** és **rubeola** megbetegedést nem jelentettek. Két **parotitis epidemica** gyanús eset került nyilvántartásba, a klinikai diagnózis laboratóriumi vizsgálatokkal történő megerősítése még folyamatban van.

Meningitis purulenta diagnózissal a 29. héten nem érkezett bejelentés. Öt **encephalitis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, alig kevesebbet, mint az előző héten. Az elvégzett diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatok három esetben **kullancsencephalitis-vírus** fertőzést igazoltak (Fejér megye – 2, Zala megye -1), két betegnél az etiológia még nem ismert.

Ez évben a **Lyme-kór** diagnózissal regisztrált bejelentések száma (142) a 29. héten érte el az eddigi csúcst, negyedével több esetet észleltek, mint az előző héten. A heti esetszám 40%-kal meghaladta a tavalyi év 29. hetében regisztráltakat is, a 2004-2008. évek megfelelő hetét jellemző középértéknek pedig közel a duplája volt. A legtöbb beteget Vas és Nógrád megyében valamint a fővárosban észlelték.

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 (+)

29/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.07.19. - 2010.07.25.)

Betegség Disease	29. hét (week)			1 - 29. hét (week)		
	2010.07.19 - 2010.07.25	2009.07.13 - 2009.07.19	Medián 2004-2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	# 3	-	-
Botulizmus	-	-	-	-	8	0
Salmonellosis	186	141	188	# 2239	# 2370	2568
Dysentheria	2	3	-	# 28	# 35	48
Dyspepsia coli	1	-	1	10	11	23
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	19	21	24
Campylobacteriosis	192	166	132	# 3323	# 2719	2841
Yersiniosis	3	1	-	# 51	34	24
Enteritis infectiosa	485	504	651	# 24018	# 21901	22294
Hepatitis infectiosa	11	3	11	# 218	# 191	271
AIDS	-	-	-	15	# 15	12
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	10	3	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	1	2	# 30	16	21
Scarlatina	16	15	29	1841	1701	2553
Morbilli	-	-	-	-	2	3
Rubeola	-	* 1	-	13	# 7	37
Parotitis epidemica	2	-	3	40	40	72
Varicella	299	522	360	29745	35956	38163
Mononucleosis inf.	18	23	19	775	688	686
Legionellosis	1	3	-	83	# 19	12
Meningitis purulenta	-	2	2	# 114	# 147	150
Meningitis serosa	4	1	1	37	# 35	40
Encephalitis infectiosa	5	4	4	69	72	73
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	14	19	10
Lyme-kór	142	102	75	1019	768	543
Listeriosis	-	-	-	10	7	3
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	-	-	-	5	4	15
Ornithosis	-	-	1	1	# 10	15
Q-láz	-	-	-	26	17	5
Tularemia	1	-	1	12	16	14
Tetanus	-	-	-	1	5	1
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	# 10	4	5
Malária	-	-	-	* 3	* 4	3
Toxoplasmosis	4	3	2	56	65	73

(+) 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: 2010.07.27.

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

(2010.07.19.-2010.07.25.)

29/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	43	-	41	61	3	4	56	-	-	22	-
Baranya	9	-	9	6	-	-	16	1	-	1	-
Bács-Kiskun	16	-	5	27	-	-	6	1	-	-	-
Békés	14	-	22	34	1	2	4	1	-	6	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	9	17	1	-	8	1	-	5	-
Csongrád	19	1	35	52	-	-	3	-	-	3	-
Fejér	14	-	8	19	-	3	13	-	-	6	-
Győr-Moson-Sopron	10	-	7	5	-	-	24	1	-	1	1
Hajdú-Bihar	8	-	10	28	2	1	12	-	-	4	-
Heves	-	-	-	11	-	2	1	-	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	2	30	1	-	16	1	-	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	-	27	-	-	2	1	-	-	-
Nógrád	2	-	-	12	-	-	4	1	-	22	-
Pest	23	-	18	21	1	-	37	1	-	13	1
Somogy	3	-	5	43	-	-	12	-	-	6	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	7	-	4	10	1	-	9	-	-	-	-
Tolna	1	-	5	18	-	-	17	-	-	1	-
Vas	5	-	6	17	1	4	10	7	-	31	-
Veszprém	3	-	2	33	-	-	40	2	-	9	-
Zala	2	1	4	14	-	-	9	-	-	11	-
Összesen (total)	186	2	192	485	11	16	299	18	-	142	2
Előző hét (previous week)	#164	-	127	452	5	20	469	24	3	114	2

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

A statisztika készítés ideje: 2010.07.27.

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.)

Megbízott országos tiszti főorvos:

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

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)