

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Változás a veszettség elleni posztexpozíciós profilaxisra alkalmazott oltási sémában 2011. március 1-től	69
Térítésmentes influenza elleni oltóanyagok felhasználása	71
Tájékoztatás	
- szakmai rendezvényről	73
- szakmai továbbképzésről	74
Fertőző betegségek adatai	76

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

SZAKMAI TÁJÉKOZTATÁS

Magyarországon 2011. március elsejétől megváltozik a veszettség elleni vakcina posztexpozíciós profilaxisra alkalmazott oltási sémája

A változást az Országos Epidemiológiai Központ 2011. évre szóló Védőoltási Módszertani Levele tartalmazza, amely várhatóan az Egészségügyi Közlöny LXI. évfolyamának 5. számában jelenik meg.

A veszettség-fertőzésre gyanús expozíciót elszenvedett, korábban veszettség elleni védőoltásban nem részesült, vagy 5 évnél régebben oltott személyeket **három alkalommal kell védőoltásban részesíteni 4 adag Verorab elnevezésű oltóanyaggal az alábbi séma (2-1-1) szerint:**

- **Első alkalommal az oltandó személynek 2 adag oltóanyagot kell beadni, két különböző testtájékra** (balkar és jobbkar, kisgyermekeknél bal és jobb comb). **A harmadik dózis vakcinát az első oltás napját (0.) követő 7., a negyediket a 21. napon kell alkalmazni.**

A 2011. március elseje előtt 5 oltásból álló sémával megkezdett oltásokat az 5 adagos sémának megfelelő időpontok szerint kell befejezni (0.,3.,7.,14.,28. napokon beadott 1-1 adag).

A védőoltási sorozatot mindig a megkezdett oltási séma szerint kell folytatni és befejezni.

A **preexpozíciós profilaxisra** (0.,7.,21. vagy 28. napon egy-egy dózis), valamint a **csökkent védekezőképességű személyek** (szerzett vagy veleszületett immunhiány) posztexpozíciós oltására vonatkozó sémák (0.,3.,7.,14.,28. nap, a 0. napon 2 adag) **nem változnak.**

A veszettség megelőzésére posztexpozíciós célzatú oltásként alkalmazott 5 oltásból álló séma mellett alkalmazható 2-1-1-es (4 oltás) séma nem újkeletű.

A WHO ajánlásokban már 1986-ban is szerepelt, és az Európai Unió országaiban is elfogadott. Megfelelő minőségű és antigéntartalmú szövetkultúra vakcinák esetében elvégzett klinikai vizsgálatokkal igazolták, hogy biztonságos és megfelelő védettséget ad.⁽¹⁻⁷⁾

A Magyarországon 2007 óta alkalmazott Verorab oltóanyagra vonatkozóan a törzskönyvező francia hatóság 2010 decemberében fogadta el a már több éve benyújtott törzskönyvi módosítást a 2-1-1 séma alkalmazhatóságáról. A készítmény jelenlegi hazai alkalmazási előirata tartalmazza ezt a módosítást.

A 4 adagos oltási séma bevezetése az alábbi előnyökkel is jár:

- csökken az orvosi megjelenések száma - 5 helyett 3 alkalom 3 hét alatt
- kevesebb „szúrás” – 5 helyett 4 oltás
- kevesebb költség – csökken a felhasznált oltóanyag mennyisége.

Mindezek mellett figyelembe kell venni azt is, hogy Magyarországon 1994 óta (több mint 16 éve) emberi veszettség nem fordult elő, amely a humán veszettség-surveillance megfelelő működését jelzi. A laboratóriumban igazoltan veszett állatok száma a 2004. évi 121-ről 2005-re drasztikusan lecsökkent, és azóta az évi esetszám 2 és 11 között változott. Megközelítőleg az ország kétharmadán 6 éve nem diagnosztizáltak állati veszettséget. A veszettség elleni védőoltásban részesítettek száma ennek ellenére még mindig magas (átlag 4 000 fő/év), döntően a „nem megfigyelhető” kategóriába tartozó állatok okozta expozíciót követő oltások miatt.

Az epidemiológiai adatok arra utalnak, hogy Magyarországon a lyssa-fertőződés lehetősége még mindig reális veszély, bár a veszélyeztetettség mértéke alacsony. Ezért a surveillance-t továbbra is működtetni kell és a valóban **indokolt** esetekben a lehető legrövidebb időn belül meg kell kezdeni a védőoltási sorozat beadását.

Felhasznált irodalom:

1. Rabies vaccines: WHO position paper WER, 6 August 2010, 85th year No. 32, 2010, 85, 309-320 <http://www.who.int/wer>
2. Rupprecht, C.E. et al.: Evidence for a 4-dose vaccine schedule for human rabies postexposure prophylaxis in previously non-vaccinated individuals. *Vaccine*, 2009, 27:7141-7148.
3. Phanuphak, P. et al.: Humoral and cell-mediated immune responses to various economical regimens of purified Vero cell rabies vaccine. *Asian Pacific Journal of Allergy and Immunology*, 1987, 5:33-37.
4. Plotkin, S., Rupprecht, C., Koprowski, H.: In *Vaccines* 5th edition, chapter 37, 1021
5. Vodopija, I., Sureau, P., Lafon, M., et al.: An evaluation of second generation tissue culture rabies vaccines for use in man: a four-vaccine comparative immunogenicity study using a re-exposure vaccination schedule and an abbreviated 2-1-1 postexposure schedule. *Vaccine* 1986;4(4):245-8.
6. Chutivongse, S., Wilde, H., Fishbein, D.B., Baer, G.M., Hemachudha, T.: One-year study of the 2-1-1 intramuscular postexposure rabies vaccine regimen in 100 severely exposed Thai patients using rabies immune globulin and Vero cell rabies vaccine. *Vaccine* 1991;9(8):573-6.
7. Vodopija, R., Lafont, M., Bakaic, Z., Ljubcic, M., Svjetlicic, M., Vodopija, I.: Persistence of humoral immunity to rabies 1100 days after immunization and effect of a single booster dose of rabies vaccine. *Vaccine* 1997;15(5):571-4.

TÁJÉKOZTATÁS A 2010/2011. ÉVI INFLUENZASZEZONBAN BIZTOSÍTOTT TÉRÍTÉSMENTES INFLUENZA ELLENI OLTÓANYAGOK ELŐZETES FELHASZNÁLÁSÁRÓL

Az Országos Epidemiológiai Központban összesítették a 2010/2011. évi szezonra biztosított térítésmentes influenza elleni oltóanyagok 2011. február 9-ig történt felhasználását.

A megyei kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szerveitől érkezett jelentések alapján megállapítható, hogy 2011. február 9-ig az országosan kiadott **Fluval AB** vakcina **75,3%-át** (951 482 adag) használták fel. Az 2011. január 9-i állapothoz képest mintegy 150 000-rel nőtt a védőoltásban részesített személyek száma.

Az oltóanyag területi felhasználásában tapasztalt nagy különbségek jelentősen mérséklődtek. Két területen (Fejér és Somogy megyében) a rendelkezésre álló oltóanyag **több mint 90%-át felhasználták**. Az oltóanyag-felhasználás **80-89,9%** közötti volt **négy területen** (Komárom-Esztergom, Veszprém, Baranya és Zala megye), **70-79,9%** közötti **kilenc területen** (Budapest, Pest, Vas, Tolna, Heves, Nógrád, Jász-Nagykun-Szolnok, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Csongrád megye). Öt terület a központilag biztosított oltóanyag **legalább kétharmadának** felhasználásáról számolt be. (Győr-Moson-Sopron*, Bács-Kiskun, Borsod-Abaúj-Zemplén, Hajdú-Bihar, Békés megye)

A 65 éves vagy annál idősebbek oltására használták fel az oltóanyag felét, körükben az átoltottság 28,6%-ra nőtt. (A 60 éves vagy annál idősebbek 28,3%-a részesült térítésmentes influenza elleni védőoltásban.)

Az előzetes jelentések szerint **Fluval P** oltóanyaggal védőoltásban részesített személyek száma egy hónap alatt másfélszeresére nőtt, 2011. február 9-ig **65 468 főt** oltottak be az egykomponensű oltóanyaggal.

*Az Epinfo korábbi számaiban (Epinfo 2010; 50-51:625-626. és az Epinfo 2011;1:2-3.) közölt Győr-Moson-Sopron megyére vonatkozó adatok adminisztrációs hiba miatt tévesen jelentek meg.

Helyesen: 2010.10.25-2010.12.09. Felhasználási arány: 45,7 %

2010.10.25-2011.01.09. Felhasználási arány: 54,1 %

**A Fluval AB influenza elleni oltóanyag felhasználása
2010. október 25 - 2011. február 9. között
területenként**

Terület	Felhasználási arány (%)
Budapest	72,6
Pest	71,6
Közép-Magyarország	72,2
Fejér	93,5
Komárom-Esztergom.	86,1
Veszprém	85,8
Közép-Dunántúl	88,7
Győr-Moson-Sopron	65,9
Vas	78,8
Zala	86,6
Nyugat-Dunántúl	76,1
Baranya	82,4
Somogy	90,6
Tolna	79,4
Dél-Dunántúl	84,3
Borsod-Abaúj-Zemplén	69,7
Heves	76,9
Nógrád	73,2
Észak-Magyarország	72,3
Hajdú-Bihar	68,4
Jász-Nagykun-Szolnok	71,4
Szabolcs-Szatmár-Bereg	77,9
Észak-Alföld	72,6
Bács-Kiskun	66,7
Békés	66,1
Csongrád	75,6
Dél-Alföld	69,3
Ország	75,3

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

Az Országos Epidemiológiai Központ Kórházi járványügyi osztályának 2011. évi munkaértekezlete

Időpont: 2011. március 8. (kedd) 10 óra

Helye: OTH Fodor József terem (1097 Budapest, Nagyvárad tér 2.)

Program

1. NNSR 2010. évi eredményei (60 perc)

Előadók: Dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos,
Dr. Kurcz Andrea főtanácsos; Szabó Rita koordinátor,
Szőnyi Andrásné közegészségügyi-járványügyi felügyelő

2. Risk factors for death in adult Patients with a nosocomial infection by MRSA in Hungary 2007-2009 (20 perc)

Előadók: Saverio Caini Epiet gyakornok, Dr. Hajdu Ágnes szakorvosjelölt

3. „A kézhigiéne fejlesztése az egészségügyi dolgozók körében” c. pályázat: kérdőívek értékelése (15 perc)

Előadó: Szabó Rita koordinátor

4. CDI módszertani levél (15 perc)

Előadó: Dr. Hajdu Ágnes szakorvosjelölt

5. A PROHIBIT felmérés céljai és ütemterve (15 perc)

Előadó: Dr. Szilágyi Emese főosztályvezető h. (OTH Járványügyi főosztály)

6. PPS project-2011. október (15 perc)

Előadó: Dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos

7. NNSR fejlesztése (15 perc)

Előadó: Dr. Kurcz Andrea főtanácsos

8. Egyéb terveink 2011-ben

Előadó: Dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos

A munkaértekezletre várjuk az egészségügyi hatóságnál, az egészségügyi intézményekben dolgozó, infekciókontrollal, kórházhigiéniával foglalkozó, ill. minden érdeklődő orvos, közegészségügyi-járványügyi felügyelő, nővér kollégánkat.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

Országos Epidemiológiai Központ
Parazitológiai osztály

A 2011. első félév továbbképzéseinek, tanfolyamainak programja
„Magyarországra behurcolható egyes trópusi parasitosisok
laboratóriumi diagnosztikájának hazai lehetőségeiről”

Időpont: 2011. március 29-30.

Az előadások célközönsége: orvos, biológus, gyógyszerész, laboratóriumi és epidemiológiai szakemberek.

Az előadások helyszíne: OEK Parazitológiai osztály,
Budapest, Gyáli út 2-6. „B” épület,
Könyvtár (II. emelet), Parazitológiai osztály (III. emelet)

ELŐADÁSOK

2011. március 29. (kedd) „B” épület, II. emelet, Könyvtár

- 1. A HIV és *Leishmania* társfertőzés kapcsolatáról**
Előadó: Dr. Csire Márta Ph.D.
- 2. Trypanosomosis, leishmaniosis, filarioidosis, schistosomosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája**
Előadó: Dr. Kucsera István, osztályvezető főorvos
- 3. A malária járványtana és mikroszkópos diagnosztikája**
Előadó: Dr. Kucsera István, osztályvezető főorvos
- 4. *Entamoeba histolytica* járványtana és laboratóriumi diagnosztikája**
Előadó: Dr. Kucsera István, osztályvezető főorvos
- 5. Antigén kimutatáson alapuló tesztek alkalmazása a trópusi parasitosisok laboratóriumi diagnosztikájában**
 - a) működésük elve
 - b) értékelésük irodalmi adatok alapján
 - c) az OEK Parazitológiai osztálya által használt tesztek eredményeinek értékelése saját adatok alapján
Plasmodium spp. kimutatására használt antigén kimutatási teszt
Entamoeba histolytica kimutatására használt antigén kimutatási teszt
Giardia lamblia kimutatására használt antigén kimutatási tesztek
Cryptosporidium parvum kimutatására használt antigén kimutatási tesztek
Előadó: Dr. Glatz Katalin szakorvos
- 6. PCR alkalmazása a parazitológiában: klasszikus és Real-Time PCR**
Előadó: Orosz Erika biológus

GYAKORLATI BEMUTATÓK

2011. március 30. (szerda) „B” épület, III. emelet, Parazitológiai osztály

Mikroszkópos diagnosztika

E. histolytica törzsátoltás és mikroszkópos bemutatás

Bélprotozoonok mikroszkópos kimutatása

Malária, trypanosomosis, leishmaniosis, filarioidosis, schistosomosis mikroszkópos kimutatása

Előadó: Dr. Kucsera István osztályvezető főorvos

Kivitelező: Tárai Sándorné vezető szakasszisztens

Molnár Mónika szakasszisztens

Antigénkimutatási tesztek

Plasmodium spp. kimutatására szolgáló, antigén kimutatási gyorseszteszt bemutatása
(elve: immunkromatográfia)

E. histolytica kimutatására szolgáló antigén kimutatási teszt bemutatása
(elve: ELISA)

G. lamblia kimutatására szolgáló antigén kimutatási teszt bemutatása
(elve: ELISA)

C. parvum kimutatására szolgáló antigén kimutatási teszt bemutatása
(elve: ELISA)

E. histolytica, *G. lamblia*, valamint *C. parvum* külön-külön vagy egyidejű kimutatására szolgáló, antigén kimutatási gyorseszteszteszt bemutatása
(elve: immunkromatográfia)

Előadó: Dr. Glatz Katalin szakorvos

Kivitelező: Molnár Mónika szakasszisztens

Trópusi parasitosisok szerológiai diagnosztikája.

Leishmania, *Schistosoma* verifikáló Western-blot értékelés

E. histolytica indirekt hemagglutináció értékelés

Előadó: Dr. Danka József főtanácsos, szakorvos

Kivitelező: Farkasné Tusják Katalin asszisztens

Maglóczkiné Csák Györgyi asszisztens

A tanfolyam teszttel zárul.

Az előadások hossza:

Az előadások és a gyakorlatok 08.00-16.00 óráig tartanak. Az előadások 45 percre vannak tervezve.

Részvételi díj: 10 000 Ft, az ÁNTSZ Intézeteiben dolgozóknak 2 500 Ft.

A jelentkezést a részvételi díj befizetésével tekintjük véglegesnek. A továbbképzésre az OEK Parazitológiai osztályán lehet jelentkezni

Dr. Kucsera István osztályvezető főorvosnál

Tel: (1) 476 1233; Fax: (1) 476 1233;

e-mail: kucsera.istvan@oek.antsz.hu).

Jelentkezési határidő: 2011. március 21.

Jelentkezési lap letölthető: www.oek.hu – OEK Rendezvények menüpont.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2011. február 14-20.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma az előző hetihez képest a felére csökkent, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint a korábbi évek azonos időszakában. **Campylobacteriosis**-ból közel azonos számú bejelentés került nyilvántartásba, mint 2011. hatodik hetében, a megbetegedések száma mérsékelten meghaladta a 2005-2009. évek azonos heti mediánját. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma közel azonos volt az előző hetivel és 15% több volt a 2005-2009. évek azonos időszakát jellemző átlagos megbetegedési számnál.

A héten **19** új (10 kórház, 3-3 általános iskola, illetve szociális otthon, 1-1 csecsemőotthon, szálloda és rendezvény) **gastroenteritis járványt** jelentettek. Két kórházi járványt **rota-**, illetve **calicivírus**, továbbá a csecsemőotthoni járványt **S.Kentucky** okozott. Három járvány bizonyult tömeges méretűnek. A kiemelésre érdemes járványok rövid ismertetése.

Győr-Moson-Sopron megyében egy általános iskola 234 fő exponáltja közül 2011. február 4-18. között **80 fő** (közülük 5 fő pedagógus) betegedett meg gastrointestinális panaszokkal, mely hőemelkedéssel vagy lázzal együtt jelentkezett. Kórházba nem került senki. Diagnosztikus székletvizsgálatot 8 esetben kezdeményeztek a betegeket ellátó orvosok, egy minta eredménye **calicivírus pozitív** lett, egy másik minta calicivírus és további másik 3 minta bakteriológiai vizsgálata negatív eredményre vezetett. A megbetegedések az iskola valamennyi évfolyamát érintik. A területileg illetékes népegészségügyi kistérségi intézet a szükséges járványügyi intézkedéseket megtette, azok betartását folyamatosan ellenőrzi.

Jász-Nagykun-Szolnok megyében a 2011. február 12-i „**Jászbál**” résztvevői (105 fő) közül **66 fő** betegedett meg február 13-15. között hasmenéssel (50 fő), hányással (41 fő), lázzal (33 fő) járó panaszokkal. Egy fő kórházi ellátásra szorult. A betegek többsége nem fordult orvoshoz, panaszaik tüneti kezelés mellett 1-2 nap alatt megszűntek. Diagnosztikus székletvizsgálat a szükségesnél kevesebb, mindössze két esetben történt. Egyik beteg mintája calicivírus pozitívnak bizonyult, ez azonban nem elégséges a járvány etiológiájának meghatározásához. A megbetegedések robbanásszerű jelentkezéséből (az esetek 75%-a február 14-én kezdődött) feltételezhető, hogy a fertőzés terjedése azonos módon történt. Ennek megerősítésére a területileg illetékes népegészségügyi kistérségi intézet munkatársai statisztikai elemző vizsgálatot végeznek. Az első eredmények arra utalnak, hogy a

megbetegedések kialakulásában a rendezvényen elfogyasztott ételek játszottak szerepet. Az esemény kivizsgálásába a területileg illetékes Állategészségügyi és Élelmiszer Ellenőrző Hivatal is bekapcsolódott.

A héten 4 akut **vírushepatitis**-t jelentettek, kevesebbet, mint az előző héten. A megbetegedések a főváros és 3 megye területén sporadikusan fordultak elő. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat 2 HEV okozta fertőzést igazolt, két esetben a vizsgálatok még folyamatban vannak.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** diagnózissal nyilvántartásba került esetek száma harmadával kevesebb volt az előző héten regisztrálthoz képest, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbbben alakult, mint az előző évek azonos időszakában. A varicella bejelentések száma gyakorlatilag nem változott az előző héthez viszonyítva, a betegség járványügyi helyzete az előző évek azonos időszakában tapasztalthoz hasonló volt. **Pertussis**, **morbilli**, ill. **rubeola** bejelentés nem történt, két **parotitis epidemica** gyanúról értesült az ÁNTSZ.

11 purulens meningitist jelentettek, ami több mint duplája az előző hetinek. Két megbetegedést **C szerocsoportú N.meningitidis** okozott, további egy-egy gennyes meningitis esetében **E.coli**, **H.aphrophilus**, **S.agalactiae**, **S.pneumoniae** volt a kórokozó. Egy **meningitis serosa** bejelentés aetiológiáját még nem sikerült azonosítani. Két **encephalitis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, egy beteg tüneteit **enterovírus** okozta.

A 7. héten 8 **Lyme-kór** bejelentés történt, fele az előző héten regisztrált esetszámnak. A nyilvántartásba került betegek harmadának a tünetei 2010. évben kezdődtek, utólagosan kerültek bejelentésre.

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 (+)

7/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.02.14 - 2011.02.20.)

Betegség Disease	7. hét (week)			7. hét (week)		
	2011.02.14 - 2011.02.20	2010.02.15 -2010.02.21	Medián 2005-2009	2011.	2010.	Medián 2005-2009
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	°	-	-	°
Salmonellosis	39	58	68	459	# 501	461
Dysentheria	2	3	1	9	# 9	8
Dyspepsia coli	3	1	-	5	4	5
Egyéb E.coli enteritis	4	1	1	18	2	6
Campylobacteriosis	81	122	71	# 575	# 762	482
Yersiniosis	2	2	1	16	12	7
Enteritis infectiosa	# 1134	878	954	# 7217	# 4324	6385
Hepatitis infectiosa	# 4	9	9	# 43	49	69
AIDS	-	-	-	5	4	2
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	-	2	-
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	1	-	9	4
Scarlatina	65	76	119	540	420	846
Morbilli	-	-	-	-	-	2
Rubeola	-	-	1	1	1	4
Parotitis epidemica	2	1	4	8	12	14
Varicella	1126	1015	1259	7509	5470	8492
Mononucleosis inf.	26	41	22	153	189	147
Legionellosis	1	3	-	4	20	3
Meningitis purulenta	11	4	6	43	34	36
Meningitis serosa	1	1	1	12	10	9
Encephalitis infectiosa	2	1	2	11	11	11
Creutzfeldt-J. betegség	5	-	-	7	1	2
Lyme-kór	8	4	3	56	44	40
Listeriosis	-	-	-	-	1	1
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	-	1	3
Ornithosis	1	-	-	1	-	1
Q-láz	1	2	-	10	4	2
Tularemia	1	-	1	11	3	8
Tetanus	-	-	-	1	1	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	3	1	1
Malária	-	* 1	-	1	* 1	1
Toxoplasmosis	1	2	2	23	19	24

(+) 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: 2011.02.22.

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

7/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.02.14.-2011.02.20.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	4	-	11	98	1	9	190	5	3	1	-
Baranya	1	-	3	64	-	4	53	-	1	-	-
Bács-Kiskun	8	-	15	68	-	-	17	1	-	-	-
Békés	2	1	7	34	-	-	76	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	2	34	-	2	63	2	1	-	-
Csongrád	3	-	4	64	1	1	58	3	-	-	-
Fejér	5	-	3	62	1	8	41	3	1	1	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	6	133	-	2	42	4	-	2	-
Hajdú-Bihar	2	1	4	34	-	6	46	-	1	-	-
Heves	1	-	1	18	-	-	41	2	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	6	59	1	6	136	-	1	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	2	21	-	3	41	-	-	-	-
Nógrád	-	-	1	27	-	2	5	-	-	1	-
Pest	1	-	4	30	-	2	77	2	1	-	1
Somogy	1	-	-	80	-	9	16	2	-	3	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	-	-	6	-	-	38	-	1	-	-
Tolna	-	-	1	86	-	-	43	-	-	-	-
Vas	1	-	5	19	-	2	9	-	-	-	-
Veszprém	2	-	4	85	-	5	88	-	1	-	1
Zala	-	-	2	112	-	4	46	2	-	-	-
Összesen (total)	39	2	81	1134	#4	65	1126	26	11	8	2
Előző hét (previous week)	70	2	80	#1171	7	107	1109	14	5	15	-

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

A statisztika készítés ideje: 2011.02.22.

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

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)