

ORSZÁGOS EPIDEMIOLOGIAI KÖZPONT

Epinfo

A ruha- és fejtetvesség helyzete az ÁNTSZ regionális intézetei 2009. évi tevékenységének értékelése alapján	185
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszeréről	190
Előretörő „X” szero-csoportú N.meningitis okozta járvány Afrikában	192
Fertőző betegségek adatai	194

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

A ruha- és fejtetvesség helyzete az ÁNTSZ regionális intézetei 2009. évi tevékenységének értékelése alapján

Fejtetvesség

A korábbi évekkel történő összehasonlításra is lehetőséget biztosító adatokról az **1-3. sz. táblázatok** adnak áttekintést, amelyekből kitűnik, hogy a fejtetvesség aránya évről évre egyenletesen és fokozatosan emelkedik, míg a korábbi évtizedekben 0,8-1,0% körül mozgott.

1. sz. táblázat

Tetvességi vizsgálatok (1988-2009)

Jelentés forrása	Elemzett szempont	1988.	2005	2007	2008.	2009.
VÉDŐNŐK/ VÁROSI/ FŐVÁROSI KERÜLETI/ KISTÉRSÉGI INTÉZETEK	Vizsgált személyek száma (fő)	4.100.302	4.240.305	3.972.113	3.544.407	3.531.715
	Fejtetves személyek száma (fő)	56.713	60.047	61.350	65.047	57.799
	Tetvességi arány (%)	1,4	1,4	1,5	1,8	1,6
	Nyilvántartottak száma (fő)	7.785	7.921	6.002	6.681	8.187
	Személykezelések száma (fő)	45.751	50.551	42.938	42.472	39.182
19 MEGYEI/ 7 REGIONÁLIS INTÉZET*	Vizsgált személyek száma (fő)	30.600	7.320	3.423	2.202	156
	Fejtetves személyek száma (fő)	829	237	226	161	76
	Tetvességi arány (%)	2,7	3,23	6,6	7,3	48,7
	Személykezelések száma (fő)	898	294	259	204	98

* = a fővárosban végzett személykezelések adatai nélkül

A védőnőktől, illetve a kistérségi intézetektől származó, az egyes vizsgálati egységekre vonatkozó értékelhető és összehasonlítható adatokat a **2. sz. táblázat** szemlélteti.

2. sz. táblázat

A fejtetvesség aránya (%) vizsgálati egységenként (2005-2009)

VIZSGÁLT EGYSÉG	VÁROSI/FŐVÁROSI KERÜLETI INTÉZET				KISTÉRSÉGI INTÉZET
	2005.	2006.	2007.	2008.	2009.
	%				
I. BÖLCSŐDE	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2
II. ÓVODA	1,1	1,1	1,3	1,2	1,4
III. GYERMEKVÉDELMI INTÉZMÉNY	2,3	2,6	1,1	1,5	3,4
IV. ÁLTALÁNOS ISKOLA	1,5	1,6	1,7	2,1	1,8
V. SZAKMUNKÁSKÉPZŐ-KÖZÉPISKOLA	0,1	0,2	0,3	0,4	0,3
VI. MUNKÁSSZÁLLÁS	0,5	0,03	0,3	0,5	0,2
VII. KIEMELT KÖZÖSSÉGEK	1,3	1,8	0,9	0,8	2,3
VIII. GÓCGYANÚS LAKÁS	16,4	24,1	29,5	31,6	34,9
IX. EGYÉB	16,7	1,6	27,0	4,1	12,1
Á T L A G	1,1	1,2	1,40	1,5	1,8

A fejtetvesség szempontjából legfontosabb két gyermekközösség adatait korábban megyei, újabban regionális bontásban a **3. sz. táblázat** szemlélteti.

3. sz. táblázat

Gyermekközösségek összehasonlítható fejtetvességi arányai (%) – 2006-2009

RÉGIÓ (kistérségi intézetek)	MEGYE (városi intézetek)	Óvoda				Általános iskola			
		2006.	2007.	2008.	2009.	2006.	2007.	2008.	2009.
Közép- magyarországi	Bp. (Kerület)	0,9	0,8	0,7	0,7	1,3	1,1	1,1	1,1
	Pest	0,3				0,4			
Dél-alföldi	Békés	1,7	1,6	1,6	2,2	2,5	2,1	1,8	2,3
	Csongrád	2,5				1,7			
	Bács-K.	1,4				2,2			
Dél-dunántúli	Somogy	0,9	2,0	1,9	1,8	1,1	2,6	3,7	2,6
	Tolna	1,2				1,2			
	Baranya	1,9				2,6			
Észak-alföldi	Hajdú-B.	1,6	1,3	1,3	1,6	4,0	2,0	2,1	2,3
	Jász-N.-Sz.	1,7				2,7			
	Szabolcs-Sz.-B.	1,2				2,2			
Észak- magyarországi	Borsod-A.-Z.	0,9	1,3	1,4	1,4	1,9	2,3	2,0	1,9
	Heves	1,8				1,4			
	Nógrád	1,4				1,2			
Közép-dunántúli	Veszprém	1,6	1,2	1,2	1,5	2,3	1,2	1,6	1,5
	Fejér	0,9				1,2			
	Komárom-E.	1,0				0,9			
Nyugat-dunántúli	Győr-M.-S.	0,6	1,2	0,9	0,8	0,5	1,3	1,2	1,0
	Vas	1,7				1,0			
	Zala	1,2				1,2			
ÁTLAG		1,3	1,3	1,2	1,4	1,6	1,7	2,1	1,8

A Közép-magyarországi Regionális Intézetben (Budapesten) elvégzett személykezelések adatait a **4. sz. táblázat** tartalmazza.

4. táblázat

Személykezelések a Közép-magyarországi Regionális Intézetben (2007-2009)

ÉV	VIZSGÁLT SZEMÉLYEK SZÁMA	RUHATETVES		FEJTETVES		LAPOSTETVES		RÜHES		ÖSSZES FERTŐZÖTT	
		Fő	%	Fő	%	Fő	%	Fő	%	Fő	%
2007.	49.670	1.329	2,7	1.339	2,7	26	0,1	176	0,4	2.870	5,8
2008.	51.336	1.330	2,6	1.527	3,0	17	0,1	85	0,2	2.959	5,8
2009.	57.307	1.213	2,1	1.570	2,7	47	0,1	57	0,1	2.887	5,0

Az adatokból kitűnik, hogy Budapesten, két helyen (a Váci és a Gyáli úton) elvégzett személykezelések száma 2008-hoz viszonyítva kb. 10%-kal növekedett, a ruha- és fejtetvesség előfordulási aránya pedig kedvezőbben alakult.

Ruhatetvesség

A jelentések adatai szerint a ruhatetvesség összehasonlításra is alkalmas alakulását az **5. sz. táblázat** szemlélteti.

5. sz. táblázat

A ruhatetves személyek száma területenként (1995-2009)

RÉGIÓ	MEGYE	1995.	2000.	2004.	2006.	2007.	2008.	2009.
		Tetves személyek száma (fő)						
Közép-magyarországi	Bp. (kerület)	14	1	9	97	134	126	102
	Pest	-	-	-	-	-	-	-
Dél-alföldi	Békés	4	-	-	-	-	-	-
	Csongrád	-	1	-	-	-	-	-
	Bács-K-	-	-	13	-	-	-	-
Dél-dunántúli	Somogy	-	-	-	-	-	-	-
	Tolna	-	5	-	-	13	3	-
	Baranya	55	-	-	-	-	-	-
Észak-alföldi	Hajdú-B.	-	100	89	-	-	-	-
	Jász-N.-Sz.	-	32	-	-	-	47	30
	Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-	-	-	-	-
Észak-magyarországi	Borsod-A.-Z.	-	27	-	-	-	-	-
	Heves	-	-	-	-	-	-	-
	Nógrád	-	-	-	-	-	-	-
Közép-dunántúli	Veszprém	-	-	-	-	-	-	-
	Fejér	-	-	23	-	3	-	-
	Komárom-E.	-	-	-	-	-	-	-
Nyugat-dunántúli	Győr-M.-S.	-	-	-	3	-	-	-
	Vas	-	-	-	-	-	-	-
	Zala	-	-	-	-	-	-	-
ÖSSZESEN		73	166	134	100	150	176	132
ebből hajléktalan		61	164	964	95	150	176	130
BUDAPEST (intézet)		1.303	1.711	1.232	1.370	1.329	1.330	1.213
Tetvességi arány (%)		2,5	2,3	1,4	1,7	2,7	2,6	2,1

A táblázat adataiból évek óta egyértelműen az állapítható meg, hogy ruhatetvesség kizárólag a hajléktalanok között fordult elő, 2009-ben már csak 2 városban (Budapest, Debrecen). A jelentések szöveges indoklása szerint ennek magyarázata változatlanul az, hogy a hajléktalanok tetvességi vizsgálata kellő szervezettséggel csak Budapesten és Debrecenben történik, illetve a vizsgálatok és a személykezelések megfelelő személyi és tárgyi feltételei csak itt állnak rendelkezésre. A fővárosban az ÁNTSZ Középmagyarországi Regionális Intézetének szakállománya (két helyen, a Váci és a Gyáli úton) végzi ezt a tevékenységet. Debrecenben a városi intézet területén évtizedek óta kialakított, korábban a Hajdú-Bihar Megyei KÖJÁL, jelenleg a Refomix Kft. szakemberei által (az önkormányzat megbízásából) működtetett Fertőtlenítő Állomáson történik a vizsgálat és a kezelés.

Összefoglaló tetvességi értékelés

A beérkezett adatokból a tetvességre vonatkozóan konkrét következtetéseket levonni egyre nehezebb.

a.) Fejtetvesség

A fejtetvesség részben egyenletes mértékben emelkedő, részben stagnáló előfordulási aránya a régiók gyermekközösségeiben jól követhető.

A 2. Módszertani levél egyértelművé tette a vizsgálati kötelezettségeket, meghatározta az aktuális feladatokat, lehetővé tette a tetűirtószert folyamatos, önkormányzatok által történő biztosítását, a védőnők havi jelentési kötelezettségét, valamint a szülők értesítési rendszerének kialakításával a tetves gyermekek otthoni kezelését.

Ennek következtében egyre nagyobb mértékű lett a tetvességi vizsgálatok száma és ezzel a fejtetvesség felderítésének, illetve a tetves gyermekek kezelésének lehetősége.

Ezzel párhuzamosan sajnos az ÁNTSZ kistérségi intézetei – az egészségőrök-fertőtlenítők hiánya miatt – egyre kevésbé képesek segítséget nyújtani a járványügyi rendeletben és az alapfeladatokban előírt (!) feladatok ellátásában.

b.) Ruhabetvesség

Továbbra is szilárd meggyőződésünk, hogy a jelentésben feltüntetett adatok a ruhatetvesség reális helyzetét nem tükrözik!

Szakmai szempontból – különösen a Főváros évtizedek óta vezetett és a **4. sz.táblázatban** felsorolt adatainak ismeretében – változatlanul kétségesnek, sőt kizártnak tartjuk, hogy az ország egyéb területein a hajléktalanszállásokon elvégzett tetvességi vizsgálatok alkalmával ruhatetvesség ne fordulna elő.

A tetvesség (és ezen belül kiemelten a ruhatetvesség) reális helyzetének megismerése érdekében évek óta nélkülözhetetlenek tartjuk az éves jelentésben az alábbi adatok közlését:

- hol és hány férőhellyel működik a régióban (megyékben) hajléktalanszálló,
- milyen egészségügyi végzettséggel rendelkező személy látja el a tetvességi vizsgálatot és a tetves személyek kezelését,
- milyen a ruha-, fej- és lapostetvek előfordulási aránya,
- mivel történik a személykezelés,
- milyen nyilvántartást vezetnek,
- milyen a fej- és/vagy ruhatetűirtószer-ellátottság,
- ruhatetvesség esetén hogy történik a ruházat cseréje,
- a kistérségi és/vagy regionális intézet hány ellenőrzést végzett és annak alkalmával milyen tapasztalatokat szerzett, illetve hiányosság esetén milyen intézkedést tett.

A 2009. évi jelentésben 5 regionális intézetnek a felsorolt szempontok figyelembe vételével végzett ellenőrzése a helyzetről némi áttekintést adott, azonban két intézettől adat nem érkezett.

Meglátásunk szerint a hajléktalan szállásoknál általánosságban tapasztalt „ruha- és fejtetűmentesség, 0%-os fertőzöttségi arány” a tetvességi vizsgálatot és tetvesség esetén a személykezeléseket végzők szakképzettségéből adódik. Az általában szociális munkás (ápoló, gondozó, asszisztens), ápolónő stb. végzettségű személyek – képzettségükből adódóan – nem ismerik sem a vérszívó tetvek biológiáját, sem a tetvesség elleni védekezés szakmai követelményrendszerét.

Feltűnő az is, hogy az ellenőrzés során tapasztalt hiányosságok (pl. tetűirtószer-hiány), intézkedés nélkül maradtak.

**A tájékoztatást adta: dr. Szlobodnyik Judit osztályvezető
OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály**

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2010. március hónapban engedélyezett fertőtlenítőszeresek listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
DESAM EXTRA		kationaktív tenzid guanidin derivátum	felületfertőtlenítés	általános fertőtlenítés: 1 % B,F:0,5 % T: 1 % 2 %	10 perc 10 perc 30 perc 15 perc	B(M),F,V,T
DEZOSEPT OP		kationaktív tenzid alkoholok	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció,vérvétel előtt: 30 mp műtéti bőrtérület: 3 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérület fertőtlenítése: 10.perc	B(M),F,V,T
DEZOSEPT		kationaktív tenzid alkoholok	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc. 5 ml	hygiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc injekció,vérvétel előtt: 30 mp műtéti bőrtérület: 3 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérület fertőtlenítése: 10.perc	B(M),F,V,T
Prosavon Wipes kézfertőtlenítő törülköző	EVM Zrt. 1173 Budapest, Cinkotai út 26.	kationaktív tenzid alkoholok	kézfertőtlenítés	1 db	30 mp	B(M),F,V,T
DESAM EFFEKT		kationaktív tenzid guanidin derivátum	felületfertőtlenítés	általános fertőtlenítés: 0,25 % erős szennyezettség esetén: 0,5 %	15 perc 30.perc	B(M),F,V,T
CHLORAMIX DT tablettá		klórvegyület	felületfertőtlenítés	1 tbl/1,5 l víz T: 1 tbl/1,5 l víz erősen szennyezett felületen: 4 tbl/1,5 l víz 6 tbl/1,5 l víz előzetesen megtisztított konyhai eszközök: B,F: 2 tbl/10 l víz	15 perc 30.perc 30.perc 15.perc 5.perc	B(M), F, V, T
Prosavon kézfertőtlenítő gél		kationaktív tenzid alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	hygiénés kézfertőtlenítés:30 mp sebészi bemosakodás: 5x1.perc	B(M),F,V,T
DEZOSEPT gél		kationaktív tenzid alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	hygiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1.perc	B(M),F,V,T
DESAM WIPES		kationaktív tenzid alkoholok	felületfertőtlenítés	1 db.	1-2.perc Poliovírus inaktiválás: 15.perc	B(M),F,V,T
BOOSTER fehéritő	Vadász Csokoládé Kft. 1223 Budapest, Művelődés u.5/b.	klórvegyület NaOH	felületfertőtlenítés textília fertőtlenítése	cc. 100 ml/4,5 kg száraz ruha	15.perc előmosási fázisban	B,F
Lifo-scrub	B.Braun Medical Mo.Kft. 1023 Budapest, Felhévízi út 5.	guanidin derivátum alkohol	kézfertőtlenítés betegfürdés	3-5 ml	1.perc V: 2.perc műtéti bőrtérület: 2.perc	B(M),F,V

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
SURFANIOS	C.P.P Budapest, Kft 1145 Budapest, Amerikai út. 33.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	B,F,V: 0,25 % T: 0,25 % 0,5 %	15 perc 60 perc 30 perc	B(M),F,V,T
FRIONETT ACTIV		kationaktív tenzid	klima és hűtőrendszer fertőtlenítésére	20 %	szennyezettségtől függően 15-60 perc	B,F
FRIONETT CONTACT RTU		kationaktív tenzid	hűtőrendszer fertőtlenítésére	cc.	szennyezettségtől függően 15-60 perc	B,F
FRIONETT ACTIV RTU	Climalife Kft. 2040 Budaörs, Rét u. 2.	kationaktív tenzid	klima és hűtőrendszer fertőtlenítésére	cc.	szennyezettségtől függően 15-60 perc	B,F
FRIONETT CONTACT BOOSTER		kationaktív tenzid	klima és hűtőrendszer fertőtlenítésére	2 %	szennyezettségtől függően 15-60 perc	B,F
FRIONETT ACTIV FOAM		kationaktív tenzid alkoholok	klima és hűtőrendszer fertőtlenítésére	cc.	szennyezettségtől függően 15-60 perc	B,F
HYPOPOR	Existenz Kkt. 1112 Budapest, Nevegy u.18.	klórvegyület	felületfertőtlenítés	5 %	5 perc	BF,V,T
Purell kezfertőtlenítő gél	Green Clean Kft. 8900 Zalaegerszeg, József A.u.6.	alkoholok	kezfertőtlenítés	cc. 3 ml	30 mp	B,F, Rotavirucid
DettoI felületfertőtlenítő spray	Rickelt Benckiser Mo.Kft. 1036 Budapest, Lajos u.48-66.	alkohol	felületfertőtlenítés	cc.	15 perc	B,F, influenza H1N1 virucid
DettoI antibakteriális kezfertőtlenítő gél		alkohol	kezfertőtlenítés	cc. 2 ml	1 perc	B, influenza H1N1 virucid
DettoI antibakteriális kezmosó gél		kationaktív tenzid	fertőtlenítő kézmosás	cc. 2 nyomásnyi	1 perc	B
GEOSAN kezfertőtlenítő balzsam	GEOSAN Környezetvédelmi Kft. 8105 Pétfürdő, Gyártalep. Pf.: 428.	alkohol	kezfertőtlenítés	cc. 3 ml	30 mp T: 2 perc Adenovírus óló hatás: 3 perc	B, F, T, Adenovírus óló hatás, influenza H1N1 virucid
Duck Power White & Bright fehérítő gél	S.C.Johnson Kft. 1124 Budapest, Apor Vilmos tér 6.	klórvegyület	szaniter fertőtlenítő hatású tisztítás	hetente 3-szor cc.	15 perc	B,F

Jelmagyarzat: B = baktericid, F = fungicid, V = vírucid, T = tuberkulocid

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

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

ELŐRETÖRŐ, „X” SZEROCSOPORTÚ N.MENINGITIS OKOZTA JÁRVÁNY AFRIKÁBAN

A burkina fasoi Egészségügyi Minisztérium nyilatkozatot tett az országban jelenleg is terjedő meningitis járványról. A régióban 2010. január és április 18. között 14 700 esetet jelentettek, közülük 1650 halállal végződött. Az esetek majdnem a feléért (46%) az „X” szerocsoportú kórokozó a felelős. Ez a szerocsoport 2006 óta cirkulál a „meningitis övezet” országaiban. A **N.meningitidis** ismert szerocsoportjainak száma 13. Ezek közül Afrikában elsősorban az A, másutt a B, C, W, Y-135 felelős a megbetegedésekért. Az idei meningitis-járvány által sújtott afrikai országok a következők: Benin, Burkina Faso, Mali, Niger, Nigéria, Csád, Ghána, Kamerun, Kongói Demokratikus Köztársaság, Közép- Afrikai Köztársaság, Elefántcsontpart, Togo, Guinea.

A helyi egészségügyi hatóságok a meningococcus elleni tömeges védőoltásoknak tulajdonítják azt, hogy az A és az X szerocsoportok között ilyen arányeltolódás alakult ki az utóbbi javára.

A meningococcus meningitis tünetei: 1-3 napos inkubációs idő után hirtelen emelkedő láz, fejfájás, tarkómerevség, hányás, konvulzió, eszméletvesztés, 1 év alatti gyerekeknél az elülső kutacsok kitüremkedése. A halálozás viszonylag magas, 14%-os. Az esetek 5-15%-a gyorslefordulású, magas halálozással járó szeptikémiával, sokszervi károsodással jár.

Továbbra is javasolt a felsorolt országokba történő utazás előtt legalább 10 nappal a tetraavalens ACYW-135 vakcinával történő immunizálás, függetlenül attól, hogy nem véd az „X” szerocsoport ellen.

A tájékoztatást adta: az OEK Nemzetközi Utazás-egészségügyi és Oltóközpontja

**Forrás: UN Integrated Regional Information Network (IRIN) / Pro-MED-mail
2010 április 23.**

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

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

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma hatodával emelkedett az előző hetihez képest és kétharmadával több esetet regisztráltak, mint a tavalyi év 16. hetében. A **campylobacteriosis** bejelentések száma harmadával volt több a 15. hetinél, közel 2,5-szer annyi beteget észleltek, mint a 2009. év azonos hetében, és az év eleje óta nyilvántartásba vett

esetek száma is több volt az előző év 1-16. hetében bejelentettnél. A legtöbb esetet a fővárosban és Hajdú-Bihar megyében észlelték. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma alig változott az előző héthez viszonyítva, azonban több mint másfélszerese volt a 2004-2008. évi medián értékének. A legnagyobb számban Budapesten, Borsod-Abaúj-Zemplén, Pest, Békés és Somogy megyében észlelték a megbetegedéseket.

A héten 13 új közösségi (6 kórházi, 3 idős/szociális otthoni, 2 bölcsődei, 1-1 általános iskolai illetve 6-18 évesek egészségügyi bentlakásos intézményi) **gastroenteritis járványt** jelentettek. Kilenc járványban **calicivírust** azonosítottak kóroki tényezőként, a fennmaradó 4 járványt tekintve az etiológia jelenleg még ismeretlen. Egyik járvány sem minősíthető tömeges méretűnek.

Ezen a héten 5 akut **vírushepatitis-t** jelentettek, pontosan annyit, mint a 15. héten. Az öt megbetegedés a főváros és 3 megye területén fordult elő. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat 2 esetben **HBV**, 1-1 esetben **HAV** illetve **HEV** okozta fertőzést igazolt, egy esetben még folyamatban van a vizsgálat. Az esetek előfordulása között összefüggést nem találtak.

A **légúti fertőző betegségek** közül a nyilvántartásba került **scarlatina** esetek száma több mint harmadával emelkedett az előző héten regisztrálthoz képest és közel kétszerese volt a 2009. év azonos hetében bejelentett esetekének. A 15. hetinél mérsékelten kevesebb **varicella** megbetegedésről érkezett jelentés, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint az előző évek azonos időszakában. **Pertussis**, **morbilli** és **rubeola** megbetegedést nem jelentettek, egy **parotitis epidemica** gyanúja került nyilvántartásba, a diagnózis megerősítése folyamatban van.

Az idegrendszeri fertőző betegségek epidemiológiai helyzete kedvező volt. **Meningitis purulenta** diagnózissal 5 beteget jelentettek, egy esetben ismert a kórokozó (**C szerocsoportú Neisseria meningitidis**). **Meningitis serosa** és **encephalitis infectiosa** diagnózissal két-két megbetegedést regisztráltak a héten, az etiológia két esetben ismert (**cytomegalovírus**).

A 16. héten 6 **Lyme-kór** megbetegedést regisztráltak négy megye területén. Az év eleje óta nyilvántartásba került esetek száma közel 2,5-szerese volt a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző medián értékének.

A héten egy diagnosztikus laboratóriumi vizsgálattal megerősített **Q-láz** megbetegedésről érkezett jelentés Csongrád megye területéről, ezzel az év eleje óta regisztrált esetek száma 12-re emelkedett, ami duplája a korábbi évek ugyanezen hetében nyilvántartott megbetegedések számának.

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 (+)

16/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.04.19. - 2010.04.25.)

Betegség Disease	16. hét (week)			1 – 16. hét (week)		
	2010.04.19- 2010.04.25.	2009.04.13- 2009.04.19.	Medián 2004-2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	-
Botulizmus	-	-	o	-	-	o
Salmonellosis	77	46	59	# 981	# 945	1019
Dysentheria	1	-	1	# 19	# 18	19
Dyspepsia coli	2	-	1	9	9	13
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	12	10	15
Campylobacteriosis	98	40	69	# 1541	1109	1377
Yersiniosis	-	-	-	# 33	22	16
Enteritis infectiosa	# 1444	610	903	# 15136	# 13410	12940
Hepatitis infectiosa	5	2	7	111	# 107	156
AIDS	-	1	-	8	# 8	7
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	3	1	3
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	21	6	10
Scarlatina	79	41	100	1068	1097	1740
Morbilli	-	-	-	-	2	3
Rubeola	-	-	1	8	4	24
Parotitis epidemica	1	1	2	25	20	42
Varicella	1460	1417	1489	16308	20794	22779
Mononucleosis inf.	30	21	24	456	334	365
Legionellosis	1	-	-	52	# 9	8
Meningitis purulenta	5	5	4	# 63	99	94
Meningitis serosa	2	1	1	18	# 21	17
Encephalitis infectiosa	2	1	2	22	25	29
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	11	17	5
Lyme-kór	6	3	1	121	77	52
Listeriosis	-	-	-	1	3	3
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	-	-	-	2	2	7
Ornithosis	-	1	-	-	# 5	5
Q-láz	1	2	-	12	8	4
Tularemia	-	1	-	5	6	9
Tetanus	-	-	-	1	1	1
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	# 7	2	3
Malária	-	-	-	* 2	* 3	1
Toxoplasmosis	1	3	2	38	35	42

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(o) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2010.04.27.

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

16/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.04.19.-2010.04.25.)

Terrület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	9	-	14	#165	2	30	147	5	1	-	-
Baranya	6	-	8	54	1	4	106	1	-	-	-
Bács-Kiskun	7	-	2	68	1	1	238	1	-	-	-
Békés	1	-	3	127	-	1	17	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	-	5	152	-	-	79	3	1	-	-
Csongrád	8	-	9	63	-	3	39	2	-	-	-
Fejér	3	-	6	51	-	3	75	-	-	2	-
Győr-Moson-Sopron	4	-	6	78	-	8	84	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	3	1	14	55	-	2	81	4	-	-	-
Heves	1	-	1	62	-	1	12	-	-	2	1
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	6	42	-	2	47	3	-	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	4	39	-	3	81	1	-	-	-
Nógrád	3	-	1	27	-	1	16	1	1	-	-
Pest	4	-	6	130	-	13	214	2	-	1	-
Somogy	5	-	1	123	-	2	33	1	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2	-	1	7	-	-	63	-	-	-	-
Tolna	8	-	-	28	-	1	26	-	-	-	-
Vas	6	-	5	84	-	1	18	4	-	-	-
Veszprém	-	-	4	34	1	1	71	-	1	1	-
Zala	2	-	2	55	-	2	13	1	1	-	-
Összesen (total)	77	1	98	#1444	5	79	1460	30	5	6	1
Előző hét (previous week)	66	-	74	1414	5	57	1619	30	3	7	1

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

A statisztika készítés ideje: 2010.04.27.

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.)

Országos tiszti főorvos:

dr. Falus Ferenc

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)