

## ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

---

Felkészülés a 2012/2013. évi influenzaszezonra	469
Fertőző betegségek adatai	485

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### FELKÉSZÜLÉS A 2012/2013. ÉVI INFLUENZASZEZONRA

(Az országos tisztifőorvos OTF 14716-2/2012. sz. körlevele a kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szervei részére)

#### **A 2012/2013. évi influenzaszezonra történő felkészülés hazai feladatai a következők:**

- I. Az influenzavírusok jelenlétének monitorozására irányuló járványügyi felügyelet (surveillance) működtetése (klinikai és virológiai adatok folyamatos gyűjtése és elemzése).
- II. Influenza elleni védőoltások.
- III. Influenzajárványok jelentése.
- IV. Lejárt oltóanyagok begyűjtése.

#### **I. Influenza surveillance működtetésének elrendelése**

Az influenza surveillance működéséről a 2012. szeptember 20-án kelt, OTF 14716-1/2012. iktatószámú körlevelemben tájékoztattam Önöket. A többszörösen módosított, a fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján **2012. 40.** (2012. október 1.) és **2013. év 20. hete** (2013. május 19.) közötti időszakra vonatkozóan elrendelésre került a hivatkozott körlevél mellékletét képező, **az Országos Epidemiológiai Központ szakmai-módszertani útmutatójában** foglaltak szerinti adatgyűjtés, amely az alábbiakra terjed ki:

1. Influenza figyelőszolgálat
  - a. Az influenzaszerű megbetegedések trendjének monitorozása az orvoshoz forduló betegek körében (a lakosság ~20%-ának megfigyelésével) és
  - b. az influenzaszerű megbetegedések etiológiájának meghatározása a figyelőszolgálatba bevont lakosság egy részében.
2. Influenzaszerű megbetegedések közösségi halmozódása / az influenzajárványok jelentése.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy illetékességi területére vonatkozóan rendelje el az adatszolgáltatást.

## II. Influenza elleni védőoltások a 2012/2013. évi szezonban

Az Európa Tanács 2009-ben kiadott ajánlása szerint az Európai Unióban mielőbb, de lehetőleg 2014/2015 telére el kell érni a WHO által ajánlott 75%-os átoltottsági arányt az idősebb (65 éven felüliek) korosztályok körében; továbbá az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) által kiadott iránymutatás szerint a 75%-os átoltottság elérését lehetőség szerint ki kell terjeszteni a krónikus betegségben szenvedők kockázati csoportjára is.

A rendelkezésre álló adatok szerint **2011-ben hazánkban a 65 éven felüliek 30,1%-a** részesült influenza elleni védőoltásban, tehát a nemzetközi célkitűzés felét sem érte el. Az előző évihez képest **alig változott az influenza ellen oltott egészségügyi dolgozók száma** (2010: 57 104 fő; 2011: 60 157 fő).

A fentiekben foglaltak elérése érdekében **a 2012/2013. évi szezonban végzendő influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos célkitűzések az alábbiak:**

1. A térítésmentes influenza elleni védőoltásokra vonatkozó többéves hazai átoltottsági adatok alapján Magyarországon az a reális célkitűzés, **hogy az idei szezonban a 65 éven felüli lakosság 40 %-a részesüljön influenza elleni védőoltásban.**
2. Továbbra is **fokozott figyelmet kell fordítani az egészségügyi dolgozók influenza elleni védőoltására, és minél magasabb átoltottság elérésére.**

A Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization – WHO) és az Európai Gyógyszerügynökség (European Medicines Agency – EMA) bizottsága minden évben megteszi ajánlását az adott évi szezon influenza elleni oltóanyagának összetételére, mégpedig az alapján, hogy a rendelkezésükre álló virológiai és epidemiológiai adatok értékelése szerint melyik influenzavírust izolálták az előző szezonban a leggyakrabban. Az WHO és az EMA a 2012-2013. évi influenza-szezonra a trivalens influenza elleni vakcina előállításához az északi féltekén

- az A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-szerű,
- az A/Victoria/361/2011 (H3N2)-szerű,
- a B/Wisconsin/1/2010-szerű influenza vírustörzseket ajánlja.

Az előző évvel összehasonlítva megváltozott a trivalens vakcina A(H3N2) és B komponensére vonatkozó ajánlás.

### **A jelen szezonban alkalmazandó térítésmentes influenza oltóanyagok**

A **3 évesnél idősebb**, kockázati csoportba tartozó személyek számára **1 300 000**, míg a **3 éven aluli gyermekek** védőoltására **5 000** adag oltóanyag áll rendelkezésre. További **2 000 adag** influenza elleni oltóanyag kerül biztosításra a **vérzékenységben szenvedő** 18-59 évesek és a 60 évesek vagy annál idősebbek oltásához. Az oltóanyagok központilag, a költségvetés terhére kerültek beszerzésre.

A térítésmentes oltások előkészítése, szervezése céljából Tisztifőorvos Asszonyt / Urat az alábbiakról tájékoztatom:

## **1. FLUVAL<sup>AB</sup> vakcina a 3 éven felüliek oltására (1 300 000 adag)**

### **a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása**

A térítésmentes oltásokhoz felhasználható influenzavakcina a FLUVAL<sup>AB</sup> inaktivált trivalens oltóanyag, amely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz.

A vakcina megfelel a WHO északi féltekére, a 2012/2013-as influenza-szezonra vonatkozó ajánlásának.

Az oltóanyag letöltésében és csomagolásában az előző évhez képest nincs változás, a FLUVAL<sup>AB</sup> ebben az évben is egyadagos (0,5 ml) letöltésű ampullában kerül kiszerezésre. Egy dobozban 20 ampulla van, 5 doboz található egy gyűjtődobozban.

### **b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja**

- \* az oltóanyag adagja:
  - \* felnőttek és 12 évesnél idősebb serdülők esetében 0,5 ml,
  - \* 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,
- \* 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,
- \* a vakcinát intramuscularisan kell adni.

### **c. Az oltandók körének meghatározása**

A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében **a fokozottan veszélyeztetett kockázati csoportokat** javasolt oltani:

#### **– 3 évesnél idősebb**

- krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, pl. asztmás betegek;
- súlyos elhízás vagy neuromusculáris betegség miatt csökkent légzési funkciójú betegek;

- szív-, érrendszeri betegségben szenvedők (kivéve a megfelelően beállított magasvérnyomás-betegséget);
  - veleszületett vagy betegség/kezelés révén szerzett immunhiányos állapotú betegek (beleértve a HIV-pozitív személyeket, daganatos betegségben szenvedőket is);
  - krónikus máj- és vesebetegek;
  - anyagcsere-betegségben szenvedők, pl. diabetes;
  - gravidák a gesztációs héttől függetlenül;
  - azok a nők, akik a gyermekvállalást az influenzaszezon idejére tervezik;
  - rehabilitációs, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolott, gondozott személyek;
  - tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
  - **65 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.**
- B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:
- **egészségügyi dolgozók**, különös tekintettel a transzplantációs, az onkológiai, a hematológiai, a dializáló, szülészeti-nőgyógyászati, a felnőttek és a gyermekek számára intenzív ellátást nyújtó, valamint a krónikus belgyógyászati osztályokon a betegekkel közvetlen kapcsolatba kerülő személyekre, továbbá a várandós nők és az újszülöttek, csecsemők gondozását végző egészségügyi dolgozók (beleértve a védőnőket is),
  - **krónikus ápolást, gondoskodást nyújtó egészségügyi/szociális intézmények dolgozói.**
- C) Az állati és emberi influenzavírusok keveredésének megelőzése és a géncsere lehetőségének **csökkentése érdekében** fel kell ajánlani a térítésmentes védőoltást **a sertés és baromfi tartásával, valamint ezen állatok szállításával szervezett munkavégzés keretében foglalkozó személyeknek.** Védőoltásban részesíthetők a **baromfifeldolgozóknak, a vágóhidakon dolgozóknak**, valamint mindazok, akik az állati eredetű influenzavírussal fertőzött vagy arra gyanús **állatok megsemmisítésével foglalkozhatnak.** Az influenzaoltások megszervezése a foglalkozás-egészségügyi szolgálatok segítségével történik.

#### d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az 1 300 000 adag oltóanyag elosztása központilag történik egy-egy terület lakosságát és az ott élő 65 éven felüliek számát figyelembe véve. A fővárosban, illetve az egyes megyékben felhasználható oltóanyag mennyiségéről az OEK Járványügyi osztálya értesítést küld. Kérem Tisztifőorvos

Asszonyt/Urát, hogy ez alapján mielőbb kezdjék meg az oltóanyag kistérségi /kerületi népegészségügyi intézeteknek történő szétosztásának megtervezését. Az OEK az elkövetkezendő napokban bekéri a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetekbe kiszállítandó oltóanyag mennyiségére vonatkozó végleges adatokat.

A kiszállítás pontos ütemezéséről az OEK írásbeli értesítést küld. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag lehetőség szerint azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi szolgáltatókhoz.

## 2. Vaxigrip Junior vakcina gyermekek részére (5 000 adag)

### a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A Vaxigrip Junior vakcina hasított, inaktivált, trivalens oltóanyag. Adagonként (0,25 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz. A H1N1 alkotórész az influenza **A/California/7/2009(H1N1)**pdm eredetű NYMC X-179A reasszortáns törzs, a H3N2 alkotórész az influenza **A/Victoria/361/2011 (H3N2) eredetű IVR-165 reasszortáns törzs**, az influenza B alkotórész pedig a **B/Wisconsin/1/2010-szerű B/Hubei-Wujiagang/158/2009 eredetű NYMC BX-39 reasszortáns törzs**.

A vakcina megfelel a WHO ajánlásainak (északi félteke) és az EU követelményeinek a 2012/2013-es influenzaszézonra.

A vakcina egyadagos kiszerezésű.

### b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja:

- \* az oltóanyag adagja:
  - \* 6-35 hónapos gyermekek esetében 1 x 0,25 ml,
  - \* Az első alkalommal influenzaoztásban részesülő gyermekek immuniizálásához két 0,25 ml-es adaggal történő oztás szükséges. A két oztás között legalább 4 hét teljen el.
- \* a vakcinát intramuscularisan vagy mélyen subcutan kell adni.

### c. Az oltandók körének meghatározása

A térítésmentes oztás az alábbi **kockázati csoportokba tartozó, 6-35 hónapos** csecsemők és gyermekek számára ajánlható fel:

- ✓ krónikus szív-érrendszeri, és/vagy, légzőrendszeri betegségben szenvedő gyermekek (beleértve a bronchopulmonális dysplasiát, cysticus fibrosist és asztmát), akiknek az állapota rendszeres orvosi ellenőrzést vagy kórházi kezelést igényel;
- ✓ veleszületett vagy szerzett immundeficienciában szenvedők;
- ✓ vesebeteg gyermekek;
- ✓ anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedők;

- ✓ hosszantartó acetilszalicilsav-terápiában részesülők;
- ✓ egyéb krónikus betegségben szenvedők (diabetesek, anyagcsere-betegek);
- ✓ egészségügyi intézményben tartósan ápolt gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói.

#### d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag az adott terület 3 éven aluli lakosságát figyelembe véve került elosztásra. Az oltóanyagot a Hungaropharma Zrt. szállítja ki előzetes értesítést követően a megyei/fővárosi NSzSz-hez.

Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag lehetőség szerint mielőbb továbbításra kerüljön a kistérségi/kerületi intézetekhez és/vagy az egészségügyi szolgáltatókhoz.

### 3. A **vérzékenységben szenvedők** influenza elleni védőoltásának céljából **intradermális oltóanyag** áll rendelkezésre. **Az oltóanyag felhasználása központilag, a hemofiliásokat gondozó központokon keresztül történik.** A felhasználható oltóanyag mennyisége:

- IDflu 15 µg/törzs szuszpenziós injekció (60 éves vagy 60 évnél idősebbek számára) – 1000 adag;
- IDflu 9 µg/törzs szuszpenziós injekció (18-59 évesek számára) – 1000 adag;

### 4. Az influenza elleni védőoltási kampány kezdete előre láthatóan **2012. november 5.**

### 5. Az oltóanyagok tárolása

Az oltóanyagot hűtőszekrényben, **+2°C és +8°C között**, fénytől **védve kell tárolni. Lefagyasztani tilos!**

### 6. A térítésmentes oltások mellett kérjük, hogy tájékoztassa a házi orvosokon keresztül a lakosságot arról, hogy a **gyógyszertárakban vényre** (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) **influenza elleni oltóanyag beszerezhető.** Az influenza elleni széleskörű védekezés érdekében fontos, hogy minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok lakói és más közösségek tagjai között.

### 7. Kérjük, hívják fel a **házi orvosok** figyelmét arra, hogy az influenza elleni védőoltásra jelentkező idült szív-érrendszeri, légzőszervi, anyagcsere-betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek, valamint a 60 éven felülieknek **javasolják a pneumococcus elleni védőoltást is.** Különösen ajánlott a védőoltás a krónikus ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézményekben tartózkodó idős személyek számára. A gyógyszertárakban beszerezhető oltóanyag vény- és térítésköteles.

## 8. Az influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések

### A. Nyilvántartások:

- a) A megyei/fővárosi NSzSz-eknek és a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézeteknek az oltóanyagok szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetniük, amelynek tartalmazni kell az oltóorvos vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.
- b) Az oltóorvosoknak az oltásról, illetve az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetniük.
- c) Az oltások megtörténtéről az oltottakat egyéni dokumentációval is el kell látni. Ennek megfelelően a 14 éves kor betöltéséig az oltásokat az **Egészségügyi Könyv Védőoltások adatlapjára** (C.3341-49/új) vagy a „**Gyermekegészségügyi kiskönyv**”-be, ennél idősebbek oltásait pedig a „**Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére**” elnevezésű oltási könyvbe kell bejegyezni.
- d) Az influenza elleni oltást követő nem kívánt eseményeket (fokozott oltási reakció, oltási szövődmény, oltási baleset) a hatályos jogszabályi előírás szerint haladéktalanul jelenteni kell a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetnek és a GYEMSZI-OGYI-nak is.

### B. Jelentések:

- a) A szezon folyamán a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézet az alábbiakban meghatározott **két alkalommal kérjen jelentést** valamennyi oltóorvostól az általa elvégzett influenza elleni oltásokról a jelen körlevélem *1. sz. és 2. sz. mellékletében* megadott szempontok szerint. **A jelentéseket 2013. január 9-ig és 2013. április 12-ig kell a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézeteknek, illetve a megyei/fővárosi NSzSz járványügyi osztályának megküldeni.**
- b) A kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetek és a megyei/fővárosi NSzSz járványügyi osztályának munkatársai a beérkezett adatokat rögzítik (**határidők: 2013. január 14. és 2013. április 19.**) az **EFRIR Influenza kiegészítő alkalmazásban** erre a célra létrehozott felületen.
- c) Az OEK Járványügyi osztálya az influenza elleni védőoltásokra vonatkozó előzetes jelentést **2013. január 16-ig** összesíti és továbbítja az országos tisztifőorvosnak. A védőoltásokra vonatkozó végleges jelentés határideje **2013. április 30.**

### III. Teendők influenzajárvány kialakulása esetén

1. Influenzaszerű megbetegedések halmozódásának (közösségi és területi) észlelésekor a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézet járványügyi vizsgálatot végez, ennek keretében gondoskodik a vizsgálati anyagok vételéről. Egy-egy járvány során 3-5 betegtől származó orr- és garatmintát kérünk küldeni az OEK Légúti vírus osztályára.
2. Járvány észlelésekor a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézet haladéktalanul értesíti a megyei/fővárosi NSzSz járványügyi osztályát, és ezzel egyidejűleg rögzíti a járvány adatait az EFRIR Influenza alrendszerében a „Lokális influenza-járvány felvitele” űrlapon (EFRIR / Epidemiológiai felügyeleti rendszerek / Influenza / Influenza kiegészítő jelentések / Járvány nyilvántartás).

### IV. Teendők az előző évekről megmaradt Fluval<sup>AB</sup> oltóanyaggal

A 2012. szeptember 30-án lejárt oltóanyag veszélyes hulladéknak minősül, ezért azt a hulladékkezelő általi elszállításig biztonságos, de nem hűtött tárolóedényben, illetve helyiségben kell tárolni. A tárolásról és az elszállításról a hatályos jogszabályoknak [az egészségügyi intézményekben keletkező hulladék kezeléséről szóló 1/2002. (I. 11.) EüM rendeletnek és a veszélyes hulladékkal kapcsolatos tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 98/2001. (VI. 15.) kormányrendeletnek] megfelelően kell gondoskodni.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urat, hogy gondoskodjon intézete illetékességi területén az egészségügyi szolgáltatóknak az influenza elleni felkészüléssel kapcsolatos feladataikról való tájékoztatásáról, továbbá kérem, hogy segítse elő az influenza surveillance működtetését.

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. október 8-14.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

**A bejelentett enterális bakteriális fertőző betegségek** közül mind a **salmonellosisok**, mind a **campylobacteriosis** megbetegedések száma kis mértékben csökkent az előző hetihez képest. A legtöbb bejelentés mindkét betegség tekintetében Jász-Nagykun-Szolnok megyéből érkezett – korábbi megbetegedések utólagos bejelentéseként.

A héten regisztrált **rotavírus-gastroenteritisek** száma negyedével nőtt az előző hetihez viszonyítva. A legtöbb megbetegedés Nógrád és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében került a nyilvántartásba.



A héten **egy új területi és hat új közösségi gastroenteritis járványt** regisztráltak, tömeges méretet csak a több gyermekintézményt érintő területi járvány ért el.

Terület	Előfordulás helye	Járvány kezdete	Exponáltak	Betegek	Kórházi ápoltak	Meghaltak	Kórokozó
			száma				
<b>Baranya</b>	2 óvoda, 1 isk.	10.04.	200	<b>32</b>	0	0	<b>S.Enteritidis</b>
<b>Budapest</b>	kórház	10.03.	126	<b>18</b>	.	0	folymatban
<b>Csongrád</b>	kórház	06.17.	44	<b>5</b>	.	0	<b>C.difficile</b>
<b>Nógrád</b>	egészségügyi bentlakásos	10.03.	124	<b>12</b>	0	0	<b>calicivírus</b>
	óvoda	10.09.	107	<b>27</b>	0	0	folymatban
	kórház	08.26.	26	<b>5</b>	.	1	<b>C.difficile</b>
<b>Zala</b>	idősotthon	09.28.	121	<b>12</b>	0	0	<b>calicivírus</b>

### Kiemelendő esemény:

Egy **Baranya megyei** településen október 4-11. között **32 fő** (17 óvodás, 14 iskolás és 1 óvodai dolgozó) betegedett meg. Tüneteik: hasi görcs, hányás, láz. Kórházi ápolásra nem került sor. Öt betegnél már igazolták a **S.Enteritidis** kóroki szerepét. Az érintett három gyermekintézményt azonos főzőkonyha látja el. Az expozíciónak 200 fő volt kitéve. A mikrobiológiai, a járványügyi és a statisztikai elemző vizsgálatok folyamatban vannak.

Az **akut vírushepatitisek** száma nem változott érdemlegesen az előző heti adatokhoz viszonyítva. A megbetegedések háttérében egy-egy esetben **HBV-** ill. **HEV-fertőzés** állt. A fennmaradó 7 betegnél **HAV** volt a kóroki tényező, többségében budapesti ill. Pest megyei lakosok.

A **légúti fertőző betegségek** járványügyi helyzete az évszaknak megfelelően, kedvezően alakult. A **scarlatina** megbetegedések száma kis mértékben csökkent az előző héten jelentetthez képest, míg a **varicella** előfordulása nem változott jelentősen. Védőoltással megelőzhető fertőző betegség gyanújáról nem érkezett jelentés.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** körében **öt gennyes meningitist** jelentettek, szemben az előző heti egy megbetegedéssel. Egy-egy megbetegedést **Neisseria meningitidis** ill. **S.pneumoniae** okozott. A két **meningitis serosa** megbetegedés etiológiája még nem ismert. A héten **öt encephalitis infectiosa** eset került a nyilvántartásba, egy beteg mintájának vizsgálata **kullancsencephalitis-vírus** fertőzését igazolta, a többi megbetegedés kórokanak tisztázása még folyamatban van.

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

41/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.10.08. - 2012.10.14.)

Betegség Disease	41. hét (week)			1 - 41. hét (week)		
	2012.10.08- 2012.10.14.	2011.10.10- 2011.10.16.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	-	* 1	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	1
Botulizmus	-	-	-	3	6	4
Salmonellosis	200	137	173	# 4358	# 4642	4360
Dysenteria	3	# 4	2	# 32	# 39	57
Patogen coli	-	●	●	38	●	●
Campylobacteriosis	145	108	106	# 4696	# 4397	4116
Yersiniosis	-	1	1	46	# 73	33
Rotavírus-gastroenteritis <sup>1</sup>	43	●	●	3915	●	●
Hepatitis infectiosa	# 9	# 10	9	# 432	# 275	353
AIDS	-	-	1	26	28	17
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	13	7	13
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	4	7	33
Scarlatina	19	22	46	2219	2226	2738
Morbilli	-	-	-	# 14	-	4
Rubeola	-	-	-	15	# 12	16
Parotitis epidemica	-	-	2	27	37	77
Varicella	116	134	275	# 28329	33959	37209
Legionellosis	-	-	1	33	# 33	20
Meningitis purulenta	5	8	4	# 220	204	190
Meningitis serosa	2	-	2	87	52	75
Encephalitis infectiosa	5	1	3	78	64	111
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	23	23	19
Lyme-kór	14	42	28	1343	1485	1513
Listeriosis	-	-	-	9	8	10
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	8	10	19
Ornithosis	-	-	-	26	25	18
Q-láz	3	2	-	37	35	14
Tularemia	1	-	2	24	21	33
Tetanus	-	-	-	4	3	3
Hantavírus-nephropathia	-	●	●	6	●	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	●	●	2	●	●
Malária	-	1	-	# 5	# 9	7
Toxoplasmosis	3	3	-	66	# 106	78

(+) 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

(<sup>1</sup>) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2012.10.16.

## EMBERI ERŐRRÁSOK MINISZTERIUMA

## MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

41/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.10.08.-2012.10.14.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	21	17	2	#2	3	13	-	-	-	2	-
Baranya	5	6	-	1	1	12	-	-	-	-	1
Bács-Kiskun	11	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Békés	10	7	3	-	-	3	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	6	4	1	1	-	13	-	-	1	-	-
Csongrád	18	7	2	-	1	-	-	-	-	-	2
Fejér	13	3	2	-	-	5	-	-	1	-	1
Győr-M.-S.	16	5	1	-	2	6	-	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	5	15	5	1	1	10	-	-	-	-	1
Heves	12	5	1	1	-	1	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	25	20	4	-	1	2	-	-	-	-	3
Komárom-E.	-	1	-	-	3	1	-	1	-	-	-
Nógrád	8	1	2	-	-	-	-	-	-	1	5
Pest	9	10	1	2	2	12	-	-	-	-	-
Somogy	4	5	4	-	3	1	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	11	16	11	1	1	26	-	-	-	-	1
Tolna	14	3	2	-	-	8	-	-	-	1	-
Vas	1	5	-	-	1	-	-	1	-	1	-
Veszprém	10	10	1	-	-	3	-	1	-	-	-
Zala	1	3	1	-	-	-	-	1	-	-	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>200</b>	<b>145</b>	<b>43</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>116</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>14</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	218	164	34	11	23	107	-	1	3	1	35

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

A statisztika készítés ideje: 2012.10.16.

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](http://www.oek.hu); [www.epidemiologia.hu](http://www.epidemiologia.hu); [www.jarvany.hu](http://www.jarvany.hu);  
[www.antsz.hu/oek](http://www.antsz.hu/oek)

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

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: [epiujsag@oek.antsz.hu](mailto:epiujsag@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: [epiujsag@oek.antsz.hu](mailto:epiujsag@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)