

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

Az antimikrobiális szerek alkalmazásával kapcsolatos lakossági ismeretek az Európai Unióban az Eurobarometer 2009. évi és a 2013. évi felmérése alapján 597

Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerokről 603

ESCAIDE 2014. november 5-7. Stockholm 608

Fertőző betegségek adatai 609

HAZAI/NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

AZ ANTIMIKROBIÁLIS SZEREK ALKALMAZÁSÁVAL KAPCSOLATOS LAKOSSÁGI ISMERETEK AZ EURÓPAI UNIÓBAN AZ EUROBAROMETER 2009. ÉVI ÉS 2013. ÉVI FELMÉRÉSE ALAPJÁN

BEVEZETÉS

Az antibiotikumok vitathatatlan szerepet játszanak a fertőző betegségek kezelésében és a sebészeti beavatkozást követő komplikációk kockázatának csökkentésében.

A WHO számos publikációja szerint is egyre nagyobb közegészségügyi aggodalmat kelt, hogy az antibiotikumok hatékonysága csökken azáltal, hogy a baktériumok ellenállókká válnak az antibiotikumokkal szemben. Az antibiotikumokkal szembeni rezisztencia kialakulásának oka lehet a túlzott antibiotikum-fogyasztás vagy a nem megfelelő antibiotikum-használat.

Az Európai Unió antimikrobiális rezisztencia visszaszorítására *kidolgozott stratégiájának* (1) része a 2008 óta az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) által koordinált „Európai Antibiotikum Nap” (EAN) megszervezése. Ezen európai egészségügyi kezdeményezés lehetőséget ad az antimikrobiális rezisztencia visszaszorításáért folyó nemzeti szakmai és lakossági kampányoknak, felhívva a lakosság

és az egészségügyi ellátó rendszer figyelmét a körültekintő antibiotikum-használatra (2).

A *stratégia része*, hogy a lakosság antimikrobiális szerek alkalmazásával kapcsolatos ismereteit az Eurobarometer révén felmérje. Az Európai Bizottság 1973-ban hívta életre az Eurobarometer-t, amely az Európai Unió tagállamaiban rendszeresen készít közvélemény-kutatásokat az európai lakosság mindennapi életét befolyásoló tényezőkről, ezáltal segítve az Európai Bizottságot a döntéshozatali munkában.

Az európai lakosság körében elvégzett felmérés eddig két alkalommal, a 2009. évben és a 2013. évben tört ki az antibiotikumok hatásával és felhasználásával kapcsolatos ismeretekre, kérdésekre.

A *felmérés módszertana*: lakossági interjúk egységes kérdőív alapján, az adott tagállam hivatalos nyelvén, a megkérdezettek otthonában.

Célcsoport: a 15 éven felüli lakosság. A megkérdezettek számát a populáció nagyságát figyelembe véve állapították meg és végeztek random mintavételt.

A két vizsgálati évben közel azonos volt a megkérdezettek száma, mind a teljes Európai Unióra, mind a tagállamokra vonatkoztatva.

A felmérésben megkérdezettek száma

Európai Unió tagállamaiban:

- 2009. év: 26 761 megkérdezett
- 2013. év: 26 680 megkérdezett

Magyarországon:

- 2009. év: 1017 megkérdezett
- 2013. év: 1033 megkérdezett

A felmérés három témaköre és célkitűzése:

- 1) azonosítani a tagállamok lakossága körében az antibiotikumok alkalmazásának gyakoriságát, a lakosság antibiotikum-fogyasztási szokásait;
- 2) felmérni a lakosság ismereti szintjét a felesleges antibiotikum-használatról,
- 3) meghatározni az antibiotikum-rezisztencia visszaszorításáért végzett kampányok hatását.

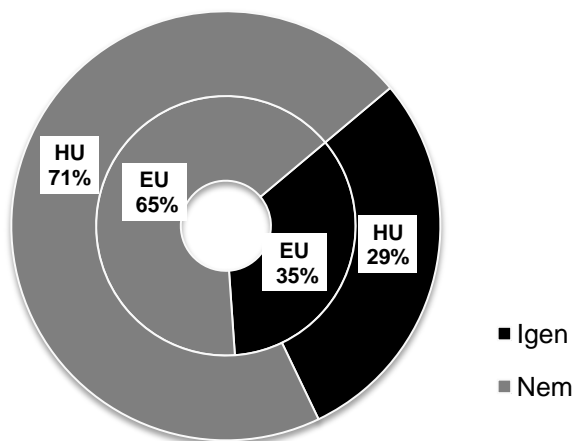
A felmérés eredménye

1. Témakör

Az antibiotikumok használati gyakoriságára vonatkozó kérdésekre adott válaszokból kiderül, hogy 2013-ban a Magyarországon megkérdezettek kisebb arányban (29%) használtak antibiotikumot a megkérdezés idejét megelőző 12 hónapban, mint az európai megkérdezettek, ahol ez az arány 35% volt. Magyarországon 2013-ban 7%-kal csökkent (29%) az antibiotikumot fogyasztók aránya a 2009. évihez viszonyítva, amikor a fogyasztók aránya 36% volt. Európára vonatkoztatva ez a csökkenés 5%-os volt (2009: 40%; 2013: 35%). (1. sz. ábra)

1. sz. ábra

A 2013. évben megkérdezettek antibiotikum-használati arányai az Európai Unió tagállamaiban (EU) és Magyarországon (HU)



Az összes európai megkérdezett önbevallása szerint leggyakrabban influenza (18%) és bronchitis miatt (18%), míg a magyarországi válaszadók torokfájás (27%) és influenza (24%) miatt szedtek antibiotikumot.

2. Témakör

A felmérésben a szükségtelen antibiotikum-használatról való ismeret mérésére a megkérdezetteknek négy állításról kellett eldönteniük, hogy helyes vagy helytelen (Igaz vagy Hamis választ adva):

- „Az antibiotikumok elpusztítják a vírusokat.” (A helyes válasz: Hamis)
- „Az antibiotikum hatékony gyógyszer a nátha és az influenza ellen.” (A helyes válasz: Hamis)
- „A feleslegesen szedett antibiotikumok hatására a baktériumok ellenállóvá válhatnak.” (A helyes válasz: Igaz)

d) „Az antibiotikumok használata gyakran jár mellékhatással, például hasmenéssel.” (A helyes válasz: Igaz)

Az első **(a) állításra**, hogy „*az antibiotikumok elpusztítják a vírusokat*”, az Európai Unió tagállamaiban megkérdezettek 40%-a, a Magyarországon megkérdezettek 38%-a válaszolt helyesen. 2009. évhez viszonyítva 11%-kal emelkedett a magyar válaszadók körében a helyesen válaszolók aránya.

A második **(b) állításra**, hogy „*az antibiotikum hatékony gyógyszer a nátha és az influenza ellen*”, az európai válaszadók több mint fele (52%), a Magyarországon megkérdezettek több mint egy harmada (37%) válaszolt helyesen. A 2009. évhez viszonyítva azonban 8%-kal emelkedett a második állításra jól válaszolók aránya hazánkban.

A harmadik **(c) állításra**, hogy „*a feleslegesen szedett antibiotikumok hatására a baktériumok ellenállóvá válhatnak*”, az európai válaszadók 84%-a, míg a Magyarországon megkérdezettek 76%-a válaszolt helyesen.

A negyedik **(d) állításra**, hogy „*az antibiotikumok használata gyakran jár mellékhatással, például hasmenéssel*”, mind az európai, mind a Magyarországon megkérdezettek 60%-ot meghaladóan válaszoltak helyesen. A 2009. évihez viszonyítva 12%-kal emelkedett a jól válaszolók aránya.

Mind a négy állításra az európai válaszadók 22%-a és Magyarországon a megkérdezettek 16%-a válaszolt 2013-ban helyesen. A 2009. évihez viszonyítva ez hazánkban 7%-os, míg az európai tagállamokban 2%-os emelkedést jelentett.

3. Témakör

Az európai megkérdezettek 33%-a, míg a Magyarországi válaszadók 17%-a hallott arról az állításról, hogy a nátha és az influenza ellen antibiotikumot alkalmazni felesleges.

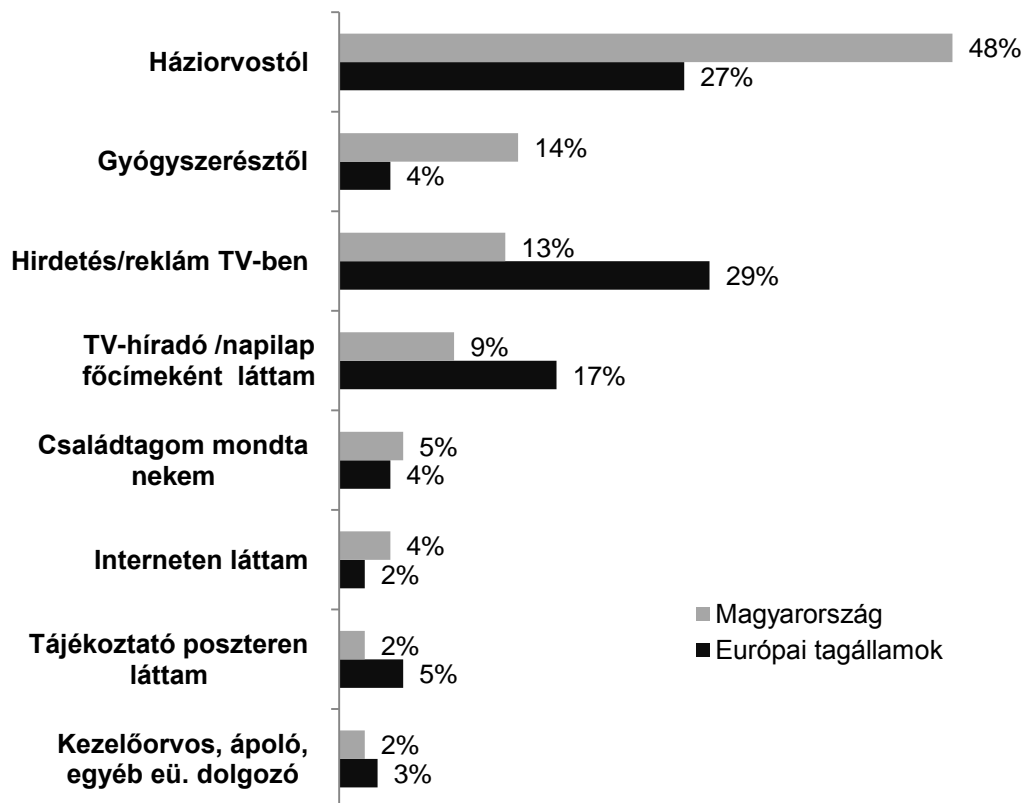
Az első információt az indokolatlan antibiotikum-használatról a magyarországi válaszadók majdnem fele a háziórvostól kapta. **(2. sz. ábra)**

Az európai megkérdezettek 88%-a, a Magyarországon megkérdezettek 83%-a jelölte meg elsőnek a háziórvost, akitől tájékozódik, ha megbízható információt szeretne kapni arról az antibiotikumról, amit éppen szed.

A Magyarországon megkérdezettek nagyobb bizalommal fordulnak családtagjaikhoz vagy barátaikhoz (11%), mint az interneten megtalálható információk, honlapok irányába (3%), abban az esetben, ha megbízható információt szeretnének kapni az éppen szedett antibiotikumról.

2. sz. ábra

Az indokolatlan antibiotikum-használatról kapott első információ forrásainak megoszlása a 2013. évben megkérdezettek körében az Európai Unió tagállamaiban és Magyarországon



A felmérés összegzéseként elmondható, hogy az Európai Unió valamennyi tagállamában megkérdezettek több mint egyharmada szedett antibiotikum készítményt a megkérdezés időpontját megelőző egy évben. Az európai megkérdezettek önbevallása szerint leggyakrabban influenza és bronchitis miatt, a magyarországi megkérdezettek torokfájás és influenza miatt szedtek antibiotikumot. A tagállamokban megkérdezettek közül tízből csak négy tudja, hogy az antibiotikumok hatástalanok a vírusokkal szemben, illetve, hogy az antibiotikum hatástalan a nátha és az influenza ellen. A 26 680 megkérdezett 22%-a adott helyes választ mind a négy ismeretfelmérő állításra. Az európai megkérdezettek többsége a médiából, míg a magyarországi megkérdezettek az orvostól kaptak első alkalommal információt az antibiotikumokkal kapcsolatban. Hazánkban a válaszadók túlnyomó többsége tehát az antibiotikumokról való ismeretszerzés hiteles információforrásának az orvost tartja.

Általános következtetésként megállapítható, hogy a hazai válaszok alapján szükség van a célzott oktatásra (a lakossági tájékoztatás fejlesztésére

és az aktív kampányok folytatására); hiszen az antibiotikumok helyes használatának tudatosságát növelő kampányok európai szinten hatékonyak bizonyultak. Az egészségügyi szakemberek (házi orvos, iskolaorvos, kezelőorvos, gyógyszerész, egészségügyi hatóság stb.) és a média kulcsszerepet töltenek be a helyes antibiotikum-használat kialakításában.

Hivatkozások:

1. Communication from the Commission to the European Parliament and the Council, Action plan against the rising threats from Antimicrobial Resistance, COM (2011) 748, November 15, 2011

(http://ec.europa.eu/dgs/health_consumer/docs/communication_amr_2011_748_en.pdf), p.4.

2. European Centre for Disease Prevention and Control, "European Antibiotic Awareness Day",

(<http://ecdc.europa.eu/en/eaad/Pages/Home.aspx>).

A felmérés eredeti szövege: http://ec.europa.eu/public_opinion/index_en.htm

Az összefoglaló az Országos Epidemiológiai Központ Kórházi járványügyi osztályának szervezésében megtartott **Európai Antibiotikum Nap - 2014** rendezvényen 2014. november 18-án azonos címmel elhangzott előadás írásos változata.

Tájékoztatást adta: Veress István koordinátor,

Dr. Kurcz Andrea mb. osztályvezető, főorvos

OEK Kórházi járványügyi osztály

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

A fertőtlenítőszer neve	A forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Ariel Formula Pro+ univerzális mosópor	Procter&Gamble Hungary Kkt. 1082 Budapest, Kisfaludy u. 38.	perecetsav	fertőtlenítő mosás (textíliák)	4 g/l; 1:5 flottaarány, 60 °C	15 perc	B (MRSA), Y
ARO Fehérítő- és fertőtlenítőszer	Metro Kereskedelmi Kft. 2041 Budaörs, Budapark, Keleti 3.	nátrium-hipoklorit	szaniter helyiségek fertőtlenítése	cc.	5 perc, WC kagyló fertőtlenítése: egy éjszakán keresztül	B, F
BacForce EL 900	Ecolab-Hygiene Kft. 1139 Budapest, Váci út 81-83.	nátrium-hipoklorit	felületfertőtlenítés	B: 0,75 % B: 1% B és F: 2%	15 perc 5 perc 15 perc	B, F
Beibleach Power Active	SCREEN-ART Kft. 1047 Budapest, Váci út 21.	perecetsav	60 °C-on mosható textíliák fehérítése és fertőtlenítése	két adalék termékkel együtt: Beibleach Power Active: 0,8 ml/l, valamint Beipur PKS: 1,2 ml/l és Beiclean NFG: 0,4 ml/l; 1:4 flotta arány; 60 °C	12 perc	B, T
Chemipon Klór	Hungaro Chemicals Kft. 4445 Nagycserkesz, Halmosbokor 6.	diklórizocianursav- nátriumsó-dihidrát	felületfertőtlenítés kézi mosogatás	1% 1%; 40°C	5 perc 5 perc	B (MRSA), F

A fertőtlenítőszer neve	A forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
CUTASEPT [®] F	HARTMANN-RICO Hungária Kft. 2051 Biatorbágy, Budapark, Paul Hartmann u. 8.	propan-2-ol, benzalkónium-klorid	bőrfertőtlenítés	cc. (5 ml)	Injekció, punkció előtt: 15 mp. Műtét előtti bőrfertőtlenítés, műtét utáni sebkezelés: 1 perc, faggyúmirigyekben gazdag területen: 10 perc	B(MRSA), F, T, V (BVDV), Rotavirus, Vaccinia vírus, HBV/HIV)
				higiénés kézfertőtlenítés	30 mp.	
				sebészi bemosakodás	5*1 perc	
Delaval Peradis	DeLaval Kft. 2040 Budaörs, Templom tér 4.	hidrogén-peroxid, perecetsav	felületfertőtlenítés	élelmiszeripar: 0,2% egyéb, élelmiszerekkel nem érintkező felületek: 0,5 %	30 perc 5 perc	B
Descocid-N	Pannon Diagnosztika Kft. 1193 Budapest, Komjáti u. 31/a	benzalkónium-klorid, didecil-dimetil-ammónium-klorid, hangyasav	felületfertőtlenítés	B, Y: 1% B, Y: 0,5 % B, Y: 0,25 % szelektív V: 1%	15 perc 30 perc 240 perc 15 perc	B, Y, szelektív V (burkos vírusok)

A fertőtlenítőszer neve	A forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
DESINET- COMPACT- KONZENTRAT	Johannes Kiehl KG Tisztítástechnikai Fióktelep 2142 Nagytarcsa, Ganz Ábrahám u. 4/12.	N-(3-aminopropil)- N-dodecilpropán- 1,3-diamin, didecil-dimetil- ammóniumklorid	felületfertőtlenítés	1%	5 perc	B, Y, szelektív V (HBV/HCV/HIV, Herpes-, influenza vírusok)
				0,5 %	15 perc	
Divosan Hypochlorite	Diversey Kft. 2040 Budaörs, Puskás T.u. 6.	Na-hipoklorit	fertőtlenítő mosásra alkalmazható	B, Y: 10 g/ l, 50°C	10 perc	B, F
				F: 20 g/l, 50°C	15 perc	
Duck Power White&Bright fehérítő gél	S. C. Johnson Kft. 1124 Budapest, Apor Vilmos tér 6.	Na-hipoklorit	fertőtlenítő hatású toalett tisztítás	cc.	15 perc	B, F
Háztartási hypo	Hypo Bull Kft. 6343 Miske Külterület 0147/5 hrsz.	nátrium-hipoklorit	felületfertőtlenítés textília fertőtlenítés	2%	10 perc	B, F
				2 dl hypo/ 15 l víz	20 perc	
Incidin Active	Ecolab-Hygiene Kft. 1139 Budapest, Váci út 81-83.	perecetsav	felületfertőtlenítés	B, Y: 1%	5 perc	B, Y, mycobaktericid, S, V
				mycobaktericid: 2%	5 perc	
				mycobaktericid: 1%	15 perc	
				V: 2%	10 perc	
				V: 1%	60 perc	
S: 2%	15 perc					
KLERALCOHOL DENATURED ETHANOL	Ecolab-Hygiene Kft. 1139 Budapest, Váci út 81-83.	etilalkohol	felületfertőtlenítés	cc.	B, Y: 5 perc F: 15 perc	B, F
Klerwipe-CR Sterile Filtered Biocide C Low Particulate Wipe	Ecolab-Hygiene Kft. 1139 Budapest, Váci út 81-83.	hidrogén-peroxid	felületfertőtlenítés	fertőtlenítő kendő	F: 15 perc S: 60 perc	B, S

A fertőtlenítőszer neve	A forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Mikrooxid PAA Wipes	ALLEGRO Kereskedelmi Kivitelező és Szolgáltató Kft. 1045 Budapest, Berlini út 47-49.	peracetic acid	felületfertőtlenítés	fertőtlenítő- szerrel átitatott kendő	B: 5perc F: 15 perc T: 15 perc S: 15 perc V: 15 perc	B, F, V, T, S
Mr. Proper with Hypo bleach fertőtlenítő hatású folyékony padló- és felülettisztító szer, hipóval	Procter&Gamble Hungary Kkt. 1082 Budapest, Kisfaludy u. 38.	nátrium-hipoklorit	felületfertőtlenítés	fertőtlenítő hatású tisztítás: 6%	15 perc	B
Mr. Musclic Kitchen 5in 1 konyhai fertőtlenítő spray	S. C. Johnson Kft. 1124 Budapest, Apor Vilmos tér 6.	benzil-C12-18-alkildimetil-ammonium-klorid, C12-14-alkil-(etifenil)-metil-dimetil-ammonium-klorid	konyhai felületek tisztítása, fertőtlenítése	cc.	15 perc	B, F, szelektív V (bakteriofág, H1N1)
Oxivir	Diversey Kft. 2040 Budáörs, Puskás T. u. 6.	hidrogén-peroxid	felületfertőtlenítés	B, F, V: 3%	5 perc	B (MRSA), F, V, szelektív S (Clostridium difficile)
				szelektív S: 15 %	30 perc	
				élelmiszeripar: 100%	60 perc	
				egészségügy: 100 %	30 perc	
Sanosil S006 Ag felhasználásra kész univerzális fertőtlenítő oldat	Sanosil Hungária Kft. 1149 Budapest, Pillangó u. 16-20.	hidrogén-peroxid, kolloid ezüst	felületfertőtlenítés	T, MRSA: 100%	60 perc	B (MRSA), F, T, V
				Influenza AH5, H7, H9 vírucid: 1:2	20 perc	

A fertőtlenítőszer neve	A forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Sanytol Univerzális Felületfertőtlenítő aeroszol 2In1	MARCA-CEYS Magyarország Kft. 2040 Budaörs, Gyár u. 2.	biphenyl-2-ol, etanol	felületfertőtlenítés	cc.	B: 5 perc F: 15 perc V: 60 perc	B, F, V
Sator	Ecolab-Hygiene Kft. 1139 Budapest, Váci út 81-83.	nátrium-hipoklorit	felületfertőtlenítés	B: 1% F: 2%	5 perc 30 perc	B,F
Soapopular kézfertőtlenítő hab	Soapopular Hungary Kft. 9200 Mosonmagyaróvár, Nefelejcs utca 13.	benzalkónium-klorid	fertőtlenítő kézmosás	cc. (3 ml)	30 mp.	B
Spray In Plus Teva	Teva Magyarország Zrt. 2100 Gödöllő, Repülőtéri út 5.	etanol, didecildimetilammó nium-klorid	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B (MRSA), Y, T, szelektív V (burkos vírus, noro vírus, SV40 inaktiváló)
TRENDY Fehérítő és Fertőtlenítőszer	Penny Market Kft. 2351 Alsónémedi Északi Vállalkozói Terület 50-es fűt 21. km	nátrium-hipoklorit	szaniter helyiségek fertőtlenítése	cc.	5 perc WC kagyló fertőtlenítése: egy éjszakán keresztül	B
Ultraseptin surface	PANNON DIAGNOSZTIKA KFT. 1193 Budapest, Komjáti u. 31/a	perecetsav	felületfertőtlenítés (egészségügy területén)	B, F: 1% S, V: 2% S, V: 1%	15 perc 15 perc 30 perc	B, F, S, V

Jelelmagyarzat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid, Y= yeasticid, S= sporocid, A = algicid

*= tisztasági kézmosás és szárazra törlés után

A tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta** osztályvezető, **Ferencz Zsuzsanna** biológus, **OEK** Dezinfekciós Osztály

ESCAIDE (EUROPEAN SCIENTIFIC CONFERENCE ON APPLIED INFECTIOUS DISEASE EPIDEMIOLOGY) 2014. NOVEMBER 5-7., STOCKHOLM

Az **ESCAIDE**-t 2014. november 5-7. között rendezték meg rekord számú, 608 szakértő részvételével. A konferencia nyitó előadása a patogének, a globalizáció és a politika kapcsolatáról szólt. Ezt három napon keresztül különböző plenáris ülések, előadások követték a fertőző betegségek prevenciójának és kontrolljának összes aspektusáról.

A 2014-es **ESCAIDE** lehetőséget adott egy olyan találkozóra is, amelyen karrierjük különböző szakaszában lévő szakemberek lelkes csoportja vett részt érdekes, nyílt beszélgetéseken. A konferencia záró plenáris ülésén a jelenleg zajló **Ebola**-járványra adott globális válasz és a kontroll intézkedésekkel kapcsolatos tapasztalatok, vélemények megbeszélésével foglalkoztak.

Ha valaki nem tudott részt venni a 2014-es **ESCAIDE**-n, vagy újra át szeretne nézni néhány előadást és posztert, ezek most hozzáférhetőek a honlapon. A jogosult copyright tulajdonosok mindegyike hozzájárult az anyagok publikálásához.

Ha kíváncsi a konferencia atmoszférájára és arra, hogy milyen volt jelen lenni az eseményen, megnézheti az **ESCAIDE 2014 Storify** oldalt, a storyline közösségi oldalt.

A konferencia értékelése

A konferencia összes aspektusáról (a programtól a szervezésig, illetve a helyszínről) kapott visszajelzések nagyon pozitívak voltak. Minden szekció jó vagy kiváló értékelést kapott. A legkiválóbb értékelést Dr. Ilaria Capua nyitó előadása kapta. Ezt az Ebola-láz járványra adott globális válaszról szóló speciális plenáris ülés követte, valamint a kettős hasznú kutatásról szóló plenáris szekció. A parallel szekciók közül a válaszadók leginkább a következőket kedvelték: Járvány (1); A járványkivizsgálás, surveillance és kontroll új módszertani megközelítései; Az epidemiológiai és mikrobiológiai irányítású közegészségügyi politika.

A válaszadók több mint **80%-a** jelezte, hogy tervezi a jövő évi **ESCAIDE**-n való részvételt is.

További információ

A résztvevők **CME** (Continuing Medical Education) krediteket kaphatnak az idei konferencián való részvételükért. A **CME**-ért és a részvételi igazolásokért, kérjük, vegye fel velünk a kapcsolatot a következő email címen: escaide.conference@ecdc.europa.eu

A következő **ESCAIDE 2015. november 11-13-án Stockholmban** kerül megrendezésre. Rendszeresen közölnek új információkat az **ESCAIDE** honlapján (www.escaide.eu), valamint az ESCAIDE Facebook oldalán, továbbá az **ECDC Twitter** oldalán (ECDC_EU), #ESCAIDE.

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

2014. december 1-jén megkezdte működését az Országos Szakmai Információs Rendszer (OSZIR) Járványügyi szakrendszerének Fertőző-beteg-jelentő alrendszere. A postai úton továbbított, papíralapú jelentőlapok használata mellett **a betegellátóknak lehetőségük nyílt a fertőző betegségek online jelentésére**. Ennek következtében a fertőző megbetegedések tárgy heti előfordulására vonatkozó adatok egy része 24-48 órán belül beérkezik a fertőzőbeteg-nyilvántartásba, míg a postai úton továbbított jelentések esetében ez az idő akár 1-2 hét is lehet. 2015. január elsejétől az 1/2014. (I.16.) EMMI rendelet értelmében a fertőző megbetegedéseket elektronikus úton kell jelenteni, a papíralapú jelentőlapok használatát meg kell szüntetni. Ebben az átmeneti időszakban, mindaddig, amíg az új elektronikus jelentési gyakorlat általánossá nem válik, a heti táblázatok adatainak elemzése és interpretálása igen nagy körültekintést igényel.

A **2014. december 1-7.** közötti időszakban minden gyakoribb fertőző betegségből lényegesen kevesebbet regisztráltak, mint az előző héten.

Az **enterális fertőző betegségek** járványügyi helyzete összességében kedvezően alakult. A 49. héten **négy új közösségi gastroenteritis járványt** jelentettek, egyik sem volt tömeges méretű. Egy Veszprém megyei idősök otthonában és egy Balaton mellett rendezett sporttáborban 27-27 fő, egy Csongrád megyei kórházban 11 fő, egy budapesti kórházban 4 fő betegedett meg. A sporttáborban a vizsgálatok még nem zárultak le, a többi esemény kórokozója **calicivírus** volt. Élelmiszer terjesztő szerepét minden esetben kizárták a járványügyi szakemberek.

Az év első 49 hetében jelentett **heveny fertőző májgyulladások** száma 41%-kal nőtt az előző év azonos időszakához képest és mintegy ötszöröse volt a kumulatív mediánnak. A héten regisztrált összes új hepatitis 93%-át (70 eset) hepatitis A vírus okozta, ennek 84%-a Borsod-Abaúj-Zemplén megyében került a nyilvántartásba.

A **légúti fertőző betegségek** járványügyi helyzete az évszagnak megfelelő, a korábbi évek azonos időszakával összevetve kedvezőbb volt. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek közül egy **pertussis-gyanú** került a nyilvántartásba, melyet a laboratóriumi vizsgálat nem erősített meg.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül a héten **négy gennyes meningitist** jelentettek, valamennyi **meningococcus-meningitisnek bizonyult**.

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

49/2014. sz. heti jelentés (weekly report)

2014.12.01 - 07.

Betegség Disease	49. hét (week)			1 - 49. hét (week)		
	2014.12.01 - 2014.12.07.	2013.12.02- 2013.12.08.	Medián 2008-2012	2014.	2013.	Medián 2008-2012
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	1
Paratyphus	-	-	-	1	-	1
Botulizmus	-	-	-	8	4	4
Salmonellosis	37	174	96	5494	5195	5521
Dysentheria	1	1	-	13	48	62
Pathogen E. coli által okozott megbet.	-	-	●	# 76	52	●
Campylobacteriosis	81	208	104	8059	6926	5213
Yersiniosis	-	-	2	54	63	55
Rotavírus-gastroenteritis	21	●	●	7256	●	●
Hepatitis infectiosa	77	38	9	1871	1327	393
AIDS	-	-	-	43	44	28
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	15	12	15
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	2	-	17	30	26
Scarlatina	23	77	63	2013	2213	2552
Morbilli	-	-	-	2	5	3
Rubeola	-	-	-	9	8	18
Parotitis epidemica	-	-	2	25	45	62
Varicella	201	543	544	27682	33970	36459
Legionellosis	-	-	1	37	30	42
Meningitis purulenta	4	2	3	198	199	230
Meningitis serosa	-	1	1	71	84	90
Encephalitis infectiosa	-	4	1	73	130	124
Creutzfeldt-J. betegség	-	3	1	14	23	24
Lyme-kór	4	3	15	602	1151	1678
Listeriosis	-	-	-	37	13	12
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	2	1	-	64	11	15
Ornithosis	-	-	-	46	19	22
Q-láz	-	1	1	59	190	38
Tularemia	1	2	1	113	51	29
Tetanus	-	-	-	2	2	4
Hantavírus-nephropathia	1	-	●	6	1	●
Vírusos haemorrh. láz*	1	-	●	9	8	●
Malária*	-	-	-	15	5	6
Toxoplasmosis	-	-	2	86	45	97

(+)
(+) 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: 2014.12.09.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

2014.12.01 - 07.

Terrület (Territory)	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	9	13	1	4	2	16	-	1	-	-	-
Baranya	1	7	-	-	1	15	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	1	3	-	-	1	14	-	-	-	-	-
Békés	4	8	1	-	-	2	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	11	7	60	-	3	-	-	-	-	-
Csongrád	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fejér	2	2	-	-	-	9	-	-	-	-	-
Győr-M.-S.	4	9	-	-	2	23	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	3	2	5	3	6	-	-	-	-	-
Heves	1	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	1	8	1	3	1	24	-	-	-	-	-
Komárom-E.	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-
Nógrád	5	-	2	3	-	9	-	-	-	-	3
Pest	4	4	2	1	5	25	-	3	-	-	-
Somogy	2	4	5	-	2	16	-	-	-	-	1
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Tolna	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-
Vas	-	2	-	-	1	3	-	-	-	-	-
Veszprém	3	5	-	-	3	25	-	-	-	-	-
Zala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Összesen (Total)	37	81	21	77	23	201	-	4	-	-	4
Előző hét (Previous week)	218	390	139	203	52	394	1	7	0	4	24

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

(†) Importált esetek - Imported cases

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

A statisztika készítés ideje: 2014.12.09.

Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;

www.antsz.hu/oek

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

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujzag@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: 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 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. Kurcz Andrea

Technikai szerkesztő:

Báder Mariann

ÁNTSZ OTH Nyomda

Nyomdavezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)