

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

**Magyarország 2013. évi  
járványügyi helyzete**

**Országos Epidemiológiai Központ**  
**főigazgató főorvos: dr. Melles Márta**

**Szerkesztette:**

Dr. Csohán Ágnes osztályvezető főorvos

**Közreműködtek:**

Dr. Krisztalovics Katalin főorvos

Dr. Molnár Zsuzsanna főorvos

Dr. Dudás Mária szakorvos

Dr. Fehér Ágnes szakorvos

Dr. Bognár Zsófia infektológus

Dr. Farkas Zsolt gyógyszerész, járványügyi felügyelő

Fogarassy Erika járványügyi felügyelő

Kozma Emese járványügyi felügyelő

Mezei Eszter népegészségügyi ellenőr

Oman Erika népegészségügyi ellenőr

A tájékoztató elektronikusan letölthető:  
[www.oek.hu/Epinfo/kulonszamok/2015](http://www.oek.hu/Epinfo/kulonszamok/2015)

**Budapest**

**2015**

## TARTALOMJEGYZÉK

<b>I. A BEJELENTÉSRE KÖTELEZETT FERTŐZŐ BETEGSÉGEK 2013. ÉVI JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE .....</b>	<b>7</b>
Botulizmus.....	8
Parathypus.....	8
Salmonellosis .....	8
Dysentheria.....	11
Shigellosis.....	11
Amoebiasis.....	12
Pathogen E. coli által okozott megbetegedések .....	12
Egyéb Esherichia coli által okozott megbetegedés .....	13
Campylobacteriosis .....	13
Yersiniosis.....	16
Cryptosporidiosis.....	17
Giardiasis .....	17
Virális gastroenteritisek .....	18
Rotavírus gastroenteritisek.....	18
Virushepatitisek.....	20
Hepatitis A.....	20
Acut hepatitis B .....	21
Acut hepatitis C .....	21
Hepatitis E.....	22
HIV/AIDS.....	22
Acut flaccid paralysis.....	23
Pertussis .....	23
Scarlatina .....	26
Morbilli.....	26
Parotitis epidemica .....	27
Varicella .....	28
Keratoconjunctivitis epidemica .....	28
Legionárius betegség .....	29
Meningitis purulenta .....	31
Meningitis epidemica.....	32
Haemophylus meningitis .....	34
Pneumococcus meningitis .....	34
Meningitis serosa .....	35
Encephalitis infectiosa.....	35
Kullancsencephalitis.....	35
Nyugat-nílusi láz.....	36

Creutzfeldt-Jakob betegség.....	37
Lyme-kór .....	37
Listeriosis .....	38
Leptospirosis .....	39
Tularemia .....	39
Tetanus .....	40
Ornithosis.....	41
Q-láz .....	42
Vírusos haemorrhagiás láz.....	44
Malária .....	45
Toxoplasmosis .....	46
Schistosomiasis.....	46
Echinococcosis.....	46
Taeniasis.....	47
Lyssa-fertőzésre gyanús sérülések .....	47
Táblázatok.....	51
<b>II. INFLUENZA, INFLUENZASZERŰ MEGBETEGEDÉSEK .....</b>	<b>73</b>
Influenza surveillance .....	73
Az influenza aktivitás főbb jellemzői .....	73
Területi érintettség.....	74
Életkor szerinti jellemzők .....	75
Közösségi járványok.....	76
Virologiai adatok.....	76
Vírusizolálás.....	76
<b>III. SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ FERTŐZÉSEK.....</b>	<b>78</b>
Syphilis.....	78
Gonorrhoea .....	79
Acut urogenitális chlamydiasis.....	79
Lymphogranuloma venereum .....	79
STD táblázatok.....	80
<b>IV. VÉDŐOLTÁSOK .....</b>	<b>80</b>
Életkorhoz kötött kötelező védőoltások .....	88
Megbetegedési veszély elhárítása érdekében végzett kötelező védőoltások ..	93
Megbetegedési veszély elhárítása céljából térítésmentesen végzett önkéntes oltások.....	94
Pneumococcus program.....	94
Egyéb központilag szervezett térítésmentes oltások.....	98
Influenza elleni védőoltások.....	98
Nemzetközi utazással kapcsolatos védőoltások .....	102

## **AZ ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT JELENTÉSE A 2013. ÉVBEN BEJELENTETT FERTŐZŐ BETEGSÉGEKRŐL**

### **BEVEZETÉS**

A 2013. évről szóló jelentés az egészségügyi adatok és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 1. sz. mellékletében felsorolt kötelezően jelentendő fertőzések, fertőzéses eredetű betegségekre vonatkozik.

A jelentés alapjául elsősorban az egészségügyi szolgáltatók által a járási/kerületi népegészségügyi intézetekbe továbbított fertőzőbeteg-jelentő lapok adatai szolgáltak, melyek ott kerültek számítógépes rögzítésre.

A klasszikus fertőző betegségekre vonatkozó adatokat az ÁNTSZ országos számítástechnikai rendszere, az EFRIR (Epidemiológiai Felügyeleti Rendszer és az azt kiszolgáló Információs Rendszer) fertőzőbeteg-jelentő alrendszere statisztikai elemző programjának segítségével dolgozták fel a járási/kerületi intézetekben és a megyei kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szerveinél, valamint az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályán.

A járványügyi helyzet értékeléséhez felhasználták a népegészségügyi szakigazgatási szervek 2013. évi járványügyi tevékenységéről szóló jelentéseit, valamint az egyes betegségekre vonatkozó specifikus surveillance-ból származó információkat is.

A szexuális úton terjedő infekciók előfordulásáról az ország területén működő 124 bőr- és nemibeteg-gondozó, valamint a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kara Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinikájának STD Centruma az 1207/04 számú adatlapon vagy elektronikus úton havonta küldte meg a személyazonosításra alkalmatlan, aggregált egészségügyi adatokat a tárgyévben kezelésbe vett személyekről nem, korcsoport és diagnózis szerinti bontásban. Az aggregált adatokat az Epi Info 6 számítógépes programcsomag segítségével dolgozták fel az OEK Járványügyi osztályán.

Az adott évre vonatkozó jelentés/elemzés a következő részekből áll:

### **I. A bejelentésre kötelezett fertőző betegségek járványügyi helyzete**

Ez a rész a bejelentésre kötelezett fertőző betegségek különböző szempontok szerint részletezett adatait, járványügyi helyzetének értékelését és táblázatokat tartalmaz. A bejelentett megbetegedésekre vonatkozó, arab számmal jelölt áttekintő táblázatok a szöveges elemzés után kerülnek közlésre.

### **II. Influenza, influenzaszerű megbetegedések**

### **III. A szexuális úton terjedő fertőző betegségek helyzete**

A jelentési kötelezettség a syphilisre, a gonorrhoea-ra, az acut urogenitalis chlamydiasisra és a szexuális úton terjedő trópusi betegségekre (lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale) terjed ki táblázatos és szöveges formában.

### **IV. Védőoltások**

A szöveges és táblázatos jelentés értékelő összefoglalást ad a 2013. évi Védőoltási Módszertani Levélben meghatározott korcsoportokra vonatkozó, folyamatos oltási rend szerint végzett, életkorhoz kötött, kötelező oltások teljesítéséről, a tárgyévben végzett kötelező kampányoltásokról, továbbá a megbetegedési veszély elhárításával és a nemzetközi utazásokkal kapcsolatban végzett oltásokról.

# I. A BEJELENTÉSRE KÖTELEZETT FERTŐZŐ BETEGSÉGEK 2013. ÉVI JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE

## Összefoglalás

2013-ban nem regisztráltak anthrax, brucellosis, rubeola, congenitalis rubeola szindróma, diphtheria, human lyssa, hastífusz és poliomyelitis, megbetegedést.

Az előző évhez viszonyítva kevesebb salmonellosis és purulens meningitis fordult elő. A kedvező jelenségek mellett kedvezőtlen események illetve változások is befolyásolták a járványügyi helyzetet:

- folytatódott a hepatitis A vírus erőteljes cirkulációja, az előző évhez képest több mint háromszorosára nőtt a megbetegedések száma,
- a campylobacteriosis trend emelkedő, a 2012. évihez viszonyítva közel 1000-rel több megbetegedést jelentettek;
- a bejelentési kötelezettség elrendelése óta 2013-ban fordult elő a legtöbb Q-láz megbetegedés (175) egy aerosol közvetítésével terjedő területi járvány következtében;  
az év során az 5-11. hét között közepes méretű, közepes intenzitású influenzajárvány zajlott le.
- Az elmúlt 20 évben 2013-ban regisztrálták a legnagyobb számban (346 beteg) a keratoconjunctivitis epidemica megbetegedéseket, Baranya illetve Somogy megyében területi járvány alakult ki.

## Botulizmus

2013-ban két megbetegedést jelentettek kevesebbet, mint a 2008-2012. évekre számított középérték (4). A morbiditás 0,02‰-nek felelt meg.

A két eset **Bács-Kiskun** megyei házaspárt érintett. Az 52 éves férfi illetve az 51 éves nő őstermelőtől vásárolt, ugyanazon nyers füstölt sonkát fogyasztotta. Intenzív kórházi ápolást követően mindketten meggyógyultak. A klinikai diagnózist a férfi esetében a botulotoxin vérsavóból történő kimutatásával igazolták.

## Parathypus

2013-ban egy 65 éves magyar állampolgár **importált paratífusz** megbetegedése került a nyilvántartásba. A férfi utazási anamnézise szerint november 11. és december 2. között **Indiában** és **Nepálban** tartózkodott. Tünetei november 26-án kezdődtek, kórházba csak 2014. január 10-én került. Az aznap levett vérmintájából az OEK salmonella referencia-laboratóriuma **S.Paratyphi A** kórokozót azonosított. A beteg oltási státusza ismeretlen volt. A környezetében lévő személyek szűrővizsgálata negatív eredménnyel zárult.

## Salmonellosis

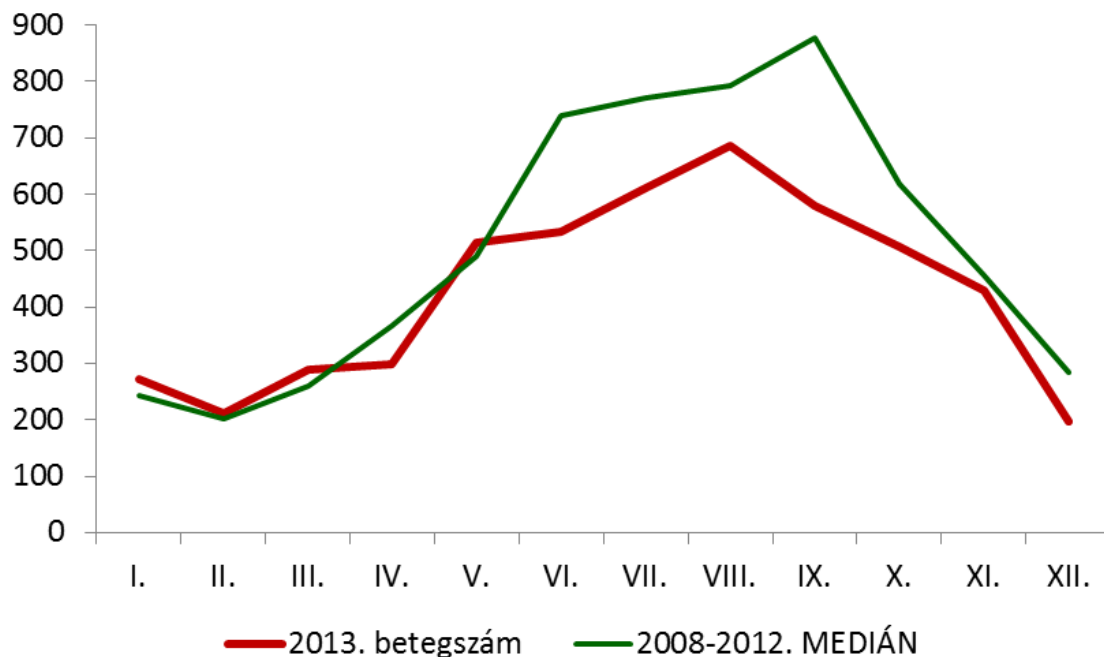
2013-ban a bejelentett **salmonellosis** megbetegedések számának csökkenő tendenciája tovább folytatódott: **5122** salmonellosist jelentettek, 12,7%-kal kevesebbet, mint 2012-ben (5867). A salmonellosisok száma a regisztrált enterális betegségek gyakorisági sorrendjében a második helyre került a campylobacteriosisok után. A betegség morbiditása **51,7‰** volt. A betegek 36%-át (1851) ápolták kórházban. Hat esetben halálos kimenetelű volt a megbetegedés, a mortalitás 0,06‰-nek, a letalitás 0,1%-nak bizonyult.

A férfi/nő arány 0,89 volt. Az átlag életkor 27 év (min:0 év, max:100 év, medián: 12). A betegek közel fele a 0-9 év közötti korosztályból került ki. A korszpecifikus morbiditás az előző évekhez hasonlóan alakult, legmagasabb az 1-2 éves korosztályban volt (419,9‰), több, mint nyolcszorosa az országos értéknek.

A megbetegedések havi alakulása a salmonellosisra jellemző szezonalitást mutatta, a havonta bejelentett megbetegedések száma csak mennyiségében tért el a 2008-2012. évek középértékétől. A legmagasabb esetszám - a megbetegedések több mint kétharmada (67%) május és november között fordult elő. A regisztráltak negyede (25%) július és augusztus hónapokban betegedett meg, e két hónap során havonta több mint 600 megbetegedésről érkezett jelentés. Legkevesebb bejelentést decemberben (196) regisztráltak **(1. sz. ábra)**.



### A salmonellosis megbetegedések szezonalitása, 2013.



2013-ban összesen 5141 esetben izoláltak salmonella törzset (egy izolálás = egy beteg), ezek közül 4996 betegből (a betegek 96%-a), 145 tünetmentes ürítőből származott.

A szerotípus megoszlás terén a 2012-ben kialakult új gyakorisági sorrend ez évben nem változott. 1980 óta a három leggyakoribb szerotípus a **S.Enteritidis** (57,6%), a **S.Typhimurium** (9,8%), és a **S.Infantis** (8,3%) volt. A negyedik leggyakoribb salmonella szerotípus a **MonofázisosTyphimurium** (5,2%) volt, ezt követte - a 2013-ban is folytatódó országos járványnak köszönhetően - a **S.Stanley** (3,0%).

A legtöbb megbetegedést Budapesten (754, 14,7%), Fejér (477, 9,3%), Pest (453, 8,8%) és Csongrád megyében (416, 8,1%) észlelték. A morbiditás Fejér (113,3‰) és Csongrád (101,6‰) megyében volt kiemelkedő, de jelentős volt Győr-Moson-Sopron (67,6‰), Baranya és Vas (66,6‰) valamint Veszprém (65,2‰) és Somogy (64,5‰) megyében is. A bejelentett megbetegedések alapján a legalacsonyabb morbiditás ebben az évben is Borsod-Abaúj-Zemplén (25,9‰) és Zala (32,3‰) megyére volt jellemző, ezt követte Heves (33,6‰), Pest (37,2‰) és Jász-Nagykun-Szolnok (38,0‰) megye.

2013-ban a regisztrált 575 gastroenteritis-járvány mindössze ötödét (110) okozta Salmonella (2012:163, 28%). A salmonella-járványok 86%-a (93) családi, 15%-a (16) közösségi, egy területi (országos) jellegű volt.

A legtöbb salmonella okozta járványt Csongrád (17), Bács-Kiskun és Fejér (15) megyében jelentették. Nem jelentettek járványt Nógrád és Tolna

megyében, egyet-egyet regisztráltak Borsod-Abaúj-Zemplén és Vas megyében, kettőt-kettőt Békés, Komárom-Esztergom, és Zala megyében.

A 16 közösségi járvány közül 13-at **S.Enteritidis** okozott, három esemény kivizsgálása során nem sikerült a szerotípust meghatározni.

Öt-öt esemény gyermekintézményhez illetve családi rendezvényhez kötődött, 2-2 járvány turistacsoportot illetve idősothton lakóit, egy pedig szállodát érintett.

Tömeges megbetegedéssel járó salmonellosis járvány - az országos **S.Stanley** járványon kívül - két esetben fordult elő, a betegek száma 116 illetve 59 volt.

A **S.Typhimurium** kimutatása kizárólag családi járványok során történt. A betegszám 2 és 12 között változott.

#### **Kiemelésre érdemes járványok:**

1. A 2011-augusztusában kezdődött **S.Stanley** országos járvány 2013-ban is folytatódott, bár kevesebb megbetegedéssel. A járványt a betegszám alakulása alapján szeptember 30-val lezártuk tekintettük, azzal a megjegyzéssel, hogy ezentúl számolni kell e kórokozó kismértékű, de a korábbinál gyakoribb előfordulásával. Míg 1993 és 2010 között a bejelentett megbetegedések középértéke évente 7 volt, addig 2013 szeptembere után havonta várható hasonló betegszám. 2013-ban **131 S.Stanly esetet** regisztráltak. A betegek majdnem fele (42%) az 1-9 éves korcsoportból került ki. Nógrád és Szabolcs-Szatmár megye kivételével minden megyéből érkezett jelentés. A 83 eset és 126 kontroll bevonásával elvégzett analitikus epidemiológiai vizsgálat szerint a betegek 2,4-szer nagyobb eséllyel fogyasztottak pulykahúst (bármilyen formában), mint azok, akik nem voltak betegek [95%os CI (megbízhatósági tartomány): 1.1-5.3].
2. Egy **Fejér megyei** településen 2013. október 14-20. között egy étterem által ellátott általános iskola tanulói (181 gyermek) és pedagógusai (21 tanár), összesen 202 fő közül **116** fő (102 gyermek és 9 tanár) valamint az adott étteremben a la carte étkező négy vendég betegedett meg enterális tünetekkel. A megbetegedési arány 57% volt. 11 gyermek szorult kórházi ellátásra. 87 beteg székletmintájából 74 esetben 2-es fágtípusú **S.Enteritidis** volt kimutatható. A járványgörbe alapján feltételezhető volt az élelmiszer közvetítő szerepe, mely hipotézist a kohorsz vizsgálat eredménye igazolt. Az eredmények több étel közvetítő szerepét is valószínűsítették: a reszelt sajt (RK=2,6; 95% CI 1,1-6,2), a húsgombóc (RK=2,2; 95% CI 1,3-3,7) és a zöldségleves (RK=1,6; 95% CI 1,1-2,3) fogyasztása nagyobb kockázatot jelentett a megbetegedésre. A rétegzett kohorsz vizsgálat eredménye szerint a 14-én étkezőknek 2,2-szer, a 15-én étkezőknek 1,8-szer volt nagyobb

kockázatuk arra, hogy megbetegedjenek, mint a 16 vagy 17-én ebédelőknek. A 13.00 és 14.30 közötti étkezés szintén nagyobb kockázatot jelentett, mint korábbi időpontban étkezni. Ezzel egybehangzó volt a NÉBiH laboratóriumának vizsgálati eredménye: több ételből illetve élelmiszer-nyersanyagból kimutatták a járványtörzsszel azonos **S.Enteritidist**. A konyha higiénés állapotának megfelelően számos felületről vett mintában találtak szennyezést jelző mikroorganizmusokat.

3. Egy **budapesti** főzőkonyha által ellátott három gyermekintézményben november 12-19. között 232 exponált közül összesen **59** fő betegedett meg lázas gastroenteritis tüneteivel. Hét beteget utaltak kórházba. 30 gyermek székletmintájának mikrobiológiai vizsgálata magyar 7, angol 8 fajtípusú **S.Enteritidis** jelenlétét igazolta. A késői bejelentés miatt a közvetítő ételre nem derült fény, azonban a Pest Megyei Kormányhivatal Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatósága munkatársai a főzőkonyha ellenőrzése során annak higiénés állapotát kifogásolták, számos konyhatechnológiai hibát tártak fel, a környezeti minták pedig enterobacteriaceae szennyeződést mutattak.
4. **Komárom-Esztergom megyében** egy ballagási kerti partit követően május 5-6-án összesen 23 fő betegedett meg. Tüneteik: hasmenés, görcsös hasi fájdalom néhány esetben hőemelkedés, láz, hányás. Kórházi ápolás nem vált szükségessé. Az expozíciónak 46 fő volt kitéve. A hét, mikrobiológiai vizsgálatra küldött székletminta mindegyikéből **S.Enteritidist** izoláltak. A járványügyi vizsgálat során elvégzett kohorsz analízis a házilag, hőkezeletlen nyers tojás felhasználásával készített francia saláta közvetítő szerepét igazolta (RK: 16,2).

## Dysenteria

2013-ban **48 dysenteria** szindrómát jelentettek, közel negyedével többet az előző évinél (37). A laboratóriumi diagnosztikus vizsgálatok alapján 41 eset (85,4%) **shigellosis**nak, 7 (14,6%) **amoebiasis**nak bizonyult.

## Shigellosis

Tárgyévben **41 shigellosis** okozta megbetegedést jelentettek, a 28%-kal többet, mint az előző évben. A morbiditás 0,4‰ volt. A betegek 63,4%-át kórházban ápták, halálozás nem történt. A megbetegedések közül öt importált eredetű volt. (India- 2 fő, Bulgária, Románia és Kazahsztán 1-1 fő).

Legtöbb esetet Szabolcs-Szatmár-Bereg (16) megyében diagnosztizálták, amit Jász-Nagykun-Szolnok megye követett 6 beteggel. A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma Szabolcs-Szatmár-Bereg (2,8‰) megyében

volt a legmagasabb, az országos átlag 7-szerese, és több mint háromszorosa volt Jász-Nagykun-Szolnok (1,6‰), és Hajdú-Bihar megyében (1,3‰). Tizenegy megyéből nem jelentettek egyetlen esetet sem.

A korszpecifikus morbiditás a 3-5 évesek között volt a legmagasabb (3,4‰). A legfiatalabb beteg 4 napos, a legidősebb beteg 77 éves volt. 2013-ban hat családi járványt regisztráltak.

Két járványhoz tartozó eset kivételével, valamennyi megbetegedés laboratóriumi alátámasztott. A törzsek szerotípus szerinti megoszlása: 51,2%-a **S.sonnei** (21), 43,9%-a **S.flexneri** (18). Az izolált törzsek 36,5%-a járványból (15) származott, 63,5%-a sporadikus betegből. A 18 **S.flexneri** törzs megoszlása a következőképpen alakult: **S.flexneri 2a** - 9, **S.flexneri 3c** - 4, **S.flexneri NT és y var.** - 2-2, **S.flexneri 3a** - 1.

### **Amoebiasis**

2013-ban 7 megbetegedést jelentettek. A morbiditás 0,07‰ volt, haláleset nem történt.

A hét megbetegedés Csongrád és Zala megyében fordult elő. A legfiatalabb beteg 21 éves, a legidősebb beteg 80 éves volt.

### **Patogén E.coli által okozott megbetegedések**

2013-ban 34 patogén E. coli által okozott megbetegedést jelentettek, nyolc csecsemők, 26 egyévesnél idősebbek között fordult elő.

A csecsemők körében kórismézett esetek száma csökkent, 2012-ben 12, 2011-ben 16 eset került a nyilvántartásba. Halálozás nem történt, egy beteget ápoltak kórházban.

Öt megbetegedés június-augusztus között, egy szeptemberben, kettő decemberben fordult elő.

A nyolc megbetegedést öt megye területéről jelentették.

**Verotoxin-termelő E.coli** egyik betegből sem volt kimutatható, valamennyi megbetegedés gastroenteritis klinikai formájában jelentkezett.

## Egyéb Escherichia coli által okozott megbetegedés

Az egy évesnél idősebb korcsoportokban észlelt megbetegedések száma (26) csaknem megegyezett az előző évvel (27). Közülük beteget (38,5%) ápoltak kórházban. Egy 1 éves gyermek meghalt. A mortalitás 0,01‰, a letalitás 3,8% volt. A betegek kétharmada nő volt. 11 beteg (42%) az 1-2 évesek, hét beteg (27%) az 3-9 évesek korcsoportjába tartozott. Két beteg 70 év feletti volt.

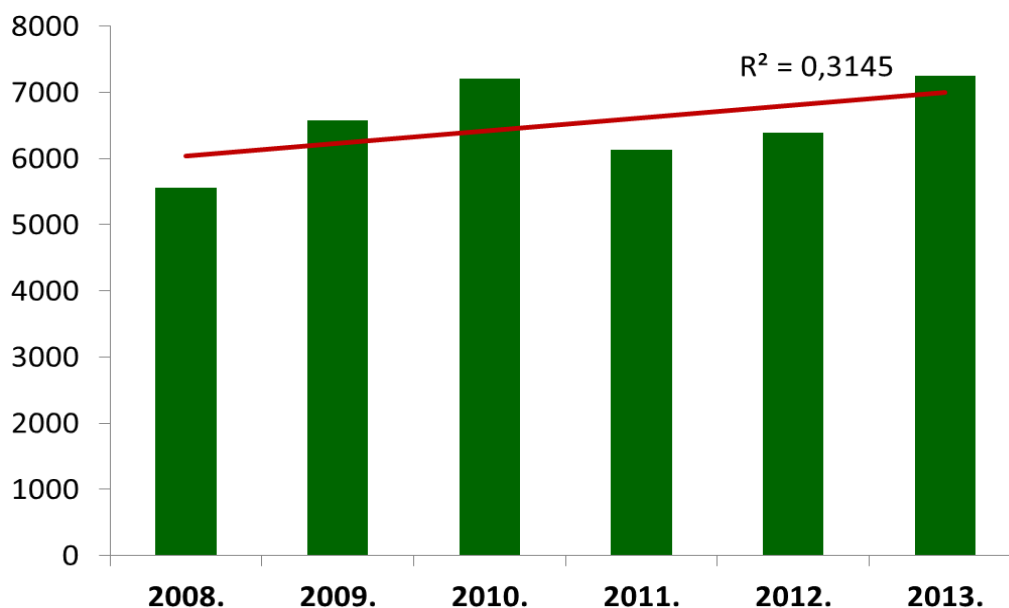
A megbetegedések közel kétharmada (62%) május – szeptember időszakban kezdődött. 11 megyében észlelték a betegséget. A legtöbb bejelentés Pest (5), Hajdú-Bihar (5) megyében és Budapesten (4) történt.

Tíz-tíz megbetegedést **enterohaemorrhagiás E.coli (EHEC)**, illetve **enteropatogén E.coli (EPEC)** baktérium okozott, mindössze két megbetegedés hátterében állt **verotoxin-termelő E.coli (VTEC)** fertőzés és egy beteg vizsgálati anyagában igazolták **enteroinvazív E.coli (EIEC)** jelenlétét. Egy hét éves gyermeknél haemolyticus uraemias szindróma (**HUS**) alakult ki a fertőzést követően. A kórokozó **vt1 és vt2** toxint termelő gént hordozott. A terjedés forrását és módját nem sikerült azonosítani.

## Campylobacteriosis

2013-ban 7250 campylobacteriosist jelentettek be, 13,6%-kal többet, mint 2012-ben (6384). 2008-2013 között a bejelentések száma 5563 és 7250 között változott, a 2011. évi kis mértékű (14,8%-os) visszaeséstől eltekintve a megbetegedések száma folyamatosan növekvő tendenciát mutat. **(2. sz. ábra)**

**A bejelentett campylobacteriosis megbetegedések száma  
Magyarországon, 2008-2013.**

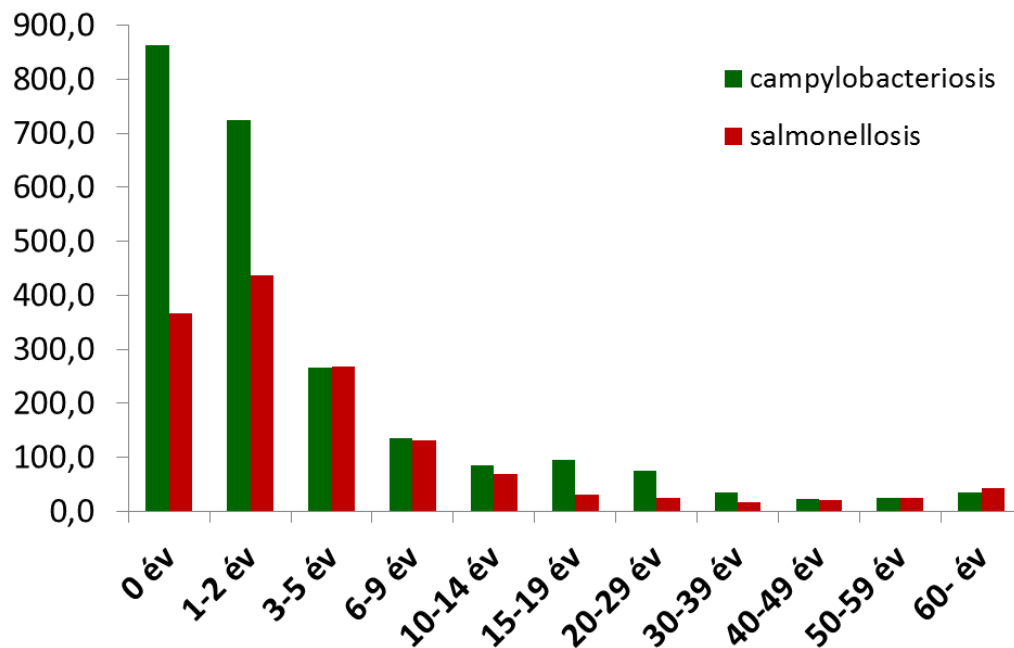


A morbiditás 73,2‰-nek bizonyult. A betegek 23,7%-át (1721 beteg) ápták kórházban. Míg ez az arány 2008-2011. között kismértékű, de folyamatosan csökkenő tendenciát mutatott (25,6-ról 22,0-ra csökkent), addig az utolsó két évben ismét emelkedett. Egy beteg elhunyt, a mortalitás 0,01‰, a letalitás 0,01% volt. A betegek 52,9%-a (3834) férfi volt.

A legtöbb megbetegedést, a bejelentések 16,4%-át Budapesten, a legkevesebbet Nógrád megyében regisztrálták. A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma ez évben is Csongrád megyében (163,1‰) volt a legmagasabb, de kiemelkedő volt Baranya (116,7‰) és Vas (112,8‰) megyében is. A legalacsonyabb campylobacteriosis morbiditást Borsod-Abaúj-Zemplén (39,1‰) és Pest (43,2‰) megyében jelentettek.

A megbetegedések 39,2%-a 5 éves vagy fiatalabb gyermekek körében fordult elő, a legtöbb beteget (1290) az 1-2 évesek korcsoportjában észlelték. Az esetek 11,5%-a a 60 éves és idősebbek köréből került a nyilvántartásba. A korszpecifikus morbiditás az előző években tapasztaltakhoz hasonlóan a csecsemők (863,9‰) és az 1-2 éves gyermekek (724,9‰) korosztályában volt a legmagasabb, az országos átlag 11,8 illetve 13,0-szorosa. A betegség előfordulása a 40-49 évesek (21,9‰) és az 50-59 évesek (23,9‰) körében volt a legalacsonyabb. **(3. sz. ábra)**

**A campylobacteriosis és a salmonellosis korspecifikus morbiditása, 2013.**



A megbetegedések havi előfordulása a betegségre jellemző szezonálitáshoz képest kissé módosult: a nyári időszakról az őszi hónapokra is áthúzódott, a bejelentések 68,3%-át május és november között regisztrálták. A legkevesebb megbetegedés februárban (398), a legtöbb júniusban (792) fordult elő. Május és november között folyamatosan 600 feletti havi betegszám került a nyilvántartásba.

A campylobacter-surveillance adatai szerint 7935 törzset izoláltak, 22,1%-kal (6498) többet, mint az előző évben. Három betegnél epidemiológiai adatok alapján - járvánnyal való kapcsolatuk révén - valószínűsítették a campylobacteriosis megbetegedést. 7247 beteg mintájából izolálták a kórokozót, valamint környezeti szűrések alkalmával 688 tünetmentes ürítőt azonosítottak. **Az izolált törzsek 80,7%-ában (6402 esetben) nem ismert a szerotípus.** A tipizált izolátumok 89,6%-a (az összes törzs 17,3%-a) **C.jejuni**, 10,2%-a (az összesnek 1,9%-a) **C.coli** volt, két izolátum szerotípusa **C.lari**-nak, egy **C.showae**-nek bizonyult.

Az év során összesen 44 járványt derítettek fel, melyek során 96 beteg vált ismertté (a megbetegedések 1,3%-a). Területi járványról nem érkezett jelentés, mindössze egy közösségi járványt derítettek fel. A Komárom-Esztergom megyében, októberben kezdődött esemény során egy sporttáborban 7 gyermek betegedett meg enterális tünetekkel. Tüneteik: 2-3 napig naponta többszöri hányás és hasmenés, láz, fejfájás, hasfájás és hasi-görcs voltak. Kórházi kezelésre nem került sor. Az expozíciónak 25 fő volt kitéve. Az étel-miszer eredet nem volt bizonyítható, a terjedés módja ismeretlen maradt. Species meghatározás nem történt.

A legtöbb járványt (15) ez évben is Csongrád megyében regisztrálták, Veszprém megyében hat, Budapesten, Hajdú-Bihar és Bács-Kiskun megyében négy-négy, Fejér megyében három, Zala és Pest megyében két-két, míg Békés, Győr-Moson-Sopron, Komárom-Esztergom és Szabolcs-Szatmár egy-egy felderített járványt írtak le. Nyolc megyéből (Baranya, Borsod-Abaúj-Zemplén, Heves, Jász-Nagykun-Szolnok, Nógrád, Somogy, Tolna és Vas) megyéből nem érkezett járványról bejelentés.

Valamennyi esemény epidemiológiai alapon igazolt járványnak minősíthető. A fertőzés terjedését 21 járvány esetében valószínűleg étel-miszer közvetítette. Ebből két esemény során vendéglátóipari, egy esetben kereskedelemben vásárolt termék fogyasztását követően alakultak ki a tünetek. A további 23 járvány során a kórokozó terjedésének módja ismeretlen maradt.

A járványok közül 11-ben (25%) **C.jejuni**, egy eseménynél pedig **C.coli** volt a kórokozó. A többi járvány esetében (33) a species meghatározása nem történt meg.

### **Yersiniosis**

2013-ban 17%-kal nőtt a bejelentett megbetegedések (62) száma a 2012. évihez (53) képest. A 2008-2012. években 40-93 között változott a megbetegedések száma, a medián 53 volt.

A morbiditás 0,6‰-nek bizonyult. A betegek 14,5%-át ápták kórházban, halálozás nem történt. A betegek 63%-a férfi volt.

Az esetek több mint a felét (51,6%) az első negyedévben jelentették. A legtöbb megbetegedés januárban (15), februárban (10) és márciusban (7), a legkevesebb (1) júliusban került a nyilvántartásba.

A legtöbb esetet Csongrád (15), Baranya (11) és Fejér megyében (8) regisztrálták.

A legfiatalabb beteg 8 hónapos, a legidősebb 84 éves volt, a betegek több mint fele (33) 20 éven aluli volt.



A korszpecifikus morbiditás az 1-2 évesek, (4,5‰), és a csecsemők között (3,4‰) volt a legmagasabb.

A 62 betegből izolált törzsek közül 34 (54,8%) **Yersinia enterocolitica O3**, míg 22 (35,5%) **Yersinia spp.** volt. A megbetegedések közel tizedében (9,8%) nem történt meg a törzs tipizálása. A megbetegedések sporadikusan fordultak elő.

### Cryptosporidiosis

A cryptosporidiosis önálló betegségként a 2007. évtől jelentendő. A 2013-ban bejelentett megbetegedések száma **hat** volt, szemben a tavalyi 10 esettel. A morbiditás 0,06‰-nek felelt meg. Minden beteg meggyógyult..

Szeptemberben három, novemberben kettő, júliusban egy megbetegedés került a nyilvántartásba. Egy-egy megbetegedést jeleztek a fővárosból, Borsod-Abaúj-Zemplén, Fejér, Pest, Szabolcs-Szatmár-Bereg és Zala megyéből. A korszpecifikus morbiditás a 10 évesek között volt a legmagasabb (2,1‰), ezt követte a 14 évesek (1,0‰) morbiditása. Importált esetet nem regisztráltak.

### Giardiasis

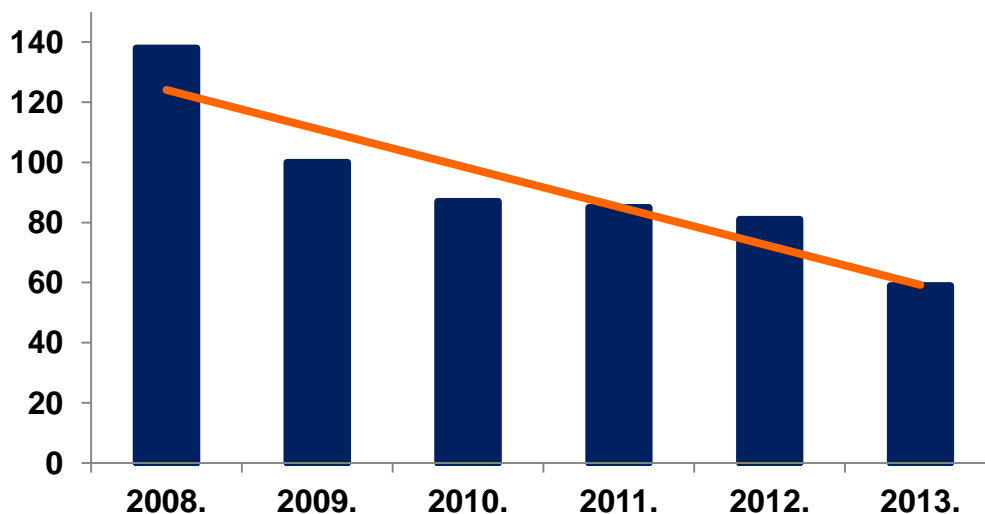
2013-ban folytatódott a giardiasis megbetegedések 2008 óta megfigyelhető csökkenő tendenciája. A megbetegedések száma ez idő alatt 100-ról 59-re 2012-höz képest háromnegyedére (72,8%) csökkent (**4. sz. ábra**). 2013-ban a morbiditás 0,6‰ (férfiaknál 0,8‰, nőknél 0,4‰) volt. Haláleset nem történt, kórházi ápolásra 8 beteg (13,6%) szorult. A betegek közel kétharmada (64,4%) férfi volt.

A korszpecifikus morbiditás a 2 éveseknél (4,4‰) és a 13 évesek körében (4,2‰) volt a legmagasabb.

A legnagyobb esetszámot (25) Budapesten regisztrálták. A területi morbiditás Zala megyében (1,8‰), a fővárosban (1,4‰) valamint Veszprém megyében (1,1‰) bizonyult a legmagasabbnak.

Két importált esetet jelentettek: a nőbeteg Brazíliában, a brit állampolgárságú férfi betegek Dél-Afrikában fertőződött.

### Giardiasis megbetegedések számának alakulása 2008-2013.



### Virális gastroenteritisek

2012. január 1-től a jogszabályi előírásnak megfelelően a virális gastroenteritisek közül saját nevükön egyedi bejelentést csak a rotavírus- megbetegedésekről kell tenni, a többit csak halmozódás esetén, „nem bejelentendő megbetegedésként” kell a nyilvántartásban rögzíteni.

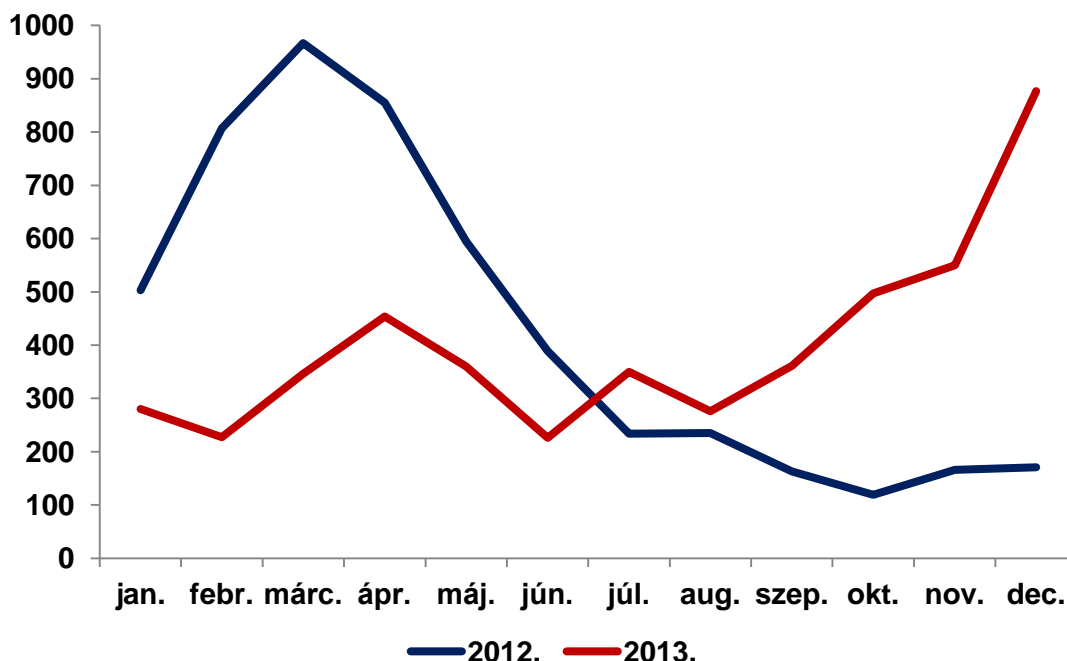
### Rotavírus gastroenteritisek

2013-ban összesen **4804** rotavírus gastroenteritis került a nyilvántartásba, 7,6%-kal kevesebb, mint 2012-ben (5204). Az esetek 92,9%-a laboratóriumi vizsgálattal megerősített (4465), 339 valószínűsített eset volt. A morbiditás 48,5‰-nek bizonyult. A betegek 50,5%-át (2425 beteg) ápolták kórházban. Halálozás nem történt. A betegek 49,2%-a (2365) férfi volt.

A betegek több mint fele (59,2%) 6 évesnél fiatalabb volt (2012-ben 60,2%). A betegek 16,5%-a csecsemőkorú, 26,1%-uk 1-2 éves, 16,5%-a 3-5 éves volt. A korszpecifikus morbiditás a csecsemők körében (893,1‰) az országos átlag 18-szorosát is meghaladta, a legalacsonyabb a 40-49 éves korcsoportban volt (10,7‰).

A rotavírus enteritisek havi alakulása kissé eltért a korábbi években tapasztalttól: az év elejéről az év végi (október-december) időszakra esett a megbetegedések több mint harmada, szemben az előző évvel, amikor január és április között jelentették a megbetegedések 65,7%-át. Jelentős számú bejelentés érkezett áprilisban (454) is. A legtöbb megbetegedés (877) decemberben került a nyilvántartásba. (5. sz. ábra).

Rotavírus gastroenteritisek havi előfordulása, 2012-2013.



A legtöbb megbetegedést Somogy megyében (560; 11,7%) és Budapesten (515; 10,7%), a legkevesebbet Csongrád (40; 0,8%) valamint Zala (60; 1,2%) megyében jelentették. A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma Somogy (176,1‰) és Tolna megyében (119,2‰) volt a legmagasabb, míg a legalacsonyabb morbiditást Csongrád megyében (9,8‰) regisztrálták.

Mindössze 241 beteg esetében (5,0%) végeztek szerotípus meghatározást, ezen székletminták 92,1%-a (222) GX szerotípusúnak, míg 19 minta A csoportúnak bizonyult.

A regisztrált megbetegedések 83,4%-a sporadikusan fordult elő.

2013-ban 100 rotavírus járványt jelentettek. Jellemét tekintve három területi, 30 közösségi, 67 családi járvány volt. A közösségi járványok harmada (10) idős- és szociális otthonokat illetve kórházat (10), negyede (8) gyermekintézményeket (bölcsődét, óvodát) érintett. A betegszám 2 és 193 között változott. Öt esemény tömeges méretű volt. A közösségi járványok fele (50%) szeptember és december közötti időszakban, további 20% április-májusban kezdődött. A legtöbb járványt Fejér (4), Tolna, Vas, Veszprém megye és a főváros (3) vizsgálta ki. Békés, Győr-Moson-Sopron, Heves, Szabolcs-Szatmár-Bereg és Pest megye nem jelentett közösséget érintő eseményt.

## Vírushepatitisek

2013-ban 1333 akut vírushepatitist regisztráltak, 2,6-szor többet, mint az előző évben (522).

A hepatitis infectiosa diagnózissal bejelentett megbetegedések 84,9%-át hepatitis A vírus (1132), 4,7%-át hepatitis B vírus (62), 3,5%-át hepatitis C vírus (46) okozta, 91 betegnél hepatitis E vírus (6,8%) aetiológiát állapítottak meg. Két esetben a kórokozót nem sikerült azonosítani.

A **hepatitis A** megbetegedések száma jelentősen nőtt, az elmúlt öt évet tekintve 2013-ban jelentették a legtöbb igazolt esetet.

### Hepatitis A

2013-ban 1132 megbetegedést jelentettek, több mint háromszorosát a 2012. évi esetszámnak (331). A morbiditás 11,4‰-nek bizonyult, hasonlóan magas értéket a 90-es évek elején regisztráltak. Halálozás nem történt.

A betegek 83,7%-át, 947 beteget kórházban ápoltak.

A megbetegedések 40,7%-át (461) Budapesten diagnosztizálták, annak ellenére, hogy az előző évhez képest már 15%-kal csökkent a bejelentések száma. Ezen kívül Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében volt kiemelkedően magas (296) a betegség előfordulása, ahol a 2012. évihez képest (hat eset) 49-szeresére nőtt a **HAV** okozta manifeszt megbetegedések száma. Pest-megyében háromszorosára nőtt az incidencia (83 eset). A fentieknek megfelelően a területi morbiditás Szabolcs-Szatmár-Bereg-megyében (52,5‰) és Budapesten (26,6‰), volt a legmagasabb.

A megbetegedések havi megoszlása a jellemző szezonálisnak megfelelően alakult: a megbetegedések száma folyamatosan növekedett augusztus és október között, a legtöbb megbetegedés októberben (243) fordult elő.

A korszpecifikus morbiditás a 6-9 éveseknél bizonyult a legmagasabbnak (28,4‰, ezt követte a 15-19 évesek és a 20-29 évesek (25,7‰) érintettsége. Budapesten a betegség a felnőtteket érintette elsősorban, a betegek 82,6%-a 14 évesnél idősebb volt

2013-ban a férfiak túlsúlya kevésbé volt kifejezett, mint az előző évben, a betegek 58,5%-a férfi, 41,5 %-a nő volt.

Nyolc eset importált eredetű volt, a fertőződés valószínűsíthetően a következő országokban következett be: Franciaország, India, Olaszország, Románia, Málta, Egyiptom.

2013-ban összesen 89 HAV okozta járványt jelentettek Magyarország területén, amelyből 63 családi, 11 közösségi, és 15 területi járvány volt.

Az összes megbetegedés 47,7%-a volt járványhoz köthető (540).

Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében 6 településen alakult ki kontakt terjedésű járvány: augusztusban Kocsord, szeptemberben Tiszavasvári és Ópályi, októberben Ófehértó és Gemzse, novemberben Levelek községekben összesen 272 megbetegedéssel. A legjelentősebb, Tiszavasvárit érintő járvány 2014-re is áthúzódott.

### **Acut hepatitis B**

2013-ban 62 megbetegedést regisztráltak, ami 16,9-szeres növekedést jelent az előző évhez képest (53). A morbiditás 0,6‰-nek bizonyult. A betegek 79%-át (49) ápolták kórházban. Egy beteg halt meg heveny **hepatitis B** vírus okozta megbetegedés következtében, a mortalitás 0,01‰, a letalitás 1,6% volt.

A legtöbb megbetegedést, az összes 32,2%-át (20 eset) a fővárosból jelentették. A területi morbiditás Borsod-Abaúj-Zemplén megyében volt a legmagasabb (1,3‰); ezt követte a Budapesten (1,2‰) és Komárom megyében mért incidenciája.

Leggyakrabban a 30-39 és a 40-49 évesek betegedtek meg, körükben az incidenciája 1,5‰ illetve 1,0‰ volt. A legfiatalabb beteg 1 éves, a legidősebb 74 éves volt.

A betegek 71%-a férfi, 29%-a nő volt.

2013-ban egészségügyi dolgozó nem betegedett meg **heveny B** hepatitisben, öt esetben a fertőződés valószínűsíthető módja az intravénás kábítószer használat volt.

### **Acut hepatitis C**

46 **C típusú heveny hepatitis** megbetegedést regisztráltak, 21%-kal többet, mint a megelőző évben (38). A morbiditás 0,5‰ volt. Az összes beteg 69,6 %-át (32) ápolták kórházban. Halálozás nem történt.

A legtöbb megbetegedést Borsod-Abaúj-Zemplén megyében kórismézték (15), Pest megyében (8), Budapesten és Heves megyében (7-7) eset fordult elő.

A területi morbiditás Heves megyében (2,3‰), Borsod-Abaúj-Zemplén megyében (2,2‰) és Komárom-Esztergom megyében (1,3‰) volt a legmagasabb.

A legtöbb esetet (19), az összes 41,3%-át a 30-39 évesek, és a 20-29 évesek (13) között észlelték.

A korszpecifikus morbiditás a 30-39 évesek között volt a legmagasabb (1,2‰) ez az országos átlag (0,5‰) több mint kétszerese. Ezt követi a 20-29 évesek (1,0‰) és a 15-19 évesek korcsoportja. (0,4‰).

A férfi/nő arány 2:1 volt.

A betegek között 1 egészségügyi dolgozó volt (orvos), aki a betegség inkubációs idejében tüszúrásos balesetet szenvedett. 10 beteg valószínűsíthetően intravénás droghasználat révén fertőződött

## Hepatitis E

2013-ban 91, az előző évivel csaknem megegyező számú (90) **hepatitis E** megbetegedést jelentettek .A morbiditás értéke 0,9‰-nek felelt meg, halálozás nem történt.

A legtöbb megbetegedést Budapesten (27) és Pest megyében (14) diagnosztizálták, azonban a területi morbiditás Tolna és Hajdú-Bihar megyében volt a legmagasabb (1,7-1,7‰), ezt követte a Fővárosban észlelt előfordulási gyakoriság(1,6‰).

A legtöbb megbetegedés az év első három hónapjában fordult elő.

A legfiatalabb beteg 5 éves volt, a legidősebb 85 éves volt.

A korcsoportos morbiditás az 50-59 évesek valamint a 60 évesnél idősebbek között év volt a legmagasabb (1,9‰ illetve 1,6‰).

A betegek között több volt a férfi (55), mint a nő (36).

2013-ban két importált esetet is jelentettek, az egyik beteg Korzikán, a másik Thaiföldön járt az inkubációs időben.

## HIV/AIDS

2013-ban összesen **240 újonnan diagnosztizált HIV-fertőzöttet** regisztráltak, 10%-kal többet, mint az elmúlt évben (2012-ben 219 eset került az adatbázisba).

Az ismert HIV-pozitív személyek 92%-a (189) férfi volt, és csupán 8%-a (17) volt nő. 2013-ban az újonnan felderített HIV-fertőzöttek közel 46%-a a 30-39 éves korcsoportba, 33%-a a 20-29 éves korcsoportba tartozott. Az ismert állampolgárságú személyek közül 174 magyar és 26 külföldi volt.

A 186 ismert rizikócsoporthú HIV-pozitív személy **86%-a homo/biszexuális**, 13%-a heteroszexuális érintkezés révén fertőződött. Egy külföldi intravénás kábítószer-használat révén, egy fő maternális úton fertőződött.

2013-ban **42 AIDS** megbetegedést diagnosztizáltak, összesen hét beteg halt meg a tünetegyüttes következtében. A 42 AIDS betegből 17-nél volt ismert a HIV-pozitivitás a megbetegedés kezdete előtt, 25 személynél a HIV-fertőzésre és az AIDS betegségre egyidőben derült fény.

Magyarországon a **2013. december 31-ig** regisztrált HIV-pozitív személyek kumulatív száma 2574 volt. 1986 óta 745 főnél diagnosztizálták az AIDS betegséget, közülük 343 halt meg a tünetegyüttes következtében. Ezen kívül 63 esetben nem AIDS volt a halál oka, így összesen 406 HIV-pozitív személy halálozását tartjuk nyilván.

### **Acut flaccid paralysis**

2013-ban 16 acut flaccid paralysis (AFP) esetet jelentettek be az Országos Epidemiológiai Központba. A **nem-polio AFP gyakoriság 1,09‰-nek bizonyult**, a 15 éven aluli gyermekek között kórismézett esetek gyakorisága elérte az 1/100 000 célszintet.

A regisztrált betegek 81,3%-ától (13 esetben) küldtek legalább egy székletmintát virológiai vizsgálatra az OEK Virológiai főosztályára. Tíz betegből (62,5%) 14 napon belül két székletminta érkezett. Három esetben a mintavételezés 14 napon túl történt.

A WHO jelenlegi surveillance követelményei szerint a nem endémiás területeken, így Európában az is elfogadható, ha az AFP diagnózissal jelentett betegek 80%-ánál 14 napon belül vett egy székletminta célzott virológiai vizsgálata megtörténik. Ezt figyelembe véve 2013-ban a 16 bejelentett beteg közül 13 esetben volt szükség egy adekvát vizsgálatra. Tekintettel arra, hogy ez mind a 13 esetben megtörtént, a surveillance tevékenységet minősítő, nemzetközi összehasonlításra is alkalmas indikátor, az úgynevezett **surveillance index 0,81**-nek felelt meg.

Az év során a fővárosból és hét megyéből jelentettek AFP szindrómát. Budapest és Borsod-Abaúj-Zemplén megyében 4-4, Békés és Pest megyében 2-2, Jász-Nagykun-Szolnok, Komárom-Esztergom, Somogy és Zala megyében 1-1 megbetegedést regisztráltak. A többi területről ebben az évben bejelentés nem érkezett, ezekben a megyékben a „várt” AFP esetek száma 0,3 és 0,9 között változott.

2013-ban sürgősen, prioritással vizsgálandó AFP eset nem fordult elő.

Az esetek 56,3%-ában (9) a bénulás kezdetétől eltelt egy héten belül értesült az egészségügyi hatóság. Az első értesülésig eltelt napok száma 4-23 között változott. Az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztálya - két eset kivételével - az AFP-gyanúról az OEK Vírusdiagnosztikai osztályától szerzett tudomást, és haladéktalanul tájékoztatta az illetékes népegészségügyi szerv járványügyi osztályát.

A 13 évesek között észlelték a legtöbb AFP-t (3 fő). A legfiatalabb beteg 8 hónapos volt. Több fiú (10), mint leány (6) betegnél diagnosztizálták az AFP szindrómát.

A bénulás az AFP szindrómával jelentett gyermeknél 12 esetben kizárólag a végtagokra, két esetben a végtagokra és a légző izmokra lokalizálódott. Két esetben végtag és facialis paralysis volt észlelhető. A bénulás 13 esetben szimmetrikus volt. Lázat hét gyermeknél regisztráltak, aseptikus meningitis egyetlen esetben sem fordult elő.

A reziduális paralysisek felmérésére irányuló ellenőrző vizsgálat valamennyi esetben megtörtént, azonban egy esetben nem a betegség kezdetétől számított 60-90. nap között, hanem korábban végezték el a vizsgálatot. A gyermekek közül 5 maradványtünet nélkül gyógyult, 8 esetben a nyomkövetés idején még maradványtüneteket észleltek. A végső diagnózis 11 esetben **Guillan-Barre syndroma**, 5 esetben **myelitis transversa** volt.

A WHO által akkreditált Nemzeti Poliovírus Laboratóriumban végzett vizsgálatok során az AFP betegek feldolgozásra alkalmas székletmintáiban poliovírust nem azonosítottak. A Nemzeti Enterovírus Referencia Laboratóriumban két esetben igazolták nem-polio enterovírus jelenlétét a székletmintában.

**Az AFP surveillance-ból származó információk alapján megállapítható, hogy 2013-ban Magyarországon sem vad vírus által okozott, sem pedig oltási eredetű poliomyelitis (VAPP) nem fordult elő.**



**Pertussis**

Az előző évi 5 esettel szemben 2013-ban **20 megbetegedést** jelentettek. A morbiditás 0,2‰ volt, halálozás nem történt. A betegek közül 4 főt áptak kórházban (20%).

A megbetegedések 85%-a március és július között fordult elő.

Öt megyéből és a Fővárosból jelentettek megbetegedéseket. A betegség előfordulási gyakorisága Pest megyében volt a legmagasabb (1,0‰), az országos átlag 5-szöröse, Budapesten (0,1‰) pedig a legalacsonyabb.

A betegek közül kettő oltási koron aluli csecsemő volt, körükben észlelték a legmagasabb előfordulási gyakoriságot (2,2‰). Őket követte a 30-39 évesek (0,3‰) és a 40-49 évesek (0,3‰) érintettsége. A 10-14 évesek, a 15-19 évesek és a 20-29 évesek körében észlelt morbiditás 0,2‰ volt, amely megfelelt az országos átlagnak.

A **B.pertussis** kóroki szerepét egy kivétellel valamennyi esetben a mikrobiológiai vizsgálatok is alátámasztották. Az egyedi járványügyi vizsgálati lapok adatai szerint **3 beteg nem részesült** pertussis elleni védőoltásban, közülük ketten oltási koron aluliak voltak. 5 személy esetében dokumentált a védőoltás, míg 12 személy esetében nem állt rendelkezésre oltási dokumentáció, azaz bemondás alapján regisztrált az oltottsági státuszuk.

Ebben az évben **Pest megyében egy közösségi és 2 családi járványt** derítettek fel. Egy **Pest megyei** iskolában egy 6 főt érintő járvány alakult ki: 1 tanuló, 4 pedagógus és az egyik tanárnő férje betegedett meg. Az első beteg valószínűleg egy 4. osztályos lány volt, aki 6 éves koráig Új-Zélandon élt, de a pertussis gyanúja nem merült fel, mivel a gyermek a rendelkezésre álló dokumentáció alapján korábban részesült pertussis elleni védőoltásban. A második eset a 4. osztályos tanuló osztályfőnöke volt, aki a betegség enyhe lefolyása következtében betegen tovább tanított, így fertőzte meg kollegáit. Az oltottsági státuszt tekintve a tanárok elmondása szerint a kötelező gyermekkori oltásban részesültek. A felső tagozatos tanárnő 60 éves férje védőoltásban nem részesült.

Egy családi halmozódásban 4 fő betegedett meg. Az index esetet egy újszülöttnél diagnosztizálták, aki feltehetően édesanyjától fertőződött, akinek már a szülést megelőzően voltak pertussisra jellemző tünetei. Feltételezett fertőző forrásnak, a családi vállalkozásként működő autósiskolában oktatásban részesülő egyik 17 éves fiatalember tekinthető. A családi halmozódásban megbetegedett egy 54 illetve 50 éves nagyszülő is.

A 29 éves édesanya megbetegedése epidemiológiai alapon valószínűsíthető, diagnosztikus bakteriológiai vizsgálat nem történt.

Egy kéttagú családnál először egy 44 éves férfi betegedett meg, majd 13 nappal később a 40 éves feleségénél is jelentkeztek a pertussisra jellemző tünetek. A nő védőoltásairól nincs igazolás, elmondása szerint a gyermekkori kötelező oltásokat megkapta, férje dokumentáltan oltott volt pertussis ellen. Mindketten meggyógyultak, a fertőző forrás ismeretlen maradt.

**Győr-Moson-Sopron** megyében egy 60 éves férfinél laboratóriumi vizsgálattal alátámasztott pertussis megbetegedést kórisméztek. A férfi külföldről Magyarországra látogató pertussisban szenvedő unokájától fertőződött.

### **Scarlatina**

2013-ban 2 339 megbetegedést jelentettek, 15%-kal kevesebbet, mint az elmúlt évben (2744). A morbiditás 23,6‰-nek felelt meg, halálozás nem történt. Összesen 31 beteget (1,3%) ápoltak kórházban.

A betegségre téli-tavaszi szezonális volt jellemző, az esetek kb. 60%-át az év első öt hónapjában jelentették.

A betegek 53 %-a férfi volt.

A betegség területi előfordulásában nagy volt az eltérés. Az esetek több mint a fele Budapesten és Pest megyében fordult elő. A területi morbiditás Vas megyében (55,2‰), Budapesten (51,6‰) és Heves (38,5‰) megyében volt a legmagasabb, de az átlagosnál jelentősebb morbiditást észleltek Csongrád megyében is. A betegség járványügyi helyzete Tolna (0,9‰) és Szabolcs-Szatmár-Bereg (4,4‰) megyében alakult legkedvezőbbben.

A korszpecifikus morbiditás a 3-5 évesek (405,3‰), körében volt a legmagasabb, közel 18-szorosa az országos átlagnak. Ezt követte a 6-9 évesek (201,5‰), majd az 1-2 évesek (101,7‰) érintettsége.

### **Morbilli**

A 2013. évben egy importált eredetű kanyaró megbetegedést jelentettek. A morbiditás 0,01‰ volt, a beteg meggyógyult.

A megbetegedést márciusban a fővárosból jelentették. A 12 hónapos **oltatlan** leánygyermek kórházi ápolásra szorult. A kanyaró klinikai diagnózisát az Országos Epidemiológiai Központ Vírusdiagnosztikai osztályán elvégzett szerológiai vizsgálat is megerősítette, a vérsavóból IgM osztályba tartozó specifikus ellenanyag kimutatásával igazolták az aktuális kanyaró-fertőzést.

A kisgyermek Romániából érkezett rokonaihoz. Környezetében posztexpozíciós profilaxis alkalmazása nem vált szükségessé, másodlagos megbetegedés nem fordult elő.

### Parotitis epidemica

2013-ban duplájára emelkedett **(8)** a **parotitis epidemica** diagnózissal jelentett személyek száma az előző évihez képest (4). A morbiditás 0,08‰ volt, valamennyi beteg gyógyult. Két beteget ápoltak kórházban.

Öt megbetegedést a fővárosból, egy-egy esetet pedig Borsod-Abaúj-Zemplén, Fejér és Vas megyéből jelentettek.

Egy-egy eset áprilisban és októberben, hat szeptemberben fordult elő.

A betegek között 6 férfi és 2 nő volt.

Öt fő a 20-29 évesek, két fő a 30-39 évesek, egy fő a 40-49 évesek korcsoportjába tartozott.

A 20-29 évesek között volt a legmagasabb az előfordulási gyakoriság (0,4‰). Őket követte a 30-39 (0,1‰) és a 40-49 évesek (0,07‰) érintettsége.

Két beteg (31 és 43 éves) életkoránál fogva még nem részesült mumpsz-elleni védőoltásban. Két fő kettő, 4 fő egy dózissal álló mumpsz-elleni védőoltást kapott.

Egy **Vas megyei** 31 éves oltatlan nő Nagy-Britanniából **importálta a fertőzést**. Megbetegedése előtt Londonban járt családlátogatáson, amikor nővérénél mumpsz-megbetegedést diagnosztizáltak. A betegnél öt napig tartó magas láz és meningitis alakult ki parotis duzzanat nélkül. Az elvégzett szerológiai vizsgálatok aktuális mumpsz-fertőzést igazoltak. Kórházi ápolását követően maradványtünetek nélkül gyógyult.

2013-ban 6 fő megbetegedésével járó **parotitis járvány** alakult ki, öten azonos labdarúgó csapat tagjai voltak. A klinikai tünetek között torokfájás, fejfájás, láz, arc és nyaki nyirokcsomó duzzanat szerepelt. Kórházi ápolásban 1 fő részesült. A virológiai vizsgálatok valamennyi betegnél alátámasztották az aktuális mumpsz-fertőzést. A betegek a 20-29 évesek korcsoportjába tartoztak. Öt fő korábban két mumpsz elleni védőoltásban részesült, azonban ezt csak egy beteg tudta az dokumentációval igazolni. A járványügyi vizsgálat során derült fény arra, hogy az egyik labdarúgó **édessanyja**, egy 43 éves Fejér megyei nő is megbetegedett, a vezető klinikai tünet a láz nélküli féloldali parotis duzzanat volt. A kései mintavételezés következtében csak epidemiológiai alapon volt valószínűsíthető a mumpsz diagnózisa, így a klinikai tünetek és az epidemiológiai kapcsolat alapján

mumpsz megbetegedésként maradt a nyilvántartásban. A nő életkoránál fogva mumpsz ellen nem részesült mumpsz ellen védőoltásban.

### Varicella

2013-ben **34 598** megbetegedést jelentettek be varicella diagnózissal, 3,4%-kal többet, mint az előző évben (33 454). A morbiditás 349,2‰ volt. 308 beteget, az összes 0,9%-át ápolták kórházban. A betegség következtében nem történt halálozás.

A betegek 48,9%-a nő és 51,1%-a férfi volt.

A legtöbb megbetegedést márciusban (5028), a legkevesebbet augusztusban regisztrálták (199).

A varicella előfordulási gyakorisága megyénként eltérő volt. Az országos átlag majdnem kétszerese volt a morbiditás Tolna (679,3‰) megyében, de Nógrád megyében (612,7‰) és Baranya megyében (604,0‰) is jóval meghaladta az országos átlagot. A legalacsonyabb morbiditást Zala megyében (170,8‰) regisztrálták.

A korszpecifikus morbiditás a **3-5 évesek** között volt a **legmagasabb** (5926,1‰), az országos átlag 17-szerese. Az országos morbiditás 7,5-szeresét tapasztalták az 1-2 éveseknél (2614,6‰), és 6-szorosát a 6-9 évesek között (2082,8‰).

35 újszülöttnél diagnosztizáltak varicellát, az újszülöttek közül valamennyien szövődmény nélkül gyógyultak.

**9 varicellás betegnél észleltek szövődményt**, ebből 2 pyodermat. Két postinfectiosus cerebellaris ataxia, 1 esetben meningoencephalitis, 2 esetben pneumonia, 1 esetben arthritis és 1 esetben cellulitis fordult elő.

Ebben az évben 349 olyan személy betegedett meg varicellában, akinek anamnézisében varicella elleni védőoltás szerepelt, ezek közül 6 fő részlegesen volt oltva.

### Keratoconjunctivitis epidemica

2013-ban a 346 megbetegedést jelentettek az előző évi 4 esettel szemben, egy a Somogy illetve Baranya megyét érintő járvány következtében. (A 2008-2012. években 1 és 58 között változott a nyilvántartásba került megbetegedések száma.)

A morbiditás 3,5‰-nek felelt meg. Kórházba senki nem került, minden beteg meggyógyult.

A betegek 56,4%-a nő volt.

A betegség előfordulására kifejezett tavaszi szezonális volt jellemző, az esetek mintegy felét áprilisban (97) és márciusban (70) jelentették.

Mindössze négy megye területéről jelentettek megbetegedéseket: Baranya megyéből 175, Somogy megyéből 169 esetet, míg Pest és Tolna megyében 1-1 eset fordult elő. A területi morbiditás Somogy (53,1‰) és Baranya megyében (46,4‰) kiemelkedő volt.

Az előfordulási gyakoriság a életkor emelkedésével párhuzamosan nőtt, a morbiditás a 60-69 évesek (4,8‰) illetve az 50-59 évesek (4,2‰) korcsoportjában volt a legmagasabb.

Az aetiológia tisztázására irányuló diagnosztikus vizsgálatok **20 betegnél adenovírus kóroki szerepét** igazolták.

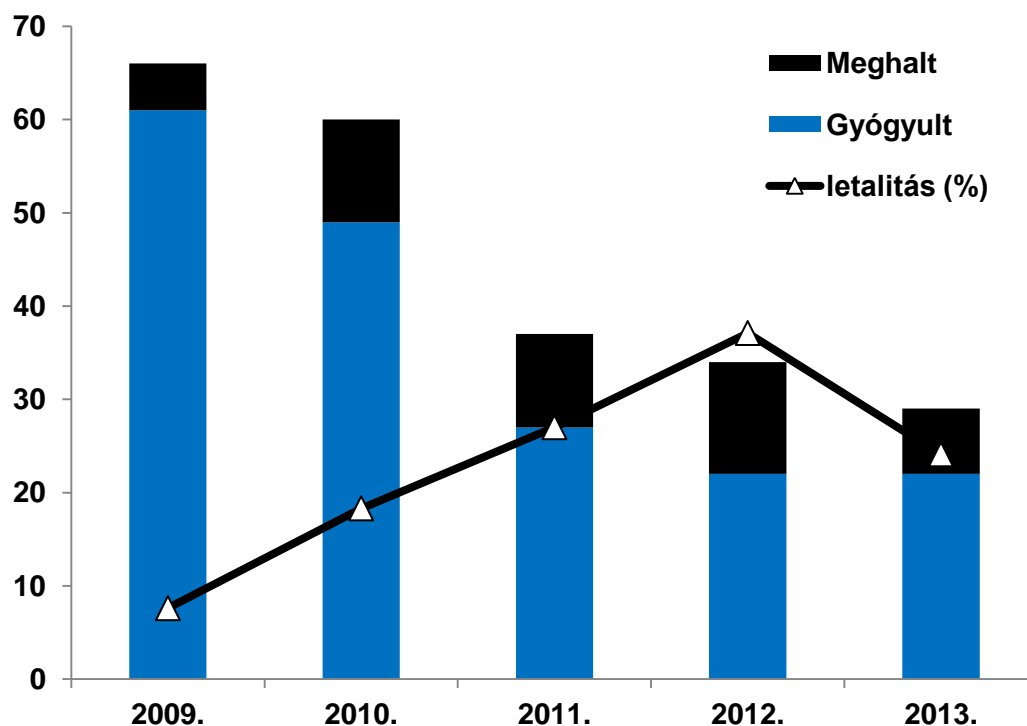
Baranya megyében a 2012 december hónapban kezdődő, kontakt úton terjedő keratoconjunctivitis epidemica járvány 2013 áprilisában zárult le. A járvány márciusi fellángolása egyértelműen a PTE KK Szemészeti Klinikájához köthető nozokomiális esetek kialakulásának következménye volt, kialakulását egy az amúgy is szűkös helyen, egy újabb műszer elhelyezése segíthette elő. A járvány felszámolását célzó intézkedések közül a külön vizsgáló működtetése, a fokozott infekciókontroll, a szemészeti osztály teljes zárófertőtlenítése érdemel említést.

Somogy megyében két területi és egy közösségi járvány zajlott le, amely márciusban kezdődött és szeptemberig elhúzódott. A tünetek szemduzzanat, váladákozás, fényérzékenység, viszketés, idegentest érzés, erős fájdalom voltak. Jellemző volt, hogy a betegek tüneteikkel későn fordultak orvoshoz, ahol a megfelelő diagnózis felállítása és terápia is késett. Így lehetőség nyílt arra, hogy a betegek környezetükben hosszú ideig fertőző forrásként szerepeljenek.

### **Legionárius betegség**

2013-ban **29** megbetegedést regisztráltak, szemben a 2012. évi 34 évi esettel. 2009 óta folyamatosan csökken a bejelentések száma. (2009:66, 2010:60, 2011:37, 2012:34). Hét beteg halt meg, a mortalitás 0,07‰, a letalitás 24,1%-nak bizonyult. **(6. sz. ábra)**

Legionellosis megbetegedések számának alakulása, 2009-2013.



A megbetegedések több mint a fele (51,7%; 15) január és április hónapokban fordult elő.

Az esetek 58,6%-át Budapestről jelentették (17). Mind a hét elhunyt budapesti lakos volt. A morbiditás a fővárosban (1,0‰) és Jász- Nagykun-Szolnok megyében (0,8‰) volt a legmagasabb, az országos érték ez évben is 0,3‰ volt.

A legfiatalabb beteg 16, a legidősebb 87 éves volt, az átlag életkor 59 évnél bizonyult. A korszpecifikus morbiditás az 50 év feletti korosztályokban volt a legmagasabb (0,4‰). A betegek 55,2%-a férfi volt.

Valamennyi betegnél végeztek laboratóriumi vizsgálatot, az eredmény 24 esetben (82,8%) megerősítette, öt betegnél csupán valószínűsítette a legionárius betegség diagnózisát. A megerősített esetek közül 18 (75%) esetben ***L.pneumophila* antigén vizeletből** történt kimutatásával, három esetben (12,5%) ***L.pneumophila* légúti mintából** történő **kitenyésztésével**, egy esetben ezek kombinációjával erősítették meg a diagnózist. Egy betegnél a ***L.pneumophila* antigén vizeletből** történt kimutatásával és a *Legionella* fajok ellen termelődő **specifikus ellenanyagok négyszeres titer-emelkedésével** egyaránt bizonyították a fertőzést.

A *Legionella* fajok ellen termelődő **specifikus ellenanyagok egyszeri magas titerének kimutatását** öt betegnél második vizsgálatként végezték,

egy esetben csak ez a vizsgálat valószínűsítette a fertőzést. Polimeráz láncreakció (PCR) vizsgálatot és direkt immunfluoreszcens festést (DIF) ebben az évben nem végeztek.

Valamennyi fertőzés Magyarországon következett be, a járványügyi vizsgálatok alapján egy esetben merült fel annak a gyanúja, hogy a fertőzés hazai **utazással függött össze**.

**13** megbetegedés esetében merült fel a **nosocomialis** eredet, közülük kilenc bizonyítottan kórházhoz volt köthető, mert a betegek a teljes lappangási időben kórházi ápolás alatt álltak. Négy megbetegedés valószínűsíthetően hozható kórházi tartózkodással összefüggésbe, mert a betegek a lappangási idő egy részét töltötték kórházban. A megbetegedések négy fővárosi kórházat érintettek. Hét beteg meghalt, valamennyien súlyos alapbetegségük miatt szorultak kórházi ápolásra.

Egy fővárosi egészségügyi intézményben hét megbetegedésből álló halmozódást azonosítottak. Négy beteg a teljes lappangási idő alatt a kórházban tartózkodott, három megbetegedés feltételezhetően az intézményhez kötődik. Valamennyi beteg klinikai diagnózisát vizeletből történt **L.pneumophila** 1-es szerocsoport antigén kimutatással erősítették meg. Az 52, a 72, és a 78 éves férfiak, illetve egy 53 éves nő meghalt, a 83 éves férfi illetve az 53 és a 73 éves nőbeteg meggyógyult. Ugyanebben a kórházban 2010 óta halmozottan fordulnak elő minden évben megbetegedések (2010:5, 2011:4), több alkalommal történt környezeti mintavétellel egybekötött helyszíni vizsgálat. A vizsgálati eredményekre épülő szakvélemény alapján a kórház számos intézkedést vezetett be a használati melegvíz-hálózat **Legionella** kolonizáltságának csökkentése érdekében. Elvégezték a használati melegvíz-rendszer sokk-hőfertőtlenítését, a használati meleg víz hőmérsékletét folyamatosan 55°C felett tartották. Számos jel utalt arra, hogy a kórházban a 2010. majd 2011. évi szemle után bevezetett intézkedések kedvező irányban befolyásolták a **Legionella** kockázatot. A megbetegedések halmozódása miatt végzett ismételt vízvizsgálati eredmények azonban egyértelműen jelezték a használati melegvíz-rendszer egészének a beavatkozások ellenére fennálló nagymértékű kolonizáltságát. A kórház vízhálózatában a **Legionella** csíraszám csökkentését célzó további intézkedéseket vezettek be.

Négy megbetegedés egy eddig nosocomiális legionellosis miatt nem vizsgált budapesti kórházhoz köthető. Három beteg a teljes lappangási idő alatt a kórházban tartózkodott, egy a lappangási időben más kórházban is feküdt, így megbetegedése csak feltételezhetően kötődik az intézményhez. Mind a négy beteg klinikai diagnózisát vizeletből történt *L.pneumophila* 1-es szerocsoport antigén kimutatással erősítették meg. Az 59 éves férfi elhunyt, a 72, és a 78 éves férfi, valamint az 56 és 72 éves férfi illetve a 37 éves nő meggyógyult.

További két, bizonyosan nosocomiális megbetegedés szintén egy-egy budapesti intézményhez kapcsolódik.

### **Meningitis purulenta**

A meningitis purulenta gyűjtődiagnózis alá sorolható, bejelentett megbetegedések száma a 2009-2012. időszakban 189 és 256 között változott. A 2012-ben regisztrált 248 beteget követően 2013-ban 203 esetet jelentettek, közel ötödével kevesebbet, mint az előző évben. Így 100 000 lakosra 2,0 megbetegedés jutott (2,0‰). A betegek 98,5%-át kórházban ápták. 63 beteg meghalt, így a letalitás 31%-nak, a mortalitás 0,6‰-nek bizonyult. A betegek 54,7%-a férfi volt.

2013-ban két haemophilus-meningitis, 54 meningitis epidemica és 51 pneumococcus-meningitis mellett 96 meningitis purulenta k.m.n. diagnózissal került a fertőzőbeteg-nyilvántartásba.

### **Meningitis epidemica**

2013-ban 54 invazív meningococcus megbetegedés fordult elő, ami magasabb az előző öt év átlagánál. Kilenc halálos kimenetelű megbetegedést regisztráltak, a letalitás 16,7%-nak bizonyult, ami magasabb volt az előző öt év letalitásának átlagánál (14,2%).

A betegek 27,7 %-a (15 beteg) csecsemő volt, 12 beteg (22%) az 1-5 évesek, 11 beteg (20%) a 15-24 évesek korcsoportjába tartozott.

A 100 000 lakosra számított megbetegedések száma a csecsemők között 16,9 , az 1-5 éveseknél 2,6, a 15-24 éveseknél 0,9 eset/év volt, ami a kiemelt korosztályokban sorban 32-szerese, 4-szerese és majdnem duplája volt az átlagos morbiditásnak (0,5‰).

Az összes invazív meningococcus megbetegedés 61,1%-át (33 eset) B, 16%-át C, 5,56%-át (3 eset) Y szerocsoportú, egy esetben ismeretlen szerocsoportú N. meningitidis okozta és a megbetegedések 14,8%-ában (8 eset) a diagnózis a klinikai képen alapult.

2013-ban az ismert szerocsoportú megbetegedések között a **B szerocsoport** túlsúlya volt észlelhető (73%).



2013-ban a csecsemők körében előfordult 15 megbetegedés között 11 B, egy C szerocsoportú megbetegedés és három klinikai tünetek alapján megállapított diagnózis fordult elő. A legkisebbek korcsoportjában regisztrált megbetegedéseket a B szerocsoport dominanciája (91,6%) jellemezte. Az 1-5 éves korú gyermekek körében észlelt 12 megbetegedésért hat B (66,6%), három C, egy ismeretlen szerocsoportú kórokozó felelt, míg a diagnózist 2 esetben a klinikai tünetek alapján állították fel. A 15-24 évesek között regisztrált 11 megbetegedés hét B (58%), kettő C, három Y és egy ismeretlen szerocsoportú megbetegedésből adódott össze, a diagnózist két esetben klinikai tünetek alapján állították fel.

A 2013-ban regisztrált kilenc halálesetet hat alkalommal B, két alkalommal C szerocsoportú **N.meningitidis** okozta, egy esetben a lezajlott klinikai kép alapján feltételezték a halált okozó **N.meningitidis** kóroki szerepét. Minden elhunyt beteg gyermek volt, négyen csecsemőkorúak, ketten 1-5 év közöttiek, ketten tíz évesek és egy 17 éves volt. A B szerocsoportú megbetegedések letalitása 27%-nak bizonyult.

Az betegség őszi-téli szezonális mellett a megszokottól eltérően májusban volt a legmagasabb az esetszám (10).

A legtöbb megbetegedést Pest megyében (11 eset) és Budapesten (10) észlelték, ezt követte Borsod-Abaúj-Zemplén megye (7).

2013-ban az invazív meningococcus megbetegedések 44%-44%-a meningitis illetve szepszissel szövődött meningitis formájában jelentkezett.

Az ajánlás ellenére a betegek mindössze 7%-a (4 beteg) részesült antibiotikum-kezelésben a kórházba szállítást megelőzően, a kilenc meghalt beteg közül mindössze két esetben kezdték meg az antibiotikum-terápiát a kórházon kívül.

Tartós szervi elváltozással gyógyult egy 16 éves férfi és egy 65 éves nő, akiknek B szerocsoportú N. meningitidis okozta betegségüket, továbbá egy 1 éves kislány, akinek diagnózisa klinikai tünetek alapján született.

Az OEK Fágtypizálási és Molekuláris Epidemiológiai osztályán 2009. óta végzik a tenyésztethető és nem-tenyésztethető N. meningitidis törzsek szekvencia alapú molekuláris tipizálását, az úgynevezett finomtypizálást, mely lehetőséget nyújt a törzsek közötti járványügyi kapcsolat megállapítására. A finomtypus tartalmazza a szerocsoportot illetve két külső membrán fehérjét kódoló gén három variábilis régiójának a szekvencia típusát.

A törzsek finomtypus meghatározása a 2013-ban regisztrált megbetegedések 78,6%-ában, összesen 42 törzs - 30 B, 9 C és 2 Y szerocsoportú N. meningitidis - esetében történt meg. A B szerocsoportú törzsek

finom típusai heterogén képet mutattak, négy klaszter volt azonosítható, amelyekhez összesen kilenc beteg tartozott. (Ha legalább két törzs finom típusa megegyezik, akkor egy klaszterbe tartoznak.) A C szerocsoportú törzsek között egy klasztert lehetett azonosítani, ebbe hat beteg tartozott. A megbetegedések között térben és korcsoportban nem volt olyan összefüggés, ami védőoltási kampány kivitelezését indokolta volna.

### Haemophilus-meningitis

Két megbetegedést regisztráltak az év során, a morbiditás  $0,02\text{‰}$ , a mortalitás  $0,01\text{‰}$  volt. Az 50-59 évesek korcsoportjába tartozó férfi illetve nő meningitisét nem tipizálható szerotípusú **H.influenzae** okozta. Az egyik megbetegedés halálos kimenetelű volt.

### Pneumococcus-meningitis

Az év során 51 pneumococcus-meningitist jelentettek, kevesebbet, mint a megelőző két évben (62 illetve 66 beteg), 2009-2012. között 48-66 között változott a regisztrált megbetegedések száma. A morbiditás  $0,5\text{‰}$  volt. 15 beteg meghalt, a halálozási arány  $29,4\%$  volt.

A legtöbb megbetegedést (7-7) januárban illetve márciusban észlelték, de minden hónapban regisztrálták a betegség előfordulását. Négy megye terület kivételével (Hajdú-Bihar, Jász-Nagykun-Szolnok, Szabolcs-Szatmár-Bereg és Nógrád) az egész országban fordultak elő megbetegedések. A területi incidenciát Győr-Moson-Sopron és Veszprém megyében volt a legmagasabb ( $1,6$  illetve  $1,7\text{‰}$ ).

A 6 éven aluliak körében összesen három megbetegedés diagnosztizáltak, a legtöbb esetet a 60 éven felüliek körében észlelték. A korszpecifikus morbiditás a csecsemők között észlelt két megbetegedés miatt a 0 évesek körében volt a legmagasabb ( $2,2\text{‰}$ ), ezt a 60 évesnél idősebben incidenciája követte ( $1,3\text{‰}$ ). Egy egy alkalommal oltott (Prevenar 13) csecsemő a nem-vakcinatörzs (10A) által okozott megbetegedés következtében meghalt, a többi haláleset a 30 éven felüliek körében fordult elő.

Minden esetben laboratóriumi vizsgálat igazolta a megbetegedés kórokozóját.

### **Meningitis serosa**

2013-ban 83 **meningitis serosa** került a fertőzőbeteg-nyilvántartásba. A morbiditás 0,8‰ volt, halálozás nem történt.

A területi morbiditás Jász-Nagykun-Szolnok (2,3‰) és Veszprém megyében (2,0‰) két és félszerese volt az országosnak, a korszpecifikus morbiditás a 15-19 évesek és a csecsemők között volt a legmagasabb.(2,3‰, illetve 2,2 ‰).

### **Encephalitis infectiosa**

Az év során 130 **encephalitis infectiosa** bejelentés érkezett, melyek közül 53 kullancsencephalitis, 36 nyugat-nílusi láz volt, a fennmaradó 41 megbetegedés encephalitis infectiosa k.m.n. néven maradt a nyilvántartásban.

### **Kullancsencephalitis**

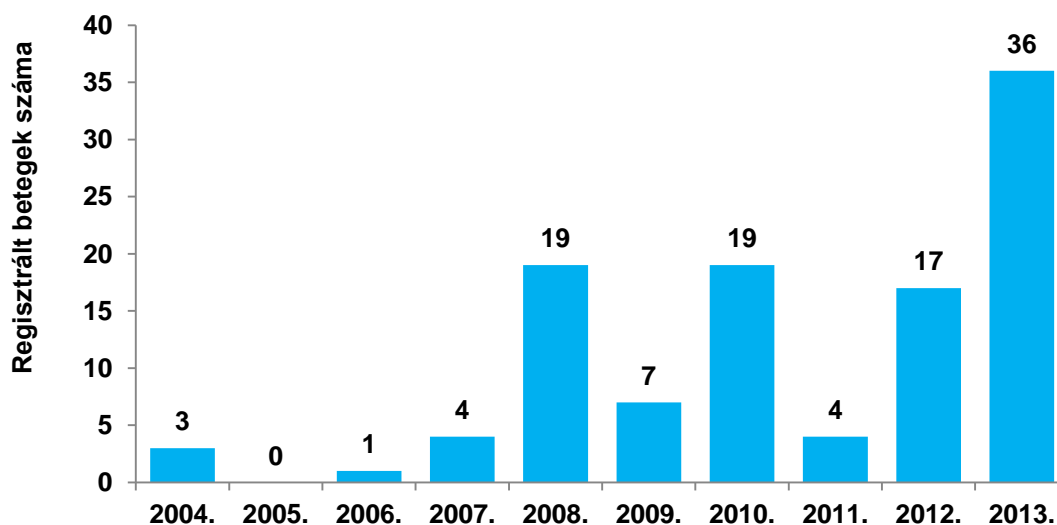
2013-ban 53 kullancsencephalitis megbetegedést jelentettek szemben az előző évi 44 esettel. A morbiditás 0,5‰ volt. Halálozás nem történt. 40 beteg férfi (75,5%), 13 nő volt. A betegségre jellemző szezonitásnak megfelelően a legtöbb esetet májusban és júniusban kórismézték. A legtöbb megbetegedést Zala megyében észlelték (14), ezt Somogy (9 beteg) és Vas megye (7) követte. A területi morbiditás is Zala megyében volt a legmagasabb (5,0‰), Somogy és Vas megyében közel azonos volt a betegség kockázata (2,8 illetve 2,7‰). Nógrád megyében csupán két megbetegedést észleltek. A betegek kb. 60%-a 40-69 éves korú volt, egyharmada a 20-39 évesek korcsoportjába tartozott, 20 évnél fiatalabbak körében csak három megbetegedést regisztráltak. A korszpecifikus morbiditás a 40-49 évesek körében volt (0,8‰) a legmagasabb.

## Nyugat-nílusi láz

A betegség saját néven 2012 óta bejelentendő, de a tünetegyüttes laboratóriumi elkülönítő (differenciál)- diagnosztikája miatt 2004 óta rendelkezünk adatokkal a betegség előfordulásáról. (7. sz. ábra)

7. sz. ábra

### Bejelentett nyugat-nílusi láz megbetegedések, Magyarország, 2004-2013



A betegség hazai járványügyi történetében **ezideig diagnosztizált legtöbb esetet regisztrálták 2013-ban**. Az esetek száma annak ellenére megduplázódott, hogy a szúnyogok számára nem voltak olyan előnyösek az időjárási körülmények az év során, ami a surveillance javulásának lehet a jele.

Az országos morbiditás 0,4‰-nek adódott. A betegek háromnegyedét (27) kórházban ápták, viszont kilenc esetben járóbetegknél diagnosztizálták a betegséget. Egy 62 éves nő a betegség következtében meghalt, a letalitás 2,8%-nak bizonyult. A betegek 58,3%-a (21 beteg) férfi volt.

A betegség a szokásos **szезonális** időszakánál (június-október) rövidebb időszakban, **július-szeptemberben fordultak elő a megbetegedések**, a legtöbb betegnél (26) augusztusban kezdődtek a tünetek.

### Creutzfeldt-Jakob betegség

2013-ban **25** CJB gyanús **megbetegedés** maradt a nyilvántartásban, 13,6%-kal több mint 2012-ban (22). A morbiditás 0,3‰ volt. A mortalitás 0,2‰ volt. A megbetegedések 10 megye (Bács-Kiskun 1, Borsod-Abaúj-Zemplén 3, Fejér 1, Győr-Moson-Sopron 1, Heves 1, Jász-Nagykun-Szolnok 1, Nógrád 1, Pest 9, Szabolcs-Szatmár-Bereg 2, Veszprém 1) és a főváros (4) területén fordultak elő.

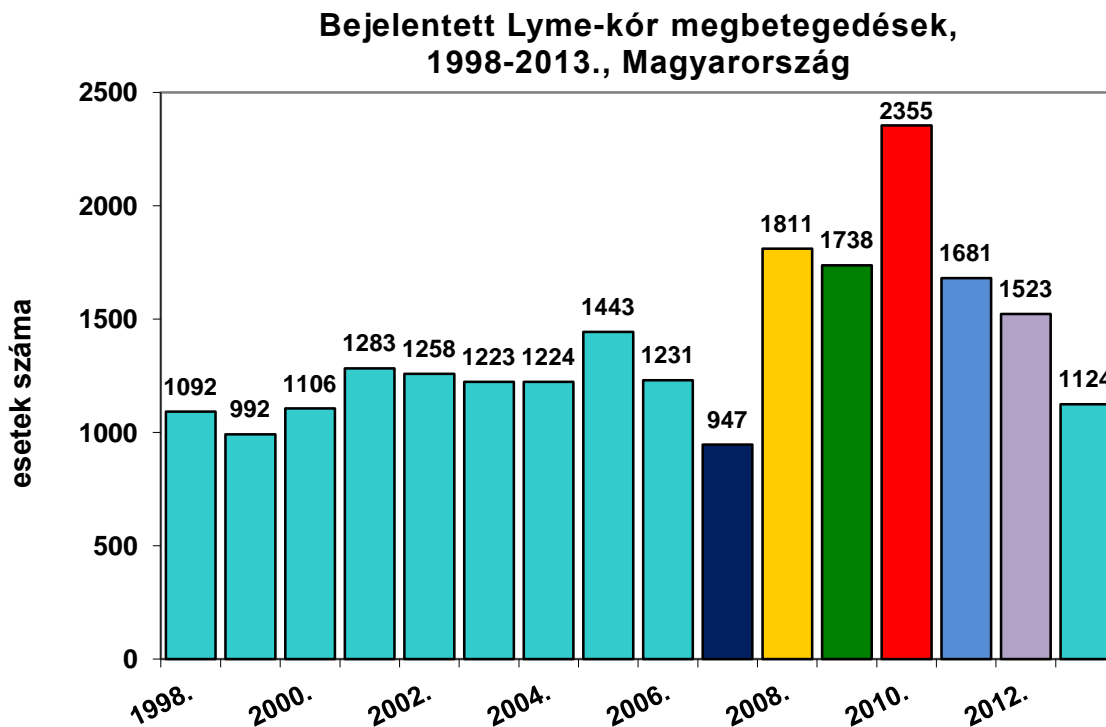
A betegek közül 9 fő férfi és 16 fő nő volt.

A legfiatalabb beteg 53, a legidősebb 78 éves volt, az átlagéletkor 64 évnél bizonyult. Az elvégzett **kórszövetteni vizsgálatok 23 esetben igazolták** a diagnózist, két esetben a klinikai tünetek alapján **valószínűsíthető a Creutzfeldt-Jakob betegség**. A 25 beteg közül 23 főt ápoltak kórházban, mind a 23 fő exitált.

### Lyme-kór

2013-ban a Lyme-kór bejelentések száma (1124) 26,2 %-os csökkenést mutat a 2012. évihez (1 523) képest. A megbetegedések számának alakulásában a 2007. évi mélypontot (947 beteg) követően 2010-ig (2 355) emelkedő, onnan kezdve pedig monotonon csökkenő trend figyelhető meg. **(8. sz. ábra)**

8. sz. ábra



2013-ban a morbiditás 11,3‰ volt. A betegek 2,4 %-át ápolták kórházban. A nők érintettsége 54,1 %-os volt.

A megbetegedések 83,5%-át az előző évekhez hasonlóan a **tavaszi-nyári hónapokban**, május és augusztus között észlelték, amikor az éghajlati viszonyok a fertőzést terjesztő vektorok (kullancsok) életfeltételeinek, szaporodásuknak kedveztek. Az előző évekhez hasonlóan, a legtöbb eset (362-267) júniusban és júliusban, a legkevesebb decemberben illetve februárban (4-5 megbetegedés) jelentkezett.

Valamennyi megye területéről érkezett bejelentés. A legtöbb esetet Nógrád megyében (204 beteg) és a fővárosban diagnosztizálták (153 beteg), ezeket Borsod-Abaúj-Zemplén (96 beteg) és Pest megye (94 beteg) követte. A legkevesebb megbetegedést Bács-Kiskun (5), Szabolcs-Szatmár-Bereg (7) és Baranya megyében (9) észlelték.

Kiugróan magas területi morbiditást (100 000 lakosra számított megbetegedési arány - a **betegség kockázata területenként**), az átlagos érték közel kilencszeresét észlelték Nógrád megyében (101,6%) ezt követte Vas (29,8‰), Zala (28,1%) és Somogy (22,0‰) megye érintettsége, szemben az országos 11,3‰ átlaggal.

A legfiatalabb beteg 8 hónapos, a legidősebb 90 éves volt. Az esetek 16,6%-a 14 éves vagy fiatalabb, 24,3%-a 15-39 éves, 32,2%-a 40-59 éves, 26,9%-a 60 éves vagy idősebb volt.

A korszpecifikus morbiditás (a megbetegedések aránya 100 000, a korcsoportban lévő személyre számítva - a **betegség kockázata korcsoportonként**) alapján a legérintettebb korcsoport a 3-5 éveseké (19,7‰) (ebben a korcsoportban 58 eset fordult elő), és a 6-9 éveseké (16,5‰), ezt követi az 50-59 éveseké (15,2‰). A nyilvántartásban szereplő adatok szerint a beteg közül mindösszesen 44 fő volt mezőgazdasági foglalkozású (3,9%), akiknél feltételezhető, hogy munkájuk végzése (erdész, erdei munkás, vadász, vadőr, fakitermelő, állattenyésztő) közben fertőződtek.

### Listeriosis

2013-ban **24** listeriosis megbetegedésről érkezett bejelentés. A 2008-2012. években a megbetegedések száma 11 és 24 között változott (medián: 16). A morbiditás 0,2‰ volt. Valamennyi beteget kórházban ápolták. Nyolc beteg meghalt, a letalitás 33,3% volt.

A betegek közül 13 (54,2%) férfi volt.

A legtöbb megbetegedést Budapesten regisztrálták, a területi morbiditás Bács-Kiskun és Hajdú-Bihar megyében volt a legmagasabb (0,6‰).

Három csecsemő megbetegedése került a nyilvántartásba, míg a betegek kharmada 50 évesnél, 83,3%-a a 60 évesnél idősebbek korosztályába

tartozott. A korszpecifikus morbiditás a csecsemőknél (3,4‰) és a 60 év feletti korcsoportban (0,7‰) volt a legmagasabb. A meghaltak közül egy fő 50 évesnél idősebb, heten 60 év felettiiek voltak.

Hat betegnél jelentkezett a listeriosis gennyes meningitis, háromnál szepszis, egy-egy esetben peritonitis illetve tályog klinikai képében. Az anya, akinek az újszülöttjénél szepszist diagnosztizáltak, tünetmentes volt, az esetdefiníció alapján minősül listeriosisnak, esetében mikrobiológiai vizsgálat sem történt.

Valamennyi beteg diagnózisát a laboratóriumi vizsgálat megerősítette, 22 beteg klinikai mintájából kitenyészett a **L. monocytogenes**, két esetben **Listeria sp.** eredményt adott a laboratórium.

### Leptospirosis

A leptospirosis bejelentések száma (8) közel azonos volt a 2012. évben regisztrált 9 esettel. A morbiditás 0,08‰ volt. A betegek 75%-a (6 fő) részesült kórházi ápolásban. Minden beteg meggyógyult.

A betegek 87,5 %-a férfi volt.

A megbetegedéseket május és szeptember között észlelték. Az eseteket 7 hét megye területéről jelentették. Kiugróan magas morbiditást, az átlagos érték ötszörösét észlelték Hajdú Bihar és Vas megyében (0,4‰ - 0,4‰) ezt követte Békés (0,3‰) megye érintettsége.

A legfiatalabb beteg 23, a legidősebb 59 éves volt. A korszpecifikus morbiditás a 20-29 évesek (0,2‰) és az 50-59 évesek (0,2‰) korcsoportjában volt a legmagasabb.

Foglalkozással összefüggésbe hozható fertőzés 4 beteg esetében volt feltételezhető (mezőgazdasági dolgozók).

A klinikai diagnózist 7 esetben sikerült szerológiai vizsgálattal alátámasztani, egy főnél valószínűsíthető a megbetegedés. A kórokozó szerotípusonkénti megoszlása a következő volt:

**Leptospira canicola (1), Leptospira sp. (1), Leptospira hebdomadis + icterohemorrhagiae (1), Leptospira icterohemorrhagiae + hebdomadis + canicola (1), Leptospira sp.+ canicola + grippotyphosa + icterohemorrhagiae + bataviae (1), Leptospira tarassovi + sejroe (1), Leptospira pomona + sejroe + hebdomadis (1), Leptospira sp. + icterohemorrhagiae + canicola (1).**

### Tularemia

A 2013-ban regisztrált tularemia esetek száma (49) lényegesen, 2,5-szer több volt, mint az előző évben (18) jelentett megbetegedéseké. A morbiditás 0,5‰ volt, haláleset nem történt. Az esetek 42,9 %-át (21) ápták kórházban, haláleset nem történt.

A betegek 63,2%-a (31) volt férfi.

A megbetegedések klinikai kórformája a következőképpen alakult: az esetek 85,7%-a (42) glanduláris illetve ulceroglanduláris, a fennmaradó esetek pedig thoracalis/typhosus kórformában jelentkeztek.

A betegség szezonális volt, az esetek 81%-a az év második felében fordult elő. 4 megye területéről egyetlen bejelentés sem érkezett.

Kiugróan magas volt a morbiditás az országos átlag közel ötszöröse Zala (2,5‰) megyében valamint Tolna (1,3‰), Vas (1,2‰) és Bács-Kiskun (1,2‰) megyében, ahol az országos átlag közel 2,5-szeresét észlelték.

A legfiatalabb beteg 3 éves volt. A legérintettebb az 15-19 évesek korosztálya volt (1,1‰).

A betegség terjedésére vonatkozó epidemiológiai adatok gyűjtésére szolgáló egyedi járványügyi vizsgálati lapokból származó információ alapján megállapítható volt, hogy a fertőző forrás azonosítása 12 esetben (24,4%) nem járt sikerrel, vadnyulat és vaddisznót 5 esetben (10,2%) neveztek meg. Az esetek 61,2%-nál (30) a megbetegedés valamilyen rovarcsípést követően alakult ki.

A betegek foglalkozása 11 esetben (22,4%) volt összefüggésbe hozható a fertőzés lehetséges terjedési módjával (erdész, állatgondozó, mezőgazdasági munkás).

## Tetanus

2013-ban **két** beteget jelentettek, kevesebbet, mint 2012-ben (5). A morbiditás 0,02‰ volt. Egy beteg meghalt. A mortalitás 0,01‰, a letalitás 50,0% volt.

Egy esetet februárban és egy esetet júliusban észleltek.

Mindkét beteg 60 éven felüli nő volt. Oltottsági állapotukat tekintve mindkét fő oltott volt. A megbetegedések Fejér és Hajdú-Bihar megye területén fordultak elő.

Az egyik beteg a sérülés napján orvoshoz fordult, míg a másik beteg csak pár nappal később, a tünetek jelentkezésekor részesült orvosi ellátásban.

A **Fejér** megyei 70 éves nő otthonában elesett, jobb lábán sérülést szenvedett. A sebet a háziorvosi szolgálat ápolónője látta el, aki a részben levált, sérült szövetrészeket visszafektette a sérült területre és kötözte több napon keresztül a már gennyedző sebet. Kilenc nappal a sérülést követően jelentkeztek a tetanuszra jellemző tünetek (nyelési nehezítettség, felső végtagi izomgyengeség, fejfájás, homályos látás). A sebészeti ellátása (necrotomia) során a beteg aktív-passzív immunizálásban részesült. Intenzív



osztályra helyezték, ahol öt napon át tartó gépi lélegeztetés után az arcizmok görcse valamint a test görcsös merevsége jelentkezett. 35 nap után vált lehetővé a gépi lélegeztetés megszüntetése és a rehabilitációs kezelés megkezdése.

A **Hajdú-Bihar** megyei 67 éves nőbeteg otthonában a házkörüli munka végzése közben egy virágtövis megszúrta a halántékát. A sérülést követően, még aznap házi orvosához fordult. A sérült korábbi oltási dokumentációval nem rendelkezett, de az életkora alapján a sebellátáskor alapimmunizálnak tekintették, anatoxin oltásban részesítette a házi orvos. Egy héttel később jelentkeztek a tetanuszra jellemző tünetek (trismus, kisebb tetániás görcsök, nyelési nehézség). A tünetek fokozatos súlyosbodása miatt 2 nap múlva intenzív kórházi ápolásra szorult, ahol 16 nappal később a betegség súlyos lefolyása következtében meghalt.

### Ornithosis

2013-ban a bejelentések száma (**27**) kis mértékben csökkent a 2012-ben észlelthez (29) képest. A morbiditás 0,3‰ volt. A betegek 66%-át kórházban kezelték, minden beteg meggyógyult.

A megbetegedések kétharmadát az év második felében észlelték.

A legtöbb esetet Csongrád megye (8) és a főváros (5) területén regisztrálták. Tizenegy megye területén nem fordult elő megbetegedés.

Az esetek 63%-a sporadikusan fordult elő. Csongrád megyében 7, míg Bács-Kiskun megyében 3 összefüggő esetből álló közösségi járványt/halmozódást derítettek fel. Mindkét esetben a betegek munkahelyükön foglalkozásuk során fertőződhetek. A munkahelyi megbetegedések kialakulását elősegítette a munkahelyi higiénés előírások hiányos betartása.

Az előző évhez hasonlóan egy kivételével valamennyi beteg 29 évesnél idősebb volt, a korszpecifikus morbiditás a 40-49 és 50-59 évesek között (0,7‰) volt a legmagasabb, az országos átlag több mint kétszerese.

A jelentett esetek közül **kettő importált** volt, a budapesti 46 éves nő tünetei három hetes athéni tartózkodását követően, hazaérése után kezdődtek. A fertőződés Athénban, nagy valószínűséggel galamb kontaktus révén jött létre. A beteg athéni tartózkodása során naponta megfordult olyan téren, ahol rengeteg galamb volt és a járókelők etették őket. A terület az ürülékükkel erősen szennyezett volt.

A másik import eset, egy 36 éves Baranya megyei férfi, aki kamionsofőrként dolgozik és a feltételezett expozíciós időben Nápolyban tartózkodott. Tünetei már akkor megkezdődtek. A fertőző forrás ismeretlen maradt.

A hazai eredetű (25) megbetegedések expozíciója munkahelyi (állattenyésztés) és szabadidős/hobby (galambtenyésztés, díszmadártartás) tevékenység során következett be.

Az ornithosis diagnózisát minden esetben szerológiai vizsgálattal erősítették meg.

### Q-láz

2013-ban 175 megbetegedés került a nyilvántartásba, a bejelentési kötelezettség elrendelése óta (1967) a legtöbb. A morbiditás 1,8‰-nek bizonyult. Haláleset nem fordult elő.

36 beteg (35,4%) állapota kórházi ápolást igényelt.

Az esetek közel 86%-a április és július között jelentkezett. A legtöbb megbetegedést (106) májusban jelentették.

A betegek kétharmada (118) férfi volt.

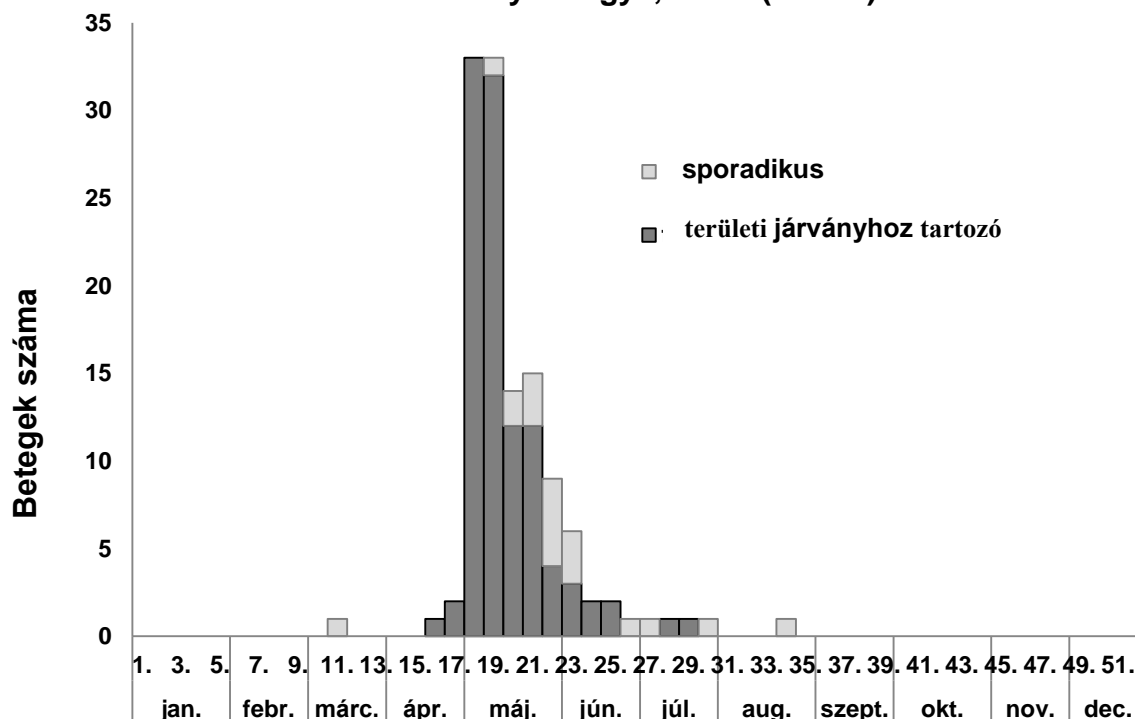
Az esetek 70%-át Baranya megyében (124) regisztrálták, ennek megfelelően a legmagasabb területi morbiditást is Baranya megyében észlelték (32,9‰).

A legfiatalabb beteg 13 éves, a legidősebb 84 éves volt, a legtöbb beteget a 50-59 évesek korcsoportjába tartozott. A korszpecifikus morbiditás is a 40-49 és 50-59 évesek körében volt a legmagasabb, az országos átlag közel másfélszerese (2,4 ill. 2,6‰).

### Q-láz járvány Baranya megyében

A járványban 2013. április 17 - július 20. között összesen 105 személy betegedett meg, közülük 57 fő vokányi, 9 kistótfalui lakos, de mellettük 12 fő Siklóson, 8 beteg Komlón lakott, és további 16 Baranya megyei település 19 lakója volt érintve (a 105 beteg megoszlása járások szerint: Siklósi járás - 91 beteg, Komlói - 8, Pécsi - 4, Mohácsi - 1, Szigetvári - 1). 77 beteg férfi (73,3%), és 28 nő volt. A legfiatalabb beteg 13 éves, a legidősebb 84 éves volt, a medián életkor 43 évnek adódott. A betegek 42%-a a 15-39 éves, 35%-a a 40-59 éves korcsoportba tartozott, 22%-a 60 éves vagy idősebb volt, csupán egy beteg volt gyermekkorú.

Q-láz megbetegedések hetente, az előfordulás jellege szerint,  
Baranya megye, 2013. (N=124)



83 betegnél (79%) mellkasröntgen igazolta a pneumonia kialakulását. 26 beteg (25%) állapota kórházi ápolást igényelt.

A járványhoz tartozó betegek közül 69 mikrobiológiai vizsgálata történt meg, közülük 56 betegnél a kórokozó nukleinsavának PCR vizsgálattal történő kimutatása vagy savópár szerológiai vizsgálata igazolta *C.burnetii* okozta aktuális megbetegedést, 9 főnél egy savóminta alapján lehetett a diagnózist valószínűsíteni. Négy betegnél a vizsgálat nem tudott a betegség akut fázisára jellemző antitesteket detektálni, feltehetően a korai mintavétel miatt. (A két faluban a járvány időszakában élő öt várandós nőnél elvégzett mikrobiológiai vizsgálatok nem igazolták a kórokozóval történt friss fertőződést. A vizsgálatokat a *C.burnetii* magzat- illetve placenta-károsító, így a terhességet veszélyeztető volta indokolta.) Eszerint 56 beteg megerősítetten, 9 valószínűsíthetően tartozik a járványhoz, a fennmaradó 40-nek pedig a járvánnyal való kapcsolata csupán gyanítható, mivel az esetükben csak a klinikai és az epidemiológiai feltételek teljesültek.

A járványügyi vizsgálat alapján megállapítható volt, hogy a fertőzés forrása a Vokány határában működő juhászat birkaállománya volt. A juhászatban gyűjtött tej-, bélsár és alom-mintáknak a NÉBIH Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatósága illetve az MTA Agrártudományi Kutatóközpont

Állatorvos-tudományi Intézetének laboratóriumában végzett PCR vizsgálata során igazolták a kórokozó jelenlétét. (Később más Baranya megyei településeken diagnosztizált Q-lázban szenvedő betegek lakókörnyezetében felderített, nem sokkal korábban a vokányi juhászatból származó juhoknál szintén igazolták a fertőzöttséget.)

A kórokozó aerogén úton terjedt. A vokányi juhászatban 2013 elején a szokatlanul hosszú tél miatt későn és elhúzódóan, március-áprilisban zajlott az ellés. A mélyalmos tartás miatt az állatok alá terített alom tetején tartósan halmozódott a trágya, valamint az ellések során a félig nyitott ellető karámban felhalmozódtak ellési produktumok (magzatvíz, magzatburok, méhlepény).

Feltételezések szerint a trágyában illetve az ellési produktumokban nagy mennyiségben jelen lévő kórokozók felporzás útján a környezetbe kerültek és a légáramlatok révén, aerogén úton jutottak be a - környéken lakó vagy ott átutazó - fogékony személyek szervezetébe, akik - korábban vagy aktuálisan állatot nem tartva - még nem szereztek védettséget a kórokozóval szemben (az állattartók körében nem észlelték a pneumonia megbetegedések halmozódását).

A járvány terjedésének ezt a hipotézisét alátámasztották a körzetben működő meteorológiai állomás adatai is, melyek szerint a térségben 2013. április 13-30. között emelkedő hőmérséklet mellett a levegő páratartalma egyre csökkent, csapadék nem hullott és a légmozgás erőteljes volt.

A járvány júliusban zárult le (az utolsó megbetegedés július 20-án kezdődött), négy héttel azt követően, hogy június 22-23-án a juhászat akoljaiból kihordott trágyát földdel lefedték majd július 10-én elvégezték a juhászat fertőtlenítését.

### **Vírusos haemorrhagiás láz**

Vírusos haemorrhagiás láz szindrómával 2013-ban 10 eset került nyilvántartásba, minden esetben a **dengue-vírus** etiológiai szerepét igazolták. A morbiditás 0,1‰ volt, halálozás nem történt. Kórházi ápolásra 4 betegnek volt szüksége.

Mindegyik eset importált volt: a lappangási időben 6 beteg Thaiföldön, további egy-egy beteg Indiában, Sri Lankán, Kubában illetve Kolumbiában járt.

Az év során két importál eredetű hantavírus okozta veseszindróma megbetegedést jelentettek. Az egyik megbetegedést a Puumala, a másikat a Hantaan-vírus okozta. A morbiditás 0,02‰-nek felelt meg. Egy megbetegedés halálos kimenetelű volt. A lappangási időben az egyik

beteg Romániában, míg a másik beteg Szerbiában járt, és szabadidős tevékenysége során ott akvirálta a fertőzést.

### **Malária**

2013-ban 5 importált esetet jelentettek be az OEK Járványügyi. Halálozás nem történt.

A megbetegedéseket Baranya, Hajdú-Bihar, Pest és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében, továbbá a fővárosban diagnosztizálták.

A maláriás betegek közül egy-egy fő a 15-19 éves és a 20-29 éves, három személy a 30-39 évesek korcsoportjába tartozott. A legfiatalabb beteg 19 éves, a legidősebb 36 éves volt.

A laboratóriumi vizsgálatok 3 esetben *Pl. falciparum*, egy-egy esetben *Pl. ovale* és *Pl. vivax* kóroki szerepét igazolták.

Négy esetben Afrikából (2-2 Ghána és Nigéria) és 1 esetben Délkelet-Ázsiából (Indonézia) importálták a betegséget. Egy beteg külföldi munkavállalás során, 2 fő pedig turistaként betegedett meg, két Magyarországon tanuló külföldi diák hazájában akvirálta a fertőzést. Négy beteg nem részesült gyógyszeres malária profilaxisban.

Egy kivételével valamennyi beteget kórházban ápolták, a betegek közül 4 férfi és 1 nő volt.

### **Toxoplasmosis**

2013-ban 50 megbetegedést regisztráltak, 40%-kal kevesebbet, mint az előző évben (82). A morbiditás 0,5‰ volt, halálozás nem történt. A betegek 12,0%-át ápolták kórházban.

A betegek több mint kétharmada (84%) nő volt.

A legtöbb megbetegedés (10) december hónapban fordult elő. Kifejezett szezonális nem mutatkozott.

A legtöbb esetet Békés, Pest és Somogy megyéből jelentették. A megbetegedéseket 16 megye területén regisztrálták.

A 100 000 lakosra számított morbiditás Tolna (2,2‰), Somogy (1,9‰), valamint Békés (1,7‰) megyében volt a legmagasabb.

A legfiatalabb beteg 2 éves, a legidősebb 47 éves volt.

A korszpecifikus morbiditás az 1-2 és a 15-19 évesek között volt a legmagasabb (1,1‰), ezt a 10-14 és 30-39 évesek (1,0‰) morbiditása követte.

Az expozíciót vizsgálva a házi kedvencek (macska, kutya) tartása volt több esetben megállapítható.

### **Schistosomiasis**

2013-ban egy Afrikából (Ruanda) importált schistosomiasis megbetegedés fordult elő.

Az beteg 72 éves Pest megyében élő férfi, aki februártól decemberig Ruandában tartózkodott.

Nem szorult tartós kórházi ápolásra, otthonában gyógyult.

### **Echinococcosis**

2013-ban 5 megbetegedést jelentettek, két-két beteget a fővárosból illetve Hajdú-Bihar és egyet Komárom-Esztergom megyéből, szemben a tavalyi 6 esettel. A morbiditás 0,05‰, halálozás nem történt.

A legfiatalabb beteg 16 éves, a legidősebb 65 éves volt. A fertőzés módjára egyik esetben sem derült fény.

## Taeniasis

2013-ban csupán egy megbetegedést regisztráltak, kevesebbet, mint az előző évben (7).

A morbiditás 0,01‰ volt, haláleset nem történt. Nem volt szükség kórházi kezelésre.

A megbetegedés július hónapban történt, egy Pest megyében élő 48 éves férfinél.

A klinikai diagnózist laboratóriumi vizsgálattal is megerősítették, **T.saginata** kóroki szerepét igazolták.

## Lyssa-fertőzésre gyanús sérülések

A 2012. évi egy veszett állattal (denevér) szemben, 2013-ban a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatósága összesen 24 állati (22 róka és 2 szarvasmarha) tetemből igazolta laboratóriumi vizsgálattal a veszettséget, így 2005 óta az **elmúlt évben volt a legmagasabb a veszett állatok száma hazánkban. (9. sz. ábra)** Az állati veszettség három megyét (Bács-Kiskun, Jász-Nagykun-Szolnok és Pest) érintett.

10. sz. ábra



A megbetegedési veszély elhárítása céljából végzett veszettség elleni védőoltásban részesített személyek száma **4 327 fő** volt.

A 100 000 lakosra jutó lyssa elleni posztexpozíciós oltások száma kiugróan magas volt Jász-Nagykun-Szolnok (81), Borsod-Abaúj-Zemplén (76) és Somogy megyében (65), de Heves, Hajdú-Bihar, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Tolna, Pest és Csongrád megyében is meghaladta az országos átlagot (44).

Kedvező, hogy Nógrád (6) Zala (21) Győr-Moson (25) Bács-Kiskun (26) és Vas (27) megyében jóval az országos átlag alatt maradt a 100 000 lakosra jutó veszettség elleni posztexpozíciós védőoltásban részesítettek száma.  
**(1. sz. táblázat)**

Magyarországon 2011 márciusától alkalmazandó **4 oltásos sémával** (2-1-1 oltás a 0., 7. és 21. napon) a 2013. évben 4 274 fő oltása kezdődött meg, közülük **4 012 fő a teljes oltási sorozatot megkapta.**

Az **5 oltásos sémával** (1-1-1-1-1 oltás a 0. 3. 7. 14. 28. napon) 43 főt kezdtek el oltani, **a teljes oltási sorozatban részesítettek száma 35 fő volt.**

Fokozott fertőződési veszély, illetve csökkent védekezőképesség miatt a 2-1-1-1-1 oltási sémát (0., 3., 7., 14. és 28. napon) 10 főnél alkalmazták.

**A megkezdett oltási sémának megfelelően összesen 4 057 fő (93,8%) részesült teljes oltási sorozatban.**

A lyssa fertőzésre gyanús sérülések 38,9 %-át a **tavaszi nyári hónapokban**, május és augusztus között észlelték. A legtöbb esetet júliusban (447) és júniusban (413), a legkevesebbet február (246) és március (281) hónapban jelentették.

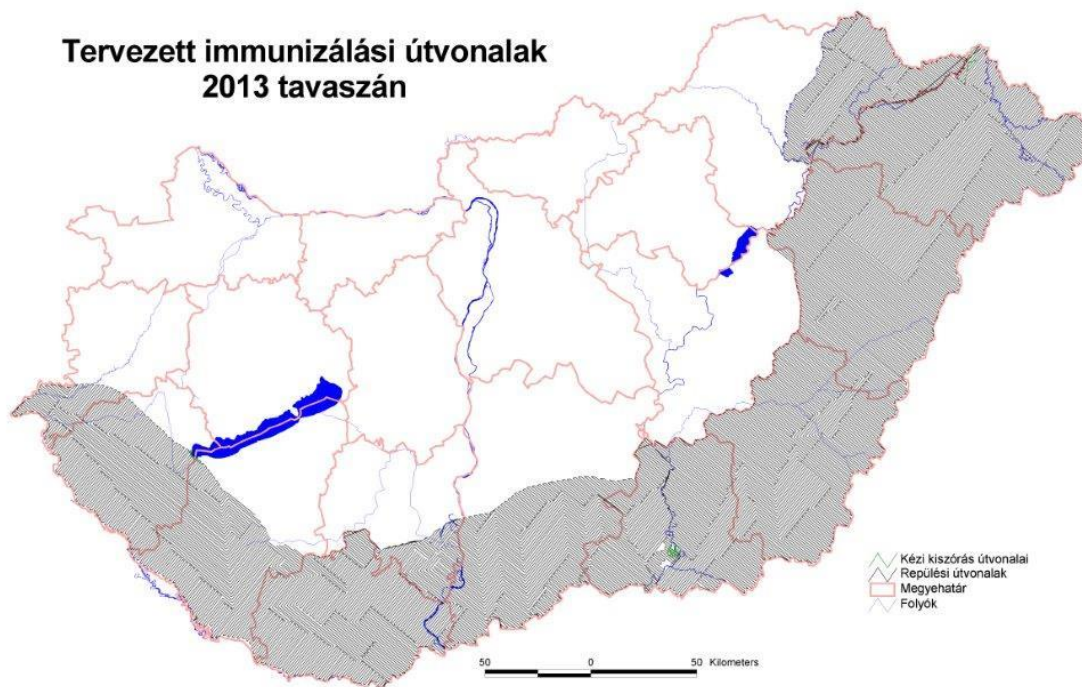
Veszett tehénnel történt expozíció miatt 8 fő, míg veszett rókával történt expozíció miatt 13 fő részesült posztexpozíciós védőoltásban. A védőoltások megkezdésére az esetek 66,5%-ában (2 877 főnél) kutyával, 23,0%-ában (997 személynél) macskával történt expozíció után került sor annak ellenére, hogy a humán expozíciót okozó állatok laboratóriumi vizsgálati eredménye kutyák esetében 2010-ben, macskák esetében pedig, 2007 évben zárult utoljára pozitív eredménnyel.



**Lyssa-fertőzésre gyanús sérülés miatt végzett védőoltások területenként  
Magyarország, 2013**

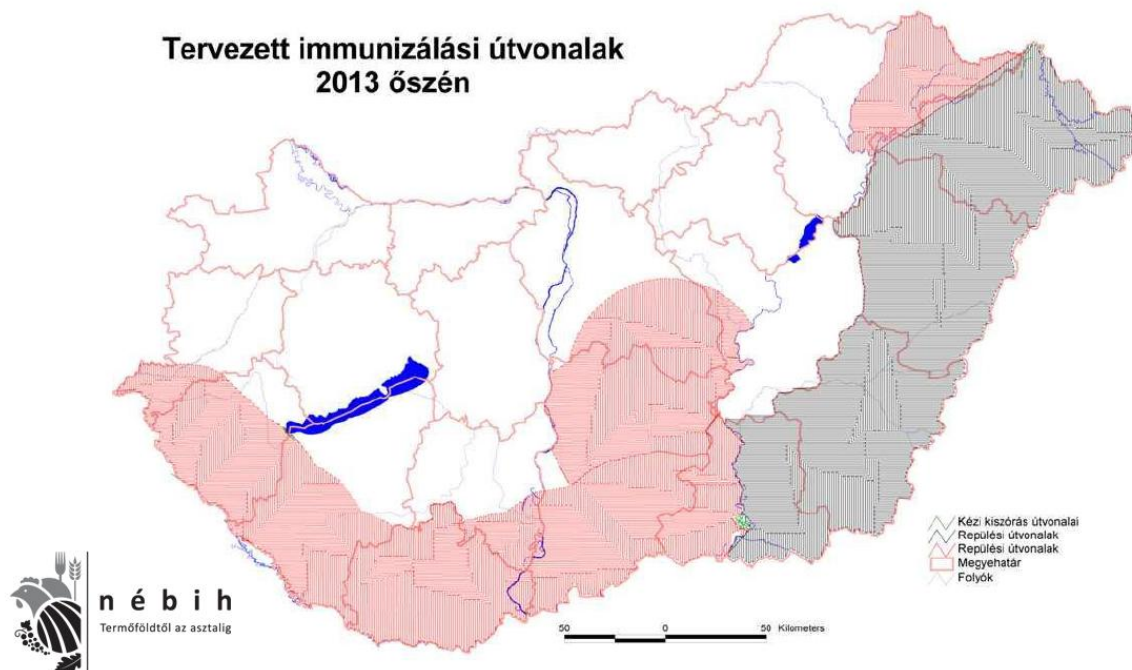
Terület	Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok száma 2013. január 1- 2013. december 31 között	Lyssa-fertőzésre gyanús sérülés miatt oltottak	
		száma	100 000 lakosra
Budapest	0	635	37
Baranya	0	132	35
Bács-Kiskun	<b>16 róka 1 szarvasmarha</b>	136	26
Békés	0	127	35
Borsod-A.-Z.	0	520	76
Csongrád	0	196	48
Fejér	0	131	31
Győr-M.-S.	0	112	25
Hajdú-Bihar	0	277	51
Heves	0	194	63
Jász-N.-Sz.	<b>3 róka</b>	314	81
Komárom-E.	0	128	42
Nógrád	0	12	6
Pest	<b>3 róka 1 szarvasmarha</b>	579	48
Somogy	0	206	65
Szabolcs-Sz.-B.	0	281	50
Tolna	0	115	50
Vas	0	68	27
Veszprém	0	106	30
Zala	0	58	21
<b>Összesen</b>	<b>24</b>	<b>4 327</b>	<b>44</b>

Magyarországon a rókák veszettség elleni vakcinázását 1992 ősze óta, **évente két alkalommal** szervezi rendszeresen az állategészségügyi hatóság. 2013 őszen részben a veszettség monitoring program keretében kilőtt, részben a betegség gyanúja miatt beküldött fertőzött rókák miatt a határsávi szórás gócvakcinázással is kiegészült. **(10. sz. és a 11.sz.ábra)**



Forrás: [https://www.nebih.gov.hu/aktualitasok/hirek/vadeu\\_konferencia.html](https://www.nebih.gov.hu/aktualitasok/hirek/vadeu_konferencia.html)

12. sz. ábra



Forrás: [https://www.nebih.gov.hu/aktualitasok/hirek/vadeu\\_konferencia.html](https://www.nebih.gov.hu/aktualitasok/hirek/vadeu_konferencia.html)

1. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések  
Magyarországon 2009-2013

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Botulizmus	7	3	5	4	2
Typhus abdominalis	-	-	1*	1*	-
Paratyphus	-	4*	1*	1*	1*
Salmonellosis	6 029	6 246	6	5	5 122
<i>Dysenteria</i>	66	121	49#	37#	48#
Shigellosis	42#	101	44#	32	41#
Amoebiasis	24	20	5#	5#	7
Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	•	•	•	43	34
Campylobacteriosis	6 583	7 201	6	6	7
Cryptosporidiosis	15#	34	14#	10	6
Giardiasis	100	87	85#	81#	59#
Yersiniosis	51	87	93#	53	62#
Rotavírus-gastroenteritis	•	•	•	5	4 804
<i>Hepatitis infectiosa</i>	250	337	249	522#	1
Hepatitis A	107#	207#	82#	331#	1
Heveny hepatitis B	66	59	66	53	62
Heveny hepatitis C	31	10	43	38#	46
Hepatitis E	37	50	54#	90#	91#
Hepatitis infectiosa k.m.n.	9	11	4	10	2
AIDS	23#	28#	32	48	42
Pertussis	33	25#	9	5	20
Scarlatina	2 356	2 650	3 185	2 744	2 339
Morbilli	1*	-	5#	2*	1*
Rubeola	-	-	3*	7	-
Parotitis epidemica	5	-	5	4	8
Varicella	40	39 602	40	33	34
Keratoconj. epidemica	25	1	58	4	346#
Legionellosis	66#	60#	37	34#	29
<i>Meningitis purulenta</i>	208	189	256	248#	203#
Meningitis epidemica	39	41	70	56#	54#
Haemophilus meningitis	3	5	8	4	2
Pneumococcus meningitis	49	48	62	66	51
Meningitis purulenta k.m.n.	117	95	116	122	96#
Meningitis serosa	56	86	50	86	83
Encephalitis infectiosa k.m.n.	55	53	47	43	41
Kullancsencephalitis	70	50	43	44	53#
Nyugat-nílusi láz	7#	19#	4	17#	36#
Creutzfeldt-Jakob betegség	15	19	24	22	25
Lyme-kór	1 738	2 355	1 681	1 523	1
Listeriosis	16	20	11	13#	24
Leptospirosis	9	9	16	9	8
Tularemia	38	126	15	18	49#
Tetanus	6	-	4	5	2
Ornithosis	22#	13#	34#	29#	27#
Q-láz	19	68	37	36	175
Hantavírus okozta veseszindróma	•	•	•	8	2*
Vírusos heamorrhagias láz	12#	18#	9#	3*	10*
Malária	8*	5*	10*	5*	5*
Toxoplasmosis	102	112	110#	82	50
Schistosomiasis	-	1*	1	2*	1*
Echinococcosis	8	9	11	6	5
Taeniasis	5#	3	3	7	1
Trichinellosis	9#	-	-	-	-
Ancylostomiasis	-	-	-	-	-
Strongyloidosis	-	2	2	-	-

(•) nincs adat

(\* ) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

2. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések (100 000 lakosra)  
Magyarországon 2009-2013

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Botulizmus	0,07	0,03	0,05	0,04	0,02
Typhus abdominalis	-	-	0,01*	0,01*	-
Paratyphus	-	0,04*	0,01*	0,01*	0,01*
Salmonellosis	60,1	62,4	64,6#	58,9#	51,7
<i>Dysenteria</i>	0,7	1,2	0,5#	0,4#	0,5#
Shigellosis	0,4#	1,0	0,4#	0,3	0,4#
Amoebiasis	0,2	0,2	0,05#	0,05#	0,07
Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	•	•	•	0,4	0,3
Campylobacteriosis	65,6	71,9	61,4#	64,1#	73,2#
Cryptosporidiosis	0,1#	0,3	0,1#	0,1	0,06
Giardiasis	1,0	0,9	0,9#	0,8#	0,6#
Yersiniosis	0,5	0,9	0,9#	0,5	0,6#
Rotavírus-gastroenteritis	•	•	•	52,3	48,5
<i>Hepatitis infectiosa</i>	2,5	3,4	2,5#	5,2#	13,5#
Hepatitis A	1,1#	2,1#	0,8#	3,3#	11,4#
Heveny hepatitis B	0,7	0,6	0,7	0,5	0,6
Heveny hepatitis C	0,3	0,1	0,4	0,4#	0,5
Hepatitis E	0,4	0,5	0,5#	0,9#	0,9#
Hepatitis infectiosa k.m.n.	0,09	0,1	0,04	0,1	0,02
AIDS	0,2#	0,3#	0,3	0,5	0,4
Pertussis	0,3	0,2#	0,09	0,05	0,2
Scarlatina	23,5	26,5	31,9	27,6	23,6
Morbilli	0,01*	-	0,05#	0,02*	0,01*
Rubeola	-	-	0,03*	0,07	-
Parotitis epidemica	0,05	-	0,05	0,04	0,08
Varicella	403,4	395,5	404,5	336,0	349,2
Keratoconj. epidemica	0,2	0,01	0,6	0,04	3,5#
Legionellosis	0,7#	0,6#	0,4	0,4#	0,3
<i>Meningitis purulenta</i>	2,1	1,9	2,6	2,5#	2,0#
Meningitis epidemica	0,4	0,4	0,7	0,6#	0,5#
Haemophilus meningitis	0,03	0,05	0,08	0,04	0,02
Pneumococcus meningitis	0,5	0,5	0,6	0,7	0,5
Meningitis purulenta k.m.n.	1,2	0,9	1,2	1,2	1,0#
Meningitis serosa	0,6	0,9	0,5	0,9	0,8
Encephalitis infectiosa k.m.n.	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4
Kullancsencephalitis	0,7	0,5	0,4	0,4	0,5#
Nyugat-nílusi láz	0,07#	0,2#	0,04	0,2#	0,4#
Creutzfeldt-Jakob betegség	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3
Lyme-kór	17,3	23,5	16,8	15,3	11,3#
Listeriosis	0,2	0,2	0,1	0,1#	0,2
Leptospirosis	0,09	0,09	0,2	0,1	0,08
Tularemia	0,4	1,3	0,2	0,2	0,5#
Tetanus	0,06	-	0,04	0,05	0,02
Ornithosis	0,2#	0,1#	0,3#	0,3#	0,3#
Q-láz	0,2	0,7	0,4	0,4	1,8
Hantavírus okozta veseszindróma	•	•	•	0,08	0,02*
Vírusos heamorrhagias láz	0,1#	0,2#	0,1#	0,03*	0,1*
Malária	0,08*	0,05*	0,1*	0,05*	0,05*
Toxoplasmosis	1	1,1	1,1#	0,8	0,5
Schistosomiasis	-	0,01*	0,01	0,02*	0,01*
Echinococcosis	0,08	0,09	0,1	0,06	0,05
Taeniasis	0,05#	0,03	0,03	0,07	0,01
Trichinellosis	0,09#	-	-	-	-
Ancylostomiasis	-	-	-	-	-
Strongyloidosis	-	0,02	0,02	-	-

(•) nincs adat

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

**3. sz. táblázat**  
**Bejelentett fertőző betegségek okozta halálozások+**  
**Magyarországon 2009-2013**

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Botulizmus	-	1	-	-	-
Salmonellosis	6	9	3	5	6
Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	-	-	-	2	1
Campylobacteriosis	-	-	-	-	1
<i>Hepatitis infectiosa</i>	2	4	6	3	1
Hepatitis A	-	-	-	-	-
Heveny hepatitis B	2	3	4	2	1
Heveny hepatitis C	-	-	1	-	-
Hepatitis E	-	1	1	1	-
AIDS ¶	9	10	12	9	7
Varicella	1	-	1	1	-
Legionellosis	5	11	10	12#	7
<i>Meningitis purulenta</i>	43	48	63	67	63
Meningitis epidemica	5	4	12	6	9
Haemophilus meningitis	-	-	1	-	1
Pneumococcus meningitis	10	13	15	13	15
Meningitis purulenta k.m.n.	28	31	35	48	38
Meningitis serosa	-	1	1	-	-
Encephalitis infectiosa k.m.n.	2	2	2	2	3
Kullancsencephalitis	-	-	1	-	-
Nyugat-nílusi láz	-	1	-	-	1
Creutzfeldt-Jacob-betegség ¶	14	18	23	20	23
Listeriosis	3	10	4	2	8
Malária	-	-	-	1*	-
Tetanus	1	-	1	4	1
Ornithosis	1	-	1	1	-
Hantavírus okozta veseszindróma	•	•	•	-	1

(+) a tárgyévben megbetegedettek közül meghaltak száma

(#) importált esetekkel együtt

(\*) importált eset

(¶) a tárgyévben meghaltak száma, függetlenül a megbetegedés idejétől

(•) nincs adat

**4. sz. táblázat**  
**Bejelentett fertőző betegségek okozta halálozások (100 000 lakosra)+**  
**Magyarországon 2009-2013**

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Botulizmus	-	0,01	-	-	-
Salmonellosis	0,06	0,09	0,03	0,05	0,06
Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	-	-	-	0,02	0,01
Campylobacteriosis	-	-	-	-	0,01
<i>Hepatitis infectiosa</i>	0,02	0,04	0,06	0,03	0,01
Hepatitis A	-	-	-	-	-
Heveny hepatitis B	0,02	0,03	0,04	0,02	0,01
Heveny hepatitis C	-	-	0,01	-	-
Hepatitis E	-	0,01	0,01	0,01	-
Varicella	0,01	-	0,01	0,01	-
Legionellosis	0,05	0,1	0,1	0,1	0,07
<i>Meningitis purulenta</i>	0,4	0,5	0,6	0,7	0,6
Meningitis epidemica	0,05	0,04	0,1	0,06	0,09
Haemophilus meningitis	-	-	0,01	-	0,01
Pneumococcus meningitis	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2
Meningitis purulenta k.m.n.	0,3	0,3	0,4	0,5	0,4
Meningitis serosa	-	0,01	0,01	-	-
Encephalitis infectiosa k.m.n.	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03
Kullancsencephalitis	-	-	0,01	-	-
Nyugat-nílusi láz	-	0,01	-	-	0,01
Listeriosis	0,03	0,1	0,04	0,02	0,08
Malária	-	-	-	0,01	-
Tetanus	0,01	-	0,01	0,04	0,01
Ornithosis	0,01	-	0,01	0,01	-
Hantavírus okozta veseszindróma	•	•	•	-	0,01

(+) a tárgyévben megbetegedettek közül meghaltak 100 000 lakosra vonatkozva

(•) nincs adat

**5. sz. táblázat**  
**Bejelentett fertőző betegségek letalitása (halálozások 100 betegre)**  
**Magyarországon 2009-2013**

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Botulizmus	-	33,3	-	-	-
Salmonellosis	0,1	0,1	0,05	0,09	0,1
Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	-	-	-	4,7	2,9
Campylobacteriosis	-	-	-	-	0,01
<i>Hepatitis infectiosa</i>	0,8	1,2	2,4	0,6	0,08
Hepatitis A	-	-	-	-	-
Heveny hepatitis B	3,0	5,1	6,1	3,8	1,6
Heveny hepatitis C	-	-	2,3	-	-
Hepatitis E	-	2,0	1,9	1,1	-
Varicella	0,00	-	0,002	0,00	-
Legionellosis	7,6	18,3	27,0	35,3	24,1
<i>Meningitis purulenta</i>	20,7	23,4	24,6	27,0	31,0
Meningitis epidemica	12,8	9,8	17,1	10,7	16,7
Haemophilus meningitis	-	-	12,5	-	50,0
Pneumococcus meningitis	20,4	27,1	24,2	19,7	29,4
Meningitis purulenta k.m.n.	23,9	32,6	30,2	39,3	39,6
Meningitis serosa	-	1,2	2,0	-	-
Encephalitis infectiosa k.m.n.	3,6	3,8	4,3	4,7	7,3
Kullancsencephalitis	-	-	2,3	-	-
Nyugat-nílusi láz	-	5,3	-	-	2,8
Listeriosis	18,8	50,0	36,4	15,4	33,3
Malária	-	-	-	20,0	-
Tetanus	16,7	-	25,0	80,0	50,0
Ornithosis	4,6	-	2,9	3,5	-
Hantavírus okozta veseszindróma	•	•	•	-	50,0

(•) nincs adat

**6./a. sz. táblázat**  
**Bejelentett fertőző megbetegedések havonként**  
**Magyarország, 2013**

Betegség	Jan.	Feb.	Már.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szept.	Okt.	Nov.	Dec.	Összesen
Botulizmus	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Salmonellosis	271	211	288	299	513	533	611	685	579	506	430	196	5 122
Shigellosis	12	2	3	-	3	1	2	6	7	-	4	1	41
Amoebiasis	-	1	5	-	1	-	-	-	-	-	-	-	7
Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	-	1	2	2	4	5	4	4	5	1	4	2	34
Campylobacteriosis	444	398	406	589	720	792	704	606	740	661	728	462	7 250
Yersiniosis	15	10	7	3	3	5	1	4	2	4	4	4	62
Cryptosporidiosis	-	-	-	-	-	-	1	-	3	-	2	-	6
Giardiasis	9	6	3	7	2	4	4	2	6	9	1	6	59
Rotavirus-gastroenteritis	280	227	346	454	360	226	350	276	361	497	550	877	4 804
Hepatitis A	92	56	63	22	42	33	76	117	132	243	149	107	1 132
Heveny hepatitis B	1	6	4	5	5	4	3	6	8	6	8	6	62
Heveny hepatitis C	3	2	1	2	9	2	5	3	3	6	6	4	46
Hepatitis E	10	11	11	6	7	6	5	8	7	5	8	7	91
Hepatitis inf. k.m.n.	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
AIDS	5	3	3	8	8	4	-	4	2	2	1	2	42
Pertussis	2	-	3	5	-	2	7	-	-	-	1	-	20
Scarlatina	299	273	249	273	282	216	53	22	75	178	201	218	2 339
Morbill*	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Parotitis epidemica	-	-	-	1	-	-	-	-	6	1	-	-	8
Vancella	4 469	4 608	5 028	4 936	4 470	3 493	989	199	315	1 531	1 923	2 637	34 598
Keratoconj. epidemica	2	3	70	97	22	49	26	14	1	4	16	42	346
Legionellosis	4	3	4	4	2	2	1	1	1	3	1	3	29

(\*) importált eset



6./b. sz. táblázat  
 Bejelentett fertőző megbetegedések havonként  
 Magyarország, 2013

Betegség	Jan.	Feb.	Már.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szept.	Okt.	Nov.	Dec.	Összesen
Meningitis epidemica	6	6	5	5	10	4	3	2	-	8	2	3	54
Haemophilus meningitis	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
Pneumoc. meningitis	7	6	7	4	5	2	-	2	3	5	5	5	51
Meningitis pur. k.m.n.	11	12	9	7	3	13	8	7	7	4	7	8	96
Meningitis serosa	6	3	5	4	2	5	6	21	14	5	8	4	83
Enceph. inf. k.m.n.	1	5	5	1	2	8	3	3	1	6	3	3	41
Kullancsencephalitis	-	-	1	2	16	14	5	4	2	3	5	1	53
Nyugat-nílusi láz	-	-	-	-	-	-	3	26	7	-	-	-	36
Creutzfeldt-Jakob betegség	2	2	1	4	4	1	2	6	2	1	-	-	25
Lyme-kór	15	5	11	39	202	362	267	108	62	34	15	4	1 124
Listeriosis	-	4	2	-	-	-	5	1	1	2	-	9	24
Leptospirosis	-	-	-	-	3	1	2	-	2	-	-	-	8
Tularemia	2	-	2	-	2	3	12	14	8	3	2	1	49
Tetanus	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
Ornithosis	2	2	2	1	1	1	-	3	4	4	2	5	27
Q-láz	5	3	4	10	106	21	13	3	5	2	1	2	175
Hantavírus okozta vesezin dróma*	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
Vírusos heamorrhagias láz*	1	3	1	-	1	-	-	1	1	-	1	1	10
Malária*	-	-	-	-	1	-	1	2	1	-	-	-	5
Toxoplasmosis	8	4	4	7	2	-	3	4	2	4	2	10	50
Schistosomiasis*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Echinococcosis	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	1	1	5
Taeniasis	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1

(\*) importált eset

**7/a. sz. táblázat**  
**Bejelentett fertőző megbetegedések területekenként**  
**Magyarországon, 2013**

Terület	Botulizmus	Paratyphus*	Salmonellosis	Shigellosis#	Amoebiasis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis#	Yersiniosis#	Cryptosporidiosis	Giardiasis#	Rotavirus-gastroenteritis	Hepatitis A#	Heveny hepatitis B	Heveny hepatitis C	Hepatitis E#	Hepatitis infectiosa k.m.n.
Budapest	-	1	754	5	-	4	1 189	6	1	25	515	461	20	7	27	-
Baranya	-	-	251	3	-	1	440	11	-	3	209	2	2	1	2	-
Bács-Kiskun	2	-	297	1	-	3	358	-	-	-	304	6	1	-	2	-
Békés	-	-	198	-	-	1	296	-	-	1	240	34	-	3	3	-
Borsod-A.-Z.	-	-	177	1	-	-	267	1	1	3	310	76	9	15	5	-
Csongrád	-	-	416	-	6	-	668	15	-	1	40	22	-	-	2	-
Fejér	-	-	477	1	-	3	373	8	1	-	207	9	3	-	4	-
Győr-M.-S.	-	-	303	-	-	2	401	3	-	1	254	6	-	-	1	-
Hajdú-Bihar	-	-	229	7	-	7	508	3	-	4	364	35	2	-	9	-
Heves	-	-	103	1	-	-	203	3	-	1	148	22	2	7	2	-
Jász-N.-Sz.	-	-	147	6	-	2	236	1	-	2	303	44	3	1	1	-
Komárom-E.	-	-	187	-	-	-	206	-	-	-	87	10	3	4	2	1
Nógrád	-	-	86	-	-	-	101	-	-	-	113	4	1	-	2	-
Pest	-	-	453	-	-	6	526	5	1	5	342	83	8	8	14	-
Somogy	-	-	205	-	-	1	242	2	-	2	560	1	2	-	4	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	227	16	-	2	343	4	1	1	158	296	2	-	1	1
Toina	-	-	122	-	-	-	204	-	-	-	274	7	1	-	4	-
Vas	-	-	170	-	-	-	288	-	-	1	230	3	2	-	3	-
Veszprém	-	-	229	-	-	2	260	-	-	4	86	6	1	-	1	-
Zala	-	-	91	-	1	-	141	-	1	5	60	5	-	-	2	-
<b>Összesen</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>5 122</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>7 250</b>	<b>62</b>	<b>6</b>	<b>59</b>	<b>4 804</b>	<b>1 132</b>	<b>62</b>	<b>46</b>	<b>91</b>	<b>2</b>

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

7/b. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések területenként  
Magyarországon, 2013

Térület	AIDS#	Pertussis	Scarlatina	Morbillus*	Parotitis epidemica	Varicella	Keratoconj. epidemica#	Legionellosis	Meningitis epidemica#	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n. #	Meningitis serosa	Encephalitis infectiosa k.m.n	Kullancsencephalitis#
Budapest	28	2	895	1	5	4 969	-	17	10	-	11	8	11	5	2
Baranya	1	2	86	-	-	2 278	175	-	2	-	1	5	3	-	1
Bács-Kiskun	1	-	55	-	-	991	-	-	2	1	2	-	-	1	1
Békés	-	-	63	-	-	849	-	1	2	-	4	8	2	-	1
Borsod-A.-Z.	1	-	61	-	1	2 613	-	1	7	1	2	28	9	4	3
Csongrád	-	-	115	-	-	1 134	-	1	-	-	1	-	1	2	1
Fejér	-	-	63	-	1	1 039	-	-	1	-	2	1	2	-	3
Győr-M.-S.	1	1	106	-	-	1 735	-	2	2	-	7	10	7	2	-
Hajdú-Bihar	2	-	79	-	-	2 338	-	2	1	-	-	4	8	1	2
Heves	-	-	118	-	-	1 161	-	-	2	-	1	3	2	1	2
Jász-N.-Sz	-	-	32	-	-	1 529	-	3	1	-	-	2	9	1	1
Komárom-Esztergom	1	2	46	-	-	604	-	-	6	-	1	6	2	1	-
Nógrád	-	-	35	-	-	1 230	-	1	2	-	-	2	1	1	2
Pest	4	12	279	-	-	4 454	1	-	11	-	6	6	9	8	2
Somogy	1	-	26	-	-	1 718	169	-	2	-	2	3	3	1	9
Szabolcs-Sz.-Bereg	-	-	25	-	-	1 454	-	-	1	-	-	1	1	-	-
Tolna	-	-	2	-	-	1 562	1	-	1	-	3	2	1	-	1
Vas	-	1	141	-	1	992	-	-	-	-	1	5	4	5	7
Veszprém	2	-	59	-	-	1 467	-	1	-	-	6	3	7	7	1
Zala	-	-	53	-	-	481	-	-	1	-	1	1	1	1	14
Összesen	42	20	2 339	1	8	34 598	346	29	54	2	51	96	83	41	53

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

7/c. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések területenként  
Magyarországon, 2013

Terület	Nyugat-nílusi láz#	Creutzfeldt-Jakob betegség	Lyme-kór#	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia#	Tetanus	Ornithosis#	Q-láz	Hantavírus okozta veseszindróma*	Vírusos heamorrhagias láz*	Malária*	Toxoplasmosis	Schistosomiasis*	Echinococcosis	Taeniasis
Budapest	7	4	153	6	-	3	-	5	1	-	6	1	1	-	2	-
Baranya	-	-	9	1	-	2	-	2	124	-	-	1	4	-	-	-
Bács-Kiskun	2	1	5	3	1	6	-	1	2	-	-	-	3	-	-	-
Békés	2	-	21	1	1	3	-	2	3	-	-	-	6	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	3	96	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Csongrád	3	-	17	-	1	1	-	8	6	-	-	-	1	-	-	-
Fejér	3	1	37	-	1	4	1	-	3	-	-	-	3	-	-	-
Győr-M.-S.	-	1	52	-	-	1	-	-	2	-	1	-	4	-	2	-
Hajdú-Bihar	2	-	24	3	2	-	1	-	14	-	-	1	2	-	-	-
Héves	3	1	48	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	3	1	23	1	-	-	-	3	2	1	-	-	1	-	-	-
Komárom-E.	1	-	40	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
Nógrád	-	1	204	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Pest	8	9	94	2	1	8	-	1	5	1	3	1	6	1	-	1
Somogy	1	-	70	-	-	2	-	-	2	-	-	-	6	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	1	2	7	1	-	-	-	-	2	-	-	1	1	-	-	-
Tolna	-	-	10	1	-	3	-	3	5	-	-	-	5	-	-	-
Vas	-	-	76	-	1	3	-	-	1	-	-	-	4	-	-	-
Veszprém	-	1	59	-	-	3	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-
Zala	-	-	79	-	-	7	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
Összesen	36	25	1 124	24	8	49	2	27	175	2	10	5	50	1	5	1

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

8/a. sz. táblázat  
 Bejelentett fertőző betegségek morbiditása (100 000 lakosra) területenként  
 Magyarországon, 2013

Terület	Botulizmus	Paratyphus*	Salmonellosis	Shigellosis	Amoebiasis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis#	Yersiniosis#	Cryptosporidiosis	Giardiasis#	Rotavirus-gastroenteritis	Hepatitis A#	Heveny hepatitis B	Heveny hepatitis C	Hepatitis E#	Hepatitis infectiosa k.m.n.
Budapest	-	0,06	43,4	0,3	-	0,2	68,5	0,4	0,06	1,4	29,7	26,6	1,2	0,4	1,6	-
Baranya	-	-	66,6	0,8	-	0,3	116,7	2,9	-	0,8	55,4	0,5	0,5	0,3	0,5	-
Bács-Kiskun	0,4	-	57,1	0,2	-	0,6	68,9	-	-	-	58,5	1,2	0,2	-	0,4	-
Békés	-	-	55,1	-	-	0,3	82,4	-	-	0,3	66,8	9,5	-	0,8	0,8	-
Borsod-A.-Z.	-	-	25,9	0,2	-	-	39,1	0,2	0,2	0,4	45,4	11,1	1,3	2,2	0,7	-
Csongrád	-	-	101,6	-	1,5	-	163,1	3,7	-	0,2	9,8	5,4	-	-	0,5	-
Fejér	-	-	113,3	0,2	-	0,7	88,6	1,9	0,2	-	49,2	2,1	0,7	-	1,0	-
Győr-M.-S.	-	-	67,6	-	-	0,4	89,5	0,7	-	0,2	56,7	1,3	-	-	0,2	-
Hajdú-Bihar	-	-	42,3	1,3	-	1,3	93,8	0,6	-	0,7	67,2	6,5	0,4	-	1,7	-
Heves	-	-	33,6	0,3	-	-	66,3	1,0	-	0,3	48,3	7,2	0,7	2,3	0,7	-
Jász-N.-Sz.	-	-	38,0	1,6	-	0,5	61,0	0,3	-	0,5	78,4	11,4	0,8	0,3	0,3	-
Komárom-E.	-	-	61,8	-	-	-	68,1	-	-	-	28,8	3,3	1,0	1,3	0,7	0,3
Nógrád	-	-	42,8	-	-	-	50,3	-	-	-	56,3	2,0	0,5	-	1,0	-
Pest	-	-	37,2	-	-	0,5	43,2	0,4	0,08	0,4	28,1	6,8	0,7	0,7	1,2	-
Somogy	-	-	64,5	-	-	0,3	76,1	0,6	-	0,6	176,1	0,3	0,6	-	1,3	-
Szabolcs-Sz.-B	-	-	40,3	2,8	-	0,4	60,9	0,7	0,2	0,2	28,0	52,5	0,4	-	0,2	0,2
Tolna	-	-	53,1	-	-	-	88,7	-	-	-	119,2	3,0	0,4	-	1,7	-
Vas	-	-	66,6	-	-	-	112,8	-	-	0,4	90,1	1,2	0,8	-	1,2	-
Veszprém	-	-	65,2	-	-	0,6	74,0	-	-	1,1	24,5	1,7	0,3	-	0,3	-
Zala	-	-	32,3	-	0,4	-	50,1	-	0,4	1,8	21,3	1,8	-	-	0,7	-
<b>Összesen</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>51,7</b>	<b>0,4</b>	<b>0,07</b>	<b>0,3</b>	<b>73,2</b>	<b>0,6</b>	<b>0,06</b>	<b>0,6</b>	<b>48,5</b>	<b>11,4</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,9</b>	<b>0,02</b>

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

8/b. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző betegségek morbiditása (100 000 lakosra) területenként  
Magyarországon, 2013

Terrület	AIDS#	Pertussis	Scarlatina	Morbilli*	Parotitis epidemica	Varicella	Keratoconj. epidemica#	Legionellosis	Meningitis epidemica#	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n. #	Meningitis serosa	Encephalitis infectiosa k.m.n	Kullancsencephalitis#
Budapest	1,6	0,1	51,6	0,06	0,3	286,3	-	1,0	0,6	-	0,6	0,5	0,6	0,3	0,1
Baranya	0,3	0,5	22,8	-	-	604,0	46,4	-	0,5	-	0,3	1,3	0,8	-	0,3
Bács-Kiskun	0,2	-	10,6	-	-	190,6	-	-	0,4	0,2	0,4	-	-	0,2	0,2
Békés	-	-	17,5	-	-	236,4	-	0,3	0,6	-	1,1	2,2	0,6	-	0,3
Borsod-A.-Z.	0,2	-	8,9	-	0,2	382,9	-	0,2	1,0	0,2	0,3	3,8	1,3	0,6	0,4
Csongrád	-	-	28,1	-	-	276,9	-	0,2	-	-	0,2	-	0,2	0,5	0,2
Fejér	-	-	15,0	-	0,2	246,7	-	-	0,2	-	0,5	0,2	0,5	-	0,7
Győr-M.-S.	0,2	0,2	23,6	-	-	387,0	-	0,5	0,5	-	1,6	2,2	1,6	0,5	-
Hajdú-Bihar	0,4	-	14,6	-	-	431,9	-	0,4	0,2	-	-	0,7	1,5	0,2	0,4
Heves	-	-	38,5	-	-	379,0	-	-	0,7	-	0,3	1,0	0,7	0,3	0,7
Jász-N.-Sz.	-	-	8,3	-	-	395,4	-	0,8	0,3	-	-	0,5	2,3	0,3	0,3
Komárom-E.	0,3	0,7	15,2	-	-	199,7	-	-	2,0	-	0,3	2,0	0,7	0,3	-
Nógrád	-	-	17,4	-	-	612,7	-	0,5	1,0	-	-	1,0	0,5	0,5	1,0
Pest	0,3	1,0	22,9	-	-	365,6	0,08	-	0,9	-	0,5	0,5	0,7	0,7	0,2
Somogy	0,3	-	8,2	-	-	540,1	53,1	-	0,6	-	0,6	0,9	0,9	0,3	2,8
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	4,4	-	-	258,0	-	-	0,2	-	-	0,2	0,2	-	-
Tolna	-	-	0,9	-	-	679,3	0,4	-	0,4	-	1,3	0,9	0,4	-	0,4
Vas	-	0,4	55,2	-	0,4	388,6	-	-	-	-	0,4	2,0	1,6	2,0	2,7
Veszprém	0,6	-	16,8	-	-	417,8	-	0,3	-	-	1,7	0,9	2,0	2,0	0,3
Zala	-	-	18,8	-	-	170,8	-	-	0,4	-	0,4	0,4	0,4	0,4	5,0
Összesen	0,4	0,2	23,6	0,01	0,08	349,2	3,5	0,3	0,5	0,02	0,5	1,0	0,8	0,4	0,5

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

8/c. sz. táblázat  
 Bejelentett fertőző betegségek morbiditása (100 000 lakosra) területenként  
 Magyarországon, 2013

Terület	Nyugat-nílusi láz#	Creutzfeldt-Jakob betegség	Lyme-kór#	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia#	Tetanus	Ornithosis#	Q-láz	Hantavírus okozta veseszindróma*	Vírusos heamorrhagias láz*	Malária*	Toxoplasmosis	Schistosomiasis*	Echinococcosis	Taeniasis
Budapest	0,4	0,2	8,8	0,4	-	0,2	-	0,3	0,06	-	0,3	0,1	0,1	-	0,12	-
Baranya	-	-	2,4	0,3	-	0,5	-	0,5	32,9	-	-	0,3	1,1	-	-	-
Bács-Kiskun	0,4	0,2	1,0	0,6	0,2	1,2	-	0,2	0,4	-	-	-	0,6	-	-	-
Békés	0,6	-	5,9	0,3	0,3	0,8	-	0,6	0,8	-	-	-	1,7	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	0,4	14,1	0,4	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Csongrád	0,7	-	4,2	-	0,2	0,2	-	2,0	1,5	-	-	-	0,2	-	-	-
Fejér	0,7	0,2	8,8	-	0,2	1,0	0,2	-	0,7	-	0,2	-	0,7	-	-	-
Győr-M.-S.	-	0,2	11,6	-	-	0,2	-	-	0,5	-	-	-	0,9	-	-	-
Hajdú-Bihar	0,4	-	4,4	0,6	0,4	-	0,2	-	2,6	-	-	0,2	0,4	-	0,4	-
Heves	1,0	0,3	15,7	0,3	-	0,3	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	0,8	0,3	6,0	0,3	-	-	-	0,8	0,5	0,3	-	-	0,3	-	-	-
Komárom-E.	0,3	-	13,2	0,3	-	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	0,3	-
Nógrád	-	0,5	101,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,5	-	-	-
Pest	0,7	0,7	7,7	0,2	0,08	0,7	-	0,08	0,4	0,08	0,2	0,08	0,5	0,08	-	0,1
Somogy	0,3	-	22,0	-	-	0,6	-	-	0,6	-	-	-	1,9	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	0,2	0,4	1,2	0,2	-	-	-	-	0,4	-	-	0,2	0,2	-	-	-
Tolna	-	-	4,4	0,4	-	1,3	-	1,3	2,2	-	-	-	2,2	-	-	-
Vas	-	-	29,8	-	0,4	1,2	-	0,6	0,4	-	-	-	1,6	-	-	-
Veszprém	-	0,3	16,8	-	-	0,9	-	0,6	0,6	-	-	-	-	-	-	-
Zala	-	-	28,1	-	-	2,5	-	-	-	-	-	-	0,7	-	-	-
<b>Összesen</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>11,3</b>	<b>0,2</b>	<b>0,08</b>	<b>0,5</b>	<b>0,02</b>	<b>0,3</b>	<b>1,8</b>	<b>0,02</b>	<b>0,1</b>	<b>0,05</b>	<b>0,5</b>	<b>0,01</b>	<b>0,05</b>	<b>0,01</b>

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

9. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző betegségek okozta halálozások + területenként  
Magyarországon, 2013

Terület	Salmonellosis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis	Heveny hepatitis B	Legionellosis	Meningitis epidemica	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n.	Encephalitis infectiosa k.m.n.	Nyugat-nílusi láz	Creutzfeldt-Jakob betegség	Listeriosis	Tetanus	Hantavírus okozta veseszindróma
Budapest	1	-	-	-	7	2	-	-	3	-	-	4	1	-	-
Baranya	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
Bács-Kiskun	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Békés	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	1	-	-	-	-	2	1	2	15	2	-	3	3	-	-
Csongrád	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fejér	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
Győr-M.-S.	-	-	-	-	-	-	-	3	5	-	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-
Heves	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	1	1	1	-	-
Jász-N.-Sz.	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1
Komárom-E.	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
Nógrád	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
Pest	-	-	-	-	-	2	-	1	2	-	-	8	-	-	-
Somogy	-	-	-	-	-	-	-	1	2	1	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-
Tolna	-	-	-	-	-	1	-	3	1	-	-	-	-	-	-
Vas	1	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Veszprém	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
Zala	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Összesen	6	1	1	1	7	9	1	15	38	3	1	23	8	1	1

(+) Tárgyévben megbetegedettek közül meghaltak száma



10. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző betegségek okozta halálozások+ 100 000 lakosra területenként  
Magyarországon, 2013

Terület	Salmonellosis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis	Heveny hepatitis B	Legionellosis	Meningitis epidemica	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n.	Encephalitis infectiosa k.m.n.	Nyugat-nilusi láz	Creutzfeldt-Jakob betegség	Listeriosis	Tetanus	Hantavírus okozta veseszindróma
Budapest	0,06	-	-	-	0,4	0,1	-	-	0,2	-	-	0,2	0,06	-	-
Baranya	-	-	-	-	-	-	-	-	0,3	-	-	-	0,3	-	-
Bács-Kiskun	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2	-	-	-
Békés	-	-	-	-	-	-	-	0,8	0,6	-	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	0,2	-	-	-	-	0,3	0,2	0,3	2,2	0,3	-	0,4	0,4	-	-
Csongrád	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fejér	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2	-	-	-
Győr-M.-S.	-	-	-	-	-	-	-	0,7	1,1	-	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-	-	-	-	-	-	0,2	-	-	-	-	0,2	-
Heves	-	-	-	-	-	0,3	-	-	0,7	-	0,3	0,3	0,3	-	-
Jász-N.-Sz.	-	0,3	-	-	-	-	-	-	0,3	-	-	0,3	-	-	0,3
Komárom-E.	-	-	-	-	-	-	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-
Nógrád	-	-	-	-	-	-	-	-	0,5	-	-	0,5	-	-	-
Pest	-	-	-	-	-	0,2	-	0,08	0,2	0,3	-	0,7	-	-	-
Somogy	-	-	-	-	-	0,2	-	0,3	0,6	0,3	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	0,4	-	-	-	-	0,4	-	1,3	0,4	-	-	0,4	0,2	-	-
Tolna	-	-	-	-	-	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vas	0,4	-	0,4	0,4	-	-	-	-	0,4	-	-	-	-	-	-
Veszprém	-	-	-	-	-	-	-	0,3	-	-	-	0,3	-	-	-
Zala	-	-	-	-	-	-	-	0,4	-	-	-	-	-	-	-
Összesen	0,06	0,01	0,01	0,01	0,07	0,09	0,01	0,2	0,4	0,03	0,01	0,2	0,08	0,01	0,01

(+) Targyévben megbetegedettek közül meghaltak 100 000 lakosra vonatkoztatva

11/a. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések életkor szerinti megoszlása  
Magyarország, 2013

Életkor években	Botulizmus	Paratyphus*	Salmonellosis	Shigellosis#	Amoebiasis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis#	Yersiniosis#	Cryptosporidiosis	Giardiasis#	Rotavirus-gastroenteritis	Hepatitis A#	Heveny hepatitis B	Heveny hepatitis C	Hepatitis E#
0	-	-	326	1	-	8	769	3	-	-	795	1	-	-	-
1	-	-	440	3	-	7	826	7	-	1	825	1	1	-	-
2	-	-	338	2	-	4	464	1	-	4	430	11	-	-	-
3	-	-	313	3	-	3	320	2	-	2	338	12	-	-	-
4	-	-	269	3	-	-	245	1	-	1	269	11	-	-	-
5	-	-	207	4	-	-	218	1	-	1	188	18	-	1	1
6	-	-	191	2	-	3	176	1	-	1	119	23	-	-	1
7	-	-	126	2	-	1	128	-	-	-	95	37	-	-	-
8	-	-	97	1	-	-	115	2	-	2	81	35	-	-	-
9	-	-	96	1	-	-	104	2	-	1	44	15	1	-	-
10	-	-	69	1	-	-	93	1	2	-	57	17	-	-	-
11	-	-	74	1	-	-	91	1	-	1	36	17	-	-	-
12	-	-	82	1	-	-	69	2	-	1	45	18	-	-	1
13	-	-	62	-	-	-	76	2	-	4	24	14	1	-	-
14	-	-	50	-	-	-	86	-	-	1	19	21	-	-	-
0	-	-	326	1	-	8	769	3	-	-	795	1	-	-	-
1-2	-	-	778	5	-	11	1290	8	-	5	1255	12	1	-	-
3-5	-	-	789	10	-	3	783	4	-	4	795	41	-	1	1
6-9	-	-	510	6	-	4	523	5	-	4	339	110	1	-	1
10-14	-	-	337	3	-	-	415	6	3	7	181	87	1	-	1
15-19	-	-	179	1	-	1	538	7	1	3	154	146	-	2	-
20-29	-	-	302	4	1	1	924	7	-	4	190	251	6	13	5
30-39	-	-	268	4	3	2	544	11	-	16	181	202	23	19	10
40-49	-	-	270	3	2	2	296	4	1	7	144	125	14	4	9
50-59	2	-	354	1	-	-	334	2	1	6	174	98	8	4	26
60-	-	1	1 009	3	1	2	834	5	-	3	596	59	8	3	38
<b>Összesen</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>5 122</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>7 250</b>	<b>62</b>	<b>6</b>	<b>59</b>	<b>4 804</b>	<b>1 132</b>	<b>62</b>	<b>46</b>	<b>91</b>

(\*) importált eset  
(#) importált esetekkel együtt

11/1. b. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések életkor szerinti megoszlása  
Magyarország, 2013

Életkor években	Hepatitis infectiosa k.m.n.	Pertussis	Scarlatina	Morbillus*	Parotitis epidemica	Varicella	Keratoconj. epidemica#	Legionellosis	Meningitis epidemica#	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n.#	Meningitis serosa	Encephalitis infectiosa k.m.n	Kullancsencephalitis#	Nyugat-nílusi láz#
0	-	2	11	-	-	1 252	-	-	15	-	2	9	2	1	-	-
1	-	-	62	1	-	1 988	1	-	4	-	1	-	-	2	-	-
2	-	-	119	-	-	2 665	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
3	-	-	367	-	-	5 792	3	-	3	-	-	-	1	-	-	-
4	-	-	438	-	-	6 387	-	-	2	-	-	-	-	1	-	1
5	-	-	386	-	-	5 234	-	-	2	-	-	-	2	-	-	1
6	-	-	330	-	-	3 790	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	216	-	-	2 125	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
8	-	-	144	-	-	1 268	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
9	-	-	91	-	-	890	5	-	-	-	-	-	2	-	-	-
10	-	1	37	-	-	638	1	-	3	-	-	-	2	1	-	-
11	-	-	36	-	-	510	4	-	-	-	-	-	2	1	-	-
12	-	-	24	-	-	392	2	-	-	-	-	1	1	1	2	-
13	-	-	14	-	-	248	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-
14	-	-	9	-	-	223	1	-	1	-	-	1	2	-	-	-
0	-	2	11	-	-	1 252	-	-	15	-	2	9	2	1	-	-
1-2	-	-	181	1	-	4 653	1	-	5	-	1	-	-	3	-	-
3-5	-	-	1 191	-	-	17 413	3	-	7	-	-	-	3	1	-	2
6-9	-	-	781	-	-	8 073	5	-	1	-	1	1	3	-	-	1
10-14	-	1	120	-	-	2 011	9	-	4	-	-	3	8	3	2	-
15-19	-	1	29	-	-	483	15	2	6	-	-	3	13	2	1	2
20-29	2	3	8	-	5	296	33	1	5	-	2	4	17	9	8	2
30-39	-	4	10	-	2	283	60	5	3	-	3	8	17	4	9	10
40-49	-	4	4	-	1	97	49	1	4	-	5	10	7	5	11	1
50-59	-	2	3	-	-	23	58	7	3	2	7	11	6	2	10	3
60-	-	3	1	-	-	14	113	13	1	-	30	47	7	11	12	15
<b>Összesen</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>2 339</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>34 598</b>	<b>346</b>	<b>29</b>	<b>54</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>96</b>	<b>83</b>	<b>41</b>	<b>53</b>	<b>36</b>

(\*) importált eset  
(#) importált esetekkel együtt

11/c. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző megbetegedések életkor szerinti megoszlása  
Magyarország, 2013

Életkor években	Creutzfeldt-Jakob betegség	Lyme-kór#	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia#	Tetanus	Ornithosis#	Q-láz	Hantavírus okozta veseszindróma*	Vírusos heamorrhagias láz*	Malária*	Toxoplasmosis	Schistosomiasis*	Echinococcosis	Taeniasis
0	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
3	-	19	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
8	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
9	-	14	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
10	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	14	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
12	-	12	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
13	-	10	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-
14	-	8	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
0	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1-2	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
3-5	-	58	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6-9	-	64	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-
10-14	-	54	-	-	3	-	-	2	-	-	-	5	-	-	-
15-19	-	32	-	-	6	-	-	17	-	-	1	6	-	1	-
20-29	-	91	1	2	4	-	1	22	2	1	3	11	-	-	-
30-39	-	150	-	2	12	-	2	30	-	4	1	16	-	-	-
40-49	-	150	-	1	9	-	9	32	-	3	-	7	-	1	1
50-59	7	212	4	3	9	-	10	36	-	-	-	-	-	1	-
60-	18	302	16	-	4	2	5	36	-	1	-	-	1	2	-
Összesen	25	1 124	24	8	49	2	27	175	2	10	5	50	1	5	1

(\*) importált eset  
(#) importált esetekkel együtt

12/a. sz. táblázat  
 Bejelentett fertőző betegségek korszpecifikus morbiditása (100.000 lakosra)  
 Magyarország, 2013

Életkor években	Botulizmus	Paratyphus*	Salmonellosis	Shigellosis#	Amoebiasis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis#	Yersiniosis#	Cryptosporidiosis	Giardiasis#	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis A#	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis E#
0	-	-	366,2	1,1	-	9,0	863,9	3,4	-	-	893,1	1,1	-	-	-
1	-	-	500,4	3,4	-	8,0	939,4	8,0	-	1,1	938,2	1,1	1,1	-	-
2	-	-	375,4	2,2	-	4,4	515,4	1,1	-	4,4	477,6	12,2	-	-	-
3	-	-	323,3	3,1	-	3,1	330,6	2,1	-	2,1	349,1	12,4	-	-	-
4	-	-	270,3	3,0	-	-	246,2	1,0	-	1,0	270,3	11,1	-	-	-
5	-	-	212,3	4,1	-	-	223,5	1,0	-	1,0	192,8	18,5	-	1,0	1,0
6	-	-	188,7	2,0	-	3,0	173,9	1,0	-	1,0	117,6	22,7	-	-	1,0
7	-	-	128,6	2,0	-	1,0	130,7	-	-	-	97,0	37,8	-	-	-
8	-	-	102,8	1,1	-	-	121,8	2,1	-	2,1	85,8	37,1	-	-	-
9	-	-	102,1	1,1	-	-	110,6	2,1	-	1,1	46,8	16,0	1,1	-	-
10	-	-	71,6	1,0	-	-	96,5	1,0	2,1	-	59,1	17,6	-	-	-
11	-	-	76,5	1,0	-	-	94,1	1,0	-	1,0	37,2	17,6	-	-	-
12	-	-	84,0	1,0	-	-	70,7	2,0	-	1,0	46,1	18,4	-	-	1,0
13	-	-	65,7	-	-	-	80,5	2,1	-	4,2	25,4	14,8	1,1	-	-
14	-	-	51,4	-	-	-	88,4	-	1,0	1,0	19,5	21,6	-	-	-
0	-	-	366,2	1,1	-	9,0	863,9	3,4	-	-	893,1	1,1	-	-	-
1-2	-	-	437,2	2,8	-	6,2	724,9	4,5	-	2,8	705,2	6,7	0,6	-	-
3-5	-	-	268,5	3,4	-	1,0	266,5	1,4	-	1,4	270,6	14,0	-	0,3	0,3
6-9	-	-	131,6	1,5	-	1,0	134,9	1,3	-	1,0	87,5	28,4	0,3	-	0,3
10-14	-	-	69,9	0,6	-	-	86,0	1,2	0,6	1,5	37,5	18,0	0,2	-	0,2
15-19	-	-	31,6	0,2	-	0,2	94,9	1,2	0,2	0,5	27,2	25,7	-	0,4	-
20-29	-	-	24,4	0,3	0,08	0,08	74,6	0,6	-	0,3	15,3	20,3	0,5	1,0	0,4
30-39	-	-	17,1	0,3	0,2	0,1	34,8	0,7	-	1,0	11,6	12,9	1,5	1,2	0,6
40-49	-	-	20,0	0,2	0,1	0,1	21,9	0,3	0,07	0,5	10,7	9,3	1,0	0,3	0,7
50-59	0,1	-	25,4	0,07	-	-	23,9	0,1	0,07	0,4	12,5	7,0	0,6	0,3	1,9
60-	-	0,04	42,7	0,1	0,04	0,08	35,3	0,2	-	0,1	25,2	2,5	0,3	0,1	1,6
<b>Összesen</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>51,7</b>	<b>0,4</b>	<b>0,07</b>	<b>0,3</b>	<b>73,2</b>	<b>0,6</b>	<b>0,06</b>	<b>0,6</b>	<b>48,5</b>	<b>11,4</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,9</b>

(\*) importált eset

(#) importált esetekkel együtt

12/b. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző betegségek korszpecifikus morbiditása (100.000 lakosra)  
Magyarország, 2013

Életkor években	Hepatitis infectiosa k.m.n.	Pertussis	Scarlatina	Morbilli*	Parotitis epidemica	Varicella	Keratoconj. epidemica#	Legionellosis	Meningitis epidemica#	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n. #	Meningitis serosa	Encephalitis infectiosa k.m.n	Kullancsencephalitis#	Nyugat-nílusi láz#
0	-	2,2	12,4	-	-	1 406,6	-	-	16,9	-	2,2	10,1	2,2	1,1	-	-
1	-	-	70,5	1,1	-	2 260,8	1,1	-	4,5	-	1,1	-	-	2,3	-	-
2	-	-	132,2	-	-	2 960,2	-	-	1,1	-	-	-	-	1,1	-	-
3	-	-	379,1	-	-	5 983,0	3,1	-	3,1	-	-	-	1,0	-	-	-
4	-	-	440,2	-	-	6 418,5	-	-	2,0	-	-	-	-	1,0	-	1,0
5	-	-	395,8	-	-	5 367,2	-	-	2,1	-	-	-	2,1	-	-	1,0
6	-	-	326,0	-	-	3 744,4	-	-	1,0	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	220,5	-	-	2 169,5	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-	1,0
8	-	-	152,5	-	-	1 343,2	-	-	-	-	1,1	1,1	-	-	-	-
9	-	-	96,8	-	-	946,4	5,3	-	-	-	-	2,1	2,1	-	-	-
10	-	1,0	38,4	-	-	661,9	1,0	-	3,1	-	-	-	2,1	1,0	-	-
11	-	-	37,2	-	-	527,1	4,1	-	-	-	-	-	2,1	1,0	-	-
12	-	-	24,6	-	-	401,8	2,0	-	-	-	-	1,0	1,0	1,0	2,0	-
13	-	-	14,8	-	-	262,7	1,1	-	-	-	-	1,1	1,1	-	-	-
14	-	-	9,2	-	-	229,1	1,0	-	1,0	-	-	1,0	2,1	-	-	-
0	-	2,2	12,4	-	-	1 406,6	-	-	16,9	-	2,2	10,1	2,2	1,1	-	-
1-2	-	-	101,7	0,6	-	2 614,6	0,6	-	2,8	-	0,6	-	-	1,7	-	-
3-5	-	-	405,3	-	-	5 926,1	1,0	-	2,4	-	-	-	1,0	0,3	-	0,7
6-9	-	-	201,5	-	-	2 082,8	1,3	-	0,3	-	0,3	0,3	0,8	-	-	0,3
10-14	-	0,2	24,9	-	-	416,8	1,9	-	0,8	-	-	0,6	1,7	0,6	0,4	-
15-19	-	0,2	5,1	-	-	85,2	2,6	0,4	1,1	-	-	0,5	2,3	0,4	0,2	0,4
20-29	0,2	0,2	0,6	-	0,4	23,9	2,7	0,08	0,4	-	0,2	0,3	1,4	0,7	0,6	0,2
30-39	-	0,3	0,6	-	0,1	18,1	3,8	0,3	0,2	-	0,2	0,5	1,1	0,3	0,6	0,6
40-49	-	0,3	0,3	-	0,07	7,2	3,6	0,07	0,3	-	0,4	0,7	0,5	0,4	0,8	0,07
50-59	-	0,1	0,2	-	-	1,6	4,2	0,5	0,2	0,1	0,5	0,8	0,4	0,1	0,7	0,2
60-	-	0,1	0,04	-	-	0,6	4,8	0,5	0,04	-	1,3	2,0	0,3	0,5	0,5	0,6
Összesen	0,02	0,2	23,6	0,01	0,08	349,2	3,5	0,3	0,5	0,02	0,5	1,0	0,8	0,4	0,5	0,4

(\*) importált eset  
(#) importált esetekkel együtt

12/c. sz. táblázat  
Bejelentett fertőző betegségek korszpecifikus morbiditása (100.000 lakosra)  
Magyarország, 2013

Életkor években	Creutzfeldt-Jakob betegség	Lyme-kór#	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia#	Tetanus	Ornithosis#	Q-láz	Hantavírus okozta veszindróma*	Vírusos hemorrhagias láz*	Malária*	Toxoplasmosis	Schistosomiasis*	Echinococcosis	Taeniasis
0	-	2,2	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1	-	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	6,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,2	-	-	-
3	-	19,6	-	-	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	17,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	22,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	14,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	16,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-	-
8	-	20,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,1	-	-	-
9	-	14,9	-	-	1,1	-	-	-	-	-	-	1,1	-	-	-
10	-	10,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	14,5	-	-	1,0	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-	-
12	-	12,3	-	-	2,0	-	-	-	-	-	-	1,0	-	-	-
13	-	10,6	-	-	-	-	-	1,1	-	-	-	2,1	-	-	-
14	-	8,2	-	-	-	-	-	1,0	-	-	-	1,0	-	-	-
0	-	2,2	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1-2	-	5,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,1	-	-	-
3-5	-	19,7	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6-9	-	16,5	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-	0,8	-	-	-
10-14	-	11,2	-	-	0,6	-	-	0,4	-	-	-	1,0	-	-	-
15-19	-	5,6	-	-	1,1	-	-	3,0	0,2	0,2	0,2	1,1	-	0,2	-
20-29	-	7,3	0,08	0,2	0,3	-	0,08	1,8	0,2	0,08	0,2	0,9	-	-	-
30-39	-	9,6	-	0,1	0,8	-	0,1	1,9	-	0,3	0,06	1,0	-	-	-
40-49	-	11,1	-	0,07	0,7	-	0,7	2,4	-	0,2	-	0,5	-	0,07	0,07
50-59	0,5	15,2	0,3	0,2	0,6	-	0,7	2,6	-	-	-	-	-	0,07	-
60-	0,8	12,8	0,7	-	0,2	0,08	0,2	1,5	-	0,04	-	-	0,04	0,08	-
<b>Összesen</b>	<b>0,3</b>	<b>11,3</b>	<b>0,2</b>	<b>0,08</b>	<b>0,5</b>	<b>0,02</b>	<b>0,3</b>	<b>1,8</b>	<b>0,02</b>	<b>0,1</b>	<b>0,05</b>	<b>0,5</b>	<b>0,01</b>	<b>0,05</b>	<b>0,01</b>

(\*) importált eset  
(#) importált esetekkel együtt

**13. sz. táblázat**  
**Bejelentett fertőző betegségek okozta halálózások+ életkor szerint**  
**Magyarország, 2013**

Életkor	Salmonellosis	Pathogen E. coli által okozott megbetegedés	Campylobacteriosis	Heveny hepatitis B	Legionellosis	Meningitis epidemica	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n.	Encephalitis infectiosa k.m.n.	Nyugat-nílusi láz	Creutzfeldt-Jakob betegség	Listeriosis	Tetanus	Hantavírus okozta veseszindróma
0	-	-	-	-	-	4	-	1	1	1	-	-	-	-	-
1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
0	-	-	-	-	-	4	-	1	1	1	-	-	-	-	-
1-2	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
3-5	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6-9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-14	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15-19	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
20-29	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1
30-39	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-
40-49	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-
50-59	-	-	-	1	3	-	1	1	4	-	-	7	1	-	-
60-	6	-	-	-	4	-	-	11	26	-	1	16	7	1	-
<b>Összesen:</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>38</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

(+) Tárgyévben megbetegedettek közül meghaltak száma



## II. INFLUENZA, INFLUENZASZERŰ MEGBETEGEDÉSEK

### INFLUENZA SURVEILLANCE

A 2013/2014. évi influenza szezonban a 2013. év 40. hetétől kezdődött az influenzaszerű megbetegedések hetenkénti előfordulására vonatkozó adatok gyűjtése és elemzése, amely a 2014. évi 20. heti adatok rögzítésével fejeződött be.

Ebben a szezonban összesen 1 390 háziorvos (az összes praxis 21,9%-a) vett részt az influenza figyelőszolgálatban. 693 felnőtt, 322 gyermek és 375 vegyes háziorvosi praxist ellátó orvos jelentette hetenként a lakosság kb. egyötödére vonatkozó betegforgalmi adatokat, valamint az influenzaszerű megbetegedés miatt orvoshoz fordulók számát korcsoportok szerint. A figyelőszolgálatban résztvevő orvosok közül 100 volt az úgynevezett „őrszem” orvosok száma, akik a betegforgalmi adatok mellett rendszeresen (hetente maximum kétszer) végeztettek a betegeknél virológiai vizsgálatokat is az influenzaszerű megbetegedések kórokozójának meghatározása céljából.

A háziorvosok a betegforgalmat, az influenzaszerű tünetekkel orvosnál jelentkezők számát korcsoportonként napi bontásban minden hétfőn 12 óráig telefonon vagy elektronikusan jelentették a rendelő telephelye szerint illetékes fővárosi kerületi/járási népegészségügyi intézetnek, ahol az adatokat legkésőbb kedd 12 óráig rögzítették az EFRIR Influenza alrendszerben.

Egyéb, a súlyos, szövődémmel járó influenza megbetegedésekre, továbbá az influenzával összefüggésbe hozható halálesetekre vonatkozó adatgyűjtés a 2013/2014. évi szezonban sem történt.

### **Az Influenza aktivitás főbb jellemzői**

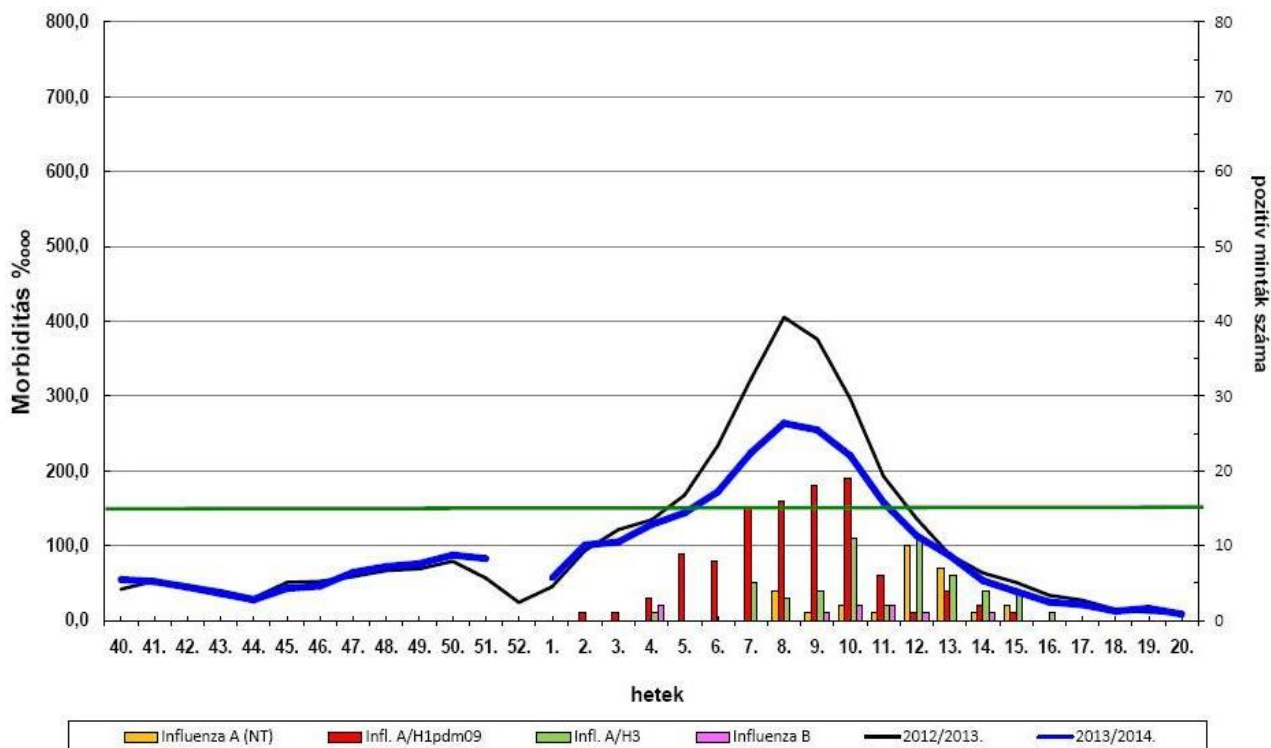
2013 októberétől 2014. év január végéig az influenzavírusok okozta megbetegedések szórványosan fordultak elő hazánkban.

Az influenzás panaszok miatt orvoshoz fordulók száma a 2014. év 2. hetétől kezdődően hétről-hétre emelkedett, az országos morbiditás értéke a 6. héten lépte át a járványos küszöböt (150 beteg/100 000 lakos/hét). A járvány a 8. naptári héten 264 beteg/100 000 lakos/hét orvoshoz fordulási gyakorisággal érte el a maximumát, és a heti betegszám folyamatos csökkenése után a 12. héten ért véget. A legtöbb influenza-pozitív beteget a 10. héten diagnosztizálták. A járvány időbeli lefolyása hasonló volt, mint az előző két szezonban, azonban a morbiditás lényegesen alacsonyabbnak bizonyult. **(12. sz. ábra)**

Összességében megállapítható, hogy a 2014. év 6-12. hete között az egész országra kiterjedő, alacsony intenzitású influenzajárvány bontakozott ki. Ezen időszak alatt az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordulók becsült száma 140 550 fő volt.

13. sz. ábra

**Influenzaszerű megbetegedés miatt orvoshoz fordulók száma 100.000 lakosra és az influenza-positív minták száma Magyarországon, 2013. 40. hét - 2014. 20. hét**



### Területi érintettség

A járvány Magyarország valamennyi közigazgatási területét érintette.

A becsült kumulatív morbiditás Fejér (2,0%), Szabolcs-Szatmár-Bereg (1,9%) megyében és a fővárosban (1,8%) volt a legmagasabb, ez azt jelenti, hogy a járvány ideje alatt ezen a négy területen a lakosság 1,8-2,0%-a fordult orvoshoz influenzaszerű megbetegedés miatt. A legkevesebb megbetegedést Csongrád és Borsod-Abaúj-Zemplén megyében regisztrálták, ahol a lakosság kevesebb, mint 0,5%-a jelent meg orvosnál influenzás panaszok miatt.

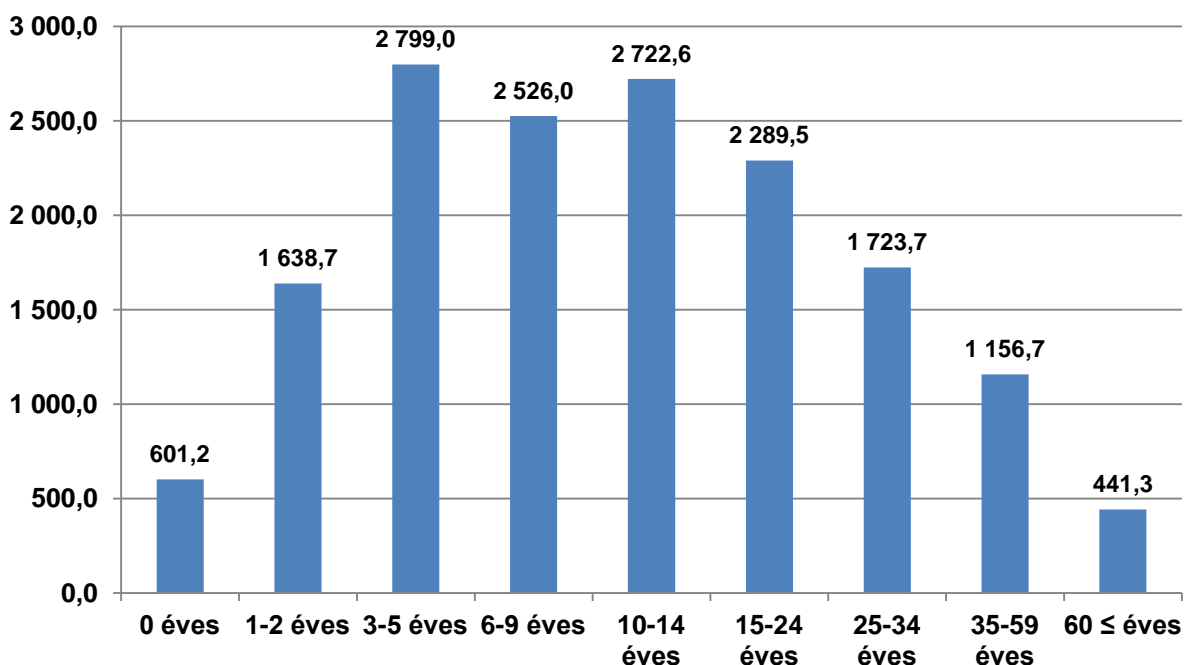
**Életkor szerinti jellemzők**

A járvány során megbetegedettek 9,1%-a a 0-5 éves, 19,0%-a a 6-14 éves, 38,2%-a a 15-34 éves, 25,7%-a a 35-59 éves, 8,0%-a pedig a 60 éven felüliek közé tartozott. A megbetegedések 28,1%-a a 15 éven aluli gyermekek között fordult elő.

Az influenzaszerű megbetegedések becsült előfordulási gyakorisága a 3-5 és a 10-14 évesek között volt a legmagasabb: 100 000 azonos korcsoportba tartozó gyermek közül 2 799, illetve 2 723 fő betegedett meg. A 60 évesnél idősebbek között fordult elő legritkábban a betegség (441,3‰). **(13. sz. ábra)**

**14. sz. ábra**

**Influenzaszerű megbetegedések 100 000 lakosra jutó száma korcsoportonként Magyarországon, 2014. 6-12. hét**



## Közösségi járványok

A járvány 10 hete alatt 14 közösséget érintő influenzaszerű megbetegedések halmozódásáról érkezett jelentés: 1 bölcsődéből, 8 óvodából, 2 általános iskolából, 1 szociális otthonból és 2 pszichiátriai beteget gondozó intézményből.

Kilenc járvány során 23 betegnél történt mintavételezés. Három járványban az **influenza A (H1)**, egy-egy járványban pedig az **RS**, illetve **adenovírus** jelenlétét igazolták a betegek légúti mintáiban a virológiai vizsgálatok.

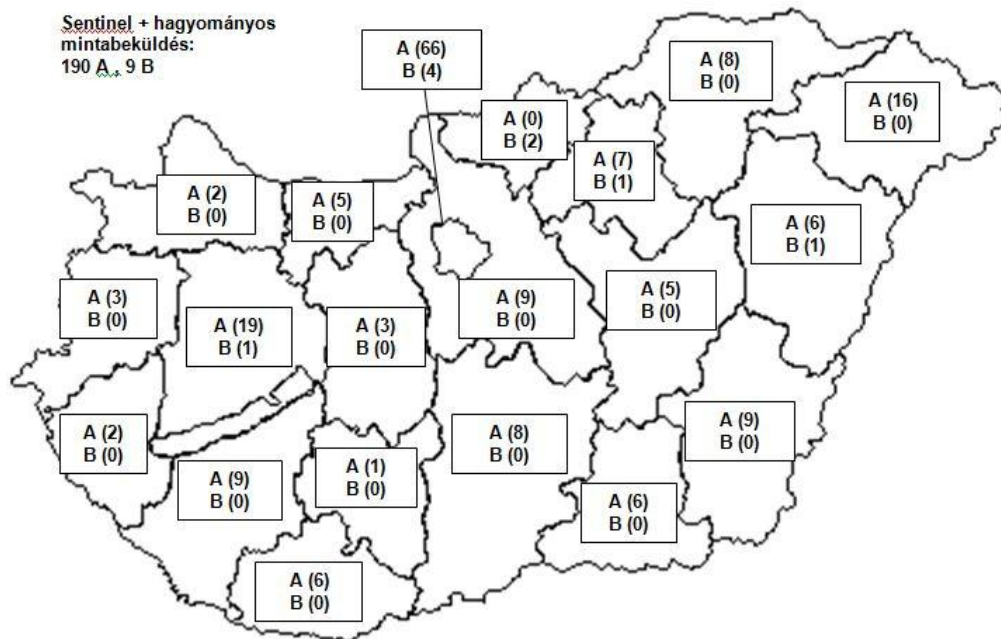
## Virológiai adatok

### Vírusizolálás

A VTM-ben (Vírus Transzport Medium) a Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumba érkezett 1 114 orr/garat minta 67,2%-a (748 beteganyag) származott sentinel orvosoktól. A kórokozók detektálására használt nukleinsav kimutatási módszer a real-time, multiplex RT-PCR metodika volt. A pozitív minták számát és beküldő szerinti területi megoszlását a **14. sz. ábra** szemlélteti.

A 2013. év 40 - 2014. 20. hete között az Országos Epidemiológiai Központ víruslaboratóriumában **1 114** betegnél végeztek virológiai vizsgálatot légúti vírusok kimutatása céljából, **190** főnél **influenza A** [107 influenza A(H1N1)pdm09, 53 influenza A(H3) és 30 influenza A(NT)], **9** főnél **influenza B**, továbbá **16** főnél **RS vírus** kóroki szerepét igazolták. A 30 influenza A(NT) vírus további tipizáló vizsgálata során 9 vírus influenza A(H1N1)pdm09 és 6 vírus influenza A(H3)-nak bizonyult, így a szezonban kimutatott influenza A vírusok altípus szerinti végleges megoszlása a következő: **116 A H1 N1)pdm09** és **59 influenza A(H3)**, 15 vírustörzs maradt a „nem tipizálható” kategóriában. **(1. sz. táblázat)**

**Virologiai vizsgálattal igazolt influenza pozitív minták száma megyénként  
2013. év 40. – 2014. év 20. hét**



Forrás: OEK Járványügyi osztály

### III. SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ FERTŐZÉSEK

#### Szexuális úton terjedő fertőzések, 2013

2013-ban a bejelentett **syphilis fertőzések száma a múlt évhez képest nem változott, a gonorrhoeas fertőzések száma 3%-kal, az acut urogenitalis chlamydiasisok száma 7%-kal nőtt** az előző évhez viszonyítva.

A múlt évben **három megerősített connatalis syphilis került a nyilvántartásba.**

**2013-ban ulcus molle és granuloma inguinale megbetegedést nem regisztráltak az országban.**

#### Syphilis

2013-ban összesen 629 (6,3‰) syphilis fertőzést jelentettek, a megbetegedések háromnegyedét férfiak körében, egynegyedét nőknél kórismézték.

Ebben az évben a fővárosi gondozók jelentették be a syphilis fertőzések 63%-át, **Budapesten nyolcszor több syphilis jutott 100 000 lakosra,** mint vidéken. Vidéken Jász-Nagykun-Szolnok (9,3‰), Zala (9,2‰) és Bács-Kiskun (7,3‰) megyékben volt a legmagasabb az incidencia.

2013-ban a bejelentett syphilis fertőzések döntő többségét, **92%-át a korai fertőző szakaszban diagnosztizálták.** Összesen 581 syphilist jelentettek korai fertőző stádiummal, **57%-a tünetes szakaszban, 43%-a tünetmentes szakaszban került felismerésre.**

A syphilis **korspecifikus morbiditása a 15-19 éves korosztály kivételével minden korcsoportban magasabb volt** a férfiaknál, mint a nőknél. A férfiaknál **a 25-29 évesek között,** nőknél **a 20-24 évesek között** volt a legmagasabb az incidencia.

A három **connatalis syphilist** a kecskeméti bőr és nemibeteg gondozó jelentette február hónapban, két fertőzötnél korai, egy fertőzötnél késői connatalis syphilist kórismézték. Mindkét korai connatalis syphilisnél az újszülöttek gondozatlan terhességből születettek, az anyák syphilises fertőződését a szülés után diagnosztizálták. Az egyik újszülött környezetszűrése kapcsán derült fény a három évvel idősebb testvér TP IgG pozitívására, aki így késői connatalis syphilis diagnózissal került a regiszterbe.

## Gonorrhoea

2013-ban összesen 1526 (15,4‰) gonorrhoeas fertőzést jelentettek, a **bejelentett fertőzöttek négyötöde férfi, egyötöde nő** volt.

A fertőzések 60%-át a főváros területén regisztrálták, vidéken Borsod-Abaúj-Zemplén (14,9‰), Szabolcs-Szatmár-Bereg (14,2‰) és Hajdú-Bihar megye (12,6‰) rendelkezett a legmagasabb incidenciával.

2013-ban **minden korcsoportban magasabb volt a korszpecifikus morbiditás a férfiaknál**, mint a nőknél. A férfiaknál **kiemelkedően magas volt az incidenciája a 25-29 és a 20-24 éves korcsoportban**, a nőknél **a 20-24 éves korcsoportban** volt legmagasabb a morbiditás.

A fertőzések **91%-a urogenitális**, 4%-a pharyngeális, 2%-a rectális lokalizációjú volt. Az esetek 3%-ában multilokális volt a kórokozó fellelhetősége.

### Acut urogenitális chlamydiasis

A hazai bőr- és nemibeteg gondozók összesen 1130 (11,4‰) urogenitális chlamydiast jelentettek ebben az évben, **közel 7%-kal többet, mint 2012-ben**. A diagnosztizált fertőzöttek 70%-a férfi, 30%-a nő volt.

Budapesten 100 000 lakosra 35 fertőzés jutott, vidéken a legnagyobb incidenciával Hajdú-Bihar (13,7‰), Borsod-Abaúj-Zemplén (12‰) és Bács-Kiskun (10‰) megye rendelkezett.

A teljes lakosságra vonatkoztatott morbiditás négyszerese a 25-29 éves (46,7‰) és a 20-24 éves (43,2‰) korosztályra számított morbiditásnak.

### Lymphogranuloma venereum

2013-ban két személyt jelentett **lymphogranuloma venereum** diagnózissal a SE Bőr -Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika STD centruma.

Az első esetben egy 28 éves Németországban dolgozó magyar állampolgárságú férfi kétoldali fájdalmas inguinalis nyirokcsomó megnagyobbodással jelentkezett a klinikán. A férfi anamnézisében HIV-pozitivitás szerepelt, amit hazánkban kezelnek. Az urethra mintából tisztított DNS PCR-RFLP és REAL-TIME PCR módszerrel vizsgálva egyaránt Chlamydia trachomatis L2 genotípusnak bizonyult, amelyet a szekvenálás megerősített.

A második esetben a rectális minta egy HIV-pozitív 31 éves férfitől származott, akinél a fenti módszerekkel L2 b genotípusú Chlamydia trachomatist detektáltak. Mindkét megbetegedés megerősített **lymphogranuloma venereum** esetként került a nyilvántartásba.

## STD 1. sz. táblázat

## Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek

## Magyarország, 2009-2013

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Syphilis	490	505	565	621	629
Gonorrhoea	872	1 170	1 369	1 487	1 526
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	-	-	-	1*	2**
Acut urogenitalis chlamydiasis	711	710	858	1 060	1 130

\* import eset

\*\* import esettel együtt

## STD 2. sz. táblázat

## Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek

## Magyarország, 2009-2013

Betegség	2009	2010	2011	2012	2013
Syphilis	4,9	5,0	5,7	6,2	6,3
Gonorrhoea	8,7	11,7	13,7	14,9	15,4
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	-	-	-	0,01	0,02
Acut urogenitalis chlamydiasis	7,1	7,1	8,6	10,6	11,4



## STD 3. sz. táblázat

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek nemek szerint  
Magyarország, 2013**

Betegség	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis	472	157	<b>629</b>
Gonorrhoea	1 213	313	<b>1 526</b>
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	2	-	<b>2</b>
Acut urogenitalis chlamydiasis	810	320	<b>1 130</b>

## STD 4. sz. táblázat

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek 100 000 lakosra,  
nemek szerint**

**Magyarország, 2013**

Betegség	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis	10,0	3,0	<b>6,3</b>
Gonorrhoea	25,7	6,0	<b>15,4</b>
Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	0,04	-	<b>0,02</b>
Acut urogenitalis chlamydiasis	17,2	6,2	<b>11,4</b>

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek  
korcsoport szerint**

**Magyarország, 2013**

<b>Korcsoport</b>	<b>Syphilis</b>	<b>Gonorrhoea</b>	<b>Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale</b>	<b>Acut urogenitalis chlamydia</b>
< 2	3	2	-	-
2-9	6	1	-	-
10-14	5	4	-	-
15-19	46	125	-	74
20-24	85	307	-	272
25-29	109	287	1	285
30-34	106	247	1	201
35-39	84	222	-	149
40-44	56	122	-	86
45-49	40	82	-	24
50 ≤	89	127	-	39
<b>Összesen</b>	<b>629</b>	<b>1526</b>	<b>2</b>	<b>1130</b>

## STD 6. sz. táblázat

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek  
korspecifikus morbiditása 100 000 lakosra**

**Magyarország, 2013**

<b>Kor- csoport</b>	<b>Syphilis</b>	<b>Gonorrhoea</b>	<b>Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale</b>	<b>Acut urogenitalis chlamydiasis</b>
< 2	1,7	1,1	-	-
2-9	0,8	0,1	-	-
10-14	1,0	0,8	-	-
15-19	8,1	22,0	-	13,1
20-24	13,5	48,8	-	43,2
25-29	17,9	47,1	0,2	46,7
30-34	14,8	34,4	0,1	28,0
35-39	9,9	26,3	-	17,6
40-44	7,7	16,9	-	11,9
45-49	6,4	13,1	-	3,8
50 ≤	2,4	3,4	-	1,0
<b>Összesen</b>	<b>6,3</b>	<b>15,4</b>	<b>0,02</b>	<b>11,4</b>

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek területenként  
Magyarország, 2013**

Terület	Syphilis	Gonorrhoea	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	Acut urogenitalis chlamydiasis
Baranya	7	35	-	26
Bács-Kiskun	38	36	-	52
Békés	9	14	-	12
Borsod-A.-Z.	17	102	-	82
Csongrád	8	26	-	39
Fejér	1	14	-	5
Győr-M.-S.	8	27	-	18
Hajdú-Bihar	4	68	-	74
Heves	13	20	-	21
Jász-N.-Sz.	36	24	-	11
Komárom-E.	6	13	-	8
Nógrád	2	10	-	11
Pest	4	59	-	47
Somogy	10	23	-	26
Szabolcs-Sz.-B.	20	80	-	34
Tolna	5	3	-	9
Vas	6	12	-	11
Veszprém	12	14	-	30
Zala	26	18	-	4
<b>Vidék</b>	<b>232</b>	<b>598</b>	-	<b>520</b>
Budapest	397	928	2	610
<b>Összesen</b>	<b>629</b>	<b>1 526</b>	<b>2</b>	<b>1130</b>

## STD 8. sz. táblázat

**Bejelentett szexuális úton terjedő fertőző betegségek  
területenként 100 000 lakosra**

**Magyarország, 2013**

Terület	Syphilis	Gonorrhoea	Lymphogranuloma venereum, ulcus molle, granuloma inguinale	Acut urogenitalis chlamydiasis
Baranya	1,9	9,3	-	6,9
Bács-Kiskun	7,3	6,9	-	10,0
Békés	2,5	3,9	-	3,3
Borsod-A.-Z.	2,5	14,9	-	12,0
Csongrád	2,0	6,3	-	9,5
Fejér	0,2	3,3	-	1,2
Győr-M.-S.	1,8	6,0	-	4,0
Hajdú-Bihar	0,7	12,6	-	13,7
Heves	4,2	6,5	-	6,9
Jász-N.-Sz.	9,3	6,2	-	2,8
Komárom-E.	2,0	4,3	-	2,6
Nógrád	1,0	5,0	-	5,5
Pest	0,3	4,8	-	3,9
Somogy	3,1	7,2	-	8,2
Szabolcs-Sz.-B.	3,5	14,2	-	6,0
Tolna	2,2	1,3	-	3,9
Vas	2,4	4,7	-	4,3
Veszprém	3,4	4,0	-	8,5
Zala	9,2	6,4	-	1,4
<b>Vidék</b>	<b>2,8</b>	<b>7,3</b>	-	<b>6,4</b>
Budapest	22,9	53,5	0,1	35,1
<b>Összesen</b>	<b>6,3</b>	<b>15,4</b>	<b>0,02</b>	<b>11,4</b>

**Bejelentett syphilis megbetegedések kórformák szerint  
Magyarország, 2009-2013**

<b>Kórforma</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	
Syphilis connatalis	korai (<2)	1	1	-	-	2
	késői (>2)	-	-	-	-	1
Syphilis I. recens symptomatica	88	108	122	147	158	
Syphilis II. recens symptomatica	115	118	133	163	172	
Syphilis latens recens	230	215	243	259	248	
Syphilis cardiovascularis	-	-	-	1	-	
Neurosyphilis	5	2	4	7	7	
Egyéb késői syphilis	8	8	2	1	3	
Syphilis latens tarda	43	53	61	43	38	
Egyéb syphilises megbetegedések	-	-	-	-	-	
<b>Összesen</b>	<b>490</b>	<b>505</b>	<b>565</b>	<b>621</b>	<b>629</b>	

## STD 10. sz. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések nemek szerint  
Magyarország, 2013**

<b>Kórforma</b>	<b>Férfi</b>	<b>Nő</b>	<b>Együtt</b>
Urogenitalis gonorrhoea	1120	273	<b>1393</b>
A torok gonorrhoeas fertőzése	30	25	<b>55</b>
A végbél gonorrhoeas fertőzése	35	3	<b>38</b>
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	28	12	<b>40</b>
<b>Összesen</b>	<b>1213</b>	<b>313</b>	<b>1 526</b>

## STD 11. sz. táblázat

**Bejelentett gonorrhoea fertőzések 100 000 lakosra, nemek szerint  
Magyarország, 2013**

<b>Kórforma</b>	<b>Férfi</b>	<b>Nő</b>	<b>Együtt</b>
Urogenitalis gonorrhoea	23,7	5,3	<b>14,1</b>
A torok gonorrhoeas fertőzése	0,6	0,5	<b>0,6</b>
A végbél gonorrhoeas fertőzése	0,7	0,1	<b>0,4</b>
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	0,6	0,2	<b>0,4</b>
<b>Összesen</b>	<b>25,7</b>	<b>6,0</b>	<b>15,4</b>

## IV. VÉDŐOLTÁSOK

### Életkorhoz kötött kötelező védőoltások

Az életkorhoz kötött kötelező védőoltások teljesítése lényegesen nem tért el az előző évektől. A Budapest Fővárosi és a megyei kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szervétől kapott jelentések szerint a folyamatos és kampányoltás keretében végzendő valamennyi oltást az oltandók több mint 99%-a megkapta. **(1. sz. táblázat)**

A 2013. évre vonatkozó Védőoltási Módszertani Levélben előírt jelentendő korcsoportok átoltottsága a **folyamatos oltások** tekintetében a fővárosban és 19 megyében meghaladta a 99%-ot.

A 2013. évben végzett **kampányoltások** teljesítése összességében az előző évihez hasonlóan alakult, az oltandók 99,1-99,5%-a részesült védőoltásban. **(2/a-b. sz. táblázat)**

A folyamatos oltások átoltási üteme a 2013. júniusi adatok alapján **Jász-Nagykun-Szolnok és Komárom-Esztergom megyében volt a legkedvezőbb**: ezeken a területeken az esedékesség utáni két hónap múlva minden oltás esetében elérték a 98% feletti átoltottságot. **Kedvezően alakult az átoltás üteme Bács-Kiskun és Veszprém megyében is**, ahol egy kivétellel valamennyi oltás esetében „igen jó” volt az átoltási ütem.

Békés, Borsod-Abaúj-Zemplén, Pest és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében, a négyhónapos korban esedékes DTPa+Hib+IPV védőoltás átoltási üteme lassú, öt vagy annál több hónap kellett a 98% feletti átoltottság eléréséhez. Igen lassú átoltási ütem volt tapasztalható a fővárosban, Borsod-Abaúj-Zemplén, Hajdú-Bihar, Pest és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében a 18 hónapos korban esedékes DTPa+Hib+IPV védőoltásnál, és négy területen (Budapest, Békés, Pest és Szabolcs-Szatmár-Bereg megye) a 6 éves korban esedékes DTPa+IPV védőoltásnál, amely azt jelenti, hogy 5 vagy annál több hónap volt szükséges a 98% feletti átoltottság eléréséhez. A folyamatos oltások átoltási üteme Pest és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében volt a legkedvezőtlenebb. **(3. sz. táblázat)**



## Életkorhoz kötött kötelező védőoltások teljesítési aránya\*

2012-2013

Oltás megnevezése	Védőoltások teljesítési aránya (%)	
	2012	2013
	évben	
BCG	99,9	99,8
DTPa +IPV +Hib (2 hó)	99,9	99,9
DTPa +IPV +Hib (3 hó)	99,9	99,9
DTPa +IPV +Hib (4 hó)	99,9	99,8
MMR (15 hó)	99,8	99,9
DTPa +IPV +Hib (18 hó)	99,6	99,6
DTPa+IPV (6 éves)	99,8	99,7
dTap	99,2	99,5
MMR újraoltás	99,4	99,3
Hepatitis B I	<sup>1</sup> 99,4	<sup>3</sup> 99,4
Hepatitis B II	<sup>2</sup> 99,2	<sup>1</sup> 99,1

BCG = Bacillus Calmette-Guérin / tuberkulózis elleni oltóanyag

DTPa= diftéria –tetanusz és acelluláris pertussis

Hib = b típusú Haemophilus influenzae

IPV = inaktivált poliovírus vakcina

MMR = morbilli-mumpsz-rubeola

dTap = diftéria-tetanusz-acelluláris pertussis emlékeztető oltás

\*Beszámolás a 2013. évi Védőoltási Módszertani Levélben meghatározott szempontok szerint:

<sup>1</sup> a 2012/2013. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

<sup>2</sup> a 2011/2012. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

<sup>3</sup> a 2013/2014. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

**ÉLETKORHOZ KÖTÖTT KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOK TERÜLET SZERINT  
MAGYARORSZÁG, 2013**

Megye	BCG			DTPa+Hib+IPV (2 hó)			DTPa+Hib+IPV (3 hó)			DTPa+Hib+IPV (4 hó)			MMR			DTPa+Hib+IPV (18 hó)		
	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%
Budapest	15 796	15 739	99,6	15 796	15 756	99,8	15 796	15 748	99,7	15 796	15 734	99,6	14 734	14 708	99,8	14 734	14 664	99,5
Baranya	3 064	3 059	99,8	3 064	3 062	99,9	3 064	3 061	99,9	3 064	3 060	99,9	3 111	3 108	99,9	3 111	3 105	99,8
Bács-Kiskun	4 358	4 352	99,9	4 358	4 358	100,0	4 358	4 358	100,0	4 358	4 357	99,9	4 267	4 264	99,9	4 267	4 263	99,9
Békés	2 648	2 647	99,9	2 648	2 648	100,0	2 648	2 648	100,0	2 648	2 647	99,9	2 597	2 595	99,9	2 597	2 591	99,8
Borsod-A.-Z.	6 426	6 400	99,6	6 426	6 418	99,9	6 426	6 416	99,8	6 426	6 405	99,7	6 170	6 154	99,7	6 170	6 132	99,4
Csongrád	3 270	3 268	99,9	3 270	3 269	99,9	3 270	3 269	99,9	3 270	3 268	99,9	3 235	3 235	100,0	3 235	3 233	99,9
Fejér	3 755	3 755	100,0	3 755	3 754	99,9	3 755	3 752	99,9	3 755	3 752	99,9	3 692	3 691	99,9	3 692	3 690	99,9
Győr-M.-S.	4 041	4 025	99,6	4 041	4 041	100,0	4 041	4 041	100,0	4 041	4 039	99,9	3 994	3 992	99,9	3 994	3 983	99,7
Hajdú-Bihar	4 763	4 762	99,9	4 763	4 762	99,9	4 763	4 761	99,9	4 763	4 759	99,9	4 703	4 699	99,9	4 703	4 691	99,7
Héves	2 548	2 548	100,0	2 548	2 547	99,9	2 548	2 546	99,9	2 548	2 546	99,9	2 584	2 579	99,8	2 584	2 577	99,7
Jász-Nagykun	3 312	3 309	99,9	3 312	3 310	99,9	3 312	3 309	99,9	3 312	3 309	99,9	3 093	3 091	99,9	3 093	3 084	99,7
Komárom-E.	2 776	2 774	99,9	2 776	2 776	100,0	2 776	2 776	100,0	2 776	2 774	99,9	2 630	2 629	99,9	2 630	2 628	99,9
Nógrád	1 579	1 579	100,0	1 579	1 579	100,0	1 579	1 579	100,0	1 579	1 578	99,9	1 548	1 546	99,9	1 548	1 545	99,8
Pest	12 650	12 638	99,9	12 650	12 640	99,9	12 650	12 636	99,9	12 650	12 628	99,8	12 742	12 712	99,8	12 742	12 600	98,9
Somogy	2 479	2 477	99,9	2 479	2 479	100,0	2 479	2 479	100,0	2 479	2 479	100,0	2 423	2 420	99,9	2 423	2 419	99,8
Szabolcs-Sz.-B.	5 377	5 377	100,0	5 377	5 374	99,9	5 377	5 372	99,9	5 377	5 361	99,7	5 094	5 086	99,8	5 094	5 071	99,6
Tolna	1 861	1 861	100,0	1 861	1 861	100,0	1 861	1 861	100,0	1 861	1 861	100,0	1 743	1 742	99,9	1 743	1 738	99,7
Vas	2 027	2 018	99,6	2 027	2 026	99,9	2 027	2 024	99,9	2 027	2 023	99,8	1 876	1 874	99,9	1 876	1 871	99,7
Veszprém	2 892	2 888	99,9	2 892	2 891	99,9	2 892	2 891	99,9	2 892	2 891	99,9	2 774	2 774	100,0	2 774	2 773	99,9
Zala	1 990	1 987	99,9	1 990	1 987	99,9	1 990	1 986	99,8	1 990	1 985	99,8	2 072	2 067	99,8	2 072	2 060	99,4
<b>Ország</b>	<b>87 612</b>	<b>87 463</b>	<b>99,8</b>	<b>87 612</b>	<b>87 538</b>	<b>99,9</b>	<b>87 612</b>	<b>87 513</b>	<b>99,9</b>	<b>87 612</b>	<b>87 456</b>	<b>99,8</b>	<b>85 082</b>	<b>84 966</b>	<b>99,9</b>	<b>85 082</b>	<b>84 718</b>	<b>99,6</b>

\* a 2013/2014. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

\*\* a 2012/2013. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

**ÉLETKORHOZ KÖTÖTT KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOK TERÜLET SZERINT  
MAGYARORSZÁG, 2013**

Megye	DTPa+PV (6 év)			MMR újraoltás			dTap újraoltás			*Hepatitis B I.			**Hepatitis B II.		
	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%	oltandó	oltott	%
Budapest	12 726	12 679	99,6	14 175	14 047	99,1	14 185	14 006	98,7	14 436	14 269	98,9	13 748	13 494	98,2
Baranya	3 572	3 554	99,5	3 367	3 340	99,2	3 380	3 352	99,2	3 382	3 359	99,3	3 235	3 214	99,4
Bács-Kiskun	4 551	4 550	99,9	5 065	5 055	99,8	5 061	5 042	99,6	4 982	4 984	99,8	5 004	4 990	99,7
Békés	2 835	2 834	99,9	3 385	3 383	99,9	3 382	3 379	99,9	3 377	3 377	100,0	3 486	3 481	99,9
Borsod-A.-Z.	6 934	6 859	98,9	7 239	7 205	99,5	7 233	7 170	99,1	7 388	7 355	99,6	7 160	7 114	99,4
Csongrád	3 641	3 632	99,8	3 712	3 706	99,8	3 714	3 706	99,8	3 680	3 680	99,7	3 561	3 559	99,9
Fejér	4 118	4 116	99,9	3 986	3 984	99,9	3 981	3 977	99,9	3 895	3 889	99,9	3 831	3 827	99,9
Győr-M.-S.	4 396	4 391	99,9	4 188	4 171	99,6	4 187	4 173	99,7	4 042	4 033	99,8	3 970	3 949	99,5
Hajdu-Bihar	5 284	5 264	99,6	5 655	5 620	99,4	5 666	5 628	99,3	5 566	5 532	99,4	5 545	5 507	99,3
Héves	2 843	2 838	99,8	3 106	3 103	99,9	3 099	3 088	99,7	3 036	3 032	99,9	2 871	2 871	100,0
Jász-N.-Sz.	3 671	3 669	99,9	3 877	3 857	99,5	3 879	3 854	99,4	3 896	3 880	99,6	3 830	3 796	99,1
Komárom-E.	2 798	2 798	100,0	2 950	2 943	99,8	2 944	2 942	99,9	2 827	2 823	99,9	2 922	2 912	99,7
Nógrád	1 843	1 838	99,7	1 874	1 873	99,9	1 868	1 865	99,8	1 977	1 975	99,9	1 891	1 880	99,4
Pest	14 077	13 995	99,4	12 155	12 026	98,9	12 152	11 986	98,6	11 692	11 557	98,9	11 181	10 956	98,0
Somogy	2 856	2 855	99,9	2 915	2 910	99,8	2 912	2 906	99,8	3 023	3 008	99,5	2 980	2 972	99,7
Szabolcs-Sz.-B.	6 080	6 074	99,9	6 414	6 373	99,4	6 423	6 338	98,7	6 517	6 466	99,2	6 477	6 394	98,7
Tolna	1 956	1 953	99,9	2 159	2 149	99,5	2 154	2 133	99,0	2 181	2 173	99,6	2 064	2 060	99,8
Vas	2 197	2 196	99,9	2 241	2 235	99,7	2 240	2 228	99,5	2 311	2 303	99,7	2 231	2 226	99,8
Veszprém	3 180	3 178	99,9	2 981	2 976	99,8	2 979	2 971	99,7	3 073	3 067	99,8	2 993	2 990	99,9
Zala	2 432	2 428	99,8	2 399	2 397	99,9	2 388	2 385	99,9	2 422	2 407	99,4	2 412	2 407	99,8
<b>Ország</b>	<b>91 990</b>	<b>91 701</b>	<b>99,7</b>	<b>93 843</b>	<b>93 353</b>	<b>99,5</b>	<b>93 827</b>	<b>93 129</b>	<b>99,3</b>	<b>93 723</b>	<b>93 169</b>	<b>99,4</b>	<b>91 392</b>	<b>90 599</b>	<b>99,1</b>

\* a 2013/2014. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

\*\* a 2012/2013. iskolai tanévben oltott személyekre vonatkozó adatok

**Az életkorhoz kötött oltások üteme területenként  
 a 2013. júniusi adatok alapján**

Terület	BCG	DTPa+Hib+I PV (2 hó)	DTPa+Hib+I PV (3 hó)	DTPa+Hib+ IPV (4 hó)	MMR (15 hó)	DTPa+Hib+ IPV (18 hó)	DTPa+IPV (6 év)
Budapest	igen jó	igen jó	igen jó	jó	közepes	elhúzódó	nagyon elhúzódó
Baranya	igen jó	igen jó	igen jó	jó	igen jó	igen jó	jó
Bács-Kiskun	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	jó
Békés	igen jó	igen jó	igen jó	elhúzódó	jó	jó	elhúzódó
Borsod-A.-Z.	igen jó	igen jó	közepes	nagyon elhúzódó	közepes	elhúzódó	közepes
Csongrád	igen jó	igen jó	igen jó	jó	jó	közepes	jó
Fejér	igen jó	igen jó	igen jó	közepes	igen jó	jó	jó
Győr-M.-S.	igen jó	igen jó	igen jó	jó	jó	jó	közepes
Hajdú-Bihar	igen jó	igen jó	jó	jó	jó	elhúzódó	jó
Heves	igen jó	igen jó	jó	jó	igen jó	jó	közepes
Jász-N.-Sz.	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó
Komárom-E.	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó
Nógrád	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	jó	jó	jó
Pest	igen jó	igen jó	jó	elhúzódó	közepes	nagyon elhúzódó	nagyon elhúzódó
Somogy	igen jó	igen jó	igen jó	jó	igen jó	jó	igen jó
Szabolcs-Sz.- B.	igen jó	igen jó	elhúzódó	elhúzódó	jó	elhúzódó	elhúzódó
Tolna	igen jó	igen jó	igen jó	jó	jó	jó	jó
Vas	igen jó	igen jó	igen jó	igen jó	jó	jó	jó
Veszprém	igen jó	igen jó	igen jó	jó	igen jó	igen jó	igen jó
Zala	igen jó	igen jó	igen jó	jó	jó	igen jó	közepes

A 98%-os átoltottság elérése az esedékesség utáni

2. hónapban = igen jó

3. hónapban = jó

4. hónapban = közepes

5. hónapban = elhúzódó

6. hónapban vagy több = nagyon elhúzódó

## MEGBETEGEDÉSI VESZÉLY ELHÁRÍTÁSA ÉRDEKÉBEN VÉGZETT KÖTELEZŐ VÉDŐOLTÁSOK

A kórokozó-hordozók környezetében összesen 37 személy részesült **hastífusz** elleni védőoltásban. Hajdú-Bihar megyében 35 fő, míg Nógrád megyében 2 fő oltása történt meg.

**Pertussis** megbetegedési veszély elhárítása céljából 12 fő (Pest megye) védőoltása vált szükségessé.

**Lyssa fertőzésre gyanús sérülés** miatt 4 327 főnél kezdték meg a veszettség elleni védőoltási sorozatot.

**Hepatitis A posztexpozíciós profilaxisához** alkalmazott **gammaglobulin** védelemben részesített személyek száma az előző évhez viszonyítva több mint duplájára nőtt, 2013-ban összesen 2 255 fő passzív immunizálása történt meg az előző évi 1 023 fővel szemben. A védőoltások 50%-a Borsod-Abaúj-Zemplén megyében történt. Aktív immunizálás céljából 11 908 fő első, míg 759 fő emlékeztető **hepatitis A elleni oltást** kapott. Az első oltásban részesített személyek száma több mint ötszöröse volt a 2012-ben regisztrált oltottakhoz képest (2 132 fő).

A HBsAg pozitív anyák újszülöttjei **HBV fertőződésének megelőzése** céljából 154 újszülött részesült aktív-passzív immunizálásban, kevesebb, mint 2012-ben (190).

Egészségügyi képesítést adó közép- és felsőfokú oktatási intézmények hallgatóinak védőoltásához összesen 196 adag, míg HBsAg pozitív anya újszülöttjének oltásához 497 adag **hepatitis B oltóanyagot** használtak fel.

**Hepatitis B** megbetegedés megelőzése céljából a dializált betegek körében 7 623 adag, míg az akut beteg, vagy krónikus HBV hordozó környezetében élők oltásához 690 adag vakcina fogyott el. Az onkohematológiai betegek hepatitis B elleni aktív immunizálásához 113 dózis vakcinát használtak fel Baranya, Borsod-Abaúj-Zemplén, Csongrád és Hajdú-Bihar megyében.

Több mint másfélszeresére nőtt a terhesség alatt nem vizsgált anyák újszülöttjeinek oltásaihoz felhasznált oltóanyag mennyisége (1 909 adag) az előző évhez viszonyítva (1 223 adag).

**MEGBETEGEDÉSI VESZÉLY ELHÁRÍTÁSA CÉLJÁBÓL TÉRÍTÉSMENTESEN VÉGZETT  
ÖNKÉNTES OLTÁSOK****Pneumococcus program**

A megyei kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szervei és a kerületi/járási népegészségügyi intézetek szakemberei a Védőoltási Módszertani Levélben foglaltak szerint folyamatosan figyelemmel kísérték az **önkéntes pneumococcus védőoltások** végrehajtását és az átoltottság alakulását.

A 2013. december havi oltási jelentés alapján megállapítható, hogy a 2012. január 1. és december 31. között született 87 612 nyilvántartott oltandó 94,8%-a kapta meg a pneumococcus elleni alapimmunizálás első (PCV1), míg 93,6% a második részletét (PCV2). **(4. sz. táblázat)**

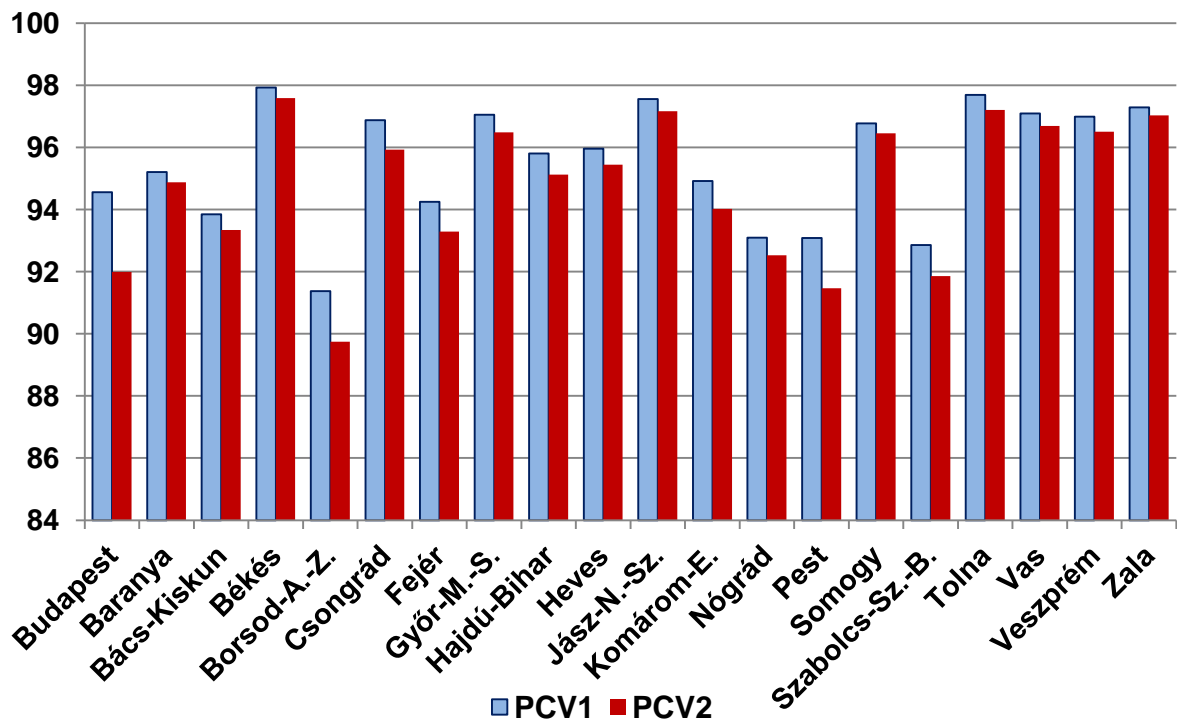
**A 2012. január és december között születettek pneumococcus elleni  
alapimmunizálásának teljesítése terület szerint,  
Magyarország, 2013**

Terület	Oltandók száma	PCV1		PCV2	
		Oltottak száma	%	Oltottak száma	%
Budapest	15 796	14 937	94,6	14 531	92,0
Baranya	3 064	2 917	95,2	2 907	94,9
Bács-Kiskun	4 358	4 090	93,9	4 068	93,3
Békés	2 648	2 593	97,9	2 584	97,6
Borsod-Abaúj-Zemplén	6 426	5 872	91,4	5 767	89,7
Csongrád	3 270	3 168	96,9	3 137	95,9
Fejér	3 755	3 539	94,2	3 503	93,3
Győr-Moson-Sopron	4 041	3 922	97,1	3 899	96,5
Hajdú-Bihar	4 763	4 563	95,8	4 531	95,1
Heves	2 548	2 445	96,0	2 432	95,4
Jász-Nagykun-Szolnok	3 312	3 231	97,6	3 218	97,2
Komárom-Esztergom	2 776	2 635	94,9	2 610	94,0
Nógrád	1 579	1 470	93,1	1 461	92,5
Pest	12 650	11 775	93,1	11 571	91,5
Somogy	2 479	2 399	96,8	2 391	96,5
Szabolcs-Szatmár-Bereg	5 377	4 993	92,9	4 939	91,9
Tolna	1 861	1 818	97,7	1 809	97,2
Vas	2 027	1 968	97,1	1 960	96,7
Veszprém	2 892	2 805	97,0	2 791	96,5
Zala	1 990	1 936	97,3	1 931	97,0
<b>Országosan összesen</b>	<b>87 612</b>	<b>83 076</b>	<b>94,8</b>	<b>82 040</b>	<b>93,6</b>

A jelzett korosztályban az átoltottság Békés, Tolna és Jász-Nagykun-Szolnok megyében volt a legmagasabb, mind a PCV1 (97,9%, 97,7% és 97,6%), mind a PCV2 (97,6%, 97,2% és 97,2%) oltásokat tekintve, míg Borsod-Abaúj-Zemplén (PCV1-91,4%; PCV2-89,7%) megyében volt a legalacsonyabb. (15. sz. ábra)

## 16. sz. ábra

A 2012. évben születettek PCV1 és PCV2 oltások teljesítése területenként



A 2011. január 1. és december 31. között születettek 15 hónapos korban esedékes pneumococcus elleni oltásának (PCV emlékeztető) országos teljesítési aránya 92,4% volt. (5. sz. táblázat)

Ezen korosztályban az átoltottság aránya Zala megyében volt a legmagasabb (98,5%). Öt területen (Békés, Somogy, Tolna, Vas és Veszprém megye) az oltandók több mint 96%-a részesült emlékeztető oltásban. Borsod-Abaúj-Zemplén megyében a 2011-ben született gyermekek csupán 86,9%-a kapott pneumococcus elleni emlékeztető oltást.



## 5. sz. táblázat

**A 2011. január-december között születettek pneumococcus elleni emlékeztető oltásának teljesítése\*terület szerint, Magyarország, 2013**

<b>Terület</b>	<b>Oltandók száma</b>	<b>Oltottak száma</b>	<b>%</b>
Budapest	14 734	13 329	90,5
Baranya	3 111	2 907	93,4
Bács-Kiskun	4 267	3 966	92,9
Békés	2 597	2 514	96,8
Borsod-Abaúj-Zemplén	6 170	5 362	86,9
Csongrád	3 235	3 054	94,4
Fejér	3 692	3 398	92,0
Győr-Moson-Sopron	3 994	3 799	95,1
Hajdú-Bihar	4 703	4 448	94,6
Heves	2 584	2 453	94,9
Jász-Nagykun-Szolnok	3 093	2 912	94,1
Komárom-Esztergom	2 630	2 458	93,5
Nógrád	1 548	1 418	91,6
Pest	12 742	11 432	89,7
Somogy	2 423	2 327	96,0
Szabolcs-Szatmár-Bereg	5 094	4 616	90,6
Tolna	1 743	1 673	96,0
Vas	1 876	1 816	96,8
Veszprém	2 774	2 682	96,7
Zala	2 072	2 041	98,5
<b>Ország összesen</b>	<b>85 082</b>	<b>78 605</b>	<b>92,4</b>

\*A 2013. december havi oltási jelentésben közölt adat

### Egyéb központilag szervezett térítésmentes oltások

A 2012-ben a fővárosban, Baranya, Hajdú-Bihar, Heves, és Jász-Nagykun-Szolnok megyében végzett soron kívüli, a betegség által elsősorban veszélyeztetett csoportba tartozók körében szervezett önkéntes hepatitis A elleni védőoltásban részesített személyek (10 090 fő) közül 2013. május-júniusban 9 860 személy emlékeztető oltása történt meg.

A megyei kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szervei soron kívüli, meningococcus betegség elleni önkéntes védőoltásokat szerveztek a középfokú oktatási intézmények (szakmunkásképzők, szakiskolák, gimnáziumok) és az általános iskolák 7-8. osztályát végző, kollégiumban vagy diákotthonban lakó tanulói körében a járványveszély esetére készletezett, lejárát előtti Meningo A+C oltóanyag felhasználásával. A kampányoltás során 2013. január és március között az országban összesen 15 537 személy részesült meningococcus elleni védőoltásban.

### Influenza elleni védőoltások

2013-ban a rendelkezésre álló 1 300 000 adag Fluval AB oltóanyaggal **898 086 személy** (három éven felüli) részesült **influenza elleni védőoltásban**. Az oltások 55%-át **a 65 éven felüliek** (beleértve ezen korcsoportba tartozó krónikus beteget is), 45%-át **a 65 évesnél fiatalabbak körében** végezték.

A 2013/2014. évi szezonban 45 844 fő egészségügyi dolgozót oltottak influenza ellen, az előző évi 51 193 fővel szemben. A szociális intézményben foglalkoztatott, influenza elleni védőoltásban részesített személyek száma (15 287 fő) közel azonos a tavalyi szezonban (17 594 fő) oltottak számával. **(6. sz. táblázat)**

A jelentések alapján az országban **a 65 évesnél idősebbek 29,0%-a részesült térítésmentes influenza elleni védőoltásban**, amely hasonló volt a 2012-ben tapasztalt átoltottság értékéhez. (30,9%).

**Kimutatás a 2013/2014. évi térítésmentes influenza elleni oltóanyag  
(FLUVAL AB) felhasználásáról és az elvégzett védőoltásokról**

Az oltóanyag felhasználása az oltási indikációk szerint:

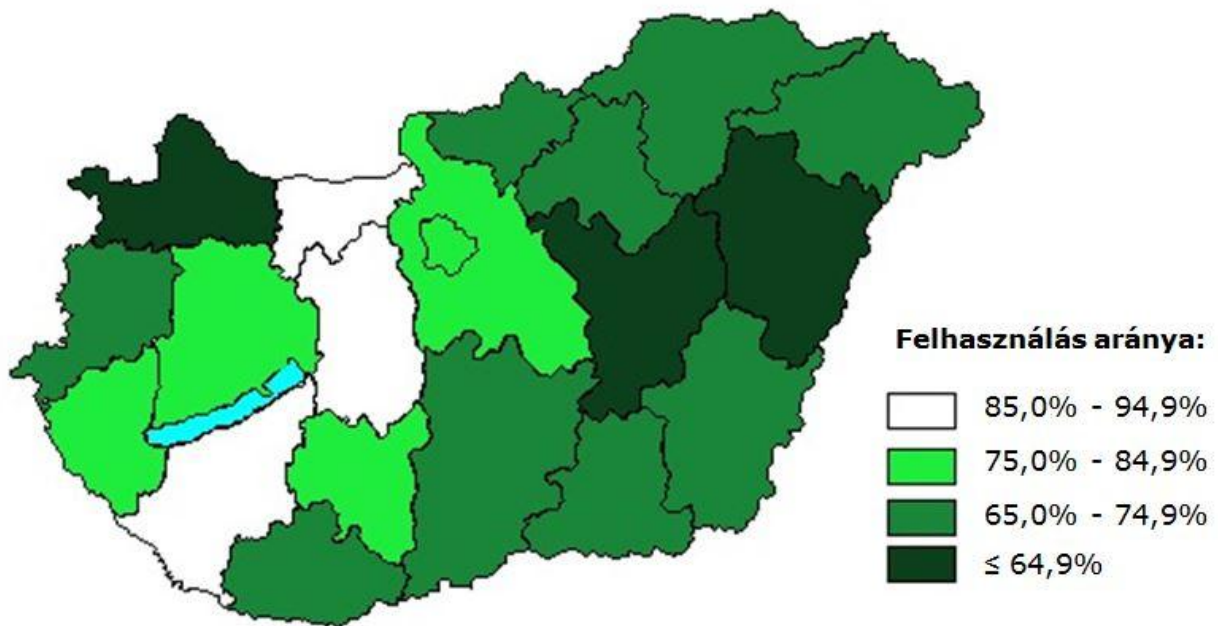
Oltott csoport*	Oltott személyek száma		
	65 éven felüli	65 éves vagy annál fiatalabb	Összesen
Krónikus légzőszervi betegség (beleértve az asztmát is)	20 614	48 043	68 657
Szív-, érrendszeri betegség	61 266	57 900	119 166
Krónikus vesebetegség	2 729	3 674	6 403
Diabetes	22 734	24 978	47 712
Egyéb anyagcsere betegségben szenvedők	6 108	13 073	19 181
Betegség vagy orvosi kezelés miatt csökkent immunitású személyek (kivéve malignus dag.)	4 744	11 988	16 732
Krónikus májbetegek	2 138	3 363	5 501
Tartós szalicilát kezelésben részesülő gyermekek és serdülők		209	209
Ápolást, gondozást nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, egészségügyi intézményekben ápolott személyek	36 526	19 417	55 943
65 éven felüliek egészségi állapotuktól függetlenül	460 446		460 446
Egészségügyi dolgozók	6 040	39 804	45 844
Szociális intézmények dolgozói	3 681	11 606	15 287
Várandós nők, gyermekvállalást tervező nők		7 363	7 363
Egyéb	2 863	26 779	29 642
<b>Összesen</b>	<b>629 889</b>	<b>268 197</b>	<b>898 086</b>

\*Több szervrendszert érintő krónikus betegségben szenvedőket csak egy betegségnél (legsúlyosabb) kell figyelembe venni.

A rendelkezésre álló térítésmentes Fluval AB oltóanyag felhasználásának aránya három megyében 85,0-94,9% közötti, öt területen 75,0-84,9% közötti és kilenc megyében 65,0-74,9% közötti volt. Három területen az oltóanyag kevesebb, mint 64,9%-a fogyott el. (16. sz. ábra)

17. sz. ábra

A Fluval AB oltóanyag felhasználása területenként, 2013



2013-ban 5 000 adag Fluarix vakcina állt rendelkezésre a **3 éven aluli kockázati csoportba tartozó gyermekek** térítésmentes influenza elleni védőoltásához. Ebből összesen 2 821 csecsemő és kisgyermek influenza elleni védőoltása történt meg. Közülük 1 246 fő 6 hónaposnál idősebb csecsemő és 3 évesnél fiatalabb kisgyermek részesült 2 oltásból álló, míg 1 575 kisgyermek 1 oltásból álló influenza elleni védőoltásban. Ennek megfelelően a gyermekek részére biztosított vakcina 81,3%-át használták fel. (7. sz. táblázat)

**Kimutatás a 2013/2014. évi térítésmentes  
gyermek influenza elleni oltóanyag (FLUARIX)  
felhasználásáról és az elvégzett védőoltásokról**

Oltott csoportok*	1. oltás	2. oltás	Összesen
Krónikus szív-, légzőrendszeri betegségben szenvedő gyermekek	1 575	783	2 358
Veleszületett vagy másodlagos immundeficienciában szenvedő gyermekek	397	146	543
Vesebeteg gyermekek	144	60	204
Anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedő gyermekek	127	53	180
Hosszantartó acetilszalicilsav terápiaiban részesülő gyermekek	9	1	10
Egyéb krónikus betegségben szenvedő gyerekek (diabetéses, anyagcsere betegségek)	390	145	535
Egészségügyi intézményben tartósan ápolt gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói	179	58	237
<b>Összesen</b>	<b>2 821</b>	<b>1 246</b>	<b>4 067</b>

\*Több szervrendszert érintő krónikus betegségben szenvedőket csak egy betegségnél (legsúlyosabb) kell figyelembe venni.

Az ország 7 területén a központilag biztosított oltóanyag több mint 90%-át felhasználták, míg három megyében az oltóanyag felhasználása a 60,0%-ot sem érte el. **(8. sz. táblázat)**

## Fluarix oltóanyag felhasználása területenként

Terület	Oltóanyag felhasználás (%)
Budapest Baranya Fejér Komárom-Esztergom Pest Veszprém Zala	> 90%
Hajdú-Bihar Heves Somogy Tolna	80 - 89,9%
Békés Győr-Moson-Sopron Szabolcs-Szatmár-Bereg	70 - 79,9%
Borsod-Abaúj-Zemplén Csongrád Vas	60 - 69,9 %
Jász-Nagykun-Szolnok Nógrád Bács-Kiskun	< 59,9%

## Nemzetközi utazással kapcsolatos védőoltások

2013-ban összesen 33 nemzetközi oltóhely működött az országban: 13 a KH NSzSz által működtetett, egy az Országos Epidemiológiai Központ által fenntartott és 19 a KH NSzSz hálózatán kívüli, a nemzetközi utazásokkal kapcsolatos tanácsadásra és védőoltások végzésére engedélyezett oltóhely volt. A 33 oltóhelyen összesen 18 101 személyt részesítettek védőoltásban, 45%-kal többet, mint 2012-ben (12 417 fő). Az oltóhelyeken tanácsadást igénylők száma 1 133 fő volt. Sárgaláz elleni védőoltást 2013-ban 2 552 fő kapott, az előző évi 2 490 fővel szemben. 6 649 főt hastífusz, 3 243 főt diftéria-pertussis-tetanusz, 1 842 személyt pedig invazív meningococcus betegség elleni oltásban részesítettek. 655 személy kapott MMR védőoltást és 563 fő poliomyelitis elleni védőoltást. Hepatitis A elleni aktív immunizálásban 3 415 fő részesült, míg a hepatitis B elleni oltási sorozatot 1 712 főnél kezdték meg. Kombinált hepatitis A+B vakcinával végzett oltások száma 6 666 volt. Malária profilaxisban 3 011 fő részesült.