
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

Campylobacter surveillance, 2002	471
Tájékoztatás szakmai programról	476
Fertőző betegségek adatai	484
Aerobiológiai jelentés	488

HAZAI INFORMÁCIÓ

CAMPYLOBACTER SURVEILLANCE, 2002

Az enterális bakteriális surveillance keretében Magyarországon 2002-ben 10 675 személy Campylobacter okozta fertőzöttségét derítették fel, **4,4%-kal többet**, mint az előző évben. A bakteriológiailag is igazolt esetek (betegek és tünetmentes ürítők együttes) száma 10 606 volt, további 69 beteg esetében epidemiológiai adatok alapján valószínűsítették a Campylobacter fertőzést. Az izolált törzsek (egy izolálás = egy személy) 4,9%-a járványokból (járvány = legalább két egymással összefüggő eset, akkor is, ha mindkettő tünetmentes ürítő), **95,1%-a sporadikus esetből** származott. A pozitív személyek 93,9%-ánál észleltek klinikai tüneteket, 6,1%-uk tünetmentesen ürítette a kórokozót (**1. táblázat**). A legtöbb izolálás – a korábbi évekhez hasonlóan – a fővárosban történt, ezt Szabolcs-Szatmár-Bereg, majd közel azonos számú izolálással Pest, Csongrád és Veszprém megye követte. Ezen öt területről származott az összes izolálás közel fele (46,8%-a). A legkevesebb izolálást Zala, Somogy, Nógrád és Heves megyében végezték. A Campylobacter **fertőzések 100 000 lakosra vonatkoztatott előfordulási gyakorisága** országosan **104,2‰** volt, az előző évihez (101,2‰) viszonyítva 3%-kal emelkedett. A legmagasabb incidenciát, az országos átlag közel kétszeresét Veszprém, Vas és Csongrád megyében regisztrálták, míg a fertőzöttség változatlanul Borsod-Abaúj-Zemplén megyében bizonyult a legalacsonyabbnak.

1. táblázat

**Campylobacter izolálások száma és megoszlása eredetük szerint
2002**

Izolálások eredete	Járványokból		Sporadikus esetekből		Együtt	
	Szám	%	Szám	%	Szám	%
Betegekből	440	84,0	9 516	94,4	9 956	93,9
Tünetmentes ürítőkől	84	16,0	566	5,6	650	6,1
Együtt	524	100,0	10 082	100,0	10 606	100,0

A legmagasabb és legalacsonyabb arányban fertőzött területek incidenciája között majdnem ötszörös volt az eltérés, az előző évben tapasztaltakhoz hasonlóan. Az előző évihez képest a legnagyobb, közel 50%-os incidenciamelelkedést Vas megyében regisztrálták, míg Heves és Bács-Kiskun megyében negyedével, Zala megyében 20%-kal csökkent az izolálások 100 000 lakosra számított gyakorisága (**2. táblázat**).

A legtöbb Campylobacter törzset a 2002. év III. negyedében mutatták ki. Ez évben a járványokhoz tartozó pozitív esetek száma a II. negyedévben volt a legmagasabb (**3. táblázat**). Az izolált törzsek közel háromnegyede (73,5%) **C.jejuni**, 10,6%-a **C.coli**, 5,6%-a **C.larii** volt. A többi törzs (10,2%) nem került meghatározásra (**4. táblázat**).

A fertőzött személyek életkor szerinti megoszlása is a korábbi éveknek megfelelően alakult. A 10 606 pozitív személy közül a legtöbb, a fertőzöttek több mint egyötöde 1-2 éves gyermek volt, és az összes izolálás csaknem fele (45,1%) 5 évesnél fiatalabb személyekből származott.

2. táblázat

**A Campylobacter izolálások száma a törzsek eredete szerint
területenként
2002**

Terület	Járványokból		Sporadikus esetekből		Együtt	
	Beteg	Üritő	Beteg	Üritő	Szám	100 000 lakosra
Budapest	82	19	1682	53	1836	105,5
Baranya	4	0	449	8	461	113,5
Bács-Kiskun	18	6	294	19	337	61,7
Békés	5	2	362	25	394	98,7
Borsod-A. Z.	2	0	271	31	304	40,6
Csongrád	27	5	703	27	762	178,0
Fejér	13	1	356	17	387	90,2
Győr-M.-S.	51	6	565	15	637	146,4
Hajdú-Bihar	10	4	324	32	370	67,0
Heves	6	2	281	9	298	91,2
Jász-N.-Sz.	17	1	381	9	408	97,5
Komárom-E.	47	5	323	19	394	124,2
Nógrád	5	2	263	22	292	132,4
Pest	25	6	723	41	795	73,0
Somogy	7	2	231	9	249	73,9
Szabolcs-Sz.-B.	32	5	783	13	833	141,7
Tolna	0	0	257	171	428	171,0
Vas	28	6	437	13	484	180,2
Veszprém	50	9	656	19	734	196,0
Zala	11	3	175	14	203	67,9
Együtt	440	84	9 516	566	10 606	104,2

3. táblázat

Campylobacter izolálások negyedévenkénti megoszlása

2002

Negyedév	Járványokból		Sporadikus esetekből		Együtt	
	Szám	%	Szám	%	Szám	%
I.	70	13,4	1 732	17,2	1 802	17,0
II.	178	34,0	2 689	26,7	2 867	27,0
III.	136	25,9	2 998	29,7	3 134	29,6
IV.	140	26,7	2 663	26,4	2 803	26,4
Együtt	524	100,0	10 082	100,0	10 606	100,0

4. táblázat

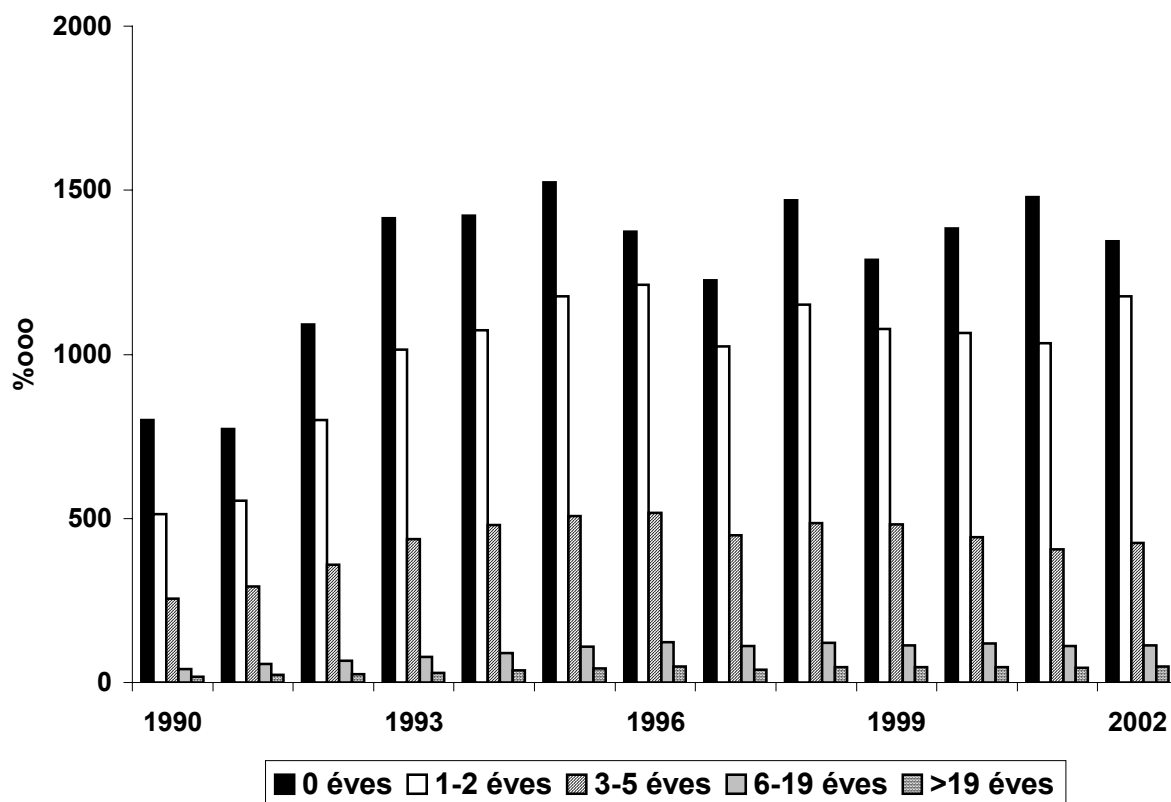
Campylobacter izolálások megoszlása specierek szerint

2002

Specierek	Járványokból		Sporadikus esetekből		Együtt	
	Szám	%	Szám	%	Szám	%
C.jejuni	391	74,6	7 420	73,6	7 811	73,6
C.coli	56	10,7	1071	10,6	1 127	10,6
C.larii	14	2,7	584	5,8	598	5,6
Egyéb és nem meghatározott	63	12,0	1007	10,0	1070	10,2
Együtt	524	100,0	10 082	100,0	10 606	100,0

A Campylobacter-pozitív személyek 100 000 lakosra vonatkoztatott gyakorisága átlagosan 104,2‰-nek bizonyult. A fertőzés incidenciája a csecsemők között volt a legmagasabb (1 344,0‰), az országos átlag közel tizenháromszorosa. A korábbi évekhez hasonlóan az életkor előrehaladtával párhuzamosan csökkent a fertőzöttség, a legalacsonyabb a 20 éves és idősebbek között volt. Az előző évihez képest **csupán a csecsemők körében csökkent a fertőzöttség gyakorisága, közel 10%-kal (9,1%), ugyanakkor az 1-2 évesek között 13,7%-kal, a 20 éves és idősebbek között pedig 8,5%-kal emelkedett** (ábra).

**Campylobacter fertőzések korszpecifikus incidenciája
(100 000 lakosra)
1990-2002**



A surveillance adatok szerint a járványok száma alig változott az előző évihez viszonyítva, az év folyamán **251** Campylobacter okozta **járványt** regisztráltak, melyekhez 524, izolálással igazolt eset tartozott. 69 beteget epidemiológiai adatok alapján soroltak a járványokhoz. A legtöbb járványt (40)

Komárom-Esztergom megyében észlelték, de 25-nél több járványt regisztráltak a fővárosban, Veszprém és Győr-Moson-Sopron megyében is.

Borsod-Abaúj-Zemplén megyében csupán egy, Baranya megyében két járvány (legalább két, egymással összefüggő eset) került a nyilvántartásba az év folyamán.

A járványok közel háromnegyedét a **C.jejuni**, 12,4%-át **C.coli**, 2,8%-át **C.larii** és 11,6%-át nem meghatározott *Campylobacter* okozta. A járványok többsége családi körben fordult elő, **csupán két kiterjedtebb közösségi járványt** derítettek fel.

Májusban **Budapesten**, egy **XI. kerületi** óvodában (123 óvodás, 23 dolgozó) 26 nap alatt 21 gyermek és 6 dolgozó, továbbá 5 családtag, összesen **32 fő** betegedett meg enteritisben. A hasmenés mellett az esetek harmadában hányást, két esetben magas lázat is észleltek. A bakteriológiai vizsgálatok során tizenhat beteg és hat tünetmentes személy székletéből izoláltak **Campylobacter jejuni** kórokozót. A megbetegedések az óvoda mind a hat csoportját érintették, a kórokozó valószínűsíthetően kontakt úton terjedt. 12 izolátum pulzálatott mezejű gélelektroforézis (PFGE) vizsgálata alapján megállapítható volt, hogy azok egy genetikai klónba tartoznak.

Decemberben egy, 48 **értelmi fogyatékos** ellátó Bács-Kiskun megyei **otthonban** (dolgozói létszám 23 fő) enterális megbetegedések zajlottak. Két hét alatt **kilenc** gondozott betegedett meg híg bűzös, egy esetben véres hasmenés, két betegnél hányás tüneteivel. Lázat nem tapasztaltak. Kórházi elkülönítésre nem került sor. Két beteg és négy tünetmentes személy székletéből **Campylobacter jejuni** tenyésztett ki. A fertőzés forrását nem sikerült felderíteni. A járvány az intézmény hat ápolási egysége közül csupán egyet érintett. A fertőzés terjedésében **kontakt** mechanizmust valószínűsítettek. Alátámasztotta ezt a feltevést az is, hogy az intézményben felújítások zajlottak, így a gondozottak elhelyezése nagyfokú zsúfoltságot eredményezett. Megnehezítette a helyzetet az ellátottak értelmi fogyatékos-sága és az ebből eredő megfelelő higiénés szemlélet hiánya is.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI PROGRAMRÓL

**A Magyar Higiénikusok Társasága XXXIV. Vándorgyűlésének
szakmai programja**

Siófok, 2003. szeptember 30 - október 2.

SURVEILLANCE A NÉPEGÉSZSÉGÜGYBEN

AZ UNIÓS CSATLAKOZÁS KÖZEGÉSZSÉGÜGYI PRIORITÁSAI

2003. szeptember 30. (kedd)

10⁰⁰ - Érkezés, regisztrálás

- 11³⁰-13⁰⁰ Ebéd
 13³⁰-14⁰⁰ Ünnepeles megnyitó
 14⁰⁰-17⁰⁰ **PLENÁRIS ÜLÉS** **Elnökség: Morava Endre**
Ozoray Kamilla
- 14⁰⁰-14³⁰ **Prof. dr. Ungváry György:** Az Európai Unióhoz való csatlakozás kihívásai hazánk népegészségügyében
- 14³⁰-15⁰⁰ **Dr. Melles Márta:** A járványügyi surveillance jelentősége
- 15⁰⁰-15³⁰ **Prof. dr. Morava Endre:** A környezetegészségtan, a népegészségügy és a higiénikusok
- 15³⁰-15⁴⁵ **Szünet**
- 15⁴⁵-16⁰⁰ **Szendei Ádám emlékérem átadása**
- 16⁰⁰-16³⁰ **Prof. dr. Székely Lajos:** Az iskolai egészségnevelés és egészségtan oktatás korszerűsítése (kísérleti program)
- 16³⁰-17⁰⁰ **Dr. Mihálffy Ferenc:** Epidemiológusi tevékenységem az 1973 előtti két évtizedben
- 17⁰⁰-18⁰⁰ **Szünet**
- 18⁰⁰ **Tisztújító közgyűlés**

2003. október 1. (szerda)

- 8³⁰-10⁰⁰ **JÁRVÁNYÜGY „A I.” szekció** **Elnökség: Vass Ádám**
Böröcz Karolina
- 8³⁰-8⁴⁵ **Nagy I.:** Egészségügyi intézmények, mint veszélyes munkahelyek
- 8⁴⁵-9⁰⁰ **Böröcz K., Szilágyi E.:** Nosocomialis gastroenteritis járványok a fekvő-beteg intézményekben, 1991-2002
- 9⁰⁰-9¹⁵ **Munkácsy M., Farkas M., Péchy T.-né és mtsai:** MRSA surveillance Borsod-Abaúj-Zemplén megyében
- 9¹⁵-9³⁰ **Janik L., Bori Zs.:** Nosocomialis fertőzések a szájsebészetben
- 9³⁰-9⁴⁵ **Takács T., Milassin M., Pechó Z.:** A fertőtlenítőszer, mint biocid anyagok minősítése az Európai Unió 98/8/EC Irányelve és a hazai biocid rendelet szerint
- 9⁴⁵-10⁰⁰ **Szünet**
- 10⁰⁰-11³⁰ **JÁRVÁNYÜGY „A I.” szekció** **Elnökség: Melles Márta**
Lencsés Katalin

10⁰⁰-10¹⁵ Auer I., Milassin M., Pechó Z.: A műtéti műszerek tisztításának és sterilizálásának kémiai és mikrobiológiai indikátorokkal történő ellenőrzése az Európai Szabványok tükrében

10¹⁵-10³⁰ Pauliny Zs.: Valóság-e az oltásokkal kapcsolatba hozott riadalmak

10³⁰-10⁴⁵ Karacs I.: Védőoltási rendszerünk védelmében

10⁴⁵-11⁰⁰ Pem T., Lencsés K.: Foglalkozási ornithosis bizonyításának útvesztői

11⁰⁰-11¹⁵ Lencsés K., Sedlák M., Hudákné Pásztor É., Kaizler S.: Hepatitis A endémia Borsod-Abaúj-Zemplén megyében, „Megoldás?!”

11¹⁵-11³⁰ Bencze L.-né: Campylobacter jejuni járvány egy élelmiszer-előállító gyárban

11³⁰-11⁴⁵ Szünet

11⁴⁵-12³⁰ NEMFERTŐZŐ BETEGSÉGEK EPIDEMIOLOGIÁJA „A II.” szekció

Elnökség:

Ember István

Vitrai József

11⁴⁵-12⁰⁰ Ember I.: Genomika, onkogenomika a megelőzésben

12⁰⁰-12¹⁵ Boros J., Vitrai J.: Világ Egészségfelmérés legfontosabb magyarországi eredményei

12¹⁵-12³⁰ Komáromi T. B., Terebessy A., Morava E.: A mellrák-prevenció javításának lehetőségei Magyarországon

12³⁰-14⁰⁰ Ebédszünet

14⁰⁰-15⁰⁰ NEMFERTŐZŐ BETEGSÉGEK EPIDEMIOLOGIÁJA „AII.” szekció

Elnökség:

Sedlák Mária

Páldy Anna

14⁰⁰-14¹⁵ Asztalos Á., Oláh Zs.-né, Sedlák M.: A szervezett lakossági emlőszűrés koordinálása során szerzett tapasztalataink Borsod-Abaúj-Zemplén megyében

14¹⁵-14³⁰ Bedy Zs.-né: Egészségközpontú marketingkonceptió a mammográfiás szűrés megvalósítása során Celldömölk város és környékén 2002-ben

14³⁰-14⁴⁵ Rajcsányi Á., Nagy Cs., Juhász A. és mtsai: Vita a rákospalotai szemétegető körül. A légzőrendszeri megbetegedések és halálozások alakulása a főváros kerületeiben, kiemelten a IV. és XV. kerület lakossága körében, 1994-2001.

14⁴⁵-15⁰⁰ Nagy Cs., Rajcsányi Á., Juhász A. és mtsai: II. Vita a rákospalotai szemétegető körül. A légzőrendszeri daganatok miatt bekövetkező meg-

betegedések és halálozások alakulása Budapest kerületeiben, kiemelten a IV. és XV. kerület lakossága körében, 1994-2001.

15⁰⁰-15¹⁵ Szünet

15¹⁵-16¹⁵ NEMFERTŐZŐ BETEGSÉGEK EPIDEMIOLÓGIÁJA „A II.” szekció

Elnökség:

**Métneki Júlia
Sándor János**

15¹⁵-15³⁰ Molnár L., Garzuly F., Kozáry J., Németh G.: Megfigyelések a stroke miatt ápoltak kórházi morbiditásával kapcsolatban

15³⁰-15⁴⁵ Szunyogh M., Métneki J., Sándor J. és mtsai: Veleszületett rendellenességek látszólagos halmozódásának vizsgálata

15⁴⁵-16⁰⁰ Métneki J., Szunyogh M., Puho E., Sándor J.: Az ajak- és szájpada-
hasadékok genetikai epidemiológiai vizsgálata

16⁰⁰-16¹⁵ Sándor J., Szunyogh M., Métneki J.: A fejlődési rendellenességek felügyeletének éves fejlesztése

8³⁰-9⁴⁵ KÖRNYEZET-EGÉSZSÉGÜGY „B I.” szekció

Elnökség:

**Pápay Dénes
Ócsai Lajos**

8³⁰-8⁴⁵ László E.: A helyes kockázatbecslési gyakorlatról

8⁴⁵-9⁰⁰ Varró M. J., Sárkány E., Rudnai P. és mtsai: Nagy mennyiségű idősoros adat azonnali értékelése grafikus módszerrel

9⁰⁰-9¹⁵ Kerekes A.: A Paksi Atomerőmű üzemzavara – a környezeti hatás és a lakossági sugárterhelés értékelése

9¹⁵-9³⁰ Ócsai L.: A strandok akció-ellenőrzéseinek tapasztalatai

9³⁰-9⁴⁵ Bényi M.: A cigánytelepeken élők közegészségügyi helyzete és annak kezelése

9⁴⁵-10⁰⁰ Szünet

10⁰⁰-11³⁰ KÖRNYEZET-EGÉSZSÉGÜGY „B II.” szekció

Elnökség:

**Dura Gyula
Paller Judit**

10⁰⁰-10¹⁵ Páldy A., Bobvos J., Erdei E., Károssy Cs.: Az időjárás-változás hatása a napi halálozásra Budapesten, 1970-2000

10¹⁵-10³⁰ Erdei E., Bobvos J., Hardy T. és mtsai: A klímaváltozás direkt hatásai a hazai allergén pollent termelő növényekre

10³⁰-10⁴⁵ Beregszászi T., Vaskövi É.: A monitorállomások adatainak felhasználhatósága a lakossági expozíció meghatározásánál

10⁴⁵-11⁰⁰ Vaskövi É., Beregszászi T., Nádor G. és mtsai: A légszennyezettség okozta lakossági expozíció becslése a WHO-indikátorok alapján

11⁰⁰-11¹⁵ Koppány E., Kiss Z.-né, Daragóné Szűcs E. és mtsai: Az észak-magyarországi régióban elvégzett részletes hatósági vízvizsgálatok kezdeti tapasztalatai

11¹⁵-11³⁰ Kovács M., Kelemen E., Magai J.-né: Pest megye hulladékgyűjtésének helyezése az EU-integráció tükrében

11³⁰-11⁴⁵ Szünet

11⁴⁵-12³⁰ MUNKAEGÉSZSÉGÜGY, SUGÁREGÉSZSÉGÜGY „C I.” szekció

Elnökség:

Legoza József

Kiss Edit

11⁴⁵-12⁰⁰ Prihoda G., Lengyel Gy., Kiss E.: Munkahelyi védőeszközök használatának kérdései (zaj és rezgés)

12⁰⁰-12¹⁵ Mohos G.-né, Ferke A.: Munkahelyi védőeszközök használatának kérdései (kémiai légszennyezők)

12¹⁵-12³⁰ Windisch G.: Belső sugárterhelés ellenőrzése a főváros nyitott izotópkat felhasználó ipari munkahelyein

12³⁰-14⁰⁰ Ebéd

14⁰⁰-15¹⁵ MUNKAEGÉSZSÉGÜGY, SUGÁREGÉSZSÉGÜGY „C II.” szekció

Elnökség:

Köteles György

Giczi Ferenc

14⁰⁰-14¹⁵ Köteles Gy.: A korszerű sugárhigiéne dilemmái

14¹⁵-14³⁰ Pellet S., Giczi F., Temesi A., Ballay L.: A terhesség alatti orvosi diagnosztikai és terápiás eljárások sugárvédelmi aspektusai

14³⁰-14⁴⁵ Giczi F., Pellet S., Ballay L.: A páciensek és a személyzet védelme intervenciós radiológiai eljárások során

14⁴⁵-15⁰⁰ Csepura Gy., Legoza J., Trón L.: Modern képalkotó eljárások: A PET sugáregészségügyi vonatkozásai I.

15⁰⁰-15¹⁵ Legoza J., Csepura Gy., Trón L.: Modern képalkotó eljárások: A PET sugáregészségügyi vonatkozásai II.

15¹⁵-15³⁰ Szünet

15³⁰-16⁴⁵ MUNKAEGÉSZSÉGÜGY, SUGÁREGÉSZSÉGÜGY „C III.” szekció

Elnökség:

Pellet Sándor
Csepura György

- 15³⁰-15⁴⁵ Kadenszkiné Havas S., Radóczy M., Sedlák M.:** A sugárvédelem két partján
- 15⁴⁵-16⁰⁰ Ballay L., Pellet S., Giczi F.:** Radioaktív hulladékok keletkezése és kezelése orvosi létesítményekben
- 16⁰⁰-16¹⁵ Supák É., Sedlák M., Dezső Z., Molnár L.:** Természetes sugárforrásokból származó sugárterhelés
- 16¹⁵-16³⁰ Porubszky T., Pellet S., Ballay L. és mtsai:** Diagnosztikai röntgenberendezések minőségbiztosításának jelene és jövője
- 16³⁰-16⁴⁵ Szigeti L.:** A gyermek-radiológiai vizsgálatok során alkalmazott védőeszközök és kiegészítő szerkezetek és a velük szerzett tapasztalatok

14⁰⁰-15⁴⁰ POSZTER szekcióElnökség: Fodré Zsófia
Kelemen Erzsébet

- 14⁰⁰-14¹⁰ Hansághy Gy.:** A főváros területén található nukleáris létesítmények, a püspökszilágyi RHK Kht. telep és a volt solymári izotóptemető környezeti ellenőrzésének tízéves tapasztalatai
- 14¹⁰-14²⁰ Végh E., Fodor M., Ferenci L.- né:** Minimális intervenció a gyermekorvosi gyakorlatban
- 14²⁰-14³⁰ Kakucs R., Brunner P., Gyulai É. és mtsai:** A diákok szabadidős képernyőhasználatával összefüggő tényezők
- 14³⁰-14⁴⁰ Merényiné Dombi Zs., Fehér K., Ettore M.S. Conti MD, Ember I.:** Bőrrák-megelőző program iskolás gyermekek körében
- 14⁴⁰-14⁵⁰ Kiss E., Szekeres E., Kovács L.-né, Nagy Zs.:** A megye egyes településein élő tanulók táplálkozási szokásai
- 14⁵⁰-15⁰⁰ Kis S., Benkóné Verebélyi Zs., Hajdu K.:** Növényi termés okozta mérgezések óvodások körében Nógrád megyében
- 15⁰⁰-15¹⁰ Balaskó T., Berkes, Kosztolányi:** Pécs közútizaj-felmérése
- 15¹⁰-15²⁰ Lévai I.-né, Fodré Zs., Kiss E., Nagy Zs.:** Az ivóvíz minősége Csongrád megyében az Unió határértékek tükrében
- 15²⁰-15³⁰ Varga N., Emődi F.-né:** A „rettegés” grafikonja
- 15³⁰-15⁴⁰ Grgurics I.:** Kisvárda és vonzáskörzetében (valamint Szabolcs-Szatmár Bereg megyében) az 1999-2000-2001. évi összhálózás SHH adatai

2003. október 2. (csütörtök)

- 8³⁰-10⁰⁰ EURÓPAI UNIÓ „D” szekció** **Elnökség: Nagymajtényi László
Dura Gyula**
- 8³⁰-8⁴⁵ Nagymajtényi L.:** A Johan Béla Népegészségügyi Program és az európai uniós higiénés trendek
- 8⁴⁵-9⁰⁰ Dura Gy., Páldy A.:** Környezetegészségügyi prioritások a 4. Európai Környezet- és Egészségügyminiszteri Konferencia előkészületeinek megvilágításában
- 9⁰⁰-9¹⁵ Kocsis S.:** Szubjektíven a Szolgálatról
- 9¹⁵-9³⁰ Ambrus I.:** A házi orvosok és az ÁNTSZ városi intézeteinek meghatározó szerepe az epidemiológiai surveillance hatékony működésében
- 9³⁰-9⁴⁵ Thuróczy Gy., Szabó J.:** Elektromágneses terek és közegészségügy: Óvatossági irányelvek
- 9⁴⁵-10⁰⁰ Simon P.:** A Magyar Információs Társadalom Stratégiája és az eEurope-eHealth összefüggések, lehetőségek, feladatok
- 10⁰⁰-10⁴⁵ Szünet (csomagolás, a szoba elhagyása)**
- 10⁴⁵-12⁰⁰ GYERMEK- ÉS IFJÚSÁGHIGIÉNE „E” szekció**
- Elnökség: Bényi Mária
Amberger Erzsébet**
- 10⁴⁵-11⁰⁰ Kékesi N., Bényi M., Ember I.:** Dél-dunántúli gyerekek allergiás státusza bőr-tesztek alapján
- 11⁰⁰-11¹⁵ Földváriné Miklós M.:** Pillanatkép a Komárom-Esztergom megyében működő lakásotthonokról
- 11¹⁵-11³⁰ Sipos A.-né, Brunner R., Márkosi A.-né:** Óvodás és általános iskolás gyermekek közétkeztetésének helyzete Oroszlány városban
- 11³⁰-11⁴⁵ Majoros M., Horváth A.-né, Pásti G.:** Az óvodák higiénés helyzete Hajdú-Bihar megyében
- 11⁴⁵-12⁰⁰ Kovács L., Kiss E., Molnár Gy., Nagy Zs.:** Óvodáink közegészségügyi helyzete az Unióhoz való csatlakozás küszöbén
- 8³⁰-11¹⁵ EGÉSZSÉGFEJLESZTÉS „F” szekció** **Elnökség: Simon Tamás
Torondy Márta**
- 8³⁰-8⁴⁵ Simon T., Pásti G., Orbánné Lakatos J.:** Az anya dohányzása, iskolai végzettsége és a magzatok születési súlya egy Hajdú-Bihar megyében végzett felmérés alapján

- 8⁴⁵-9⁰⁰ **Rabin B., Antmann K., Oszlár J., Morava E.:** Nemzetközi akciók és eredmények a dohányzás visszaszorítására
- 9⁰⁰-9¹⁵ **Petővári Cs., Pintér B., Simon T., Morava E.:** Az egészséges életmód elsajátítása az iskolában
- 9¹⁵-9³⁰ **Terebessy A., Pintér B., Morava E.:** A környezet-egészségtan képzés fejlesztése az egészségügyi felsőoktatásban
- 9³⁰-9⁴⁵ **Lobmayer P., Németh R.:** Társadalmi egyenlőtlenség és egészség összefüggése Magyarországon az OLEF2000 adatai alapján
- 9⁴⁵-10⁰⁰ **Csák F.-né, Nagy T.-né, Schneemeierné Surányi A.:** Közegészségügyi felügyelők munkahelyi elégedettségének vizsgálati eredménye
- 10⁰⁰-10⁴⁵ **Szünet (csomagolás, a szoba elhagyása)**
- 10⁴⁵-11⁰⁰ **Németh M., Csekéné Szűcs M., Turiné Kovács I., Berényi A.:**
Drogprevenációs program a hajdúszoboszlói középiskolákban 2000-2003.
- 11⁰⁰-11¹⁵ **Andrászofszky E., Torondy M.:** Drogprevenációs tevékenység Siófok város egészségfejlesztésében, az Európai Unió csatlakozás és a Városi Tisztiorvosi Szolgálat szemszögéből
- 11¹⁵-12⁰⁰ **ÉLELMÉZÉSÜGY „G” szekció** **Elnökség: Greiner Erika
Szabó Enikő**
- 11¹⁵-11³⁰ **Greiner E., Domonkos A.:** A diétás étkeztetés bevezetésének aktualitása a közétkeztetésben
- 11³⁰-11⁴⁵ **Fehér Á.:** A gyermekétkeztetés felmérése 2002-ben
- 11⁴⁵-12⁰⁰ **Simon G., Szabó E.:** Sörhigiéniai kérdések a vendéglátásban
- 12⁰⁰ - **Z á r s z ó**
- 12³⁰ - **E b é d**

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2003. szeptember 1-7.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A **leggyakoribb enterális fertőző betegségek** közül az előző hetinél közel 40%-kal kevesebb **campylobacteriosis** került a nyilvántartásba, a salmonellosis és az enteritis infectiosa előfordulása nem változott lényegesen, **dysenteria-t** a héten nem jelentettek. A **salmonellosis** megbetegedések száma mindössze a fele volt az 1997-2001. évek azonos hetét jellemző mediánnak.

A héten hat gastroenteritis járványról érkezett jelentés, közülük négy érdemel kiemelést:

Polgárdiban (Fejér megye), egy 119 fős ápoló otthonban augusztus 24. és szeptember 8. között összesen **22 gondozott betegedett meg** igen magas lázzal és erős, egy esetben véres hasmenéssel járó gastroenteritisben. A mai napig 20 betegnél történt székletbakteriológiai vizsgálat: egy esetben **S.flexneri 1b** jelenlétét mutatták ki, a többi esetben a vizsgálat negatív eredménnyel zárult. Nem igazolódott toxintermelő **E.coli** és **E.histolytica** etiológiai szerepe sem. Öt fő adenovírus és 17 fő rotavírus vizsgálata ugyancsak negatívnak bizonyult. A fertőzés feltehetően kontakt úton terjedt, a megbetegedések a három pavilonból csupán egyet érintettek.

Pécsett, egy közös báziskonyháról étkezők között előfordult, szeptember 9-én kezdődött gastroenteritis járványban a jelenleg rendelkezésre álló adatok szerint ezidáig **kb. 500 megbetegedésre** derült fény (140 beteg és 360 fő hiányzásából következtetett „megbetegedési szám”, az adatok pontosítása folyik). A vezető tünetek a hasi görcs, hasmenés, ritkább esetben hányás; a láz nem jellemző, a betegek egy nap alatt gyógyulnak, ezért az orvoshoz fordulási arány alacsony volt. A szerdán megkezdett székletbakteriológiai vizsgálatok 24 órás eredménye alapján a kórokozó feltehetően nem baktérium, a virológiai vizsgálatok folynak. Az első járványügyi vizsgálatok alapján négy iskolában és négy óvodában közel 3 000 gyermek lehet érintve. Az első epidemiológiai vizsgálatok közös étel terjesztő szerepét valószínűsítik.

A Baranya megyei **Himesházán**, egy iskolai főzőkonyha (adagszám 180) által ellátott általános iskolások és az idősek otthonában gondozottak közül szeptember 9-től kezdődően összesen **39 személy** betegedett meg gastroenteritis-ben. A laboratóriumi és járványügyi vizsgálatok folyamatban vannak.

Hosszúhetényben (Baranya megye) az iskolai főzőkonyháról ellátott általános iskolában (tanulói és dolgozói létszám 322 fő) ezidáig **45 fő gastroenteritis** megbetegedéséről számoltak be. A laboratóriumi vizsgálatok megkezdődtek, a járvány kivizsgálása folytatódik.

A légúti fertőző betegségek közül a **scarlatina és varicella** megbetegedések még mindig igen alacsony számban fordultak elő. Pertussis és morbilli nem került a nyilvántartásba, és csupán három rubeola ill. három mumpsz esetet regisztráltak.

Csökkent az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma az előző hetihez viszonyítva, kevesebb esetet vettek nyilvántartásba, mint a korábbi évek azonos hetében.

Az előző hetinél harmadával több **Lyme-kórról** érkezett jelentés, a heti esetszám közel 30%-kal haladta meg az előző év azonos hetében regisztráltat. Az esetek közel 60%-a Borsod-Abaúj-Zemplén, Nógrád és Pest megyében valamint a fővárosban fordult elő.

EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS
CSALÁDÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH,
SOCIAL AND FAMILY AFFAIRS
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

36/2003.sz.heti jelentés (weekly report)

(2003.09.01 – 2003.09.07.)

Betegség Disease	a 36. héten (week)			az 1 – 36. héten (week)		
	2003.09.01- 2003.09.07.	2002.09.02- 2002.09.08.	Medián 1997- 2001	2003.	2002.	Medián 1997- 2001
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	224	230	406	4687	4935	9322
Dysenteria	-	14	15	78	206	421
Dyspepsia coli	6	4	8	64	51	91
Egyéb E.coli enteritis	2	3	•	52	40	•
Campylobacteriosis	99	151	•	3712	4045	•
Yersiniosis	-	-	•	60	65	•
Enteritis infectiosa	793	782	•	28372	28119	•
Hepatitis infectiosa	21	30	40	571	629	1201
AIDS	-	-	-	16	21	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	•	12	18	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	11	7	1
Scarlatina	10	14	22	1095	1874	3471
Morbilli	-	-	-	3	1	23
Rubeola	3	2	3	57	54	97
Parotitis epidemica	3	7	4	145	112	191
Varicella	54	60	•	28296	26885	•
Mononucleosis inf.	31	26	24	979	963	866
Legionellosis	1	1	•	72	30	•
Meningitis purulenta	2	3	•	184	153	•
Meningitis serosa	3	3	5	97	87	106
Encephalitis infectiosa	2	2	5	98	87	90
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	8	11	•
Lyme-kór	57	44	•	916	838	•
Listeriosis	-	-	•	2	4	•
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	1	1	2	22	25	38
Tularemia	1	2	1	30	65	57
Tetanus	-	1	-	3	2	10
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	2	3	•
Malaria*	-	-	-	7	9	13
Toxoplasmosis	-	1	2	107	145	185

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

(*) importált esetek (imported cases)

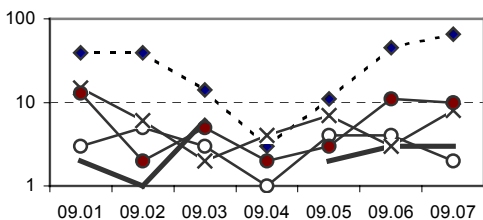
(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2003.09.09

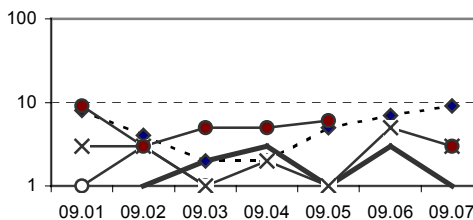
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
 Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 email: pollen.oki@antsz.gov.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2003. 36. hét

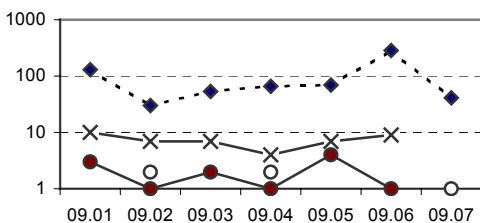
Budapest-OKI



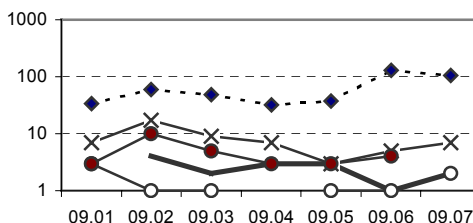
Budapest-Svábhegy



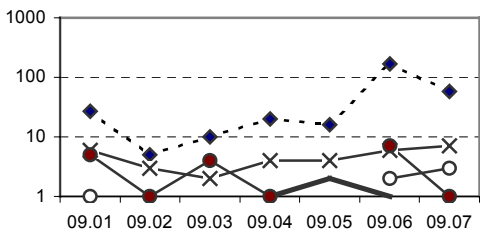
Békéscsaba



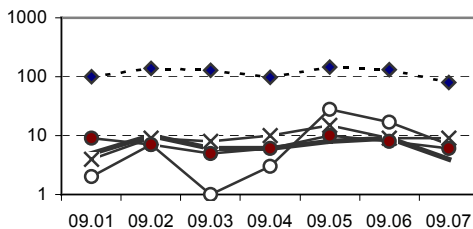
Debrecen



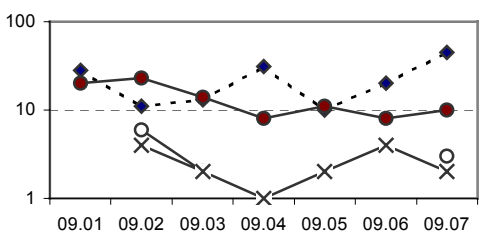
Győr



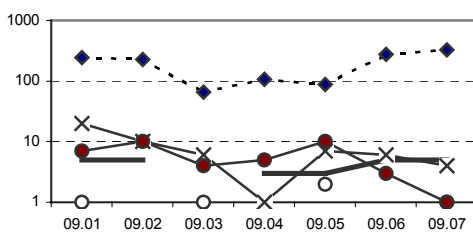
Kecskemét



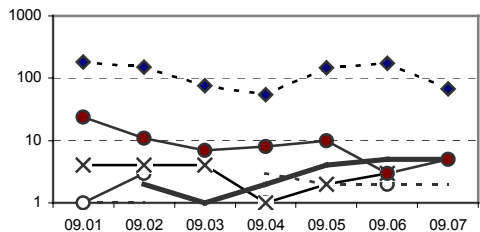
Miskolc



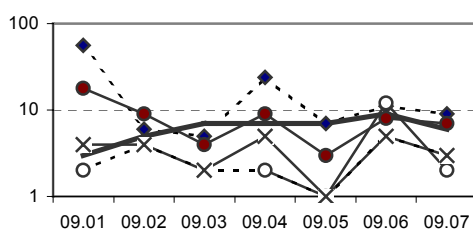
Nyíregyháza



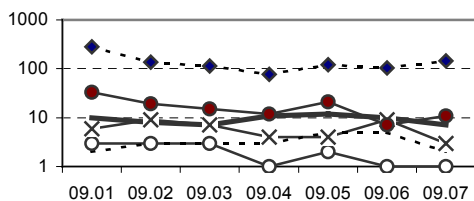
Pécs



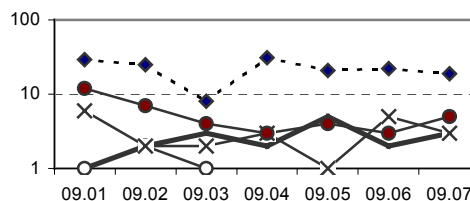
Salgótarján



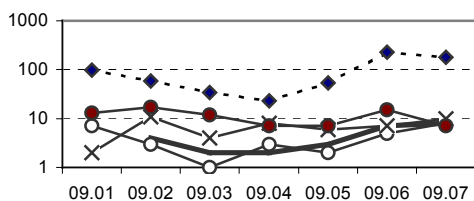
Szekszárd



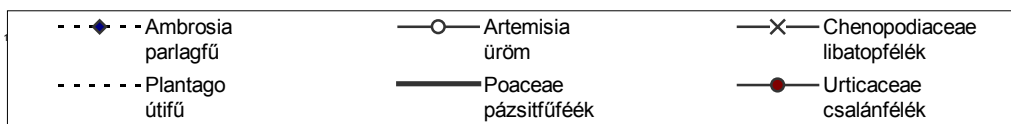
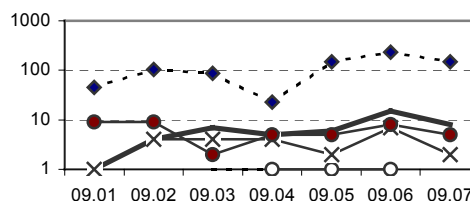
Szolnok



Veszprém



Zalaegerszeg



Külső téri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Győr	Kecskemét	Miskolc
Alt	****	****	***	***	***	****	***
Clad	****	****	**	****	***	***	**

	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szekszárd	Szolnok	Veszprém	Zalaegerszeg
Alt	***	****	****	****	****	****	***
Clad	*	**	**	****	***	***	**

Szeptember első hetében, amikor az ősz első jelei már erőteljesen megmutatkoztak, még mindig jelentős a parlagfű virágzása. Az ország legnagyobb területén változatlanul a nagyon magas kategóriájú tartományt éri el a parlagfű légköri pollenszáma, bár számszerűleg csökkenés tapasztalható; közepes szintre Pesten, Miskolcon, Salgótarjánban és Szolnokon, alacsony szintre pedig Budán esett vissza. Az üröm kissé erősebben virágzik (közepes) Kecskeméten és Salgótarjánban, minden más városunk környékén csekély a pollenszórása. Az egyéb gyomnövények légköri pollenkoncentrációja sem jelentős. Az allergiát okozó gombaspórák viszont Békéscsabán, Győrött, Miskolcon, Nyíregyházán és Zalaegerszegen magas, a többi monitorozott városunk körzetében pedig nagyon magas koncentrációban észlelhetők.

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.gov.hu/oki lapon található.

A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

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

A kiadványt a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.

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

Internet cím: www.antsz.gov.hu/oek

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg.oek@antsz.gov.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003;1:1-2.)

**Országos tisztifőorvos:
Prof. dr. Ungváry György**

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasó szerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

Boros Julianna

dr. Böröcz Karolina

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X