

## JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLOGIAI KÖZPONT

# Epinfo

Influenza	
Felkészülés a 2004/2005. évi szezonzra	489
Európai Betegség- megelőző és Ellenőrző Központ megalakulása	496
Tájékoztatás szakmai tovább- képzésekről	497
Fertőző betegségek adatai	498
Aerobiológiai jelentés	502

### Epidemiológiai Információs Hetilap

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### FELKÉSZÜLÉS A 2004/2005. ÉVI INFLUENZA SZEZONRA

(Az országos tisztifőorvos által kiadott, OTH 4527/2004. sz. körlevél.)

A közelmúltban lezajlott nemzetközi járványügyi események, a SARS-vírus felbukkanása, az év elején Délkelet-Ázsiában kezdődött és jelenleg is tartó, emberi áldozatokat is követelő madárinfluenza-járvány tapasztalatai alapján az Egészségügyi Világszervezet valamennyi tagországban felhívta a figyelmet az influenza surveillance megerősítésére, valamint az influenza pandémiás tervek aktualizálására.

**A 2004/2005. évi influenza szezonra történő felkészülés hazai feladatai a "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ részletes javaslatai alapján a következők:**

#### I. Influenza surveillance működtetése

- 1. Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy a 43. héttől kezdődően rendelje el a figyelőszolgálat működését, és a városi tisztifőorvosok jelöljék ki adatszolgáltatásra a városi intézetek területén működő házi orvosok/házi gyermekorvosok 20%-át, úgy, hogy a felnőtt- és a gyermekkorúkat egyaránt reprezentálva legyenek. (A fővárosban a hagyományoknak megfelelően valamennyi alap- és járóbeteg-ellátásban érintett orvost vonják be a figyelőszolgálatba.)**

A kijelölt orvosoknak a 20. hét végéig hetente kell jelenteni az alábbi adatokat:

- az adott héten orvoshoz forduló betegek száma (betegforgalom),
- az adott héten influenzaszerű tünetekkel orvosnál jelentkezők száma korcsoportonként.

A városi intézeteknek rendelkezniük kell a kijelölt praxis által ellátott személyek számára és korösszetételére vonatkozó információkkal is.

2. Kérem, hogy a városi tisztifőorvosok jelöljenek ki néhány közösséget (bölcsőde, óvoda, általános iskola, középiskola), ahonnan napi bontásban jelentik a hiányzások alakulását. A kijelölt orvosoknak/intézményeknek ezen információkat napi bontásban **minden hétfőn 12 óráig** telefon/faxon kell jelenteniük az ÁNTSZ területileg illetékes városi intézetének.
3. A figyelőszolgálatból származó adatok az ÁNTSZ valamennyi városi/kerületi intézetében az EFRIR influenza alrendszerben kerüljenek rögzítésre. (A 43. hétre vonatkozó adatokat október 25-26-án kell rögzíteni.) A **„Figyelőszolgálati jelentés felvitele”** hétfőn egész nap, illetve kedden 12 óráig tart. (Az influenza alrendszer működtetésének részletes leírását külön felhasználói kézikönyv tartalmazza.)
4. Az intranetes hálózaton belüli adatrögzítés befejezése **után azonnal, de legkésőbb kedden 16 óráig el kell végezni** az influenza-aktivitás megítéléséhez szükséges statisztikai elemzéseket és a helyzet értékelését **helyi (városi), megyei és országos szinten is**.
5. Mind a nemzetközi, mind a hazai tapasztalatok azt mutatják, hogy **az influenza-aktivitás monitorozása csak a járványügyi és a mikrobiológiai figyelőrendszer együttes működtetésével lehet eredményes**. Ennek érdekében 2004. október 18. és 2005. március 1. között az Országos Epidemiológiai Központ az **influenza figyelőszolgálat részeként Légúti Kóroki Monitor-t** működtet az egész ország területére kiterjedően, melynek célja az influenzavírusok megjelenésének és elterjedtségének nyomon követése a kijelölt időszakban az influenzaszerű megbetegedésekért felelős kórokozók lehetőleg gyors azonosítása révén, valamint az influenzajárvány kezdetének mielőbbi felismerése és detektálása, a döntéshozók számára a szükséges információ biztosítása. A Légúti Kóroki Monitor munkájában a földrajzi **régiókat reprezentáló mintegy 70 háziorvos**, az alapellátásban dolgozók kb. 1%-a vesz részt.

A felkért háziorvosok az influenzaszerű tünetekkel újonnan jelentkező betegektől rendszeresen, legalább heti egy alkalommal kell hogy vizsgálati anyagot küldjenek az OEK Légúti vírus és molekuláris virológiai osztályára az aetiológia tisztázása céljából.

A Légúti Kóroki Monitor működtetésével kapcsolatban **az OEK külön tájékoztatást ad ki.**

**6. Nyomatékosan kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, szíveskedjék biztosítani, hogy influenza-gyanús megbetegedések halmozódásának észlelésekor azonnal végezzenek járványügyi vizsgálatot, gondoskodjanak vizsgálati anyagok vételéről és laboratóriumba juttatásáról, valamint az OEK Járványügyi osztályának értesítéséről.**

**7. Human influenza A/H5 megbetegedések surveillance-a**

Mivel Ázsiában az állatok között észlelt járvány továbbterjed, ez egyre több emberi megbetegedés veszélyét rejt magában. Bár a valószínűsége csekély, **nem zárható ki H5N1altípusú madárinfluenza vírus behurcolása**, ezért valamennyi országban fel kell készülni az esetek diagnosztizálására és a kórokozó terjedésének megakadályozására. Amennyiben felmerül a madárinfluenza gyanúja, azt azonnal egyedileg is jelentsék az OEK Járványügyi osztályának. A mikrobiológiai vizsgálattal igazolt eseteket jelentenünk kell a WHO-nak és az Európai Unió illetékes osztályának is.

A fentiekből következik, hogy az orvosokat folyamatosan tájékoztatni szükséges a szárnyasinfluenza-járvány helyzetének alakulásáról, és fel kell hívni a figyelmüket arra, az influenza-gyanús megbetegedéseknél **egészítsék ki az anamnézist** azzal a kérdéssel, járt-e a beteg a megbetegedését megelőző 7 napon belül a szárnyasinfluenza-járvány által aktuálisan érintett országban.

## **II. Teendők influenzajárvány kialakulása esetén**

Abban az esetben, ha az influenzafigyelő-szolgálat egy-egy területen influenzajárvány kezdetére utal, akkor az adott terület (megye) tisztifőorvosa saját hatáskörében deklarálja a járványt és elrendeli a járvány idejére a szükséges intézkedéseket, köztük az ún. „jelentőszolgálatot”.

Az influenzajelentő-szolgálat keretében az ÁNTSZ fővárosi/megyei intézeteinek a következő adatokat kell jelenteni a tárgyhétre vonatkozóan a **„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályára** elektronikus úton (e-mail cím: [kaszask@oek.antsz.hu](mailto:kaszask@oek.antsz.hu)) **a tárgyhétet követő hét keddjén 12 óráig:**

- influenza megbetegedések száma;
- táppénzes állományba vett betegek száma;

- influenza diagnózissal (vagy szövődménnyel) kórházba utaltak száma;
- influenza következtében meghaltak száma (a meghalt személy életkora, oltottsági állapota);
- a betegek életkor szerinti megoszlása (0, 1-2, 3-5, 6-9, 10-14, 15-24, 25-34, 35-59, 60-);
- szövődményes esetek száma;
- szövődményes esetek életkor szerinti megoszlása (azonos az előbb felsorolttal);
- a szövődményes esetek kórforma szerinti megoszlása;
- a járványügyi laboratóriumi vizsgálatok eredményei;
- egyéb fontos információk (területi megoszlás, jellegzetesség, oltás ellenére történt megbetegedés stb.).

### III. Védőoltások

Az influenza elleni oltásnak elsősorban az a célja, hogy egyéni védelmet biztosítson. Ebben az évben az előző évvel azonos számú, **1 300 000** személy részesíthető az alábbiakban meghatározott kockázati csoportokban térítésmentes influenza elleni oltásban.

Ezen kívül orvosi vényre bárki megvásárolhatja a gyógyszerértári forgalomban lévő influenza vakcinák bármelyikét 50% körüli társadalombiztosítási hozzájárulás mellett.

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

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

A térítésmentes oltásokhoz kizárólagosan felhasználható influenza vakcina a **FLUVAL<sup>AB</sup>** inaktivált trivalens oltóanyag, amely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű antigént tartalmaz mind a **H1N1**, mind a **H3N2** altípusú **influenza A**, valamint az **influenza B** vírusokból. A H1N1 alkotórész az influenza **A/New Caledonia/20/99** törzs, a H3N2 alkotórész az **influenza A/(H3N2)/Fujian/411/2002**-szerű – **A/Wyoming/3/2003 (H3N2)** törzs, az influenza B alkotórész pedig a **B/Sanghai/361/2002** törzs.

A FLUVAL<sup>AB</sup> kizárólag 1 adagos (0,5 ml) letöltésű ampullában kerül kiszerezésre egyszer használatos tűvel és fecskendővel együtt.

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

##### 2.1. az oltóanyag adagja:

- felnőttek esetében 0,5 ml,
- 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,

**2.2.** 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,

**2.3.** a vakcinát intramuscularisan kell adni.

### **3. Az oltás ideje**

Az oltóanyag kiszállítását követően az oltásokat azonnal el kell kezdeni. **Egy esetlegesen kibontakozó járvány nem akadályozza az oltások végzésének. A védettség kb. 2 hét alatt fejlődik ki, és több hónapig tart.**

### **4. Az oltóanyag tárolása**

Az oltóanyagot hűtőszekrényben (+2 és +8°C között) kell tárolni, tilos lefagyasztani!

### **5. Az oltandók körének meghatározása**

**5.1.** A WHO legutóbbi ajánlásait figyelembe véve **az alábbi csoportokba tartozó személyek olthatók a térítésmentes oltóanyag felhasználásával:**

**a) az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében a fokozottan veszélyeztetettek (kockázati csoportok) alábbi prioritási sorrendben történő vakcinációja javasolt:**

1. életkoruktól függetlenül, de 3 évesnél idősebb idült szív-, keringési, légzőszervi, vese-, illetve anyagcsere-betegségben szenvedők, továbbá betegség vagy orvosi kezelés (általános szteroid terápia, vagy rosszindulatú daganat) miatt csökkent immunitásúak, különös figyelmet fordítva a 60 éven felüliekre;
2. szociális otthonokban, öregek otthonában, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolat bármely korú személyek;
3. tartós szalicilát kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
4. 60 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.

**b) a fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:**

- egészségügyi dolgozók;
- szociális intézmények dolgozói.

**c) foglalkozásuk révén esetlegesen SARS-expozíciónak kitett személyek csoportja: A légi közlekedésben foglalkoztatottak, valamint a határátkelőhelyeken szolgálatot teljesítő munkavállalók számára is fel lehet ajánlani a térítésmentes oltóanyagot.**

**5.2. A térítésmentes oltások mellett szorgalmazni kell, hogy a gyógyszertárakban beszerezhető influenza elleni oltóanyagokkal (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok és más közösségek lakói, illetve tagjai között.**

A 2004/2005. évi szezonban a gyógyszertárakban *BEGRIVAC*, *FLUARIX*, *FLUVAL<sup>AB</sup>*, *INFLUVAC* és *VAXIGRIP* elnevezésű influenza elleni oltóanyagok lesznek hozzáférhetőek. Valamennyi trivalens vakcina.

6. A jelen szezonra gyártott vakcinák (mind a térítésmentes, mind pedig a gyógyszertári forgalomban kapható térítéskötelesek) **kizárólag** a 2004/2005. évi influenza szezonban alkalmazhatók, a vakcinák felhasználhatósági ideje 2005. június 30-ig tart.

7. Tekintettel arra, hogy az influenza és a **Streptococcus pneumoniae** okozta pneumónia csaknem azonos kockázati csoportba tartozó személyeket veszélyeztet, továbbá, hogy az influenza szövődményei között igen gyakoriak a **Streptococcus pneumoniae** okozta szekunder bakteriális pneumóniák, **célszerű az influenza elleni védőoltásra jelentkező idült szív-, keringési, légzőszervi és anyagcserebetegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek és a 60 éven felülieknek javasolni a pneumococcus elleni védőoltást is.** Ehhez a gyógyszertárakban társadalombiztosítási támogatással rendelkező, vényre felírható pneumococcus elleni oltóanyagok állnak rendelkezésre.

**8. A térítésmentes oltóanyag elosztása és kiadása**

Az oltóanyag **egy-egy terület lakosságszámát és a 60 éven felüliek számát** figyelembe véve került elosztásra.

Ebben az évben is lehetőség nyílik arra, hogy az influenza elleni oltóanyag közvetlenül az ÁNTSZ kerületi/városi intézeteibe kerüljön kiszállításra. A kiszállítás **2004. október 25-én** kezdődik, pontos idejéről, továbbá az oltóanyag mennyiségéről a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztálya írásbeli értesítést küld ki. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi intézményekhez/háziorvosokhoz.

## 9. Az influenza elleni oltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések

- Az ÁNTSZ megyei/fővárosi és városi/kerületi intézeteinek az oltóanyag szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetni, melynek tartalmaznia kell az oltóorvos, vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.
- Az oltóorvosoknak (házi orvosok, foglalkozás-egészségügyi orvosok, szociális otthonok orvosai, a kórházakban az egészségügyi dolgozókat oltásban részesítő orvosok stb.) az oltásról, illetve az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetni.
- Az oltások megtörténtéről az oltottakat egyéni dokumentációval is el kell látni. Ennek megfelelően a 14 éves kor betöltéséig az oltásokat a „Gyermekegészségügyi kiskönyv”-be, ennél idősebbek oltásait pedig a „Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére” elnevezésű oltási könyvbe kell bejegyezni.

Az ÁNTSZ kerületi/városi és fővárosi/megyei intézeteinek célszerű **december első hetében** – a helyszíni vizsgálatok, illetve egyéb információk alapján – értékelni az oltások teljesítését.

Ezt követően lehetőség nyílik annak megállapítására, hogy az **oltóanyag maradéktalan felhasználása** céljából hol és milyen intézkedések szükségesek.

Az elvégzett oltásokról a **végleges jelentést 2005. március 15-ig, a szezonra vonatkozó értékelést (összefoglaló jelentést) pedig 2005. április 15-ig** kell eljuttatni a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályára.

**Befejezésül kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy a fentiek figyelembevételével a 2004/2005. évi influenza szezonra készíttessen az ÁNTSZ megyei, illetve városi intézeteire vonatkozóan konkrét intézkedési tervet.**

**E tervnek tartalmaznia kell egyrészt a rizikócsoportok influenza elleni átoltottságának növelése érdekében megvalósítandó feladatokat (pl. helyi média bevonása, lakossági tájékoztatások), valamint mindazokat a szervezési intézkedéseket is, amelyeket járvány esetén a tisztiorvosoknak haladéktalanul meg kell tenniük.**

**Megjegyzés:** A körlevél 1-2. sz. mellékletében szereplő információk megjelentek az *Epinfo* 2004. évi 6. számának 49-51. oldalán. A körlevél mellékletei letölthetők a <http://info.antsz.hu/> web-lapról.

## **NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ**

### **TÁJÉKOZTATÁS AZ EURÓPAI BETEGSÉGMEGELŐZŐ ÉS ELLENŐRZŐ KÖZPONT LÉTREHOZÁSÁRÓL**

Az Európa Parlament és Európa Tanács (EK) 851/2004. sz. rendelete értelmében megalakult az Európai Betegségmegelőző és Ellenőrző Központ (European centre for disease prevention and control, a továbbiakban: ECDC). 2004. szeptember 27-én Stockholmban, a hivatalos megnyitón és sajtótájékoztatón részt vett David Byrne európai biztos, Morgan Johansson svéd egészségügyi miniszter és számos vezető egészségpolitikus Európából, Észak-Amerikából és Ázsiából.

David Byrne elmondta: „2003-ban a SARS, idén a madárinfluenza-járvány felhívta a figyelmet, hogy a fertőző betegségek halálos veszélyt jelenthetnek, és nem tartják tiszteletben az országhatárokat. Az Európai Uniónak ez az új intézménye felkészültebbé teszi Európát a XXI. század által tartogatott új járványokra.”

Szeptember 28-án megtartotta alakuló ülését a Központ vezető testülete, elfogadta a működési szabályokat, megtárgyalta az ECDC 2005. évi munkaprogramját, meghallgatta a Bizottság beszámolóját az igazgatói poszt betöltésére tett intézkedésekről. A Központ működése várhatóan 2005 májusában, kislétszámú személyzettel indul Stockholmban, egyelőre ideiglenes épületben. Végső elhelyezését a Karolinska Egyetem területén tervezik.

A 851/2004 sz. EK rendelet 3. cikkelye értelmében a Központ feladatai a fertőző betegségek megelőzése, kontrollja területén:

- a fontos tudományos és technikai adatok kutatása, gyűjtése, értékelése és terjesztése;
- tudományos és technikai támogatás, beleértve a képzést is;
- a Bizottság, a tagállamok és nemzetközi szervezetek időbeni tájékoztatása;
- az európai surveillance programok/hálózatok koordinálása;
- közös cselekvési stratégiák kidolgozása.

A Központ biztosítja a 2119/98/EK. sz. határozat értelmében kijelölt hatóságok és intézmények által nemzeti szinten működtetett surveillance hálózatainak integrált működését, főként az ilyen hálózatok monitorozásával és értékelésével, fenntartja az epidemiológia surveillance-hoz szükséges adatbázist, közli az elemzések eredményeit a Közösségi Hálózattal, harmonizálja és ésszerűsíti a működési módszereket.



A működés első évében a Központ átveszi a vezető szerepet a Közösségi Járványügyi Felügyeleti Hálózat irányításában, és részt vesz a Korai Figyelmeztető és Gyorsreagáló Rendszer működtetésében.

A második évben a tervek szerint már speciális kérdések, mint pl. az antibiotikum-rezisztencia is, szerepelnek a Központ programjában.

A későbbi stratégiai döntések és a rendelkezésre álló erőforrások határozhatják majd meg, melyik betegség-specifikus surveillance hálózatot működteti közvetlenül a Központ, így egységesebbé téve működésüket és a gyorsabb reagálást, az azonnali hozzáférést az adatokhoz.

A 14. cikkely értelmében a vezető testületbe minden tagállam egy tagot delegál, az Európa Parlament két tagot, a Bizottság pedig három tagot jelöl.

A 18. cikkely rendelkezése alapján Tanácsadó Fórum segíti a vezető testület munkáját, biztosítva a Központ tudományos szempontból is színvonalas tevékenységét és véleményének függetlenségét.

Az új szervezet kislétszámú személyzettel kezdi meg működését, 2005. évi tervezett költségvetése 4,8 millió euró, mely 2007-re várhatóan eléri a 27 millió eurót.

**Forrás:** [http://europa.eu.int/comm/health/ph\\_overview/strategy/ecdc/ecdc\\_en.htm](http://europa.eu.int/comm/health/ph_overview/strategy/ecdc/ecdc_en.htm)

## **TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSEKRŐL**

**A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ  
2004. október 19-én (kedd) 10 órakor pontszerző továbbképzést tart  
közegészségügyi-járványügyi felügyelők részére**

**ÚJ TRENDEK AZ EPIDEMIOLOGIÁBAN címmel.**

**Helye:** OKK – "Fodor" terem (Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

**Vezeti:** dr. Melles Márta főigazgató főorvos

**1. Humán és állati toxocarosis közös problémái**

Előadó: **dr. Szénási Zsuzsanna osztályvezető**

**2. Az EFRIR (Epidemiológiai Felügyeleti Rendszert támogató Informatikai Rendszer) jelentősége**

Előadó: **Lendvai Gyuláné főtanácsos**

**3. Népegészségügyi jelentés**

Előadó: **Bakacs Márta koordinátor**

**Szünet**

**4. A sárgaláz elleni oltás**

Előadó: **dr. Jelenik Zsuzsanna osztályvezető főorvos**

**5. Nem endémiás mikózisok előfordulási lehetőségei hazánkban**

Előadó: **dr. Zala Judit osztályvezető**

**Kérdések, hozzászólások**

**A továbbképzés pontértéke: 10**

**A Magyar Infekciókontroll Egyesület,  
a Minnesotai APIC (Association for Professional in Infection Control)  
és a "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ  
2004. november 8-9-10-én háromnapos képzést szervez  
az „Infekciókontroll alapjai” (Basic Infectioncontrol School) címmel.**

A képzés akkreditációja folyamatban van.

**A képzés helye:** OKK „A” épületi tanterem (Budapest, IX., Gyáli út 2-6.)

**díja:** **2 000 Ft**, mely tartalmazza az elhangzó előadások és interaktív tréningek írásos anyagainak, valamint az ebédnek a költségeit.

A képzésre elsősorban infektókontrollal foglalkozó, kezdő munkatársak jelentkezését várják.

**A képzés maximált létszáma: 15 fő**

A képzés idejére **szálláslehetőség** a „Nővér és Pedagógus Szállóban” (Budapest, IX., Gyáli út 33-35.), 2-3 ágyas szobákban, melynek térítési díja **2 870 Ft/fő/éjszaka**. A szállás térítési díját külön kell fizetni a szálloda számlájára, és a szállás igénybevételét külön kell jelezni **Pokorni Pálnénak a 06/1/476-1178 telefonszámon 2004. október 18-ig**, hogy az előfoglalás megtörténhessen.

Mivel csak 15 fő képzésére van lehetőség, a beérkezés sorrendjében fogadják el a jelentkezéseket.

**Jelentkezés:** Pokorni Pálné OEK Kórházi járványügyi osztály  
Telefonszám: 476-1178

**Jelentkezési határidő: 2004. október 18-ig.**

## **A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE**

A **2004. szeptember 27. és október 3.** közötti időszakban a bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések** száma nem változott lényegesen az előző hetihez képest. A **dysenteria** megbetegedések heti és év eleje óta regisztrált száma még a felét sem érte el az 1998-2002. évek azonos időszakát jellemző mediánnak. A **salmonellosis** és **campylobacteriosis** járványügyi helyzete is sokkal kedvezőbb volt a korábbi évekenél.

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

**Budapesten**, egy 220 fős általános iskolában (dolgozók létszáma 42 fő) szeptember 24-30. között **86 személy**nél (81 tanuló, 5 dolgozó) jelentkezett hányinger, hányás, hasi görcs, hőemelkedés. A megbetegedések minden osztályt érintettek. Hét beteg székletmintájában **calicivírus** jelenlétét igazolták. Az epidemiológiai adatok a kórokozó kontakt terjedését valószínűsítik.

**Budapesten** egy kórház 300 ápolója és 181 egészségügyi dolgozó közül szeptember 25. és október 4. között **52 ápolónál** jelentkezett 1-2 alkalommal nagymennyiségű híg székletürítés. Két ápoló és két tünetmentes konyhai dolgozó székletéből **calicivírust** mutattak ki. Az ételminták a szennyezésjelző paraméterek alapján kifogásolt minősítést kaptak. A járványügyi adatok a kórokozó feltehetően élelmiszer útján történő terjedését támasztják alá.

A **vírushepatitisek** száma csupán a fele volt az előző hetinek, a tünetegyüttes az előző évihez hasonló gyakorisággal fordult elő. Az esetek háromnegyedét Borsod-Abaúj-Zemplén megyében diagnosztizálták.

A **légúti fertőző betegségek** közül a szezon elejének megfelelően a **scarlatina** esetek száma mérsékelten, a **varicella** megbetegedéseké a másfélszeresére emelkedett az előző hetihez viszonyítva. Mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében.

**Morbillit** és **rubeolát** nem jelentettek, és csupán egy **mumpsz** eset került a nyilvántartásba. A héten két **pertussis**-gyanúról érkezett jelentés, a 11 éves illetve kéthónapos, a betegség ellen nem oltott gyermeknél a járványügyi laboratóriumi vizsgálatok megkezdődtek.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma csökkent az előző hetihez képest. A két purulens meningitis esetében a liquorból **E.coli**, valamint **P.aeruginosa** illetve **Acinetobacter** tenyésztett ki. Somogy megyéből két **encephalitis infectiosa** esetet a klinikai és epidemiológiai adatok ismeretében kullancsencephalitisként jelentettek be, az etiológia tisztázása folyamatban van.

Az előző hetinél negyedével több **Lyme-kór** esetet regisztráltak, a megbetegedések száma a duplája volt az 1998-2002. évek azonos hetéhez tartozó középértéknek. A legtöbb bejelentés Vas, Zala és Nógrád megyéből érkezett.

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 (+)

40/2004.sz.heti jelentés (weekly report)

(2004.09.27 – 2004.10.03.)

Betegség Disease	a 40. héten (week)			az 1 – 40. héten (week)		
	2004.09.27- 2004.10.03.	2003.09.29- 2003.10.05.	Medián 1998- 2002	2004.	2003.	Medián 1998- 2002
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	168	174	254	3574	5433	6587
Dysenteria	3	3	17	123	95	314
Dyspepsia coli	-	-	2	46	69	100
Egyéb E.coli enteritis	-	-	2	41	56	77
Campylobacteriosis	115	156	140	4578	4246	4844
Yersiniosis	-	1	1	50	66	76
Enteritis infectiosa	758	997	700	26988	32108	27711
Hepatitis infectiosa	22	24	21	659	668	793
AIDS	1	2	1	13	19	22
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	11	14	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	1	-	34	13	1
Scarlatina	30	31	54	2159	1192	3667
Morbilli	-	-	-	2	3	8
Rubeola	-	5	2	45	68	103
Parotitis epidemica	1	2	5	151	155	197
Varicella	162	176	197	38830	28722	29876
Mononucleosis inf.	26	30	25	1090	1100	979
Legionellosis	1	2	-	60	79	31
Meningitis purulenta	2	5	2	181	196	197
Meningitis serosa	1	1	4	87	111	126
Encephalitis infectiosa	2	1	2	121	109	93
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	7	8	•
Lyme-kór	41	34	21	972	1020	861
Listeriosis	-	-	-	7	3	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	1	1	-	25	27	47
Tularemia	-	-	1	18	33	73
Tetanus	-	-	-	1	4	7
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	3	3	6
Malaria*	-	-	-	5	7	12
Toxoplasmosis	2	6	4	92	123	201

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

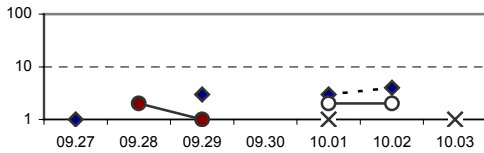
A statisztika készítés ideje: 2004.10.05



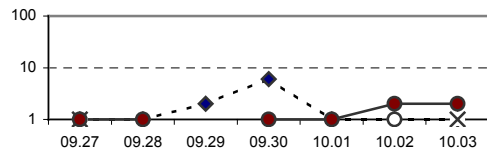
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete  
 Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 email: pollen@okk.antsz.hu

## Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2004. 40. hét

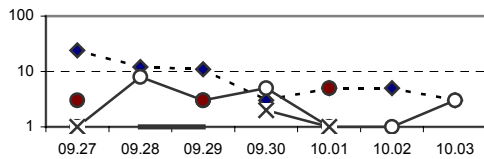
Budapest-OKI



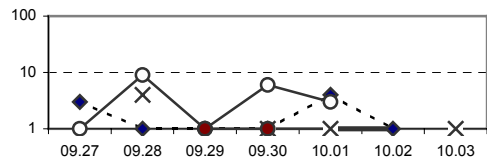
Budapest-Svábhegy



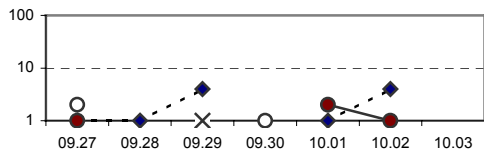
Békéscsaba



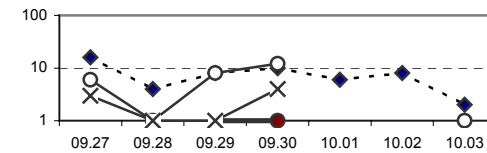
Debrecen



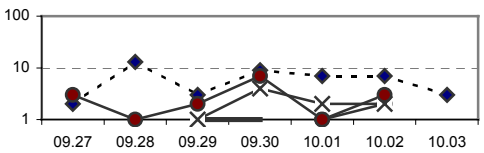
Győr



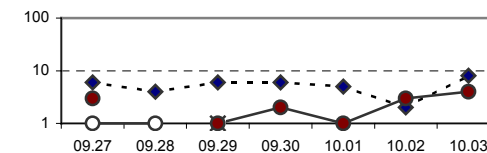
Kecskemét



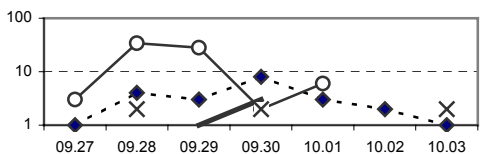
Miskolc



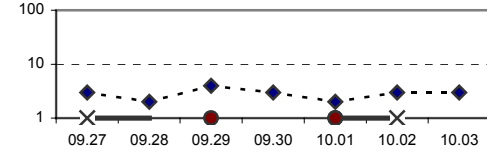
Mosdós



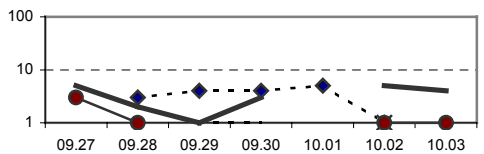
Nyíregyháza



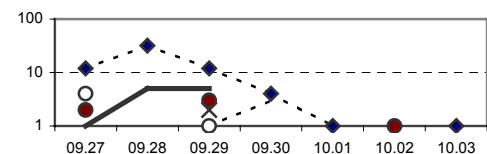
Pécs



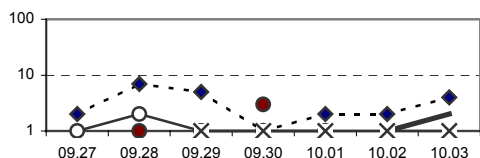
Salgótarján



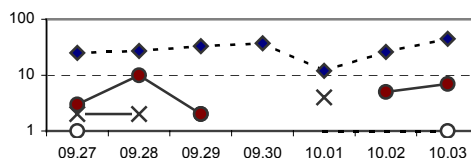
Szekszárd



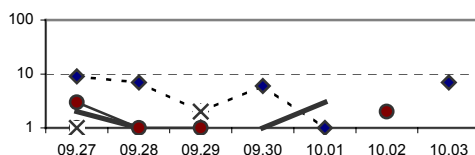
Szolnok



Veszprém



Zalaegerszeg



--◆-- Ambrosia  
parlagfű

—○— Artemisia  
üröm

—×— Chenopodiaceae  
libatopfélék

----- Plantago  
útifű

—■— Poaceae  
fűfélék

—●— Urticaceae  
csalánfélék

### Külsőtéri penészgombák

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

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

Az év 40. hetében az országban mindenhol csökkent a növények pollenszórása. A parlagfű (Ambrosia) virágpor-koncentrációjában jelentős csökkenést tapasztaltunk; már csak Szekszárdon és Veszprémben volt magas, Békéscsabán, Kecskeméten és Miskolcon közepes, a többi monitorozó állomásunk körzetében pedig alacsony. Az üröm (Artemisia) pollenszórása Nyíregyházán magas, Kecskeméten közepes, az ország más területein alacsony szintű volt; Salgótarjánban pedig nem volt üröm-pollen a levegőben. Az egyéb nyári gyomnövények: libatopfélék (Chenopodiaceae), útifüvek (Plantago) és csalánfélék (Urticaceae) virágzása továbbra is jelentéktelen. A pászitfűfélék (Poaceae) virágporszeméi szintén alacsony koncentrációban voltak jelen a levegőben.

A külsőtéri allergén gombaspórák légköri szintje magas, vagy nagyon magas volt.

Interneten is elérhető polleninformáció a [www.antsz.hu/oki](http://www.antsz.hu/oki) és a [www.met.hu/pollen](http://www.met.hu/pollen) lapokon 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.hu/oeke](http://www.antsz.hu/oeke)**

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: [epiujzag@oeke.antsz.hu](mailto:epiujzag@oeke.antsz.hu)**

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

**Országos tisztifőorvos:**

**dr. Bujdosó László**

**Epinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:** dr. Straub Ilona

**Főszerkesztő:** dr. Melles Márta

**Főszerkesztő helyettes:** dr. Csohán Ágnes

**Olvasószerkesztő:** dr. Krisztalovics Katalin

**Szerkesztők:**

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

**Technikai szerkesztő:**

Kissné Sponga Zsuzsanna

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**