
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Csípőszúnyog vektorral terjedő fertőző betegségek Európában és Magyarországon III.	433
Tájékoztatás igazoltan veszett állatokról	438
Felhívás a NNSR-ben való részvételre	439
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	440
Fertőző betegségek adatai	445

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

CSÍPŐSZÚNYOG VEKTORRAL TERJEDŐ FERTŐZŐ MEGBETEGEDÉSEK EURÓPÁBAN ÉS MAGYARORSZÁGON HELYZETÉRTÉKELÉS ÉS AKTUÁLIS TEENDŐK (III.)

A MALÁRIA (BNO10: 50-54)

1. A kórokozók

A Plasmodium genusba tartozó kb. 170 faj emlősök, madarak, hüllők, kétéltűek intereritrocitikus parazitája. Közülük a *Plasmodium falciparum* (B50), *Plasmodium vivax* (B51), *Plasmodium malariae* (B52) és *Plasmodium ovale* (B54) természetes gazdája az ember (a *P. malariae* csimpánzokban is előfordul) [1]. Ismertek kevert fertőzések is.

2. A fertőzés forrása

A fertőzött ember. Emberről emberre szúnyogcsípés útján terjed.

3. A fertőző betegséget terjesztő vektorok

A maláriaszúnyogok (Anopheles) közé tartozó Culicidae fajok. Hazánkban történetileg, a malária endémiás időszakban a megbetegedést elsősorban az *Anopheles maculipennis fajcsoport* tagjai (*An. maculipennis s.s.*, *An. messeae*, *An. atroparvus*) közvetítették.

Jelenleg Európában 18 Anopheles faj fordul elő, köztük 14 tényleges maláriavektor [2]. Ezen belül is a legjelentősebbnek tartott európai maláriaszúnyogok: *An. sacharovi*, *An. labranchiae* és *An. atroparvus* (mindhárom az *An. maculipennis* komplex tagja). Az átvitelben további négy faj játszhat még jelentősebb szerepet napjainkban: *An. maculipennis* s.s., *An. messeae*, *An. claviger* s.s. és *An. superpictus*. Hazánkban 7 faj bizonyosan előfordul: *An. algeriensis*, *An. atroparvus*, *An. claviger* s.s., *An. hyrcanus*, *An. maculipennis* s.s., *An. messeae* és *An. plumbeus* [3].

4. A fontosabb hazai fajok biológiai sajátosságai

A jelenleg Magyarországon előforduló kompetens vektorok közül a leggyakoribb a **folto maláriaszúnyog** (*An. maculipennis* s.s.). Elsősorban emlősállatok (szarvasmarha, sertés) vérével táplálkozik (zoofil), az embert csak ritkán, elsősorban kora tavasszal a szabadban támadják a téli álmukból felébredt imágók. Többnyire teljes sötétségben, éjszaka indulnak táplálkozni. Szinte hangtalanul szállnak áldozatukra, és a csípésük is fájdalomtalan. Nyári melegben 3-4 naponként van szükségük vérszívásra, amely nélkül tojást sem képesek rakni. Az imágó kedvenc tartózkodási helye a párás levegőjú istálló és sertésól. A lakás számára többnyire túl világos és száraz, ezért napkeltekor az éjszaka berepült szúnyog is sötétebb és nyirkos helyekre (fürdőszoba, WC, konyha) húzódik, és főleg a mennyezet sötét sarkaiban keres nappali rejtekhelyet.

Lárvája szinte bármilyen, akár szélsőségesen szennyezett vizekben (pl. állattartó telep, tejfeldolgozó üzem kifolyó szennyvizében) is előfordul és kifejlődik, de jellemzően alacsony vízállású, vízínövényvel gazdagon benőtt természetes állóvízben találhatjuk meg. Repülési távolsága a tenyészhelytől számított 1,5-2 km. Imágó alakban, zárt térben, hideg, száraz, huzatmentes helyen, elsősorban a padláson telel át.

Az *An. messeae* nőtényei viszonylag gyakrabban támadják meg az embert, lárvája a melegebb vizeket kedveli. A **sziki maláriaszúnyog** (*An. atroparvus*) az előző két fajnál ritkább előfordulású faj, lárvai elsősorban sós és szikes vizekben fejlődnek. Az irodalmi adatok szerint a jelenlegi hazai maláriaszúnyog fauna **leginkább kompetens maláriavektora**.

Megemlíthető még a viszonylag gyakori sárga maláriaszúnyog (*An. claviger*), amely elsősorban a hidegebb vizeket kedveli és egyes években a Balaton környékén nagyobb populációját figyelték meg [3]. Bár az embert agresszíven támadja, a malária átvitelében úgy tűnik, kevésbé kompetens vektorfaj.

5. A malária jelenlegi helyzete Európában

A malária bizonyos volt szovjet utódállamokban (Örményország, Azerbajdzsán, Grúzia), valamint Oroszország és Törökország egyes területein jelenleg is endémiás.

Az európai államok túlnyomó részében a malária nem endémiás, és jellemzően

- sporadikus autochton (a trópusi fertőzéssel behurcolt parazitát **helyi vektor közvetíti** a helyi populáció tagjaira);
- import (endémiás területen, pl. trópusokon szerzett, behurcolt fertőzés); valamint ún.
- reptéri

esetként fordul elő [4].

Sporadikus autochton eseteket jelentettek Olaszországból, Németországból, Görögországból. Az olaszországi és németországi esetek az 1997-es nyári hőhullám idején, olyan helyeken fordultak elő, amelyek korábban erősen malária-fertőzött területnek számítottak.

Az **import esetek** legnagyobb számban Franciaországban, Nagy-Britanniában, Olaszországban és Németországban jelentkeznek: 2006-ban a fenti sorrendnek megfelelően 5267, 1758, 630, illetve 566 importált esetet regisztráltak (a WHO adatai; elérhetők a <http://www.euro.who.int> honlapon, a Data and publications → Data → CISID → malaria fűlekre kattintva).

A **reptéri esetek** közé azok a reptéri dolgozók, illetve a repülőterek közvetlen közelében élő maláriás betegek tartoznak, akiket a trópusokról behurcolt, Plasmodiumot hordozó, **trópusi eredetű maláriaszúnyog fertőzött meg**. Ilyen esetek ismertek Nagy-Britanniából, Luxemburgból, Franciaországból és Belgiumból. Az 1994-es európai hőhullám idején a párizsi Charles de Gaulle reptéren 6 ilyen esetet regisztráltak [4].

6. Hazai eredetű malária előfordulásának valószínűsége

A malária évszázadokon keresztül a vektorok által terjesztett egyik legjelentősebb hazai fertőző betegség volt, amelyet a WHO segítségével és a DDT felhasználásával, az OKI irányításával a közegészségügyi hálózat **1959-ben** sikeresen **felszámolt**. Azóta kizárólag import megbetegedések (évente 1-34 megbetegedés, medián 9) fordulnak elő.

Mivel Magyarországon az Anophelesek változatlanul honosak, ezért időről-időre jogosan merül fel az a kérdés, hogy a kiemelt jelentőségű üdülőterületeken tartózkodó tünetmentes kórokozó-hordozó személyek és az ugyancsak jelen levő vektor együttesen elégséges feltételek-e a malária újbóli hazai megjelenéséhez és elterjedéséhez?

A malária átvitelének (a kedvező környezeti tényezők mellett) a **vektor oldaláról** a következő, egymással szorosan összefüggő **feltételei** vannak:

- elegendő számú (az összes szúnyoghoz viszonyítva kb. **3-8%-os** arányban előforduló) és embervért előnyben részesítő (**antropofil**) maláriaszúnyog szükséges;
- a kórokozó (plazmódium) szúnyogban végbemenő ivaros szaporodásához 10 napos időközben, legalább **két alkalommal**, elegendő számú és **mindkét nemű** gametocytának kell bejutni a szúnyog szervezetébe, ezt követően
- a kórokozónak a szúnyogban történő szaporodásához még legalább **14 nap** szükséges, végezetül pedig
- a vektornak újból vért kell szívnia ahhoz, hogy a fogékony emberi szervezetbe a megbetegítő kórokozó a szúnyogcsípés révén bejusson.

E tényezők ismeretében kell az aktuális veszélyt értékelni Magyarországon:

- az Anophelesek előfordulási aránya évtizedek óta rendkívül alacsony: a csípés közben begyűjtött összes csípőszúnyog imágónak mindössze 1,46%-a Anopheles, és ezen belül is nagyon csekély a leginkább kompetens *An. atroparvus* aránya **[3]**;
- a malária terjesztésében az endémiás időszakban fontos szerepet játszó fajok alapvetően zoofilek;
- az üdülési szezonban, különösen kiemelt jelentőségű állóvizeink (Balaton, Velencei-tó, Tisza-tó, Fertő-tó) és nagyobb folyóink (Duna, Tisza, Körösök) mentén minden évben szervezett szúnyogirtás történik, de a lakosság által folytatott egyéni védekezés (a párologtatás útján ható szúnyogirtó folyadékok, lapok, a hatásukat füstöléssel kifejtő spirálok, valamint a légtérkezelő aeroszolok révén) is jelentős. Ennek eredményeként a kisszámú, de esetleg fertőzött vért szívott maláriaszúnyog imágó 2 hetes életben maradási esélye csekély.

7. Következtetés

A fentiek alapján a **vektor oldaláról a malária újbóli járványos megjelenése gyakorlatilag kizárható**. Emellett az egészségügyi ellátás mai általános normái szerint csekély az esélye annak, hogy egy maláriás beteg azonosítás és kezelés nélkül, „észrevétlenül” maradjon.

Jelenlegi ismereteink szerint csak nagyfokú klímaváltozás – **jelentős felmelegedés, emelkedő csapadékmennyiség** – mellett kell számolni az európai (és hazai) maláriahelyzet gyökeres megváltozásával [5], nem függetlenül a malária olyan kompetens vektorainak esetleges észak felé terjedésétől, amelyek jelenleg csak a mediterráneumban és részben a Balkánon fordulnak elő (pl. *An. sacharovi*, *An. labranchiae*).

Ugyanakkor a behurcolt esetek számában – az utazások ütemének változatlan növekedése miatt – emelkedést várhatunk.

Irodalomjegyzék:

1. Krauss, H. et al.: Zoonoses: infectious diseases transmissible from animals to humans. 3rd ed. Washington, DC: ASM Press, pp. 296-299. 2003.
2. Alten, B. et al.: Malaria in Southern Europe. In: Takken W – Knols BGJ eds. Emerging pests and vector-borne diseases in Europe [Chapter 10]. Wageningen, The Netherlands: Wageningen Academic Publishers, pp. 169-184. 2007.
3. Tóth S.: Magyarország csípőszúnyog-faunája (Diptera: Culicidae). Nat. Somogy. 6. Kaposvár, Somogy megyei Múzeumok Igazgatósága. 2004.
4. Kuhn, K: Malaria. In: Menne B – Ebi KL eds. Climate Change and Adaptation Strategies for Human Health [Chapter 6.5]. Darmstadt, Germany: Steinkopff Verlag, pp 206-216. 2006.
5. Takken, W. et al.: Will malaria return to North-West Europe? In: Takken, W. – Knols, BGJ eds. Emerging pests and vector-borne diseases in Europe [Chapter 2]. Wageningen, The Netherlands: Wageningen Academic Publishers, pp. 23-34. 2007.

A tájékoztatást adta: dr. Erdős Gyula szaktanácsadó főorvos,
Zöldi Viktor biológus,
dr. Szlobodnyik Judit osztályvezető
OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2008. január 1- augusztus 31.

Terület	2008. január 1- július 31.	2008. augusztus 1-31.	Összesen
Baranya	1 róka	1 róka	2
Bács-Kiskun	-	-	-
Békés	1 róka	-	1
Borsod-A.-Z.	-	-	-
Csongrád	-	-	-
Fejér	-	-	-
Győr-M.-S.	-	-	-
Hajdú-Bihar	1 róka		1
Heves	-	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-	-
Komárom-E.	-	-	-
Nógrád	-	-	-
Pest	-	-	-
Somogy	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	-
Tolna	-	-	-
Vas	-	-	-
Veszprém	-	-	-
Zala	-	-	-
Budapest	-	-	-
Összesen	3	1	4

Forrás: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ
Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest

A tájékoztatást adta: dr. Pauliny Zsuzsanna osztályvezető
OEK Vírusoltóanyag-ellenőrző osztály

FELHÍVÁS A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE-BAN VALÓ RÉSZVÉTELRE

Az EFRIR NNSR-ben szereplő, választható surveillance-ok adatgyűjtési időszaka 2008. szeptember 30-án zárul.

Az új adatgyűjtési szakasz 2008. október 1-től 2009. március 31-ig tart.

A surveillance hatékonyságának növelését szolgálná, ha az EFRIR új adatgyűjtési szakaszában a korábbi adatszolgáltatók csoportjához minél többen csatlakoznának.

Az újonnan csatlakozóknak részvételi szándéknyilatkozatot kell küldeni, valamint azoknak is, akik már eddig is részt vettek az adatgyűjtésben.

Ebben a szakaszban is lehetőség van az előző időszakban választott surveillance további 6 hónapig történő folytatására és/vagy új, választható surveillance-hoz való kapcsolódásra.

A 2008 októberében induló időszakban a következő surveillance-ok közül lehet választani:

- Sebfertőzés surveillance,
- ITO eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a,
- PIC eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a.

A jelentkezéshez formanyomtatvány e-mail-ben kérhető a:

korhazi-jarvany@oek.antsz.hu címről.

A kitöltött nyilatkozat visszaküldésének határideje: 2008. október 1.

További felvilágosítás: **Dr. Kurcz Andrea** szakorvos, főtanácsos (OEK Kórházi járványügyi osztály), tel.: **476-1178**, vagy **476-1100/2222** mellék.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**A Magyar Zoonózis Társaság,
a Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ
Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatósága
és az Országos Epidemiológiai Központ**

2008. október 7-9. között Ráckeven rendezi

A SZENT-IVÁNYI – BINDER NAPOT

„ÉLELMISZERBIZTONSÁG A SHENGENI HATÁROKON BELÜL”

ÉS A

RUDNAI-KEMENES TUDOMÁNYOS ÜLÉST

**„KÖRNYEZETVÁLTOZÁSOK HATÁSA A ZONOTIKUS KÓRFORMÁK ELŐFORDULÁSÁRA”
(ízeltlábúak, vérszívók közvetítette zoonózisok Magyarországon
és Közép-Európában) fő témákkal.**

Helye: Savoyai Kastély Hotel és Étterem
2300 Ráckeve, Kossuth L. u. 95.

SZAKMAI PROGRAM

2008. OKTÓBER 7. (KEDD)

14⁰⁰ órától: Regisztráció

(Savoyai Kastély Hotel és Étterem Kupolaterme)

17⁰⁰ óra: A Magyar Zoonózis Társaság közgyűlése

Savoyai Kastély Hotel és Étterem Kupolatermében

(Határozatképtelenség esetén ismételt Közgyűlés október 8-án
12³⁰ órakor)

- **Elnökségi beszámoló**
- **Jelölőbizottság javaslata**
- **Választás**

2008. OKTÓBER 8. (SZERDA) 9⁰⁰ ÓRA

**SZENT-IVÁNYI - BINDER NAPOK és
RUDNAI-KEMENES TUDOMÁNYOS ÜLÉS**

MEGNYITÓ

Prof. Dr. Tuboly Sándor
Magyar Zoonózis Társaság elnöke

ÜDVÖZLÉS

Dr. Korzenszky Emőd
Magyar Zoonózis Társaság főtitkára

**HÖGYES-AUJESZKY EMLÉKÉREM
ÁTADÁSA**

A kitüntetettek laudációja: Dr. Ócsai Lajos
Magyar Zoonózis Társaság alelnöke

Dr. Kissik Imre (Post Humus)

Dr. Ferenczi Emőke

„Ízeltlábúak közvetítette vírusos megbetegedések a magyarországi népesség körében” (15')

Dr. Merényi László

„Echinococcus multilocularis” (15')

2008. OKTÓBER 8. (SZERDA) 10⁰⁰ ÓRA:

Üléseelnökök: Dr. Melles Márta – Prof. Dr. Fodor László

Dr. Süth Miklós országos főállatorvos

(FVM élelmiszerlánc-felügyeleti szakállamtitkár, Budapest)

Élelmiszerbiztonság a shengeni határokon belül (20')

Dr. Falus Ferenc országos tisztifőorvos (OTH, Budapest)

Éghajlatváltozások hatása a fertőző betegségek terjedésére (20')

Prof. Dr. Laczay Péter (SZIE Állatorvos-tudományi Kar, Budapest)

Élelmiszerhigiéna, élelmiszerbiztonság (feladatok az állatorvos képzésben) (30')

K Á V É S Z Ü N E T

Prof. Dr. Kováts Jenő (ny. igazgató-főállatorvos, Szekszárd)

Az állategészségügy rendezéséről szóló 1888. évi VII. törvénycikk és annak előzményei (10')

Dr. Krisztalovics Katalin, Szilágyi Andrásné, Pászti Judit, Dr. Nógrády Noémi
(Országos Epidemiológiai Központ, Budapest)

Miért kedvezőtlen a humán salmonellosis hazai járványügyi helyzete? (10')

Dr. Nógrády Noémi és munkatársai (Országos Epidemiológiai Központ, Budapest)

Egyes hazai humán és állati eredetű salmonella törzsek antibiotikum-rezisztenciája (10')

Dr. Mészáros Endre (Baja Kórház Infektológiai Szakrendelés, Baja)

Humán ascariosis (10')

Földiné Dr. Németh Zsuzsanna (MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság Mikrobiológiai Laboratórium, Budapest)

Az élelmiszeriparban alkalmazott fertőtlenítőszeres mikrobiológiai hatásvizsgálatának tapasztalatai (10')

HOZZÁSZÓLÁS, VITA

12³⁰ óra II. KÖZGYŰLÉS, VÁLASZTÁS

EBÉD

2008. OKTÓBER 8. (SZERDA) 14⁰⁰ ÓRA

Üléselnökök: Dr. Krisztalovics Katalin – Dr. Kovács Sándor

Dr. Bognár Lajos

(MgSzH Központ élelmiszerlánc-biztonsági elnökhelyettes, Budapest)

Az FVM 2008-as zoonózis rendelet érvényre jutása az állategészségügyi szolgálatban (15')

Dr. Nagy Béla (MTA Állatorvos-tudományi Kutatóintézet, Budapest)

Antibiotikum-rezisztencia és élelmiszerbiztonság (15')

Juhászné Dr. Kaszanyitzky Éva, Dr. Samu Péterné, Dr. Schweitzer Nóra

(¹MgSzH Központ Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest)

Vágóhídi mintákból kitenyésztett campylobacter izolátumok antibiotikum-érzékenysége (15')

Dr. Bacsadi Árpád¹, Dr. Bajnócy Endre¹, Dr. Adrián Erzsébet²

(¹MgSzH Központ Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Debrecen,

²MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság, Budapest)

Salmonella Typhimurium okozta kórképek előfordulása hazai sertésállományokban (10')

Kasza Gyula (FVM Élelmiszerlánc-ellenőrzési főosztály, Budapest)

A 2007-es guargumi krízissel kapcsolatos fogyasztói kockázatesztelés nagy elemszámú minta alapján (10')

Dr. Kiss Réka¹, Dr. Gálffy Zs²., Bognár Cs.³, Dr. Végh Zs³., Magyar Z⁴., Szabó

F.E.⁴, Dr. Szita G.⁵ (¹Aguabakt Laboratórium, Budapest; ²Semmelweis Egyetem

Transzplantációs Klinika, Budapest; ³OEK Mikrobiológia, Budapest; ⁴AromaDry Kft.,

Vasmegyer; ⁵SZIE Állatorvosi Fakultás Élelmiszer-higiéniai Tanszék, Budapest)

Üzemi higiéniai minőségellenőrzés E. coli szennyezettség háttérének tisztázása céljából (10')

Frankovicsné Dr. Adrián Erzsébet, Dr. Fekete Attila, Sréterné Dr. Lancz Zsuzsanna
(MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság, Budapest)

**A tojás vertikum élelmiszer-biztonsági felügyeletének tapasztalatai I. –
Laboratóriumi vizsgálatok (10')**

Dr. Meggyes Ágnes, Dr. Radácsy Katalin

(MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság, Budapest)

**Étkezési tojásra vonatkozó új Közösségi szabályok, a hazai hatósági
felügyeleti rendszer és az ellenőrzések gyakorlati tapasztalatai (10')**

Zoltai Anna, Horváth Éva, Dr. Búza László

(MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság, Budapest)

**Élelmiszer közvetítette megbetegedések kivizsgálásának tapasztalatai az
élelmiszerláncban, különös tekintettel a tojásra (10')**

Dr. Búza László

(MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság, Budapest)

A trichinellózisról (10')

HOZZÁSZÓLÁS, VITA

2008. OKTÓBER 9. (CSÜTÖRTÖK) 9⁰⁰ ÓRA:

Üléselnökök: Dr. Ferenczi Emőke – Dr. Nagy Béla

Prof. Dr. Farkas Róbert (SZIE Állatorvos-tudományi Kar, Budapest)

**Az éghajlatváltozás környezeti következményei és hatásuk az ízeltlábú
vektorokkal terjedő zoonózisokra Európában (30')**

Dr. Fok Éva

(SZIE Állatorvos-tudományi Kar Parazitológiai és Állattani Tanszék, Budapest)

**A környezetváltozások hatása a társállatok élősködőire, különös tekintettel a
zoonotikus féregfertőzésekre (15')**

Dr. Martin Pufe (Németország, Amtstierärztlicher Dienst)

**Chemotherapie with paraziquantel to reduce the prevalence of Echinococcus
multilocularis in Wild foxes? (15')**

Zöldi Viktor, Szilágyi Andrásné (Országos Epidemiológiai Központ, Budapest)

**Elegendő-e a bejelentett megbetegedések számának ismerete a kullancsok
által terjesztett fertőző betegségek hazai járványügyi helyzetének
megítéléséhez? (10')**

Dr. Egyed László (MTA Állatorvos-tudományi Kutatóintézet Budapest)

Kullancsok terjesztette zoonosisok. Szezonális vizsgálatok 2006-2008. (10')

Dr. Krisztalovics Katalin, Zöldi Viktor (OEK, Budapest)

A chikungunya-láz Európában (15')

Dr. Vass Andrea (Intervet Schering Plough, Budapest)

Terjeszkedő veszély: Leishmaniosis (10')

K Á V É S Z Ü N E T

2008. OKTÓBER 9. (csütörtök) 11³⁰ óra:

Üléselnökök: Prof. Dr. Fodor László – Dr. Merényi László

Prof. Dr. Tuboly Sándor (SZIE Állatorvos-tudományi Kar, Budapest)

Arbovirusos encephalopathiák és immundeficienciák (20')

*Dr. Gyuranecz Miklós¹, Dr. Erdélyi Károly², Dr. Fodor László¹, Dr. Jánosi Katalin¹,
Dr. Füleki Miklós³, Dr. Szépe Bálint⁴, Dr. Dénes Béla⁵, Dr. Makrai László¹*

(¹SZIE Állatorvos-tudományi Kar, Járványtani és Mikrobiológiai Tanszék, Budapest;

*²MgSzH Központ Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság Emlőskórbonctani
Laboratórium, Budapest; ³Jász-Nagykun-Szolnok Megyei MgSzH Élelmiszerlánc-*

biztonsági és Állategészségügyi Igazgatóság, Szolnok; ⁴Medo Kft., Tiszanána;

*⁵MgSzH Központ Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság Immunológiai
Laboratórium, Budapest)*

„Francisella tularensis mezei nyúlból történő izolálásának tapasztalatai” (10')

Dr. Makrai László, Dr. Gyuranecz Miklós, Dr. Erdélyi Károly, Dr. Dénes Béla,

Dr. Jánosi Katalin, Dr. Varga János, Dr. Fodor László

(SZIE Állatorvos-tudományi Kar, Járványtani és Mikrobiológiai Tanszék, Budapest)

A mezei nyúl brucellosisa (10')

Dr. Muzsay András (Rhone Vet Kft. Budapest)

A klímaváltozás hatása az ízeltlábú vektorok elterjedésére, lehetőségek a várható aktivitás előrejelzésére (10')

Kucsera István (Országos Epidemiológiai Központ, Budapest)

Humán dirofilariosis „emerging zoonosis” Magyarországon (10')

*Dr. Bakonyi Tamás¹, Papp László², Nyárády Kata², Bernhard Seidel³, Norbert
Nowotny⁴ (¹SZIE Állatorvos-tudományi Kar, Budapest; ² Természettudományi*

Múzeum Állattár; Budapest, ³Ökológiai Kutatóiroda, Persen Berg, Ausztria;

⁴Állatorvos-tudományi Egyetem, Bécs, Ausztria)

Egyes flavivírusok előfordulása közép-európai szúnyogokban (10')

HOZZÁSZÓLÁS, VITA

Z Á R S Z Ó – Prof. Dr. Tuboly Sándor

13⁰⁰ óra – E B É D

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2008. szeptember 8-14.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma nem változott lényegesen, azonban az előző hetinél másfélszer több **campylobacteriosis** fordult elő. Az év eleje óta nyilvántartásba vett esetszámok alapján mindkét betegség járványügyi helyzete hasonlóan alakult, mint 2007. 1-37. hetében. Az **enteritis infectiosa** megbetegedéseket a 36. hetihez hasonló számban észlelték, több bejelentés érkezett, mint 2007. megfelelő időszakában.

Az előző heti 17 esetet követően 12 akut **vírushepatitis-ről** érkezett jelentés ezen a héten. A tünetegyüttes ritkábban fordult elő, mint az elmúlt öt év azonos időszakában. A fővárosból három megbetegedést jelentettek, további 9 esetet az ország hét különböző területé észlelték.

A **légúti fertőző betegségek** közül az előző hetihez képest nem változott jelentősen a **scarlatina** és a **varicella** bejelentések száma. Mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt a korábbi években észleltnél. **Morbillit** nem jelentettek, egy **rubeola**, egy **pertussis** és két **mumpsz** megbetegedés fordult elő.

Az idegrendszeri fertőző megbetegedéseket az előző hetihez hasonló gyakorisággal regisztrálták. A héten diagnosztizált **meningitis purulenta** megbetegedések (3) közül egy etiológiája vált ismertté a jelentés megírásáig (*S. pneumoniae*). A három **encephalitis infectiosa** diagnózissal bejelentett megbetegedés közül az elvégzett mikrobiológiai vizsgálatok két esetben a kullancsencephalitis-vírus kóroki szerepét igazolták.

A **Lyme-kór** bejelentések száma mintegy 12%-kal csökkent az előző hetihez képest, azonban így is meghaladja az elmúlt év azonos hetében regisztráltakat. A legtöbb esetet Csongrád és Nógrád megyében vették nyilvántartásba.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

37/2008.sz.heti jelentés (weekly report)

(2008.09.08 – 2008.09.14.)

Betegség Disease	a 37. héten (week)			az 1 – 37. héten (week)		
	2008.09.08- 2008.09.14.	2007.09.10- 2007.09.16.	Medián 2002- 2006	2008.	2007.	Medián 2002- 2006
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	-	-	.	3	7	.
Salmonellosis	180	185	228	3992	3803	4910
Dysentheria	1	1	5	85	58	86
Dyspepsia coli	-	3	1	19	28	39
Egyéb E.coli enteritis	-	-	1	10	21	35
Campylobacteriosis	137	103	135	3143	3040	4191
Yersiniosis	1	1	-	26	26	50
Enteritis infectiosa	624	541	794	26899	25676	28913
Hepatitis infectiosa	12	22	26	284	393	566
AIDS	1	-	1	18	16	17
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	-	-	1	11	5	12
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	2	1	33	50	16
Scarlatina	14	25	19	2645	5668	2085
Morbilli	-	-	-	5	3	3
Rubeola	1	-	1	12	15	49
Parotitis epidemica	2	-	3	67	71	115
Varicella	47	37	56	29298	40950	38478
Mononucleosis inf.	26	19	23	763	721	986
Legionellosis	1	-	-	19	15	30
Meningitis purulenta	3	7	4	173	190	173
Meningitis serosa	3	4	4	73	44	89
Encephalitis infectiosa	3	2	3	100	132	101
Creutzfeldt-J.-betegség	-	3	-	16	14	8
Lyme-kór	68	30	47	1337	754	938
Listeriosis	-	-	-	7	3	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	-
Leptospirosis	2	2	1	15	20	24
Ornithosis	-	-	1	5	15	25
Tularemia	1	-	2	21	16	56
Tetanus	-	-	-	3	1	3
Vírusos haemorrh. láz	-	3	-	8	11	2
Malaria*	1	-	-	3	5	7
Toxoplasmosis	4	-	3	72	64	96

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2008.09.16.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

37/2008.sz. heti jelentés (weekly report)

(2008.09.08. – 2008.09.14.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór	Parotitis epidemica
Budapest	34	-	21	51	3	2	3	3	-	5	-
Baranya	19	-	7	5	-	-	-	-	1	-	-
Bács-Kiskun	13	-	1	33	1	-	8	2	-	1	-
Békés	1	-	2	26	-	-	2	1	-	4	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	5	-	7	11	-	-	4	-	1	1	-
Csongrád	18	-	18	64	1	3	-	-	-	15	-
Fejér	5	-	6	22	2	-	1	4	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	7	-	10	18	-	2	-	2	-	3	-
Hajdú-Bihar	9	-	11	10	1	-	3	2	-	5	-
Heves	2	-	-	86	-	-	-	-	-	2	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	1	27	-	-	1	1	-	2	-
Komárom-Esztergom	-	-	2	23	-	-	-	-	-	1	-
Nógrád	3	-	1	22	-	1	-	-	-	12	-
Pest	15	-	12	43	2	4	4	2	-	2	-
Somogy	11	-	6	77	-	1	3	1	-	4	-
Szabolcs-Szatmár- Bereg	7	1	2	2	1	1	1	-	-	-	-
Tolna	6	-	2	18	-	-	-	-	-	2	-
Vas	8	-	16	24	-	-	9	4	-	2	-
Veszprém	7	-	9	42	1	-	3	1	1	1	2
Zala	8	-	3	20	-	-	5	3	-	6	-
Összesen (total)	180	1	137	624	12	14	47	26	3	68	2
Előző hét (previous week)	184	1	96	592	17	16	41	18	3	77	2

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

A statisztika készítés ideje: 2008.09.16.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

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

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

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

Internet cím: **www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;**
www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: http://oek

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

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@oek.antsz.hu

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

Országos tisztifőorvos:
dr. Falus Ferenc

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:
Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:
Vizinger Ferenc