

---

**ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**


---

# Epinfo

Influenza-aktivitás Európában	25
Tájékoztatás engedélyezett irtószerekről	30
A magyar epidemiológia fejlesztéséért Alapítvány közleménye	31
Fertőző betegségek adatai	32

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

### KÖZEPES VAGY MAGAS AZ INFLUENZA-AKTIVITÁS EURÓPA LEGTÖBB ORSZÁGÁBAN AZ EURÓPAI INFLUENZAFIGYELŐ SZOLGÁLAT (EUROPEAN INFLUENZA SURVEILLANCE SCHEME - EISS) 3. HÉTRE VONATKOZÓ JELENTÉSE ALAPJÁN

2009. 3. hetében (2009. január 12-18.) az influenza-aktivitás tovább erősödött Európában, így a legtöbb ország már közepes vagy magas aktivitásról számolt be. **Portugáliában** az influenzaszerű megbetegedések (ISZM) tüneteivel orvoshoz fordulók száma az 52. héten tetőzött, azóta pedig csökkenő tendenciát mutat. **Nagy-Britanniában** is túljutott az influenza-járvány a csúcán, és az influenza-aktivitás az 1. hét óta már ott is csökken.

Az ISZM és/vagy az akut légzőszervi megbetegedések előfordulási gyakorisága **Írországból** és **Svájcban** már két hete magas, hozzájuk csatlakozott a 3. héten **Ausztria, Dánia és Luxemburg** is, ahol szintén a szokásosnál magasabb incidenciát észleltek. Az influenza-aktivitás 15 országban és Nagy-Britannia nagy részén közepes volt. Már csak Európa 7 keleti és észak-keleti országában, továbbá Wales-ben számoltak be alacsony influenza-aktivitásról. 19-ről 21-re nőtt a magas, vagy közepes intenzitást jelentő országok száma. **Belgiumban, Bulgáriában, Görögországban, Norvégiában, Lengyelországban, Szlovéniában és Skóciában** már második hete tart a járvány, két ország pedig (**Cseh Köztársaság és Románia**) a jelenlegi szezonban először tapasztalta az aktivitás közepes szintre történő emelkedését.

A földrajzi elterjedtséget tekintve 15 ország valamint Észak-Írország számolt be országos járványról, egy ország, valamint Anglia regionális járványról, három további ország helyi szintű járványokról, és 8 ország, valamint Skócia és Wales sporadikus megbetegedésekről. Csökkent az alacsony morbiditást jelentő országok száma, ám ezekben is növekvő előfordulásról számoltak be. Abból a 7 országból, ahol még nem kezdődött el az influenzajárvány, 6 Európa keleti, észak-keleti részén helyezkedik el (Észtország, Lettország, Litvánia, Szlovákia, Magyarország, és Szerbia).

A 2008-2009-es influenzaszegzon folyamán az influenzaszerű megbetegedés és/vagy az akut légzőszervi megbetegedés tüneteivel orvoshoz fordulás gyakoriságának járványos küszöb fölé emelkedését először Portugáliából, Írországból és Nagy-Britannia bizonyos részeiről jelentették 2008. 49. hetében. Ezt követően az orvoshoz fordulás gyakorisága megemelkedett Spanyolországban (51. hét), Franciaországban és Olaszországban (52. hét), Ausztriában, Dániában, Németországban, Svédországban, Svájcban és Hollandiában (2009. 1. hét), továbbá Belgiumban, Bulgáriában, Görögországban, Norvégiában, Lengyelországban, Szlovéniában, és Skóciában (2009. 2. hete), végül pedig Csehországban és Romániában (3. hét).

Általában a legmagasabb orvoshoz fordulási gyakoriság a 0-4 évesek körében volt megfigyelhető, de Írországból, Norvégiából és Nagy-Britanniából a 15-64 évesek fordultak a leggyakrabban orvoshoz influenzaszerű panaszokkal.

2009. 3. hetében a sentinel orvosok összesen **2 287 légúti mintát gyűjtöttek**, amely az előző héten beküldött 1 448 mintához képest jelentős emelkedést mutat. A 3. héten összesen 968 beteg mintájában mutatták ki az influenzavírust. A **pozitivitási arány** az előző heti **39,6%-ról 42,3%-ra** növekedett. A mintákból összesen 932 influenza A vírus (492 H3 altípus, 31 H1 altípus és 409 nem szubtipizált) valamint 36 influenza B vírus jelenlétét igazolták. Ezen kívül további 742 influenzavírus-pozitív eredményt jelentettek nem-sentinel orvosoktól érkezett mintákból [731 influenza A (185 H3 altípus, 6 H1 altípus and 540 nem szubtipizált) valamint 11 influenza B vírust].

Az azonosított vírusok **többsége** az idei szezonban **H3 altípusú influenza A** vírus volt, amely továbbra is a predomináns cirkuláló vírus Európában. A 40. hét óta 7 951 kimutatott vírus közül 7 662 volt A típusú (3130 H3 altípus, 199 H1 altípus és 4333 nem szubtipizált) és 289 volt B típusú.

794 influenzavírus antigénszerkezeti és/vagy genetikai jellemzését végezték el. Ennek alapján 714 az A/Brisbane/10/2007 (H3N2)-szerű törzshöz, 47 az A/Brisbane/59/2007 (H1N1) törzshöz, 11 a B/Florida/4/2006 törzshöz (B/Yamagata/16/88 vonal) és 22 a B/Malaysia/2506/2004 törzshöz (B/Victoria/2/87 vonal) tartozott.

Számos dél- és nyugat-európai ország jelezte az európai influenzafigyelő szolgálatnak, hogy az utóbbi két-három influenzaszezonhoz képest magasabb influenza előfordulási gyakoriságot észleltek a jelenlegi szezonban. **Írországbán, Portugáliában és Nagy-Britanniában az influenza tüneteivel orvoshoz fordulók aránya december végére már meghaladta az előző két szezonban észlelt csúcsoakat [1].**

Az idei szezonban azonosított törzsek többsége influenza A(H3N2), amely altípus közepesen súlyos járványt okozott Észak-Amerikában és a déli félteke bizonyos részein 2008-ban [2,3]. A korábbi járványok tapasztalatai azt mutatják, hogy az influenza A(H3N2) vírus súlyosabb lefolyású megbetegedéseket okoz, azaz magasabb a tüdőgyulladások előfordulása és a kórházi kezelések aránya a betegek között, mint az A(H1N1) vagy a B típusú influenza vírusok által okozott megbetegedések esetén [4].

**A rendelkezésre álló adatok alapján a B/Victoria vonal kivételével a cirkuláló influenzavírusok többsége hasonló az idei szezonra javasolt influenza elleni védőoltások három komponenséhez [A(H1N1), A(H3N2) és B/Yamagata vonal]. Ezért a rendelkezésre álló oltóanyagok magas szintű védelmet biztosítanak az idei szezonban az influenza megbetegedésekkel szemben, vagy legalábbis csökkentik az influenza megbetegedések súlyosságát.**

Az influenza nyugatról kelet felé történő terjedése volt megfigyelhető az utóbbi influenzaszezonok többségében, ha nem is mindegyikében [5]. Valószínű tehát, hogy az elkövetkező hetekben az influenza további terjedése illetve erősödése figyelhető majd meg Közép-, Észak- és Kelet-Európa országaiban.

**A január elején közzétett tudományos állásfoglalásában az ECDC azt javasolja a tagállamok egészségügyi hatóságainak, hogy mérlegeljék az immunizációs kampány megerősítését és az egészségi állapotuk miatt kockázati csoportba tartozók, valamint az egészségügyi dolgozók influenza elleni védőoltásának további szorgalmazását a magas védelmi szint biztosítása céljából, mivel az influenza további terjedése várható Európában [6,7,8,9].**

## Az influenzavírusok gyógyszer-rezisztenciájának európai és globális alakulása

Több európai ország is beszámolt az influenzavírusok antivirális szerek iránti érzékenységének a helyzetéről. A vizsgálatok vagy genotipizáló módszereken (Norvégia, Spanyolország, Svédország), vagy fenotipizáló módszereken (Olaszország) vagy mindkét technikán (Nagy-Britannia) alapultak. A szezon során eddig elvégzett vizsgálatok alapján mind a 93 megvizsgált H3N2 altípusú influenza A és a 3 influenza B vírus érzékenynek bizonyult oseltamivirre és zanamivirre. A vizsgált minták közül 88 H3N2 altípusú influenza A vírus rezisztens volt M2 gátlókra (amantadin és rimantadin). A vizsgált 52 H1N1 típusú influenza A vírusból 51 (98%) rezisztensnek bizonyult oseltamivirre, de valamennyi vizsgált vírus érzékeny volt zanamivirre, és 23 érzékeny volt M2 gátlókra. Az északi féltekére vonatkozó oseltamivir-rezisztencia adatokat az Egészségügyi Világszervezet globális influenzafigyelő szolgálata folyamatosan figyelemmel kíséri (táblázat).

2008-ban részletesen beszámoltunk az oseltamivir rezisztencia helyzetéről az influenza A (H1N1) vírusok között az EPINFO-ban [10].

**Oseltamivir-rezisztens influenza A(H1N1) vírusok  
2008/2009 influenza szezon, északi félteke  
(2008. november 7- december 30.)**

Az Egészségügyi Világszervezet régiói	Ország/terület	A vizsgált influenza A(H1N1) vírusok száma	Oseltamivir-rezisztens vírusok száma	Oseltamivir-rezisztens vírusok aránya (%)
Afrikai	Ghana	1	1	
<b>Afrikai összes</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	
Amerikai	Argentína	1	0	
	Kanada	1	1	
<b>Amerikai összes</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	
Európai	Izrael	1	1	
	Norvégia	1	1	
	Nagy-Britannia	14	13	93
<b>Európai összes</b>		<b>16</b>	<b>15</b>	<b>94</b>
Csendes-óceáni	Japán	14	13	93
Csendes-óceáni összes		14	13	93
<b>Régiók összes</b>		<b>33</b>	<b>30</b>	<b>91</b>

**Forrás: WHO**

**Felhasznált irodalom:**

1. EISS. Weekly Electronic Bulletin: Influenza season started in seven countries of Western/Southern Europe. 2009. január 1. 2009;Week 52: 22/12/2008-28/12/2008.
2. Australian Department of Health and Ageing. Australian influenza report - all reports for 2008.
3. Influenza activity-United States and worldwide, 2007-08 season. MMWR. 2008 Jun 27; 57(25):692-7. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5725a5.htm>
4. Nicholson, K.G., Wood, J.M., Zambon, M.: Influenza. Lancet. 2003 Nov 22;362(9397):1733-45.
5. Paget, J., Marquet, R., Meijer, A., van der Velden, K.: Influenza activity in Europe during eight seasons (1999-2007): an evaluation of the indicators used to measure activity and an assessment of the timing, length and course of peak activity (spread) across Europe. BMC infectious diseases. 2007;7:141. <http://www.biomedcentral.com/1471-2334/7/141>
6. World Health Assembly Resolution Prevention and control of influenza pandemics and annual epidemics WHA 2003.56:19.
7. Mereckiene, J., Cotter, S., Weber, J.T., Nicoll, A., Levy-Bruhl, D., Ferro, A., et al.: Low coverage of seasonal influenza vaccination in the elderly in many European countries. Euro Surveill. 2008 Oct 9;13(41).
8. VENICE & ECDC National Seasonal Influenza Vaccination Survey in Europe, 2007 VENICE Project April 2008 [http://venice.cineca.org/Influenza\\_Study\\_Report\\_v1.0.pdf](http://venice.cineca.org/Influenza_Study_Report_v1.0.pdf)
9. Nicoll, A., Ciancio, B., Tsoлова, S., Blank, P., Yilmaz, C.: The scientific basis for offering seasonal influenza immunisation to risk groups in Europe. Euro Surveill. 2008 Oct 23;13(43). <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19018>
10. Országos Epidemiológiai Központ. Oseltamivir-rezisztencia az influenza A(H1N1) vírusok között. Epinfo 2008; 32: 375-377.

## TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT IRTÓSZEREKRŐL

2008. szeptember 1. és december 31. között engedélyezett, módosított illetve a nyilvántartásból törölt irtószerek

## I. Engedélyezett készítmények

Elnevezése (forgalmazási kategóriája)	Hatóanyaga	Felhasználhatóság	A 2008. évi OEK Tájékoztató pontja, ahol az alkalmazásra vonatkozó részletes információk megtalálhatók	Gyártó (Lásd Tájékoztató 10.5. pont)	Forgalmazó (Lásd Tájékoztató 10.5. pont)
1. <b>BIOCOLT</b> ragacsos rovarfogó (III.)	-	rovarok összefogása	-	Agrolit d.o.o. (Lítia, Szlovénia)	Unimor
2. <b>BROS</b> hangyairtó granulátum (III.)	1% <i>permetrin</i>	zárt térben és teraszon, házi és kerti hangyák irtására	4.1.7.3. kihelyezhető mérgezett csalétek	Bros (PL)	Bros (H)
3. <b>BROS</b> hangyairtó szer (III.)	1% <i>permetrin</i>	zárt térben és teraszon, házi és kerti hangyák irtására	4.1.6. porozás, 4.1.7.32. locsolás	Bros (PL)	Bros (H)
4. <b>CHEMOTOX MINIM</b> szúnyogirtó korong (III.)	16,405% <i>transzflutrin</i>	zárt térben, szúnyogok irtására	4.2.6. párologtatás	Zobebe	Sara Lee (H)
5. <b>PROTECT® COMBI</b> hangyairtó csalétek (III.)	0,1% <i>acetamiprid</i> 0,25% <i>S-metoprén</i>	zárt térben és teraszon, kerti hangyák irtására	4.1.7.3. kihelyezhető mérgezett csalétek	Bábolna	Bábolna

## II. Módosított készítmények

- A **CHEMOTOX MINIM** szúnyogirtó korong hatóanyaga 16,405% transzflutrin helyett 11,58% transzflutrin.
- A **DEMAND 10 CS** rovarirtó koncentrátum gyártási telephelye megváltozott, valamint alkalmazható legyek irtására is.
- A **STORM** rágcsálóirtó blokk és a **STORM** rágcsálóirtó granulátum forgalmazója 2008. 12. 16-tól az Agrosol 2000 Kft. helyett a BASF Hungária Kft.
- A **VAPE SPECIALIST** darázsirtó aeroszol kiszerezési egysége 500 ml helyett 400 ml.

## III. Nyilvántartásból törölt készítmények

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1. AQUA RESLIN SUPER ULV-koncentrátum                 | 13. DURSBAN PRO rovarirtó koncentrátum                    | 25. PEDEX EXTRA tetűirtó szer                |
| 2. BAYGON molyirtó lap                                | 14. EMPIRE 20 rovarirtó koncentrátum                      | 26. PENNPHOS-B rovarirtó koncentrátum        |
| 3. BIOLIT szúnyogirtó spirál                          | 15. GETT rovarirtó permet                                 | 27. PROTECT hangyairtó csalétek              |
| 4. BIOLIT UNI légy- és szúnyogirtó aeroszol           | 16. GOLDEN BAIT légyirtó szer                             | 28. PROTECT-B hangyairtó porozószer          |
| 5. BIOPREN-BH 10 EC rovarnövekedés-gátló koncentrátum | 17. GOLDEN MALRIN MUSCAMONE csalétkes légyirtó granulátum | 29. PROTECT-B légyirtó szer                  |
| 6. BIOPREN-BH 1,2 rovarirtó koncentrátum              | 18. JOHNSON RAID hangyairtó csalétek                      | 30. PROTECT-B molyirtó lap                   |
| 7. BIOTOLL molyirtó lap                               | 19. JOHNSON RAID szúnyogirtó spirál                       | 31. PROTECT-BARRIER házi hangyairtó csalétek |
| 8. BROS légyirtó kenőanyag                            | 20. MASTER 25 CS rovarirtó koncentrátum                   | 32. RACAN FERMONE légyirtó granulátum        |
| 9. BROS légyirtó szer                                 | 21. MOSCACID légyirtó szer                                | 33. RESLIN PRÉMIUM melegkőd-képző szer       |
| 10. CALGONIT STERIZID FLIEGEN-EX légyirtó kenőanyag   | 22. NEO-MUSTOX légyirtó szer                              | 34. ROVAR STOP rovarirtó permet              |
| 11. DETIA csótány- és ezüstös pikkelyke-irtó csalétek | 23. ORION csótányirtó csalétek                            | 35. STIMUKIL-Z légyirtó csalétek             |
| 12. DETIA molyirtó lap                                | 24. ORION hangyairtó csalétek                             |  |

Tájékoztatásul közöljük, hogy a **kizárólag ragasztó hatáson alapuló, csalogató anyagot nem tartalmazó** készítmények az Európai Unió illetékes bizottságának – tagállamokkal egyeztetett – álláspontja szerint nem tartoznak a biocid irányelv hatálya alá (Manual of Decisions for Implementation of Directive 98/8/EC concerning the placing on the market of biocidal products). Így e készítményekre vonatkozóan 2009. január 1-től az OTH nem ad ki forgalomba hozatali engedélyt, a készítmények azok nélkül forgalomba hozhatóak.

Tájékoztatást adta: Zöldi Viktor biológus, OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály

**A MAGYAR EPIDEMIOLOGIA FEJLESZTÉSÉÉRT  
ALAPÍTVÁNY KÖZLEMÉNYE  
a személyi jövedelemadóból befolyt támogatási  
összeg felhasználásáról**

**Az Alapítvány kuratóriuma ezúton teszi közzé, hogy a 2007. évi személyi jövedelemadó 1%-ának felajánlásából 74.828.- Ft érkezett az Alapítvány bankszámlájára.**

**A befolyt összeget az Alapítvány az Alapító Okiratában foglalt célok megvalósítására, legfőképp továbbképzések, kongresszusi részvételek támogatására fordította.**

**Az Alapítvány köszönetét fejezi ki mindazoknak, akik támogatták a munkáját, és kéri, hogy a jövőben is segítsék céljai megvalósítását.**

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. január 12-18.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

2008 januárjában az elektronikus fertőzőbeteg-nyilvántartást is működtető rendszer (EFRIR) év eleji szüneteltetése miatt csupán a harmadik héten vált lehetővé a kistérségi munkatársak számára a bejelentések utólagos, egyedi rögzítése a nyilvántartásba. Emiatt a 2008. évi 3. heti táblázat adatai **nem tükrözték a valós járványügyi helyzetet**, így annak jellemzésére csak az **1-3. heti kumulatív értékek voltak az irányadók**. Ennek megfelelően 2009-ben a harmadik heti táblázat adatai sem összehasonlíthatók a múlt év azonos hetének adataival, így a jelenlegi elemzés során a **2003-2007. időszakra vonatkozó medián értékeket** és a **2008-2009. évek 1-3. hetében bejelentett esetszámokat** lehet alapul venni.

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma 40%-kal volt több a 2. héten regisztrálnál, és egyharmadával haladta meg a 2003-2007. évek azonos hetét jellemző középértéket. A 2. hetinél másfélszer több **campylobacteriosis** megbetegedés került a nyilvántartásba, az esetszám nem tért el lényegesen a 2003-2007. évek 3. hetéhez tartozó mediántól. Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma harmadával emelkedett az előző hetihez képest, de a tünetegyüttes előfordulása a 2003-2007. évi középértékhez hasonlóan alakult.

A 3. héten **11 közösségi gastroenteritis járványról** értesült az OEK Járványügyi osztálya. Négy-négy járvány kórházi osztályokat, illetve időotthonokat, három esemény óvodai közösségeket érintett. Tömeges (30 vagy annál több megbetegedéssel járó) járvány nem fordult elő. Nyolc járvány esetében kórokozóként **calicivírust** azonosítottak, további három esemény etiológiája ismeretlen, a laboratóriumi vizsgálatok még folyamatban vannak.

A héten kilenc **akut vírushepatitis-t** jelentettek, a tünetegyüttes a korábbi évek azonos időszakában észlelnél alacsonyabb számban fordult elő. A kilenc megbetegedést hat megye területéről jelentették.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** esetek az év első három hetében ritkábban fordultak elő, mint a korábbi évek azonos időszakában. A **varicella** járványügyi helyzete az 1-3. hetet tekintve kedvezőtlenebb volt, mint az előző évek megfelelő időszakában. **Morbillit, pertussist** és **rubeolát** nem regisztráltak, két **parotitis epidemica** került a nyilvántartásba.



Az **idegrendszeri fertőző megbetegedéseket** a 2. hetivel megegyező számban jelentették, három megbetegedés etiológiája már ismert (**H.influenzae, B szerocsoportú N.meningitidis, S.pneumoniae**).

15 **Lyme-kór** esetet regisztráltak ezen a héten, a legtöbbjük utólagos bejelentéssel került januárban a 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 (+)**

3/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.01.12– 2009.01.18.)

Betegség Disease	a 3. héten (week)			az 1 – 3. héten (week)		
	2009.01.12- 2009.01.18.	2008.01.14- 2008.01.20.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	.	-	-	.
Salmonellosis	87	103	65	193	118	274
Dysentheria	1	1	2	2	1	7
Dyspepsia coli	2	1	-	2	1	4
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	-	-	3
Campylobacteriosis	91	115	90	195	125	365
Yersiniosis	1	2	2	1	2	5
Enteritis infectiosa	919	1305	937	1951	1485	2535
Hepatitis infectiosa	9	16	14	28	21	39
AIDS	-	1	-	-	1	1
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	-	-	1
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	-	-	2
Scarlatina	76	304	116	149	329	289
Morbilli	-	2	-	-	2	-
Rubeola	-	1	1	-	1	3
Parotitis epidemica	2	6	2	6	7	7
Varicella	1618	2646	956	3852	3002	3510
Mononucleosis inf.	30	42	25	59	45	59
Legionellosis	-	-	2	2	1	5
Meningitis purulenta	6	13	6	14	15	18
Meningitis serosa	1	4	2	3	4	4
Encephalitis infectiosa	2	3	4	3	3	6
Creutzfeldt-J.-betegség	1	-	-	2	1	1
Lyme-kór	15	7	4	24	7	21
Listeriosis	1	-	-	2	-	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	-	-	1
Ornithosis	-	1	-	-	1	-
Tularemia	-	3	1	1	3	7
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	1	-	-
Malaria*	-	-	-	-	-	1
Toxoplasmosis	1	1	4	8	2	13

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(\*) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.01.20.

Megjegyzés: Az EFRIR éves üzemi verziójának átállítása az ÁNTSZ struktúrájának megfelelően 2008. első két hetében történt, ezért rögzítésre csak a harmadik héttől volt lehetőség. Ennek értelmében jelen táblázat második oszlopa összehasonlításra nem alkalmas!

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

3/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.01.12. – 2009.01.18.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	18	-	16	110	1	25	300	10	3	6	-
Baranya	-	-	1	118	-	1	23	-	1	-	-
Bács-Kiskun	13	-	4	28	-	2	66	1	-	-	-
Békés	3	-	9	55	-	4	44	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	12	58	-	5	355	2	1	1	-
Csongrád	3	-	9	81	-	5	79	1	-	-	-
Fejér	4	-	3	53	-	1	18	1	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	10	-	4	23	-	1	68	3	-	-	-
Hajdú-Bihar	7	1	11	11	3	7	62	-	-	-	-
Heves	-	-	2	20	-	8	36	4	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	-	22	1	2	97	2	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-	25	-	1	26	-	-	-	-
Nógrád	1	-	2	24	-	-	35	-	-	-	-
Pest	10	-	8	48	2	5	143	1	-	1	-
Somogy	2	-	1	99	-	5	77	2	-	3	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	6	-	2	20	1	-	74	1	1	1	-
Tolna	3	-	2	53	-	-	14	-	-	-	-
Vas	3	-	4	29	-	-	65	1	-	-	-
Veszprém	-	-	1	37	-	3	26	1	-	-	1
Zala	-	-	-	5	1	1	10	-	-	2	1
<b>Összesen (total)</b>	<b>87</b>	<b>1</b>	<b>91</b>	<b>919</b>	<b>9</b>	<b>76</b>	<b>1618</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>2</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>62</b>	<b>-</b>	<b>60</b>	<b>693</b>	<b>14</b>	<b>45</b>	<b>1740</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>3</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2009.01.20.

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: [epiujsag@oek.antsz.hu](mailto:epiujsag@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

**OTH Nyomda csoportvezető:**

Novák Anikó