
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Egy új arenavírus a Dél-Afrikában felbukkant ismeretlen betegség kórokozója	501
Tájékoztatás - engedélyezett fertőtlenítőszerokről	507
- igazoltan veszett állatokról	508
Epinfo előfizetése a 2009. évre	509
Fertőző betegségek adatai	510

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

EGY ÚJ ARENAVÍRUS A DÉL-AFRIKÁBAN FELBUKKANT ISMERETLEN BETEGSÉG KÓROKOZÓJA

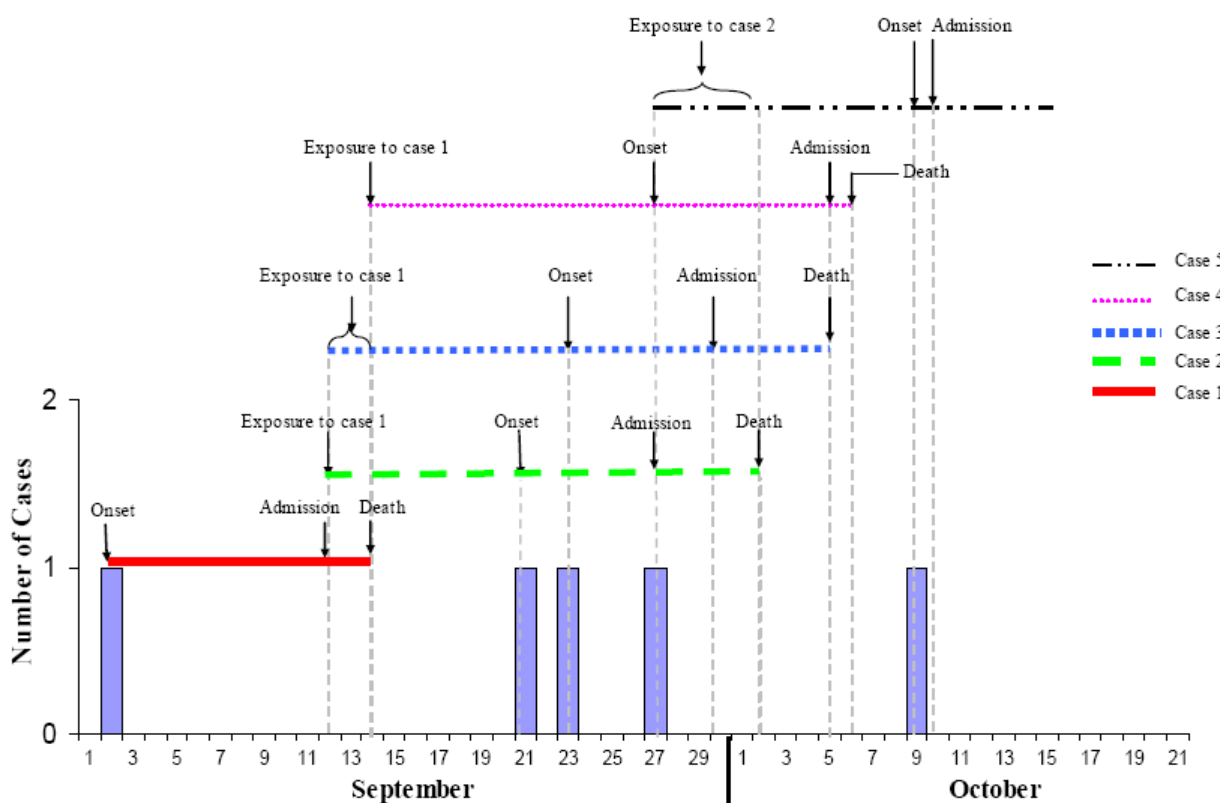
2008. szeptember 12-én egy **szafari túraszervezőt** (1. beteg) kritikus klinikai állapotban Lusakából (Zambia) a Dél-Afrikai Köztársaságban lévő Johannesburgba szállították kórházba. A nő az első tüneteinek szeptember 2-án történt jelentkezését követő két hét múlva, szeptember 14-én meghalt. A betegnél kezdetben láz, myalgia, hányás, hasmenés jelentkezett, majd a betegség 6-8. napján az arcon és a törzsön morbilliform kiütéseket, májelégtelenséget és görcsöket észleltek. Képzőképző eljárással agyödémát diagnosztizáltak. A betegről laboratóriumi minta mikrobiológiai vizsgálatra nem állt rendelkezésre.

Annál a **rohammentősnél** (2. beteg), aki a túraszervező Johannesburgba szállítása során annak ellátásában részt vett, az index betegéhez hasonló prodromális tünetek léptek fel. A férfit szeptember 27-én vették fel a kórházba, de állapota tovább romlott, és október 2-án meghalt. A johannesburgi kórház intenzív osztályán dolgozó egyik **nővér** (3. beteg), aki szeptember 12-14. között az index beteg ápolásában segédkezett, hozzá hasonló influenzaszerű tünetekkel betegedett meg és szeptember 30-án az ő kórházi kezelését is megkezdték. Állapota azonban nem javult, és akut respirációs distressz szindróma tüneteinek között, október 5-én ő is meghalt. A 4. beteg szeptember 14-én abban a szobában végzett zárófertőtlenítést, ahol az index beteget ápolták.

Az 5. beteg egy olyan **nővér** volt, aki a rohammentőst ápolta szeptember 27. és október 2. között, és október 9-én betegedett meg. Az elkezdett ribavirin terápiát követően állapota jelenleg kritikus, de stabil.

Szeptember 12. és október 24. között öt megbetegedés történt, négy beteg meghalt. A négy nő és egy férfi kora 33-47 év között alakult. Az inkubációs idő a másodlagos és harmadlagos esetek tekintetében 7-13 nap között változott.

Az arenavírus-járvány esetei a megbetegedés kezdete szerint Dél-Afrika, 2008. szeptember-október

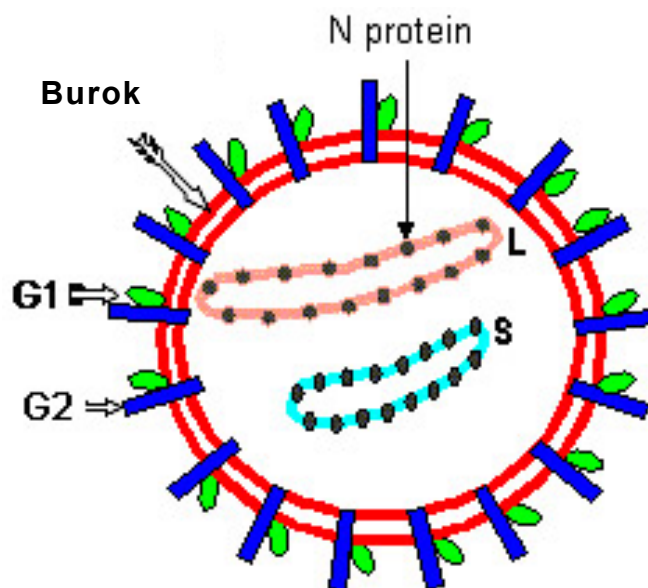


A Dél-Afriai Köztársaság Országos Járványügyi Központjában elvégzett virológiai vizsgálatok (PCR és vírusizolálás) alapján mind az öt betegnél igazolódott, hogy az afrikai arenavírusok közé tartozó vírus idézte elő a megbetegedéseket. A mintákat az Egyesült Államok Atlantában működő Betegségfelügyeleti és Megelőzési Központjába (CDC) szállították további vizsgálatra. Az előzetes eredmények egy olyan **új afrikai arenavírust** jeleznek, mely **különbözik más arenavírusoktól**, mint pl. a Lassa-vírus illetve az LCM vírusa.

Az Arenavírusok rendszertani besorolása

Az arenavírusok 120 nm átmérőjű burkos, két szegmensből álló, részben pozitív, részben negatív értelmű (ambiszensz) RNS genomú vírusok. Az elektronmikroszkópos képük jellemző: a virion belsejében szürkés riboszóma részecskéket mutat (latinul arena – homok), melyeket a virion a gazdasejtől hoz magával, így ez adta a család nevét.

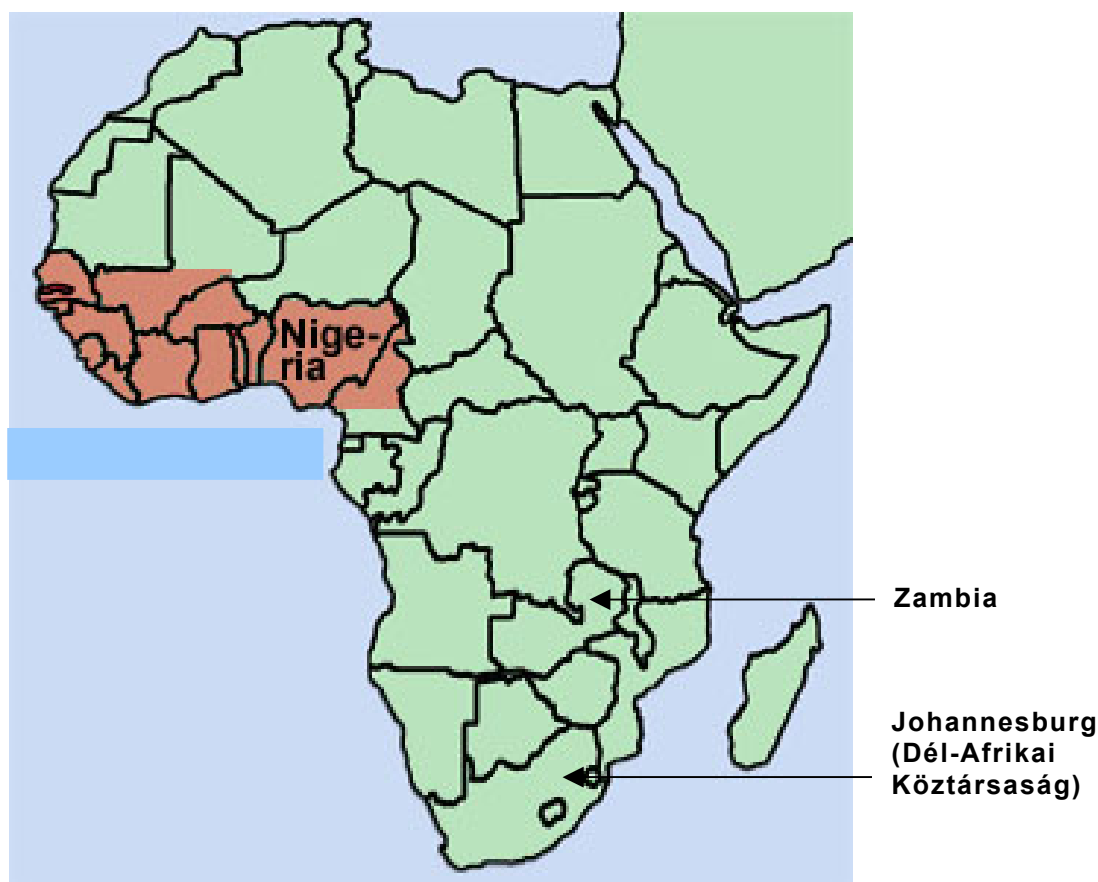
Az arenavírusok szerkezete



Forrás: <http://www.stanford.edu/group/virus/arena/2005/ArenaviridaeGeneralBiology.htm>

A család **legjellegzetesebb képviselője a lymphocytás choriomeningitis (LCM) vírusa**, amelyet egy aseptikus meningitisben szenvedő emberből izoláltak először 1933-ban Észak-Amerikában. Az LCM vírus által okozott megbetegedések világszerte előfordulnak. Dél-Amerikában más, haemorrhagiás lázakat okozó arenavírusokat azonosítottak, melyek kis kiterjedésű járványokat, de főként sporadikus eseteket okoztak: ilyen az 1958-ban Argentínában kimutatott **Junin-vírus**, az 1963-ban Boliviában izolált **Machupo-vírus**, az 1990-1991-ben Venezuelában észlelt **Guanarito-vírus**, az 1990-ben Brazíliában identifikált **Sabia-vírus**, és legutóbb 2004-ben Boliviában azonosított **Chapare-vírus**. Nyugat-Afrikában, Nigériában 1969-ben a **Lassa-vírúst** azonosították, mely minden évben legalább 500 000 embert érint Nyugat-Afrikában, különösen Sierra Leoneben, Libériában, Guineában és Nigériában. Mindazonáltal még manapság is igen korlátozott ismeretekkel rendelkezünk a Lassa-láz valódi afrikai incidenciáját illetően.

A Lassa-láz földrajzi elterjedtsége



Forrás: http://www.enivd.de/VHFDISEASES/fs_vhfdiseases.htm

Tünetek, kezelés, oltóanyag

A betegség kétfajta klinikai megjelenése ismeretes: az **idegrendszeri** és a **vérzéses láz**, azonban a **tünetmentes** arenavírus-fertőzések is gyakoriak lehetnek. A **lappangási idő átlagosan 10 nap (3-21 nap között változhat)**.

Az **LCM vírus** serosus meningitist vagy meningoencephalitist okoz 1%-nál kisebb halálozási aránnyal. A magzati korban kialakult fertőzés veleszületett rendellenességeket vagy halált eredményezhet. Az arenavírusok **szervátültetés révén történő átadása** dokumentáltan előfordult, az immunszupprimált recipiensek esetében halálos vérzéses láz is kialakulhat.

A **Lassa-vírus** által okozott vérzéses láz általában olyan, nem-specifikus tünetekkel jelentkezik, mint a láz, fejfájás, szédülés, gyengeség, torokfájás, torokgyulladás, köhögés, szegycsont mögötti ill. hasi fájdalom és hányás. Súlyos formában a faciális ödéma mellett vérzéses conjunctivitis, mérsékelt vérzések (orr-, íny-, hüvelyi stb. vérzés) és kiütések jelentkeznek. Idegrendszeri tünetek kialakulhatnak és súlyosbodva zavartság, görcsök, kóma alakulhat ki halálos kimenetellel. Súlyos prognózist jelez a nagymértékű viraemia, az aspartat aminotranszferáz (AST) májenzim emelkedett értéke, a vérzések, az encephalitis és az ödéma. A terhesség harmadik trimeszterében bekövetkezett fertőzés esetén igen nagy a magzati halálozás kockázata.

A kórházban kezelt betegek körében a **halálozási arány 5 és 20% között** alakul. A Dél-Afrikában észlelt arenavírus-fertőzések esetén a klinikai tünetek hasonlóak azokhoz a megbetegedésekhez, melyeket Afrikában Lassa-lázban szenvedő betegeknél írtak le.

A **ribavirin hatékonynak** mutatkozott a Lassa-láz kezelésében, különösen akkor, ha a kezelést a megbetegedés kezdetétől számított hat napon belül megkezdték. Jelenleg nem rendelkezünk a Lassa-láz elleni védőoltással, de különböző oltóanyag-jelölteket tanulmányoznak, melyekkel főemlősökön már sikeres kísérleteket végeztek. Argentínában egy, a Junin-vírus ellen kifejlesztett oltóanyagot már engedélyeztek.

Az arenavírusok rezervoárja és terjedése

Az arenavírusok **természetes gazdái a rágcsálók**. E vírusok némelyike a rágcsálók **székletével, vizeletével, vérével vagy nyálával történt közvetlen kontaktus**, vagy a víruspartikulákat tartalmazó **por** révén terjed az emberre. Dél-Amerikában a Machupo- és a Junin-vírust **Calomys** rágcsálókból, a Guanarito-vírust **Sigmodon** gyapotpatkányból mutatták ki. Nyugat-Afrikában a **Mastomys natalensis**, egy házkörül élő rágcsáló a Lassa-vírus rezervoárja. A földrajzi elterjedtsége sokkal szélesebb a szub-szaharai afrikai országokban, mint a mai ismereteink szerint Lassa-vírus akvirálási kockázatot jelentő területek. Más arenavírusok – mint pl. a Mozambique-ban rágcsálókból izolált Mopeia-vírus – humán megbetegítő képessége még nem bizonyított.

Arenavírusok által okozott halálos kimenetelű **nosocomialis és laboratóriumi fertőzésekről** már korábban is beszámoltak. Ilyenkor a vírus a beteg váladékával történt **direkt kontaktus**, vagy **cseppfertőzés** útján terjed. Az 1970-es évek óta az ilyen (a mai besorolás szerint 4 veszélyességi csoportba tartozó) vírusokkal történő laboratóriumi munkák során betartandó előírásokat vezettek be, köztük azt a szabályt is, hogy csak e veszélyes kórokozók vizsgálatára épített, a vírus kiszabadulását megakadályozó eszközökkel is felszerelt laboratóriumokban (BSL-4) vizsgálhatók a potenciálisan fertőzött humán minták (váladékok és szövetek).

Következtetések

A fent ismertetett esethalmozódás egy index-beteget, három másodlagosan és egy harmadlagos, nosocomialis úton fertőződött egészségügyi dolgozót foglal magában. Az index-beteg foglalkozása leginkább a vidéki területen valamilyen rágcsáló váladékával történt expozíciót valószínűsít. A betegek klinikai képét az arenavírusokra jellemző idegrendszeri tünetek jellemezték. Mivel az arenavírusok lappangási ideje maximum három hét, a kontakt személyek járványügyi megfigyelése során további – másodlagos és harmadlagos – esetekre is fény derülhet.

Ez az **első eset**, melynek során **dél-afrikai országban előfordult megbetegedések okaként arenavírust azonosítottak**. Az ezzel a járvánnyal kapcsolatos vírus mélyebb azonosításához és **jellemzéséhez**, valamint a Nyugat-Afrikában honos **Lassa-vírussal való kapcsolatának tisztázásához további laboratóriumi vizsgálatok szükségesek**.

1969 óta legalább 24 Lassa-láz megbetegedés Afrikán kívülre történő exportálását detektálták, közöttük 16 esetet Európában. Mindazonáltal ez utóbbi esetekben a kórokozó nem terjedt tovább másodlagos megbetegedéseket előidézve.

Forrás:

1. **Zeller, H., Leitmeyer, K., Varela Santos, C., Coulombier, D.:** Unknown disease in South Africa identified as arenavirus infection. **Euro Surveill. 2008;13(42):pii=19008.** Elérhető online: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19008>
2. http://www.nicd.ac.za/pubs/communique/2008/NICDCommOct08Vol07_10.pdf
3. <http://www.cdc.gov/ncidod/dvrd/spb/outbreaks>
4. http://www.enivd.de/VHFDISEASES/fs_vhfdiseases.htm
5. <http://www.stanford.edu/group/virus/arena/2005/ArenaviridaeGeneralBiology.htm>

Ajánlott irodalom: Orvosi molekuláris virológia (Szerk. Berencsi György, Kiadó: Convention Budapest Kft., 2004.) Virális zoonózisok (12. fejezet) Arénavírusok (12.4.) alfejezete.

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2008. augusztus hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Incidin Rapid	Ecolab-Hygiene Mo. Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	aldehid kationaktív tenzid alkohol	felületfertőtlenítés	B, F: 0,25 % 0,5 % T, S: 2 %	60 perc 30 perc 60 perc	B(MRSA), F, V, T,S
BradoMan Soft	Florin Zrt. 6725 Szeged, Kenyérgyári út 5.	alkohol kationaktív tenzid	kézfertőtlenítés	cc.	30 mp	B(MRSA), F, V,T
BradoDerm Soft		alkohol kationaktív tenzid	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc.	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc bőrfertőtlenítés: injekció, vérvétel, punkció előtt: 30 mp műtéti bőrterület: 2 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B(MRSA), F, V, T
Lysept	Monelly Kft. 2750 Nagykőrös, Losonczi u.39.	alkoholok	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc.	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc száraz kéz:2x1,5 perc=3 perc bőrfertőtlenítés: injekció, vérvétel, punkció előtt: 30 mp műtéti bőrterület: 3 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B(MRSA), F, V, T
Well Dish Liquid Septo	Hungaro Chemicals Kft.	kationaktív tenzid	textilfertőtlenítés	1% - 70° C 1% - 40° C	10 perc 20 perc	B, F
Well Dish Septo	4445 Nagycserkesz-Halmosbokor 6.	kationaktív tenzid	fertőtlenítő mosás	1:5 flotta arány 40-90° C	min. 10 perc	B, F
ULTRA Medi-Chlor univerzális fertőtlenítő hatású klórtabletta	EVM Zrt. 1172 Budapest, Cinkotai út 26.	NADU szerves sav	felületfertőtlenítés textilfertőtlenítés ágytálfertőtlenítés vér- és váladék-fertőtlenítés	1-2 tbl/1,5 l víz erősen szennyezett, konkrét TBC fert.esetén: 6 tbl/1,5 l víz 2 tbl/10 l víz T hatás nélkül: 5 tbl/10 l víz 10 tbl/1,5 l víz	15 perc 15 perc 60 perc 30 perc 15 perc	B(MRSA), F, V, T

Jelmagyarázat: A = algicid, B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberculocid, S = sporocid

A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta osztályvezető
OEK Dezinfekciós osztály

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2008. január 1- szeptember 30.

Terület	2008. január 1- augusztus 31.	2008. szeptember 1-30.	Összesen
Baranya	2 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	4	-	4

Forrás: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ
Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest

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

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2008. október 13-19.** közötti időszakban, **hat munkanapon** bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális bakteriális fertőző betegségek közül – az év eleje óta regisztrált esetek számát tekintve – a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** az előző évinek megfelelő számban fordult elő. A január 1. óta bejelentett **enteritis infectiosa** megbetegedések száma nem tért el lényegesen az előző év hasonló időszakában észlelttől.

A héten 12 újabb **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, közülük egy kórházi – feltehetően virális gastroenteritis – járvány tömeges méretű volt. Egy járványt **S.Enteritidis**, ötöt **calicivírus** okozott, a többi járványban a kórokozó egyelőre ismeretlen.

Az 1-42. héten bejelentett akut **vírushepatitis**-ek száma csupán a háromnegyedét tette ki a 2007. év azonos időszakában regisztráltak. A 10 megbetegedés közül ötben – melyek öt területen fordultak elő – már igazolódott a **HAV** etiológiai szerepe, egy-egy esetet **HBV** illetve **HCV** okozott, három megbetegedés etiológiája még tisztázatlan.

A **légúti fertőző betegségek** közül az év eleje óta nyilvántartásba vett **scarlatina** megbetegedések száma a fele volt a 2007. év azonos időszakában észleltnek. A január 1. óta bejelentett **varicella** esetek száma a háromnegyedét sem érte el az előző év 1-42. hetében regisztráltak. **Pertussis**, **morbilli** és **rubeola** esetet a héten nem jelentettek, a nyolc **mumpsz** megbetegedés gyanújával 86-ra emelkedett az év eleje óta bejelentett esetek száma, ami mérsékelten több, mint az előző év megfelelő értéke.

Az idegrendszeri fertőző megbetegedések év eleje óta regisztrált kumulatív száma nem tért el lényegesen a 2007. év 1-42. hetében észlelttől, a héten nyilvántartásba vett nyolc **gennyes meningitis** közül csupán egy esetében áll rendelkezésre a kórokozóra vonatkozó információ (**S.pneumoniae**). A virális etiológiájú tünetegyüttessel – a **meningitis serosa** és az **encephalitis infectiosa** – bejelentett 11 megbetegedés laboratóriumi vizsgálata során három encephalitis és egy meningitis esetében a **nyugat-nílusi vírus**, további egy betegnél a **kullancsencephalitis-vírus** kóroki szerepét igazolták.

Az év eleje óta bejelentett **Lyme-kór** megbetegedések száma másfélszerese volt a 2002-2006. évek azonos időszakához tartozó kumulatív mediánnak, és közel a dupláját tette ki az előző év 1-42. hetében regisztráltak.

A **2008. október 20-26.** közötti időszakban, **három munkanapon** bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális bakteriális fertőző betegségek közül – az év eleje óta regisztrált esetek számát tekintve – a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** az előző évihez hasonló számban fordult elő. A január 1. óta bejelentett **enteritis infectiosa** megbetegedések száma kismértékben meghaladta az előző év hasonló időszakában regisztrált értéket.

A héten nyolc újabb **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, közülük egy területi calicivírus-járvány tömeges méretű volt. Három járványt **calicivírus**, kettőt **rotavírus** okozott, a többi járványban a kórokozó egyelőre ismeretlen.

Az 1-43. héten bejelentett akut **vírushepatitis**-ek száma csupán a háromnegyedét tette ki a 2007. év azonos időszakában regisztráltak. A három megbetegedés közül kettőben az etiológia már tisztázódott (**HAV** ill. **HEV**).

A **légúti fertőző betegségek** közül az év eleje óta nyilvántartásba vett **scarlatina** megbetegedések száma a fele volt a 2007. év azonos időszakában észleltnek. A január 1. óta bejelentett **varicella** esetek száma a háromnegyedét sem érte el az előző év 1-43. hetében regisztráltak. **Pertussis és morbilli** esetet a héten nem jelentettek, egy **rubeola** és három **mumpsz** megbetegedés gyanúja került a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző megbetegedések év eleje óta regisztrált kumulatív száma nem tért el lényegesen a 2007. év 1-43. hetében észleltől, a héten nyilvántartásba vett három **gennyes meningitis** közül kettő esetében áll rendelkezésre a kórokozóra vonatkozó információ (**S.haemolyticus**, **S.pneumoniae**). A virális etiológiájú tünetegyüttesel – a **meningitis serosa** és az **encephalitis infectiosa** – bejelentett hat megbetegedés laboratóriumi vizsgálata során egy encephalitis esetében **arenavírus** kóroki szerepét igazolták.

Az év eleje óta bejelentett **Lyme-kór** megbetegedések száma másfélszerese volt a 2002-2006. évek azonos időszakához tartozó kumulatív mediánnak, és közel a dupláját tette ki az előző év 1-43. hetében regisztráltak.

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 (+)

42/2008.sz.heti jelentés (weekly report)

(2008.10.13 – 2008.10.19.)

Betegség Disease	a 42. héten (week)			az 1 – 42. héten (week)		
	2008.10.13- 2008.10.19.	2007.10.15- 2007.10.21.	Medián 2002- 2006	2008.	2007.	Medián 2002- 2006
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	2	1	-
Botulizmus	-	-	.	3	8	.
Salmonellosis	153	308	168	4793	4668	5755
Dysentheria	1	1	3	90	66	110
Dyspepsia coli	-	-	1	21	31	49
Egyéb E.coli enteritis	-	2	1	13	25	41
Campylobacteriosis	137	227	149	3708	3679	4819
Yersiniosis	-	2	-	29	35	50
Enteritis infectiosa	737	701	868	30397	28422	33021
Hepatitis infectiosa	10	20	18	329	447	689
AIDS	-	-	1	20	17	22
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	13	7	14
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	33	53	20
Scarlatina	71	112	48	2809	6058	2238
Morbilli	-	-	-	5	4	3
Rubeola	-	-	2	15	16	53
Parotitis epidemica	8	2	4	86	79	114
Varicella	353	326	296	30234	41855	39328
Mononucleosis inf.	32	25	35	879	826	1150
Legionellosis	1	1	1	21	19	36
Meningitis purulenta	8	6	6	206	210	198
Meningitis serosa	5	2	1	93	55	102
Encephalitis infectiosa	6	2	2	115	148	112
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	16	16	9
Lyme-kór	37	24	24	1607	864	1069
Listeriosis	1	-	-	11	3	5
Brucellosis	-	-	-	-	1	-
Leptospirosis	-	1	-	19	26	28
Ornithosis	-	2	1	5	26	31
Tularemia	1	1	1	26	18	66
Tetanus	1	-	-	4	3	5
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	9	11	3
Malaria*	-	-	-	3	8	7
Toxoplasmosis	1	3	4	79	69	109

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2008.10.21.

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

42/2008. sz. heti jelentés (weekly report)

(2008.10.13 - 2008.10.19.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	35	-	29	42	2	7	43	5	4	4	1
Baranya	9	-	7	11	-	2	4	-	-	1	-
Bács-Kiskun	3	-	1	56	-	3	20	2	-	-	-
Békés	1	-	2	41	-	3	16	-	-	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	5	-	12	23	-	5	53	3	-	-	-
Csongrád	5	1	16	42	1	5	17	1	1	2	-
Fejér	9	-	3	71	1	6	15	2	-	1	-
Győr-Moson-Sopron	13	-	18	26	-	3	13	3	1	1	-
Hajdú-Bihar	13	-	12	23	2	6	9	3	1	5	1
Heves	1	-	1	29	1	1	14	2	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	2	56	-	6	18	-	-	1	-
Komárom-Esztergom	1	-	2	22	1	1	14	-	-	2	-
Nógrád	1	-	3	27	-	1	9	-	1	7	-
Pest	17	-	16	81	1	14	27	2	-	4	-
Somogy	7	-	3	32	-	3	8	5	-	5	2
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2	-	1	2	1	-	3	-	-	-	1
Tolna	5	-	4	38	-	1	4	-	-	3	1
Vas	9	-	2	15	-	-	14	1	-	-	1
Veszprém	10	-	1	82	-	2	47	1	-	-	1
Zala	2	-	2	18	-	2	5	2	-	-	-
Összesen (total)	153	1	137	737	10	71	353	32	8	37	8
Előző hét (previous week)	173	1	106	745	9	22	280	20	12	55	3

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

A statisztika készítés ideje: 2008.10.21.

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 (+)

43/2008.sz.heti jelentés (weekly report)

(2008.10.20– 2008.10.26.)

Betegség Disease	a 43. héten (week)			az 1 – 43. héten (week)		
	2008.10.20- 2008.10.26.	2007.10.22- 2007.10.28.	Medián 2002- 2006	2008.	2007.	Medián 2002- 2006
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	2	1	-
Botulizmus	-	-	.	3	8	.
Salmonellosis	83	129	134	4876	4797	5814
Dysentheria	-	1	2	90	67	112
Dyspepsia coli	2	2	1	23	33	49
Egyéb E.coli enteritis	1	2	1	14	27	42
Campylobacteriosis	74	116	11	3782	3795	4964
Yersiniosis	-	3	1	29	38	51
Enteritis infectiosa	413	372	649	30810	28794	33670
Hepatitis infectiosa	3	3	14	332	450	703
AIDS	-	-	-	20	17	22
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	13	7	14
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	33	54	21
Scarlatina	27	70	55	2836	6128	2293
Morbilli	-	-	-	5	4	3
Rubeola	1	-	-	16	16	53
Parotitis epidemica	3	1	3	89	80	149
Varicella	259	272	426	30493	42127	39767
Mononucleosis inf.	20	13	22	899	839	1172
Legionellosis	1	-	-	22	19	39
Meningitis purulenta	3	5	4	209	215	203
Meningitis serosa	4	1	1	97	56	103
Encephalitis infectiosa	2	-	1	117	148	112
Creutzfeldt-J.-betegség	-	1	-	16	17	9
Lyme-kór	27	13	19	1634	877	1081
Listeriosis	1	-	-	12	3	5
Brucellosis	-	-	-	-	1	-
Leptospirosis	-	-	1	19	26	29
Ornithosis	2	2	-	7	28	31
Tularemia	-	-	1	26	18	72
Tetanus	-	-	-	4	3	5
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	9	11	3
Malaria*	-	-	-	3	8	7
Toxoplasmosis	1	2	3	80	71	112

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2008.10.28.

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

43/2008. sz. heti jelentés (weekly report)

(2008.10.20 - 2008. 10. 26.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	9	-	12	31	2	4	27	6	-	7	-
Baranya	6	-	7	8	-	1	3	-	-	-	-
Bács-Kiskun	4	-	-	11	-	1	-	4	-	-	1
Békés	-	-	1	15	1	-	3	-	-	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	5	-	4	17	-	1	3	-	-	1	-
Csongrád	11	-	7	55	-	-	17	-	1	-	-
Fejér	2	-	2	38	-	-	6	2	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	11	-	6	5	-	-	17	2	-	1	-
Hajdú-Bihar	10	-	16	14	-	3	5	1	1	-	-
Heves	1	-	2	10	-	-	9	1	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	1	34	-	-	16	-	-	1	-
Komárom-Esztergom	-	-	1	18	-	1	2	-	-	-	-
Nógrád	2	-	1	26	-	1	14	-	-	4	-
Pest	7	-	5	23	-	8	34	1	-	4	-
Somogy	1	-	-	17	-	2	7	1	1	1	1
Szabolcs-Szatmár-Bereg	4	-	3	11	-	1	4	-	-	-	-
Tolna	3	-	1	27	-	-	5	-	-	-	-
Vas	5	-	4	14	-	-	32	1	-	7	-
Veszprém	1	-	1	32	-	3	30	-	-	-	1
Zala	-	-	-	7	-	1	25	1	-	-	-
Összesen (total)	83	-	74	413	3	27	259	20	3	27	3
Előző hét (previous week)	153	1	137	737	10	71	353	32	8	37	8

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

A statisztika készítés ideje: 2008.10.28.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Épinfo**)
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 **Épinfo** 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 **Épinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujzag@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. Épinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Épinfo. Épinfo 2003; 1:1-2.)

Országos tisztifőorvos:
dr. Falus Ferenc

Épinfo 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