

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Felkészülés a 2012/2013. évi influenzaszezonra	469
Fertőző betegségek adatai	485

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

FELKÉSZÜLÉS A 2012/2013. ÉVI INFLUENZASZEZONRA

(Az országos tisztifőorvos OTF 14716-2/2012. sz. körlevele a kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szervei részére)

A 2012/2013. évi influenzaszezonra történő felkészülés hazai feladatai a következők:

- I. Az influenzavírusok jelenlétének monitorozására irányuló járványügyi felügyelet (surveillance) működtetése (klinikai és virológiai adatok folyamatos gyűjtése és elemzése).
- II. Influenza elleni védőoltások.
- III. Influenzajárványok jelentése.
- IV. Lejárt oltóanyagok begyűjtése.

I. Influenza surveillance működtetésének elrendelése

Az influenza surveillance működéséről a 2012. szeptember 20-án kelt, OTF 14716-1/2012. iktatószámú körlevelemben tájékoztattam Önöket. A többszörösen módosított, a fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján **2012. 40.** (2012. október 1.) és **2013. év 20. hete** (2013. május 19.) közötti időszakra vonatkozóan elrendelésre került a hivatkozott körlevél mellékletét képező, **az Országos Epidemiológiai Központ szakmai-módszertani útmutatójában** foglaltak szerinti adatgyűjtés, amely az alábbiakra terjed ki:

1. Influenza figyelőszolgálat
 - a. Az influenzaszerű megbetegedések trendjének monitorozása az orvoshoz forduló betegek körében (a lakosság ~20%-ának megfigyelésével) és
 - b. az influenzaszerű megbetegedések etiológiájának meghatározása a figyelőszolgálatba bevont lakosság egy részében.
2. Influenzaszerű megbetegedések közösségi halmozódása / az influenzajárványok jelentése.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy illetékességi területére vonatkozóan rendelje el az adatszolgáltatást.

II. Influenza elleni védőoltások a 2012/2013. évi szezonban

Az Európa Tanács 2009-ben kiadott ajánlása szerint az Európai Unióban mielőbb, de lehetőleg 2014/2015 telére el kell érni a WHO által ajánlott 75%-os átoltottsági arányt az idősebb (65 éven felüliek) korosztályok körében; továbbá az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) által kiadott iránymutatás szerint a 75%-os átoltottság elérését lehetőség szerint ki kell terjeszteni a krónikus betegségben szenvedők kockázati csoportjára is.

A rendelkezésre álló adatok szerint **2011-ben hazánkban a 65 éven felüliek 30,1%-a** részesült influenza elleni védőoltásban, tehát a nemzetközi célkitűzés felét sem érte el. Az előző évihez képest **alig változott az influenza ellen oltott egészségügyi dolgozók száma** (2010: 57 104 fő; 2011: 60 157 fő).

A fentiekben foglaltak elérése érdekében **a 2012/2013. évi szezonban végzendő influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos célkitűzések az alábbiak:**

1. A térítésmentes influenza elleni védőoltásokra vonatkozó többéves hazai átoltottsági adatok alapján Magyarországon az a reális célkitűzés, **hogy az idei szezonban a 65 éven felüli lakosság 40 %-a részesüljön influenza elleni védőoltásban.**
2. Továbbra is **fokozott figyelmet kell fordítani az egészségügyi dolgozók influenza elleni védőoltására, és minél magasabb átoltottság elérésére.**

A Egészségügyi Világszervezet (World Health Organization – WHO) és az Európai Gyógyszerügynökség (European Medicines Agency – EMA) bizottsága minden évben megteszi ajánlását az adott évi szezon influenza elleni oltóanyagának összetételére, mégpedig az alapján, hogy a rendelkezésükre álló virológiai és epidemiológiai adatok értékelése szerint melyik influenzavírust izolálták az előző szezonban a leggyakrabban. Az WHO és az EMA a 2012-2013. évi influenza-szezonra a trivalens influenza elleni vakcina előállításához az északi féltekén

- az A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-szerű,
- az A/Victoria/361/2011 (H3N2)-szerű,
- a B/Wisconsin/1/2010-szerű influenza vírustörzseket ajánlja.

Az előző évvel összehasonlítva megváltozott a trivalens vakcina A(H3N2) és B komponensére vonatkozó ajánlás.

A jelen szezonban alkalmazandó térítésmentes influenza oltóanyagok

A **3 évesnél idősebb**, kockázati csoportba tartozó személyek számára **1 300 000**, míg a **3 éven aluli gyermekek** védőoltására **5 000** adag oltóanyag áll rendelkezésre. További **2 000 adag** influenza elleni oltóanyag kerül biztosításra a **vérzékenységben szenvedő** 18-59 évesek és a 60 évesek vagy annál idősebbek oltásához. Az oltóanyagok központilag, a költségvetés terhére kerültek beszerzésre.

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

1. FLUVAL^{AB} vakcina a 3 éven felüliek oltására (1 300 000 adag)

a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A térítésmentes oltásokhoz felhasználható influenzavakcina a FLUVAL^{AB} inaktivált trivalens oltóanyag, amely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz.

A vakcina megfelel a WHO északi féltekére, a 2012/2013-as influenza-szezonra vonatkozó ajánlásának.

Az oltóanyag letöltésében és csomagolásában az előző évhez képest nincs változás, a FLUVAL^{AB} ebben az évben is egyadagos (0,5 ml) letöltésű ampullában kerül kiszerezésre. Egy dobozban 20 ampulla van, 5 doboz található egy gyűjtődobozban.

b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja

- * az oltóanyag adagja:
 - * felnőttek és 12 évesnél idősebb serdülők esetében 0,5 ml,
 - * 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,
- * 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,
- * a vakcinát intramuscularisan kell adni.

c. Az oltandók körének meghatározása

A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében **a fokozottan veszélyeztetett kockázati csoportokat** javasolt oltani:

– 3 évesnél idősebb

- krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, pl. asztmás betegek;
- súlyos elhízás vagy neuromusculáris betegség miatt csökkent légzési funkciójú betegek;

- szív-, érrendszeri betegségben szenvedők (kivéve a megfelelően beállított magasvérnyomás-betegséget);
 - veleszületett vagy betegség/kezelés révén szerzett immunhiányos állapotú betegek (beleértve a HIV-pozitív személyeket, daganatos betegségben szenvedőket is);
 - krónikus máj- és vesebetegek;
 - anyagcsere-betegségben szenvedők, pl. diabetes;
 - gravidák a gesztációs héttől függetlenül;
 - azok a nők, akik a gyermekvállalást az influenzaszezon idejére tervezik;
 - rehabilitációs, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolott, gondozott személyek;
 - tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
 - **65 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.**
- B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:
- **egészségügyi dolgozók**, különös tekintettel a transzplantációs, az onkológiai, a hematológiai, a dializáló, szülészeti-nőgyógyászati, a felnőttek és a gyermekek számára intenzív ellátást nyújtó, valamint a krónikus belgyógyászati osztályokon a betegekkel közvetlen kapcsolatba kerülő személyekre, továbbá a várandós nők és az újszülöttek, csecsemők gondozását végző egészségügyi dolgozók (beleértve a védőnőket is),
 - **krónikus ápolást, gondoskodást nyújtó egészségügyi/szociális intézmények dolgozói.**
- C) Az állati és emberi influenzavírusok keveredésének megelőzése és a géncsere lehetőségének **csökkentése érdekében** fel kell ajánlani a térítésmentes védőoltást **a sertés és baromfi tartásával, valamint ezen állatok szállításával szervezett munkavégzés keretében foglalkozó személyeknek.** Védőoltásban részesíthetők a **baromfifeldolgozóknak, a vágóhidakon dolgozóknak**, valamint mindazok, akik az állati eredetű influenzavírussal fertőzött vagy arra gyanús **állatok megsemmisítésével foglalkozhatnak.** Az influenzaoltások megszervezése a foglalkozás-egészségügyi szolgálatok segítségével történik.

d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az 1 300 000 adag oltóanyag elosztása központilag történik egy-egy terület lakosságát és az ott élő 65 éven felüliek számát figyelembe véve. A fővárosban, illetve az egyes megyékben felhasználható oltóanyag mennyiségéről az OEK Járványügyi osztálya értesítést küld. Kérem Tisztifőorvos

Asszonyt/Urát, hogy ez alapján mielőbb kezdjék meg az oltóanyag kistérségi /kerületi népegészségügyi intézeteknek történő szétosztásának megtervezését. Az OEK az elkövetkezendő napokban bekéri a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetekbe kiszállítandó oltóanyag mennyiségére vonatkozó végleges adatokat.

A kiszállítás pontos ütemezéséről az OEK írásbeli értesítést küld. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag lehetőség szerint azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi szolgáltatókhoz.

2. Vaxigrip Junior vakcina gyermekek részére (5 000 adag)

a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A Vaxigrip Junior vakcina hasított, inaktivált, trivalens oltóanyag. Adagonként (0,25 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz. A H1N1 alkotórész az influenza **A/California/7/2009(H1N1)**pdm eredetű NYMC X-179A reasszortáns törzs, a H3N2 alkotórész az influenza **A/Victoria/361/2011 (H3N2) eredetű IVR-165 reasszortáns törzs**, az influenza B alkotórész pedig a **B/Wisconsin/1/2010-szerű B/Hubei-Wujiagang/158/2009 eredetű NYMC BX-39 reasszortáns törzs**.

A vakcina megfelel a WHO ajánlásainak (északi félteke) és az EU követelményeinek a 2012/2013-es influenzaszézonra.

A vakcina egyadagos kiszerezésű.

b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja:

- * az oltóanyag adagja:
 - * 6-35 hónapos gyermekek esetében 1 x 0,25 ml,
 - * Az első alkalommal influenzaoztásban részesülő gyermekek immuniizálásához két 0,25 ml-es adaggal történő oztás szükséges. A két oztás között legalább 4 hét teljen el.
- * a vakcinát intramuscularisan vagy mélyen subcutan kell adni.

c. Az oltandók körének meghatározása

A térítésmentes oztás az alábbi **kockázati csoportokba tartozó, 6-35 hónapos** csecsemők és gyermekek számára ajánlható fel:

- ✓ krónikus szív-érrendszeri, és/vagy, légzőrendszeri betegségben szenvedő gyermekek (beleértve a bronchopulmonális dysplasiát, cysticus fibrosist és asztmát), akiknek az állapota rendszeres orvosi ellenőrzést vagy kórházi kezelést igényel;
- ✓ veleszületett vagy szerzett immundeficienciában szenvedők;
- ✓ vesebeteg gyermekek;
- ✓ anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedők;

- ✓ hosszantartó acetilszalicilsav-terápiában részesülők;
- ✓ egyéb krónikus betegségben szenvedők (diabetesek, anyagcsere-betegek);
- ✓ egészségügyi intézményben tartósan ápolt gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói.

d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag az adott terület 3 éven aluli lakosságát figyelembe véve került elosztásra. Az oltóanyagot a Hungaropharma Zrt. szállítja ki előzetes értesítést követően a megyei/fővárosi NSzSz-hez.

Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag lehetőség szerint mielőbb továbbításra kerüljön a kistérségi/kerületi intézetekhez és/vagy az egészségügyi szolgáltatókhoz.

3. A **vérzékenységben szenvedők** influenza elleni védőoltásának céljából **intradermális oltóanyag** áll rendelkezésre. **Az oltóanyag felhasználása központilag, a hemofiliásokat gondozó központokon keresztül történik.** A felhasználható oltóanyag mennyisége:

- IDflu 15 µg/törzs szuszpenziós injekció (60 éves vagy 60 évnél idősebbek számára) – 1000 adag;
- IDflu 9 µg/törzs szuszpenziós injekció (18-59 évesek számára) – 1000 adag;

4. Az influenza elleni védőoltási kampány kezdete előre láthatóan **2012. november 5.**

5. Az oltóanyagok tárolása

Az oltóanyagot hűtőszekrényben, **+2°C és +8°C között**, fénytől **védve kell tárolni. Lefagyasztani tilos!**

6. A térítésmentes oltások mellett kérjük, hogy tájékoztassa a házi orvosokon keresztül a lakosságot arról, hogy a **gyógyszertárakban vényre** (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) **influenza elleni oltóanyag beszerezhető.** Az influenza elleni széleskörű védekezés érdekében fontos, hogy minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok lakói és más közösségek tagjai között.

7. Kérjük, hívják fel a **házi orvosok** figyelmét arra, hogy az influenza elleni védőoltásra jelentkező idült szív-érrendszeri, légzőszervi, anyagcsere-betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek, valamint a 60 éven felülieknek **javasolják a pneumococcus elleni védőoltást is.** Különösen ajánlott a védőoltás a krónikus ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézményekben tartózkodó idős személyek számára. A gyógyszertárakban beszerezhető oltóanyag vény- és térítésköteles.

8. Az influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések

A. Nyilvántartások:

- a) A megyei/fővárosi NSzSz-eknek és a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézeteknek az oltóanyagok szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetniük, amelynek tartalmazni kell az oltóorvos vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.
- b) Az oltóorvosoknak az oltásról, illetve az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetniük.
- c) Az oltások megtörténtéről az oltottakat egyéni dokumentációval is el kell látni. Ennek megfelelően a 14 éves kor betöltéséig az oltásokat az **Egészségügyi Könyv Védőoltások adatlapjára** (C.3341-49/új) vagy a „**Gyermekegészségügyi kiskönyv**”-be, ennél idősebbek oltásait pedig a „**Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére**” elnevezésű oltási könyvbe kell bejegyezni.
- d) Az influenza elleni oltást követő nem kívánt eseményeket (fokozott oltási reakció, oltási szövődmény, oltási baleset) a hatályos jogszabályi előírás szerint haladéktalanul jelenteni kell a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetnek és a GYEMSZI-OGYI-nak is.

B. Jelentések:

- a) A szezon folyamán a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézet az alábbiakban meghatározott **két alkalommal kérjen jelentést** valamennyi oltóorvostól az általa elvégzett influenza elleni oltásokról a jelen körlevelém *1. sz. és 2. sz. mellékletében* megadott szempontok szerint. **A jelentéseket 2013. január 9-ig és 2013. április 12-ig kell a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézeteknek, illetve a megyei/fővárosi NSzSz járványügyi osztályának megküldeni.**
- b) A kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetek és a megyei/fővárosi NSzSz járványügyi osztályának munkatársai a beérkezett adatokat rögzítik (**határidők: 2013. január 14. és 2013. április 19.**) az **EFRIR Influenza kiegészítő alkalmazásban** erre a célra létrehozott felületen.
- c) Az OEK Járványügyi osztálya az influenza elleni védőoltásokra vonatkozó előzetes jelentést **2013. január 16-ig** összesíti és továbbítja az országos tisztifőorvosnak. A védőoltásokra vonatkozó végleges jelentés határideje **2013. április 30.**

III. Teendők influenzajárvány kialakulása esetén

1. Influenzaszerű megbetegedések halmozódásának (közösségi és területi) észlelésekor a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézet járványügyi vizsgálatot végez, ennek keretében gondoskodik a vizsgálati anyagok vételéről. Egy-egy járvány során 3-5 betegtől származó orr- és garatmintát kérünk küldeni az OEK Légúti vírus osztályára.
2. Járvány észlelésekor a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézet haladéktalanul értesíti a megyei/fővárosi NSzSz járványügyi osztályát, és ezzel egyidejűleg rögzíti a járvány adatait az EFRIR Influenza alrendszerében a „Lokális influenza-járvány felvitele” űrlapon (EFRIR / Epidemiológiai felügyeleti rendszerek / Influenza / Influenza kiegészítő jelentések / Járvány nyilvántartás).

IV. Teendők az előző évekről megmaradt Fluval^{AB} oltóanyaggal

A 2012. szeptember 30-án lejárt oltóanyag veszélyes hulladéknak minősül, ezért azt a hulladékkezelő általi elszállításig biztonságos, de nem hűtött tárolóedényben, illetve helyiségben kell tárolni. A tárolásról és az elszállításról a hatályos jogszabályoknak [az egészségügyi intézményekben keletkező hulladék kezeléséről szóló 1/2002. (I. 11.) EüM rendeletnek és a veszélyes hulladékkal kapcsolatos tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 98/2001. (VI. 15.) kormányrendeletnek] megfelelően kell gondoskodni.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urat, hogy gondoskodjon intézete illetékességi területén az egészségügyi szolgáltatóknak az influenza elleni felkészüléssel kapcsolatos feladataikról való tájékoztatásáról, továbbá kérem, hogy segítse elő az influenza surveillance működtetését.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. október 8-14.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A bejelentett enterális bakteriális fertőző betegségek közül mind a **salmonellosisok**, mind a **campylobacteriosis** megbetegedések száma kis mértékben csökkent az előző hetihez képest. A legtöbb bejelentés mindkét betegség tekintetében Jász-Nagykun-Szolnok megyéből érkezett – korábbi megbetegedések utólagos bejelentéseként.

A héten regisztrált **rotavírus-gastroenteritisek** száma negyedével nőtt az előző hetihez viszonyítva. A legtöbb megbetegedés Nógrád és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében került a nyilvántartásba.

A héten **egy új területi és hat új közösségi gastroenteritis járványt** regisztráltak, tömeges méretet csak a több gyermekintézményt érintő területi járvány ért el.

Terület	Előfordulás helye	Járvány kezdete	Exponáltak	Betegek	Kórházi ápoltak	Meghaltak	Kórokozó
			száma				
Baranya	2 óvoda, 1 isk.	10.04.	200	32	0	0	S.Enteritidis
Budapest	kórház	10.03.	126	18	.	0	folymatban
Csongrád	kórház	06.17.	44	5	.	0	C.difficile
Nógrád	egészségügyi bentlakásos	10.03.	124	12	0	0	calicivírus
	óvoda	10.09.	107	27	0	0	folymatban
	kórház	08.26.	26	5	.	1	C.difficile
Zala	idősotthon	09.28.	121	12	0	0	calicivírus

Kiemelendő esemény:

Egy **Baranya megyei** településen október 4-11. között **32 fő** (17 óvodás, 14 iskolás és 1 óvodai dolgozó) betegedett meg. Tüneteik: hasi görcs, hányás, láz. Kórházi ápolásra nem került sor. Öt betegnél már igazolták a **S.Enteritidis** kóroki szerepét. Az érintett három gyermekintézményt azonos főzőkonyha látja el. Az expozíciónak 200 fő volt kitéve. A mikrobiológiai, a járványügyi és a statisztikai elemző vizsgálatok folymatban vannak.

Az **akut vírushepatitisek** száma nem változott érdemlegesen az előző heti adatokhoz viszonyítva. A megbetegedések háttérében egy-egy esetben **HBV-** ill. **HEV-fertőzés** állt. A fennmaradó 7 betegnél **HAV** volt a kóroki tényező, többségében budapesti ill. Pest megyei lakosok.

A **légúti fertőző betegségek** járványügyi helyzete az évszagnak megfelelően, kedvezően alakult. A **scarlatina** megbetegedések száma kis mértékben csökkent az előző héten jelentetthez képest, míg a **varicella** előfordulása nem változott jelentősen. Védőoltással megelőzhető fertőző betegség gyanújáról nem érkezett jelentés.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** körében **öt gennyes meningitist** jelentettek, szemben az előző heti egy megbetegedéssel. Egy-egy megbetegedést **Neisseria meningitidis** ill. **S.pneumoniae** okozott. A két **meningitis serosa** megbetegedés etiológiája még nem ismert. A héten **öt encephalitis infectiosa** eset került a nyilvántartásba, egy beteg mintájának vizsgálata **kullancsencephalitis-vírus** fertőzését igazolta, a többi megbetegedés kórokanak tisztázása még folymatban van.

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

41/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.10.08. - 2012.10.14.)

Betegség Disease	41. hét (week)			1 - 41. hét (week)		
	2012.10.08- 2012.10.14.	2011.10.10- 2011.10.16.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	-	* 1	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	1
Botulizmus	-	-	-	3	6	4
Salmonellosis	200	137	173	# 4358	# 4642	4360
Dysenteria	3	# 4	2	# 32	# 39	57
Patogen coli	-	●	●	38	●	●
Campylobacteriosis	145	108	106	# 4696	# 4397	4116
Yersiniosis	-	1	1	46	# 73	33
Rotavírus-gastroenteritis ¹	43	●	●	3915	●	●
Hepatitis infectiosa	# 9	# 10	9	# 432	# 275	353
AIDS	-	-	1	26	28	17
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	13	7	13
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	4	7	33
Scarlatina	19	22	46	2219	2226	2738
Morbilli	-	-	-	# 14	-	4
Rubeola	-	-	-	15	# 12	16
Parotitis epidemica	-	-	2	27	37	77
Varicella	116	134	275	# 28329	33959	37209
Legionellosis	-	-	1	33	# 33	20
Meningitis purulenta	5	8	4	# 220	204	190
Meningitis serosa	2	-	2	87	52	75
Encephalitis infectiosa	5	1	3	78	64	111
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	23	23	19
Lyme-kór	14	42	28	1343	1485	1513
Listeriosis	-	-	-	9	8	10
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	8	10	19
Ornithosis	-	-	-	26	25	18
Q-láz	3	2	-	37	35	14
Tularemia	1	-	2	24	21	33
Tetanus	-	-	-	4	3	3
Hantavírus-nephropathia	-	●	●	6	●	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	●	●	2	●	●
Malária	-	1	-	# 5	# 9	7
Toxoplasmosis	3	3	-	66	# 106	78

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(●) Nincs adat - No data available

(1) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2012.10.16.

EMBERI ERŐORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

41/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.10.08.-2012.10.14.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	21	17	2	#2	3	13	-	-	-	2	-
Baranya	5	6	-	1	1	12	-	-	-	-	1
Bács-Kiskun	11	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Békés	10	7	3	-	-	3	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	6	4	1	1	-	13	-	-	1	-	-
Csongrád	18	7	2	-	1	-	-	-	-	-	2
Fejér	13	3	2	-	-	5	-	-	1	-	1
Győr-M.-S.	16	5	1	-	2	6	-	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	5	15	5	1	1	10	-	-	-	-	1
Heves	12	5	1	1	-	1	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	25	20	4	-	1	2	-	-	-	-	3
Komárom-E.	-	1	-	-	3	1	-	1	-	-	-
Nógrád	8	1	2	-	-	-	-	-	-	1	5
Pest	9	10	1	2	2	12	-	-	-	-	-
Somogy	4	5	4	-	3	1	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	11	16	11	1	1	26	-	-	-	-	1
Tolna	14	3	2	-	-	8	-	-	-	1	-
Vas	1	5	-	-	1	-	-	1	-	1	-
Veszprém	10	10	1	-	-	3	-	1	-	-	-
Zala	1	3	1	-	-	-	-	1	-	-	-
Összesen (total)	200	145	43	9	19	116	-	5	2	5	14
Előző hét (previous week)	218	164	34	11	23	107	-	1	3	1	35

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

A statisztika készítés ideje: 2012.10.16.

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>

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsag@oek.antsz.hu

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

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.)

Megbízott országos tisztifőorvos:
Dr. Paller Judit

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

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)