
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Epidemiológiai Információs Hetilap

Salmonellosis ételfertőzés Szombathelyen	449
Epinfo előfizetési felhívás	456
Fertőző betegségek adatai	457
Aerobiológiai jelentés	462

HAZAI INFORMÁCIÓ

CUKRÁSZTERMÉKEK ÁLTAL OKOZOTT SÚLYOS, TÖMEGES SALMONELLOSIS ÉTELFERTŐZÉS SZOMBATHELYEN

Szombathelyen (Vas megye), a szociális étkezést igénybevevők körében 2006. augusztus 19-ét követően salmonellosis esetek tömeges előfordulását észlelték, melyek súlyos lefolyásuk miatt szokatlanul nagy arányban igényeltek kórházi ellátást, és ennek ellenére négy személy a fertőzés következtében meghalt. Az első járványügyi információk alapján az augusztus 19-én elfogyasztott ebédet gyanúsították a fertőzés terjesztésével. A három fogásból (burgonyaleves, finomfőzelék pörkölttel és dióskocka) álló normál menü meleg fogásait azonos étlap és anyagkiszabat alapján az önkormányzat három főzőkonyhája összesen 743 adagban készítette el, további 20 adag könnyű vegyes menü (zöldségleves, finomfőzelék párolt sertésszelettel és dióskocka) meleg ételei az I. számú főzőkonyhán készültek, a **süteményt** pedig mindhárom konyhának egy helyi cukrászat biztosította **763 adagban**. Mivel a három helyen készült menükben csak a sütemény volt a közös, ezért a gyanú már az esemény kivizsgálásának kezdetén a dióskockára terelődött. Később azonban olyan betegek is látótérbe kerültek, akik nem dióskockát, hanem ugyanezen cukrászat más termékét fogyasztották.

Ennek alapján **azt az esetet tekintették a járványhoz tartozónak**, melynél a tünetek augusztus 19-26. között kezdődtek az ÁNTSZ Szombathely Városi Intézetének illetékességi területén, és a beteg evett a cukrászat által augusztus 18-20. között készített termékek közül, illetve részt vesz a szociális étkezésben, vagy olyan személlyel volt szoros kapcsolata, aki fogyasztott e termékekből.

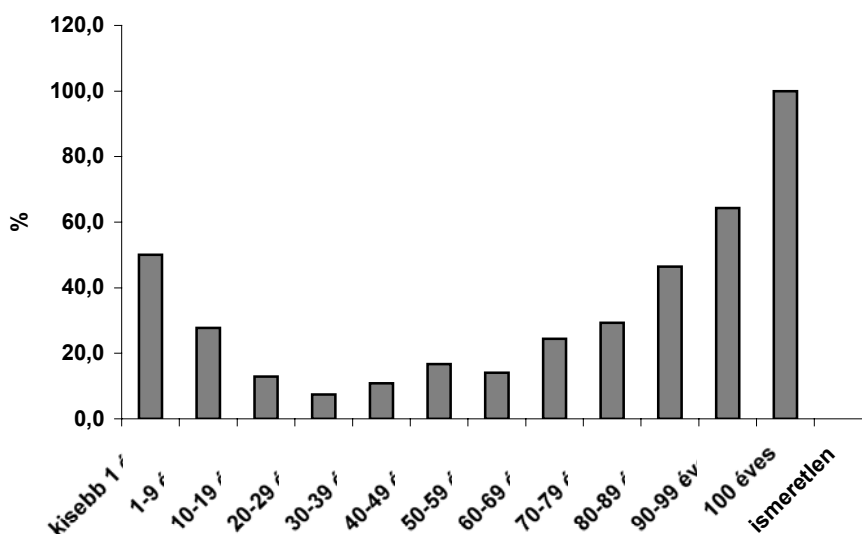
A betegek aktív felderítése során szeptember 7-ig **417 olyan gastroenteritis esetre** derült fény, mely megfelelt az esetdefiníciónak. A legfiatalabb beteg 5 hónapos, a legöregebb 100 éves volt (a legtöbben a 70-79 éves korcsoportba tartoztak, lsd. táblázat).

A betegek és a kórházban ápoltak kor szerinti megoszlása a szombathelyi salmonellosis járványban, 2006

Korcsoport	Betegek száma	Kórházban ápoltak	
		száma	%
1 évesnél fiatalabb	2	1	50,0
1-9 éves	54	15	27,8
10-19 éves	31	4	12,9
20-29 éves	27	2	7,4
30-39 éves	37	4	10,8
40-49 éves	30	5	16,7
50-59 éves	57	8	14,0
60-69 éves	41	10	24,4
70-79 éves	58	18	31,0
80-89 éves	56	26	46,4
90-99 éves	14	9	64,3
100 éves	1	1	100,0
Ismeretlen	9		0
Összesen	417	103	24,7

103 beteg állapota kórházi ellátást igényelt (24,7%), valamennyien infúziós kezelést kaptak, **38-an** ezen felül antibiotikum-terápiában is részesültek (1. sz. ábra). Négy beteg a kórházi kezelés ellenére meghalt (55, 72, 76 illetve 82 évesek). 54 kórházban ápolott betegre vonatkozóan rendelkezünk a megbetegedés kezdetére és a kórházba kerülésre vonatkozóan is pontos adattal, eszerint csupán 10 beteg (18,5%) került a kórházba megbetegedésének első napján, ami arra enged következtetni, hogy többségüknél nem a kezdeti toxikus tünetek, hanem a megbetegedés későbbi fázisában kialakuló exsiccosis miatt vált szükségessé a kórházi ápolás. Ez indirekt bizonyíték arra, hogy magas, de nem extrém csíraszám elfogyasztása okozta a megbetegedések többségét.

1. sz. ábra
Korspecifikus kórházi ápolási arány a szombathelyi
salmonellosis járványban, 2006.
(N = 103)



A 417 beteg közül **369 fő dióskockát evett**, (közülük három konyhai dolgozó, további hárman dolgozók családtagjai, a többi szociális étkező; **összesen 763 darab dióskocka készült, a megbetegedési arány 48,4%**), 11 szociális gondozott emlékezete szerint nem evett süteményt, további egyről nem ismert, hogy elfogyasztotta, de mindannyian legalább egy meleg fogást elfogyasztottak az augusztus 19-i ebédből, és megbetegedtek.

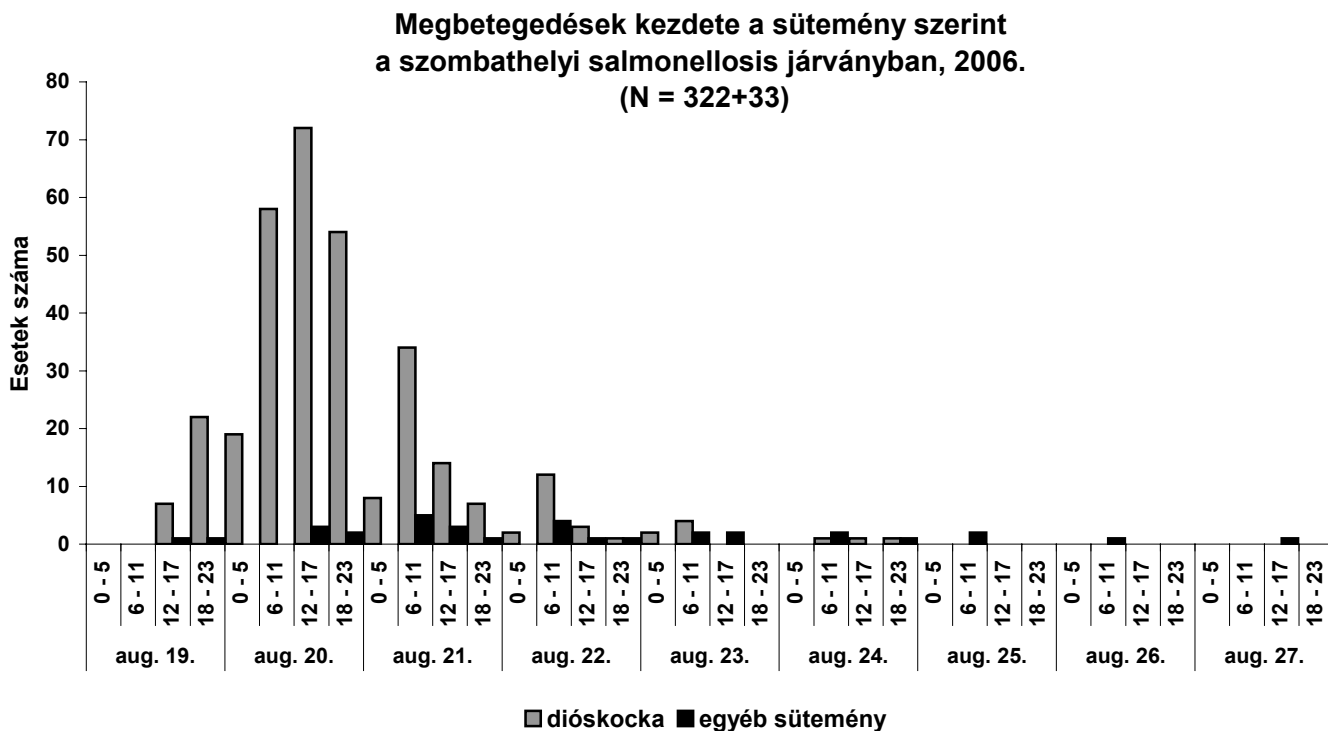
További

36 beteg a cukrászat által a meghatározott időszakban készített **más süteményből fogyasztott** valamely rendezvényen (lakodalom stb.), vagy a termelő által ellátott boltban/cukrászdában megvásárolta és egyedileg fogyasztotta el a terméket (**2. sz. ábra**).

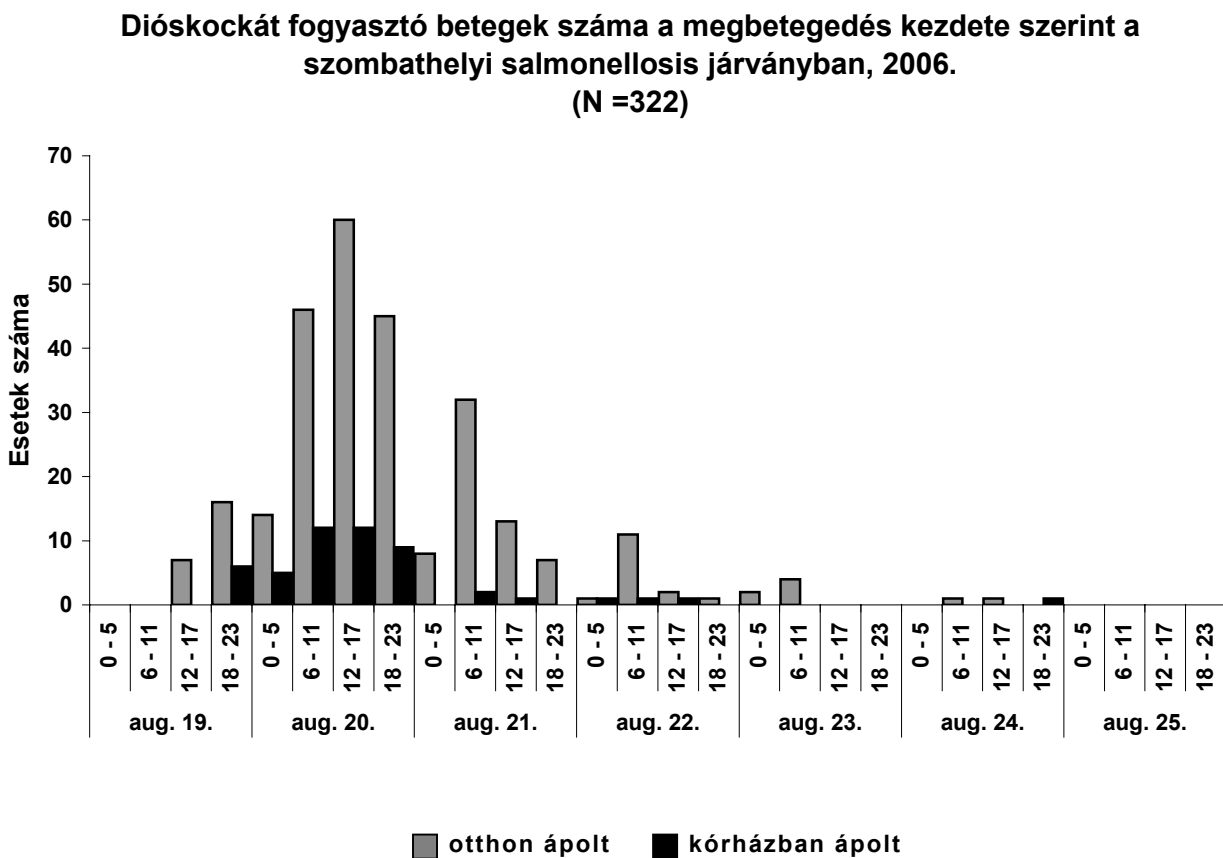
A dióskockát fogyasztó 369 beteg közül 322 személy megbetegedésének kezdeti időpontja ismert, az ezen esetek alapján felrajzolt járványgörbe tanúsága szerint a járvány első betegei nem szorultak kórházi kezelésre, és mind a kórházban (51 fő), mind az otthon ápoltak (271 fő) esetében a sütemény fogyasztásának időpontját (a túlnyomó többségnél augusztus 19-én 12 órát) követő kb. 24 óra – a salmonellosis ételfertőzésre jellemző átlagos lappangási időtartam – elmúltával kezdődött a legtöbb megbetegedés

(a lappangási idő középértéke ebben a járványban), ami újabb bizonyítéka annak, hogy a kórházi kezelést igénylő betegek az otthon ápoltakhoz hasonló csíraszámban fogyasztották el a kórokozót (ha magasabb lett volna az elfogyasztott csíraszám, rövidebb lett volna a lappangási idő), és csak egészségi állapotuk különbözősége miatt vált szükségessé kórházi kezelésük (**3. sz. ábra**).

2. sz. ábra



3. sz. ábra



Laboratóriumi vizsgálati eredmények

A 417 beteg közül **290 fő** (a dióskockát fagyasztók 67,7%-ának, az egyéb süteményt fogyasztók 80,5%-ának) székletében *S.Enteritidis*-t azonosítottak. A cukrászműhelyben és a három főzőkonyhán dolgozó 20 személy közül hatan betegedtek meg a járvány idején, ötük székletéből *S.Enteritidis*-t mutattak ki, továbbá öt dolgozó tünetmentesen üríti a *S.Enteritidis*-t. Ugyanezt a kórokozót mutatták ki az augusztus 19-én felszolgált ebédből ételmintaként eltett két dióskockából (továbbá az egyik tálalókonyhai párolt hús mintájából is, ami feltehetően a mintaeltetés során kontaminálódhatott, mert a főzőkonyhai mintából nem mutatták ki a kórokozót, és az epidemiológiai adatok sem igazolták a 20 adagban készült étel fertőzést terjesztő szerepét). A dióskockához felhasznált alapanyagok közül a pudingpor, a dióbél, a darált dió maradéka, a margarin és a fondant-hoz színezőanyagként felhasznált karamell élelmiszer-bakteriológiai szempontból megfelelő minősítést kapott. A cukrászműhelyben augusztus 18-án használt létojásból és a cukrászműhelyben augusztus 20. előtt készült egyéb süteményekből nem volt mód laboratóriumi vizsgálatra mintát venni. (A tojáslé gyártójának telephelyén augusztus 23-án mintázott pasztörözött létojásból is salmonellát mutattak ki, további tipizálása folyamatban van.)

26 dióskockát, továbbá 15 egyéb süteményt fogyasztó **betegtől** származó, valamint az öt **ételmintából** (két dióskocka, sült hús, továbbá a dióskocka széléből készített rumos golyó és puncstorta) **izolált *S.Enteritidis* törzs a magyar fágсорozattal egységesen 7-es** (a nemzetközi fágсорozattal 13a) **fágtípusúnak** bizonyult. **A molekuláris biológiai vizsgálatok is megkezdődtek**, hogy még nagyobb valószínűséggel bizonyítsák a betegekből és az ételmintákból származó törzsek azonosságát.

Technológiai leírás

A dióskockát **két lépésben** készítették el a cukrászműhelyben: a **piskótalapokat augusztus 17-én** délután sütötték ki, alapanyagként pasztörözött létojást használtak (a cukrászműhelyben megvannak a feltételei a héjastojás felhasználásának, de nyári időszakban csak létojással dolgoznak). A sütemény **krémjének** alapját összesen 45 kg mennyiségben **augusztus 18-án** reggel kezdték készíteni (víz, cukor és pudingpor főzetéhez szobahőn történő hűtés után margarint és porcukrot adva, géppel kikeverték). A vajas krémet sok más süteményhez is használták, majd 13 órakor 12 kg-nyit mértek ki a szociális étkezőknek szánt édességhez. A tisztítottan vásárolt diót a műhelyben megdarálva, nyersen keverték a krémhez, majd ezzel töltötték meg a piskótalapokat, a sütemény tetejét fondant-nal bevonták, és 16 órakor – a felszeletelt dióskockákat szállítókaréjba rakva – a hűtőkamrába tették.

Augusztus 19-én reggel 6.30-7.00 között – de egyes adatok szerint 8-8.45 között – a dióskockát termosz-rakterű gépkocsival kiszállították a három főzőkonyhára. A cukrászműhelyből történő kiszállítástól kezdődően **a hűtőlánc nem követhető tovább** teljes bizonyossággal, illetve a főzőkonyhákról való továbbszállításnál hűtés biztosan nem történt. Mindhárom főzőkonyháról (I. konyha adagszáma 326, II.: 134, III.: 303) három formában szállították tovább a fogyasztókhoz az elkészült normál és könnyű-vegyes menüt: a melegételt badellában, a süteményt **szállítókaréjban gépkocsival a tálalókonyhákra** (138 adag); **éthordóban gépkocsival házhoz** szállítva (169 adag) illetve közvetlenül a főzőkonyháról **éthordóban egyénileg hazaszállítva** (456 adag).

Ha a **szállítás módja szerint** vizsgáljuk a megbetegedések alakulását, a lappangási idő középértékét tekintve nincs különbség az egyes szállítási módok között, mindegyiknél 24 órának adódik, tehát a különféle módokon elfogyasztott csíraszámok a középértéket tekintve közel azonosak lehetnek.

Ha a **konyhák alapján** csoportosítjuk az eseteket a megbetegedés időpontja szerint, akkor csak annyi eltérés látható, hogy a II.sz. konyháról étkezők csoportjában kb. 6 óra késéssel éri el a járványgörbe a csúcsát, tehát úgy tűnik, hogy az e konyha által ellátottaknál alacsonyabb lehetett a süteményben a csíraszám a fogyasztáskor.

Elemző epidemiológiai információk

Mivel a 763 szociális étkező összessége tekintetében nem rendelkezünk részletes adatokkal az expozícióra és a megbetegedésre vonatkozóan, csupán 380 betegét illetve 171 nem betegét ismerjük, ezért az adott helyzetben **eset-kontroll vizsgálatot** alkalmazhatunk annak becslésére, hogy van-e különbség a betegek és nem betegek csoportja között a dióskocka fogyasztására vonatkozóan. A dióskocka fogyasztásának esélyhányadosa az alábbiak szerint kalkulálható:

	Beteg	Nem beteg
Evett	369	106
Nem evett	11	65
Összesen	380	171

Esélyhányados = $(369/11) / (106/65) = 20,57$ (95%-os megbízhatósági határok: 10,1; 42,9, tehát a betegek és nem betegek csoportja *jelentősen eltér* egymástól az expozíció – a dióskocka fogyasztása – tekintetében).

Ami azt jelenti, hogy a szociális étkezők közül a betegek kb. 20-szor nagyobb eséllyel fogyasztottak dióskockát, mint a nem betegek. Az esélyhányados értéke tehát tovább erősíti azt a feltevést, amit a laboratóriumi vizsgálati eredmények sugallnak, vagyis hogy **a kórokozót a szociális étkezők körében nagy valószínűséggel a dióskocka terjesztette.**

A tájékoztatást adta:

dr. Kozáry Judit megyei tisztifőorvos

ÁNTSZ Vas Megyei Intézete

Dr. Stánitz Éva városi tisztifőorvos.

ÁNTSZ Szombathelyi, Csepregi, Kőszegi Városi Intézete

Dr. Angyal Márta helyettes megyei tisztifőorvos,

Dr. Czápos Eszter osztályvezető, Közegészségügyi osztály

ÁNTSZ Vas Megyei Intézete

Dr. Krisztalovics Katalin epidemiológus, OEK Járványügyi osztály

Pászti Judit osztályvezető,

Dr. Nógrády Noémi biológus

OEK Fágtypizálási és molekuláris epidemiológiai osztály

Szerkesztőségi megjegyzés: *A salmonellosis hazai történetében az elmúlt 20 év két időszakra bontható: 1987-95. között az egyre súlyosbodó járványügyi helyzetet évi 12-28 000 bejelentett eset és kilenc olyan járvány jellemezte, melyben a megbetegedések száma az 500-at is meghaladta. A mélypont 1996 volt, amikor a görög gyümölcsleves által okozott járványban kb. 5 700 megbetegedést regisztráltak, és kb. 850 beteg állapota igényelt kórházi ellátást (kórházi ápolási arány közel 15%).*

A salmonellosis járványügyi helyzetének 1997-ben megkezdődött javulásával a regisztrált megbetegedések száma 21 000-ről 2005-ben 8 000-re csökkent, és a járványok kiterjedése is mérséklődött: 500 vagy több megbetegedéssel járó járványok nem fordultak elő, 1997-től 2006 júliusáig 19 olyan járványt derítettek fel, melyekben a betegek száma 100-245 között alakult. E járványok háromnegyedében S.Enteritidis volt a kórokozó, további négy járványt más szerotípusú salmonella okozott (S.Virchow, S.Typhimurium, S.Infantis és egy S.I.subgenusba tartozó, degradált törzs). 12 járványban a terjesztő étel nem kellően hőkezelt tojást tartalmazott, öt étel feltehetően utólag kontaminálódott a kórokozóval, két esetben a terjesztő étel pontos azonosítása nem történt meg.

A salmonellosis évenként regisztrált letalitása (a betegek halálozási aránya) hazánkban 1976 óta 0,1% volt vagy még ezt az értéket sem érte el, 1997-2005. között 0,01-0,09% között alakult (ami azt jelenti, hogy 10 000 beteg közül 1-9 halt meg). 1997 és 2006 júliusa között egy olyan eseményt regisztráltak, melynek során 34, túróspalacsintát fogyasztó idősotthoni ápolat közül 21 megbetegedett, hét állapota kórházi kezelést igényelt, és közülük hárman meghaltak.

EPINFO ELŐFIZETÉSI FELHÍVÁS

Tájékoztatjuk Tisztelt Olvasónkat, hogy az **Epinfo** hetilap **nyomtatott formátumát 2006. október 1-től csak térítés ellenében tudjuk biztosítani**. Az ÁNTSZ városi illetve megyei intézetei, valamint az egészségügyi döntéshozók részére – csökkentett példányszámban – a továbbiakban is ingyenesen biztosítjuk a hetilap 1-1 példányát, valamint a különszámokat.

Az **Epinfo**-t 1994 óta hetente közel 1000 példányban juttattuk el a közegészségügy-járványügy és az egészségügy más területein dolgozó szakemberek részére.

Az információs technológia fejlődésének köszönhetően napjainkban a bulletin elektronikus formája már a nyomdába küldéssel egyidejűleg közzétételre kerül és az OEK honlapján olvasható, illetve onnan letölthető (www.oek.hu). Ennek megfelelően a Központ a továbbiakban nem vállalja az eddig szokásos példányszám nyomdai és postázási költségeit, **a szerkesztőség a térítés nélkül biztosított példányszámot csökkenti**.

Ha szeretné, hogy ezentúl is eljusson Önhöz a lap **nyomtatott kiadása**, kérjük, töltsse ki a mellékelt **megrendelő** lapot, és küldje el a szerkesztőség címére, majd a térítési díj befizetése/átutalása után változatlan módon postázzuk az Ön részére a kiadványt.

Ha **2006. október 15-ig nem érkezik** meg az Ön **befizetése** az OEK-be, akkor a továbbiakban a lap nyomtatott példányát **nem postázzuk Önnek**.

Az **Epinfo** **megrendelhető** az újságnak az Országos Epidemiológiai Központban működő szerkesztőségénél **postai úton** (1097 Budapest, Gyáli út 2-6., a borítékra írják rá: EPINFO), **e-mail-en** (epiujsg@oek.antsz.hu) vagy **faxon** (06-1-476-1223).

A megrendelőlap **honlapunkról** is (www.oek.hu – Epinfo menüpont–Heti kiadványok–2006) letölthető.

Előfizetési díj 2006. IV. negyedévre	3 300 Ft
(4 db különszámot tartalmaz)	
2007. I. negyedévére	2 580 Ft
(1 db különszámot tartalmaz)	

Az előfizetés díja **20% áfa**-t tartalmaz és az adott negyedévre tervezett különszámok számától függően változik.

Az előfizetés történhet csekken (a Szerkesztőségtől igényelhető), vagy átutalással (számlaszám: OTH/OEK 10032000-00281519, a közlemény rovatba be kell írni: EPINFO).

A 2006. év IV. negyedévére vonatkozó megrendelőlap beküldési határideje:
2006. szeptember 20.

Az újság 2006. IV. negyedévi előfizetési határideje:
2006. október 15.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. augusztus 28. és szeptember 3.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések** közül a **salmonellosis** esetek száma közel a másfélszeresére nőtt az előző hetihez képest, az emelkedés jelentős részét a 33-34. héten Vas megyében kialakult salmonellosis járványhoz tartozó esetek regisztrálásának megkezdése okozta. A **Szombathelyen** kialakult ételfertőzés kivizsgálása során a járványhoz tartozó, felderített **esetek száma 417-re** emelkedett.

A **campylobacteriosis** bejelentések száma 20%-kal csökkent, az **enteritis infectiosa** előfordulása lényegesen nem változott a 34. hetihez képest. A campylobacteriosis járványügyi helyzete kedvezően alakult, az enteritis infectiosa esetek száma mérsékelten meghaladta a korábbi évek azonos hetében regisztrált értéket. **(Május óta a calicivírus új variánsa kezdett cirkulálni az országban, emiatt a nyári időszakban szokatlan módon megemelkedett a calicivírus-járványok száma.)**

A **vírushepatitis** bejelentések száma az előző heti magas értékről harmadával csökkent, a tünetegyüttes a korábbi évek azonos hetéhez hasonló gyakorisággal fordul elő. Az esetek közel 60%-át a Somogy megyében zajló hepatitis A járvány kapcsán regisztrálták.

A Somogy megyei **Istvándi** községben (lakosságszám: 670) július vége óta hepatitis A vírus okozta járvány zajlik. **Szeptember 6-ig 47 beteget** regisztráltak: **39 esetben** már a virológiai **vizsgálattal is igazolták** a hepatitis A vírus kóroki szerepét, **8 betegnél** a diagnózis tisztázása **folyamatban** van. Júliusban kettő, augusztusban 37, szeptemberben eddig 8 megbetegedés fordult elő. Valamennyi beteget fertőző osztályra utalták. A betegek **60%-a** 15 éven aluli **gyermek, egyharmada 15-29 éves** fiatal felnőtt.

Ezideig **440 főt** részesítettek **gamma-globulin** védelemben. A járvány további kiszélesedésének, a gyermekközösségeket érintő járványok megelőzése érdekében Istvándi és Darány községekben az **óvodai és általános iskolai közösségbe** járó gyermekek **szeptember 5. illetve 6-án soronkívüli kampányoltás keretében hepatitis A elleni aktív immunizálásban** része-

sültek. A gyermekközösségekben folyamatos felület- és kézfertőtlenítést rendeltek el, a lakosságot folyamatosan tájékoztatják a szükséges higiénés intézkedésekről, teendőkről. Az ÁNTSZ Somogy Megyei Intézete a megyében működő házi orvosokat írásban tájékoztatta az eseményről.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és a **varicella** bejelentések száma az ezévből regisztrált legkisebb értéket közelítette meg, e betegségek járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint a 2005. év azonos időszakában. A héten egy 16 éves fiatal **morbilli**-gyanús és egy egyhetes újszülött **pertussis** megbetegedéséről érkezett jelentés, diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatok megkezdődtek. A **rubeola** és a **parotitis epidemica** járványügyi helyzete kedvezően alakult.

Nem változott lényegesen az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma az elmúlt héthez képest. Két **gennyes meningitis** került a nyilvántartásba, egy esetben már ismert a kórokozó (**P.aeruginosa**). A két **encephalitis infectiosa** megbetegedés közül egy esetében a **kullancsencephalitis-vírus** etiológiai szerepét igazolták.

Az előző hetihez képest a kétszeresére emelkedett a bejelentett **Lyme-kór** esetek száma. A betegség járványügyi helyzete nem tért el lényegesen az előző év azonos időszakától.

Az elmúlt héten **ornithosis** megbetegedés nem került nyilvántartásba.

Az előző heti hét bejelentést követően a 35. héten 16 új **tularemia** esetet regisztráltak, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett megbetegedések száma 85-re emelkedett, ami kétharmadával több, mint a 2005. év 1-35. héten bejelentett esetek száma. Egy júniusban észlelt esetet kivéve a megbetegedések július-augusztusban kezdődtek. A bejelentések hat területről érkeztek (**Veszprém megye** – 8, Budapest, Fejér, Győr-Moson-Sopron megye – 2-2 eset, Bács-Kiskun és Tolna megye – 1-1 eset). A Veszprém megyei megbetegedések legtöbbször a **Balaton északnyugati partján**, a szabadban tartózkodás során történt **rovarcsípést** követően alakult ki.

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 (+)

35/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.08.28 – 2006.09.03.)

Betegség Disease	a 35. héten (week)			az 1 – 35. héten (week)		
	2006.08.28- 2006.09.03.	2005.08.29- 2005.09.04.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	2	-	-	3	1
Paratyphus	-	-	-	1*	-	-
Salmonellosis	325	190	236	4473	3866	4668
Dysentheria	1	6	6	36	63	192
Dyspepsia coli	3	-	1	31	38	58
Egyéb E.coli enteritis	2	1	-	29	30	50
Campylobacteriosis	87	200	155	3456	4321	3894
Yersiniosis	-	1	1	25	26	60
Enteritis infectiosa	767	693	697	31559	26045	25453
Hepatitis infectiosa	21	22	20	352	398	550
AIDS	-	2	-	12	28	13
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	11	10	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	12	20	7
Scarlatina	19	11	7	4792	2481	2055
Morbilli	1	-	-	8	3	3
Rubeola	1	1	1	48	41	54
Parotitis epidemica	1	3	2	80	94	142
Varicella	90	72	58	38942	44855	29252
Mononucleosis inf.	25	18	18	873	802	937
Legionellosis	1	-	1	15	24	53
Meningitis purulenta	2	1	4	167	194	182
Meningitis serosa	2	3	3	88	52	94
Encephalitis infectiosa	2	1	3	86	125	86
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	16	7	•
Lyme-kór	60	51	41	882	1013	794
Listeriosis	-	-	-	3	4	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	1	3	1	21	26	23
Ornithosis	-	3	-	49	63	18
Tularemia	16	1	1	85	50	29
Tetanus	-	-	-	5	2	3
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	1	8	3
Malaria*	1	-	1	13	3	9
Toxoplasmosis	2	2	3	82	92	125

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.09.05.

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 (+)

35/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.08.28 – 2006.09.03.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	54	-	16	46	1	8	41	2	-	7
Baranya	5	-	8	10	-	-	1	-	-	1
Bács-Kiskun	11	-	2	29	-	1	-	2	1	1
Békés	4	-	3	39	-	1	2	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	4	22	1	2	2	4	-	2
Csongrád	9	-	-	100	-	2	6	-	-	-
Fejér	7	-	1	37	-	-	2	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	19	-	2	21	1	1	2	1	-	1
Hajdú-Bihar	38	-	14	23	2	-	2	4	-	1
Heves	16	-	1	29	-	1	4	1	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	8	-	1	55	-	-	-	2	-	1
Komárom-Esztergom	1	-	-	38	-	-	-	1	-	2
Nógrád	2	-	-	33	-	-	2	1	-	7
Pest	42	-	6	42	-	2	17	2	-	10
Somogy	9	-	1	27	12	-	2	1	-	6
Szabolcs-Szatmár-Bereg	16	-	15	21	3	-	2	1	1	1
Tolna	3	-	3	23	-	-	-	1	-	2
Vas	62	-	2	99	-	-	-	2	-	2
Veszprém	10	1	7	48	1	1	3	-	-	13
Zala	5	-	1	25	-	-	2	-	-	3
Összesen (total)	325	1	87	767	21	19	90	25	2	60
Előző hét (previous week)	228	1	108	747	30	30	82	25	1	29

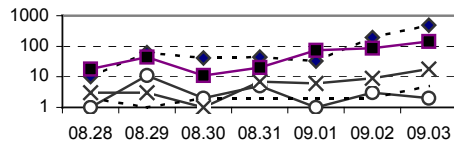
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2006.09.05.

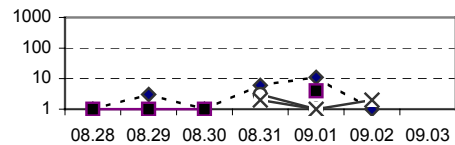
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 35. hét

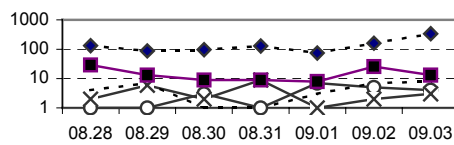
Budapest-OKI



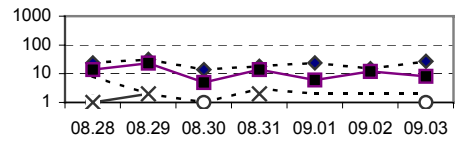
Budapest-Svábhegy



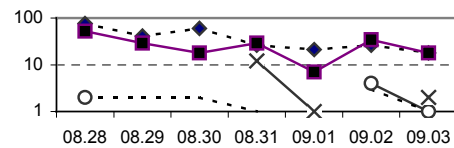
Békéscsaba



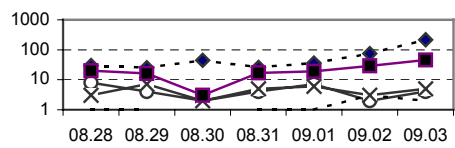
Debrecen



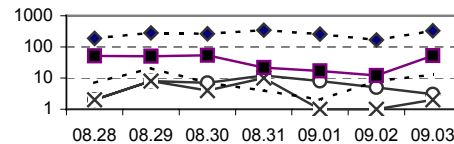
Eger



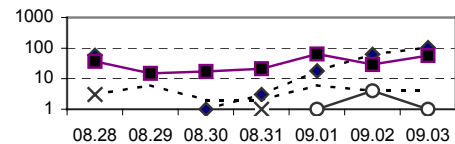
Győr



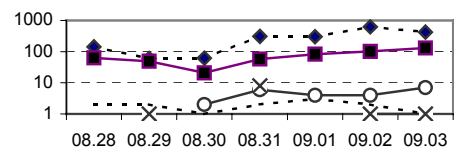
Kecskemét



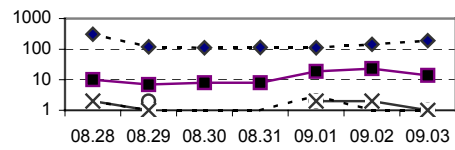
Miskolc



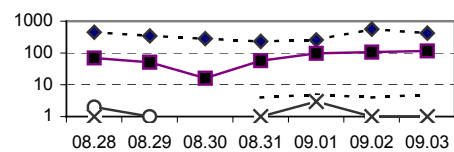
Mosdós



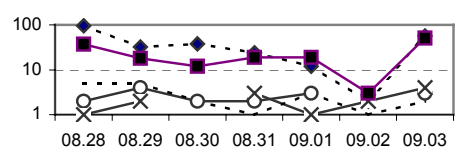
Nyíregyháza



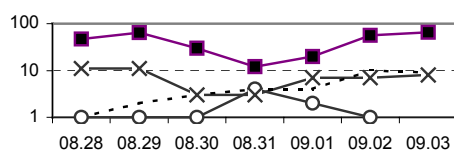
Pécs



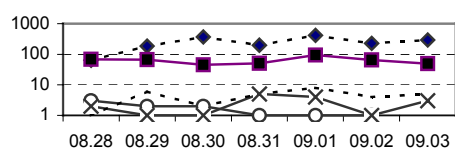
Salgótarján



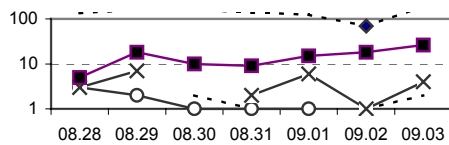
Szeged



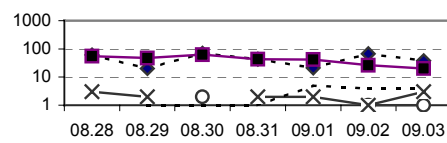
Szekszárd



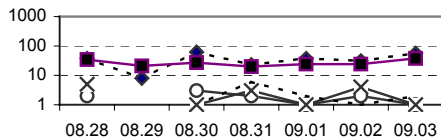
Szolnok



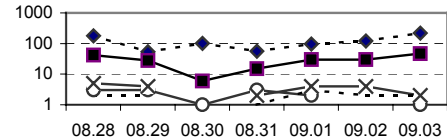
Szombathely



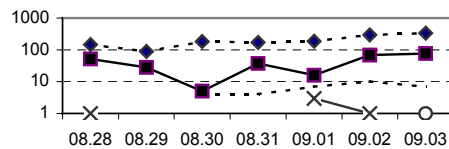
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



---◆--- Ambrosia parlagfű —○— Artemisia üröm —×— Chenopod. libatop - - - - Poaceae pászitfűfélék —■— Urticaceae csalánfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	****	*	**	**	**	****	***
Clad	***	*	*	***	**	*	**
	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	**	**	**	***	****	****	***
Clad	**	**	*	**	**	***	**
	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg		
Alt	****	**	**	**	***		
Clad	***	**	*	***	*		

Az év 35. hetében a **parlagfű** (Ambrosia) pollenje az ország területének 2/3 részén nagyon magas koncentrációban volt jelen; Eger, Salgótarján, Szombathely, Tatabánya és Veszprém körzetében magas; Budán és Debrecenben közepes szintű volt. Az **üröm** (Artemisia) virágpóra országos viszonylatban alacsony légköri szintet ért el, aminek határát Pesten és Kecskeméten lépte kicsit túl. A **libatopfélék** (Chenopodiaceae) és a **pászitfűvek** (Poaceae) országszerte jelentéktelen mennyiségű pollenszemet szórtak. A **csalánfélék** (Urticaceae) virágporszórására ezen a héten a közepes szint volt jellemző, már csak Pesten, Mosdósön és Pécsen ért el magas szintet.

A külsőtéri **allergén gombaelemek** száma hazánk állomásainak felénél csökkent, nagyon magas szintű csak Pesten, Győrött, Salgótarjánban, Szegeden és Szolnokon volt.

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

*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 a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.

Az **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** intranetről: <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. Bujdosó László

Épinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X