

---

**ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**


---

# Epinfo

Az amerikai kontinensen járványt okozó új influenzavírus, 2009	185
Az amerikai kontinensen járványt okozó új influenzavírus Kérdések és válaszok	188
Tájékoztató - igazoltan veszett állatokról	194
- szakmai programról (epidemiológus munkaértekezlet)	195
Fertőző betegségek adatai	197

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

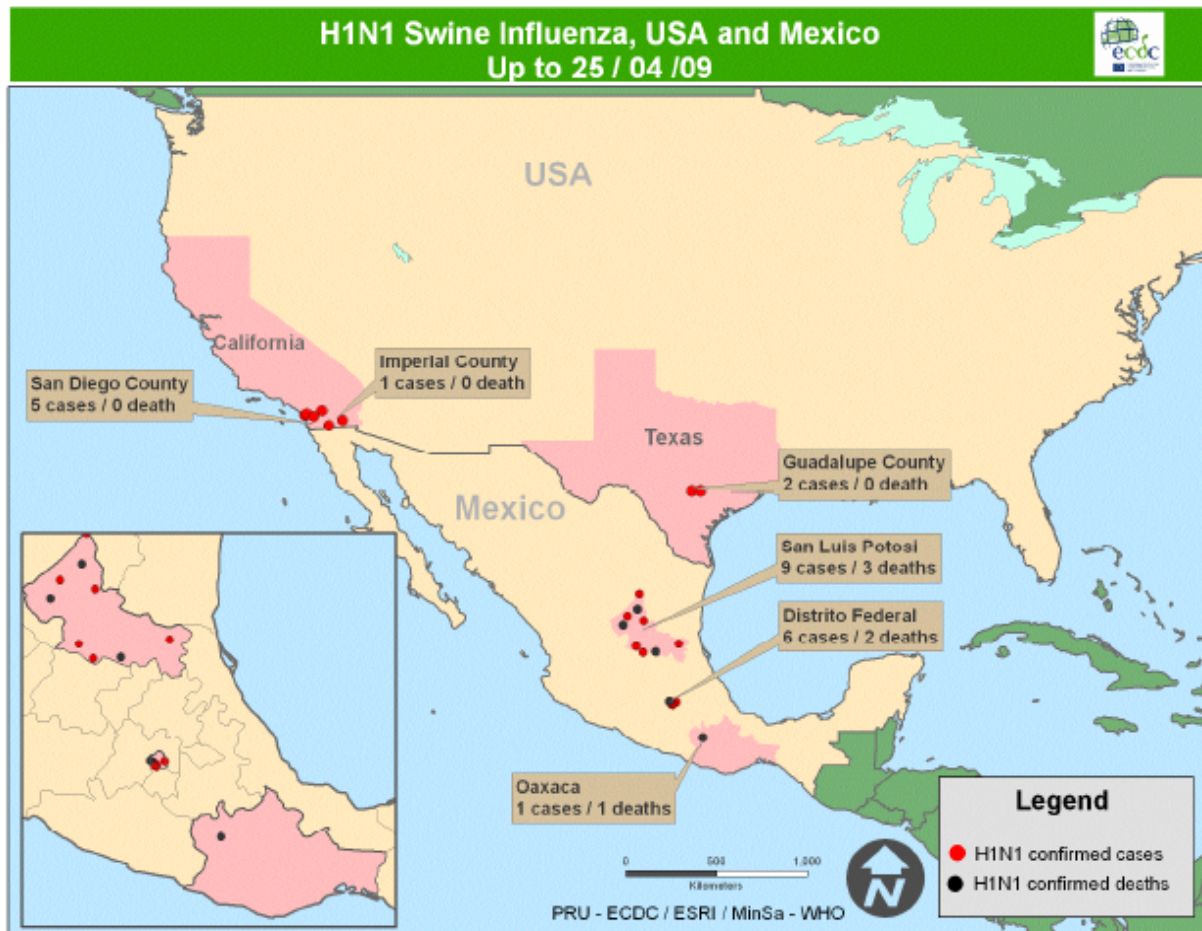
## NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

### AZ AMERIKAI KONTINENSEN JÁRVÁNYT OKOZÓ ÚJ INFLUENZAVÍRUS, 2009

#### Amerikai Egyesült Államok

Az Egyesült Államokban kialakult járványról az első szakmai információk az amerikai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (CDC) epidemiológiai hetilapjában (MMWR) jelentek meg április 21-én. Eszerint a CDC április 17-én azonosított két lázas, légúti tünetekkel járó megbetegedést (9 és egy 10 éves gyermek, Dél-Kaliforniában). A laboratóriumi vizsgálatok eredménye szerint a megbetegedéseket egy **új, korábban nem ismert H1N1 altípusú influenza A vírus okozta, két vírustörzs genetikailag nagyfokú hasonlóságot mutatott, és eddig ismeretlen genetikai kombinációt tartalmaz** (négy genetikai szegmense közül kettő észak-amerikai sertés- illetve madár-, a további kettő pedig eurázsiai humán és sertésinfluenza-vírusból származik), amelyet korábban még sehol sem azonosítottak. A járványügyi vizsgálatok szerint **egyik gyermeknek sem volt sertésekkel kapcsolata.** (Az USA-ban évente 1-2 sertésinfluenza eset nem minősül szokatlannak, de azoknak az esetek hátterében általában sikerült sertésekkel való kontaktust kimutatni.)

## Az új influenzavírus által okozott megbetegedések és halálesetek, Mexikó, USA, 2009. április 25.



Forrás: ECDC

Az április 24-én az MMWR-ben közölt adatok már nyolc, humán sertésinfluenza megbetegedésről szóltak. A betegek tünetei **április 5-14. között** kezdődtek, a **betegek 9-54 évesek** (medián 16 év), és Kalifornia illetve Texas államban laknak. Két-két beteg szoros kapcsolatban áll egymással (szülő-gyermek, illetve iskolatársak), de a két érintett államban lakó betegek között epidemiológiai kapcsolatot nem sikerült felderíteni. Egy autoimmun alapbetegségben szenvedő beteg állapota rövid kórházi kezelést igényelt, de **minden beteg gyógyult**.

A CDC honlapja szerint **2009. április 26-ig 20 eset vált ismertté**, 8 New Yorkban, 7 Kaliforniában, 2-2 pedig Texas illetve Kansas államban, és egy Ohióban. A 20 beteg között négy halmozódást észleltek (két vagy több összefüggő eset). A New Yorkban és Kansas államban lakó betegek korábban Mexikóban jártak. **Mind a 20 betegben ugyanolyan genetikai jellemzőkkel rendelkező új A/H1N1 influenza-vírust azonosítottak.**

## Mexikó

**A WHO által először április 24-én** kiadott hivatalos információk szerint a **mexikói egészségügyi hatóságok** 2009. március 18. után az influenzaszerű megbetegedések számának emelkedését észlelték. A WHO EURO régió információi szerint Mexikóban **április 17. és 23. között – zömében a 3-59 évesek körében – összesen 878 súlyos pneumónia megbetegedést** regisztráltak három területen (Mexico City, Baja California és San Luis Potosi). **Közülük 60, egyébként egészséges fiatal felnőtt beteg meghalt, 20** esetében **influenza A/H1N1** kóroki szerepe **igazolódott**.

**A CDC nyilatkozata szerint közülük 12 genetikailag azonos az USA-ban izolált új influenza A/H1N1 törzsekkel.**

**A WHO és az ECDC kockázatértékelése** szerint az állati eredetű, új influenza A vírus okozta, emberről emberre terjedni képes fertőzésekre fokozott figyelmet kell fordítani, mivel – még ha a kockázat jelenleg **alacsonynak tekinthető is** – fennáll a veszélye **egy új, pandémiás potenciállal rendelkező vírus** megjelenésének.

## Intézkedések

**A USA-ban megerősítették az influenza-surveillance-ot**, szakmai tájékoztatókat készítettek (esetdefiníció, laboratóriumi diagnosztika, terápia, stb.), felhívták az orvosok figyelmét a megadott esetdefiníciónak megfelelő betegek azonosítására, bejelentésére, mintavételre és virológiai vizsgálatra. Ajánlást adtak ki a lakosság részére a betegségre vonatkozó ismeretek és a megelőző magatartásra vonatkozó információk terjesztésére.

**A WHO** április 25-én este **kevésnek ítélte az eddig összegyűjtött klinikai, virológiai és epidemiológiai információt** ahhoz, hogy a pandémiás riasztás fokozatán változtasson, az a **pandémiás készültség 3 szintjén maradt**. Az eseményeket azonban nemzetközi aggodalomra okot adó közegészségügyi veszélyhelyzetnek minősítette. Azt ajánlotta, hogy a tagállamok **fokozzák az influenza-surveillance tevékenységet**, az influenzaszerű megbetegedések és a súlyos pneumónia esetek szokatlan halmozódásaira összpontosítva.

**Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ április 25-én és 26-án telefonkonferenciát tartott**, tájékoztatta a tagállamokat a kialakult helyzetről, és megkezdte egy egységes uniós adatgyűjtés, laboratóriumi vizsgálati rend, utazási ajánlás és intézkedési rendszer tervezését. Az ECDC naponta frissíti honlapján a helyzetértékelést, és a betegséggel kapcsolatos lakossági tájékoztatót.

**Forrás:** [www.who.int](http://www.who.int); [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov); [www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)

## AZ AMERIKAI KONTINENSEN JÁRVÁNYT OKOZÓ ÚJ INFLUENZAVÍRUS

### Kérdések és válaszok

2009. április 26.

- Influenzajárvány az USA-ban és Mexikóban
- Mi a helyzet Európában?
- Mi a teendő ebben a helyzetben?
- Biztonságos Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba utazni?
- Mit tehetek, hogy védjem magam, ha Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba szeretnék utazni?
- Milyen megelőző intézkedések szükségesek, ha az utazó visszatér Mexikó, Kalifornia vagy Texas járvány által érintett területéről?
- Mi a sertésinfluenza?
- Megbetegítheti-e a sertésinfluenza-vírus az embert?
- Hol fordultak elő emberi megbetegedések?
- Az ember hogyan fertőződhet?
- Biztonságos-e a sertéshús és -húskészítmények fogyasztása?
- Mennyi a világjárvány kockázata?
- Van-e emberek számára gyártott oltóanyag, amely véd a sertésinfluenzától?
- Milyen gyógyszerek használhatók a betegség kezelésére?

### Influenzajárvány az USA-ban és Mexikóban

Az **Amerikai Egyesült Államok** Betegségmegelőzési és Járványügyi Központjának (CDC) április 26-án kiadott információi szerint **20, laboratóriumi vizsgálattal megerősített** esetet derítettek fel az USA három államában és New Yorkban (Kalifornia, Kansas és Texas), amelyek március vége és április közepe között kezdődtek, enyhe influenzaszerű tünetekkel jelentkeztek, és a betegek vizsgálati mintájában egy új A/H1N1 influenzavírust azonosítottak.

Ezzel párhuzamosan **Mexikóban** márciusban – szokatlan módon – újra emelkedni kezdett az influenzaszerű megbetegedések száma, április 17-23. között a fővárosban (Mexico City) több mint **850 tüdőgyulladással** járó megbetegedést regisztráltak, közülük 60 meghalt. Az ország három területe (Mexico City, Baja California és San Luis Potosi) érintett.

Az előzetes laboratóriumi vizsgálati eredmények azt mutatják, hogy **a mexikói eseteket az USA-ban észlelt, fent említett megbetegedésekben kimutatotthoz hasonló vírus okozza.** Egyelőre nem ismert az oka annak, hogy a két járvány esetében miért különbözik a megbetegedések súlyossága.

Az amerikai és a mexikói egészségügyi **hatóságok** fokozták az influenza-szerű esetek felderítésére irányuló erőfeszítéseket. Mexico City-ben felfüggesztették az iskolák és egyetemek működését, és javasolják a nagy tömegeket megmozgató események elhalasztását. A személyi higiéniére vonatkozó ajánlásokat fogalmazták meg, melyek csökkentik az influenzavírus terjedését.

**Az Egészségügyi Világszervezet** fokozott figyelemmel követi az eseményeket, koordinálja az új influenzavírus által okozott járvány kialakulására adandó globális választ, és folyamatosan értékeli az influenza világjárvány kialakulásának kockázatát. A WHO honlapján publikálta a jelenlegi járványt okozó vírus genetikai összetételét, és a megbetegedések laboratóriumi vizsgálatára vonatkozóan az influenza-laboratóriumoknak tett ajánlásait.

**Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ** információkat szolgáltat az eseményről, és a tagállamok számára ajánlásokat fogalmaz meg a járvány továbbterjedésének megakadályozására

**Miért jelent új problémát a jelenleg az USA-ban és Mexikóban kialakult járvány?**

A jelenlegi járványt okozó vírus sertés-, madár- és emberi influenzavírus-géneket is tartalmaz, és korábban nem észleltek olyan vírust, amely ebben a kombinációban hordozta volna a géneket. Ehhez járul még az, hogy ez a vírus hatékonyan képes emberről emberre terjedni, és az általa okozott megbetegedések egy része igen súlyos.

**Mi a helyzet Európában?**

**Európában** – az április 26-i adatok szerint – nem azonosítottak a fenti két területen kialakult járványhoz kapcsolható eseteket.

**Mi a teendő ebben a helyzetben?**

Az amerikai, a mexikói és az európai egészségügyi hatóságok az Egészségügyi Világszervezettel együtt folyamatosan figyelik a járványügyi helyzetet. A mexikói hatóságok számos intézkedést tettek a járvány megfékezésére: felfüggesztették az iskolák működését, a tömegrendezvények elkerülését javasolták. Továbbá a személyi higiénés magatartásra vonatkozó ajánlásokat tettek, hogyan lehet elkerülni a fertőzést, hogy lehet gátolni a vírus terjedését. Az amerikai hatóságok hasonló ajánlásokat fogalmazták meg és fokozták a betegek felderítésére irányuló tevékenységet.

### **Biztonságos Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba utazni?**

Az Egészségügyi Világszervezet vagy az USA Betegségmegelőzési és Járványügyi Központja még nem adott ki nyilatkozatot az utazások kockázatára vonatkozóan, az állásfoglalásuk hamarosan várható.

Javasoljuk, hogy azok a személyek, akik a Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba történő utazást terveznek, figyeljék az Egészségügyi Világszervezet, a Külügyminisztérium és az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat valamint az Országos Epidemiológiai Központ honlapját. Minden utazónak javasolt az alább részletezett, általános higiénés szabályokat betartani.

### **Mit tehetek, hogy védjem magam, ha Mexikóba, Kaliforniába vagy Texasba szeretnék utazni?**

Az utazóknak a légúti terjedésű fertőzésekre vonatkozó szabványos megelőző intézkedéseket kell betartani, ha olyan területre utaznak, ahol az új influenzavírus által okozott megbetegedések halmozottan fordulnak elő:

- ✓ Kerülje a nagy tömegeket vonzó eseményeket!
- ✓ Gyakran mosson kezet, ez megvédi Önt a mikrobáktól. Szappannal és vízzel mosson kezet, különösen, ha köhögött vagy tüsszentett! Az alkohol-bázisú kéztisztítók is hatékonyak lehetnek. Ne érintse a szemét, orrát vagy száját a kezével, a mikrobák gyakran terjednek, mikor valaki a kórokozóval szennyezett kézzel érinti a szemét, orrát, vagy száját!
- ✓ Kerülje el a betegekkel való szoros kontaktust. Ha Ön beteg, tartson távolságot másoktól, ezzel is védve őket attól, hogy ők is megfertőződjenek.
- ✓ Ha beteg, ne menjen be dolgozni, vagy az iskolába, ne intézze ügyeit, maradjon otthon. Ezzel segít másoknak megelőzni, hogy elkapják Öntől a betegséget.
- ✓ Tartson zsebkendőt a szája és az orra elé, ha köhög vagy tüsszent! Ez megelőzheti, hogy az Ön körül tartózkodók megbetegedjenek. Használat után a zsebkendőt dobja a szemétkgyűjtőbe.

### **Milyen megelőző intézkedések szükségesek, ha az utazó visszatér Mexikó, Kalifornia vagy Texas járvány által érintett területéről?**

Az érintett területről visszaérkező utazóknak a terület elhagyását követő 7 napig figyelniük kell egészségi állapotukat, és az alábbiak közül egy vagy több tünet észlelése esetén azonnal orvoshoz kell fordulniuk:

- Láz
- Légúti tünetek, mint pl. köhögés, nátha
- Torokfájás

- Lehetséges további tünetek, mint pl.
  - Tagfájdalmak
  - Fejfájás
  - Hidegrázás
  - Rossz közérzet
  - Hányás vagy hasmenés (influenzára nem jellemző, de a jelenlegi járványhoz tartozó eset közül néhánynál jelentkezett).

### **Mi a sertésinfluenza?**

A sertésinfluenza a sertések nagyon ragályos, heveny légúti betegsége betegsége, melyet a különféle sertésinfluenza A vírusok egyike idéz elő. A megbetegedési arány magas és az elhullási arány alacsony (1-4%). A vírus a sertések között levegőben porladó váladékcseppek (aeroszol), illetve közvetlen vagy közvetett kontaktus révén terjed a sertések között. A sertések megbetegedése 7-10 nap alatt lezajlik, de a fertőzést tünetmentesen is átvészelhetik. Járványok egész évben előfordulnak, de a mérséklet égövön ősszel és télen gyakoribbak. Sok országban rutinszerűen oltják a sertéseket a betegség ellen.

A sertésinfluenza-vírusok leggyakrabban az A/H1N1 altípusba tartoznak, de más altípusú vírustörzsek is cirkulálhatnak a sertések körében (pl. H1N2, H3N2). A sertések a sertésinfluenza-vírusok mellett fogékonyak a madárinfluenza-vírusokra és a szezonális emberi influenzavírusokra is. Az A/H3N2 sertésvíusról azt hitték, hogy eredetileg az emberről került át a sertésre. Néha a sertések egyidőben egynél több vírussal is megfertőződhetnek, ami lehetőséget teremt a vírusok génjeinek keveredésére. Ez olyan influenzavírust eredményezhet, amely több forrásból származó géneket egyaránt tartalmaz. Bár a sertésinfluenza-vírus általában fajspecifikus, és csak sertéseket fertőz, de néha átlépi a fajok közötti határt és emberi megbetegedéseket is okozhat.

### **Megbetegítheti-e a sertésinfluenza-vírus az embert?**

Igen. Sporadikus humán megbetegedéseket és az emberek körében észlelt sertésinfluenza-járványokat az 1950-es évek óta alkalmanként detektálnak, általában a sertésekkel kapcsolatban álló személyek (sertésgondozó, állatorvos, stb.) érintettek.

A tünetek általában hasonlóak a szezonális emberi influenza tüneteihöz (hirtelen kezdetű láz, légúti tünetek, és hasmenés is lehetséges), de a klinikai kép széles határok között változnak a tünetmentes fertőzéstől a halált okozó súlyos tüdőgyulladásig. Mivel a sertésinfluenza által okozott emberi megbetegedés jellemző klinikai megjelenése hasonlít a szezonális

emberi influenzához, és más heveny felsőlégúti fertőzésekre, ezért az esetek nagy részében nincs sok esély arra, hogy a szezonális influenzafelügyelet regisztrálja az ilyen esetek gyakoriságát. Az enyhe megbetegedéseket és a tünetmentes fertőzéseket sokszor nem ismerik fel, ezért e betegségnek az emberek körében a valódi előfordulási gyakorisága ismeretlen marad.

### **Hol fordultak elő emberi megbetegedések?**

A Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályzat 2007. évi életbelépése óta az Egészségügyi Világszervezet (WHO) az Amerikai Egyesült Államokban és Spanyolországban regisztrált sertésinfluenza megbetegedéseket. Az Egyesült Államokban 1976-ban egy katonai táborban sertésinfluenza-járvány zajlott, a katonák között 200-nál is több megbetegedést észleltek, 12 beteg kórházi ápolásra szorult, egy meghalt.

### **Az ember hogyan fertőződhet meg?**

Az emberek általában a fertőzött sertésekkel való közvetlen kapcsolat révén kapják el a sertésinfluenzát. Ritkán a már sertésinfluenzában szenvedő beteg továbbadhatja a vírust (emberről emberre történő továbbterjedés), de ez csak a beteggel szoros kapcsolatban lévők szűk körében történt meg. Néhány beteg körelőzményében nem mutatható ki a sertésekkel vagy sertéstartásra használt környezettel történt kontaktus, ők már beteg embertől fertőződhetek.

### **Biztonságos-e a sertéshús és -húskészítmények fogyasztása?**

Igen. Nincs olyan adat, mely azt bizonyítaná, hogy a sertésinfluenza megfelelően kezelt és elkészített sertéshús vagy abból származó húskészítmény elfogyasztása révén terjedt volna emberre. A sertésinfluenza-vírust a sertés és más húsok elkészítéséhez általánosan ajánlott 70°C főzési hőmérséklet elpusztítja.

### **Van-e emberek számára gyártott oltóanyag, amely véd a sertésinfluenzától?**

Jelenleg nincs. Magyarország törekszik arra, hogy hozzájusson a vírus-törzshöz. Ezt követően lehetővé válna az oltóanyag gyártásának megkezdése. Ez 4 hetet venne igénybe, 4 hétig tartanának az ellenőrzések, szükség esetén 8-12 hét után az oltásokat tömegesen el lehetne végezni. Az influenzavírusok nagyon gyorsan változnak, és nagyon fontos, hogy az oltóanyagban lévő és a járványt okozó vírus megfeleljen egymásnak, mert csak így biztosítja legjobban a beoltott személy megfelelő védelmét. Ezért kell az Egészségügyi Világszervezetnek évente kétszer – egyszer az északi, egyszer pedig a déli félteke téli szezonjára vonatkozóan – az oltóanyag-gyártáshoz vírust választani a szezonális védelemhez.



Az Egészségügyi Világszervezet által ajánlása alapján a jelenlegi szezonra gyártott influenza vakcina nem tartalmazza az új influenza-vírust. Csak valószínűsíthetjük, hogy a jelenleg használatos szezonális oltóanyag valamilyen mértékű keresztvédelmet nyújt az USA-ban és Mexikóban jelenleg cirkuláló sertésinfluenza-vírussal szemben. Az Egészségügyi Világszervezet szorosan együttműködik partner-intézeteivel, hogy további ajánlásokat tegyen a szezonális influenzaoltásnak a sertésinfluenza-fertőzések megelőzésében való alkalmazására. Ezt a kérdést újra megvizsgálják, amint több információ áll majd rendelkezésre.

### **Milyen intézkedéseket tett hazánkban az egészségügyi kormányzat?**

- A **Ferihegyi repülőtér**en az egészségügyi szolgálat kiemelt tájékoztatása, a mai napon többnyelvű figyelemfelhívó plakátok kihelyezése.
- A Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatallal megtörtént a kapcsolatfelvétel és tájékoztatás a jelenlegi járványügyi helyzetről.
- A regionális és kistérségi ÁNTSZ intézetek tájékoztatása, a regionális és egészségügyi szolgáltatói influenza-tervek felülvizsgálatának elrendelése, az állategészségüggyel történő együttműködés erősítése.
- Az **influenza figyelő szolgálat megerősítése**: az egészségügyi szolgáltatók tájékoztatása a tünetekről és szükséges teendőkről megbetegedés gyanú esetén.
- A **Pandémiás Bizottság** összehívása 2009. április 27-én 13.00 órára.
- A lakosság számára járványügyi **zöldszám** biztosítása holnap reggeltől, azaz **2009. április 28-tól: 06-80-204-217.**
- Folyamatos lakossági tájékoztatás a [www.eum.hu](http://www.eum.hu) és a [www.antsz.hu](http://www.antsz.hu) honlapokon.

A tájékoztatást az Országos Epidemiológiai Központ munkatársai az alábbi honlapokon megjelent információk alapján állították össze:

- [www.who.int](http://www.who.int);
- [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov);
- [www.ecdc.europa.eu](http://www.ecdc.europa.eu)

## HAZAI INFORMÁCIÓ

## TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban  
2009. január 1- március 31-ig

Terület	Január 1-31.	Február 1- március 31.	Összesen
Baranya	-	-	-
Bács-Kiskun	-	-	-
Békés	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	-	-
Csongrád	1 róka	-	1
Fejér	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	-
Heves	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-
Nógrád	-	-	-
Pest	-	-	-
Somogy	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	-	-	-
Tolna	-	-	-
Vas	-	-	-
Veszprém	-	-	-
Zala	-	-	-
Budapest	-	-	-
Összesen	1	-	1

Forrás: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ  
Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest

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

**TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI PROGRAMRÓL****EPIDEMIOLOGUSOK SZAKMAI TOVÁBBKÉPZŐ MUNKAÉRTEKEZLETE**

**Az értekezés helye:** Hotel Frida Family\*\*\* Üdülő és konferencia szálloda  
Balatonvilágos, Zrínyi u. 135.

**A rendezvény időpontja:** 2009. május 6-7.

**PROGRAMTERVEZET****MÁJUS 6. SZERDA**

- 10.30 Mit? Mikor? Miért? Hogyan? – Megnyitó**  
dr. Melles Márta főigazgató főorvos (OEK)
- 10.40-10.50** dr. Falus Ferenc országos tiszti főorvos előadása (OTH)
- 10.50-11.10 Gondolatok a 2008. évi járványügyi tevékenység feltételeiről**  
dr. Ócsai Lajos (OTH)
- 11.10-11.40 Magyarország járványügyi helyzete, 2008**  
dr. Csohán Ágnes (OEK)
- 11.40-12.00 Valószínűsíthetően túró által terjesztett, több megyére kiterjedő salmonellosis járvány**  
dr. Krisztalovics Katalin (OEK)
- 12.00-12.20 Megbeszélés**
- 12.20-13.30 Ebédszünet**
- 13.30-14.00 A trichinellózis diagnosztikája és járványtana**  
dr. Danka József (OEK)
- 14.00-14.20 Egy területi trichinellózis-járvány tapasztalatai**  
dr. Tombácz Zsuzsanna  
(*ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézete*)
- 14.20-14.30 Megbeszélés**
- 14.30-15.00 Hepatitis E vírus elterjedtsége, laboratóriumi diagnosztikája**  
dr. Takács Mária (OEK)
- 15.00-15.30 Szünet**
- 15.30-17.00 Pneumococcus oltások – Kerekasztal**  
Vezeti: dr. Melles Márta főigazgató főorvos  
Résztevők:  
dr. Kovács Julianna országos gyermekgyógyász szakfőorvos  
dr. Molnár Zsuzsanna epidemiológus főorvos  
dr. Papp Erzsébet regionális epidemiológus főorvos  
dr. Széles Klára regionális epidemiológus főorvos  
dr. Kelemen Erzsébet regionális epidemiológus főorvos

**MÁJUS 7. CSÜTÖRTÖK – 8.30-10.30****I. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSSAL ÖSSZEFÜGGŐ FERTŐZÉSEK**

- **A nosocomialis fertőzésekről szóló éves jelentések értékelése**  
dr. Böröcz Karolina (OEK)
- **A véráramfertőzések, a húgyúti fertőzések és a pneumóniák megelőzéséről**  
dr.Kurcz Andrea, dr.Szilágyi Emese, dr.Böröcz Karolina (OEK)
- **A kórházakban végzett komplex ellenőrzés, valamint az infektókontroll szakfelügyeleti ellenőrzés eredményei**  
dr. Németh Irén (OTH)
- **Tájékoztatás a 2009. évi antibiotikum-nap célkitűzéseiről**  
dr.Böröcz Karolina (OEK)
- **Nosocomialis járványok (MRSA, ESBL) tipizálási vizsgálatának eredményei 2008-ban**  
Pásztai Judit (OEK)
- **A fertőtlenítőszer, mint biocid engedélyezése, forgalmazása az EU direktíva tükrében**  
Rácz Anikó, Kovács Réka (OEK)

**II. FAKULTATÍV PROGRAM – EGYIDŐBEN AZ I. PROGRAMMAL****1. Az EFRIR leletsegéd programjának használata**

dr. Vörös József, Bodzayné Samrák Zsuzsanna

(ÁNTSZ Közép-Magyarországi Régió)

dr. Krisztalovics Katalin, dr. Oroszi Beatrix, dr. Horváth Judit Krisztina (OEK)

**2. Két járvány kivizsgálásának eredményei (konzultáció)**

Szilágyi Andrásné, Fogarassy Erika, Szeőke Tibor (OEK)

**KÖZÖS PROGRAM**

**10.30-11.00 Megbeszélés**

**11.00-11.15 Szünet**

**11.15-11.45 A hepatitis A postexpozíciós profilaxisa**

dr. Csohán Ágnes (OEK)

**11.45 -12.00 Oltóanyag-biztonság 2008-ban**

dr. Farkas Zsolt (OEK)

**12.00 -12.30 Konzultáció, zárszó**

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. április 13-19.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések száma** jelentősen emelkedett az előző héten – a szokásosnál kisebb számban – regisztrálthoz viszonyítva. A **salmonellosis** járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint a korábbi évek azonos hetében. A **campylobacteriosis** megbetegedések száma csupán a kétharmada volt a 2008. év 16. hetében észleltnek. Kevesebb **enteritis infectiosa** bejelentés érkezett, mint az előző évek azonos időszakában, a legtöbb esetet Békés és Csongrád megyében diagnosztizálták.

A héten **tíz közösségi gastroenteritis járványt** regisztráltak, egyik járvány sem minősült tömeges méretűnek. Négy járványt **calicivírus** idézett elő, a többi járványban a kórokozót még nem azonosították. Négy járvány kórházban, három idősothonban, kettő gyermekintézményben, egy pedig egyéb közösségben alakult ki.

A 16. héten két **akut vírushepatitis**-ről érkezett jelentés, kevesebb megbetegedés került a nyilvántartásba, mint a korábbi évek azonos időszakában. Az egyik esetben már tisztázódott az etiológia (**HEV**).

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** bejelentések száma csökkent az előző hetihez képest, a regisztrált esetek száma a felét sem érte el a korábbi évek azonos hetét jellemző értékeknek. A 15. hetinél negyedével több **varicella** megbetegedésről érkezett jelentés, a betegség járványügyi helyzete a heti és a kumulatív esetszámot tekintve is kedvezőtlenebb volt, mint a 2008. év 16. hetében. Egy **mumpsz** esetet jelentettek a héten, **pertussis**, **morbilli** és **rubeola** gyanúja nem került a nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában **öt gennyes meningitis**ről érkezett bejelentés, két beteg esetében már ismert a kórokozó (**S.pneumoniae**). A virális kórképek a korábbi időszakokhoz hasonló számban fordultak elő.

A héten megérkezett az ÁNTSZ-hez a bejelentőlapja annak a **trichinellosis**-ban szenvedő betegnek, aki a nyolcadik esetként tartozik a Békés megyében, februárban felderített járványhoz. Mint minden, a járványhoz tartozónak, a héten bejelentett betegnek is igazolta a laboratóriumi vizsgálat a klinikai és epidemiológiai adatok alapján felvetett diagnózist.

A 15. héten két **Q-láz** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta regisztrált esetek száma nyolcra emelkedett. Az 38 éves, Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei és a 46 éves Fejér megyei betegnél márciusban kezdődtek a tünetek, a szerológiai vizsgálata a diagnózist megerősítette.

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 (+)**

16/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.04.13– 2009.04.19.)

Betegség Disease	a 16. héten (week)			az 1 – 16. héten (week)		
	2009.04.13- 2009.04.19.	2008.04.14- 2008.04.20.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	.	-	3	.
Salmonellosis	46	59	53	945	915	1155
Dysentheria	-	-	1	18	13	20
Dyspepsia coli	-	4	-	9	9	18
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	10	6	15
Campylobacteriosis	40	61	69	1109	960	1377
Yersiniosis	-	1	-	22	12	18
Enteritis infectiosa	610	1007	726	13410	12940	13389
Hepatitis infectiosa	2	5	10	107	107	166
AIDS	1	-	-	8	7	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	-	1	-	1	3	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	6	2	10
Scarlatina	41	100	82	1097	1740	1574
Morbilli	-	1	-	2	4	3
Rubeola	-	-	2	4	5	24
Parotitis epidemica	1	2	3	20	42	45
Varicella	1417	1194	1489	20794	16113	22779
Mononucleosis inf.	21	27	24	334	287	416
Legionellosis	-	-	1	9	6	15
Meningitis purulenta	5	4	4	99	81	94
Meningitis serosa	1	1	-	21	12	19
Encephalitis infectiosa	1	3	2	25	21	29
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	17	8	3
Lyme-kór	3	8	1	77	52	46
Listeriosis	-	-	-	3	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	1	2	7	6
Ornithosis	1	-	-	5	1	5
Tularemia	1	-	-	6	8	13
Tetanus	-	-	-	1	1	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	2	3	2
Malaria*	-	-	-	3	-	3
Toxoplasmosis	3	2	2	35	29	43

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.04.21.

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

16/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.04.13. – 2009.04.19.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	6	-	6	30	-	7	212	3	-	-	-
Baranya	4	-	3	14	-	-	68	-	-	-	-
Bács-Kiskun	5	-	2	35	-	1	42	1	-	-	-
Békés	2	-	3	83	-	1	39	-	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	-	23	1	2	219	-	1	-	-
Csongrád	3	-	3	83	-	1	111	3	-	1	1
Fejér	5	-	1	22	-	4	37	1	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	2	23	-	1	34	-	1	-	-
Hajdú-Bihar	2	-	3	10	-	2	71	-	-	1	-
Heves	-	-	2	25	-	1	53	3	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	-	38	-	3	43	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	-	11	-	-	32	-	-	-	-
Nógrád	-	-	-	7	-	-	23	-	-	1	-
Pest	4	-	4	42	-	10	120	8	1	-	-
Somogy	6	-	4	60	-	1	58	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2	-	2	27	1	-	93	-	1	-	-
Tolna	1	-	2	20	-	1	51	1	-	-	-
Vas	-	-	2	7	-	1	53	1	-	-	-
Veszprém	-	-	-	26	-	5	41	-	-	-	-
Zala	-	-	1	24	-	-	17	-	-	-	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>46</b>	<b>-</b>	<b>40</b>	<b>610</b>	<b>2</b>	<b>41</b>	<b>1417</b>	<b>21</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>36</b>	<b>-</b>	<b>33</b>	<b>539</b>	<b>2</b>	<b>59</b>	<b>1116</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2009.04.21.

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 tiszti főorvos 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 tiszti főorvos:**  
**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