

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

Semmelweis-napi megemlékezés	277
HIV/AIDS - Magyarország, 2010. március 31.	279
Szexuális úton terjedő fertőzések, Magyarország, 2010. I. negyedév	283
Fertőző betegségek adatai	289

JÚLIUS 1. – SEMMELWEIS-NAPI MEGEMLÉKEZÉS

„A szülészeti az orvostannak azon ága, mely ennek fő feladatát, t. i. a veszélyeztetett emberi élet megmentését, számos esetben a legszembeötlőbbben oldja meg. A számos eset közül csupán az érett magzat harántfekvését óhajtjuk megemlíteni. Anya és gyermek biztos áldozatai a halálnak, ha a szülés a természetre marad bízva, holott a szülésnek idejekorán segélyt nyújtó keze csaknem fájdalomtalan, alig néhány perczig tartó műfogások esélyével mindkettejüket megmenti.

A szülészeti ezen előnyét, melylyel e szakmának már elméleti előadásában megismertem, jóllehet teljesen igazoltnak láttam, a midőn a bécsi nagy szülészeti klinikán alkalmam nyílt a szülészeti gyakorlati oldaláról is megismerni, de fájdalom, azt láttam, hogy azon esetek száma, melyekben a szülész ily üdvösen működik, elenyészően csekély az áldozatok ama nagy számához képest, a mikor csak eredménytelen segélyt képes nyújtani. A szülészeti e sötét pontja a gyermekági láz.

Tíz, tizenöt fordítást láttam évente anya és gyermeke megmentésével végezni, de sok száz szülőnőt is láttam gyermekági lázban eredménytelenül orvosolni. De nemcsak a gyógyítás eredménytelenségét észleltem, hiányosnak tűnt fel előttem annak kóroktana is, a mennyiben kóroktani mozzanatát a gyermekági láznak, melyben oly sok száz szülőnő eredménytelen orvoslását tapasztaltam, nem találtam meg a gyermekági láznak mindaddig érvényben állott kóroktanában.”

(Semmelweis Ignác Fülöp: A gyermekági láz kóroktana, fogalma és prophylaxisa)

AZ IATROGEN INFEKCIÓK SEMMELWEIS-TŐL NAPJAINKIG

„Semmelweis orvosi működése a XIX. sz. derekának 25 esztendejére esik. Pasteur, Koch Róbert, Pettenkoffer felfedezései még az idők méhében voltak, bakteriológia és a mai értelemben vett higiéné, epidemiológia nem léteztek. Ilyenformán ebben az időszakban a kórházi viszonyok világszerte minden tekintetben kezdetlegesek, sőt gyakorta ijesztők voltak.

Az akkori Magyarország területén az 1848-as szabadságharc kezdetekor pl. 92 kórház működött, s közülük mindössze nyolc rendelkezett 50-100 ágygal. A többi 10-20 ágyas szánalmas kis intézményt alig lehetett megkülönböztetni a szegényházaktól, hiszen ezt a célt is szolgálták egészen 1856-ig, amíg aztán e kettős funkciójukat széjjelválasztották.

Ez kezdetleges állapotok és a higiénés kultúra teljes hiánya rányomta bélyegét a kórházi tevékenység gyakorlatára és eredményeire egyaránt. A sebészek, szülészek olyan miliőben és olyan, a mai fogalmak szerint elképzelhetetlenül antihigiénés módon dolgoztak, hogy szinte csodálatos, miként lehetett valakit is rábeszélni arra, hogy intézményeikbe befeküdjék. A műtéteket véres, gennyes polgári öltözékben végezték, operáció előtt és után nem mostak kezét, és a használt műszereket is csak eltörölgették. Billroth bécsi klinikájának műtőjében kora reggelenként hullákat boncoltak, majd a délelőtti folyamán ugyanazon az asztalon végezték a műtéteket. Nem csoda hát – amit Malgaigne-nek 1841-ben észlelnie kellett –, hogy végtagcsonkolásos betegeinek 60%-a meghal üszkösödés következtében.

Nem volt jobb a helyzet a szülőosztályokon sem. Klein professzor bécsi klinikáján – amint azt Semmelweis-től tudjuk – 10-20%, sőt ennél is magasabb volt az anyák halálozása puerperális sepsisben. London és Páris szülészeti osztályain ugyancsak megszokott volt az 5-10%-os letalitás, amely időnként 30%-ra is emelkedett.

Ezt a helyzetet mérte fel és tárta a világ elé Semmelweis „A gyermekági láz kórtana, fogalma és profilaxisa” c. munkájában. „Meggyőződésemmhez híven tanúságot kellett tennem – írja e művében – hogy csak a jó Isten ismeri azoknak a számát, akik miattam idő előtt szálltak sírba ... Bármily fájdalmas, bármily nyomasztó ez a beismerés, nem a letagadásban rejlik az ellenszere; és ha nem akarjuk, hogy állandóvá legyen a szerencsétlenség, akkor ezt az igazságot az összes érdekelteknek tudomására kell hozni.” Amit azonban Semmelweis megértett, sőt megoldott a maga területén, és amit kevésszámú híve átvett tőle, azt koránt sem értette meg a szakmai közvélemény óriási többsége. Így volt lehetséges, hogy Semmelweis felfedezése után még sokáig divatban voltak a régi antihigiénés szokások, és pl. a müncheni kórházakban 1874-ben, a klórmeszes kézmosás felfedezése után több mint 2 évtizeddel és Lister karbolsavas antisepsise után 7 esztendővel, a műtéti sebek 80%-át támadta meg a kórházi üszög.

A helyzet csak a Lister felfedezését követő évtizedekben változott meg. Ekkor kezdtek visszaemlékezni Semmelweis tanításaira is, amelyeket akkor már olyan meggyőzően támasztott alá az újonnan született bakteriológia objektív tudománya. Az antisepsishez hamarosan társult Pasteur szárazhőlég sterilizációján, Koch Róbert vízgőz-sterilizációján, illetőleg az autoklávozáson alapuló asepsis.”

„...aki saját tevékenységét minden feltétel előzetes biztosításához köti, az szem elől téveszti minden idők legnagyobb magyar orvosa, Semmelweis Ignác szellemi örökségét.

Ez az örökség kötelez preventív ismereteink és szemléletünk megerősítésére, valamint olyan szellem kialakítására az összes betegellátó intézményben, amely nem tűri meg a mindennapi gyógyítás gyakorlatában az iatrogen fertőzésekre vezető jelenségeket és minden objektív nehézség, illetőleg maradiság ellenére fáradhatatlanul harcol a rossz gyakorlatba, megszokásba és körülményekbe való belenyugvás ellen.”

(Losonczy György: Orvosképzés. 40; 1965.)

HAZAI INFORMÁCIÓ

HIV/AIDS – MAGYARORSZÁG, 2010. MÁRCIUS 31.

A regisztrált HIV-fertőzött személyek nemenkénti megoszlása a verifikálás éve szerint

Év	Férfi	Nő	Ismeretlen	Összesen
1985-2004 ⁺	909	164	108	1181
2005	80	14	12	106
2006	49	13	19	81
2007	88	10	21	119
2008	110	9	26	145
2009	106	14	20	140
2010. I.n.év	30	2	11	43
Összesen	1372	226	217	1815

⁺ Korrigált adatok

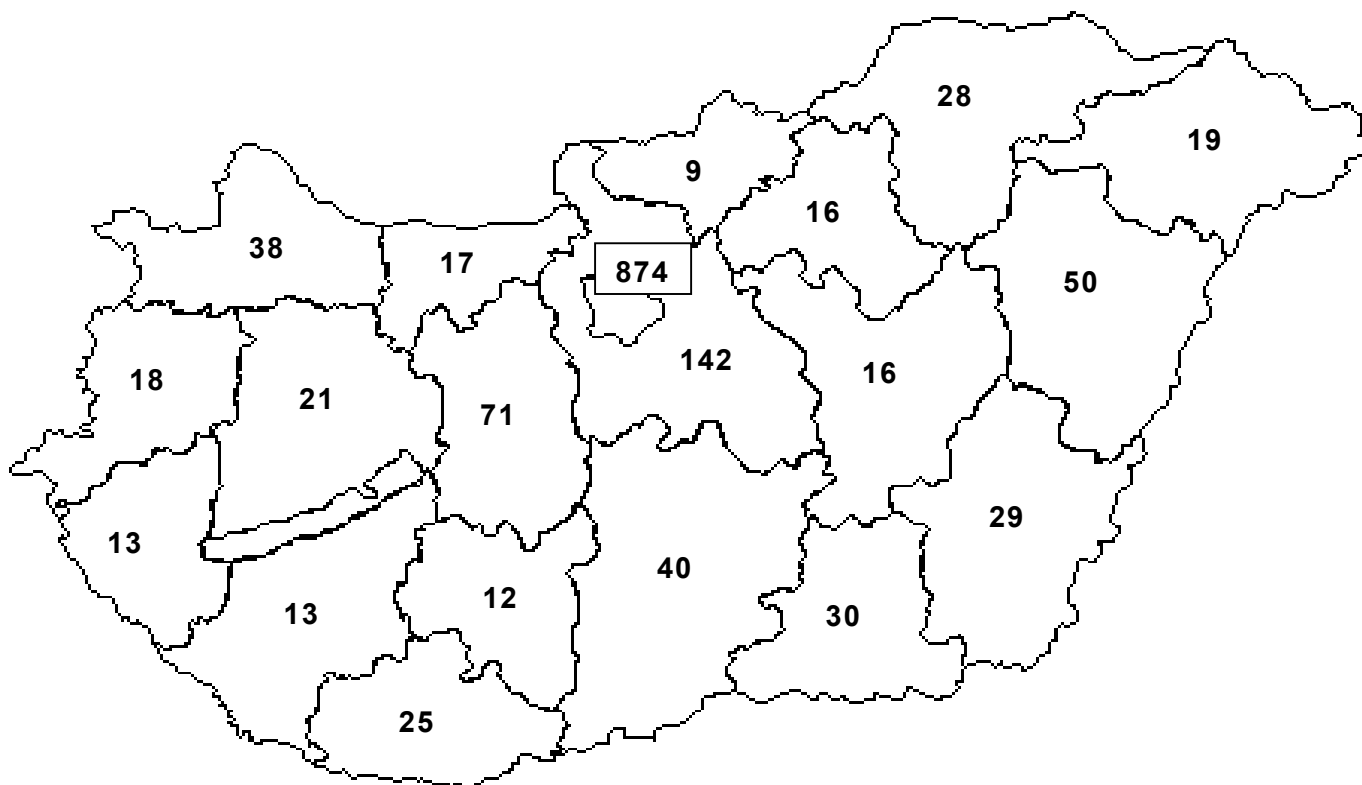
A regisztrált HIV-fertőzött személyek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószere- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	Összesen
1985-2004 ⁺	599	214	32	22	15	12	3	284	1181
2005	56	20	0	0	2**	3*	2	23	106
2006	38	14	0	0	0	0	0	29	81
2007	62	15	0	1*	3*	1*	2	35	119
2008	93	17	0	0	2	0	0	33	145
2009	86	22	0	0	0	0	2	30	140
2010. I.n.év	28	3	0	0	0	0	0	12	43
Együtt	962	305	32	23	22	16	9	446	1815

* Importált esetek

** Importált esettel együtt

+ Korrigált adatok

A nyilvántartott HIV-pozitív magyar és külföldi személyek*
területenkénti megoszlása (n = 1481)

*A térkép nem tartalmazza az anonim és az ismeretlen lakóhelyű HIV-pozitív személyeket.

**A bejelentett AIDS-betegek megoszlása
a megbetegedés éve és nemek szerint**

Év	Férfi	Nő	Összesen
1986-2004	421	51	472
2005	29	4	33
2006	15	7	22
2007	17	6	23
2008	21	2	23
2009	17	6	23
2010. I. n.év	3	1	4
Összesen	523	77	600

Év = az AIDS diagnózis felállításának éve

Az AIDS betegek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofília	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószert- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	Összesen
1986-2004	329	76	20	12	3	5	2	25	472
2005	18	8	0	0	2**	3**	1	1	33
2006	10	11	0	0	0	0	0	1	22
2007	12	5	0	2*	1*	0	0	3	23
2008	16	5	0	0	0	0	0	2	23
2009	13	8	0	0	0	0	1	1	23
2010. I.n.év	3	1	0	0	0	0	0	0	4
Együtt	401	114	20	14	6	8	4	33	600

Év = az AIDS megbetegedés éve

* Importált esetek

** Importált esetekkel együtt

**AIDS okozta halálozások évenként,
nemenkénti megoszlásban**

Év	Férfi	Nő	Összesen
1987-2004	246	24	270
2005	6	0	6
2006	5	1	6
2007	9	1	10
2008	4	0	4
2009	9	0	9
2010. I.n.év	1	0	1
Összesen	280	26	306

Év= a halálozás éve

Az AIDS-ben meghaltak rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								Összesen
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószere- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1987-2004	199	28	13	11	1	3	1	14	270
2005	5	0	0	0	1*	0	0	0	6
2006	3	3	0	0	0	0	0	0	6
2007	6	1	0	0	1	0	0	2	10
2008	3	1	0	0	0	0	0	0	4
2009	7	0	0	0	0	0	0	2	9
2010. I.n.év	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Együtt	224	33	13	11	3	3	1	18	306

Év= a halálozás éve

* Importált esetek

SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ FERTŐZÉSEK, MAGYARORSZÁG, 2010. I. NEGYEDÉV

2010. január-március között a bőr-és nemibeteg-gondozó hálózat összesen 126 **syphilis** megbetegedést jelentett az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályának, 9,1%-kal kevesebbet, mint az előző év első negyedében (**1. táblázat**). Ebben a negyedévben a férfiak körében diagnosztizáltak az összes bejelentett eset 72%-át (**1. ábra**).

A korai fertőző megbetegedések **41%-át fedezték fel tünetes stádiumban (syphilis I, syphilis II), 47%-át tünetmentes stádiumban vették nyilvántartásba (syphilis latens recens)**. A bejelentett esetek közel kétharmadát kórismézték a fővárosban (**2. táblázat**), vidéken Borsod-Abaúj-Zemplén, Hajdú-Bihar és Heves megyékből jelentették a legtöbb esetet. **A 15 éven aluli, és a 15-19 éves korcsoport kivételével minden korosztályban több férfit regisztráltak**, mint nőt (**2. ábra**). A férfiaknál a 30-34 éves korcsoportban, nőknél a 15-19 éves korcsoportban jelentették a legtöbb esetet.

Ebben a negyedévben 15 **syphilis latens tarda** esetet regisztráltak, **egyéb késői syphilis, connatalis syphilis nem került** bejelentésre.

2010 első negyedében 240 **gonorrhoeas fertőzést** jelentettek, közel egynegyeddél többet, mint az előző év hasonló időszakában. A fertőzések háromnegyedét férfiaknál kórismézték. A bejelentett fertőzések 81%-a urogenitális lokalizációjú, 12,5%-a multilokalizációjú volt. A torokból és a végbélből vett mintákban összesen 15 alkalommal diagnosztizáltak a kórokozót. Az esetek 57%-át a fővárosból, 43%-át vidékről jelentették, a legtöbb bejelentés Hajdú-Bihar, Pest és Baranya megyék területéről érkezett. **Minden korcsoportban több férfit diagnosztizáltak, mint nőt (bár a 20-24 éves korcsoportban közel egyenlő volt az esetszám)**. A férfiaknál a 25-29 éves, a nőknél a 20-24 éves korcsoportokban regisztráltak a legtöbb fertőzést (**3. ábra**).

Acut urogenitalis chlamydiasissal 171 bejelentés érkezett, 11%-kal kevesebb, mint a 2009. év első negyedében. A regisztrált fertőzések kétharmada férfiaknál, egyharmada nőknél került kórismézésre.

Ebben a negyedévben **lymphogranuloma venereum, ulcus molle és granuloma inguinale** megbetegedés nem került a nyilvántartásba.

1. táblázat

**A jelentésre kötelezett szexuális úton terjedő fertőzések megoszlása
kórformák és nemek szerint, 2009. és 2010. I. negyedév**

Kórformák	2010			2009		
	Férfi	Nő	Együtt	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis összesen	91	35	126	95	44	139
Syphilis connatalis	0	0	0	0	0	0
Syphilis I. recens symptomatica	27	4	31	22	7	29
Syphilis II. recens symptomatica	18	3	21	26	12	38
Syphilis latens recens	39	20	59	39	21	60
Syphilis cardiovascularis	0	0	0	0	0	0
Neurosyphilis	0	0	0	1	0	1
Egyéb késői syphilis	0	0	0	1	0	1
Syphilis latens tarda	7	8	15	6	4	10
Egyéb syphilises megbetegedések	0	0	0	0	0	0
Gonorrhoea összesen	181	59	240	142	49	191
Urogenitalis gonorrhoea	149	46	195	128	39	167
A torok gonorrhoeas fertőzése	3	5	8	0	4	4
A végbél gonorrhoeas fertőzése	5	2	7	1	0	1
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	24	6	30	13	6	19
Lympho.ven./Ulcus molle/Gran.inguin.	0	0	0	0	0	0
Acut urogenitalis chlamydiasis	116	55	171	137	55	192

2. táblázat

A bőr- és nemibeteg gondozók által jelentett szexuális úton terjedő fertőzések területi megoszlása 2010. január - március

Tertület	Sy. connat.	Sy.I.	Sy.II.	Sy. latens recens	Sy. cardio-vasc.	Neuro-sy.	Egyéb késői sy.	Sy. latens tarda	Egyéb sy.	Sy. együtt	Uro-gen. go.	Torok go.	Végbél go.	Go. k.m.n.	Go. Együtt	Gran. inguin	Acut urogen. chlamyd.
Budapest	-	21	11	37	-	-	-	8	-	77	122	4	5	6	137	-	108
Baranya	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	4	1	-	13	18	-	7
Bács-Kiskun	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	7	-	-	2	9	-	9
Békés	-	1	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1	-	2
Borsod-A.-Z.	-	5	4	3	-	-	-	-	-	12	9	-	-	-	9	-	6
Csongrád	-	1	2	1	-	-	-	-	-	4	-	-	-	1	1	-	4
Fejér	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	4	-	-	-	4	-	-
Győr-M.-S.	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	5	-	-	-	5	-	2
Hajdú-Bihar	-	2	3	2	-	-	-	-	-	7	12	-	-	-	12	-	9
Heves	-	-	-	6	-	-	-	-	-	6	1	-	-	2	1	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	4	-	-	-	6	-	1
Komárom-E.	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	3	-	-	-	3	-	2
Nógrád	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	2
Pest	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2	13	-	-	2	15	-	5
Somogy	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	2	3	6	-	3
Szabolcs-Sz.-B.	-	1	-	1	-	-	-	-	-	3	5	1	2	-	6	-	2
Tolna	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	1	-	1	2	-	1
Vas	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	0	-	6
Veszprém	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	2	-	2
Zala	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	3	-	-
Vidék	0	10	10	22	0	0	0	7	0	49	73	4	2	24	103	0	63
Összesen	0	31	21	59	0	1	1	15	0	126	195	8	7	30	240	0	171
2009. I. – III. hó	0	29	38	60	0	1	1	10	0	139	167	4	1	19	191	0	192

Jelmagyarázat:

Sy. connat. = syphilis connatalis

Sy.I. = syphilis I. recens symptomatica

Sy.II. = syphilis II. recens symptomatica

Sy. latens recens = syphilis latens recens

Sy. cardiovasc. = syphilis cardiovascularis

Neurosy. = neurosyphilis

Egyéb késői sy. = egyéb késői syphilis

Sy. latens tarda = syphilis latens tarda

Egyéb sy. = egyéb syphilises megbet.

Sy. együtt = syphilis összesen

Go. = gonorrhoea

Torok go. = torok gonorrhoeas fert.

Végbél go. = végbél gonorrhoeas fert.

Go. k.m.n. = gonorrhoeas fert. k.m.n.

Go. együtt = gonorrhoea összesen

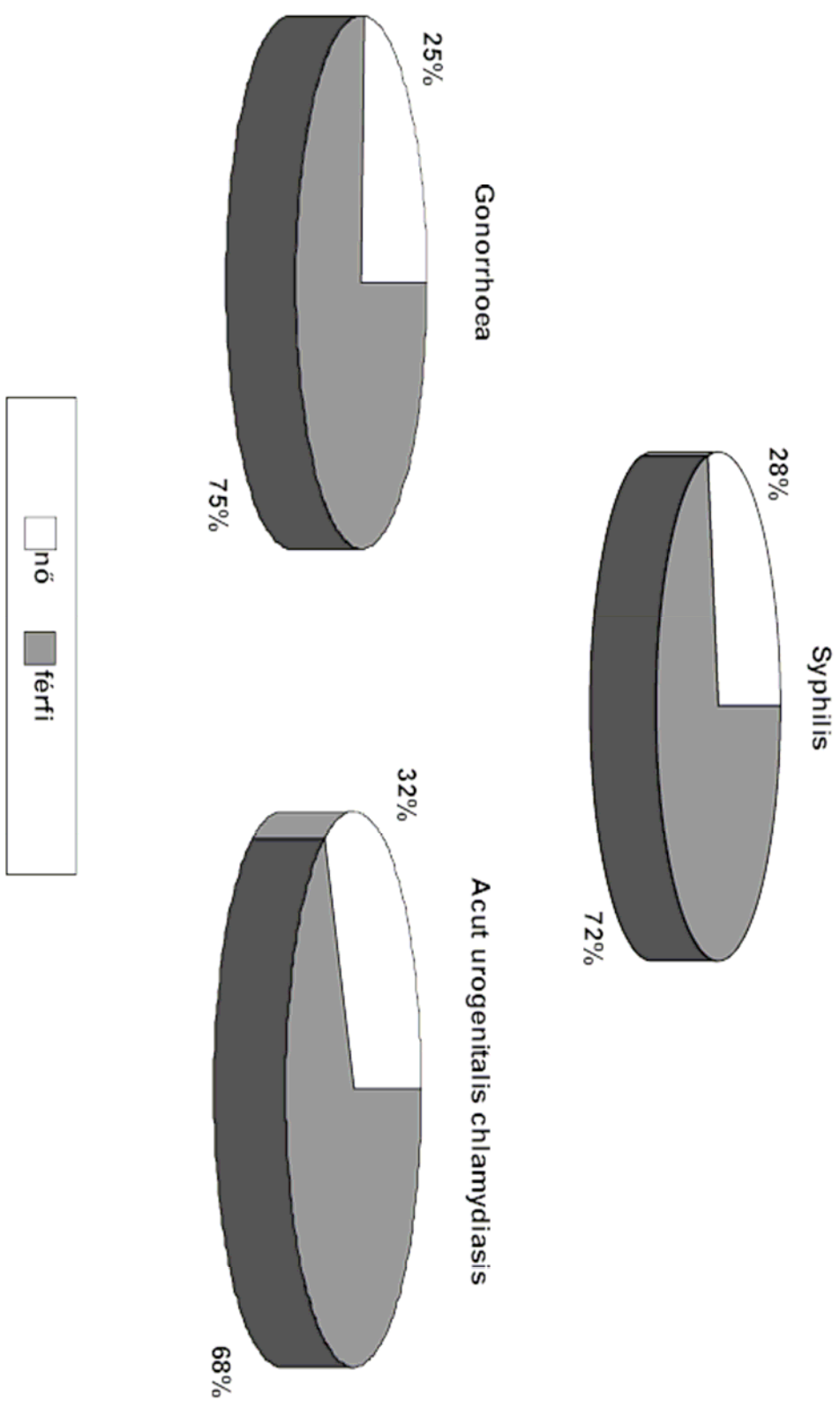
Gran.inguin. = granuloma inguinale

Lympho. ven. = lymphogranuloma venereum

Acut. urogen. chlamyd. = acut urogenitalis chlamydia

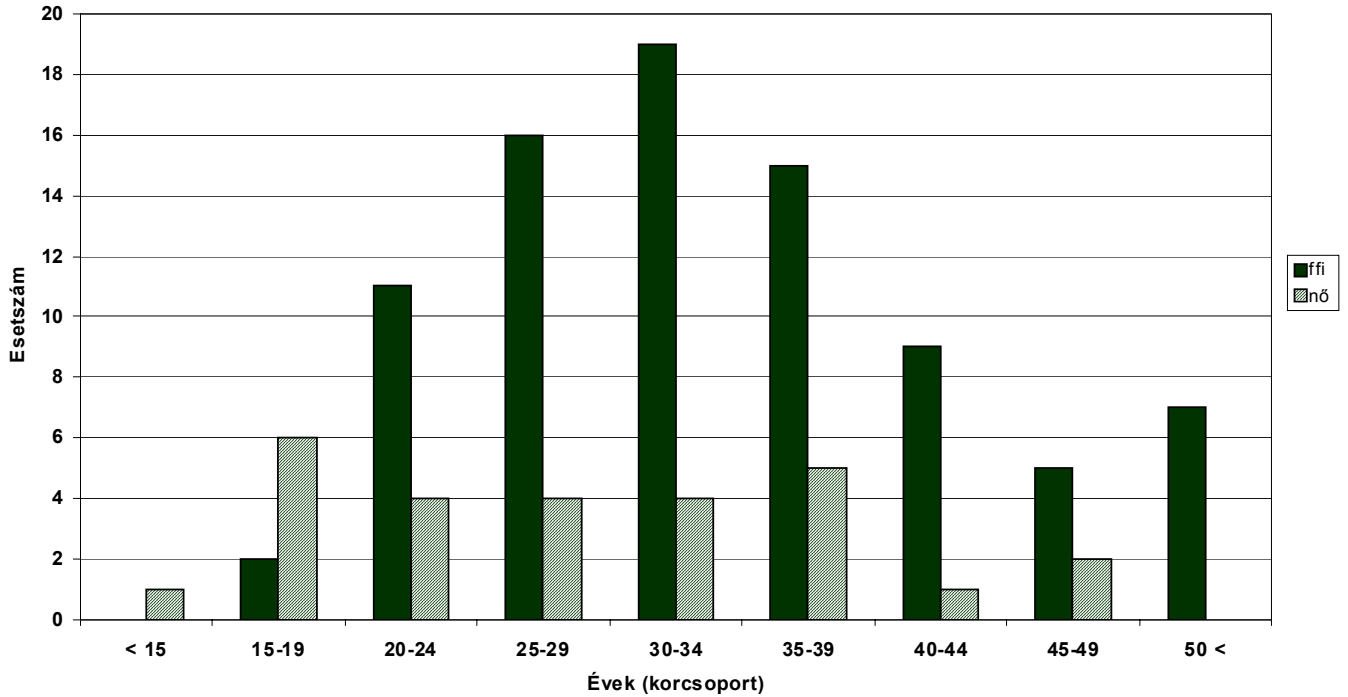
A bejelentett, szexuális úton terjedő fertőzések megoszlása nemek szerint – 2010. I. negyedév

1. ábra



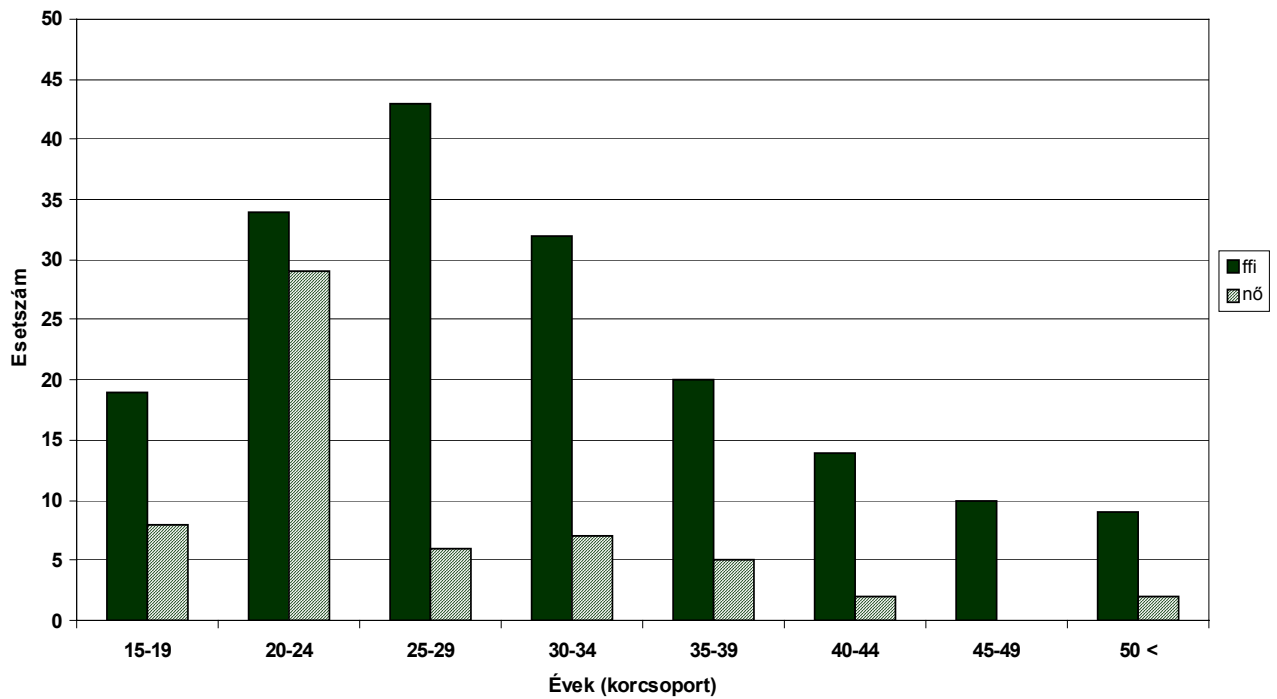
2. ábra

A bőr- és nemibeteg-gondozók által bejelentett korai fertőző syphilis esetek kor és nem szerint, 2010. I. negyedév



3. ábra

A bőr- és nemibeteg-gondozók által bejelentett gonorrhoea esetek kor és nem szerint, 2010. I. negyedév



A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. június 14-20.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma az előző hetihez képest megközelítően negyedével emelkedett, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint az előző év azonos időszakában. **Campylobacteriosis**ból közel azonos számú bejelentést regisztráltak, mint a 23. héten, ugyanakkor az esetek száma 40%-kal meghaladta a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző középtértéket. A legérintettebb területek a főváros, Csongrád és Vas megye volt. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma mérsékelten csökkent az előző hetihez és az előző év azonos hetében regisztrálthoz képest.

A héten 5 új (3 rendezvény, 1 általános iskola, 1 óvoda) **gastroenteritis járványt** jelentettek. Három járvány etiológiája ismert, **S.Enteritidist** azonosítottak kóroki tényezőként, a fennmaradó 2 járványt tekintve a betegek diagnosztikus vizsgálatai még nem zárultak le.

A kiemelésre érdemes járványok rövid ismertetése:

Hajdú-Bihar megyében (**Debrecen**) június 15-én tartott egynapos vállalati rendezvényen hét megye területéről 1170 fő vett részt, ebédeltetésükhöz a melegített egy helyi hotel főzőkonyháján készítették. A résztvevők közül 123 főnél 2010. június 5-én 16 óra és június 16-án 24 óra között gastroenterális panaszok jelentkeztek, lázat nem észleltek. Egy fő kórházi ellátásra szorult. A tünetek jellemzően enyhék voltak, gyorsan megszűntek, kevesen fordultak orvoshoz. A megbetegedések robbanásszerű jelentkezése az azonos helyen, azonos időben azonos ételt fogyasztók körében az étel fertőzést terjesztő szerepét valószínűsíti. Az elfogyasztott ételek mintáinak vizsgálatát az MGSZH még nem zárta le. Az esemény statisztikai elemzéséhez az adatgyűjtést az ÁNTSZ területileg illetékes kistérségi intézete megszervezte, a beérkező adatok folyamatos feldolgozásáról gondoskodnak. Öt betegnél az elvégzett székletbakteriológiai vizsgálat minden esetben negatív, a virológiai vizsgálat egy esetben rotavírus pozitív eredménnyel zárult. A betegek diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatai fakultatív pathogén baktériumok azonosítására tovább folytatódik.

Fejér megyében egy 100 fős falusi lakodalom résztvevői közül 2010. június 10-16. között 18 fő betegedett meg lázas gastroenterális panaszokkal, egy beteg kórházi ellátásra szorult. A betegek diagnosztikus laboratóriumi vizsgálati eredménye 4 esetben **S.Enteritidis** pozitív lett, a további vizsgálatok folyamatban vannak. A lakodalomban felszolgált sütemények, ételek készítését június 7-én kezdték el magánháztartásban, az egyik segítő betegen (hasmenés) vett részt ebben a tevékenységben. Az esemény kivizsgálásakor a fogyasztott ételekből már nem állt rendelkezésre ételminta, csak a maradék süteményeket, az alapanyagok közül a tojást sikerült megmintázni, ezek mikrobiológiai vizsgálati eredménye nem volt kifogásolható. Az ÁNTSZ területileg illetékes kistérségi intézete valamennyi résztvevőnél járványügyi vizsgálatot végzett, az így nyert adatok feldolgozása, statisztikai elemzése folyamatban van.

Bács-Kiskun megyében egy ballagási vacsora 45 résztvevője közül 2010. június 6-12. között 22 fő betegedett meg lázas gastroenterális panaszokkal, egy beteg kiszáradás veszélye miatt kórházba került. A betegek diagnosztikus laboratóriumi vizsgálata 8 esetben **S.Enteritidis** pozitívnak bizonyult. A járványgörbe alakulásából feltételezhető a közös terjedési mód, a vacsorán fogyasztott ételek valamelyikének fertőzést közvetítő szerepe. Az ÁNTSZ területileg illetékes kistérségi intézete a begyűjtött adatokból analitikai statisztikai vizsgálatot (kohorsz) végzett, melynek eredménye alapján arra a következtetésre jutottak, hogy a franciasalátát fogyasztók körében 3,3-szor nagyobb esélye volt a megbetegedésre, mint akik nem fogyasztották ezt az ételféleséget. A járványügyi vizsgálat során kiderült, hogy a franciasalátához használt majonézt házilag készítették nyers tojás felhasználásával. A járványügyi vizsgálatkor ételminta már nem állt rendelkezésre. Ezen a héten 8 akut **vírushepatitis-t** jelentettek, dupláját az előző hetinek. A megbetegedések a főváros és 5 megye területén fordultak elő. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat szerint 2 – HAV, 2 – HBV okozta fertőzést igazolt, négy esetben még folyamatban van a vizsgálat. A két HAV-eset között családi kapcsolat van, Pest megyei roma etnikumhoz tartoznak, a többi hepatitis infectiosa megbetegedés sporadikusan jelentkezett.

A **légúti fertőző betegségek** közül a nyilvántartásba került **scarlatina** esetek száma negyedével nőtt az előző munkahéten regisztrálthoz képest és mérsékelten kevesebb volt a 2004-2008. évek aktuális hetét jellemző középértéknél. A 23. héten regisztrált esetszámmal közel azonos számú **varicella** megbetegedésről érkezett jelentés, a betegség járványügyi helyzete hasonlóan alakult, mint az előző évek azonos időszakában. Két felnőtt nő **pertussis** megbetegedéséről történt bejelentés, az egyik laboratóriumi vizsgálattal igazolt, a másik diagnosztikus laboratóriumi vizsgálata folyamatban van. A héten **morbilli**, **rubeola** és **parotitis epidemica** megbetegedést nem jelentettek.

Meningitis purulenta diagnózissal 6 eset került bejelentésre, közel azonos számban, mint az előző héten, egy esetben ismert a kórokozó (**Streptococcus pneumoniae**). Egy **Meningitis serosa** bejelentés etiológiája **Alfaherpes. H.simplex**. A héten 7 **encephalitis infectiosa** diagnózisú megbetegedést regisztráltak, többet mint az előző héten. 3 sporadikusan jelentkező esetnél az elvégzett laboratóriumi vizsgálat **kullancsencephalitis** igazolt, 4 betegnél az etiológia még nem ismert. Az utóbbi négy eset között szerepel egy 2 éves gyermek, aki édesanyjával együtt forralatlan kecsketej fogyasztását követően betegedett meg, az anya megbetegedése igazolt esetként a 22. héten került nyilvántartásba. A tejet szolgáltató kecske szerológiai vizsgálata is megtörtént, ami igazolta az állat akut aktuális fertőzöttségét a kullancsencephalitis vírusával.

A 24. héten 100 **Lyme-kór** bejelentés történt, ami több mint harmadával haladta meg az előző héten regisztrált esetszámot. Mindössze 2 megye (Borsod, Szabolcs) területén nem észlelték a betegség jelentkezését. Legtöbb bejelentést a főváros mellett, Vas és Nógrád megyében regisztrálták. Az év eleje óta nyilvántartásba került esetszám kétszerese a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző medián értéknek.

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 (+)

24/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.06.14. - 2010.06.20.)

Betegség Disease	24. hét (week)			1 - 24. hét (week)		
	2010.06.14- 2010.06.20	2009.06.08- 2009.06.14	Medián 2004-2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	# 3	-	-
Botulizmus	-	-	o	-	5	o
Salmonellosis	102	145	112	# 1581	# 1745	1850
Dysentheria	-	1	2	# 26	# 28	28
Dyspepsia coli	-	-	-	9	10	20
Egyéb E.coli enteritis	-	2	1	16	16	21
Campylobacteriosis	159	147	113	# 2540	1938	2237
Yersiniosis	1	1	-	# 44	27	22
Enteritis infectiosa	677	# 817	645	# 21380	#19262	19234
Hepatitis infectiosa	8	11	8	# 171	# 162	227
AIDS	2	-	-	12	# 12	10
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	7	1	6
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	# 2	1	-	# 28	14	13
Scarlatina	88	56	96	1648	1531	2363
Morbilli	-	-	-	-	2	3
Rubeola	-	-	1	12	6	34
Parotitis epidemica	-	3	3	34	30	59
Varicella	1205	1367	1258	26329	31948	34167
Mononucleosis inf.	27	39	26	649	556	573
Legionellosis	2	-	-	64	# 12	10
Meningitis purulenta	6	4	6	# 97	# 131	133
Meningitis serosa	1	2	3	27	# 30	28
Encephalitis infectiosa	7	3	2	49	44	49
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	12	17	10
Lyme-kór	100	75	47	486	351	244
Listeriosis	2	-	-	8	6	3
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	-	1	-	2	4	9
Ornithosis	-	1	-	1	# 9	9
Q-láz	-	-	-	20	12	4
Tularemia	1	1	-	9	10	9
Tetanus	-	1	-	1	2	1
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	# 9	2	4
Malária	-	-	-	* 3	* 4	2
Toxoplasmosis	1	1	1	47	52	59

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

(*) Importált esetek - Imported cases

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

(o) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2010.06.22.

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

24/2010. sz. heti jelentés (weekly report) (2010.06.14.-2010.06.20.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	30	-	21	59	1	21	169	6	1	22	-
Baranya	5	-	15	10	-	1	66	2	-	2	-
Bács-Kiskun	6	-	13	53	1	2	57	1	-	2	-
Békés	6	-	9	42	1	-	25	1	-	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	-	4	61	1	-	44	1	2	-	-
Csongrád	5	-	21	43	-	7	33	1	-	1	-
Fejér	17	-	9	52	-	6	77	3	-	4	-
Győr-Moson-Sopron	7	-	15	20	-	5	104	2	-	7	-
Hajdú-Bihar	5	-	3	11	1	2	21	-	-	3	-
Heves	-	-	-	14	-	1	24	1	-	2	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	2	29	-	4	84	1	-	1	-
Komárom-Esztergom	2	-	1	51	-	1	80	-	-	3	-
Nógrád	1	-	1	25	-	3	21	2	-	10	-
Pest	1	-	10	41	3	6	168	2	-	9	-
Somogy	6	-	2	35	-	3	35	1	1	6	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2	-	2	7	-	8	9	1	-	-	-
Tolna	-	-	6	19	-	-	61	-	-	1	-
Vas	1	-	16	18	-	4	4	1	-	3	-
Veszprém	1	-	5	72	-	3	97	-	2	19	-
Zala	3	-	4	15	-	11	26	1	-	4	-
Összesen (total)	102	-	159	677	8	88	1205	27	6	100	-
Előző hét (previous week)	82	#3	162	760	4	71	1218	22	7	73	1

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

A statisztika készítés ideje: 2010.06.22.

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: 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. 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

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)