

Epinfo

Az ECDC igazgatójának
éves jelentése, 2015 473

Fertőző
betegségek
adatai 479

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

AZ EURÓPAI BETEGSÉGMEGELŐZÉSI ÉS JÁRVÁNYÜGYI KÖZPONT IGAZGATÓJÁNAK ÉVES JELENTÉSE, 2015

2015-ben valósultak meg az ECDC 2014-2020. közötti időszakra tervezett többéves stratégiai programjának (Strategic Multi-annual Programme 2014-2020 – SMAP) második évére ütemezett teendők és második éve van folyamatban az EU határokon átnyúló súlyos egészségügyi veszélyekről szóló 1082/2013. határozatának végrehajtása. Mindkét prioritás területén jelentős sikerek születtek. Az ECDC 2015. évi munkaprogramjában vállalt terveinek 86%-át teljesítette. Ezeknek az eredményeknek a legtöbbje kapcsolódik az 1082/2013. határozat végrehajtásához, és mindegyike összefügg a SMAP megvalósításával.

Az Ebola-láz-járvány: A 2014 márciusában, Nyugat-Afrikában kialakult Ebola-láz-járvány - amit az Egészségügyi Világszervezet (WHO) azon év augusztusában nemzetközi horderejű közegészségügyi eseménynek (Public Health Event of International Concern) deklarált - az első szükséghelyzetet jelentő esemény volt, amellyel az ECDC és partnerei az 1082/2013. határozat és a SMAP program értelmében foglalkoztak. Az ECDC fontos szerepet játszott az Ebola-láz-járványra adott EU- és nemzetközi szintű reagálás támogatásában. A Központ a maximális erőforrások mozgósítása érdekében 2014 augusztusában aktiválta a közegészségügyi szükséghelyzetekre vonatkozó tervét. 2014 novemberében - míg Guineában még jelentős számú helyi Ebola-láz megbetegedés fordult elő - az amerikai Járványügyi Központ (US CDC) és

a WHO felkérte az ECDC-t, hogy nyújtson támogatást a Guineában folyó surveillance tevékenységekhez franciául beszélő szakemberek küldésével. A Központ decemberben telepítette az első szakértőket az országba. Minden ECDC-szakértő telepítését a WHO 'Globális Járvány- és Válaszadó Hálózatának' (GOARN) és az Európai Bizottságnak az együttműködésével koordinálták. Az ECDC 2014 augusztusa és 2015 októbere között összesen 89 szakembert küldött Nyugat-Afrikába.

Az ECDC második, független, külső értékelésének nyomon követése:

2015 júniusában a külső értékelés alapján az Igazgatótanács cselekvési ajánlások sorát fogadta el. Erre reagálva a Központ vezetése komplex cselekvési tervet dolgozott ki, amit az Igazgatótanács 2015 novemberében jóváhagyott, és az a Központban folyó munka javítása céljából 2016-tól folyamatosan végrehajtásra kerül.

Az ECDC legfontosabb tevékenységei

Surveillance: 'A fertőző betegségek surveillance atlasza', az ECDC honlapján elérhető, melyben 25 bejelentendő fertőző betegség szerepel. Az atlasz EU-szintű surveillance adatokat tartalmaz interaktív, online formátumban.

Az ECDC elindította a „Surveillance rendszer átalakítása” című projektet, ami jobb felhasználói tapasztalatokat nyújt és csökkenti a tagállamok terheit a surveillance területén. Tovább javult az adatok összehasonlíthatósága. Elfogadták a dengue- és a chikungunya-láz új esetdefinícióját, és megnyitották a szifilisz esetdefinícióját is. Számos betegség esetében előrelépés történt a molekuláris tipizálás fokozatos bevezetésével.

Járványügyi felderítés és válaszadás: Az ECDC 2015-ben összesen 50 gyors kockázatelemzést készített, és ebből 42 jelent meg. Ezek mellett húsz epidemiológiai jelentést is közzétett honlapján.

Felkészültség: Az ECDC a tárgyévben is szakmai támogatást nyújtott az Európai Bizottságnak számos feladattal kapcsolatban, amelyek összefüggnek a határokon átnyúló súlyos egészségügyi veszélyekről szóló 1082/2013. EU határozat 4. cikkelyének végrehajtásával. Példa erre a tagállamok felkészültségére és munkamódszerére, a felkészültség értékelését érintő eszközökre és indikátorokra vonatkozó sablondokumentum elemzése és az erről szóló jelentés. Az ECDC számos kérdésben adott szakmai támogatást a tagállamoknak az Ebola-láz-

járvánnyal kapcsolatban. Az ECDC a migráns/menekült válság kezelése érdekében számos projektet kezdeményezett a tagállamok felkészültségének megerősítése céljából.

Tudományos tanácsadás: Az ECDC szabványosította tudományos kiadványait és racionalizálta ezek létrehozásának folyamatát. Az ECDC honlapján elérhetővé tette „A fertőző betegségek által jelentett teher meghatározása”-ra szolgáló módszer leírását. A tudományos konferenciák területén az ECDC zászlóshajójának számító ESCAIDE-nek a 2015. évi rendezvénye az addigi legsikeresebb esemény volt, 55 országból több mint 600 résztvevővel.

Közegészségügyi képzés: Az EPIET és EUPHEM programok továbbra is fejlődnek, e képzésekre a tagállamok képzőhelyei részéről nagy az igény, és az ösztöndíjra sokan jelentkeznek egész Európából. 2015-ben 38 tagú kohorsz képzése kezdődött el és 38 ösztöndíjas végzett. Az ECDC Virtuális Akadémiája - az online képzés platformja - megkezdte működését, és már 30 résztvevő vizsgázott sikeresen az első kísérleti kurzuson.

Mikrobiológia: Jól haladt a molekuláris tipizálás EU surveillance-ba történő integrálásának megvalósítása. Az ECDC befejezte az Európában működő mikrobiológiai laboratóriumok képességeire vonatkozó felmérés első teljes körét (2013). Az elfogadott indikátorok (EULabCap) erős képességi szintet mutattak (6,8/10 index).

Egészségügyi kommunikáció: Az ECDC az év során 170 jelentést szerkesztett és tett közzé. Minden jelentés díjtalanul elérhető és pdf formátumban letölthető a www.ecdc.europa.eu honlapon. Itt egyre inkább hozzáférhetőek és letölthetőek az adatok, ábrák, térképek és infógrafikák. Ez elősegíti, hogy az érintettek és a partnerek továbbhasznosítsák az ECDC által feldolgozott tartalmakat. A honlapnak évente több mint 1,1 millió látogatója van.

Az ECDC betegség-specifikus programjainak összefoglalója

Antimikrobiális rezisztencia és az egészségügyi ellátással összefüggő betegségek: Az ECDC közzétette a karbapenemáz-termelő *Enterobacteriaceae* terjedésére vonatkozó második felmérés eredményeit. Az elemzés azt mutatta, hogy a 2013. évi adatokhoz viszonyítva felgyorsult a kórokozó terjedése Európában. A bizonyítékok egy rövid áttekintését publikálták, amely információkat szolgáltat a döntéshozóknak a kórokozó terjedése elleni küzdelemhez. Az ECDC kibővítette

„Az antimikrobiális rezisztencia és az egészségügyi ellátással összefüggő betegségek online forrásainak jegyzékét”. 2015 novemberében az első, WHO által szervezett „Az antibiotikum-tudatosság világhete” rendezvénnyel együtt megtartották „Az antibiotikum-tudatosság napja” (*Antibiotikum Nap*) éves rendezvényét is.

Újonnan megjelenő és vektorok útján terjedő fertőző betegségek (EVD): Az Ebola-láz-járvány jelentette továbbra is az EVD-program munkájának legnagyobb részét. 2015-ben azonban más jelentős EVD-járványok is voltak: Zika-láz, tetű révén terjedő visszatérő láz, Borna-betegség, chikungunya-láz, Q-láz, schistosomiasis. A betegségek terjesztőinek (*vektorok*, mint a szúnyogok, kullancsok, stb) előfordulását ábrázoló térképeket véglegesítették, továbbá elérhetővé váltak a nyugat-nílusi láz járványügyi helyzetét jellemző valósidejű adatok és térképek is. Befejeződött a Lyme-kórral foglalkozó szakirodalom áttekintése, és megkezdődött az esetdefiníció megfogalmazása.

Élelmiszerrel és vízzel terjedő betegségek (FWD) és zoonózisok: Az ECDC, az Európai Élelmiszerbiztonsági Hivatal (EFSA) és az európai referencialaboratóriumok létrehozták az ECDC adatbázisához kapcsolódó közös molekuláris tipizálási adatgyűjtéshez a szakmai és működési infrastruktúrát. Ez jelenleg a három legfontosabb FWD-kórokozóra (*Listeria*, *Salmonella* és VTEC) vonatkozó, élelmiszerből, takarmányból, állatból és emberből származó törzsekre vonatkozó adatok gyűjtését szolgálja. A molekuláris tipizálási adatok megosztása mára már ezen kórokozók EU-szintű surveillance-ának a részévé vált, mivel máskülönben nem detektált jeleket, járványügyi szignálokat tár fel. Az FWD-NEXT szakértői csoport az élelmiszerrel és vízzel terjedő betegségek tipizálási módszerei új generációjának bevezetéséről közölt szakvéleményt. A tagállamokkal együtt kezdeményeztek egy új ELITE genom szekvenálási projektet.

HIV, szexuális úton terjedő fertőzések és vírushepatitisek: Az ECDC megvizsgálta annak lehetőségét, hogy okostelefon-alkalmazások felhasználásával célzott HIV-megelőzési kampányokat tervezzenek a homoszexuálisok (*MSM populáció*) körében. 2015 novemberében sikeres HIV szűrési kampányt szervezett. Az ECDC folytatta az Európában és Közép-Ázsiában történő HIV/AIDS elleni küzdelemről szóló „Dublini nyilatkozat” monitorozását; a szakpolitikusok számára egy átfogó jelentést adtak ki erről, hat tematikus beszámolóval kiegészítve. A HIV-incidencia felméréséhez a

tagállamok számára hozzáférhetővé tették az első HIV-modellező eszközt az ECDC honlapján. Új fejlesztés volt a „HIV-vizsgálóhely kereső” (European HIV Test Finder), mely segít az EU-tagállamok polgárainak megtalálni a lakóhelyükhöz legközelebb eső HIV-vizsgálóhelyet.

Influenza és más légúti vírusok: A WHO Európai Regionális Irodájával együtt működtetett influenza-surveillance folytatódott, a hetente megjelenő szezonális influenza-bulletin kiadásához hasonlóan. Az ECDC 14 gyors kockázatbecslést adott, amelyek az influenza és egyéb légúti betegségek témáját érintették. Az ECDC az I-MOVE hálózat segítségével folytatta az influenzavakcina eredményességének meghatározására irányuló vizsgálatokat.

Védőoltással megelőzhető betegségek: Az ECDC tovább működtette a pertussisra (*szamárköhögés*) és az invazív pneumococcus-betegségre vonatkozó surveillance-t. További nyolc, védőoltással megelőzhető betegség került be az ECDC online betegség-atlaszába. Két jelentés és egy konferencia foglalkozott a védőoltások tekintetében „habozókkal” Európában. Az Európai Bizottság felkérésére monitorozták a 2015-ben Európában kialakult oltóanyag hiányt és javaslatot tettek a hiány enyhítésére.

Tuberkulózis: Az ECDC támogatta a gümőkórral és a többszörös gyógyszer-rezisztenciával (MDR) foglalkozó „Első keleti partnerségi miniszteri konferenciát”, amit a lett EU-elnökség szervezett márciusban. A szakpolitikusok számára tényalapú összefoglalót adtak ki a tbc aktív eliminálásáról. Számos tudományos útmutató jelentést készítettek, és kezdeményezték a WHO által magas incidenciájúnak minősített öt nagy prioritású ország támogatását.

Az ECDC küldetése és felhatalmazása

A Központ küldetését Alapító Rendeletének¹ 3. cikkelye így határozza meg:

„A Központ feladata a fertőző betegségek által az emberi egészségre jelentett, fennálló és újonnan megjelenő veszélyek azonosítása és értékelése, valamint az ezekről való tájékoztatás. Olyan ismeretlen eredetű járványok kitörése esetén, amelyek a Közösségen belül terjedhetnek, illetve a Közösség területét elérhetik, a Központnak kellő felhatalmazással kell rendelkeznie, hogy a járvány forrásának felderítéséig

¹ AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 851/2004/EK RENDELETE (2004. április 21.) az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ létrehozásáról

saját kezdeményezésére, azt követően pedig a megfelelő, nemzeti vagy közösségi szintű illetékes hatóságokkal együttműködve járhatson el.”

A Központ felhatalmazása „Az Európai Unió működéséről” szóló szerződés 168. cikkelyéből származtatható, meghatározásában biztosítva az emberi egészség magas szintű védelmét, és az összes Uniós politika és tevékenység végrehajtását. Az ECDC szerepe a tudományos támogatás nyújtása a 168. cikkelyben meghatározott EU cselekvésekhez; a tagállamok közötti együttműködés ösztönzése és tevékenységeik koordinálása; az Európai Bizottság támogatása az iránymutatások és indikátorok létrehozására irányuló kezdeményezésében; a bevált gyakorlatok cseréje; és az időszakos monitorozáshoz és értékeléshez szükséges módszerek és eszközök biztosítása.

Legfontosabb feladatok

Az ECDC legfontosabb feladatai közé tartozik:

- a felmerülő egészségügyi veszélyek azonosítása;
- a külön erre a célra létrehozott surveillance hálózatok működtetése;
- adatok gyűjtése és elemzése;
- az EWRS (Korai figyelmeztető és reagáló rendszer) működtetése;
- tudományos vélemények készítése és tanulmányok kezdeményezése és elősegítése;
- tudományos és technikai támogatás és képzés nyújtása;
- a tevékenységéről szóló kommunikáció az aktuálisan érintettek/ a legfontosabb közönség számára.

A Központ speciális feladatait az Alapszabályának 3(2) cikkelye és további cikkelyei határozzák meg.

A Központ speciális feladatai bekerülnek az éves munkaprogramba.

A munkaprogram szerkezete

Az éves munkaprogram az ECDC Alapító Rendeletével összhangban, az Igazgatótanács által 2014 elején elfogadott, a 2014-2020. közötti időszakra tervezett többéves stratégiai programja alapján készült, és irányítja a Központ munkáját. Ezért az Igazgató éves jelentésének fejezetei a SMAP-ben meghatározott stratégiákkal egyeznek meg.

Forrás: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/annual-report-director-2015.pdf>

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2016. szeptember 19-25.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosisok** száma negyedével nőtt mind az előző hetihez, mind a 2010-2014. évek azonos hetére számított középértékhez képest. A **salmonellosisok** száma gyakorlatilag nem változott az előző héten regisztrálthoz viszonyítva, és 14%-kal alatta maradt az ötéves mediánnak. A legtöbb megbetegedés Budapesten és Borsod-Abaúj-Zemplén megyében került a nyilvántartásba.

A **rotavírus-gastroenteritis** bejelentések száma harmadával csökkent az előző hetihez viszonyítva.

A 38. héten **hét új közösségi és egy területi gastroenteritis-járványt** jelentettek, három esemény tömeges méretű volt.

Budapesten, egy oktatási intézmény hallgatói (914 fő) körében szeptember 16-20. között **94** hallgató betegedett meg enterális tünetekkel. A legjellemzőbb a hányinger, hányás, hasmenés és láz volt, de többen hőemelkedésről, hasgörcsről, fejfájásról és izomfájdalomról is beszámoltak. A tünetek több napig tartottak. Kórházi ellátásról még nincs információ. A virológiai vizsgálatra beérkezett hét székletminta közül négyben igazolták a **calicivírus** jelenlétét. A bakteriológiai vizsgálatok még folyamatban vannak. A szeptember 16-i hirtelen kezdetű, tömeges méretű eset halmozódás közös terjesztő által közvetített, esetlegesen más etiológiájú fertőzés lehetőségét is felvetette. A hipotézist alátámasztani látszik, hogy az elsőéves hallgatók (220 fő) más menüt kaptak, mint a felsőbb évfolyamosok, és míg az **első évfolyamosok között a megbetegedési arány 42% volt**, addig a többi évfolyam hallgatói között csak néhány megbetegedés (<1%) fordult elő. A háromszori étkezést biztosító beszállító cégek és a helyi főzőkonyha élelmiszerbiztonsági ellenőrzése megkezdődött. A járványügyi vizsgálat augusztus 25-től kezdődően enterális megbetegedések kisszámú, folyamatos előfordulását tárta fel, így további vizsgálat szükséges annak igazolására, hogy mely tényezők vezettek a rövid időn belül nagyszámban jelentkező megbetegedések kialakulásához.

A **virális hepatitisek** száma kevesebb, mint a felére csökkent az előző héten regisztrálthoz képest. **11 hepatitis A** megbetegedést jelentettek, közülük hatot Heves megye. Három esetet **HEV** okozott.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** előfordulása gyakorlatilag nem változott, míg a **varicella** megbetegedéseké másfélszeresére emelkedett. A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** közül egy **pertussis** megbetegedés gyanúja került a nyilvántartásba, az oltási koron aluli csecsemő diagnózisát a vizsgálatok kizárták.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában a **három purulens meningitis** közül egyet-egyet **Klebsiella pneumoniae**, ill. **B szerocsoportú Neisseria meningitidis** okozott. Egy megbetegedés etiológiája még nem ismert. A héten jelentett **három meningitis serosa** megbetegedés kóroki háttere még nem tisztázódott. **Hat encephalitis infectiosa** esetet jelentettek, közülük ötöt **nyugat-nílusi vírus** okozott.

A **Lyme-kór** megbetegedések száma tovább csökkent, az előző heti felére. Május vége óta ezen a héten regisztrálták a legkevesebb esetet. A legtöbb bejelentés Borsod-Abaúj-Zemplén megyéből (7) és Budapestről (6) érkezett.

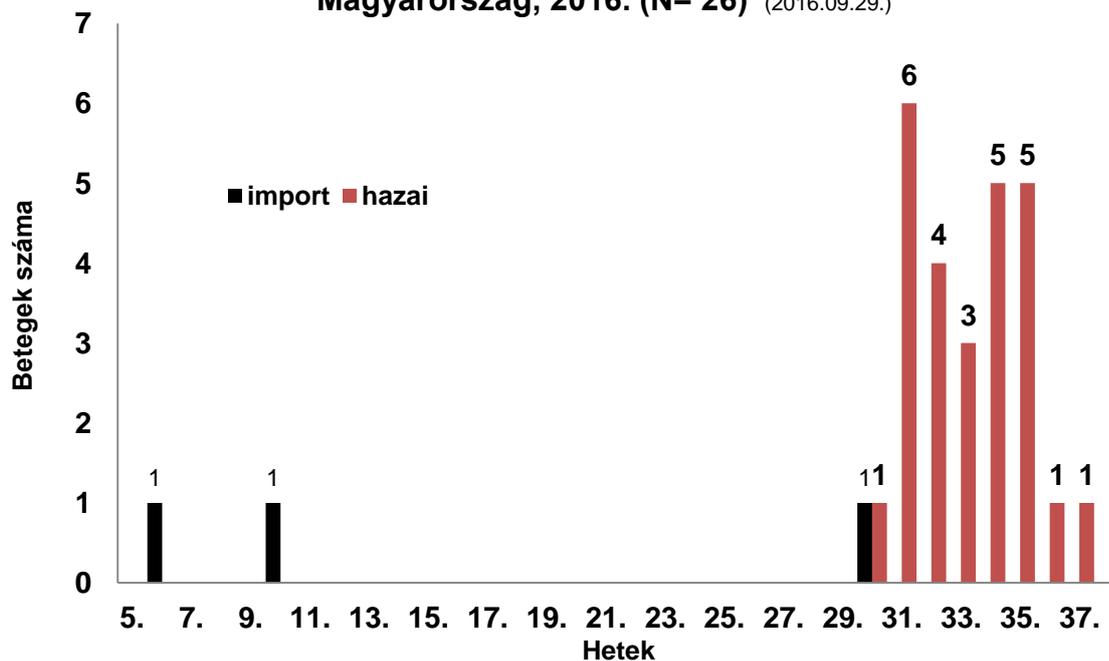
Egy 30 éves budapesti férfi **vírusos haemorrhagiás láz** megbetegedése került a nyilvántartásba, aki Indonéziában fertőződött a **dengue-vírussal**.

A 2016. évi szezon kezdetétől szeptember 29-ig összesen **26 hazai eredetű nyugat-nílusi láz** megbetegedést diagnosztizáltak az Országos Epidemiológiai Központ Virális Zoonózisok Nemzeti Referencia-laboratóriumában. A betegek életkora 37-85 év között változott. Egy kivételével minden beteg esetében encephalitis/meningoencephalitis a klinikai diagnózis.

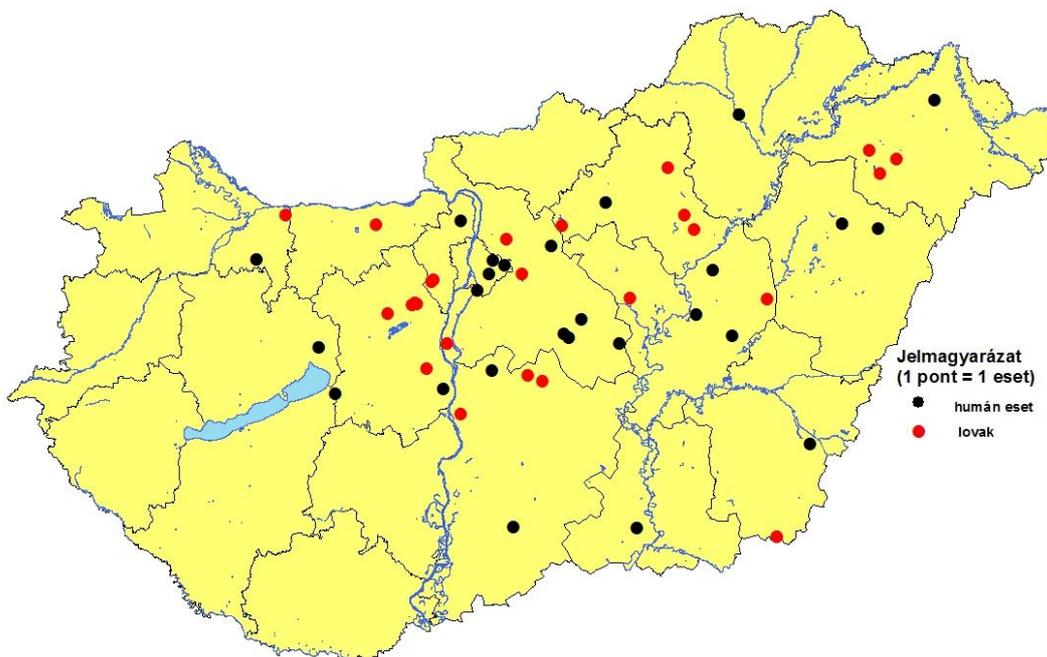
Az első járványügyi információk szerint a **betegek lakóhelye** a következőképpen alakult: Budapest - 5, Pest megye - 7, Bács-Kiskun - 2, Békés megye - 1, Borsod-Abaúj-Zemplén - 1, Csongrád - 1, Fejér - 2, Győr-Moson-Sopron - 1, Hajdú-Bihar - 2, Heves - 1, Jász-Nagykun-Szolnok - 1, Szabolcs-Szatmár-Bereg - 1, Veszprém megye - 1 beteg.

Annak felderítése, hogy az ország mely területén, lakóhelyükön, vagy másutt fertőződhetek, még további információgyűjtést igényel.

Nyugat-nílusi láz megbetegedések hetente,
Magyarország, 2016. (N= 26) (2016.09.29.)



Hazai humán és lovakat* érintő nyugat-nílusi láz megbetegedések
az expozíció (annak hiányában a megbetegedés) helye szerint,
Magyarország, 2016. (N_{ember}=26; N_{ló}=24) (2016. szeptember 29.)



*Adatok forrása: Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Állategészségügyi és Állatvédelmi Igazgatóság Járványügyi Osztály

Az ECDC hetente frissülő térképe a nyugat-nílusi láz megbetegedésekről:

<http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/west-nile-fever/West-Nile-fever-maps/pages/index.aspx>

A **2016. szeptember 26 - október 2.** közötti időszakban a bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosis** és a **salmonellosis** bejelentések száma alig változott az előző héthez viszonyítva. A heti és az év eleje óta regisztrált campylobacteriosisok száma mérsékelten meghaladta a tavalyi év megfelelő értékét. A campylobacteriosis tekintetében a tárgyhéten a legtöbb bejelentés a főváros és Pest megye mellett Fejér megyéből érkezett. A salmonellosis bejelentések esetében a legtöbb beteget a fővárosban és Pest megyében észlelték.

A **rotavírus-gastroenteritis** járványügyi helyzete kedvezően alakult, az év eleje óta ismertté vált megbetegedések száma 71%-a volt a 2015. év azonos időszakában észleltnek.

A 39. héten **négy új közösségi gastroenteritis-járványt** jelentettek, ezek közül három volt tömeges méretű.

Békés megyében, egy idősothonban **2016. szeptember 19-28.** között **39 fő** (38 bentlakó és 1 dolgozó) betegedett meg enterális tünetekkel: körükben hányás, hasmenés és láz fordult elő. Kórházba nem került senki. Az expozíciónak 136 fő (95 ellátott, 41 dolgozó) volt kitéve. Nyolc esetben történt diagnosztikus vizsgálatra mintavétel, a laboratóriumi vizsgálatok 2 főnél **calicivírus** jelenlétét igazolták.

Budapesten, egy 3 telephelyen működő idősök otthonának két telephelyén **2016. szeptember 24-től** kezdődően **46 fő** (38 fő gondozott, 8 fő dolgozó) betegedett meg láz, illetve hőemelkedés és hasmenés tüneteivel. Az expozíciónak 748 fő (520 ellátott, 228 dolgozó) volt kitéve. 26 esetben végeztek diagnosztikus céllal mintavételt, 17 fő székletmintájából **S.Enteritidist** izoláltak, mely 7-es fágtípusúnak bizonyult. A hirtelen kezdetű, tömeges megbetegedések közös közvetítő által történő terjedés gyanúját vetették fel, a szeptember 23-án felszolgált vargabéles a gyanúsított étel.

Fejér megyében, egy óvodában enterális megbetegedések halmozódását jelentették. **2016. szeptember 26-tól** kezdődően **27 fő** (23 gyermek, 4 felnőtt) betegedett meg hányás, hasmenés tüneteivel. Az expozíciónak 104 fő (88 ellátott, 16 dolgozó) volt kitéve. Nyolc esetben történt diagnosztikus vizsgálatra mintavétel, közülük négy fő székletmintájában **calicivírust** azonosítottak.

A 40. héten érkezett jelentés, hogy egy **2016. szeptember 28-án** tartott **budapesti rendezvény** résztvevői körében **43 fő** (41 résztvevő és 2 dolgozó) betegedett meg enterális tünetekkel (hányinger, hasi görcs, hasmenés). Az exponáltak száma 180 fő volt. 23 esetben vettek diagnosztikus célból mintát,

a laboratóriumi vizsgálatok jelenleg folyamatban vannak. A statisztikai elemző vizsgálat megkezdődött.

A héten **24 heveny fertőző májgyulladás** jelentettek az előző heti 16-tal szemben. A 13 **HAV** által okozott eset mellett hat **HEV** és egy **HBV** által okozott megbetegedést regisztráltak. Négy beteg esetében még nem tisztázott az etiológia. A 13 hepatitis A megbetegedés közül négy járványhoz volt köthető (Heves megye - 2; Nógrád megye - 2).

A **légúti fertőző betegségek** közül a szezonális jellemzőknek megfelelően nőtt **scarlatina** megbetegedések száma az előző hetihez képest, a skarlát járványügyi helyzete továbbra is kedvezőtlenebb, mint a korábbi évek azonos időszakában. Több **varicella** megbetegedést regisztráltak, mint a korábbi évek 39. hetében, de a kumulatív esetszám nem haladta meg a várt értékeket. A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségeket** tekintve a héten egy **mumpsz** megbetegedés gyanúját jelentették, a járványügyi és mikrobiológiai vizsgálatok megkezdődtek.

A héten öt **legionárius** megbetegedést regisztráltak, közülük három Baranya megyében került a nyilvántartásba. Két beteg a Pécsi Tudományegyetem egyik klinikáján 2015. április 24. óta ismert járvány újabb két (16. ill. 17.) esete. A korábbi megbetegedéseket követő intézkedések hatására ez év február és május közt nem jelentettek újabb megbetegedést. Május óta öt új esetről kapott értesítést az egészségügyi hatóság. A mikrobiológiai vizsgálat a korábbinál lényegesen alacsonyabb mértékű *Legionella*-szennyezettséget állapított meg, de a fokozottan érzékeny, főleg hematológiai betegek esetében szükségessé vált az érintett osztályon baktériumszűrők beszerelése.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül öt **purulens meningitist** regisztráltak, egy etiológiája már tisztázódott (**B szerocsoportú N.meningitidis**). A regisztrált három **meningitis serosa** és egy **encephalitis infectiosa** diagnózissal bejelentett megbetegedés kóroka még nem ismert, négy eset hátterében pedig a **nyugat-nílusi vírust** azonosították (Budapest, Pest, Csongrád, Hajdú-Bihar megye).

A 39. héten regisztrált **Lyme-kór** megbetegedések száma közel a másfélszeresére emelkedett az előző héthez viszonyítva. A legtöbb bejelentés Nógrád megye mellett Csongrád megyéből érkezett.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

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

38/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.09.19-25.

Betegség Disease	38. hét (week)			1 - 38. hét (week)		
	2016.09.19 - 2016.09.25.	2015.09.14 - 2015.09.20.	Medián 2010-2014	2016.	2015.	Medián 2010-2014
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	-
Paratyphus	-	-	-	2	-	1
Anthrax	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	-	-	-	8	12	4
Campylobacteriosis	217	222	168	6 941	6 456	4 603
Salmonellosis	138	194	160	4 109	4 007	3 792
Shigellosis	-	-	1	21	9	26
Pathogen E.coli által okozott megbet.	3	1	●	123	81	●
Yersiniosis	1	2	1	60	28	54
Rotavírus-gastroenteritis	37	41	●	4 773	6 723	●
Cryptosporidiosis	-	3	-	13	66	7
Giardiasis	1	4	3	101	97	55
<i>Hepatitis infectiosa</i>	16	48	19	737	1 106	391
Hepatitis A	11	31	4	322	698	136
Hepatitis B (heveny)	-	1	3	49	52	63
Hepatitis C (heveny)	-	-	2	57	51	48
Hepatitis E	3	4	1	195	101	65
Hepatitis inf. k.m.n.	2	12	2	114	204	77
Pertussis	1	-	-	6	13	13
Scarlatina	24	20	12	3 280	1 738	1 955
Morbilli	-	-	-	-	2	2
Rubeola	-	-	-	10	13	11
Parotitis epidemica	-	-	-	23	16	27
Varicella	115	41	74	30 066	34 080	30 457
Legionellosis	3	-	1	52	60	31
Meningitis purulenta	3	1	3	166	198	210
Meningitis serosa	3	5	3	95	69	60
Encephalitis infectiosa	6	13	5	86	81	70
Lyme-kór	24	48	43	1 156	1 084	1 253
Listeriosis	2	-	-	19	33	10
Leptospirosis	-	-	-	5	10	9
Ornithosis	-	-	-	52	23	24
Q-láz	2	-	2	50	34	35
Tularemia	1	1	3	14	58	23
Tetanus	-	-	-	3	1	2
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	1	3	●
Vírusos haemorrh. láz*	1	-	●	22	13	●
Malária*	-	-	-	14	13	5

(+) 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

A statisztika készítés ideje: 2016.09.27.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

A tárgy héten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notifiable communicable diseases recorded current week in Hungary (+)

38/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.09.19-25.

Terrület (Territory)	Campylo- bacteriosis	Salmonel- losis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Hepatitis A	Scarlatina	Varicella	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	36	16	4	3	3	11	6	-	-	2	6
Baranya	17	7	1	2	-	-	7	-	-	-	-
Bács-Kiskun	6	8	4	-	-	1	9	1	-	1	-
Békés	15	6	1	-	-	-	15	-	1	-	2
Borsod-A.-Z.	15	10	4	2	-	2	16	1	1	-	7
Csongrád	9	9	-	-	-	-	10	-	-	-	-
Fejér	12	8	2	-	-	-	4	-	-	-	1
Győr-M.-S.	9	7	4	-	-	-	3	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	13	8	1	-	-	-	5	-	-	-	-
Heves	4	4	1	6	6	-	7	-	-	1	1
Jász-N.-Sz.	9	5	-	2	2	1	4	-	-	-	-
Komárom-E.	9	6	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Nógrád	1	1	4	-	-	-	3	-	-	-	1
Pest	22	4	1	1	-	5	6	1	1	1	1
Somogy	3	9	-	-	-	-	5	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	8	9	6	-	-	2	4	-	-	-	-
Tolna	5	5	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Vas	10	7	2	-	-	1	4	-	-	1	1
Veszprém	13	5	2	-	-	-	3	-	-	-	1
Zala	1	4	-	-	-	1	1	-	-	-	2
Összesen (Total)	217	138	37	16	11	24	115	3	3	6	24
Előző hét (Previous week)	177	145	56	40	29	26	75	3	2	6	47

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

(*) Importált esetek - Imported cases

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

A statisztika készítés ideje: 2016.09.27.

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

39/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.09.26-10.02.

Betegség Disease	39. hét (week)			1 - 39. hét (week)		
	2016.09.26 - 2016.10.02.	2015.09.21 - 2015.09.27.	Medián 2010-2014	2016.	2015.	Medián 2010-2014
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	-
Paratyphus	-	-	-	2	-	1
Anthrax	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	-	-	-	8	12	4
Campylobacteriosis	224	191	168	7 165	6 647	4 771
Salmonellosis	148	197	202	4 257	4 204	3 950
Shigellosis	-	-	-	21	9	26
Pathogen E.coli által okozott megbet.	4	-	●	127	81	●
Yersiniosis	3	-	1	63	28	55
Rotavírus-gastroenteritis	37	51	●	4 810	6 774	●
Cryptosporidiosis	1	1	-	14	67	8
Giardiasis	2	1	2	103	98	58
<i>Hepatitis infectiosa</i>	24	51	21	761	1 157	412
Hepatitis A	13	37	11	335	735	142
Hepatitis B (heveny)	1	1	2	50	53	65
Hepatitis C (heveny)	-	1	3	57	52	56
Hepatitis E	6	5	3	201	106	68
Hepatitis inf. k.m.n.	4	7	1	118	211	79
Pertussis	-	3	-	6	16	14
Scarlatina	38	25	19	3 318	1 763	1 979
Morbilli	-	-	-	-	2	2
Rubeola	-	-	1	10	13	12
Parotitis epidemica	1	1	-	24	17	27
Varicella	120	110	83	30 186	34 190	30 528
Legionellosis	5	5	-	57	65	32
Meningitis purulenta	5	7	3	171	205	215
Meningitis serosa	3	5	3	98	74	64
Encephalitis infectiosa	5	4	3	91	85	72
Lyme-kór	35	69	41	1 191	1 153	1 294
Listeriosis	1	-	-	20	33	10
Leptospirosis	2	1	1	7	11	10
Ornithosis	5	-	1	57	23	25
Q-láz	3	-	-	53	34	35
Tularemia	-	1	3	14	59	26
Tetanus	-	1	-	3	2	2
Hantavírus-nephropathia	1	-	●	2	3	●
Vírusos haemorrh. láz*	1	-	●	23	13	●
Malária*	-	-	-	14	13	5

(+)
(+) 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

A statisztika készítés ideje: 2016.10.04.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

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

39/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.09.26-10.02.

Terület (Territory)	Campylo- bacteriosis	Salmonel- losis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Hepatitis A	Scarlatina	Varicella	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	68	27	3	5	2	9	24	1	-	1	2
Baranya	10	5	-	-	-	2	4	-	-	-	-
Bács-Kiskun	8	7	5	-	-	2	1	-	-	-	1
Békés	4	2	1	-	-	-	5	2	-	-	1
Borsod-A.-Z.	5	7	1	4	2	1	9	1	1	-	2
Csongrád	15	10	4	-	-	2	20	-	1	1	6
Fejér	20	8	5	1	-	2	4	-	-	-	2
Győr-M.-S.	12	11	5	-	-	2	12	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	14	7	2	2	-	1	-	-	-	1	1
Heves	2	2	2	7	5	-	3	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	7	11	1	1	1	8	3	-	-	-	-
Komárom-E.	6	3	-	-	-	-	5	-	-	-	2
Nógrád	2	-	-	3	2	-	4	-	-	-	13
Pest	23	19	2	1	1	6	11	-	-	1	2
Somogy	1	3	1	-	-	1	-	-	1	-	2
Szabolcs-Sz.-B.	7	8	1	-	-	-	6	1	-	-	-
Tolna	3	3	-	-	-	-	4	-	-	-	-
Vas	-	5	2	-	-	1	2	-	-	1	1
Veszprém	17	7	1	-	-	1	2	-	-	-	-
Zala	-	3	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Összesen (Total)	224	148	37	24	13	38	120	5	3	5	35
Előző hét (Previous week)	217	138	37	16	11	24	115	3	3	6	24

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

(*) Importált esetek - Imported cases

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

A statisztika készítés ideje: 2016. 10.04.

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: epiujsg@oek.antsz.hu

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1437 Budapest, Pf. 777.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@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 tisztifőorvos:

Dr. Szentés Tamás

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: Dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: Dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: Dr. Kurcz Andrea

Technikai szerkesztő:

Báder Mariann

ÁNTSZ OTH Nyomda

Nyomdavezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)