

---

**JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**


---

# Epinfo

|  |    |
|--|----|
| Hazai információ                           |    |
| - A tuberkulózis járványügyi helyzete 2004 | 85 |
| Tájékoztatás                               |    |
| - engedélyezett fertőtlenítőszerokről      | 89 |
| - szakmai rendezvényről                    | 91 |
| Fertőző betegségek adatai                  | 91 |

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### A TUBERKULÓZIS JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE MAGYARORSZÁGON – 2004

A tuberkulózis hazai járványügyi helyzetének az 1950-es évek óta tartó kedvező alakulásában 1990-ben törés következett be, az addig folyamatosan csökkenő incidencia 1990 és 1995 között 19%-kal emelkedett (1990: 34/100 000, 1995: 42/100 000). A kedvezőtlen tendencia visszafordítása, a betegség visszaszorítására irányuló erőfeszítések optimalizálása céljából **1994-ben** a Tüdőgyógyászati Szakmai Kollégium **Nemzeti Tuberkulózis Programot** fogadott el. Ennek keretében központi, egyéni, számítógépes nyilvántartási és betegkövetési rendszer került bevezetésre („**tuberkulózis surveillance**”), ami nem csak az epidemiológiai helyzet követését és többirányú elemzését teszi lehetővé, hanem a diagnosztikus és terápiás tevékenység monitorozását, minőségbiztosítását is.

A tuberkulózis magyarországi járványügyi helyzete az említett átmeneti romlás után az elmúlt évtizedben ismét kedvezően alakult. A tuberkulózis incidencia 1996 óta folyamatosan csökkent, átlagosan évi 4,6%-kal. A tüdőgondozók 2004-ben 2455 beteget (ebből 73 esetet post mortem) vettek nyilvántartásba aktív tuberkulózis miatt, ez 24,3/100 000 incidenciának felel meg. A 2004-ben nyilvántartásba vett **betegek száma** 288 esettel, azaz **10,5%-kal volt kevesebb mint a megelőző évben**. Megalapozott az a várakozás, hogy a tuberkulózis incidencia rövidesen évi 20/100 000 alá csökken, és ezzel hazánk – a WHO definíciója szerint – a betegség eliminációjának szakaszába érkezik.

**A hazai tuberkulózis helyzet jellegzetességei:**

- A 2004-ben nyilvántartásba vett betegek közül 2080 első ízben, 376 (14%) ismételten került nyilvántartásba. Ez a **recidíva arány**, összehasonlítva a nyugat-európai országok átlagosan 7%-os arányával, **viszonylag magas**.
- A nemek szerinti megoszlás, **a férfiak és a nők aránya 2:1**.
- Az esetek túlnyomó többsége pulmonalis lokalizációjú volt, extrapulmonalis kórformával 149 esetet (6%) vettek nyilvántartásba, ezek több mint fele pleuritis volt. **Az extrapulmonalis esetek aránya jóval alacsonyabb** a nyugat-európai országok átlagánál (14%).
- A megbetegedések kormegoszlására jellemző, hogy a kötelező újszülöttkori BCG oltás 1953-ban történt bevezetése óta a gyermekkori tuberkulózis sporadikus betegség lett; 2004-ben a **14 éves kor alatti megbetegedések száma 7 volt**. **A férfiak körében 30 és 59 éves kor között meredeken emelkedik** a megbetegedések száma, majd idősebb korban csökken. A nők körében az életkorral együtt emelkedik a megbetegedések száma. (A férfiak kormegoszlása az „intermedier” epidemiológiai helyzetű, a nők kormegoszlása az alacsony incidenciájú országokénak felel meg.)
- **Alacsony a bakteriológiailag igazolt esetek aránya (44%)**. Ez az arány a nyugat-európai országok többségében és néhány közép-európai országban is 60% fölött van.
- A betegség diagnosztizálásakor végzett gyógyszerérzékenységi vizsgálatok **10%-ában** találtak **rezisztenciát** valamelyik antituberkulotikummal szemben („kezdeti rezisztencia”); ezen belül 5% volt az INH-rezisztens esetek és **1%** az INH+RMP-rezisztens („**multirezisztens**”) esetek aránya. A rezisztens esetek aránya az utóbbi években mérsékelten csökkent.
- Az ország egyes területei között jelentős különbségek vannak a megbetegedések gyakoriságában. Az ország **középső** (Budapest, Pest megye, Jász-Nagykun-Szolnok megye) **és észak-keleti régiójában** (Szabolcs-Szatmár-Bereg megye, Hajdú-Bihar megye, Borsod-Abaúj-Zemplén megye) az **incidencia** kétszer – két és félszer **magasabb**, mint néhány dunántúli megyében.

- A tuberkulózis megbetegedés **kockázata** különösen **magas** a népesség bizonyos csoportjaiban, **pl. az alkoholfüggők és a hajléktalanok között** – ez utóbbi csoportban a tuberkulózis rizikója az átlagosnak 13-szorosa.
- A 2003-ban nyilvántartásba vett esetek közül a kezelés megkezdésétől számított 12 hónapon belül eredményes volt a kezelés az első ízben kezelt esetek 65%-ában, az ismételten kezelt esetek 58%-ában – ez **elmarad a megkívánt legalább 80%-os eredményességtől**. A kezelést 12 hónapon túl is folytatták az esetek 13%-ában. Az említett, magasabb rizikójú csoportok kezelésének eredményessége alatta maradt az átlagnak: alkoholfüggőknél 52%, hajléktalanoknál 30% volt.

#### **A hazai tuberkulózis program problémái:**

- Bár a diagnosztikai ajánlás minden tuberkulózis-gyanús esetben megköveteli a diagnózis bakteriológiai megerősítésére való törekvést, és a bakteriológiai vizsgálatok elvégzésének lehetősége minden korlátozás nélkül hozzáférhető, **a bakteriológiailag nem igazolt esetek 27%-ában nem történt tenyésztés**. Az ajánlás szerint a tuberkulózis diagnózisát a mikroszkóposan pozitív esetekben is meg kell erősíteni tenyésztéssel, ezeknek az eseteknek a 8%-ában sem történt tenyésztés.
- A tuberkulózis tenyésztést csaknem valamennyi laboratóriumban csupán Löwenstein-Jensen-féle (LJ) szilárd táptalajon végzik. Bár világszerte ezt a módszert tekintik az „arany standard”-nak, a nemzetközi ajánlások emellett még **folyékony táptalajra történő leoltást is szükségesnek** tartanak, mert ezzel emelni lehet a tenyésztés érzékenységét, és a korszerű módszerek alkalmazása jelentősen megrövidítheti a tenyésztések valamint a gyógyszerérzékenységi vizsgálatok idejét, aminek mind a diagnózis, mind a megfelelő terápia megválasztása szempontjából jelentősége van. A vizsgálatok el nem végzése mellett a LJ táptalaj csaknem kizárólagos alkalmazása lehet az egyik oka a bakteriológiailag nem igazolt esetek magas arányának és annak is, hogy a mikroszkóposan pozitív esetek 11%-ában a tenyésztés eredménye negatív volt.
- Bár a diagnosztikus ajánlás minden pozitív tenyésztéssel igazolt esetben megkívánja a kezdeti gyógyszerérzékenység meghatározását, 2004-ben ez csak a **tenyésztéssel igazolt esetek 56%-ában történt meg, emiatt a gyógyszerérzékenységi vizsgálatok eredménye nem reprezentatív**.

(Az elvégzett vizsgálatok száma a gyógyszerérzékenységi vizsgálatok időigényessége miatt még változhat.) Annak érdekében, hogy a gyógyszerérzékenységi vizsgálatok minél szélesebb körben megtörténjenek, a tuberkulózis surveillance programot **2005-től bakteriológiai surveillance-szal egészítjük ki.**

- A hazai és nemzetközi ajánlások szerint azokon a területeken/közösségekben, ahol az INH-rezisztens esetek aránya meghaladja a 4%-ot, a multirezisztens esetek megelőzése érdekében a betegek kezelését minden esetben legalább négy, első vonalbeli antituberkulotikus gyógyszerrel (INH+RMP+PZA+EMB vagy SM) kell elkezdni és folytatni legalább 2 hónapig („intenzív” kezelési szakasz). Bár az **INH-rezisztencia** aránya nálunk **tartósan meghaladja a 4%-ot** (2004-ben 5% volt), a kezdő gyógyszerkombináció csupán **az esetek 38%-ában tartalmazta** az ajánlásokban **javasolt négyféle gyógyszert.**
- A nemzetközi ajánlások szerint az elérhető optimális gyógyeredmény érdekében a betegek kezelését legalább a kezdeti, intenzív kezelési szakaszban, a magas rizikójú csoportokban pedig lehetőleg a kezelés teljes tartama alatt ellenőrzött módon szükséges végezni – azaz a betegnek minden alkalommal egészségügyi dolgozó vagy egy megbízható családtag/segítő jelenlétében, annak ellenőrzése mellett kell bevennie a gyógyszerét. Ennek szükségességét igazolja a magasabb rizikójú csoportok kezelésének az átlagosnál rosszabb eredményessége is (alkoholfüggők 52%, hajléktalanok 30%). Ennek ellenére a hazai gyakorlatban **a kezelés csak kivételesen és csak egyes területeken történik ellenőrzött módon**, az esetek túlnyomó többségében kísérlet sem történik az ellenőrzött kezelés megvalósítására. Emiatt bizonytalan, hogy a betegek az előírt gyógyszereket beveszik-e vagy sem.
- Az elmúlt évben átmenetileg **zavar volt egyes antituberkulotikumok ellátásában és jelenleg is megoldatlan** a kontaktvizsgálatokhoz, helyi járványok felderítéséhez és az immigránsok vizsgálatához szükséges **tuberkulin ellátása.**

Összeállította: **dr. Vadász Imre főorvos**  
**Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet**

## TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

## 2005. január hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

| A fertőtlenítőszer neve | Forgalmazó   | Felhasználási terület | Alkalmazási koncentráció | Behatási idő                | Antimikrobiális spektrum |
|-------------------------|--|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| EuroClean*              | VIVA-VITA Kft.<br>1134 Budapest,<br>Lehel u.8.                 | felületfertőtlenítés  | 1,0 %                    | 5-10 perc<br>(rászárítani)  | B(MRSA), F               |
|                         |  |                       | nyersfa-felület:1,0 %    | 20-30 perc<br>(rászárítani) |                          |
| HiGeen                  | Inter-Aron Trading Kft.<br>1119 Budapest,<br>Tétényi út 84-86. | kézfertőtlenítés      | cc.                      | 1 perc                      | B, F                     |
| CITROFRESH              | Dr. Pitz András<br>2600 Vác,<br>Tabán u.13.                    | felületfertőtlenítés  | 6 %                      | 20 perc                     | B(MRSA), F, V            |
|                         |  |                       | 8 %                      | 10 perc                     |                          |

Jelmagyarázat: **B = baktericid, F = fungicid, V = virucid**

**\*= műtőkben, intenzív-, kora- és újszülött-, fertőző-, tbc osztályokon, művese állomásokon, transzplantációs egységekben nem alkalmazható**

**A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta mb. osztályvezető**

**OEK Dezinfekciós osztály**

## TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

## 2005. február hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

| A fertőtlenítőszer neve     | Forgalmazó   | Felhasználási terület                            | Alkalmazási koncentráció | Behatási idő | Antimikrobiális spektrum |
|-----------------------------|--|--|--------------------------|--------------|--------------------------|
| MANOFERM                    | Erdőkémia-Ker. Kft<br>1108 Budapest,<br>Gyömrői út 132-136 | kézfertőtlenítés                                 | cc.                      | 30 másodperc | B, F                     |
| ICEPUR*                     |  | felületfertőtlenítés                             | 1 %                      | 60 perc      | A, B, F, V               |
| FERMACIDAL 2 % Fertiglösung |  | felületfertőtlenítés,<br>inkubátor fertőtlenítés | cc.                      | min.15 perc  | B, F, V, T               |
| ANIOS D.D.S.H.              | C.P.P. Budapest Kft.<br>1145 Budapest,<br>Amerikai út 33.  | felületfertőtlenítés                             | cc.                      | 10 perc      | B, V,                    |
|                             |  |  |                          | 30 perc      | B, F, V, T               |

**Jelmagyarázat:** A = algaképződést gátló, B = baktericid, F = fungicid, V = virucid

T = tuberkulocid,

\*= műtőkben, intenzív-, kora- és újszülött-, fertőző-, tbc osztályokon, művese állomásokon, transzplantációs egységekben nem alkalmazható

**A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta mb. osztályvezető**

**OEK Dezinfekciós osztály**

## TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

### Szeminárium a PHARE „Twinning Light” Project keretében.

Az előadások célja a laboratóriumi diagnosztika és a járványügy magyarországi helyzetének áttekintése, illetve összehasonlítása más EU-tagállamokkal, a project keretében hazánkba meghívott német szakértők segítségével.

A külföldi kollégák saját mikrobiológiai témájú munkáikról is beszámolnak.

**Időpont:** 2005. március 21. 10-17 óra

**Helyszín:** OKK „A” épület – Fodor terem  
Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.

**A szemináriumot vezeti: prof. dr. Berencsi György főosztályvezető főorvos**

Az előadások angol nyelvűek.

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. február 28.** és **március 6.** között időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

**Az enterális bakteriális fertőző megbetegedések** száma mérsékelten csökkent az előző hetihez képest. A **salmonellosis**, a **dysenteria** és a **campylobacteriosis** járványügyi helyzete nem tért el lényegesen az előző év azonos időszakáétól.

Kevesebb **enteritis infectiosa** került a nyilvántartásba, mint a 8. héten, a regisztrált esetszám az 1999-2003. évek azonos időszakát jellemző mediánhoz közeli érték volt.

A héten három **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, két esemény kórházban, egy pedig bölcsődében alakult ki.

Nem változott jelentősen a **vírushepatitisek** előfordulása a 8. hetihez képest, a tünetegyüttest ritkábban észlelték, mint a korábbi évek azonos hetében.

A kilenc esetet hét területen diagnosztizálták.

**A légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma az előző hetihez hasonlóan alakult, a betegség járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint az előző év azonos időszakában. A 8. hetinél kevesebb **varicella** esetről érkezett jelentés; mind a heti, mind az év eleje

óta regisztrált esetek száma mastelszerese volt az 1999-2003. éveket jellemző, megfelelő középértékének. A területi incidencia Békés, Hajdú-Bihar és Somogy megyében az országos átlag kétszeresét is meghaladta. A héten egy három hónapos csecsemő **pertussis** megbetegedése került a nyilvántartásba, ezzel a január 1. óta regisztrált esetek száma hétre emelkedett. **Morbillit** nem jelentettek, a **rubeola** és a **mumpsz** járványügyi helyzete kedvezően alakult.

**Az idegrendszeri fertőző betegségek** közül a **gennyes meningitisek** fele utólag regisztrált eset volt, az ismertté vált etiológiájú friss megbetegedések többségét **S.pneumoniae** okozta.

A héten két Békés megyei **tularemia** esetről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett megbetegedések száma 23-ra emelkedett, ami kissé meghaladja az 1999-2003. évek azonos időszakához tartozó középértéket.

Három, utólag bejelentett **vírusos haemorrhagiás láz** került a nyilvántartásba, két megbetegedés a laboratóriumi vizsgálatok alapján importált Dengue-láznak bizonyult (Indonézia, Brazília), egy esetben hazánkban akvirált hantavírus fertőzés következtében alakultak ki a tünetek.

#### **INFLUENZA, INFLUENZASZERŰ MEGBETEGEDÉSEK**

Az influenzafigyelő-szolgálat adatai alapján a **2005. február 28. és március 6.** között az ország lakosságának **0,6%-a**, mintegy **60 ezer beteg** fordult orvoshoz influenzaszerű tünetekkel, **másfélszer többen, mint az előző héten.** Két egészségügyi intézményből influenzaszerű megbetegedések halmozott előfordulását jelentették. A héten tehát **mérsékelten növekvő, az ország egyre nagyobb részére kiterjedő, közepes mértékű influenza-aktivitás** volt észlelhető. A megbetegedési gyakoriság nem volt magasabb a korábbi évek március első hetére jellemző értéknél. Az esetek túlnyomó többségéért a H3N2 altípusú **influenza A vírus** a felelős.

Az orvoshoz forduló **betegek száma minden területen emelkedett** az előző héthez viszonyítva, azonban igen jelentős eltérések figyelhetők meg mind az emelkedés mértékében, mind az egyes megyék érintettségében. A betegség a **legintenzívebben Heves megyében terjedt**, ahol az orvoshoz fordulók száma az előző hetihez képest több mint a háromszorosára nőtt. Erőteljes volt még a terjedés **Csongrád, Hajdú-Bihar, Nógrád, Somogy és Zala** megyében is, az előző héthez viszonyítva ezeken a területeken több mint kétszer annyi beteg fordult házi orvoshoz influenzaszerű tünetekkel, mint a 8. héten.



**Budapesten** az influenzaszerű esetek száma 25%-kal emelkedett az előző hetihez képest. **Jász-Nagykun-Szolnok** és **Veszprém** megyében nem változott jelentősen az influenzaszerű megbetegedések előfordulása.

A **100 lakosra jutó megbetegedések száma** alapján a lakosság érintettsége **Pest** (1,1%), **Győr-Moson-Sopron** (1,0%) és **Komárom-Esztergom megyében** (1,0%) volt a legmagasabb, az országos átlag közel kétszerese. A fővárosban a 9. héten 0,7%-os megbetegedési arányt regisztráltak. A megbetegedések aránya Borsod-Abaúj-Zemplén, Hajdú-Bihar és Somogy megye volt a legalacsonyabb.

A betegek 29,7%-a gyermek, **41,3%-a 15-34 éves fiatal felnőtt**, 22,2%-a középkorú, 6,8%-a időskorú volt.

**A 9. héten** vizsgálatra került 64 légúti mintából az OEK Légúti vírus és molekuláris virológiai osztályán összesen 22 bizonyult **influenza-pozitív**nak (**34,4%**). **Túlnyomó többségben** (20 esetben) az **influenza A**, míg 2 esetben az influenza B vírus jelenlétét igazolták. A pozitív minták aránya gyakorlatilag megegyezett a 8. héten tapasztalt értékkel (34,3%). Az Országos Epidemiológiai Központban a 2004/2005. szezon 43.-9. hete között beérkezett 663 légúti mintából 59 influenza A és 12 influenza B vírust azonosítottak. Az influenza A vírusok döntő többsége H3N2 altípusúnak bizonyult, **a 9. héten tipizált influenza A törzsek** – egy kivételével – **a H3N2 altípushoz tartoztak**.

Hét megyében (Baranya, Fejér, Komárom-Esztergom, Nógrád, Tolna, Vas, Veszprém megye) rendeltek el az egész megyére vagy meghatározott fekvőbeteg intézményekre vonatkozó **látogatási tilalmat**. A járványra vonatkozó részletesebb adatok megismerésének érdekében a 9. hét óta működő Fejér és Veszprém megyei **jelentőszolgálat** mellett Borsod-Abaúj-Zemplén, Heves, Komárom-Esztergom, Nógrád, Vas és Zala megyében a 10. héttől kezdődően működik az influenzajelentő-szolgálat is.

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 (+)**

9/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.02.28 – 2005.03.06.)

| Betegség<br>Disease     | a 9. héten (week)          |                            |                         | az 1 – 9. héten (week) |       |                         |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|------------------------|-------|-------------------------|
|                         | 2005.02.28-<br>2005.03.06. | 2004.02.23-<br>2004.02.29. | Medián<br>1999-<br>2003 | 2005.                  | 2004. | Medián<br>1999-<br>2003 |
| Typhus abdominalis      | -                          | -                          | -                       | -                      | -     | -                       |
| Paratyphus              | -                          | -                          | -                       | -                      | -     | -                       |
| Salmonellosis           | 46                         | 42                         | 70                      | 614                    | 481   | 693                     |
| Dysentheria             | -                          | 2                          | 6                       | 11                     | 38    | 45                      |
| Dyspepsia coli          | -                          | -                          | -                       | 13                     | 18    | 20                      |
| Egyéb E.coli enteritis  | -                          | 1                          | 2                       | 10                     | 13    | 13                      |
| Campylobacteriosis      | 75                         | 74                         | 89                      | 895                    | 897   | 900                     |
| Yersiniosis             | 1                          | 1                          | 1                       | 14                     | 23    | 33                      |
| Enteritis infectiosa    | 870                        | 622                        | 865                     | 8307                   | 5470  | 5677                    |
| Hepatitis infectiosa    | 9                          | 12                         | 24                      | 112                    | 141   | 163                     |
| AIDS                    | 3                          | -                          | -                       | 9                      | 5     | 3                       |
| Poliomyelitis           | -                          | -                          | -                       | -                      | -     | -                       |
| Acut flaccid paralysis  | -                          | -                          | 1                       | -                      | 1     | 3                       |
| Diphtheria              | -                          | -                          | -                       | -                      | -     | -                       |
| Pertussis               | 1                          | -                          | -                       | 7                      | 8     | -                       |
| Scarlatina              | 98                         | 61                         | 109                     | 988                    | 525   | 979                     |
| Morbilli                | -                          | -                          | -                       | 2                      | 1     | 2                       |
| Rubeola                 | 3                          | 1                          | 3                       | 16                     | 13    | 30                      |
| Parotitis epidemica     | 7                          | 3                          | 4                       | 27                     | 39    | 42                      |
| Varicella               | 1705                       | 1105                       | 1139                    | 14498                  | 9273  | 9673                    |
| Mononucleosis inf.      | 21                         | 27                         | 30                      | 214                    | 187   | 243                     |
| Legionellosis           | 1                          | 1                          | 1                       | 14                     | 22    | 3                       |
| Meningitis purulenta    | 20                         | 6                          | 9                       | 78                     | 56    | 70                      |
| Meningitis serosa       | -                          | 2                          | 1                       | 11                     | 16    | 23                      |
| Encephalitis infectiosa | 2                          | -                          | 1                       | 59                     | 14    | 16                      |
| Creutzfeldt-J.-betegség | 1                          | -                          | •                       | 5                      | 3     | •                       |
| Lyme-kór                | -                          | 2                          | 3                       | 33                     | 27    | 31                      |
| Listeriosis             | 1                          | -                          | -                       | 3                      | 2     | -                       |
| Brucellosis             | -                          | -                          | -                       | -                      | -     | -                       |
| Leptospirosis           | -                          | -                          | -                       | 6                      | 2     | 10                      |
| Tularemia               | 2                          | -                          | 1                       | 23                     | 3     | 21                      |
| Tetanus                 | -                          | -                          | -                       | -                      | -     | -                       |
| Vírusos haemorrh. láz   | 3                          | -                          | -                       | 4                      | 1     | 1                       |
| Malaria*                | -                          | 1                          | -                       | -                      | 1     | 2                       |
| Toxoplasmosis           | 7                          | 5                          | 4                       | 38                     | 24    | 52                      |

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.03.08.

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 (+)

9/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.02.28 – 2005.03.06.)

| Terület<br>Territory             | Salmonel-<br>losis | Dysentheria | Campylo-<br>bacteriosis | Enteritis<br>infectiosa | Hepatitis<br>infectiosa | Scarlatina | Varicella   | Mononucl.<br>infectiosa | Meningitis<br>purulenta | Lyme-<br>kór |
|----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------|-------------|-------------------------|-------------------------|--------------|
| Budapest                         | 6                  | -           | 14                      | 62                      | 2                       | 23         | 119         | 5                       | 3                       | -            |
| Baranya                          | 5                  | -           | 4                       | 17                      | -                       | 3          | 86          | 3                       | 2                       | -            |
| Bács-Kiskun                      | 2                  | -           | 5                       | 36                      | -                       | 2          | 57          | 1                       | -                       | -            |
| Békés                            | -                  | -           | 1                       | 53                      | -                       | 3          | 171         | -                       | 1                       | -            |
| Borsod-Abaúj-Zemplén             | 1                  | -           | 4                       | 20                      | 1                       | 3          | 90          | 2                       | 2                       | -            |
| Csongrád                         | 5                  | -           | 4                       | 90                      | -                       | 2          | 65          | 2                       | -                       | -            |
| Fejér                            | -                  | -           | 2                       | 94                      | -                       | 2          | 118         | -                       | -                       | -            |
| Győr-Moson-Sopron                | 1                  | -           | 1                       | 12                      | -                       | 7          | 105         | -                       | 2                       | -            |
| Hajdú-Bihar                      | 1                  | -           | 4                       | 33                      | 2                       | 6          | 194         | 2                       | -                       | -            |
| Heves                            | 1                  | -           | -                       | 42                      | -                       | 3          | 60          | -                       | 2                       | -            |
| Jász-Nagykun-Szolnok             | -                  | -           | 5                       | 96                      | 1                       | 2          | 67          | 1                       | -                       | -            |
| Komárom-Esztergom                | 1                  | -           | 2                       | 22                      | -                       | 1          | 46          | 1                       | 1                       | -            |
| Nógrád                           | -                  | -           | 1                       | 37                      | -                       | 7          | 12          | 1                       | -                       | -            |
| Pest                             | 4                  | -           | 4                       | 82                      | 1                       | 20         | 112         | -                       | 4                       | -            |
| Somogy                           | 1                  | -           | -                       | 28                      | -                       | 2          | 116         | -                       | -                       | -            |
| Szabolcs-Szatmár-Bereg           | 8                  | -           | 11                      | 14                      | -                       | -          | 76          | -                       | -                       | -            |
| Tolna                            | 4                  | -           | 7                       | 38                      | -                       | -          | 22          | -                       | -                       | -            |
| Vas                              | 2                  | -           | 1                       | 17                      | 1                       | 4          | 45          | -                       | 1                       | -            |
| Veszprém                         | 3                  | -           | -                       | 65                      | -                       | 4          | 102         | 3                       | -                       | -            |
| Zala                             | 1                  | -           | 5                       | 12                      | 1                       | 4          | 42          | -                       | 2                       | -            |
| <b>Összesen (total)</b>          | <b>46</b>          | <b>-</b>    | <b>75</b>               | <b>870</b>              | <b>9</b>                | <b>98</b>  | <b>1705</b> | <b>21</b>               | <b>20</b>               | <b>-</b>     |
| <b>Előző hét (previous week)</b> | <b>55</b>          | <b>-</b>    | <b>85</b>               | <b>1038</b>             | <b>11</b>               | <b>104</b> | <b>1907</b> | <b>28</b>               | <b>14</b>               | <b>1</b>     |

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

A statisztika készítés ideje: 2005.03.08.

**A „Johan Béla” 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.antsz.hu/oeke](http://www.antsz.hu/oeke)

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: [epiujsag@oeke.antsz.hu](mailto:epiujsag@oeke.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

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

**Technikai szerkesztő:**

Kissné Sponga Zsuzsanna

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**