

---

**ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**


---

# Epinfo

Tehénhimlő-vírus által okozott humán megbetegedések halmozódása Nyugat-Európában	161
Tájékoztatás - engedélyezett fertőtlenítőszerekről	165
- szakmai továbbképzésről	167
- szakmai rendezvényről	168
Fertőző betegségek adatai	169

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

### TEHÉNHIMLŐ-VÍRUS ÁLTAL OKOZOTT HUMÁN MEGBETEGEDÉSEK HALMOZÓDÁSA NYUGAT-EURÓPÁBAN

A Bajor Egészségügyi és Élelmiszer-biztonsági Hatósághoz **2008 decemberében**, négy nap alatt **öt** olyan **betegről** érkezett jelentés, akiknél a klinikai tünetek a himlővírusok családjába tartozó kórokozók valamelyikére utaltak. Az öt beteg a **München körüli agglomerációban** lévő, különböző közigazgatási egységben fekvő településen élő két család tagja volt, akik egymással nem álltak kapcsolatban. 2008. december 15-17. között mindkét család ugyanattól a kisállat-kereskedőtől vásárolt egy illetve két **patkányt** (*Rattus norvegicus*) **kedvenc állatként való tartás céljával**. A vételkor minden patkány tünetmentes volt, de a három közül kettő (mindkét családnál egy-egy) a megvásárlást követő 9. illetve a 14. napon elhullott.

Az emberek esetében **a lappangási idő és a tünetek a betegek himlőoltási státuszától függően alakultak**: két, 16 éves, oltatlan lánynál 3-5 napos lappangási időt követően láz és lymphadenopathia mellett több bőrtünet jelentkezett a nyakon, mellkason és a hason, míg a lányok 40 év körüli, himlő ellen oltott anyja, és egyikük 60 éves nagyanyja esetében egy hétnél is hosszabb lappangási idővel csupán egy-egy kis bőrelváltozás jelentkezett a nyakon vagy a mellkason, a felnőtteknél általános tüneteket és nyirokcsomó-megnagyobbodást nem észleltek.

A kisállat-kereskedés tulajdonosa és a patkányokat az eladásukat megelőzően hét nappal a kereskedésnek szállító bajor állattenyésztő sem számolt be az állatok körében észlelt megbetegedésről, és a dolgozók sem betegedtek meg. A tenyésztőnél tartott négy patkányon varasodott bőrelváltozásokat találtak, amik valamilyen himlőfertőzésre voltak gyanúsak. Az öt humán eset mellett a tenyésztőnél talált 31 patkánytól is vettek mintákat (bőrbiopszia, var, szájnyalkahártya-törleminta, vérminta) virológiai vizsgálatokra, melyek a **tehénhimlő-vírus etiológiai szerepét igazolták**.

2009. január 20-án már összesen **18 személy** tehénhimlő megbetegedését észlelték **Németország** területén, hat esetet Bajorországban, 12 esetet Észak-Rajna-Vesztfáliában. Az összes beteg **gyermek illetve fiatal felnőtt** volt. Az Európai Unió tájékoztatása a Korai Riasztó és Gyorsreagáló Rendszer útján történt meg.

2008 decemberének utolsó napjaiban egy **észak-franciaországi kisvárosban** többen vásároltak patkányt (*Rattus norvegicus*) egy kisállat-kereskedőtől. A patkányok légúti tünetek (tüszögés, köhögés, véres köpet) és vérzéses conjunctivitis jelentkezése után, a vásárlást követő néhány napon belül elhullottak, gazdáiknál pedig **2009. január elején** ulcerosus-necroticus bőrijelenségek (macula, papula, pustula, fekete varas fekély) mellett lymphangitis, lymphadenopathia és 39°C-t is elérő láz jelentkezett.

Így 2009. január 16-án **négy**, február 9-én már **12 eset** – 11 beteg Észak-Franciaországban, egy pedig a Központi Régióban – került bejelentésre, **hat esetet sikerült laboratóriumi vizsgálatokkal megerősíteni**, a másik hat esetben a laboratóriumi diagnózis még várat magára. Az első esetet 2008. december 29-én, az utolsót 2009. január 24-én észlelték. A **betegek életkora 6 és 30 év között** változott, az átlagéletkor 15 évnek adódott.

A 2008-ban Németországban, illetve a 2009 januárjában Franciaországban azonosított néhány betegtől származó tehénhimlő izolátum szekvenciaanalízisének eredménye azt a **gyanút** vetette fel, hogy **a kedvtelésből tartott patkányok közös forrásból fertőződhetek**. (További humán megbetegedések kivizsgálása még tart.) Ezt támasztja alá az a tény, hogy a francia és a német állategészségügyi hatóság vizsgálata nyomán sikerült néhány, Franciaországban illetve Észak-Rajna-Vesztfáliában talált állat **eredetét egy cseh állattenyésztőhöz visszavezetni**. További vizsgálatok folynak arra nézve, hogy más esetek is összefüggésbe hozhatók-e a cseh nagykereskedéssel.

A cseh állategészségügyi hatóságok szintén vizsgálatot rendeltek el, melynek során megállapították, hogy a cseh állatkereskedő két tenyésztőtől szerezte be a Nyugat-Európába eladott állatokat. Sem az állatkereskedőnél, sem a tenyészállományokban nem találtak beteg vagy elhullott állatokat, és humán megbetegedésekre sem derült fény.

### Háttér-információk

A tehénhimlő-vírus – hét másik vírussal együtt (pl. vacciniavírus, majomhimlő-vírus, de ide tartozik az eradikált feketehimlő vírusa is) – a **Poxviridae család Orthopoxvírus nemzetségéhez** tartozik. A betegség **zoonózis**, a vírus **rezervoárjai a rágcsálók**, a tehénhimlő **Európában is endémiás**. A vírus iránt fogékonyak a háziállatok, például a macskák illetve a kedvtelésből tartott patkányok is, de a betegség előfordulhat állatkerti állatokban is. Az állatokat megbetegítheti a vírus, és elhullásukat is okozhatja. Sporadikus humán esetekről Európa-szerte beszámolnak, főként azok körében, akik macskákkal vagy rágcsálókkal kerülnek kapcsolatba.

Európában a rágcsálók, mint pl. a mezei egerek és a lemmingek is a vírus gazdaállatai. Egy vizsgálat szerint Kelet-Franciaországban a mezei egerek 41,8%-a (66/158) rendelkezik antitesttel a tehénhimlő-vírussal szemben.

A tehénhimlő átlagos **lappangási ideje** ember esetében 7 és 12 nap között változik, de lehet hosszabb is. Nincs bizonyíték a vírus emberről emberre való terjedésére. Humán expozícióra a fertőzött állattal való közvetlen kontaktus, főként **harapás** útján kerül sor. A harapás okozta bőrsérülés határozza meg a primer lézió helyét, mely a legtöbb esetben a kezeken és az ujjakon alakul ki. A fertőzött állat tüdeje nagy mennyiségű vírust tartalmaz.

A betegség (primer lézió) az egészséges immunrendszerű személy esetében **magától gyógyul**, de sérült immunrendszerű személyek esetében súlyos (láz, izomfájdalom, nyirokcsomó-megnagyobbodás stb.), akár **halálos kiemelés is lehet**.

A betegségnek elfogadott terápiája nincs, de **ígéretes kezelési lehetőség a cidofovir**, bár e vírusszaporodást gátló hatóanyag nem jóváhagyott kezelés a tehénhimlő gyógyítására.

**A feketehimlő ellen oltott személyek általában védettek a tehénhimlő ellen**, mivel azonban Európában a '70-es-'80-as években felfüggesztették a himlőoltásokat, a gyermekek és a fiatal felnőttek fogékonyak a tehénhimlő-vírussal szemben is.

Az állatokkal való foglalatosság, ketrecük takarítása után gondosan kezét kell mosni, a szennyezett kézzel nem szabad a szemet érinteni. A sérüléseket azonnal fertőtleníteni kell.

### **Következtetések**

Az Európai Unió többi tagállamának is **mérlegelnie kell a tehénhimlővel való humán fertőződés kockázatát**, amint a cseh állategészségügyi hatóságoktól további információ érkezik. A humán és állategészségügyi hatóságok tovább folytatják a vizsgálatokat, hogy fény derüljön arra, a különböző humán esetek hogyan fertőződtek, illetve vissza lehet-e vezetni minden megbetegedés forrását állatkereskedésekhez.

A kedvtelésből tartott **patkányok népszerűségének növekedése**, valamint a himlőoltások által kialakított populációs immunitás – és így a **keresztvédelem – mértékének egyidejű csökkenése** aggodalomra ad okot. Ezt fokozza az a tény, hogy a lakosságon belül egyre **nő a nem kielégítő immunitással rendelkező személyek aránya**. Fokozott óvatossággal kell eljárniuk azoknak, akik egzotikus kedvenceket fogadnak be magukhoz, ezért növelni kell a **lakosságnak** ezekkel a vírusokkal kapcsolatos **ismereteit**. Fontos, hogy minden országban meglegyen a **képesség** a fentiekben ismertetett és hasonló, ritka betegségek **diagnosztizálására** is, továbbá szükségesnek látszik a himlővírusok családjába tartozó vírusok **előfordulásának monitorozása** úgy az állatok, mind az emberek körében. Mindez a **humán és állategészségügyi hatóságok szoros együttműködését igényli**.

### **Forrás:**

1. Campe, H., Zimmermann, P., Glos, K., Bayer, M., Bergemann, H., Dreweck, C., et al.: Cowpox virus transmission from pet rats to humans, Germany. Emerg Infect Dis. 2009 May; [Epub ahead of print]
2. Ninove, L., Domart, Y., Vervel, C., Voinot, C., Salez, N., Raoult, D., et al.: Cowpox virus transmission from pet rats to humans, France. Emerg Infect Dis. 2009 May; [Epub ahead of print]
3. Cowpox in Germany and France related to rodent pets. ECDC threat assessment for the EU;  
[http://ecdc.europa.eu/en/files/pdf/Health\\_topics/RA\\_Cowpox\\_updated.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/files/pdf/Health_topics/RA_Cowpox_updated.pdf)

## TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

## 2009. január hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
<b>ANIOSGEL 85 NPC</b>	C.P.P. Budapest Kft. 1145 Budapest, Amerikai út 33.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B, F, V, T
<b>Favola B</b>	Ecolab-Hygiene Mo.Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	kationaktív tenzid klórhexidin- diglukonát	antibakteriális folyékony szappan	cc.+ víz	1 perc	B
<b>DesNet +</b>	Valid Kft. 1083 Budapest, Szigony u.41.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	2 % erős szennyezettség esetén: 2 % 3 %	30 perc 60 perc 30 perc	B, F, V
<b>DESAM WIPES</b>	EVM Zrt. 1123 Budapest, Cinkotai út 26.	alkoholok	felületfertőtlenítés	1 db.	hagyni rászáradni (1-2 perc) Polióvírus inaktiválás: 15 perc	B, F, V, T
<b>DESAM OX</b>		kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	B, F: 1 % V: 2 % T: 1 % 2 %	15 perc 30 perc 60 perc 30 perc	B(M), F, V, T
<b>ZUM penész STOP</b>	DYMOL Kft. 2143 Kistarcsa, Raktár krt. 1.	klórvegyület	felületfertőtlenítés	cc.	10 perc	F
<b>Derma-iodin oldat</b>	NATURLAND Mo.Kft. 1106 Budapest, Csillagvirág u. 8.	jód vegyület	seb környékén az ép bőrfelület fertőtlenítésére	cc.	1-2 perc	B, F

Jelmagyarázat: **A = algicid, B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid,**

\*= tisztasági kézmosás és szárazra törülés után

A tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta osztályvezető**  
**OEK Dezinfekciós osztály**

## 2009. február hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
<b>Skinman Complete</b>	Ecolab-Hygiene Mo.Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B, F, V,T
<b>Spirigel</b>		alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	1 perc	B
<b>DESPREJ</b>	EVM Zrt. 1123 Budapest, Cinkotai út 26.	alkoholok	felületfertőtlenítés	cc.	hagyni rászáradni B(M),V,T: 5 perc F: 15 perc	B(M), F,V,T
<b>DEZOSEPT OP</b>		alkoholok	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció, vérvétel, punkció előtt: 30 mp műtéti bőrterület: 3 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B, F, V,T

Jelmagyarázat: **A** = algicid, **B** = baktericid, **F** = fungicid, **V** = virucid, **T** = tuberculocid,

\* = tisztasági kézmosás és szárazra törülés után

A tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta osztályvezető**  
OEK Dezinferenciós osztály

## TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

**Az Országos Epidemiológiai Központ  
szintentartó, tudományos továbbképzése  
közegészségügyi-járványügyi szakemberek részére**

**A továbbképzés ideje: 2009. április 22. (szerda) 9.30-14.00 óráig**

**A továbbképzés helye:** OTH „Fodor József” terem  
Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.

**Részvételi díj: 3.000 Ft** (Az ÁNTSZ munkatársainak ingyenes.)

**Jelentkezési határidő: 2009. április 17.**

A **jelentkezési lap** nyomtatványa **letölthető** a [www.oek.hu/Rendezvények](http://www.oek.hu/Rendezvények) menüpontból (az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>).

**A továbbképzés akkreditálása folyamatban van.**

### PROGRAM

**9.30-10.00 Regisztráció**

**10.00-12.00**

**1. Eljárásrend az anthrax-gyanús levelekkel kapcsolatos járványügyi teendőkről**

dr. Krisztalovics Katalin

**2. A személyi védelem biztosítása az esemény helyszínén – bemutató**

dr. Tirczka Tamás

**3. Az anthrax-gyorsteszt alkalmazása a helyszíni vizsgálat során – bemutató**

dr. Tirczka Tamás

*12.00-12.30 Szünet*

**12.30-14.00**

**4. Hogyan ismerjük fel az élelmiszer-terrorizmust?**

dr. Krisztalovics Katalin

**5. A 2009. évi Védőoltási Módszertani Levél változásai**

dr. Melles Márta

**6. Új fenyegetések a virológiában**

Prof.dr. Berencsi György

## TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**A Fővárosi Egyesített Szent István és Szent László Kórház  
Tudományos Bizottsága  
és a Magyar Kemoterápiai Társaság tudományos ülése**

**Ideje: 2009. április 16. (csütörtök) 14 óra**

**Helye: Budapest, IX., Gyáli út 5-7. Díszterem, 19-es pavilon**

### **AZ ANTIBIOTIKUM-ALKALMAZÁS IRÁNYÍTÁSÁNAK KÉRDÉSEI**

**Moderátor: Prof. Dr. Ludwig Endre**

**Dr. Erwin M. Brown** konzulens klinikai mikrobiológus (*Frenchay Kórház, Bristol, Nagy-Britannia*): **Interventions to improve antibiotic prescribing in hospitals** (Az antibiotikumok nem megfelelő kórházi alkalmazásának visszaszorítása)

Erwin Brown 1985. óta konzulens klinikai mikrobiológus az angliai Frenchay Kórházban, Bristolban. Fő klinikai és kutatói érdeklődési területe: fertőzések az idegsebészetben, az antibiotikumok nem megfelelő kórházi alkalmazásának visszaszorítása, kórházban szerzett tüdőgyulladás valamint műtőben akvirált fertőzések megelőzése.

Két brit antimikrobiális kemoterápia egyesület tagja (Kórházban Szerzett Tüdőgyulladás illetve Idegsebészeti Betegek Fertőzései), és elnöke egy közös brit antimikrobiális kemoterápia/kórházi járvány egyesületnek az Antibiotikumok nem megfelelő kórházi alkalmazásának visszaszorítása c. témában. Elnöke az Egyesült Királyság Nemzeti Külső Mikrobiológiai Minőségbiztosítási Rendszerének, és ebben a minőségében kezdeményezett és fejlesztett ki egy klinikai értelmezési rendszert a klinikai mikrobiológusok számára.

Korábban kiadója volt a Journal of Antimicrobial szaklapnak, és jelenleg kiadója az International Journal of Antimicrobial Agents c. nemzetközi szaklapnak. A Brit Nemzeti Gyógyszerkönyv tanácsadója az antimikrobiális kemoterápia területén.

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. március 23-29.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentésének száma mérsékelten csökkent az előző hetihez képest, a megbetegedéseket a tavalyi év 13. hetében regisztrálthoz hasonló számban észlelték. A **campylobacteriosis** előfordulása nem tért el lényegesen a 12. hetitől, negyedével több esetet diagnosztizáltak, mint 2008. azonos hetében; az esetek közel felét a fővárosban és Győr-Moson-Sopron megyében regisztrálták. Nem változott jelentősen az **enteritis infectiosa** bejelentések száma az előző hetihez képest, kevesebb bejelentés érkezett, mint 2008. év megfelelő időszakában. A főváros mellett a legtöbb esetet Jász-Nagykun-Szolnok megyében jelentették.

A héten **öt közösségi gastroenteritis járványt** regisztráltak, egyik sem érte el a tömeges méretet. Egy-egy kórházi járványt **calicivírus** illetve **rotavírus** okozott, további három járvány etiológiája jelenleg még ismeretlen.

A vizsgált időszakban **öt akut vírushepatitis-ről** érkezett jelentés, a tünetegyüttes hasonló gyakorisággal fordult elő, mint a korábbi évek azonos időszakában. A jelentés írásáig csupán egy megbetegedés kóroka tisztázódott (HBV). Az öt eset öt területen fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** esetek száma emelkedett a 12. hetihez képest, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint a korábbi évek azonos időszakában. A korábbi hetekhez viszonyítva nem változott lényegesen a **varicella** előfordulása, harmadával több megbetegedés került a nyilvántartásba, mint az előző év 13. hetében. **Pertussis, morbilli** és **rubeola** gyanúját nem jelentették a héten, csupán egy **mumpsz** eset került a nyilvántartásba.

Sem a heti, sem az év eleje óta regisztrált **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma nem tért el jelentősen a korábbi éveket jellemző értéktől. Az öt **gennyes meningitis** közül az elemzés elkészítéséig egy esetében vált ismertté az etiológia (**S.pneumoniae**).

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 (+)**

13/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.03.23– 2009.03.29.)

Betegség Disease	a 13. héten (week)			az 1 – 13. héten (week)		
	2009.03.23- 2009.03.29.	2008.03.24- 2008.03.30.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	.	-	3	.
Salmonellosis	43	40	60	805	746	976
Dysentheria	1	-	1	15	11	17
Dyspepsia coli	-	-	1	9	5	15
Egyéb E.coli enteritis	-	-	1	9	6	14
Campylobacteriosis	65	51	61	937	802	1158
Yersiniosis	4	-	2	21	8	17
Enteritis infectiosa	814	910	682	11353	10137	11041
Hepatitis infectiosa	5	3	10	99	85	140
AIDS	-	-	-	7	5	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	1	1	2
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	5	2	9
Scarlatina	82	90	96	904	1480	1357
Morbilli	-	-	-	2	2	2
Rubeola	-	-	1	4	5	19
Parotitis epidemica	1	1	4	17	36	39
Varicella	1314	1002	1546	16529	12603	18131
Mononucleosis inf.	25	29	24	276	232	317
Legionellosis	-	-	-	8	6	14
Meningitis purulenta	5	4	7	79	63	79
Meningitis serosa	4	1	1	17	10	15
Encephalitis infectiosa	2	3	2	23	17	25
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	16	8	3
Lyme-kór	2	4	2	68	39	40
Listeriosis	-	-	-	3	3	1
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	1	1	2	7	5
Ornithosis	1	-	-	4	1	5
Tularemia	1	-	-	5	6	12
Tetanus	-	-	-	1	1	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	2	3	1
Malaria*	-	-	-	3	-	3
Toxoplasmosis	2	3	2	29	23	36

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.03.31.

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

13/2009. sz. heti jelentés (weekly report) (2009.03.24. – 2009.03.29.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	7	-	19	142	-	16	129	-	-	-	-
Baranya	5	-	6	7	-	3	22	1	1	-	-
Bács-Kiskun	3	-	-	37	1	8	46	-	-	-	-
Békés	-	-	1	25	-	-	34	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	-	4	44	1	-	65	4	2	-	1
Csongrád	2	-	1	44	-	3	148	3	-	-	-
Fejér	2	1	1	54	-	9	34	2	1	-	-
Győr-Moson-Sopron	6	-	10	66	-	-	85	1	-	-	-
Hajdú-Bihar	5	-	6	17	-	8	102	2	-	-	-
Heves	2	-	1	29	-	2	49	2	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	1	92	-	2	72	2	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-	48	1	2	55	-	-	-	-
Nógrád	1	-	1	30	-	1	34	-	-	-	-
Pest	5	-	7	40	-	16	155	4	1	-	-
Somogy	-	-	-	56	-	6	40	-	-	1	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	-	-	1	3	1	-	62	-	-	-	-
Tolna	-	-	1	19	-	-	21	-	-	-	-
Vas	-	-	3	7	-	1	87	-	-	-	-
Veszprém	2	-	2	41	-	3	69	2	-	-	-
Zala	-	-	-	13	1	2	5	2	-	-	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>65</b>	<b>814</b>	<b>5</b>	<b>82</b>	<b>1314</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>49</b>	<b>-</b>	<b>66</b>	<b>802</b>	<b>4</b>	<b>70</b>	<b>1383</b>	<b>17</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>1</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2009.03.31.

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 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**

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 tisztifőorvos:**  
**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