

JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

HIV/AIDS	493
ANTHRAX	
USA, 2001 október	497
Társasági közlemény	501
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	501
Fertőző betegségek adatai	502

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

HIV/AIDS - MAGYARORSZÁG, 2001. SZEPTEMBER 30.

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

Év	Férfi	Nő	Anonym	Összesen
1985	14	2	0	16
1986	65	4	0	69
1987	50	4	0	54
1988	24	5	0	29
1989	30	2	4	36
1990	39	0	1	40
1991 ⁺	43	6	6	55
1992 ⁺	44	3	15	62
1993 ⁺	35	7	14	56
1994 ⁺	38	4	23	65
1995	52	4	25	81
1996 ⁺	38	11	13	62
1997 ⁺	49	11	12	72
1998 ⁺	58	16	0	74
1999 ⁺	51	11	0	62
2000 ⁺	37	10	0	47
2001. III. n. év	37	22	0	59
Összesen	704	122	113	939

⁺ Korrigált adatok

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

Év*	Férfi	Nő	Összesen
1986	1	0	1
1987	6	1	7
1988	9	0	9
1989	15	0	15
1990	17	2	19
1991 ⁺	29	1	30
1992	31	2	33
1993 ⁺	28	4	32
1994	22	1	23
1995	28	3	31
1996 ⁺	41	5	46
1997	25	6	31
1998 ⁺	32	4	36
1999	35	2	37
2000	25	2	27
2001. III. n. év	9	3	12
Összesen	353	36	389

Év*= az AIDS diagnózis felállításának éve

+Korrigált adatok

**AIDS okozta halálozások évenként,
nemenkénti megoszlásban**

Év*	Férfi	Nő	Összesen
1987	2	1	3
1988	8	0	8
1989	10	0	10
1990	6	1	7
1991	16	2	18
1992	16	0	16
1993	23	1	24
1994	34	0	34
1995	12	1	13
1996 ⁺	23	2	25
1997	22	3	25
1998 ⁺	20	0	20
1999	11	0	11
2000	10	5	15
2001. III. n. év	2	0	2
Összesen	215	16	231

Év*= a halálozás éve

+ Korrigált adatok

Az AIDS betegek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év*	R i z i k ó c s o p o r t o k								Összesen
	Homo/ biszexuális	Heteroszexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószerelevő	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1986	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1987	5	1	0	1	0	0	0	0	7
1988	7	0	0	2	0	0	0	0	9
1989	11	0	3	0	0	0	0	1	15
1990	10	2	4	3	0	0	0	0	19
1991	22	2	2	1 ⁺	1 ^{**}	1	0	1	30 ⁺
1992	25	2	3	1	0	0	0	2	33
1993	24	4	1	0	0	1 ⁺	1	1	32 ⁺
1994	15	4	2	1	0	0	0	1	23
1995	25	3	1	0	0	0	0	2	31
1996	36 ⁺	4	2	2	0	0	0	2	46 ⁺
1997	22	7	0	0	0	1	0	1	31
1998	24	9	0	0	0	0	0	3 ⁺	36 ⁺
1999	26	3	1	0	1	1	1	4	37
2000	18	6	1	0	0	0	0	2	27
2001. III. negyedév	8	3	0	0	0	0	0	1	12
Együtt	275	49	20	12	2	4^{**}	2	21	389

Év*= az AIDS megbetegedés éve

**Importált esetek

+ Korrigált adatok

Az AIDS-ben meghaltak rizikócsoportok szerinti megoszlása

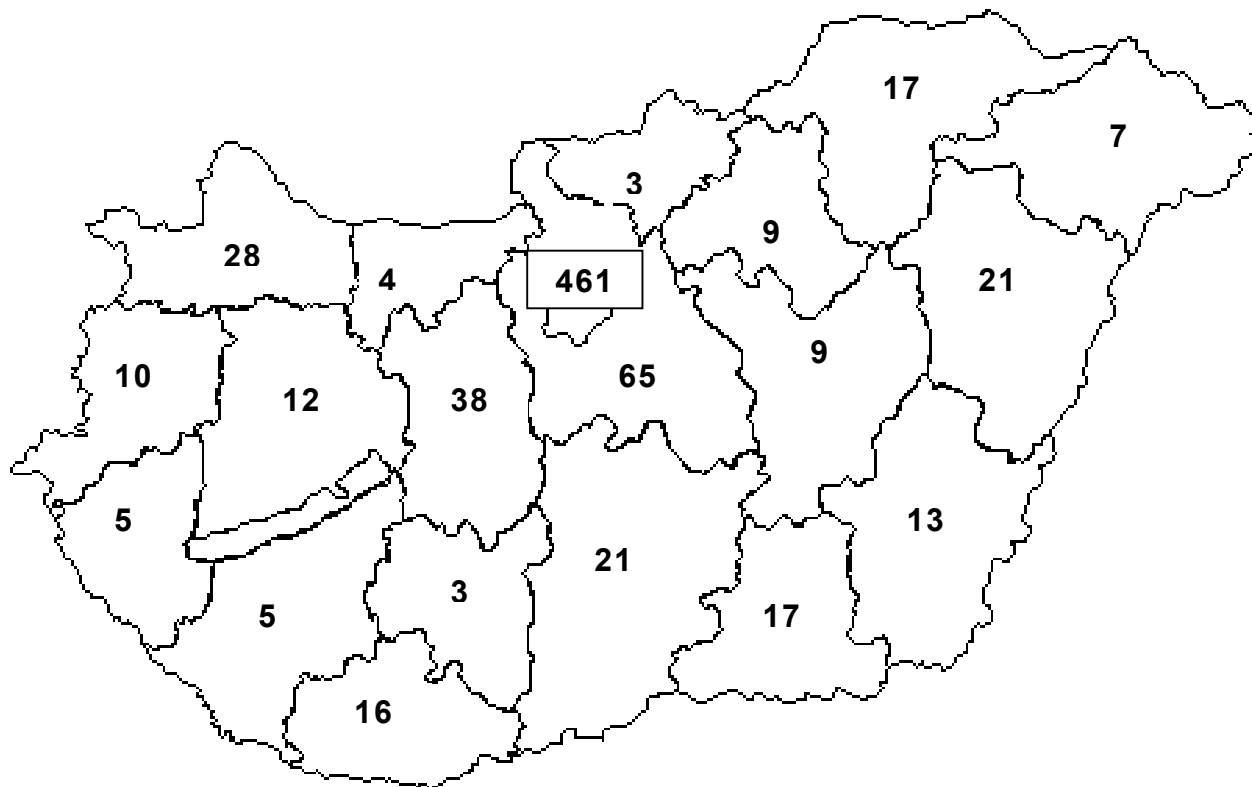
Év*	R i z i k ó c s o p o r t o k								Összesen
	Homo/ biszexuális	Heteroszexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószerelevő	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1987	1	1	0	1	0	0	0	0	3
1988	5	0	0	3	0	0	0	0	8
1989	7	0	2	0	0	0	0	1	10
1990	3	1	2	1	0	0	0	0	7
1991	11	2	1	1	1	1	0	1	18
1992	13	1	1	0	0	0	0	1	16
1993	20	1	1	1	0	0	0	1	24
1994	28	1	2	2	0	0	1	0	34
1995	12	1	0	0	0	0	0	0	13
1996	19 ⁺	2	3	0	0	0	0	1	25 ⁺
1997	21	3	0	0	0	0	0	1	25
1998	16	0	1	0	0	1	0	2 ⁺	20 ⁺
1999	10	0	0	0	0	0	0	1	11
2000	8	4	0	1	0	0	0	2	15
2001. III. negyedév	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Együtt	176	17	13	10	1**	2**	1	11	231

Év* = a halálozás éve

**Importált esetek

+ Korrigált adatok

A nyilvántartott HIV-pozitív magyar és külföldi személyek* területenkénti megoszlása



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

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

BIOTERROR CSELEKMÉNY OKOZTA TÜDŐ-ANTHRAX MEGBETEGEDÉSEK, AMERIKAI EGYESÜLT ÁLLAMOK, 2001 OKTÓBER

Október 31-ig Washingtonban, Floridában, New Jersey-ben, New Yorkban, Maryland-ben, Pennsylvániában és Virginiában összesen 21 megbetegedésre derült fény, közülük az esetdefinícióknak megfelelően (MMWR 50., 2001:889-93.) 16 megerősített és öt anthrax-gyanús eset volt. Tíz megbetegedés tüdő-anthrax, 11 bőr-anthrax klinikai formájában jelentkezett. A tíz inhalációs úton exponálódott beteg közül hat postai dolgozó volt, kettő levélkezelő és osztályozó, két további személy egy média-vállalkozásnál kezelte a postai küldeményeket.

A Washingtonban, Maryland-ben és Virginiában végzett mikrobiológiai vizsgálatok október 31-ig öt megerősített anthrax megbetegedést igazoltak.

Mind az öt személy tüdő-anthraxban betegedett meg, és mindegyikük ugyanannál a washingtoni postaszolgálatnál dolgozott.

Október 15-én Washingtonban az egyik szenátor irodájának dolgozója arra lett figyelmes, hogy egy levél szorosan lezárt borítékának felnyitásakor kis porfelhő tört elő. Értesítette a Kapitólium rendőrségét és az FBI-t, a területet azonnal kiürítették és biztosították. Az iroda szellőzőrendszerét a fenyegetést követő 45 percen belül leállították. A gyanús levelet és a levélbontás helye körül exponálódott szőnyeget vizsgálatra küldték.

Október 16-án a **levél** vizsgálata kórokozó jelenlétét igazolta, így az egészségügyi hatóság megkezdte a járványügyi vizsgálatot. Ennek alapján exponált területként az épület délkeleti részének – ahol a szenátor irodája van elhelyezve – két szintjét határozták meg. E területen feltehetően közel 340 személy – dolgozó és látogató – fertőződhetett.

Október 15-től kezdődően ezeknél a **személyeknél** és további közel 5000 főnél – akik kérték vizsgálatukat – orrtampon vizsgálatot végeztek. Az orrtampon minták alapján 28 személynél laboratóriumi vizsgálat is bizonyította az expozíció tényét: tizenhárman abban az irodában tartózkodtak, ahol a levelet felbontották, kilencen a szomszédos területen tartózkodtak és hat személy az első segítséget nyújtók közül került ki. Az exponált területen tartózkodók és az első segítséget nyújtók számára elrendelték a kemoprofilaxis megkezdését.

Környezeti mintákat gyűjtöttek az érintett épületben és a Kapitólium épületkomplexumának más részein is. A mai napig az exponált területről éppúgy, mint a Kapitólium **két postázójából** származó több környezeti mintában igazolták a **B.anthraxis** jelenlétét (bár a postázók egyike nem kezelte a kontaminált levelet). Sem a postázók, sem az azokat kiszolgáló postahivatal dolgozóinak orrtampon vizsgálata nem igazolta ezen személyek kórokozóval történt expozícióját, ennek ellenére minden levélkezelőnek felajánlották a kemoprofilaxist. Kezdetben a Kapitólium postázóit kiszolgáló **postahivatalból** származó környezeti minták közül csak egy volt pozitív, de időközben a postahivatalban vett több mintában, és a kiszolgáló **levélelosztó központ** környezeti mintáiban is kimutatták a kórokozót.

Október 19-én a kiterjesztett regionális surveillance tevékenység során egy postai dolgozó **tüdő-anthrax** megbetegedésére derült fény. Az 56 éves férfi **október 16. óta tartó láz, hidegrázás, légzési nehézség, rossz közérzet és kismértékű produktív köhögés** miatt jelentkezett kórházi ellátásra. A felvételi leletek szerint a mellkas radiológiai vizsgálata kiszélesedett mediastinumot mutatott, egy későbbi CT-vizsgálat mediastinalis lymphadenitist és kismértékű kétoldali pleurális folyadékot jelzett. A beteget tüdő-anthrax gyanúval vették fel a kórházba, és széles spektrumú antibiotikum-

kombinációval, köztük ciprofloxaccinnal kezelték. A hemokultúrából a Gram-negatív pálcák 15 órán belül kitenyészttek, később a kórházban, majd október 21-én a CDC laboratóriumában azonosították a **B.anthraxis**-t. A beteg állapota stabilizálódott, kórházi ápolása tovább folyik.

Október 20-án egy második, az előző beteggel azonos levélelosztóban dolgozó postai alkalmazottat, egy szintén 56 éves férfit vettek fel a kórházba, mert **október 17. óta** súlyosbodó **fejfájásra és éjszakai izzadásra** panaszkodott. Sem láza nem volt, sem kötött tarkója vagy más olyan jel, ami meningitisre utalna. Enyhe **torokgyulladás**a volt és időnként **szárazon köhögött**. Mivel a beteg járványügyi szempontból kapcsolatban volt az előző, inhalációs anthraxban szenvedő index-beteggel, a betegnél mellkasi röntgen- és CT-vizsgálatot végeztek, ami mediastinalis lymphadenopathiát és a jobboldali középső tüdőlebeny infiltrációját mutatta ki. Antimikrobiális terápiát kezdtek. A hemokultúrából 18 órán belül **B.anthraxis** tenyésztett ki. A beteg állapota klinikailag stabil, kórházi ápolása folytatódik.

Október 21-én egy harmadik beteg, az előzőekkel azonos levélelosztóban dolgozó 55 éves férfi került kórházba tüdő-anthrax gyanújával. A beteg **első** egészségügyi **ellátását október 18-án** végezték, amikor **október 16. óta fokozódó fáradtság, izomfájdalom és láz** miatt keresett fel egy orvosi rendelőt. Akkor a betegnek ugyan 38,9°C láza volt, de fehérvérsejt száma nem volt emelkedett, ezért hazaküldték. Folyamatosan fennálló hidegrázás, bizonytalan mellkasi nyomásérzés és 38,9°C láz miatt került a beteg október 21-én sürgősségi osztályra. A mellkas röntgenvizsgálata a jobboldali tüdő középső és alsó lebenyének alveolaris infiltrációját, valamint a jobb hilus és a peritracheális szövetek kiszélesedését mutatta. A vizsgálatok leukocytosist, hemokoncentrációt igazoltak. Antimikrobiális terápiát kezdtek, és a beteget gépi úton lélegeztették, de a beteg állapota romlott, és október 21-én **meghalt**. A kórházi felvételkor vett hemokultúrából Gram-pozitív baktérium tenyésztett ki, melyet később **B.anthraxis**-ként azonosítottak.

Október 22-én egy, az előző betegekkel azonos levélelosztóban dolgozó negyedik postai alkalmazott, egy 47 éves férfi került kórházba tüdő-anthrax gyanújával. A beteg **először október 21-én** jelent meg a sürgősségi osztályon **október 16. óta jelentkező fokozódó fáradtság, hányinger, hányás és hasmenés valamint collapsus** miatt. A mellkas röntgenvizsgálata normális képet mutatott, a láztalan betegnél orthostatikus hypotoniát diagnosztizáltak. A beteg intravénás folyadékpótlásban részesült, és elbocsátották. 26 óra múlva, folyamatosan fennálló gastrointestinalis panaszokat és egy újabb ájulást követően a beteg visszatért a sürgősségi osztályra. Ekkor láztalan volt, vérnyomása alacsony volt, erősen izzadt, respirációs distressz-szindrómában szenvedett. Az ekkor készült mellkasi röntgenkép és

mellkasi CT-vizsgálat megmutatta a mediastinalis lymphadenopathia, és a kétoldali pleurális folyadék jeleit. Később áttekintve az első röntgenképet, azon a jobb hilus alatti régióban növekvő árnyék látszott. A laboratóriumi vizsgálatok során leukocytosist és hemokoncentrációt állapítottak meg. Antimikrobiális kezelést kezdtek, és a beteget géppel lélegeztették. A perifériás vérkenetben Gram-pozitív baktériumok voltak láthatók, a hemokultúrából 18 órán belül **B.anthracis** tenyésztett ki. A beteg október 22-én **meghalt**.

Október 20-án a CDC és a helyi közegészségügyi szolgálat megkezdte annak a **postaszolgáltatnak a vizsgálatát**, ahol a négy postás dolgozott. Bár itt nem jeleztek gyanús eseményt, a **szenátor** irodájába kézbesített, szorosán lezárt, kontaminált **levelet október 12-én** ennél a szolgáltatnál **kezelték**, mielőtt bejutott a Kapitólum levélelosztó rendszerébe. A postaszolgáltatot október 21-én bezárták, és minden alkalmazottnak, aki az első beteg levélválogató munkahelyének közelében dolgozott, **kemoprofilaxist** javasoltak. Emellett e postaszolgálat nem-nyilvános munkaterületeire látogatók számára szintén felajánlották a kemoprofilaxist.

Október 22-én az ismeretlen aerosol-expozíció következtében a postai dolgozók között eluralkodó aggodalom miatt az ennél a postaszolgáltatnál dolgozók ill. a munkahely nem-nyilvános munkaterületeire látogatók számára antimikrobiális terápiát ajánlottak. Később ezt az **ajánlást kiterjesztették** Washington minden olyan postai dolgozójára, akiket közvetlenül ez a postaszolgálat látott el küldeményekkel, a folyamatban lévő járványügyi és környezeti vizsgálatok eredményéig.

Szerkesztőségi megjegyzés: A **B.anthraxis** spórákat levelek útján terjesztő bioterror cselekmény 21 megbetegedést és négy beteg halálát okozta. **Kezdetben** a megbetegedések azok között következtek be, akik tudottan vagy feltehetően a **B.anthraxis**-szal szennyezett **nyitott** levéllel kerültek kapcsolatba. **Később** a vizsgálat négy olyan esetet derített fel, melynek során postai dolgozók **nem nyitott** levél által fertőződtek. Ez felveti, hogy a postai levélelosztó rendszeren áthaladó, **B.anthraxis**-t tartalmazó lezárt boríték(ok) lehetett/lehettek a fertőzés terjesztői. (Nem ismert azon kontaminált borítékok száma, melyek a postai levéltovábbító rendszeren átjutottak.) Az automatizált levélválogatás megsértheti a borítékot, és a spórák kijuthatnak a postai munkahelyi környezetbe. Más körülmények is meghatározhatók, melyek hozzájárulhatnak a postaszolgáltatok munkahelyi környezetének kontaminálódásához.

Mivel a fenti esetek a kórokozó szándékos terjesztésének következményei, ezért a nyomozó hatóságok az eseményt mint bűnügyet vizsgálják, és azon dolgoznak, hogy meghatározzák és kiiktassák az expozíció forrását.

*Amíg ez nem történik meg, további **B.anthraxis** expozíció és megbetegedések lehetségesek. Az orvosoknak és laboratóriumi szakembereknek ébernek kell figyelniük - különösen a postai dolgozók körében - olyan tünetek ill. laboratóriumi eredmények felbukkanását, melyek **B.anthraxis** fertőzésre utalhatnak.*

*Anthraxban megbetegedett vagy arra gyanús beteg felderítését követően **azonnal meg kell kezdeni a járványügyi vizsgálatot. Az elsődleges feladat a veszélyeztetettek körének megállapítása és a hatékony intézkedések megtétele védelmük érdekében.** A legfontosabb az expozíció körülményeinek feltárása, melyek segítenek a profilaxis megkezdésének eldöntésében. Annak a személynek, aki exponálódott/kapcsolatba került olyan tárggyal vagy környezettel, amely tudottan vagy feltehetően **B.anthraxis**-szal fertőzött,*

– tekintet nélkül a személy orrváladék mintájának laboratóriumi eredményére – fel kell ajánlani számára a kemoprofilaxist. Nem az orrtampon vizsgálatának eredménye, hanem az expozíció ténye/gyanúja alapozza meg a kemoprofilaxis megkezdésére vonatkozó döntést. Az orrtampon minta az anthrax spórák detektálásának megfelelő eszköze, alkalmanként regisztrálja az expozíciót, de a negatív vizsgálati eredmény nem zárja ki az anthrax expozíciót. A járvány elemzésekor az orrváladék vizsgálata segíthet az expozíció körülményeinek megállapításában. Emellett az inhalációs anthrax kockázatának felbecsülésében a kontaminált por gyors elemzése – beleértve a szemcseméretet és egyéb jellemzőket – bizonyulhat hasznosnak.

Forrás: MMWR 50., 2001:909-919., 941-48.

TÁRSASÁGI KÖZLEMÉNY

A Magyar Higiénikusok Társasága közleménye a személyi jövedelemadóból 1999 évről befolyt támogatási összeg felhasználásáról

A Magyar Higiénikusok Társasága (Budapest, IX. kerület, Gyáli út 2-6., adószám: 19000204143) ezúton teszi közzé, hogy a személyi jövedelemadó 1%-ából befolyt összeget a 2001-ben megtartott Társasági Kongresszus kiadványának megjelenítésére fordította.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

EPIDEMIOLOGUSOK ORSZÁGOS MUNKAÉRTEKEZLETE

2001. december 6-án 10 órakor kerül megrendezésre az epidemiológusok évzáró munkaértekezlete.

Az értekezlete helye: OKK „Fodor” terem, Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2001. október 22-28. közötti** időszakban (a szokásostól eltérően négy munkanapon) bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző betegségek közül a **salmonellosis** és a **dysenteria** járványügyi helyzete kedvező volt, az év eleje óta regisztrált esetszám kb. egyharmadát tette ki az 1995-99. éveket jellemző szummációs mediánnak. A **campylobacteriosis** és az **enteritis infectiosa** 1-43. heti előfordulása nem tért el lényegesen az előző évitől.

Az év eleje óta regisztrált megbetegedések alapján a **hepatitis infectiosa** járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi években, a legtöbb bejelentés a fővárosból és Borsod-Abaúj-Zemplén megyéből érkezett.

A légúti fertőző betegségek csoportjában az 1-43. héten jelentett esetek számát tekintve a **scarlatina**, a **rubeola** és a **mumpsz** járványügyi helyzete kedvezőbb, a **mononucleosis infectiosa** helyzete kedvezőtlenebb volt, mint 1995-99. között. A **varicella** ez évi előfordulási száma nem tért el számottevően az előző év azonos időszakában észlelttől. A hét során **morbillit** nem jelentettek.

Az idegrendszeri fertőző megbetegedésekről küldött bejelentések száma – a rövidebb munkahét ellenére – emelkedett az előző hetihez képest.

A szezon végének megfelelően tíz alá csökkent a **Lyme-kór** bejelentések heti száma, év eleje óta negyedével több esetet regisztráltak, mint az előző év azonos időszakában.

A héten két **leptospirosis** (Hajdú-Bihar és Zala megye) és négy **tularemia** eset (Békés megye 1, Heves megye 1, Jász-Nagykun-Szolnok megye 2) került a nyilvántartásba, az 1-43. hetet tekintve a leptospirosis járványügyi helyzete kedvezőtlenebb, a tularemia epidemiológiai helyzete kedvezőbb volt, mint az 1995-99. években.

A **2001. október 29-november 4. közötti** időszakban csaknem valamennyi fertőző betegségből kevesebb esetet regisztráltak, feltehetően a három munkanapból álló hét miatt.

Az **enterális úton terjedő fertőző betegségek** helyzete összességében kedvezően alakult, a jelzett időszakban tömeges megbetegedéssel járó járványok nem fordultak elő.

Az **enteritis infectiosa** járványügyi helyzete kedvezőnek ítélnélhető, annak ellenére, hogy az év eleje óta már több megbetegedést diagnosztizáltak az elmúlt év hasonló időszakában.

A **hepatitis infectiosa** járványügyi helyzete kedvező, mind az e heti, mind pedig az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma alapján. Az 1-44. héten diagnosztizált és jelentett megbetegedések száma felét sem érte el az 1995-99. évekre jellemző szummációs mediánnak.

A **légúti terjedésű fertőző betegségek** közül a **varicella** bejelentések száma meghaladta az előző év 1-44. hetében regisztrált esetek számát. A **scarlatina** járványügyi helyzete kedvezően alakult, az év eleje óta jelentett megbetegedések száma csak kétharmada volt a megfelelő középértéknek. **Morbilli** és **mumpsz** megbetegedést nem jelentettek, egy **rubeola** eset került a nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül négy **gennyes** és négy **serosus meningitist**, valamint két **encephalitis infectiosát** jelentettek.

A mindössze hét nyilvántartásba vett **Lyme-kór** megbetegedés közül hármat a fővárosban diagnosztizáltak.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

43/2001.sz.heti jelentés (weekly report)

(2001.10.22 – 2001.10.28.)

Betegség Disease	a 43. héten (week)			az 1 - 43. héten (week)		
	2001.10.22- 2001.10.28.	2000.10.23- 2000.10.29.	Medián 1995- 1999	2001.	2000.	Medián 1995- 1999
Typhus abdominalis	-	-	-	1	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	154	160	371	6445	7161	18303
Dysenteria	9	5	17	303	334	1063
Dyspepsia coli	1	-	4	85	104	156
Egyéb E.coli enteritis	-	1	•	71	82	•
Campylobacteriosis	94	102	•	5243	5138	•
Yersiniosis	3	2	•	81	59	•
Enteritis infectiosa	607	495	•	30106	30687	•
Hepatitis infectiosa	19	18	41	703	854	1609
AIDS	-	-	-	12	17	26
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	•	10	13	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	1	1	2
Scarlatina	32	88	70	2886	3958	3985
Morbilli	-	-	-	28	8	26
Rubeola	1	1	4	80	108	201
Parotitis epidemica	3	5	7	213	257	283
Varicella	316	451	•	32814	31112	•
Mononucleosis inf.	28	20	22	1084	1056	749
Legionellosis	-	-	•	60	15	•
Meningitis purulenta	5	5	•	222	284	•
Meningitis serosa	7	3	2	155	180	103
Encephalitis infectiosa	2	5	2	101	90	133
Creutzfeldt-J.-betegség ^Δ	-	•	•	14	•	•
Lyme-kór	9	19	•	1103	896	•
Listeriosis	-	-	•	4	2	•
Brucellosis	-	-	-	2	1	1
Leptospirosis	2	1	1	59	66	23
Tularemia	4	2	3	42	77	105
Tetanus	-	-	-	6	11	11
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	6	6	•
Malaria*	1	-	-	17	12	13
Toxoplasmosis	3	1	4	149	210	242

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

(*) importált esetek (imported cases)

(^Δ) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2001.10.30

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

44/2001.sz.heti jelentés (weekly report)

(2001.10.29 – 2001.11.04.)

Betegség Disease	a 44. héten (week)			az 1 - 44. héten (week)		
	2001.10.29- 2001.11.04.	2000.10.30- 2000.11.05.	Medián 1995- 1999	2001.	2000.	Medián 1995- 1999
Typhus abdominalis	-	-	-	1	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	133	145	357	6578	7306	18660
Dysenteria	10	9	27	313	343	1150
Dyspepsia coli	1	1	3	86	105	159
Egyéb E.coli enteritis	1	1	•	72	83	•
Campylobacteriosis	72	97	•	5315	5235	•
Yersiniosis	-	3	•	81	62	•
Enteritis infectiosa	370	443	•	30476	31130	•
Hepatitis infectiosa	12	17	49	715	871	1659
AIDS	-	2	-	15	19	26
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	•	10	13	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	1	1	2
Scarlatina	24	90	112	2910	4048	4097
Morbilli	-	-	-	28	8	26
Rubeola	1	-	3	81	108	204
Parotitis epidemica	8	4	10	221	261	292
Varicella	240	456	•	33054	31568	•
Mononucleosis inf.	23	31	25	1107	1087	774
Legionellosis	-	-	•	60	15	•
Meningitis purulenta	4	2	•	226	286	•
Meningitis serosa	4	6	3	159	186	107
Encephalitis infectiosa	2	2	3	103	92	136
Creutzfeldt-J.-betegség ^Δ	-	•	•	14	•	•
Lyme-kór	7	12	•	1110	908	•
Listeriosis	-	-	•	4	2	•
Brucellosis	-	-	-	2	1	2
Leptospirosis	3	1	1	62	67	25
Tularemia	1	1	2	43	78	106
Tetanus	-	-	-	6	11	13
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	6	6	•
Malaria*	-	-	-	17	12	13
Toxoplasmosis	1	4	4	150	214	246

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

(*) importált esetek (imported cases)

(^Δ) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2001.11.06

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/oe

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

**1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 215-8027, 476-1383, 476-1224
Telefax: 476-1223**

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál arra hivatkozni kell.

**Országos tisztifőorvos:
Dr. Lun Katalin**

Épinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő:

Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Szerkesztők:

Dr. Csohán Ágnes

Dr. Krisztalovics Katalin

Dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztők:

Lendvai Gyuláné

Kissné Sponga Zsuzsa

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X