

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

[Egészségügyi világnap](#)

[Fertőtlenítés a ragadós száj- és körömfájás megelőzése érdekében](#)

[Tájékoztatás szakmai rendezvényekről](#)

[Fertőző betegségek adatai](#)

Aerobiológiai jelentés

(lásd: www.antsz.hu/oki/nekap/pollen)

[Impresszum](#)

EGÉSZSÉGÜGYI VILÁGNAP 2001

"Lelki-szellemi egészséget mindenkinek"

Az Egészségügyi Világszervezet a 2001. évet a Lelki Egészség évének nyilvánította.

Az április 7-i "Egészség Világnap" kiemelt témája "Lelki-szellemi egészséget mindenkinek" jegyében az "Igent a gondoskodásra - Nemet a kirekesztésre" jelmondat két egyetemes üzenetet közvetít:

Minden társadalomban összpontosítani kell az erőket a mentális egészség zavarainak kezelésére.

A megbélyegzésből és a megkülönböztetésből eredő társadalmi kítaszítottság és a korszerűtlen intézményi rendszer gátolja az érintettek hozzájutását a megfelelő kezeléshez.

A WHO főigazgatója a megoldás lehetőségét az egészségfejlesztésben/egészségmegőrzésben látja. "Minden ember egészségesen akar élni. A társadalom feladata, hogy erre képessé tegye őket." Felhívta a világ figyelmét arra, hogy:

a fejlődő országokban 37 millió ember szenved skizofréniában, és csak egynegyedük részesül kezelésben,

a súlyos depresszió a világ felnőtt lakosságának 5%-át érinti, és az érintettek egynegyede sem kap kezelést,

több mint 50 millió ember szenved epilepsziában, közel 40 millióan közülük a fejlődő országokban élnek, a betegek 60-90%-a számára az egészségügyi ellátás nem hozzáférhető.

A világon közel 400 millió ember szenved mentális vagy neurológiai zavarokban, vagy pszichoszociális gondoktól, mint az alkohol vagy kábítószer függőség. A WHO Mentális Egészséggel foglalkozó programot dolgozott ki a mentális zavarok által okozott egyéni és társadalmi terhek csökkentésére. Szorgalmazza az ilyen irányú ismeretek beépítését az általános egészségügyi szemléletbe és szociális ellátásba.

Forrás: <http://www.who.int/world-health-day>
<http://www.who.int/world-health-day/messages.en.html>
[who.int/director-general/speeches/2000/2001208](http://www.who.int/director-general/speeches/2000/2001208)

A WHO főigazgatója a megoldás lehetőségét az

egészségfejlesztésben/egészségmegőrzésben látja. "Minden ember egészségesen akar élni. A társadalom feladata, hogy erre képessé tegye őket." Felhívta a világ figyelmét arra, hogy:

a fejlődő országokban 37 millió ember szenved skizofréniában, és csak egynegyedük részesül kezelésben,

a súlyos depresszió a világ felnőtt lakosságának 5%-át érinti, és az érintettek egynegyede sem kap kezelést,

több mint 50 millió ember szenved epilepsziában, közel 40 millióan közülük a fejlődő országokban élnek, a betegek 60-90%-a számára az egészségügyi ellátás nem hozzáférhető.

A világon közel 400 millió ember szenved mentális vagy neurológiai zavarokban, vagy pszichoszociális gondoktól, mint az alkohol vagy kábítószer függőség. A WHO Mentális Egészséggel foglalkozó programot dolgozott ki a mentális zavarok által okozott egyéni és társadalmi terhek csökkentésére. Szorgalmazza az ilyen irányú ismeretek beépítését az általános egészségügyi szemléletbe és szociális ellátásba.

Forrás: <http://www.who.int/world-health-day>
<http://www.who.int/world-health-day/messages.en.html>
[who.int/director-general/speeches/2000/2001208](http://www.who.int/director-general/speeches/2000/2001208)

HAZAI INFORMÁCIÓ

FERTŐTLENÍTÉS A RAGADÓS SZÁJ- ÉS KÖRÖMFÁJÁS TERJEDÉSÉNEK MEGELŐZÉSE ÉRDEKÉBEN

A ragadós száj- és körömfájás (aphta epizootica) a hasított körmű állatok (házi és vadon élő kérődzők, és a sertés) heveny, általános tünetekkel és hólyagképződéssel járó fertőző betegsége. A száj- és körömfájás vírusa iránt az ember is fogékony, azonban humán megbetegedés ritkán fordul elő.

A kórokozó ellenálló képessége

A száj- és körömfájás kórokozója a **Picornavirusok családjának Aphtovírus nemzetségébe** tartozik. A vírusnak hét szerotípusa ismert (O, A, C, SAT-1, SAT-2, SAT-3, és Ázsia-1) és ezeken belül számos altípus létezik. Virionja 20-30 nm nagyságú, RNS-t tartalmaz.

A vírus ellenálló képessége attól függ, hogy milyen közegben van jelen. A nyálban lévő vírus például hamarabb inaktiválódik mint a hám-, vagy a hólyagcáfatban. Különösen nagy ellenálló képességet tanúsít, ha a hámcafát gyorsan beszárad. A beszáradt anyagban lévő vírus a külső környezetben hónapokig életben maradhat. Különösen kedvez a vírus életben maradásának a száraz és/vagy hideg levegő, valamint a sötét. A beszáradt vírus fertőzőképességét

szarvasmarha szőrön	4 hétig,
zsákokon	1-20 hétig,
darán	8-20 hétig,
szénán	8-15 hétig,
üvegen	2 hétig,
homokon	11 napig

is megőrizheti. Ezek az időtartamok természetesen nagymértékben függnek a külső tényezőktől, amelyek az értékeket mindkét irányban módosíthatják.

A vírus hőtűrő képességével kapcsolatos irodalmi adatok ellentmondóak, ami nem meglepő, hiszen a vizsgálatok körülményei, a vírust tartalmazó közeg fehérjetartalma, a kórokozó kimutatására alkalmazott módszerek érzékenysége az egyes kísérletekben különböző volt.

A tejben lévő vírus 63-65oC-on 30 perc, 70oC-on 15 perc alatt, míg 80oC-on azonnal inaktiválódik.

A különböző tejtermékekbe került vírus fertőző képességének időtartama:

Termék	37oC-on	Szobahőn	Hűtő-szekrényben
Teljes tej	12 óra	25 óra	12 nap
Sovány tej	10 óra	30 óra	9 nap
Tejszín	26 óra	3 óra	10 nap
Vaj	-	órák	10 nap
Író	-	4 nap	45 nap

A vérben, vérszérumban vagy tejben lévő vírus hővel szembeni ellenálló képessége csaknem megegyezik a hólyagtartalomban lévő víruséval. A beteg állatok frissen fejt tejjében lévő vírus ellenálló képessége nagy, mivel a tejbe kisebb-nagyobb hámcafatok is kerülhetnek, és az ezekben lévő vírus nagy hőrezisztenciával rendelkezik.

A száj- és körömfájás vírusa az erősen savas környezetben hamar elveszíti fertőzőképességét. A savanyú tejfölből készített vajból kórokozó nem volt kimutatható. Amennyiben a sajtkészítés során a sajtmassza vegyhatása 16-20 órán át pH 6 alá süllyedt, a sajtot is vírusmentesnek találták.

A kórokozó rendkívül érzékeny a hordozó közeg vegyhatásának változásai iránt. A hatást vizsgálva azt találták, hogy a száj- és körömfájás vírusa +4oC-on pH 4,0 vegyhatásnál: azonnal, pH 5–6,0-nál 1-2 perc, pH 6,5-nél 14 óra, pH 8,0-nál 3 hét, pH 9,0-nél 1 hét, pH 10,0-nél 14 óra alatt inaktiválható.

A vírusnak ez a tulajdonsága a rothadaskor keletkező lúgos, valamint a tejtermékek készítésekor és a hús érése közben keletkező savanyú közeg vírusinaktiváló hatásában jut gyakorlatilag hasznosítható módon kifejezésre.

Amennyiben a húsok tejsavas erjedése során a vegyhatás pH 6,0 alá esik, az izomszövetben lévő vírus elveszíti fertőzőképességét. Ez 10-12oC-on 24 óra, 4-8oC-on 48 óra alatt következik be. A vágás után azonnal lefagyasztott húsokban a tejsavas erjedés nem megy végbe, a vírus több hónapon át fertőzőképes maradhat. Külön meg kell említeni, hogy a tejsavas erjedéstől csak az izomszövetben lévő vírus inaktiválódása várható, a levágott állatban a csontvelő, a belső szervek és a nyirokcsomók akkor is tartalmazhatnak vírust, ha az izomzat attól már mentes. Néhány tájékoztató adat arra vonatkozóan, hogy a +4oC hőmérsékleten tartott szervekből milyen időtartamokon belül lehetett fertőzőképes vírust kimutatni: csontvelő 8-84 nap; nyirokcsomó 7-70 nap; máj, lép vese 24-48 óra; agyvelő 48 óra; füstölt húсарu 42-50 nap; tüdő 8-10 nap; szalonna 10 nap; nyelv 8-10 nap.

A savas közeghez adott detergenssek fokozzák a vírusinaktiváló hatást, mert diszpergálják a fehérje-vírus aggregátumokat, így a savas közeg jobban ki

tudja fejteni hatását.

A vírus lúgos vegyhatás iránt is érzékeny, azonban az inaktiválódás csak az erősen lúgos (pH 12,0) közegben következik be.

A 10 tf%-ban alkalmazott Na-hipoklorit-90 vírusinaktiváló hatása a klór hatóanyagtartalomtól kívül annak magas NaOH tartalmával függ össze.

Gyakorlatilag nem hatnak a vírusokra a kationaktív tenzidek, ezen belül a kvaterner ammóniumbázis hatóanyag-tartalmú fertőtlenítőszer. A formalinra vonatkozó hatástani vizsgálatok jelentős részében a szerzők szerint a formalin virucid hatása messze elmarad a lúgos vegyhatású fertőtlenítőszer mögött.

A fertőzés terjedése, a fertőtlenítés kiterjedése

A kórokozó a fertőzött állatból a nyál, a tej, a hólyagbennék és az ürülékek közvetítésével jut a külvilágba. Különösen fertőzőképes a beteg állatokon keletkezett, felfakadt hólyagok falában lévő vírus. Az állatok nyála és a tej már az inkubációs idő végén tartalmazhatja a vírust. A fertőzés terjedésében a direkt kontaktusnak, az állatok váladékaival szennyezett különböző tárgyaknak és eszközöknek, a vágóhídi és konyhai hulladékoknak van elsősorban szerepe, de az ember is átviheti a kórokozót mechanikusan egyik állatról a másikra. Terjedhet a kórokozó a levegőbe kikerülő vírust tartalmazó nyálcseppek közvetítésével is. Egyre több adat bizonyítja a tünetmentes és a gyógyult állatok fertőzést terjesztő szerepét. A részletezett terjedési mechanizmusok meghatározzák a fertőtlenítés kiterjedését is. **A megbetegedés, vagy ennek gyanúja esetén, valamint a betegség fertőzött területről a még intakt területre történő behurcolásának meggátlása céljából komplex, mindenre kiterjedő, szervezett fertőtlenítést kell végezni.** A fertőtlenítés kiterjedését úgy kell meghatározni, hogy a nyilvánvalóan kontaminálódott tárgyakon, eszközökön, váladékon kívül fertőtleníteni kell a más fertőzések előfordulása esetén fertőtlenítésre nem kerülő, potenciálisan fertőzött eszközöket, tárgyakat, felületeket is. Így fertőtleníteni kell pl. a fertőzött területekről érkező gépkocsik gumiabroncsát, a beutazó személyek lábbelijének talpát, a használt textíliákat (bálázott vagy használt ruházat) is. Ezekon kívül fertőtleníteni kell minden olyan anyagot, mely a fertőzött, vagy fertőzésre gyanús környezetéből származik.

**Állategészségügyi célra engedélyezett fertőtlenítőszer listája
(1995 – 2001. március)**

I.	II.	III.	IV.	V.	VI.
AGROMED-A	3	1-5%	30-180 perc	C	MEDSTAR Kft. Budapest
ARGOSEPTAL D	3	2-5%	4 óra	D	ARGOCHEM Kft. Nyíregyháza
BALLISTA	3	10 tbl/10 l víz	rászárítani	D	NCH-Hungary Kft. Budapest
BIOCLEAN	3	1-5%	15-180 perc	C	DIEMER Kft. Szigetújfalu
DESAM-GK	3, 4	2%	30 perc, rászárítani	D	K & M Bt. Szeged
DESPADAC	3	0,5-2%	30 perc-6 óra	D	DUNAVET-B Rt. Dunaföldvár
EWABO ALDEKOL DES 03	3	0,50%	2-4 óra	C	HIGIÉNIA Bt. Kisbajcs
GREEN-FARM S	3	0,5-2%, min. 35°C	5-30 perc	C	AGROS Kft. Debrecen, DAIRY-[Do1]DÁV Kft. Nyíregyháza
IZOSAN-G	3, 4	0,05-0,15%	30-60 perc	C	ASTRA Magyarországi Képviselő Budapest
MEDISEPT (TH4+)	3	2%	rászárítani	C	MEDIMPEX Rt. Budapest
METASEPT AGRO	3	0,5-1%	15-30 perc	C	DEO Bt. Szeghalom
MULTICIDE 150	3	10-20%	rászárítani	D	PHYLAXIA Pharma Rt. Budapest
Natrium-hypoklorit 90	3	1-2, 10%	20-30 perc	C	BORSODCHEM Rt. Miskolc
OMNICIDE	3	0,25-10%	30 perc	C	ASSISTA Kft. Budapest
SANVET EXTRA	3	1-4%	30-60 perc	D	BAYER Kft. Budapest
SUMATOX	3, 4	2-5 tbl/10 l víz	min. 30 perc	C	LEVER SUTTER Magyarország Kft. Budapest
TECHNOPON TF- KLÓR	3	0,5-2%	1-30 perc	C	BIOTECH Vecsés
VENNO-FF-super	3	1%	60 perc-3 óra	C	ANSER Pro-Tec Kft. Szentes
VENNO-VET-1	3	1%	60 perc-4 óra	C	ANSER Pro-Tec Kft. Szentes
VETROCID	3	0,5-2% 20-40°C	5-30 perc	C	PHYLAXIA-SANOFI Rt. Budapest
VIRKON-S	3	0,5-2%	10 perc	C	PHARMAVET Kft. Budapest
VIROCID	3	0,25-0,5%	15-60 perc	C	HAT-AGRO Kft. Győr

Oszlopok: I. = fertőtlenítőszer neve,

II. = felhasználási terület(ek) arab számai: 3 – felület, 4 – eszköz,

III. = alkalmazási koncentráció(k), IV. = behatási idő(k),

V. = antimikrobiális spektrum: C = baktericid, fungicid, virucid,

D = baktericid, fungicid, virucid, tuberkulocid.

Megjegyzés: száj- és körömfájás vírusa ellen vizsgált készítmények: BALLISTA (jelenleg engedélyezés alatt), EWABO ALDEKOL DES 13, VETROCID, VIRKON-S.

**A tájékoztatást adta: Dr. Pechó Zoltán osztályvezető
Országos Epidemiológiai Központ Dezinfekciós osztály**

Szerkesztőségi megjegyzés. A ragadós száj- és körömfájás az állatok kiemelkedő gazdasági jelentőséggel bíró, rendkívül kontagiózus fertőző betegsége.

Az észak-amerikai földrész, egészen a Panama-csatornáig, Ausztrália, Új-Zéland, a csendes-óceániai szigetvilág és Japán mentes a száj- és körömfájástól. A világ többi részén, így Törökország ázsiai területein, a Közel-Keleten, egész Afrikában, Ázsiában és Dél-Amerikában viszont még széles körben előfordul.

Európa, a volt Szovjetunió kivételével, az utóbbi 20 évben megszabadult e

betegségtől, bár néhány góc időnként még szórványosan előfordult.

A kedvező európai járványügyi helyzetet alapvetően változtatta meg az Egyesült Királyságba ez év elején történt behurcolás, és az azóta kialakult járvány. Azokon a területeken, ahol előfordul, a beteg állatok elkerülése, vizsgálatuk során kesztyű viselése, továbbá a nyers tej fogyasztásának tilalma megóvja az embert a fertőződéstől.

A fertőzés terjedésének megakadályozása céljából szigorú állategészségügyi intézkedéseket vezettek be. A száj- és körömfájás által érintett országokból kiutazóknak azt javasolják, hogy az utazás előtt öt nappal ne látogassanak gazdaságokba, állattartó telepekre, állatvásárokra, állatkertbe, kerüljenek minden kapcsolatot a vírusra fogékony állatokkal.

Magyarországon a fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet alapján a ragadós száj- és körömfájás nem bejelentendő betegség, azonban az esetleges előfordulás esetén a beteget el kell különíteni, környezetében folyamatos-, és zárófertőtlenítést kell végezni, valamint a területileg illetékes hatósági állatorvost értesíteni kell.

A múltban az állatok száj- és körömfájás megbetegedésével egyidőben, embereken észlelt megbetegedések többségéről kiderült, hogy azokat nem a száj- és körömfájás vírusa, hanem gyakran egyéb enterovírusok, a herpes simplex vírus, vagy más kórokozók idézték elő. Ezért a humán megbetegedés csak a vírusantigén specifikus kimutatásával, vagy a vírus izolálása alapján diagnosztizálható.

Forrás: Varga János (szerk.): A zoonózisok járványtana. Budapest: Mezőgazda, 1993; 79-85.

<http://www.aphis.usda.gov/oa/pubs/fsfmd301.html>

<http://www.aphis.usda.gov/oa/fmd/travinfo.html>

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYEKRŐL

A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

2001. április 18-án (szerda) 10.30 órakor

**DDD tevékenységgel kapcsolatos munkaértekezletet tart
a fertőtlenítés-sterilizálás és az egészségügyi kártevők elleni védekezés
aktuális kérdéseiről**

Helye: OKK – Fodor terem (Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

Vezeti: Dr. Melles Márta mb. főigazgató főorvos

Előadások

- 1. Dr.Pechó Zoltán:** Az ÁNTSZ 2000. évi fertőtlenítési, valamint a betegellátás területén végzett sterilizálási tevékenységének értékelése
- 2. Dr.Milassin Márta:** A fertőtlenítőszer hatóságának ellenőrzési módszerei a területi munkában
- 3. Dr.Erdős Gyula:** Az ÁNTSZ 2000. évi egészségügyi kártevők elleni védekezésre vonatkozó tevékenységének értékelése
- 4. Dr.Szlobodnyik Judit:** Tájékoztatás a biocidok közé tartozó irtószer forgalomba hozatalának és felhasználásának új szakmai irányelveiről a kémiai-biztonsági törvény alapján

Hozzászólások, vita

A Magyar Zoonózis Társaság Rudnai - Kemenes Tudományos Ülést rendez

„Élelmiszer-biztonság: a humán- és állategészségügy stratégiai kérdései” címmel

A rendezvény helye: Országos Vérellátó Szolgálat Színházterme
Budapest, XI., Karolina u. 19-21.

A rendezvény időpontja: 2001. április 23. 10 óra

Megnyitó – Dr. Korzenszky Emőd a Magyar Zoonózis Társaság főtitkára

Előadások

Dr.Mikola István: A népegészségügyi program prioritásai és az élelmiszer-biztonság

Dr.Bíró Géza: Az élelmiszer-biztonság követelményei az EU-ban és a hazai helyzet

Szünet

Dr.Kovács Sándor: Az élelmiszer-biztonságot szolgáló laboratóriumi vizsgálatok az állategészségügy területén

Dr.Ródlér Imre: Az élelmiszer-biztonság humán egészségügyi vonatkozásai

Hozzászólások

A Magyar Zoonózis Társaság szervezeti kérdései

A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ továbbképzést tart a közegészségügyi-járványügyi felügyelők részére.

Időpont: 2001. április 25. 10 óra

Helye: OKK – Fodor terem (Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

Vezeti: Dr. Melles Márta mb. főigazgató főorvos

Program

1. Az enterális fertőző betegségekkel kapcsolatos gyakorlati járványügyi tevékenység

Előadó: Dr. Krisztalovics Katalin főtanácsos, OEK

2. Virális gastroenteritisek

Előadó: Dr. Szűcs György osztályvezető főorvos, ÁNTSZ Baranya Megyei Intézete

3. Kórházhigiéne a járóbetegellátásban

Előadó: Dr. Schmidt Adrienn szakorvos, OEK

4. A toxoplasmosis aktuális kérdései

Előadó: Dr. Jankó Mária osztályvezető főorvos, OEK

5. Változások a BCG oltással kapcsolatban

Előadó: Dr. Karacs Ildikó osztályvezető főorvos, OEK

Kérdések, hozzászólások

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2001. március 26 - április 1. közötti** időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális bakteriális fertőző megbetegedések száma az előző hetihez képest harmadával emelkedett a **salmonellosis** és **campylobacteriosis** bejelentések hasonló arányú növekedése miatt. A salmonellosis és dysenteria járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint az 1995-99. években, a campylobacteriosis bejelentések száma pedig csak mérsékelten haladta meg az előző év azonos hetében regisztráltat. A héten egy területi járvány érdemes kiemelésre. A **főváros XVI. kerületének** egyik óvodájából március 29-én salmonellosis megbetegedések halmozódását jelentették. Az ezt követően kezdődött járványügyi vizsgálat során megállapították, hogy egy közös báziskonyha által ellátott három óvodában és egy iskolában március 22 - április 2. között összesen 59 gyermek betegedett meg lázas enteritisben. 15 beteg székletéből **S.Enteritidis** tenyésztett ki, kilenc törzs **6b fágítípusúnak** bizonyult. A három óvodában 54 gyermek, a veszélyeztetettek 20%-a betegedett meg. A közösségekben egyféle menüt fogyasztottak, a felnőtt dolgozóknál nem észleltek tüneteket. A betegek más-más házi orvosoknál való jelentkezése miatt későn derült fény a megbetegedések halmozódására, ezért a vizsgálatok idején ételminta már nem állt rendelkezésre. Az esemény kivizsgálása még nem zárult le.

A 12. hetinél 20%-kal több **enteritis infectiosa** bejelentés érkezett, de a heti esetszám csak kismértékben haladja meg az előző év azonos hetében regisztráltat.

A **vírushepatitisek** járványügyi helyzete kifejezetten kedvező volt.

A légúti terjedésű fertőző betegségek csoportjában az előző hetinél 20%-kal több **varicella**, és mérsékelten kevesebb **scarlatina** megbetegedés került a nyilvántartásba, Fejér megyében ezen a héten is folytatódott a bárányhimlő megbetegedések halmozódása. A scarlatina járványügyi helyzete kedvezőbben, a varicelláé kedvezőtlenebbül alakult, mint az előző év azonos hetében.

A védőoltással megelőzhető, cseppfertőzéssel terjedő betegségek vonatkozásában egy közösségi **parotitis epidemica** járvány érdemel említést. A Bács-Kiskun megyei **Soltvadkerten** táborozó, Kárpátaljáról érkezett százötven 11-15 éves korú gyermek közül március 21-én hatan betegedtek

meg mumpsz tüneteivel. A szerológiai vizsgálatok folyamatban vannak. A gyermekek Ukrajnában mumpsz elleni kötelező védőoltást nem kaptak, ezért a tábor lakóit - további megbetegedések megelőzése céljából - MMR oltásban részesítették. **Morbilit** nem jelentettek, csak két szórványos **rubeola** megbetegedés került a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül a **gennyes meningitisek** száma nem változott lényegesen, a vírusetiológiájú megbetegedések előfordulása csökkent az előző hetihez képest.

Az **egyéb zoonózisok** közül a **leptospirosis** (Heves, Veszprém, Zala megye) és a **toxoplasmosis** (Somogy 3; Budapest, Pest megye 2-2; Baranya, Bács-Kiskun, Békés, Hajdú-Bihar, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Zala megye 1-1) érdemel említést: mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint az előző évben.

A héten egy makói (Csongrád megye) család három tagjának **trichinellosis** megbetegedése került a nyilvántartásba. Februárban, egy romániai rokonlátogatás alkalmával a család mindhárom tagja fogyasztott a házi disznóvágás során készített füstölt kolbászból. A fogyasztást követő 10-16 nap múlva betegedtek meg, mindhárman kórházba kerültek. A diagnózist az epidemiológiai adatok (a romániai rokonok is megbetegedtek) és a klinikai tünetek alapján állították fel, a kórisme szerológiai vizsgálattal történő megerősítése folyamatban van.

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

13/2001.sz. heti jelentés (weekly report)

(2001.03.26 - 2001.04.01.)

Betegség Disease	a 13. héten (week)			az 1 - 13. héten (week)		
	2001.03.26- 2001.04.01.	2000.03.27- 2000.04.02.	Medián 1995- 1999	2001.	2000.	Medián 1995- 1999
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	98	106	229	981	1 022	2 690
Dysenteria	5	3	19	61	121	258
Dyspepsia coli	1	1	3	27	32	41
Egyéb E. coli enteritis	3	4	*	24	28	*
Campylobacteriosis	122	110	*	1 246	1 299	*
Yersiniosis	6	-	*	46	19	*
Enteritis infectiosa	820	781	*	7 682	8 980	*
Hepatitis infectiosa	13	30	37	209	337	510
AIDS	-	-	1	2	1	10
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	*	3	4	*
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	-	-	-
Scarlatina	94	211	163	1 350	1 909	1 816
Morbilli	-	-	1	5	1	7
Rubeola	2	1	3	35	40	58
Parotitis epidemica	8	9	8	67	108	96
Varicella	1 583	1 279	*	14 995	14 937	*
Mononucleosis inf.	25	24	24	367	341	218
Legionellosis	1	-	*	29	1	*
Meningitis purulenta	6	10	*	99	153	*
Meningitis serosa	1	2	2	29	36	19
Encephalitis infectiosa	-	2	1	22	24	13
Lyme-kór	7	6	*	55	39	*
Listeriosis	-	-	*	2	-	*
Brucellosis	-	-	-	-	-	1
Leptospirosis	3	2	-	29	23	6
Tularemia	-	-	2	10	45	35
Tetanus	-	-	-	-	3	2
Virusos haemorrh. láz	-	1	*	2	3	*
Malaria*	-	-	-	3	2	1
Toxoplasmosis	13	6	2	73	72	101
Oedema malignum	1	2	*	10	9	*

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

(*) importált esetek (imported cases)

(*) nincs adat (no data available)

13/2001.sz. heti jelentés (weekly report)

(2001.03.26 - 2001.04.01.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Parotitis epidemica	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta
Budapest	15	-	31	112	3	27	-	220	6	1
Baranya	8	1	4	54	2	10	-	91	2	-
Bács-Kiskun	3	-	2	28	-	3	6	60	1	-
Békés	3	-	-	39	-	3	-	106	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	2	5	13	3	3	-	73	1	1
Csongrád	2	-	9	17	-	-	-	27	1	-
Fejér	6	-	3	35	-	1	1	155	-	-
Győr-Moson-Sopron	3	-	6	37	-	3	-	53	2	-
Hajdú-Bihar	5	-	8	6	2	8	-	44	2	-
Heves	7	-	5	63	-	4	-	108	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	6	49	1	1	-	85	1	1
Komárom-Esztergom	3	-	4	15	-	3	-	57	-	1
Nógrád	2	-	1	21	-	3	-	23	-	-
Pest	3	1	6	106	-	14	-	152	2	1
Somogy	2	-	5	38	-	2	-	35	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	7	-	9	10	1	2	1	63	-	-
Tolna	2	-	8	24	-	-	-	60	3	-
Vas	7	-	2	40	-	2	-	63	1	-
Veszprém	4	1	8	83	-	3	-	82	2	1
Zala	13	-	2	30	1	2	-	26	-	-
Összesen (total)	98	5	122	820	13	94	8	1 583	25	6
Előző hét (previous week)	70	4	92	689	10	101	9	1 313	33	5

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

***Az Epidemiológiai Információs Hetilap (Epinfo) 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 Epinfo minden héten pénteken kerül postázásra.

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** 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.

mb. Országos Tisztifőorvos
Dr. Pintér Alán

Epinfo 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