
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

**NNSR**

- Multirezisztens
kórokozók által
okozott nosocomialis
fertőzések, 2005 89

Tájékoztatás

- szakmai
továbbképzésről 96

- igazoltan veszett
állatokról 98

- engedélyezett
fertőtlenítőszerekről 99

Fertőző

betegségek
adatai 100

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

**A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE RENDSZER (NNSR) EREDMÉNYEI:
KÖTELEZŐ JELENTÉSEK: I. MULTIREZISZTENS KÓROKOZÓK ÁLTAL OKOZOTT
NOSOCOMIALIS FERTŐZÉSEK, 2005. JANUÁR 1- DECEMBER 31.**

Az NNSR kötelező jelentései közé a multirezisztens kórokozók (MRK) által okozott nosocomialis fertőzések, a nosocomialis véráramfertőzések és a nosocomialis járványok tartoznak. A kötelező jelentéseket megalapozó jogszabályok ezidáig még nem készültek el, így a keletkező adatbázisok kicsik és nem teszik lehetővé az eredmények teljes körű elemzését.

A multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések jelentő rendszere mikrobiológiai surveillance-on alapszik, a nosocomialis fertőzések detektálása az alábbi esetdefiníciók figyelembe vételével történik:

Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések: olyan kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések, amelyek egy vagy több, az elpusztításukra hagyományosan alkalmazott antimikrobiális szerrel (antimikrobiális szercsoporttal) szemben rezisztenciát mutatnak.

A multirezisztens kórokozókat és antibiotikum-rezisztenciájukat az **1. táblázat** tartalmazza.

1. táblázat

Multirezisztens kórokozók rövid megnevezése és antibiotikum-rezisztenciája

Kórokozó megnevezése		Antibiotikum-rezisztencia
Staphylococcus aureus	MRSA	Methicillin/Oxacillin
Enterococcus spp.	VRE	Vancomycin
Enterobacter spp.	MENB	III. gen. cefalosporinok (ESBL-termelő), imipenem és/vagy meropenem
Escherichia coli	MECO	III. gen. cefalosporinok (ESBL-termelő), imipenem és/vagy meropenem
Klebsiella spp.	MKLE	III. gen. cefalosporinok, (ESBL-termelő), imipenem és/vagy meropenem
Acinetobacter baumannii	MACI	imipenem és/vagy meropenem
Pseudomonas aeruginosa	MPAE	A felsorolt anti-pseudomonas hatású szerek közül kettőre, vagy kevesebbre érzékeny (piperacillin/tazobactam, ceftazidin, cefepim, imipenem, meropenem, ciprofloxacín, gentamicin, tobramycin, amikacin, aztreonam)
Stenotrophomonas maltophilia	MSTM	Cotrimaxazol (Sumetrolim)

A **nosocomialis fertőzések** azonosítása a CDC 2002-ben és 2004-ben kiadott esetdefiníciói alapján történik (Tájékoztató a nosocomialis surveillance során alkalmazandó módszerekről. I. rész. A nosocomialis fertőzések definíciói. Epinfo 9. évf. 3. különszám. 2002. május 31.).

Az egyedi jelentésekből összeálló adatbázis a kórokozó gyakoriságán, illetve az általa okozott nosocomialis fertőzés incidenciáján és letalitásán túl a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzés klinikai formáinak, a kialakulás helyeként regisztrált kórházi osztálynak, a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések rizikótényezőinek és az ápolási időknak a meghatározására nyújt lehetőséget.

2005. január 1. és december 31. között 53 fekvőbeteg ellátó intézmény 612 ápolat összesen 695 multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzését jelentette (**1-2. ábra**). Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzést Nógrád megye kivételével az ország 19 megyéjében regisztráltak (**2. táblázat**). A 612 ápolat közül 160 (26,1%) ápolat exitált, közülük 37 ápolat (23,1%) halála függött össze a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzéssel. A multirezisztens kórokozók közül az MRSA fordult elő leggyakrabban. A 695 – multirezisztens kórokozók által okozott – fertőzés leggyakrabban regisztrált klinikai formája a sebfertőzés (33,0%) és a véráramfertőzés (26,5%) volt (**3. táblázat**).

A legtöbb – multirezisztens kórokozók által okozott – nosocomialis fertőzést a különböző típusú intenzívterápiás osztályokon, általános sebészeti, illetve traumatológiai osztályokon regisztrálták (**4. táblázat**).

A multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzésben megbetegedettek 55,7%-a (341) férfi, 40%-a (245) nő volt (26 esetben a megbetegedettek neme nem került rögzítésre). A betegek korcsoport szerinti megoszlását a **3. ábra** szemlélteti. Az összes beteg több mint 60%-át a 60 év feletti korosztály tette ki.

Tekintettel arra, hogy a multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések adatbázisa viszonylag kicsi, jelenleg csak az MRSA okozta fertőzések átlagos ápolási ideje számítható. Az MRSA okozta infekcióban megbetegedett ápoltak átlagosan 28,45 napot töltöttek a fekvőbeteg - ellátó intézetekben.

A multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések létrejöttében leggyakrabban szerepet játszó rizikótényezők felsorolását az **5. táblázat** tartalmazza. **A fertőzések igazolása** mikrobiológiai vizsgálatokkal történt. A legtöbb mikrobiológiai vizsgálatot vérből és sebváladékból végezték. A multirezisztens kórokozókat tartalmazó minták megoszlását a **6. táblázat** mutatja be. Az összes fertőzött ápolott 86,9%-ánál (532 fő) rögzítették a vizsgált váladékminták megnevezését (857 minta). További laboratóriumi azonosító vizsgálatot 212 ápolott esetében nem végeztek, de az ápoltak közel 64%-ánál legalább egy laboratóriumi mintából azonosító vizsgálat is történt (**7. táblázat**).

Összefoglalás

A multirezisztens kórokozók epidemiológiai szerepe a nosocomialis fertőzések kialakulásában elvitathatatlan, tekintettel arra, hogy a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések súlyosabbak, a terápiás lehetőség korlátozott, a letalitás magasabb, mint az átlagos rezisztenciával rendelkező kórokozók által kiváltott fertőzések esetében. A multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések komoly gazdasági feladatokat rónak az egészségügyi intézményekre – növekszik az ápolási idő és a betegellátás költsége. A Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések alrendszerében gyűjtött adatok jelentős segítséget adhatnak a továbbiakban az ellenük való küzdelem stratégiájának kialakításához.

2. táblázat

**Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzésben
megbetegedettek száma megyei bontásban a 2005. évben**

Terület	Fertőződött betegek száma a kórokozó típusa szerint								Jelentett betegek száma összesen
	MACI	MECO	MENB	MKLE	MPAE	MRSA	MSTM	VRE	
Baranya	1	0	1	1	14	14	0	0	31
Bács-Kiskun	0	0	2	5	1	28	0	0	36
Békés	0	0	0	0	0	8	0	0	8
Borsod-A.-Z.	0	0	0	0	1	6	0	0	7
Csongrád	0	0	5	2	0	21	0	0	28
Fejér	0	0	0	1	0	7	0	0	8
Győr-M.-S.	0	0	0	0	11	11	0	0	22
Hajdú-Bihar	2	3	0	0	0	3	0	0	8
Heves	5	1	1	4	9	27	0	2	49
Jász-N.-Sz.	0	0	0	0	0	7	0	0	7
Komárom-E.	0	1	0	0	0	7	0	0	8
Pest	0	3	0	2	0	65	1	2	73
Somogy	8	1	0	9	0	9	0	0	27
Szabolcs-Sz.-B.	0	1	0	0	2	28	0	1	32
Tolna	0	0	0	0	0	14	0	0	14
Vas	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Veszprém	6	3	1	1	8	39	0	0	58
Zala	0	3	0	2	0	8	0	0	13
Főváros	5	2	2	50	17	102	3	1	182
Összes	27	18	12	77	63	405	4	6	612

3. táblázat

**Multirezisztens kórokozók által okozott
nosocomialis fertőzések klinikai formái, 2005**

MRK-k által okozott nosocomialis fertőzések klinikai formája	Fertőzések száma	A fertőzések megoszlása (%)
Alsó légúti fertőzés	56	8,1
Arthritis	3	0,4
Bőr- és lágyrész fertőzés	43	6,2
Egyéb	34	4,9
Húgyúti fertőzés	53	7,6
Meningitis	2	0,3
Osteomyelitis	11	1,6
Otitis media ext.	1	0,1
Pneumónia	79	11,3
Sebfertőzés	229	33,0
Véráramfertőzés	184	26,5
Összes fertőzés	695	100,00

4. táblázat

**Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések
megoszlása osztálytípusok szerint, 2005**

Osztálytípus megnevezése	Jelentett betegek száma	%
Mátrix	4	0,7
Tartós ápolás	4	0,7
Bőr- és nemibeteg	4	0,7
Rehabilitáció	8	1,3
Fertőző	8	1,3
Ideggyógyászat	7	1,1
Nephrológia	8	1,3
Egyéb sebészet	24	3,9
Urológia	13	2,1
Haematológia	20	3,3
Egyéb nem sebészeti	25	4,1
Traumatológia	62	10,1
Belgyógyászat	94	15,4
Sebészet	103	16,8
ITO-PIC	195	31,8
Nincs adat	33	5,4
Összesen	612	100,0

5. táblázat

**MRK fertőzések kialakulásában szerepet játszó rizikótényezők
2005**

Leggyakoribb rizikótényezők megnevezése	Betegek száma
Több mint 48 órát feküdt kórházban a beteg a pozitív mintavételt megelőzően	416
Kórházi kezelés egy éven belül	316
Perifériás kanül	293
Szív-, érrendszeri betegség	247
Egyéb eszközös beavatkozás	242
Műtét egy éven belül	237
A beteget intenzív osztályon kezelték	231
Már fennálló seb	137
Diabetes	134
Parenterális táplálás	132

6. táblázat

Laboratóriumi minták megoszlása a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzés esetén, 2005

Laboratóriumi minta megnevezése	Minták megoszlása (%)
Sebváladék	26,3
Haemokultura	21,8
Trachea váladék	16,8
Szűrővizsgálati minta	15,7
Vizelet	5,5
Egyéb klinikai minta	4,2
Genny	3,4
Beültetett eszköz	2,8
Drain	2,2
Epe	1,2
Liquor	0,1
Összes:	100,0

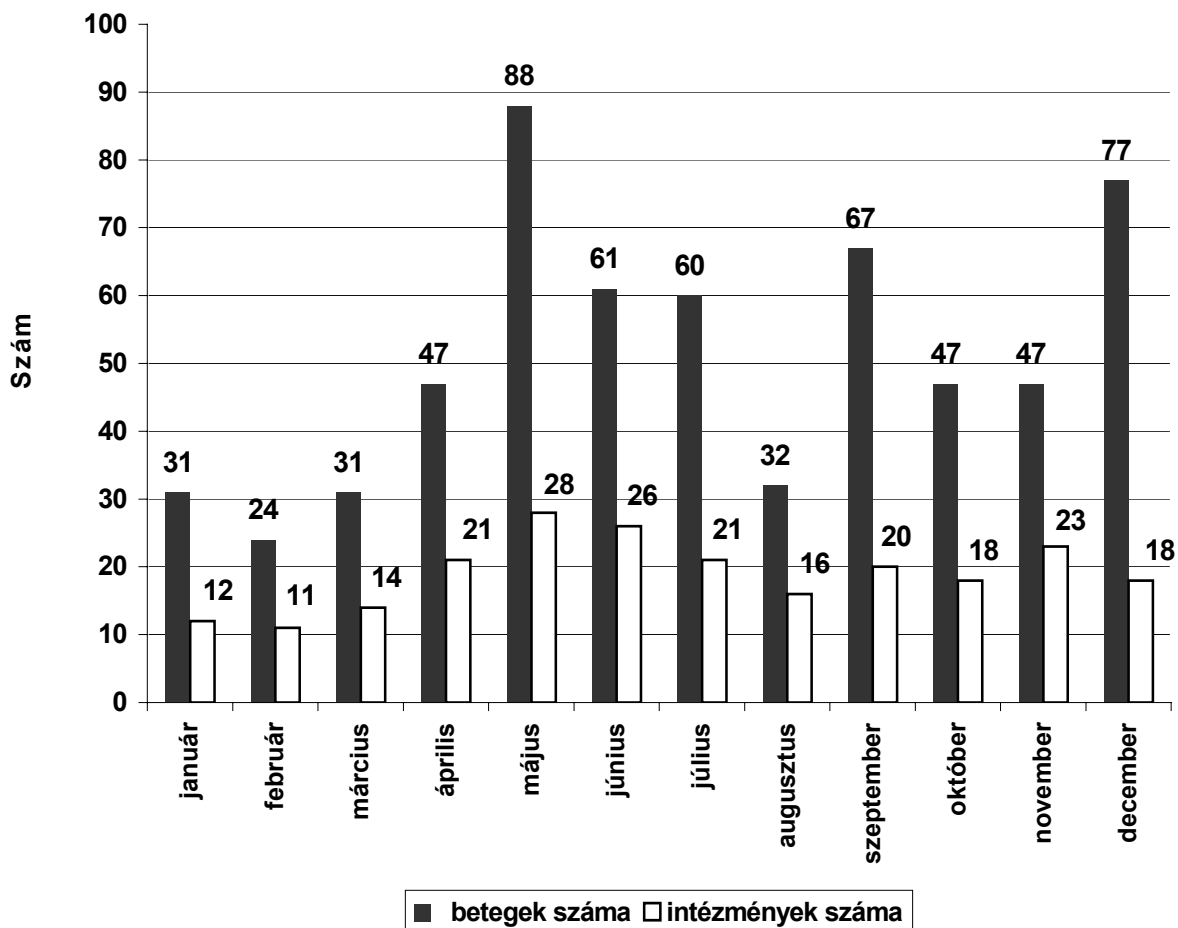
7. táblázat

Multirezisztens kórokozók antibiotikum-rezisztencia vizsgálat mellett végzett egyéb azonosító módszereinek megoszlása a kórokozó típusa szerint, 2005

Kórokozó megnevezése	Azonosító vizsgálat neve					Összes
	E teszt	Fágtípus	PCR	Szerotípus	Nem végeztek	
MACI	7	0	8	2	10	27
MECO	5	1	1	1	10	18
MENB	3	1	0	0	8	12
MKLE	26	25	9	3	14	77
MPAE	25	10	0	7	21	63
MRSA	54	153	10	26	157	405
MSTM	0	1	0	2	1	4
VRE	1	1	2	0	2	6
Összes	126	192	30	41	223	612

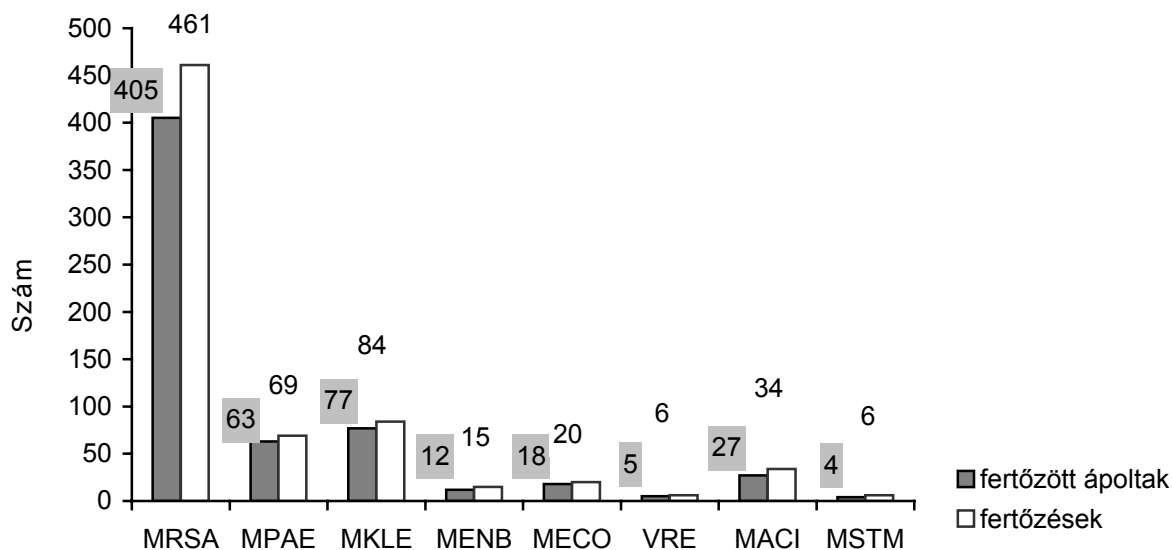
1. ábra

2005. január 1. és 2005. december 31. között bejelentett betegek és a jelentő intézmények száma havi bontásban



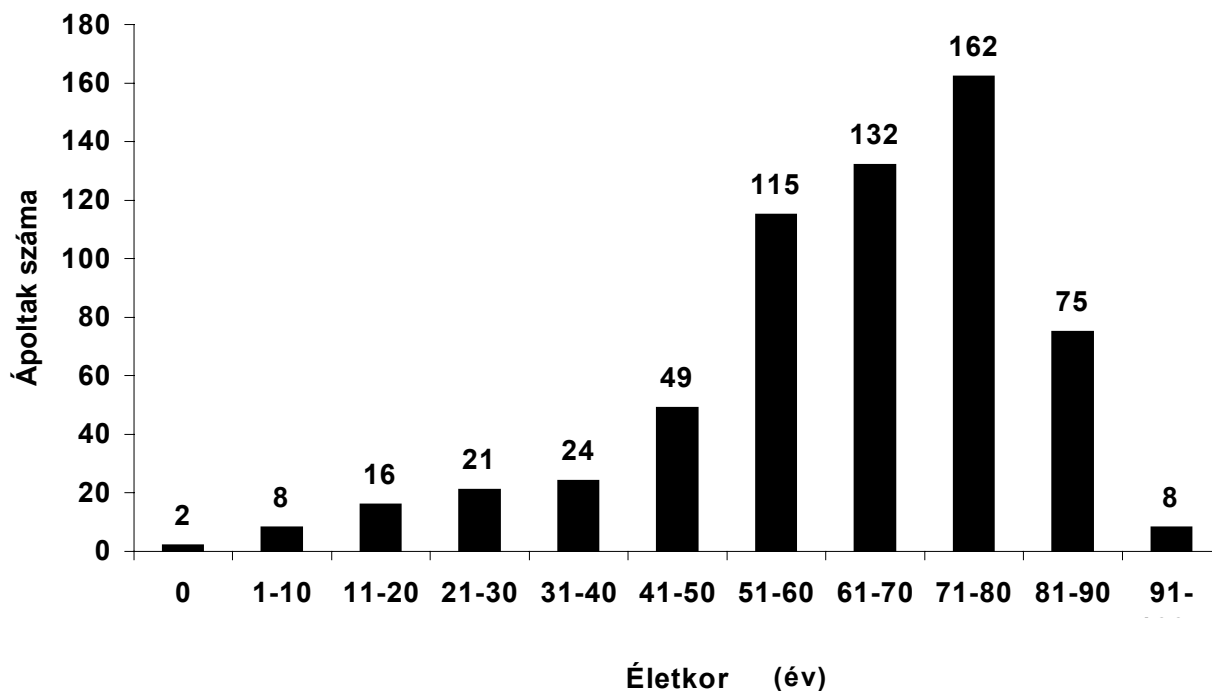
2. ábra

Multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések és multirezisztens kórokozóval fertőzött ápoltak száma 2005. január 1. és december 31. közötti időszakban



3. ábra

**Multirezisztens kórokozó által okozott nosocomialis fertőzésben
megbetegedett ápoltak száma korcsoport szerint, 2005**



A tájékoztatást adta: OEK Kórházi járványügyi osztálya

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

**A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ
Parazitológiai osztálya továbbképző tanfolyamot tart
"Talaj és víz által közvetített parazitózisok epidemiológiája
és laboratóriumi diagnosztikája" címmel.**

A tanfolyam ideje: 2006. március 9-10.

**A tanfolyam helye: OEK Parazitológiai osztály
Budapest, IX., Gyáli út 2-6. „B” épület, III. emelet**

A tanfolyam akkreditálás alatt áll orvosok, gyógyszerészek részére.

A tanfolyam részvételi díja: 20 000 Ft,

az ÁNTSZ intézeteiben dolgozóknak: 5.000.- Ft

A részvételi díj a költségek fedezetére szolgál. A tanfolyamon a résztvevőket írásos szakmai anyaggal látják el.

A megfelelő technikai feltételek biztosítása érdekében a tanfolyam résztvevőinek számát **8-10 főben** limitálják, jelentkezési sorrendben.

Jelentkezni lehet 2006. március 3-ig dr. Szénási Zsuzsanna osztályvezetőnél (szenasizs@oek.antsz.hu).

Az előadások célközönsége: orvos, biológus, gyógyszerész, laboratóriumi és epidemiológiai szakemberek.

Elméleti előadások

Március 9. (csütörtök)

Előadó: dr. Szénási Zsuzsanna Ph.D., osztályvezető

- 10.00-10.45 A toxoplasmosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 11.00-11.45 A toxocarosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 12.00-12.45 Az echinococcosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 13.00-13.45 A giardiosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 14.00-14.45 Az entamoebosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája

Március 10. (péntek)

Előadó: Dr. Kucsera István szakorvos

- 8.00-8.45 A cryptosporidiosis járványtana és laboratóriumi diagnosztikája
- 9.00-9.45 Geohelmintosisok járványtana és laboratóriumi diagnosztikája

Gyakorlati oktatás

Március 10. (péntek)

- 10.00-10.45 A toxoplasmosis, toxocarosis és echinococcosis szerológiai diagnosztikája
Előadó: Dr. Danka József szakorvos
- 11.00-11.45 A giardiosis, entamoebosis és cryptosporidiosis laboratóriumi diagnosztikája
Előadó: Dr. Kucsera István szakorvos
- 12.00-12.45 A geohelmintosisok laboratóriumi diagnosztikája
Előadó: Dr. Kucsera István szakorvos

A tanfolyam tesztel zárul.

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok megyénkénti bontásban
2006. január 1- 31.

Terület	Január 1- 31.	Összesen
Baranya	-	-
Bács-Kiskun	-	-
Békés	-	-
Borsod-A.-Z.	-	-
Csongrád	-	-
Fejér	1 róka	1
Győr-M.-S.	-	-
Hajdú-Bihar	-	-
Heves	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-
Komárom-E.	-	-
Nógrád	-	-
Pest	-	-
Somogy	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	-
Tolna	-	-
Vas	-	-
Veszprém	-	-
Zala	-	-
Budapest	-	-
Összesen	1	1

Forrás: Országos Állategészségügyi Intézet

A tájékoztatást adta: dr. Pauliny Zsuzsanna osztályvezető
OEK Vírusoltóanyag-ellenőrző osztály

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2006. január hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
DESINFECTOR 70%	PLUM Mo.Kft. 1163 Budapest Cziráki u.26-32.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc.	1 perc	B, F
Hidrex Surgical Scrub	Ecolab-Hygiene Mo.Kft. 1123 Budapest Alkotás u.50.	klórhexidin-glukonat	kézfertőtlenítés	cc.	Higiénés: 1 perc Betegfürdetés: 25 ml	B(MRSA), F, V
SANISEPT DD	M&G Ker.és Szolg. Bt. 1119 Budapest, Alende park 13.	kationaktív tenzid alkohol	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc.	Higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp Sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc Bőrfertőtlenítés: injekció, punkció, vérvétel előtt: 30 mp Műteti bőrterület: 3 perc Faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B(MRSA), F, V
DERMANIOS SCRUB HF	C.P.P. Budapest, Kft. 1145 Budapest, Amerikai út 33.	guanidin-derivátum	kézfertőtlenítés	cc.	1 perc	B, F
					3 perc	B, F, V
SANOSIL SUPER 25	Sanosil Hungaria Kft. 1149 Budapest, Pillangó u. 16-20.	peroxo-vegyület	felületfertőtlenítés	6%	30 perc	B(MRSA), F, V
					60 perc	B(MRSA), F, V, T

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

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

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. február 13-19.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az előző hetihez közel azonos számú **enterális fertőző megbetegedést** jelentettek. A **salmonellosis** és **campylobacteriosis** járványügyi helyzete kedvezően alakult, a nyilvántartásba került esetek száma nem tért el lényegesen az előző évek azonos hetében regisztrálttól. A héten bejelentett **enteritis infectiosa** esetek száma több mint másfélszerese volt a 2000-2004. évek azonos hetét jellemző középértéknek.

A **vírushepatitisek** száma közel azonos volt az előző hetivel. A héten bejelentett esetek száma (9), a felét tette ki a 2000-2004. évek 7. hetét jellemző medián értékének.

A **légúti fertőző betegségek** közül az előző hetihez képest kevesebb **scarlatina** bejelentés került a nyilvántartásba, az esetszám azonban több mint másfélszerese volt a korábbi évek azonos hetét jellemző középértéknek.

A legtöbb megbetegedést a fővárosból jelentették. A **varicella** bejelentések száma mérsékelten emelkedett. A területi incidencia Csongrád és Zala megyében az országos átlag kétszerese volt, míg Somogy, Tolna és Veszprém megyében jóval meghaladta azt. **Pertussist** és **morbillit** nem jelentettek, csupán két **rubeola**, illetve négy **mumpsz** gyanút regisztráltak.

Több mint kétszer annyi **idegrendszeri fertőző megbetegedést** jelentettek, mint az előző héten. A nyolc **gennyes meningitis** közül egy esetben már ismert a kórokozó (**S.pneumoniae**). A héten bejelentett két **meningitis serosa** és három **encephalitis infectiosa** esetében az etiológia még tisztázatlan.

A héten négy **Lyme-kór** megbetegedés került a nyilvántartásba, ez megfelel a 2000-2004. évek azonos hetét jellemző középértéknek. Mind a négy megbetegedés 2006 januárjában kezdődött.

Két **ornithosis** eset került a nyilvántartásba, ezzel az év eleje óta regisztrált esetszám 14-re emelkedett. Mindkét megbetegedés 2005-ben, Bács-Kiskun megyében fordult elő, regisztrációjuk utólag történt meg.

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 (+)

7/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.02.13 – 2006.02.19.)

Betegség Disease	az 7. héten (week)			az 1 – 7. héten (week)		
	2006.02.13- 2006.02.19.	2005.02.14- 2005.02.20.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	72	49	59	556	513	561
Dysentery	1	-	5	11	11	30
Dyspepsia coli	1	1	2	8	12	18
Egyéb E.coli enteritis	3	1	1	9	7	12
Campylobacteriosis	102	95	102	715	735	742
Yersiniosis	-	1	1	5	13	20
Enteritis infectiosa	1154	984	698	6443	6399	4127
Hepatitis infectiosa	9	14	18	69	92	115
AIDS	1	-	-	4	5	3
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	3	-	2
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	4	6	-
Scarlatina	148	119	88	960	786	492
Morbilli	-	2	-	1	2	1
Rubeola	2	1	2	11	12	15
Parotitis epidemica	4	2	7	23	14	33
Varicella	1455	1839	1143	8492	10886	7041
Mononucleosis inf.	29	37	32	169	165	183
Legionellosis	-	1	1	2	10	10
Meningitis purulenta	8	15	7	34	44	55
Meningitis serosa	2	-	2	9	10	11
Encephalitis infectiosa	3	7	2	11	47	13
Creutzfeldt-J.-betegség	-	1	•	-	3	•
Lyme-kór	4	2	4	41	32	24
Listeriosis	-	-	-	-	1	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	-	-	4	6	3
Ornithosis	2	-	-	14	-	-
Tularemia	1	1	-	15	18	10
Tetanus	-	-	-	1	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	1	-
Malaria*	-	-	-	2	-	1
Toxoplasmosis	4	2	4	24	30	39

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.02.21.

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 (+)

7/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.02.13 – 2006.02.19.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	18	-	20	170	-	43	182	5	1	-
Baranya	4	-	10	73	-	5	25	-	-	-
Bács-Kiskun	8	-	9	43	-	3	70	2	-	-
Békés	-	-	2	66	-	1	16	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	6	1	4	45	2	11	108	2	-	-
Csongrád	3	-	2	73	-	6	121	1	-	-
Fejér	2	-	3	114	1	5	22	3	-	-
Győr-Moson-Sopron	4	-	7	47	-	17	59	1	-	-
Hajdú-Bihar	4	-	8	25	1	3	40	1	2	-
Heves	1	-	5	41	-	2	10	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	3	49	1	2	47	1	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-	31	1	3	28	-	-	-
Nógrád	-	-	-	40	-	1	23	1	1	-
Pest	4	-	5	96	1	20	119	1	1	-
Somogy	-	-	1	37	-	9	145	3	-	2
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	-	10	6	2	1	54	1	2	1
Tolna	1	-	1	57	-	-	93	-	-	-
Vas	6	-	7	29	-	3	53	5	1	1
Veszprém	6	-	5	71	-	7	155	1	-	-
Zala	1	-	-	41	-	6	85	1	-	-
Összesen (total)	72	1	102	1154	9	148	1455	29	8	4
Előző hét (previous week)	66	1	99	940	8	160	1227	23	5	5

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

A statisztika készítés ideje: 2006.02.21.

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.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;

www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ intranetről: <http://oek>

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

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: 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. 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