

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Epidemiológiai Információs Hetilap

Magyarország 2005. évi járványügyi helyzete	393
Fertőző betegségek adatai	407
Aerobiológiai jelentés	410

HAZAI INFORMÁCIÓ

MAGYARORSZÁG 2005. ÉVI JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE (előzetes jelentés)

2005-ben az ország járványügyi helyzetének alakításában nagyobb szerepe volt a kedvező, mint a kedvezőtlen jelenségeknek.

A **kedvező jelenségek** a következőkben foglalhatók össze:

Nem fordult elő **anthrax**, **congenitalis rubeola szindróma**, **humán lyssa**, **trichinellosis**, **paratyphus** valamint **variáns Creutzfeldt-Jakob betegség**, nem került behurcolásra ebben az évben sem **cholera**, **diphtheria** és **poliomyelitis**. Az előző évhez viszonyítva jelentősen csökkent a **shigellosis**, a **yersiniosis**, a **hepatitis A**, a **legionellosis**, a **kullancsencephalitis**, a **meningitis serosa** előfordulási száma, és a jelentési kötelezettség hazai elrendelése óta 2005-ben került a nyilvántartásba a legkevesebb **dysenteria**, **yersiniosis**, heveny **hepatitis A és B**, **rubeola** illetve **parotitis epidemica** megbetegedés.

A járványügyi helyzetet **kedvezőtlenül** befolyásoló jelenségek közé a következők sorolhatók:

Az előző évhez viszonyítva a **salmonellosis** előfordulása mérsékelten, a **tularemia** megbetegedéseké két és félszeresére növekedett; kiugróan magas volt az **ornithosis** megbetegedések száma, közülük kettő halálos kimenetelű volt.

Másfélszer több **HIV-fertőzött személyt** regisztráltak, mint az előző évben, a legtöbbet a bejelentési kötelezettség hazai elrendelése óta. Az incidencia emelkedése elsősorban a korábbi években fertőződött, a homoszexuálisok rizikócsoportjába tartozó fiatal férfiak hatékonyabb felderítésével magyarázható.

Február elejétől március közepéig közepes intenzitású influenzajárvány alakult ki, amely során mintegy 300 000 beteg fordult orvoshoz influenzaszerű tünetekkel. A járvány kialakulásáért elsősorban a **H3N2 altípusú influenza A vírus** volt a felelős.

ENTERÁLIS FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

2005-ben 49 713 **enterális fertőző** megbetegedést jelentettek, kevesebbet, mint az előző évben (52 030). A megbetegedések 16,7%-a **campylobacteriosis**nak, 16,4%-a **salmonellosis**nak, 0,2%-a **shigellosis**nak bizonyult, a regisztrált esetek kb. kétharmada enteritis infectiosa megnevezéssel maradt a nyilvántartásban.

Három **hastífusz** megbetegedés fordult elő, közülük **kettő hazai, egy importált eredetű** volt. Hajdú-Bihar megyében egy **nyilvántartott baktériumgazda munkahelyi környezetében** dolgozó személy betegedett meg hastífuszban, a két személyből izolált **S.Typhi** törzs azonos, A fágtypusának bizonyult. Vas megyében július végén kezdődtek a tünetei annak a betegnek, akinél az augusztus közepén bekövetkezett klinikai gyógyulás után a haemokultúrájából kitenyésztett A fágtypusú **S.Typhi** azonosítása után merült fel a hastífusz gyanúja. A beteg a vele egy háztartásban **élő, 83 éves, rejtett tünetmentes kórokozó-ürítő anyjától fertőződött**. A harmadik beteg egy Magyarországon letelepedett pakisztáni állampolgár volt, aki júliusban hazájába visszalátogatva, **Pakisztánból importálta** a hastífusz kórokozóját.

2005-ben 8 157 **salmonellosist** jelentettek, ez **7,9%-kal több** az előző évinél (7 557), a morbiditás 80,8‰ volt. A fertőzés következtében két beteg halt meg. A kórspecifikus morbiditás az előző évihez hasonlóan alakult: az 1-2 évesek (720,5‰), illetve a csecsemők (664,7‰) voltak a legérintettebbek. A legnagyobb előfordulási gyakoriságot, az országos átlag kétszerese körüli értéket, Csongrád és Somogy megyében regisztrálták, míg Borsod-Abaúj-Zemplén megyében az incidencia az országos átlag felét sem érte el.

Az év során **8 398 személy** vizsgálati mintájából **izoláltak** salmonellát. Az ország egész területén érvényesülő *S.Enteritidis* dominancia kismértékben csökkent, a törzsek 71,8%-a (2004-ben 74,7%) tartozott ebbe a szerotípusba. A második leggyakrabban izolált szerotípus a *S.Typhimurium* aránya 9,4% volt, szemben az elmúlt évi 8,8%-kal. A szerotípusok gyakorisági sorrendjében a harmadik a *S.Infantis* (5,8%) volt. A salmonella törzsek 7,0%-ánál (589 törzs) a szerotipizálás vagy nem történt meg, vagy eredménytelenül zárult (2004-ben 1,3% – 109 törzs).

Az izolált törzsek 16,0%-a járványokból, **84,0%-a sporadikus** esetekből származott, az előző évhez képest kismértékben növekedett a **sporadikus** esetek **dominanciája**. Az előző évvel szemben (492 járvány) **419** olyan **járvány** fordult elő, amelyhez legalább két, egymással összefüggő eset tartozott. 2005-ben 24 olyan salmonellosis járványt regisztráltak, amelyekben a betegek száma 10 vagy annál több volt, e járványok mindegyikét *S.Enteritidis* okozta. E járványok háromnegyedében a kórokozó bizonyítottan vagy feltehetően élelmiszer útján, három járványban kontakt módon terjedt, három esemény kivizsgálása során nem sikerült megállapítani a terjedés módját.

A **campylobacteriosis** bejelentések száma (8 293) **8,7%-kal csökkent** a 2004. évihez (9 086) képest, a morbiditás 82,1‰-nek bizonyult. Egy halálos kimenetelű megbetegedést jelentettek.

A 100 000 lakosra jutó megbetegedések száma – feltehetően a jó diagnosztikus készségnek és bejelentési fegyelemnek köszönhetően – Csongrád megyében a kétszerese, Hajdú-Bihar, Tolna és Veszprém megyében másfélszerese volt az országos átlagnak, míg Nógrád megyében az országos érték felét sem érte el. Az esetek 44,6%-a a hat évesnél fiatalabbak között fordult elő. A korszpecifikus morbiditás maximumát a csecsemők körében (1121,4‰) észlelték, ezt követte az 1-2 évesek érintettsége (865,9‰).

A 2005. évben **izolált 8 873 törzs** 72,1%-a *C.jejuni*, 9,0%-a *C.coli*, 4,4%-a *C.lari* volt, míg a törzsek 14,5%-át nem tipizálták. Az összes izolátum 2,6%-a (2004-ben 3,8%-a) járványokból, **97,4%-a sporadikus** esetekből származott, tehát **tovább fokozódott a sporadikus esetek dominanciája**.

Az év során közösségi, illetve területi **járványról** nem érkezett jelentés, a családi járványok száma 119 volt, harmadával kevesebb, mint 2004-ben (187 járvány).

A **bakteriális dysenteria** bejelentések száma (85) 57,5%-kal csökkent az előző évihez viszonyítva, a morbiditás 0,8‰-nek felelt meg. Egy beteg meghalt. A legtöbb megbetegedés Szabolcs-Szatmár-Bereg (22) és Borsod-Abaúj-Zemplén (20) megyében fordult elő, Fejér, Nógrád és Veszprém megyéből nem jelentettek egyetlen esetet sem. A shigella surveillance adatai szerint 2005-ben 94 törzset izoláltak, melynek 78,7%-a *S.sonnei*, 21,3%-a *S.flexneri* volt. Az izolátumok 32%-a járványból származott, 68%-a sporadikusan fordult elő. Az év során közösségi illetve területi járvány nem fordult elő, 11 családi járványt regisztráltak.

ENTERITIS INFECTIOSA

Az elmúlt évhez viszonyítva 5,7%-kal csökkent a gyűjtődiagnózissal nyilvántartásban maradt esetek száma (32 961). A morbiditás 326,4‰ volt. Hat beteg halt meg.

Az enteritis infectiosa esetében a jelentési fegyelem közigazgatási területenként különböző volt. Az incidencia Veszprém, Jász-Nagykun-Szolnok és Csongrád megyében a 700‰-et is meghaladta, ugyanakkor Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében az országos átlag negyede (79,8‰), Borsod-Abaúj-Zemplén megyében pedig alig több mint a harmada volt. A korábbi évekhez hasonlóan a csecsemők (3 428,2‰) és az 1-2 éves kisgyermek (2 807,8‰) érintettsége volt a legmagasabb.

A nyilvántartott enteritis infectiosa esetek túlnyomó többségében megtörtént a széket diagnosztikus bakteriológiai vizsgálata, melynek eredményeként elenyésző számban regisztráltak olyan kórokozót (*C.difficile*, *P.aeruginosa*, *S.aureus*, sarjadzógomba), mely külön néven nem bejelentendő gastroenteritist idéz elő. Az esetek viszonylag kis hányadában (főként súlyos klinikai tünetekkel, kórházi ápolással járó esetekben) virológiai vizsgálatra is sor került, melyek alapján 2 573 esetben (2004-ben 1598 esetben) **rotavírus**, 225 esetben (2004-ben 43 betegnél) **adenovírus**, 19 esetben **astrovírus** etiológiai szerepét igazolták.

Feltehetően járványhoz tartozó, 169 enteritis infectiosaként egyedileg bejelentett megbetegedés adatainál regisztráltak **calicivírus** pozitivitást.

Az előzetes adatok szerint 2005-ben az ÁNTSZ **142** olyan közösségi vagy területi **gastroenteritis járványt** tartott nyilván, amelyben a **baktériumok kóroki szerepét kizárták**; e járványokban összesen 3 508 személy betegedett meg (2004-ben 168 járványban 4 468 fő megbetegedését regisztrálták), a csökkenés főként a calicivírus-cirkuláció mérséklődésének következménye.

110 járványban a felderített betegek száma tíz vagy annál több volt, közülük 55 járványban (50%) calicivírus, hét járványban (6,4%) rotavírus, egy járványban (1%) adenovírus volt a kórokozó, a járványok 42,7%-ában (47 járvány) vagy nem történt virológiai vizsgálat, vagy azzal sem sikerült a járvány etiológiáját meghatározni.

Az epidemiológiai adatokkal kiegészített laboratóriumi eredmények alapján a 2005-ben előfordult összesen 59 calicivírus járványban 1 831 személy betegedett meg calicivírus által okozott gastroenteritisben (2004-ben 90 járványban 3 118 megbetegedés).

VÍRUSHEPATITISEK

2005-ben 481 heveny vírushepatitist jelentettek be, 22,7%-kal kevesebbet, mint 2004-ben (622). Az elsődlegesen **hepatitis infectiosa** diagnózissal bejelentett esetek 58,0%-ánál **hepatitis A vírus**, 24,7%-ánál **hepatitis B vírus**, 4,6%-ánál **hepatitis C vírus** kóroki szerepét igazolták, 61 esetben az etiológia ismeretlen maradt. 279 **hepatitis A** esetet regisztráltak, HAV-fertőzés következtében nem halt meg senki. A területi morbiditásban az előző években tapasztalt egyenlőtlenség volt megfigyelhető, két megyéből származott a megbetegedések 70%-a (Borsod-Abaúj-Zemplén – 37,6%, Szabolcs-Szatmár-Bereg megye 32,3%). E két területen az előfordulási gyakoriság több mint ötszöröse volt az országos átlagnak. Az előző évi 131 **hepatitis B** esettel szemben 2005-ben 119 esetet regisztráltak. Egy beteg halt meg. A megbetegedések 40,0%-át Budapesten diagnosztizálták. A megbetegedések 33,6%-a a 20-29 éves, 30,3%-a a 30-39 éves korosztályban fordult elő. A bejelentett akut **hepatitis C** megbetegedések száma (22) közel felére csökkent az előző évihez (40) viszonyítva. Egy eset kivételével a betegek a 20 évesnél idősebbek korosztályából kerültek ki. Halálestet nem jelentettek.

VÉDŐOLTÁSSAL MEGELŐZHETŐ FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek járványügyi helyzete kedvezően alakult. Két morbilli, 22 pertussis, 32 rubeola és 72 mumpsz eset maradt a nyilvántartásban.

Kiemelésre érdemes, hogy a három kanyarómentes év után, a 2005-ben diagnosztizált két megbetegedés importált eredetű volt. A kínai származású férfinél és nyolc hónapos gyermekénél egy Kínában tett rokonlátogatás után jelentkeztek a klinikai tünetek. A kanyaró gyanúját a vírusszerológiai vizsgálatok is megerősítették.

A 2004. évi 31 megbetegedéssel szemben 22 **pertussis** maradt a nyilvántartásban, a morbiditás 0,2‰ volt. A *B. pertussis* kóroki szerepét egy eset kivételével a mikrobiológiai vizsgálatok is alátámasztották. A 17 csecsemő közül 9 volt oltási koron aluli volt, hat betegnél az alapimmunizálás még nem fejeződött be, két beteg pedig nem részesült pertussis elleni védőoltásban.

A **rubeola** megbetegedések száma (32) alig változott az előző évihez (36) képest. A betegek 60%-a az oltási koron aluli, 0-1 évesek korcsoportjába tartozott. A rubeola esetek 81,2%-át a csak a klinikai kép alapján diagnosztizálták.

2005-ben mintegy negyedével kevesebb **mumpsz** esetet jelentettek (72) mint az előző évben (100). A megbetegedések 86%-a a védőoltásban nem részesült 20 évesnél idősebbek és a két évesnél fiatalabb, oltási korban aluli csecsemők és kisgyermekek között fordult elő. A mumpszvírus etiológiai szerepét az esetek 15,2%-ában igazolták.

Három **tetanus** megbetegedést jelentettek, közülük egy halálos kimenetelű volt. Mindhárom beteg 1941 előtt született, egyikük sem részesült tetanusz elleni alapimmunizálásban.

IDEGRENDSZERI FERTŐZŐ BETEGSÉGEK

A 2005. évben 220 **purulens meningitist** jelentettek be. A **meningitis epidemica** (32), a **pneumococcus meningitisek** (60) és a **Haemophilus** (HiB) **meningitisek** száma (2) csökkent az előző évihez viszonyítva.

A 32 **meningitis epidemica** diagnózissal nyilvántartott beteg közül 7 beteg halt meg, a **letalitás 21,9%**-nak bizonyult. A diagnózis mikrobiológiai vizsgálattal történő megerősítése három esetben nem járt sikerrel, a fennmaradó 29 esetben a **N.meningitidis** törzsek között **B** szerocsoport dominancia volt észlelhető. A kórokozó **22** esetben (**75,9%**) a **B szerocsoportba**, **4** esetben (**13,8%**) a **C** szerocsoportba tartozott, **egy** törzs **W135** szerocsoportúnak bizonyult, további két esetben a kórokozó szerocsoportja ismeretlen maradt.

Pneumococcus meningitis következtében 29 fő halt meg, a **letalitás 48,3%**-nak bizonyult. A meghaltak 65,5%-a 50 éven felüli volt.

A vírusok által okozott idegrendszeri fertőző betegségekből 194 személy betegedett meg: 53 megbetegedés **kullancsencephalitis**-nek bizonyult, további 141 megbetegedés közül 72 eset **encephalitis infectiosa**, 69 **meningitis serosa** néven került bejelentésre. E 141 megbetegedés etiológiájának megállapítására irányuló vizsgálatok során 6 betegnél **HSV**, 7 esetben **enterovírus**, 2 esetben **adenovírus** volt felelőssé tehető a megbetegedésért, 4 esetben **cytomegalovírus**, 2 esetben **parainfluenza-vírus**, 6 esetben **arena-**, illetve egy esetben **Epstein-Bar vírus** kóroki szerepét igazolták. Az esetek mintegy 34,0%-ában (48 eset) az etiológia nem ismert, illetve az adatok nem állnak az ÁNTSZ városi/megyei intézeteinek rendelkezésére.

A **kullancsencephalitis** megbetegedések száma közel harmadával csökkent az előző évihez viszonyítva, a bejelentett 53 beteg közül egy fő halt meg. A morbiditás 0,5‰-nek, a letalitás 1,9%-nak bizonyult. Az előfordulási gyakoriság – az eddig is ismert természeti gócos területeknek megfelelően – Zala (8,5‰), Vas (2,6‰), Somogy (2,4‰) és Veszprém (1,1‰) megyében volt a legmagasabb.

2005-ben 12 újonnan diagnosztizált **Creutzfeldt-Jakob szindrómát** jelentettek be, a morbiditás 0,1‰ volt. Tárgyévben valamennyi beteg meghalt (12 fő), a mortalitás 0,1‰ volt. A megbetegedések 8 megye (Békés, Csongrád, Fejér, Heves, Jász-Nagykun-Szolnok, Komárom-Esztergom, Pest, Veszprém) és a főváros területén fordultak elő. Az elvégzett kórszövettani vizsgálatok 9 esetben igazolták a diagnózist, 3 esetben a klinikai tünetek alapján valószínűsíthető a Creutzfeldt-Jakob betegség. Variáns Creutzfeldt-Jakob betegség nem fordult elő.

ZOONÓZISOK

A **Lyme-kór** bejelentések száma (1 433) 17%-kal emelkedett a 2004. évihez (1 224) viszonyítva, a morbiditás 14,2‰-nek bizonyult. Kiugróan magas értéket, az átlagos morbiditás háromszorosát észlelték Vas megyében (42,6‰), ezt követte Zala és Somogy megye érintettsége. A betegek 83,0%-a felnőtt volt.

A regisztrált **tularemia** esetek száma (87) az előző évben jelentett megbetegedések (36) közel két és félszeresére emelkedett, a morbiditás 0,9‰ volt, haláleset nem történt. A betegséget tíz területen észlelték, a legérintettebb a két aktív természeti góc területére eső Békés és Jász-Nagykun-Szolnok megye, valamint Vas megye volt.

Kedvezőtlen jelenség, hogy az előző évi hét **ornithosis** esettel szemben 2005-ben 140 megbetegedésre derült fény, a morbiditás 1,4‰ volt. További kedvezőtlen, és a betegség történetében ritka jelenség, hogy két beteg meghalt, a letalitás 1,4%-nak bizonyult. A betegséget 12 területen észlelték, 85 esetet Békés, 21 esetet Csongrád és 14 esetet Bács-Kiskun megyéből jelentettek. A területi morbiditás kiugróan magas volt Békés megyében (21,8‰), ahol az 1970-es éveket követően a legnagyobb járvány zajlott a Békéscsabai Baromfifeldolgozó Üzemben 72 esettel. 2005-ben négy megyében hét járványt észleltek (Bács-Kiskun – 3, Békés – 2, Csongrád és Pest megye – 1-1 járvány), a 140 megbetegedés 82%-a járványos formában jelentkezett. 113 megbetegedés baromfifeldolgozók körében fordult elő, az összes eset 86%-ában a fertőzőforrás viziszárnyas (kacsa, liba) volt.

HIV/AIDS

2005-ben 106 újonnan felderített **HIV-fertőzött** személyt regisztráltak, 41,3%-kal többet, mint a 2004. évben.

A 106 regisztrált HIV-fertőzött közül 94 fő esetében állnak rendelkezésre epidemiológiai adatok. A 94 személy közül 19 külföldi állampolgár volt (20,2%). A férfi-nő arány a megelőző évekhez hasonlóan alakult: a verifikált HIV-fertőzöttek 85,1%-a férfi, 14,9%-a nő volt. A tárgyévben regisztrált HIV-fertőzöttek közül legtöbben a 30-39 évesek (34,0%) és a 20-29 évesek (37,2%) korcsoportjába tartoztak, az utóbbiak érintettsége kissé emelkedett az előző évhez képest. Két egyéves kisgyermeknél diagnosztizáltak HIV-fertőzést. A felderített HIV-pozitív személyek közül 82 főnél ismert a fertőződés módja: az esetek 67%-a a homo/biszexuálisok rizikócsoportjába tartozott, 24,7% valószínűsíthetően heteroszexuális érintkezés révén fertőződött. Három külföldi állampolgár feltételezhetően nosocomialis úton akvirálta a HIV-et. A két újonnan felderített HIV-pozitív kisgyermek vertikális úton, anyjától fertőződött. Két újonnan regisztrált HIV-fertőzött az intravénás droghasználók rizikócsoportjába tartozott, közülük csak az egyik magyar állampolgár.

2005-ben 33 **AIDS** megbetegedést diagnosztizáltak az előző évi 23 esettel szemben. A betegek 87,9%-a, férfi volt és kétharmada a homo/biszexuálisok rizikócsoportjába tartozott. Tárgyévben hat AIDS okozta halálozás történt.

A Magyarországon regisztrált HIV-pozitív személyek kumulatív száma 2005. december 31-re 1 285-re emelkedett. 1986 óta 505 személynél diagnosztizáltak az AIDS tünetegyüttest, közülük 276 fő halt meg a betegség következtében.

1/a. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések és halálozások
Magyarországon a 2005. évben**

Betegségek	Megbetegedések		Halálozások		Letalitás %
	száma	100 000 lakosra	száma	100 000 lakosra	
Typhus abdominalis ⁺	3	0,03	-	-	-
Salmonellosis	8157	80,8	2	0,02	0,02
Shigellosis	85	0,8	1	0,01	1,2
Amoebiasis	21	0,2	-	-	-
Dysentaria k.m.n	3	0,03	-	-	-
Dyspepsia coli	71	•	-	-	-
Egyéb E.coli által okozott megbetegedés	78	•	-	-	-
Campylobacteriosis	8293	82,1	1	0,01	0,01
Yersiniosis	41	0,4	-	-	-
Enteritis infectiosa	32961	326,4	6	0,06	0,02
Hepatitis A ⁺	279	2,8	-	-	-
Hepatitis B ⁺	119	1,2	1	0,01	0,8
Hepatitis C	22	0,2	-	-	-
Hepatitis infectiosa k.m.n.	61	0,6	-	-	-
AIDS ¶ ⁺	33	0,3	6	0,06	•
Pertussis ⁺	22	0,2	-	-	-
Scarlatina	3543	35,1	-	-	-
Morbilli*	2	•	-	-	-
Rubeola	32	0,3	-	-	-
Parotitis epidemica	72	0,7	-	-	-
Varicella	52608	521,0	1	0,01	0,002
Mononucleosis inf.	1199	11,9	1	0,01	0,08
Keratoconjunc. epid.	5	0,05	-	-	-
Legionellosis ⁺	13	0,1	2	0,02	15,4

• Nincs adat

* Importált esetek; + importált esetekkel együtt;

¶ A halottak megbetegedésének dátuma nem kizárólag a beszámolás éve

**Bejelentett fertőző megbetegedések és halálozások
Magyarországon a 2005. évben**

Betegségek	Megbetegedések		Halálozások		Letalitás %
	száma	100 000 lakosra	Száma	100 000 lakosra	
Staphylococcosis	33	•	-	-	-
Meningitis epidemica	32	0,3	7	0,07	21,9
Haemophilus meningitis	2	0,02	-	-	-
Pneumococcus meningitis	60	0,6	29	0,3	48,3
Meningitis purulenta k.n.m	126	1,2	48	0,5	38,1
Meningitis serosa	69	0,7	1	0,01	1,4
Encephalitis inf. k.m.n.	72	0,7	4	0,04	5,6
Kullancsencephalitis	53	0,5	1	0,01	1,9
Creutzfeldt-Jacob-betegség¶¶	12	0,1	12	0,1	•
Lyme-kór	1433	14,2	-	-	-
Listeriosis	10	0,1	1	0,01	10,0
Brucellosis*	1	•	-	-	-
Leptospirosis	32	0,3	-	-	-
Tularemia	87	0,9	-	-	-
Tetanus	3	0,03	1	0,01	33,3
Ornithosis	140	1,4	2	0,02	1,4
Q-láz+	13	0,1	-	-	-
Vírusos haem. láz ⁺	6	0,06	-	-	-
Malaria*	4	•	-	-	-
Toxoplasmosis	115	1,1	-	-	-
Echinococcosis	5	0,05	-	-	-
Taeniasis	1	0,01	-	-	-
Strongyloidosis	4	0,04	-	-	-
Halálos kim. nosoc. sepsis	33	0,3	33	0,3	100,0
Oedema malignum	26	0,3	9	0,09	34,6

• Nincs adat

* Importált esetek; + importált esetekkel együtt

¶¶ A halottak megbetegedésének dátuma nem kizárólag a beszámolás éve

2/a. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések területenként
Magyarország, 2005**

Terület	Typhus abd.	Salmonellosis	Shigellosis	Amoebiasis	Dysenteria k.m.n	Dyspepsia coli	Egyéb E.coli által okozott mb.	Campylobacteriosis	Yersiniosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis infectiosa k.m.n.	AIDS	Pertussis
Budapest	-	1 123	12	1	-	3	4	1 232	10	3 145	20	44	4	3	17	3
Baranya	-	436	5	4	-	1	-	442	-	927	3	3	-	-	1	1
Bács-Kiskun	-	486	2	1	-	3	1	333	-	1 506	8	14	3	-	1	-
Békés	-	290	4	3	-	3	1	318	2	1 953	-	1	-	-	1	1
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	279	20	-	1	4	4	343	-	894	105	7	3	16	-	3
Csongrád	-	729	3	-	-	4	9	698	7	2 995	7	4	-	9	-	-
Fejér	-	360	-	-	-	2	-	357	7	2 436	-	3	-	-	1	1
Győr-Moson-S.	-	346	1	-	-	4	-	451	2	1 001	1	3	-	3	1	2
Hajdú-Bihar	1	355	3	-	-	4	6	731	-	866	17	8	1	6	1	-
Heves	-	250	1	2	-	5	3	159	-	1 481	4	3	1	4	1	1
Jász-Nagykun-Szolnok	-	299	2	-	-	5	1	342	-	2 913	-	6	2	4	-	1
Komárom-Esztergom	-	224	1	-	-	1	-	253	1	1 258	2	2	-	-	-	-
Nógrád	-	174	-	-	-	2	5	73	1	1 409	1	2	-	-	2	1
Pest	-	668	2	1	-	6	4	506	5	2 337	19	10	1	3	4	5
Somogy	-	496	1	3	-	7	31	215	2	1 391	-	2	4	1	-	-
Szabolcs-Szatmár-B.	-	412	22	-	2	5	1	615	1	464	90	3	1	3	-	1
Tolna	-	267	2	6	-	4	3	324	-	1 633	1	1	1	-	-	2
Vas	1	309	2	-	-	-	2	291	-	853	-	2	-	-	1	-
Veszprém	-	412	-	-	-	4	3	472	3	2 774	1	-	-	-	-	-
Zala	-	242	2	-	-	4	-	138	-	725	-	1	1	9	2	-
Ország összesen	3	8 157	85	21	3	71	78	8 293	41	32 961	279	119	22	61	33	22

2/b. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések területenként
Magyarország, 2005**

Terület	Scarlatina	Morbili*	Rubeola	Parotitis epid.	Varicella	Mononucleosis infectiosa	Keratoconj. epidemica	Legionellosis	Staphylococcus	Meningitis epidemica	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n.	Meningitis serosa	Encephalitis infectiosa k.m.n.	Kullancs- encephalitis
Budapest	973	2	10	8	4 474	208	3	5	1	3	-	10	9	12	25	3
Baranya	153	-	1	8	1 996	54	-	-	-	2	-	1	2	1	1	1
Bács-Kiskun	52	-	-	1	2 756	71	-	-	-	2	-	1	7	6	1	-
Békés	104	-	1	3	3 451	21	-	-	-	2	-	1	15	2	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	107	-	-	1	3 861	81	-	-	1	3	1	2	23	12	3	-
Csongrád	109	-	2	3	1 464	33	-	-	-	-	-	3	1	1	-	-
Fejér	149	-	-	-	2 379	87	-	-	-	1	-	1	1	2	3	1
Győr-Moson-S.	225	-	-	13	3 470	74	-	1	-	1	-	5	3	8	1	2
Hajdú-Bihar	195	-	2	3	4 028	54	-	-	-	-	-	4	8	1	2	-
Heves	54	-	-	-	1 835	49	-	-	29	1	-	4	9	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	80	-	4	-	3 461	46	-	1	-	5	-	3	5	6	1	-
Komárom-Esztergom	124	-	2	3	2 600	26	-	1	-	3	1	1	3	5	1	-
Nógrád	132	-	-	-	884	36	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1
Pest	416	-	3	8	4 640	95	1	1	1	4	-	8	9	5	14	1
Somogy	77	-	3	-	1 700	42	-	1	-	2	-	5	11	-	1	8
Szabolcs-Szatmár-B.	50	-	1	2	1 956	19	-	1	1	3	-	1	3	3	2	-
Tolna	15	-	-	2	968	39	-	-	-	-	-	1	5	-	4	-
Vas	167	-	-	7	2 142	51	-	-	-	-	-	3	3	2	2	7
Veszprém	263	-	1	7	2 917	73	1	1	-	-	-	4	4	1	4	4
Zala	98	-	2	3	1 626	40	-	1	-	-	-	1	4	1	5	25
Ország összesen	3 543	2	32	72	52 608	1 199	5	13	33	32	2	60	126	69	72	53

*importált esetek

2/c. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések területenként
Magyarország, 2005**

Terület	Creutzfeldt-Jacob- betegség	Lyme-kór	Listeriosis	Brucellosis*	Leptospirosis	Tularemia	Tetanus	Ornithosis	Q-láz	Vírusos haemor- rhagias láz	Malaria *	Toxoplasmosis	Echinococcosis	Taeniasis	Strongyloidosis	Halálos kim. nosoc. sepsis	Oedema malignum
Budapest	1	266	2	1	2	-	1	4	-	5	1	1	-	-	-	4	-
Baranya	-	25	-	-	2	-	-	2	1	1	-	16	-	-	-	-	2
Bács-Kiskun	-	17	-	-	1	13	-	14	8	-	-	7	1	-	-	12	2
Békés	1	22	-	-	5	21	-	85	-	-	-	16	1	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	71	1	-	3	-	-	-	-	-	-	2	-	-	4	4	4
Csongrád	2	10	2	-	1	5	1	21	1	-	-	11	-	-	-	-	1
Fejér	1	23	1	-	1	3	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-
Győr-Moson-S.	-	141	-	-	1	10	-	1	-	-	-	5	-	-	-	-	4
Hajdú-Bihar	-	54	-	-	1	2	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	3
Heves	1	97	-	-	-	5	-	2	-	-	-	3	-	-	-	9	1
Jász-Nagykun-Szolnok	2	8	-	-	1	17	-	5	2	-	-	11	-	-	-	-	1
Komárom-Esztergom	1	23	-	-	2	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	3
Nógrád	-	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
Pest	2	115	1	-	2	-	-	3	1	-	3	6	-	1	-	-	-
Somogy	-	122	1	-	-	-	-	-	-	-	-	15	1	-	-	1	2
Szabolcs-Szatmár-B.	-	10	-	-	2	-	1	1	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Tolna	-	41	-	-	4	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1
Vas	-	113	-	-	2	8	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
Veszprém	1	91	1	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2
Zala	-	112	1	-	2	-	-	1	-	-	-	5	-	-	-	1	-
Ország összesen	12	1 433	10	1	32	87	3	140	13	6	4	115	5	1	4	33	26

*importált esetek

3/a. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések morbiditása (100 000 lakosra) területenként
Magyarország, 2005**

Terület	Typhus abd.	Salmonellosis	Shigellosis	Amoebiasis	Dysenteria k.m.n.	Campylobacteriosis	Yersiniosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C	Hepatitis infectiosa k.m.n.	AIDS	Pertussis
Budapest	-	66,2	0,7	0,06	-	72,6	0,6	185,3	1,2	2,6	0,2	0,2	1,0	0,2
Baranya	-	108,9	1,2	1,0	-	110,4	-	231,6	0,7	0,7	-	-	0,2	0,2
Bács-Kiskun	-	89,9	0,4	0,2	-	61,6	-	278,6	1,5	2,6	0,6	-	0,2	-
Békés	-	74,4	1,0	0,8	-	81,6	0,5	501,3	-	0,3	-	-	0,3	0,3
Borsod-Abaúj-Zemplén	0,1	38,1	2,7	-	0,1	46,9	-	122,2	14,3	1,0	0,4	2,2	-	0,4
Csongrád	-	171,6	0,7	-	-	164,3	1,6	705,0	1,6	0,9	-	-	-	-
Fejér	-	84,0	-	-	-	83,3	1,6	568,1	-	0,7	-	-	0,2	0,2
Győr-Moson-S.	-	78,7	0,2	-	-	102,5	0,5	227,5	0,2	0,7	-	0,7	0,2	0,5
Hajdú-Bihar	0,2	64,6	0,5	-	-	133,1	-	157,6	3,1	1,5	0,2	1,1	0,2	-
Heves	-	77,5	0,3	0,6	-	49,3	-	458,9	1,2	0,9	0,3	1,5	0,3	0,3
Jász-Nagykun-Szolnok	-	72,8	0,5	-	-	83,2	-	709,1	-	1,5	0,5	1,2	-	0,2
Komárom-Esztergom	-	71,0	0,3	-	-	80,2	0,3	398,7	0,6	0,6	-	-	-	-
Nógrád	-	80,4	-	-	-	33,7	0,5	650,8	0,5	0,9	-	-	0,9	0,5
Pest	-	58,4	0,2	0,09	-	44,2	0,4	204,3	1,7	0,9	0,09	0,3	0,3	0,4
Somogy	-	149,5	0,3	0,9	-	64,8	0,6	419,2	-	0,6	1,2	0,3	-	-
Szabolcs-Szatmár-B.	-	70,8	3,8	-	0,3	105,7	0,2	79,8	15,5	0,5	0,2	0,5	-	0,2
Tolna	-	108,8	0,8	2,4	-	132,1	-	665,6	0,4	0,4	0,4	-	-	0,8
Vas	0,4	116,5	0,8	-	-	109,7	-	321,6	-	0,8	-	-	0,4	-
Veszprém	-	112,4	-	-	-	128,8	0,8	756,8	0,3	-	-	-	-	-
Zala	-	82,0	0,7	-	-	46,7	-	245,6	-	0,3	0,3	3,0	0,7	-
Ország összesen	0,03	80,8	0,8	0,2	0,03	82,1	0,4	326,4	2,8	1,2	0,2	0,6	0,3	0,2

3/b. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések morbiditása (100 000 lakosra) területenként
Magyarország, 2005**

Terület	Scarlatina	Rubeola	Parotitis epid.	Varicella	Mononucleosis infectiosa	Keratoconj. epidemica	Legionellosis	Meningitis epidemica	Haemophilus meningitis	Pneumococcus meningitis	Meningitis purulenta k.m.n.	Meningitis serosa	Encephalitis infectiosa k.m.n.	Kullancs- encephalitis
Budapest	57,3	0,6	0,5	263,6	12,3	0,2	0,3	0,2	-	0,6	0,5	0,7	1,5	0,2
Baranya	38,2	0,2	2,0	498,6	13,5	-	-	0,5	-	0,2	0,5	0,2	0,2	0,2
Bács-Kiskun	9,6	-	0,2	509,9	13,1	-	-	0,4	-	0,2	1,3	1,1	0,2	-
Békés	26,7	0,3	0,8	885,8	5,4	-	-	0,5	-	0,3	3,9	0,5	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	14,6	-	0,1	527,6	11,1	-	-	0,4	0,1	0,3	3,1	1,6	0,4	-
Csongrád	25,7	0,5	0,7	344,6	7,8	-	-	-	-	0,7	0,2	0,2	-	-
Fejér	34,7	-	-	554,8	20,3	-	-	0,2	-	0,2	0,2	0,5	0,7	0,2
Győr-Moson-S.	51,1	-	3,0	788,8	16,8	-	0,2	0,2	-	1,1	0,7	1,8	0,2	0,5
Hajdú-Bihar	35,5	0,4	0,5	733,2	9,8	-	-	-	-	0,7	1,5	0,2	0,4	-
Heves	16,7	-	-	568,5	15,2	-	-	0,3	-	1,2	2,8	-	0,3	-
Jász-Nagykun-Szolnok	19,5	1,0	-	842,5	11,2	-	0,2	1,2	-	0,7	1,2	1,5	0,2	-
Komárom-Esztergom	39,3	0,6	1,0	824,0	8,2	-	0,3	1,0	0,3	0,3	1,0	1,6	0,3	-
Nógrád	61,0	-	-	408,3	16,6	-	-	-	-	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Pest	36,4	0,3	0,7	405,7	8,3	0,09	0,09	0,3	-	0,7	0,8	0,4	1,2	0,09
Somogy	23,2	0,9	-	512,4	12,7	-	0,3	0,6	-	1,5	3,3	-	0,3	2,4
Szabolcs-Szatmár-B.	8,6	0,2	0,3	336,3	3,3	-	0,2	0,5	-	0,2	0,5	0,5	0,3	-
Tolna	6,1	-	0,8	394,5	15,9	-	-	-	-	0,4	2,0	-	1,6	-
Vas	63,0	-	2,6	807,6	19,2	-	-	-	-	1,1	1,1	0,8	0,8	2,6
Veszprém	71,7	0,3	1,9	795,8	19,9	0,3	0,3	-	-	1,1	1,1	0,3	1,1	1,1
Zala	33,2	0,7	1,0	550,8	13,6	-	0,3	-	-	0,3	1,4	0,3	1,7	8,5
Ország összesen	35,1	0,3	0,7	521,0	11,9	0,05	0,1	0,3	0,02	0,6	1,2	0,7	0,7	0,5

3/c. táblázat

**Bejelentett fertőző megbetegedések morbiditása (100 000 lakosra) területenként
Magyarország, 2005**

Terület	Creutzfeldt-Jacob-betegség	Lyme-kór	Listeriosis	Leptospirosis	Tularemia	Tetanus	Ornithosis	Q-láz	Vírusos haemor-rhagias láz	Toxoplasmosis	Echinococcosis	Taeniasis	Strongyloidosis	Halálos kim. nosoc. sepsis	Oedema malignum
Budapest	0,06	15,7	0,1	0,1	-	0,06	0,2	-	0,3	0,06	-	-	-	0,2	-
Baranya	-	6,2	-	0,5	-	-	0,5	0,2	0,2	4,0	-	-	-	-	0,5
Bács-Kiskun	-	3,1	-	0,2	2,4	-	2,6	1,5	-	1,3	0,2	-	-	2,2	0,4
Békés	0,3	5,6	-	1,3	5,4	-	21,8	-	-	4,1	0,3	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	9,7	0,1	0,4	-	-	-	-	-	0,3	-	-	0,5	0,5	0,5
Csongrád	0,5	2,4	0,5	0,2	1,2	0,2	4,9	0,2	-	2,6	-	-	-	-	0,2
Fejér	0,2	5,4	0,2	0,2	0,7	-	-	-	-	0,9	-	-	-	-	-
Győr-Moson-S.	-	32,1	-	0,2	2,3	-	0,2	-	-	1,1	-	-	-	-	0,9
Hajdú-Bihar	-	9,8	-	0,2	0,4	-	-	-	-	0,4	0,4	-	-	-	0,5
Heves	0,3	30,1	-	-	1,5	-	0,6	-	-	0,9	-	-	-	2,8	0,3
Jász-Nagykun-Szolnok	0,5	1,9	-	0,2	4,1	-	1,2	0,5	-	2,7	-	-	-	-	0,2
Komárom-Esztergom	0,3	7,3	-	0,6	0,3	-	-	-	-	0,6	-	-	-	0,3	1,0
Nógrád	-	33,3	-	-	-	-	-	-	-	0,5	-	-	-	-	-
Pest	0,2	10,1	0,09	0,2	-	-	0,3	0,09	-	0,5	-	0,09	-	-	-
Somogy	-	36,8	0,3	-	-	-	-	-	-	4,5	0,3	-	-	0,3	0,6
Szabolcs-Szatmár-B.	-	1,7	-	0,3	-	0,2	0,2	-	-	0,5	-	-	-	-	-
Tolna	-	16,7	-	1,6	0,4	-	-	-	-	0,4	-	-	-	0,4	0,4
Vas	-	42,6	-	0,8	3,0	-	-	-	-	1,1	-	-	-	-	-
Veszprém	0,3	24,8	0,3	-	0,3	-	0,3	-	-	0,3	-	-	-	-	0,5
Zala	-	37,9	0,3	0,7	-	-	0,3	-	-	1,7	-	-	-	0,3	-
Ország összesen	0,1	14,2	0,1	0,3	0,9	0,03	1,4	0,1	0,06	1,1	0,05	0,01	0,04	0,3	0,3

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. július 31. és augusztus 6.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések** közül a **salmonellosis** megbetegedések száma közel 20%-kal nőtt, míg a **campylobacteriosis** esetek száma egyharmadával és az **enteritis infectiosa** bejelentések száma 15%-kal csökkent. A salmonellosis és az enteritis infectiosa járványügyi helyzete lényegesen nem változott, campylobacteriosis járványügyi helyzete a korábbi évek azonos időszakához viszonyítva is kedvezőbben alakult.

A héten három **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, közülük egy érdemes kiemelésre:

Diósjenőn (Nógrád megye) egy **idősek otthonában** augusztus 4-én a délutáni órákban enterális megbetegedések kezdődtek. Az exponáltak száma 284 fő (182 gondozott és 102 dolgozó). A jelentés írásáig **41** személy betegedett meg (38 gondozott és 3 ápoló). A jellemző tünetek: hányás, vízszerű hasmenés, hőemelkedés. A tünetek egy napig tartottak. Kórházba senki nem került. A diagnosztikus virológiai vizsgálatok négy beteg székletében igazolták a **calicivírus** jelenlétét. Az étel és tisztasági minták laboratóriumi vizsgálata a jelentés írásakor még folyamatban van. A vizsgálatok jelen ismeretei alapján a járvány étel eredetét kizárták. A kórokozó terjedését kontakt és aeroszol útján valószínűsítik.

Öt **vírushepatitis** került a nyilvántartásba, az előző heti 15-tel szemben. A megbetegedéseket három megyében diagnosztizálták.

A **légúti terjedésű fertőző betegségek** közül tovább csökkent a **scarlatina** és a **varicella** bejelentések száma. Egy **pertussis** került a nyilvántartásba, **morbilli, mumpsz és rubeola** megbetegedést nem diagnosztizáltak.

Változatlanul kedvezően alakult az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** járványügyi helyzete. A héten összesen 4 **meningitis purulenta** és 7 **encephalitis infectiosa** került a nyilvántartásba. A jelentés megírásáig két esetben vált ismertté a gennyes meningitist okozó kórokozó (*Escherichia coli*, illetve *Streptococcus agalactiae*), a másik két esetben az etiológia még nem ismert.

Több **Lyme-kórt** diagnosztizáltak, mint a 30. héten. A megbetegedések felét a fővárosból és Nógrád megyéből jelentették.

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 (+)

31/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.07.31 – 2006.08.06.)

Betegség Disease	a 31. héten (week)			az 1 – 31. héten (week)		
	2006.07.31- 2006.08.06.	2005.08.01- 2005.08.07.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	1*	-	-	1*	-	-
Salmonellosis	232	183	226	3434	3193	3843
Dysenteria	1	2	8	31	52	160
Dyspepsia coli	-	-	3	25	36	48
Egyéb E.coli enteritis	-	1	1	24	26	46
Campylobacteriosis	84	191	138	3033	3653	3382
Yersiniosis	-	-	1	25	23	58
Enteritis infectiosa	722	601	673	28662	23626	22742
Hepatitis infectiosa	5	21	22	288	339	487
AIDS	2	1	-	10	26	13
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	11	9	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	1	-	11	16	5
Scarlatina	16	18	18	4679	2429	2024
Morbilli	-	-	-	6	3	3
Rubeola	-	2	-	44	39	51
Parotitis epidemica	-	2	3	72	84	134
Varicella	138	217	128	38518	44443	28913
Mononucleosis inf.	17	20	25	772	727	854
Legionellosis	1	1	2	12	23	46
Meningitis purulenta	4	2	5	153	182	162
Meningitis serosa	-	3	2	70	42	77
Encephalitis infectiosa	7	7	3	70	113	79
Creutzfeldt-J.-betegség	-	1	•	16	7	•
Lyme-kór	81	60	59	689	739	650
Listeriosis	-	-	-	3	3	3
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	-	1	1	16	21	19
Ornithosis	1	3	1	48	48	18
Tularemia	2	3	-	49	41	24
Tetanus	-	-	-	3	1	1
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	1	8	2
Malaria*	1	-	-	10	3	5
Toxoplasmosis	2	-	4	75	85	112

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.08.08.

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 (+)

31/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.07.31 – 2006.08.06.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	47	-	19	41	-	6	30	4	-	27
Baranya	15	-	8	10	-	-	5	-	-	1
Bács-Kiskun	16	-	1	29	-	-	3	-	-	-
Békés	3	1	2	34	-	-	4	1	-	2
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	3	27	-	1	4	1	1	2
Csongrád	5	-	2	115	1	-	11	-	-	-
Fejér	4	-	4	39	-	-	-	3	-	1
Győr-Moson-Sopron	13	-	12	17	-	-	12	1	-	2
Hajdú-Bihar	13	-	6	29	-	-	14	2	1	3
Heves	2	-	1	53	-	2	2	-	-	3
Jász-Nagykun-Szolnok	4	-	2	55	-	-	8	1	-	2
Komárom-Esztergom	1	-	3	35	-	-	7	-	-	1
Nógrád	1	-	1	29	-	-	5	-	-	13
Pest	30	-	3	45	-	3	15	2	2	7
Somogy	6	-	2	53	2	-	4	-	-	5
Szabolcs-Szatmár- Bereg	13	-	8	12	2	-	3	-	-	1
Tolna	12	-	2	22	-	-	5	1	-	2
Vas	18	-	2	13	-	2	1	-	-	-
Veszprém	19	-	3	41	-	1	4	1	-	4
Zala	6	-	-	23	-	1	1	-	-	5
Összesen (total)	232	1	84	722	5	16	138	17	4	81
Előző hét (previous week)	190	1	108	836	12	29	217	16	1	65

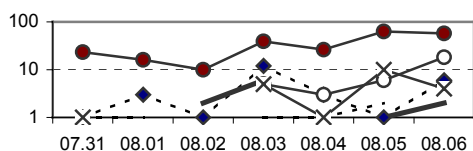
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2006.08.08.

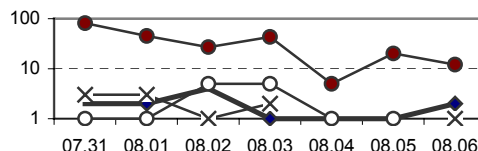
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
 Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 31. hét

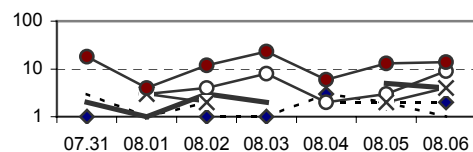
Budapest-OKI



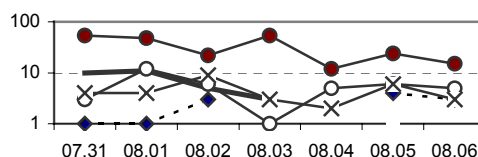
Budapest-Svábhegy



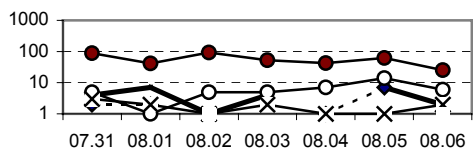
Békéscsaba



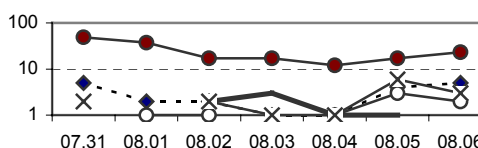
Debrecen



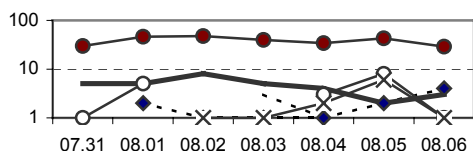
Eger



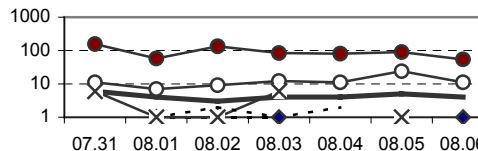
Győr



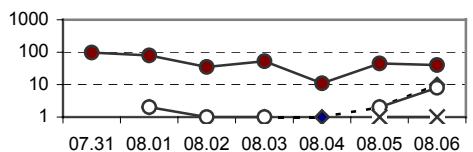
Kecskemét



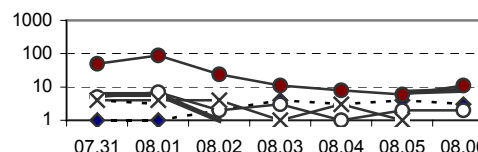
Miskolc



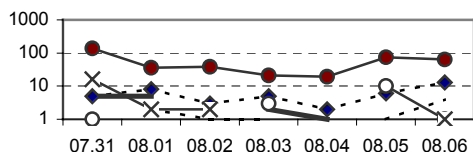
Mosdós



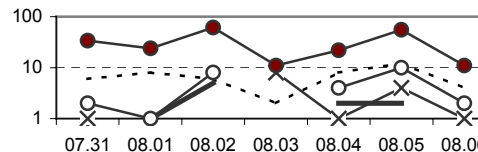
Nyíregyháza



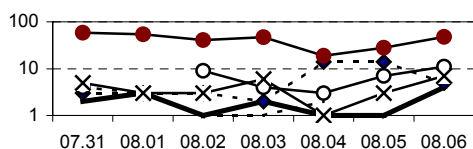
Pécs



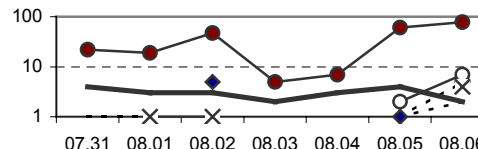
Salgótarján



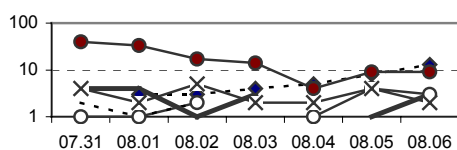
Szeged



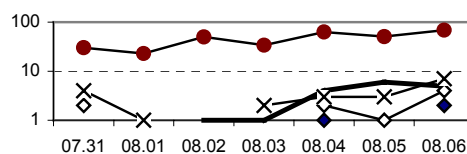
Szekszárd



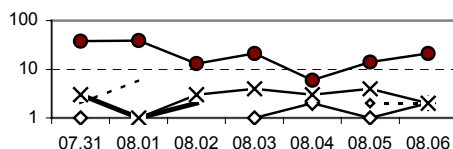
Szolnok



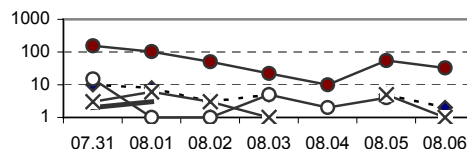
Szombathely



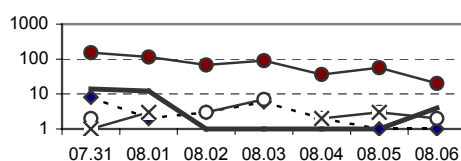
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



--◆-- Ambrosia
parlagfű

----- Plantago
útifű

—○— Artemisia
üröm

—■— Poaceae
pázsitfűfélék

—×— Chenopod.
libatop

—●— Urticaceae
csalánfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	****	****	****	****	****	****	***
Clad	****	****	****	***	***	***	***
	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgó- tarján	Szeged	Szekszárd
Alt	***	*	****	****	****	****	****
Clad	****	****	*	***	*	****	****
	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zala- egerszeg		
Alt	****	***	**	****	****		
Clad	****	***	***	****	***		

A 31. héten erősödött a parlagfű (Ambrosia) pollenszórása – Pesten, Pécsen, Szegeden és Szolnokon már közepes, a többi mérőállomáson alacsony szintet regisztráltak. Az üröm (Artemisia) pollenjének koncentrációja is emelkedett – Pesten, Debrecenben, Egerben, Miskolcon, Szegeden és Tatabányán közepes, a többi helyen alacsony szintet detektáltak. Kismértékben visszaesett a libatopfélék (Chenopodiaceae) pollenjének mennyisége – közepes szintet csak egy állomáson, Pécsen regisztráltak, ettől eltekintve országszerte alacsony szintet mértek. Az útifű (Plantago) pollenszórása is csökkent kismértékben – a közepes szintet csak Salgótarjánban érte el, Szombathelyen egyáltalán nem, mindenütt máshol alacsony szintet regisztráltak. Tovább csökkent a pázsitfűfélék (Poaceae) pollenkoncentrációja – már csak Debrecenben és Zalaegerszegen érte el a közepes szintet, a többi állomáson alacsony szintet detektáltak. Csökkent a csalánfélék (Urticaceae) pollenszórása is – a magas szintet csak Miskolcon, Pécsen, Veszprém és Zalaegerszegen érte el, máshol közepes szintet mértek.

A légkörben tovább emelkedett a kültéri allergén gombaelemek mennyisége – országszerte nagyon magas szintet ért el, csak Kecskeméten, Szombathelyen és Tatabányán volt ennél alacsonyabb (magas szint).

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (Épinfo)
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 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: epiujsg@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

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X