
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

HIV/AIDS	433
Beszámoló tudományos konferenciáról	437
Szexuális úton terjedő fertőzések	438
Előzetes tájékoztatás szakmai kiadvány megjelenéséről	443
Fertőző betegségek adatai	444

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

HIV/AIDS – MAGYARORSZÁG, 2010. június 30.

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

Év	Férfi	Nő	Ismeretlen	Összesen
1985-2004 ⁺	909	164	108	1181
2005	80	14	12	106
2006	49	13	19	81
2007	88	10	21	119
2008	110	9	26	145
2009	107	15	18	140
2010. I-II.n.év	81	5	19	105
Összesen	1424	230	223	1877

⁺ Korrigált adatok

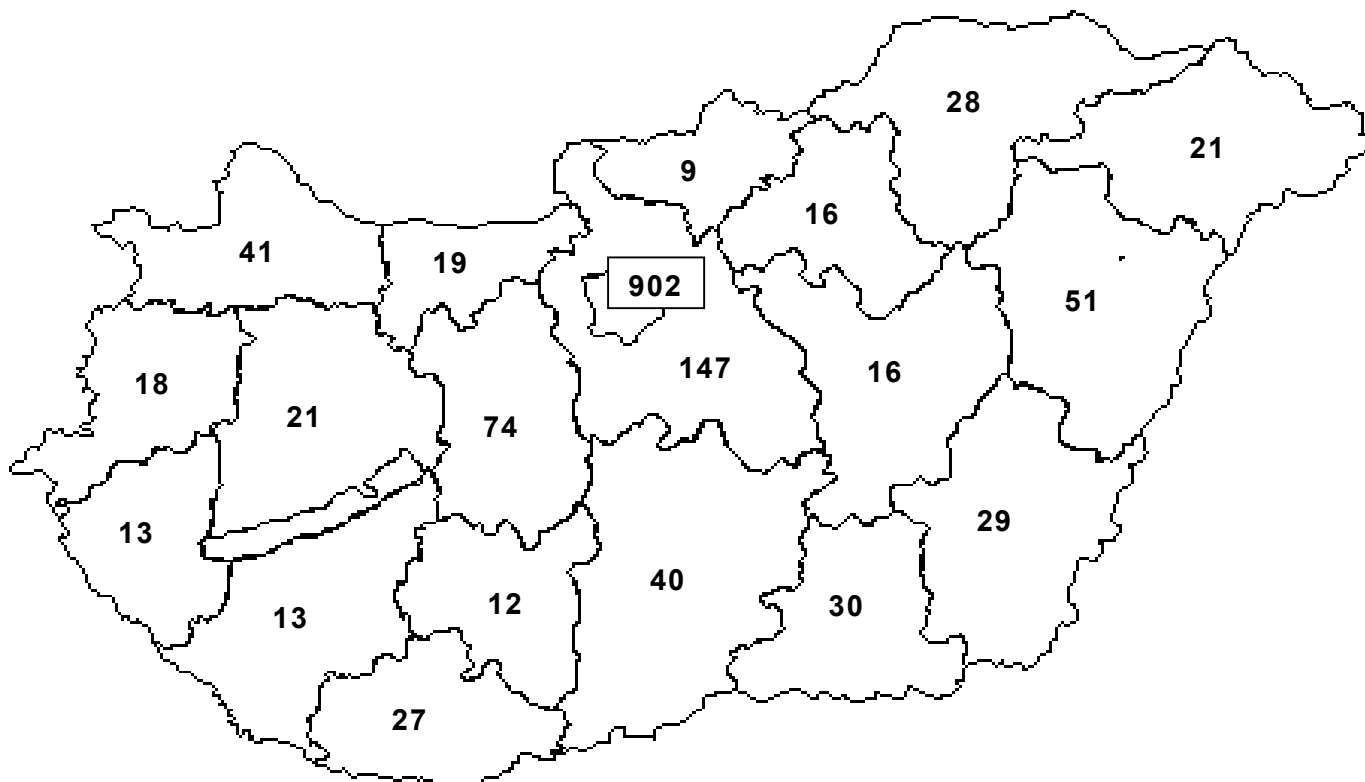
A regisztrált HIV-fertőzött személyek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofília	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószer- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	Összesen
1985-2004 ⁺	599	215	32	22	15	12*	3	283	1181
2005	56	20	0	0	2**	3*	2	23	106
2006	38	14	0	0	0	0	0	29	81
2007	62	15	0	1*	3*	1*	2	35	119
2008	93	17	0	0	2	0	0	33	145
2009	87	23	0	0	0	0	2	28	140
2010. I-II.n.év	76	8	0	0	0	0	0	21	105
Együtt	1011	312	32	23	22	16	9	452	1877

* Importált esetek

** Importált esettel együtt

* Korrigált adatok

A nyilvántartott HIV-pozitív magyar és külföldi személyek*
területenkénti megoszlása (n = 1527)

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

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

Év	Férfi	Nő	Összesen
1986-2004	421	51	472
2005	29	4	33
2006	15	7	22
2007	17	6	23
2008	21	2	23
2009	17	6	23
2010. I-II. n.év	11	1	12
Összesen	531	77	608

Év = az AIDS diagnózis felállításának éve

Az AIDS-betegek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								Összesen
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószer- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1986-2004	329	76	20	12	3	5	2	25	472
2005	18	8	0	0	2**	3*	1	1	33
2006	10	11	0	0	0	0	0	1	22
2007	12	5	0	2*	1*	0	0	3	23
2008	16	5	0	0	0	0	0	2	23
2009	13	8	0	0	0	0	1	1	23
2010. I- II.n.év	11	1	0	0	0	0	0	0	12
Együtt	409	114	20	14	6	8	4	33	608

Év = az AIDS megbetegedés éve

* Importált esetek

** Importált esetekkel együtt

**AIDS okozta halálozások évenként,
nemenkénti megoszlásban**

Év	Férfi	Nő	Összesen
1987-2004	246	24	270
2005	6	0	6
2006	5	1	6
2007	9	1	10
2008	4	0	4
2009	9	0	9
2010. I-II.n.év	3	0	3
Összesen	282	26	308

Év= a halálozás éve

Az AIDS-ben meghaltak rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								Összesen
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószere- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1987-2004	199	28	13	11	1	3	1	14	270
2005	5	0	0	0	1*	0	0	0	6
2006	3	3	0	0	0	0	0	0	6
2007	6	1	0	0	1	0	0	2	10
2008	3	1	0	0	0	0	0	0	4
2009	7	0	0	0	0	0	0	2	9
2010. I-II.n.év	3	0	0	0	0	0	0	0	3
Együtt	226	33	13	11	3	3	1	18	308

Év= a halálozás éve

* Importált esetek

BESZÁMOLÓ TUDOMÁNYOS KONFERENCIÁRÓL

XVIII. NEMZETKÖZI AIDS KONFERENCIA – BÉCS, 2010. JÚLIUS 18-23.

2010. július közepén 193 országból több mint 20 000 klinikus, epidemiológus, szociális munkás, aktivista, politikus és újságíró vett részt a Nemzetközi AIDS Társaság (IAS) által szervezett konferencián. A konferencia jelmondata – „Rights here, right now!” (Jogot itt és most!) – arra utal, hogy tartsuk tiszteletben a HIV-fertőzéssel élők és a HIV-fertőzés kockázatának leginkább kitett emberek jogait. **A megelőzéshez és a tünetes HIV-fertőzés illetve az AIDS-betegség kezeléséhez mindenkinek joga van.**

2006-ban az ENSZ tagállamai kötelezettséget vállaltak arra, hogy 2010-re megteremtik az átfogó HIV-prevenációs és -terápiás programokhoz való univerzális hozzáférést. A 2002-ben alapított Globális Alap (Global Fund) nagymértékben járult hozzá ennek a célnak az eléréséhez, azonban Mihail Kazacskin, a szervezet igazgatója szerint további 20 milliárd dollárra lenne szükség ahhoz, hogy 7 és fél millió ember antiretrovirális kezeléshez jusson, illetve 4,4 millió árva vagy veszélyeztetett gyermek gondozásba kerüljön.

Jelenleg 33 millió ember él HIV-vírussal a Földön, közülük 14 millió HIV-fertőzöttnek lenne szüksége azonnali kezelésre, de csupán 4 millióan jutnak gyógyszerhez. A Globális Alap pénzügyi forrásai a gazdasági válság következtében beszűkültek, így az ún. millenniumi célkitűzés, miszerint 2015-re a HIV-incidencia globálisan csökkenő trendet mutasson, későbbre tolódhat.

Mindazonáltal a konferencia előadói szerint rendelkezünk minden eszközzel ahhoz, hogy a járvány megállítható legyen. Tudjuk, hogy a kondom használata, a tenofovir tartalmú mikrobicidok, a körülmetélés, a pre- és postexpozíciós profilaxis csökkentik a vírus terjedését, ezáltal a fertőződés esélyét. **Az akut HIV-fertőzés tünetegyüttesének felismerése és diagnosztizálása fontos szerepet játszhat a járvány megfékezésében,** hiszen a fertőzések jelentős hányadában a HIV-pozitív személyek nem sokkal a megfertőződésük után adják tovább a vírust, amikor a plazmában a legmagasabb a víruskópiaszám. Matematikai modellek bizonyítják, hogy az akut HIV-fertőzésben szenvedő emberek antiretrovirális kezelése révén jelentősen csökkenne a HIV-incidencia, **így az időben elkezdett kezelés a megelőzés fontos elemévé válhatna.**

Mivel egyetlen prevenciót célzó eszköz sem 100%-ban hatékony, ezért a UNAIDS a különböző módszerek kombinációjának alkalmazását javasolja (gyógyszeres profilaxis, **a magatartás, a szociális környezet, az ellátó rendszer változása/változtatása**), amelyek a társadalom különböző szintjein (egyén, párkapcsolat, közösség) működve érik el a legmagasabb kockázatnak kitett csoportokat.

A konferencia jelentős részét a szexmunkások, az MSM populáció (azok a férfiak, akik férfiakkal részesítenek szexuális kapcsolatot), az intravénás kábítószer-használók, migránsok, börtönben fogvatartottak és a fiatalok megközelítéséről, illetve az ezekben a csoportokban legjobban működő intervenciós programokról tartott előadások alkották. Az óvszer és a női kondom helyes használatának propagálása, a szexuális nevelés, az ártalomcsökkentő programok (a tűcsere és a metadon szubsztitúciós terápia) mellett **egyre nagyobb figyelmet kap a börtönben élők egészségének megőrzése, és a vertikális transzmisszió eliminálása.**

Jelenleg 2,1 millió 15 év alatti HIV-fertőzött gyermek él a Földön, akiknek 90%-a édesanyjától kapta a vírust. Az antiretrovirális kezelésre szoruló nők jelentős hányada szülés közben, illetve a szülést követő 6 héten belül adja tovább a fertőzést újszülöttjének. A HIV-pozitív nők kezelése révén nemcsak a vertikális transzmissziót, hanem az árvaságra jutó gyermekek számát is drasztikusan lehetne csökkenteni.

A pénz mellett politikai elkötelezettségre, és a társadalom szemléletváltására is szükség van ahhoz, hogy végre átfogó sikert érjünk el a HIV elleni küzdelemben. A HIV-fertőzés kockázatának leginkább kitett csoportokat **kriminalizáló törvények eltörlése, a társadalom kirekesztő és stigmatizáló hozzáállásának változása** elősegítené a magas kockázattal élő csoportokban a szűrővizsgálatok számának növekedését, az ártalomcsökkentő programokhoz és a kezeléshez való hozzájutás pedig világszerte csökkentené a HIV további terjedését.

A tájékoztatást adta: Dr. Dudás Mária (OEK Járványügyi osztály)

SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ FERTŐZÉSEK – 2010. II. NEGYEDÉV

2010. április-június között a bőr- és nemibeteg-gondozó hálózat összesen 138 **syphilis** megbetegedést jelentett az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályának, 22%-kal többet, mint az előző év második negyedévében (**1. táblázat**). Ebben a negyedévben a férfiak körében diagnosztizáltak a fertőzések több mint háromnegyedét (**1. ábra**).

A korai fertőző megbetegedések **több mint felét fedezték fel tünetes stádiumban (syphilis I, syphilis II), 40%-át pedig tünetmentes stádiumban vették nyilvántartásba (syphilis latens recens)**. A bejelentett esetek 56%-át kórismézték a fővárosban (**2. táblázat**), vidéken Csongrád és Hajdú-Bihar megyékből jelentették a legtöbb esetet. **A 15-19 éves korcsoport kivételével minden korosztályban több férfit regisztráltak, mint nőt (2. ábra)**. A férfiaknál a 30-34 éves korcsoportban, nőknél a 25-29 éves korcsoportban jelentették a legtöbb esetet.

Ebben a negyedévben 11 **syphilis latens tarda** és egy neurosyphilis esetet regisztráltak, **egyéb késői syphilis** illetve **connatalis syphilis** nem került bejelentésre.

2010. második negyedévében 278 **gonorrhoeas fertőzést** jelentettek, **közel 50%-kal többet**, mint az előző év hasonló időszakában. A fertőzések háromnegyedét férfiaknál kórismézték. A bejelentett fertőzések 87%-a urogenitális lokalizációjú, 8,3%-a multilokális volt. A torokból és a végbélből vett mintákban összesen 12 alkalommal diagnosztizálták a kórokozót. Az esetek 55%-át a fővárosból, 45%-át vidékről jelentették, a legtöbb bejelentés Pest és Hajdú-Bihar megye területéről érkezett. **A 15-19 éves korcsoport kivételével minden korcsoportban több férfit diagnosztizáltak, mint nőt.** A férfiaknál a 25-29 évesek, a nőknél a 20-24 évesek között regisztrálták a legtöbb fertőzést (3. ábra).

172 akut urogenitalis chlamydiasis-t jelentettek, 5%-kal többet, mint a 2009. év második negyedévében. A regisztrált fertőzések közel háromnegyede férfiak, egynegyede nők között fordult elő.

Ebben a negyedévben **lymphogranuloma venereum, ulcus molle és granuloma inguinale megbetegedés nem került a nyilvántartásba.**

1. táblázat

A jelentésre kötelezett szexuális úton terjedő fertőzések megoszlása kórformák és nemek szerint – 2009. és 2010. II. negyedév

Kórformák	2010			2009		
	Férfi	Nő	Együtt	Férfi	Nő	Együtt
Syphilis összesen	105	33	138	79	34	113
Syphilis connatalis	0	0	0	0	0	0
Syphilis I. recens symptomatica	25	6	31	16	2	18
Syphilis II. recens symptomatica	36	6	42	20	1	21
Syphilis latens recens	39	14	53	34	24	58
Syphilis cardiovascularis	0	0	0	0	0	0
Neurosyphilis	1	0	1	1	0	1
Egyéb késői syphilis	0	0	0	0	1	1
Syphilis latens tarda	4	7	11	8	6	14
Egyéb syphilises megbetegedések	0	0	0	0	0	0
Gonorrhoea összesen	210	68	278	148	42	190
Urogenitalis gonorrhoea	183	60	243	136	31	167
A torok gonorrhoeas fertőzése	5	1	6	1	4	5
A végbél gonorrhoeas fertőzése	3	3	6	1	2	3
Gonorrhoeas fertőzés k.m.n.	19	4	23	10	5	15
Lympho.ven./Ulcus molle/Gran.inguin.	0	0	0	0	0	0
Acut urogenitalis chlamydiasis	124	48	172	108	56	164

2. táblázat
A bőr- és nemibeteg gondozók által jelentett, szexuális úton terjedő fertőzések területi megoszlása, 2010. április-június

Térség	Sy. cornat.	Sy.I.	Sy.II.	Sy. latens recens	Sy. cardio-vasc.	Neuro-sy.	Egyéb késői sy.	Sy. latens tarda	Egyéb sy.	Sy. együtt	Uro-gen. go.	Torok go.	Végbél go.	Go. k.m.n.	Go. Együtt	Gran. inguin	Acut urogen. chlamyid.
Budapest	-	15	23	30	-	1	-	9	-	78	136	5	6	6	153	-	103
Baranya	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	16	1	-	-	17	-	4
Bács-Kiskun	-	-	3	4	-	-	-	-	-	7	6	-	-	6	12	-	14
Békés	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	7	-	-	1	8	-	2
Borsod-A.-Z.	-	1	3	2	-	-	-	-	-	6	8	-	-	-	8	-	8
Csongrád	-	3	4	3	-	-	-	-	-	10	6	-	-	-	6	-	2
Fejér	-	4	4	-	-	-	-	-	-	8	1	-	-	-	1	-	1
Győr-M.-S.	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	2	-	3
Hajdú-Bihar	-	3	1	6	-	-	-	1	-	11	18	-	-	-	18	-	8
Heves	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	2	-	-	-	2	-	-
Jász-N.-Sz.	-	2	2	1	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	3	-	3
Komárom-E.	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2	2	-	-	-	2	-	3
Nógrád	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	-	-	-	1	-	-
Pest	-	1	-	2	-	-	-	-	-	3	16	-	-	-	5	-	4
Somogy	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	5	-	10
Szabolcs-Sz.-B.	-	1	1	2	-	-	-	-	-	4	12	-	-	-	12	-	1
Tolna	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	-	-	-	1	-	1
Vas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	5	-	-	-	5	-	3
Veszprém	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-	1
Zala	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	-	-	-	1	-	1
Vidék	0	16	19	23	0	0	0	2	0	60	107	1	0	17	125	0	69
Összesen	0	31	42	53	0	1	0	11	0	138	243	6	6	23	278	0	172
2009.IV.-VI.hó	0	18	21	58	0	1	1	14	0	113	167	5	3	15	190	0	164

Jelmagyarázat: Sy. cornat.= syphilis cornatalis

Sy. I.= syphilis I. recens symptomatica

Sy. II.= syphilis II. recens symptomatica

Sy. latens recens= syphilis latens recens

Sy. cardiovasc.= syphilis cardiovascularis

Neurosy.= neurosyphilis

Egyéb késői sy.= egyéb késői syphilis

Sy. latens tarda= syphilis latens tarda

Egyéb sy.= egyéb syphilises megbet.

Sy. együtt= syphilis összesen

Go.= gonorrhoea

Torok go.= torok gonorrhoeas fert.

Végbél go.= végbél gonorrhoeas fert.

Go. k.m.n.= gonorrhoeas fert. k.m.n.

Go. együtt= gonorrhoea összesen

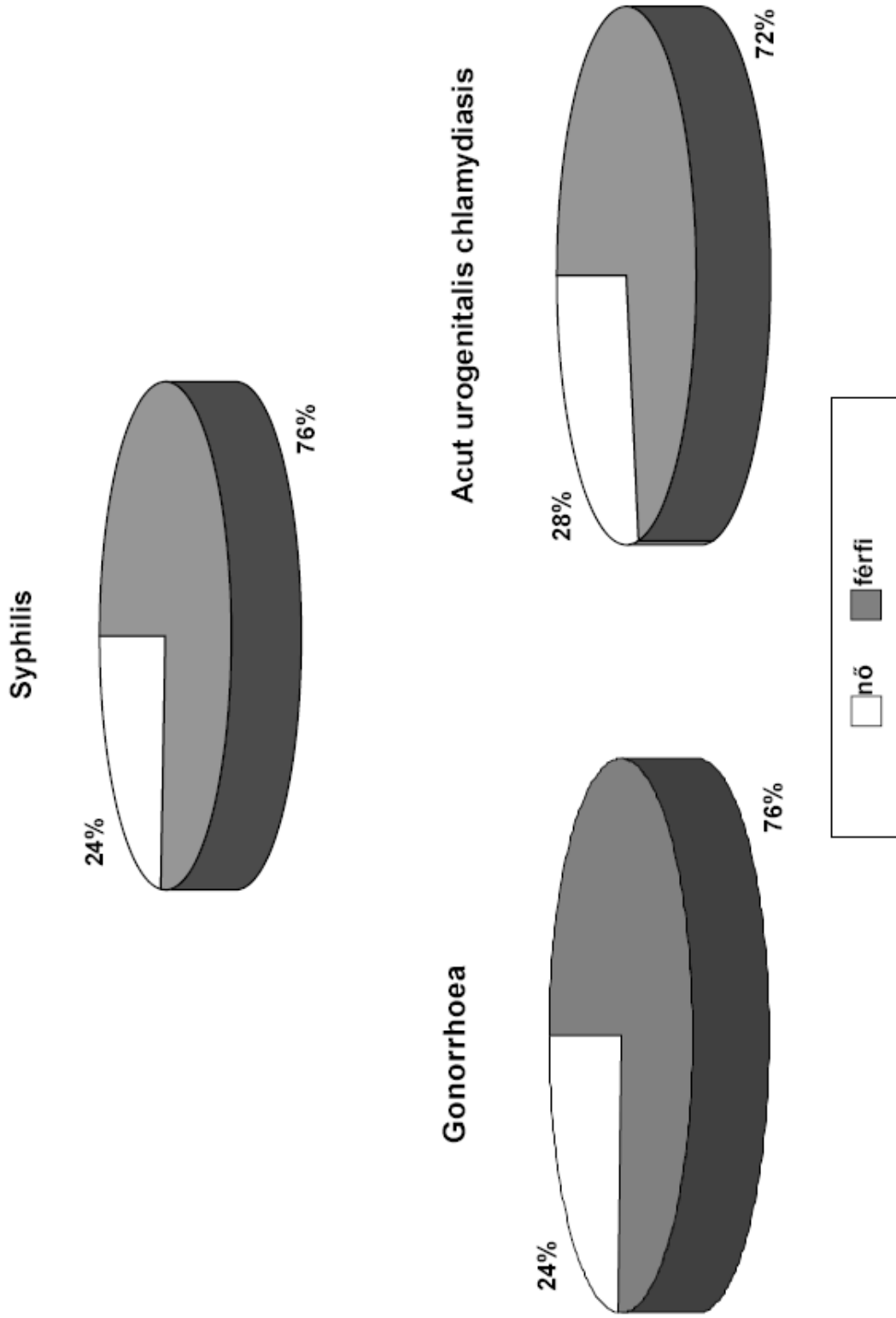
Gran. inguin.= granuloma inguinale

Lympho. ven.= lymphogranuloma venereum

Acut. urogen. chlamyd.= acut urogenitalis chlamydia

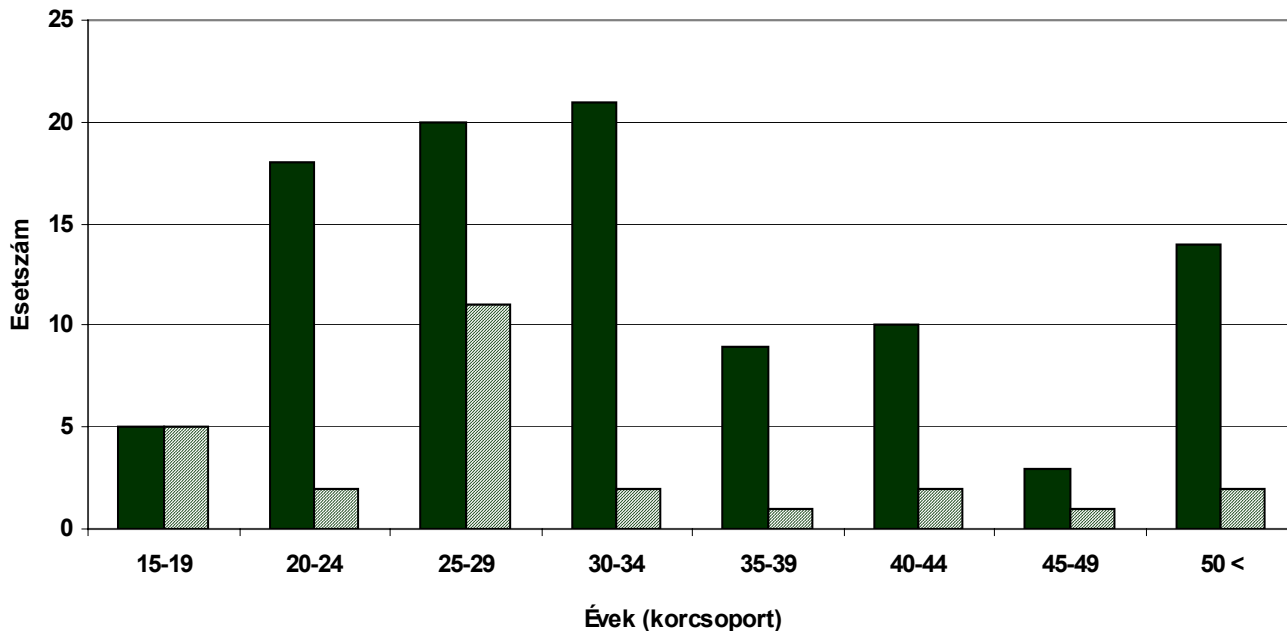
1. ábra

A bejelentett, szexuális úton terjedő fertőzések megoszlása nemek szerint – 2010. II. negyedév



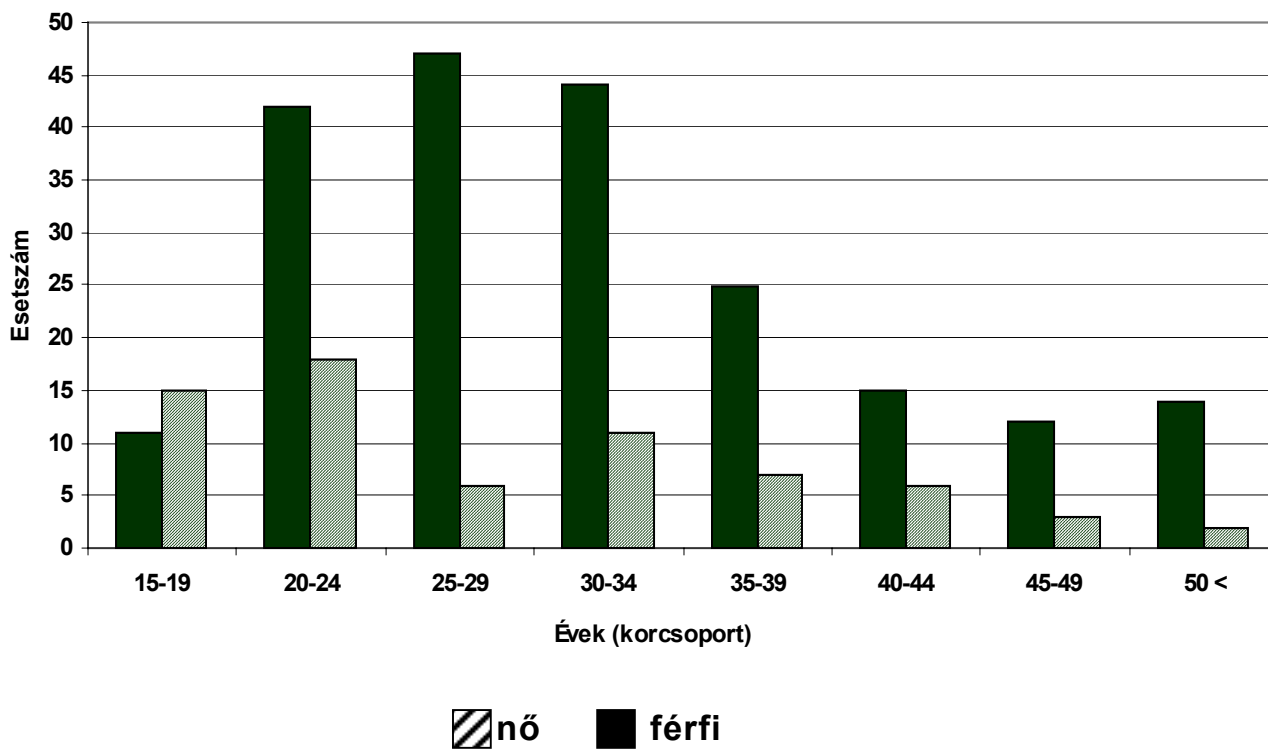
2. ábra

A bőr- és nemibeteg-gondozók által bejelentett korai fertőző syphilis esetek kor és nem szerint, 2010. II. negyedév



3. ábra

A bőr- és nemibeteg-gondozók által bejelentett gonorrhoea esetek kor és nem szerint, 2010. II. negyedév



TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI KIADVÁNY MEGJELENÉSÉRŐL

A fertőző betegségek megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről szóló, 33/2006. (VIII.23.) EüM rendelettel módosított 18/1998. (VI.3.) NM rendelet 35/A §-a alapján az Országos Epidemiológiai Központ Dezinfekciós osztálya megjelenti:

TÁJÉKOZTATÓ a sterilizálásról, az egészségügyi szolgáltatásban alkalmazható sterilizáló eljárások módszertani kézikönyve c. kiadványát.

(Hatodik, átdolgozott kiadás.)

Írta és szerkesztette: Dr. Pechó Zoltán és Dr. Milassin Márta

Az idézett rendelet kimondja, hogy a sterilizáló tevékenységet csak ebben a kiadványban meghatározottak betartása mellett lehet végezni!

A kézikönyv elsősorban a fekvő- és járóbeteg-ellátó intézményekben, továbbá az alapellátásban, a magán- és fogorvosi rendelőkben, valamint a természetgyógyászati, gyógykozmetikai, testékszer-beültetési és tetoválási szolgáltatás során szükséges sterilanyag/eszköz előállító tevékenységet szabályozza.

Ezen belül tartalmazza az eszközök, műszerek, anyagok teljes sterilizálási technológiáját, ezek sterilizáláshoz történő előkészítését (tisztítási, fertőtlenítési, átvizsgálási-karbantartási és csomagolási módszereket), az egyes sterilizáló eljárásokat (gőzsterilizálás/autoklávozás, hőlégmentesítés, etilénoxidos és formaldehides gázsterilizálás, plazmasterilizálás), valamint a steril eszközök tárolásának és szállításának módszereit.

A kézikönyv részletezi a sterilizálási folyamat és az egyes sterilizáló berendezések mikrobiológiai (sterilizáló) hatás-ellenőrzésének, kémiai indikátorokkal történő ellenőrzésének, valamint műszaki felülvizsgálatának módszereit.

Részletezi továbbá a sterilanyag-ellátás rendszereit, a központi sterilanyag-ellátó egységek (központi sterilizálók) kialakításának, tervezésének és működtetésének higiénés irányelveit.

Végül ismerteti a sterilizálással kapcsolatos dokumentációs tevékenységet és a sterilizálás munkafolyamatával kapcsolatos munkavédelmi és balesetelhárítási szabályokat és a sterilizálással kapcsolatos európai és honosított magyar nemzeti szabványokat.

A kiadvány előírásai *nem vonatkoznak* a gyógyszergyártásban, gyógyszer-tár gyártásban, valamint az élelmiszeriparban szükséges sterilizáló eljárásokra!

Az egészségügyi szolgáltatásban, valamint az egyéb humán szolgáltatásban szakszerűen végzett és szigorúan ellenőrzött *sterilizáló tevékenység* a beavatkozásokat végző egészségügyi személyzet, illetve az egyéb szolgáltatást nyújtók által okozott nozokomiális fertőzések megelőzésének egyik legfontosabb területe.

Ezért a jelen módszertani kézikönyvben tárgyalt sterilizáló eljárások alkalmazása, ellenőrzése speciális, nagy felelőséggel járó, sokoldalú szakismeretet igénylő feladat, melynek ellátása csak akkor válik gyakorlattá, ha jelen kiadvány eljut mindazokhoz, akik közvetlenül, vagy közvetve ezzel a témakörrel foglalkoznak.

A kiadvány megrendelhető: DURSUSZ Kiadó-, Nyomda és Reklám-Propoganda Bt. (1106 Budapest, Juhász u. 47/a.)
Ügyvezető igazgató: Gyulay Mihály
Telefon/telefax: 262-86-88; 06 30 223-06-29
e-mail: dursusz@mail.datanet.hu; dursusz@freemail.hu

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. augusztus 30. és szeptember 5.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma az előző hetihez hasonlóan alakult, de mérsékelten kevesebb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. Az esetek negyedét a közép-magyarországi régióban észlelték. A **campylobacteriosis** bejelentések száma nem mutatott lényeges eltérést az előző héten és a 2009. év megfelelő időszakában regisztrálthoz képest. A kumulatív esetszám 15-20%-kal haladta meg az előző évek azonos időszakában bejelentett betegek számát. A héten a nyilvántartásba került esetek közel harmadát a közép-magyarországi régió területén észlelték, ugyanakkor két megyéből (Békés, Nógrád) egyetlen bejelentés sem érkezett. Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma nem változott számottevően az előző hetihez viszonyítva, de így is negyedével alatta maradt a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző mediánnak.

A héten egy új, **közösségi gastroenteritis járványt** jelentettek. A 18 éven felüli értelmi fogyatékosokat ellátó **Borsod megyei otthon** 212 gondozottja és 59 dolgozója közül 2010. szeptember 1-7. között 31 fő (30 gondozott, 1 szakápoló) betegedett meg hasmenéssel, hányással járó panaszokkal. A tünetek átlagosan 48 óra alatt rendeződtek, kórházi ellátásra nem került senki. A megbetegedések az intézmény egészét érintik. Hat beteg diagnosztikus bakteriológiai és virológiai székletvizsgálata folyamatban van.

A 35. héten az előző hetivel azonos számú akut **vírushepatitis-t** jelentettek. A hét megbetegedés a főváros (2) és öt megye területén fordult elő. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat 5 esetben **HAV-**, és 1-1 betegnél **HBV-** illetve **HCV-** fertőzést igazolt.

Cegléden (Pest megye) a 2010. június 9-én kezdődött, hepatitis A vírus által okozott területi járványban a jelentés írásáig **18 fő** betegedett meg. Júniusban hat, júliusban négy, augusztusban hét és szeptemberben ezideig egy megbetegedés fordult elő. A megbetegedések főként Cegléd két, szociálisan hátrányos helyzetűek által lakott részén fordultak elő (az egyik településrészen 8 beteg, míg a másik részen 4 beteg). A betegek kétharmada (12 fő) 18 éven felüli felnőtt. A gyermekek közül egy 2 éves, otthon nevelt, négy gyermek általános iskolás korú, egy beteg 17 éves. A járványgörbe jellege és az epidemiológiai vizsgálatok adatai azt bizonyítják, hogy a kórokozó kontakt úton terjedt.

A fertőtlenítés és a közegészségügyi feltételek javítása mellett a betegek családi környezetében 51 fő, munkahelyi és egyéb környezetben 9 fő részesült gamma-globulin védelemben. Emellett a betegek családi környezetében 201 fő, munkahelyi és egyéb környezetében 46 fő részesült hepatitis A elleni aktiv immunizálásban.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** csak igen kis számban került a héten nyilvántartásba, a **varicella** előfordulása az előző heti esetszámhoz hasonlóan alakult. Mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában. A 35. héten **pertussis**, **morbilli** és **mumpsz** megbetegedést nem jelentettek. Egy **rubeola** esetet regisztráltak, melynek a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálata még folyamatban van.

Az idegrendszeri fertőző betegségek csoportjában észlelt négy **meningitis purulenta** közül egy esetében azonosították a kórokozót (**coagulas-negatív Staphylococcus**). A két **meningitis serosa** aetiológiája ismeretlen. Hat **encephalitis infectiosa** megbetegedés közül háromnak ismert a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálati eredménye: egy-egy esetben **enterovírus-t** (Jász-Nagykun-Szolnok megye), **kullancsencephalitis-vírus-t** (Somogy megye), illetve **nyugat-nílusi láz vírus-t** (Budapest) azonosították a fertőzés kórokozójaként.

A héten **hét tularemia** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba került betegek száma 39-re emelkedett, ami másfélszerese a 2009. 1-35. hetében regisztrált bejelentéseknek és a dupláját is meghaladja a kumulatív medián értékének. A megbetegedéseket a főváros (2 eset) és három megye területén (Fejér - 3, Csongrád ill. Győr-Moson-Sopron megye – 1-1 eset) észlelték.

A **Lyme-kór** diagnózissal regisztrált bejelentések száma a másfélszeresét tette ki az előző hetinek és harmadával volt több, mint az előző év 35. hetében nyilvántartásba vett betegszám. A legtöbb beteget Borsod-Abaúj-Zemplén megyében észlelték, három megyében egyetlen bejelentés sem történt.

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 (+)

35/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.08.30. - 2010.09.05.)

Betegség Disease	33. hét (week)			1 - 33. hét (week)		
	2010.08.16 - 2010.08.22	2009.08.10 - 2009.08.16	Medián 2004-2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	# 3	-	-
Botulizmus	-	-	°	2	8	°
Salmonellosis	166	185	190	# 3111	# 3168	3628
Dysentheria	4	2	2	# 47	# 42	63
Dyspepsia coli	1	-	-	12	14	31
Egyéb E.coli enteritis	1	3	-	26	33	29
Campylobacteriosis	171	175	130	# 4154	# 3608	3456
Yersiniosis	-	-	-	# 54	35	25
Enteritis infectiosa	500	576	693	# 26792	# 24596	25683
Hepatitis infectiosa	7	4	21	# 274	# 223	352
AIDS	-	-	-	# 18	# 16	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	12	5	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	# 36	16	27
Scarlatina	4	12	11	1911	1767	2615
Morbilli	-	-	-	2	2	3
Rubeola	1	-	1	16	# 7	41
Parotitis epidemica	-	-	1	48	43	80
Varicella	62	83	72	30413	36805	38942
Mononucleosis inf.	16	20	21	905	812	802
Legionellosis	-	2	1	92	# 25	17
Meningitis purulenta	4	4	2	# 134	# 171	167
Meningitis serosa	2	3	2	60	# 48	67
Encephalitis infectiosa	6	5	2	92	100	99
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	17	22	10
Lyme-kór	125	94	51	1675	1234	882
Listeriosis	1	1	-	12	9	4
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	1	1	1	6	5	19
Ornithosis	-	2	-	2	# 14	18
Q-láz	3	2	-	32	21	5
Tularemia	7	1	1	39	24	17
Tetanus	-	-	-	1	5	2
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	# 13	5	7
Malária	-	* 1	-	* 4	* 5	3
Toxoplasmosis	1	3	-	63	77	82

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(°) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2010.09.07.

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

35/2010. sz. heti jelentés (weekly report) (2010.08.30.-2010.09.05.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	24	-	35	73	2	2	22	5	1	14	-
Baranya	8	-	6	5	-	-	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	11	-	7	24	-	-	2	-	-	1	-
Békés	5	-	-	32	-	-	1	-	-	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	11	-	8	39	1	1	6	-	1	21	-
Csongrád	12	-	10	17	1	-	1	-	-	1	-
Fejér	11	-	9	30	-	-	2	1	1	5	-
Győr-Moson-Sopron	12	-	13	14	-	-	1	-	-	7	-
Hajdú-Bihar	8	-	18	9	1	-	1	-	1	7	-
Heves	1	-	3	13	-	-	-	-	-	4	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	4	4	21	1	-	3	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	9	-	3	20	-	-	-	-	-	1	-
Nógrád	2	-	-	21	-	-	2	-	-	15	-
Pest	16	-	16	31	1	-	8	5	-	10	-
Somogy	5	-	7	39	-	-	4	1	-	6	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	8	-	6	17	-	-	1	-	-	1	-
Tolna	2	-	3	18	-	-	3	1	-	-	-
Vas	6	-	13	4	-	-	2	1	-	12	-
Veszprém	4	-	6	59	-	1	-	1	-	6	-
Zala	6	-	4	14	-	-	3	1	-	13	-
Összesen (total)	166	4	171	500	7	4	62	16	4	125	-
Előző hét (previous week)	162	9	#169	#513	7	13	60	26	3	80	1

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

A statisztika készítés ideje: 2010.09.07.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tiszti főorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>

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

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsag@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

Megbízott országos tiszti főorvos:

dr. Paller Judit

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)