

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Az ÁNTSZ tájékoztatója háziorvosok részére az influenza elleni védőoltások szervezéséről a 2010-2011-es influenzaszezonban	509
Tájékoztatás	
- engedélyezett fertőtlenítőszerokről	515
- szakmai rendezvényről	517
- szakmai továbbképzésekről	518
Fertőző betegségek adatai	520

Epidemiológiai Információs Hetilap**HAZAI INFORMÁCIÓ****AZ ÁNTSZ TÁJÉKOZTATÓJA HÁZIORVOSOK RÉSZÉRE AZ INFLUENZA ELLENI VÉDŐOLTÁSOK SZERVEZÉSÉRŐL A 2010-2011-ES INFLUENZASZEZONBAN****Háttér**

Az Egészségügyi Világszervezet 2010. augusztus 10-én tett bejelentése nyomán a 2009-es influenza világjárvány véget ért. A pandémiát követő években az influenza-aktivitás előre láthatóan visszatér a szezonális influenza időszakra jellemző szintre. A H1N1 influenzavírus jövőbeni viselkedését azonban teljes bizonyossággal nem lehet megjósolni.

Az Egészségügyi Világszervezet előrejelzése szerint a 2010-11. szezonban várhatóan még mindig az influenza A(H1N1)_v vírus lesz a domináns kórokozó, de mellette már számolni kell az influenza A vírus másik altípusának (H3N2) és az influenza B vírusnak a jelenlétével is.

2009-ben mintegy 2,7 millióan részesültek H1N1 influenza elleni védőoltásban, és a becslések szerint legalább 1-1,5 millióan átestek a fertőzésen. Számításaink szerint 10 magyar lakosból átlagosan 6 a következő influenza szezon(ok)ban találkozhat majd először az új H1N1 vírussal. 2009-ben a H1N1 szinte teljesen kiszorította az egyéb influenza vírustörzseket, de a déli-féltekén már lezajlott influenzajárványok tapasztalata alapján a 2010-11-es szezonban nemcsak az A(H1N1) vírus, hanem emellett egyéb szezonális influenzavírusok, mint pl. az A(H3N2) megjelenésére és járványos terjedésére is számítani kell.

Az influenza elleni védőoltások jelentősége a szezonális és a pandémiás influenza megelőzésében

Az influenza megelőzésének legfontosabb eszköze a védőoltás. Magyarországon a meghatározott célcsoportok számára az idén is lehetőség nyílik a térítésmentes, önkéntes, háromkomponensű, szezonális influenza elleni védőoltásokra, valamint az egykomponensű, influenza A(H1N1)v elleni védőoltások beadására.

A 2010-11. évi, szezonális influenza elleni, háromkomponensű (trivalens) védőoltások hatásosak az influenza A(H1N1)v ellen is.

Rendelkezésre áll továbbra is a meghosszabbított lejáratú idejű, egykomponensű (Fluval P) oltóanyag, ami a 2009-es pandémiás H1N1 vírus ellen véd, amely előre láthatóan a 2010-11-es influenzaszezonban is az egyik meghatározó influenza vírustörzs lesz.

Felkészülés az influenza elleni védőoltásokra a 2010-2011-es influenza-szezonban

Az influenza ellen háromkomponensű oltóanyaggal oltandók meghatározásához fel kell mérni a praxishoz tartozó várandós nők, krónikus alapbetegségben szenvedők, 65 éven felüliek, valamint az egészségügyi alapellátásban dolgozók (házi orvos, alapellátó fogorvos, iskolaorvos, védőnő, egyéb egészségügyi dolgozók) körét. Kérünk minden házi orvost, hogy ajánlja fel a térítésmentes influenzaoltást a célcsoportok számára az oltóanyag rendelkezésre állását követően minél előbb, lehetőség szerint még október, november folyamán.

Fontos, hogy az egészségügyi dolgozók példát mutassanak, ezért kérjük, hogy a házi orvosi praxisok dolgozói is oltással védjék magukat és környezetüket az influenza ellen.

Az influenza elleni oltóanyagok

➤ A 2010-2011. szezonban két különböző, térítésmentes influenza elleni oltóanyag áll a rendelkezésre a **3 éves, vagy idősebb gyermekek, és felnőttek körében** az influenza megelőzésre.

1. Az egyik, a szezonális influenza elleni, háromkomponensű (trivalens) oltóanyag (**Fluval AB**). A vakcina gyártásához az Egészségügyi Világszervezet ajánlásainak és az Európai Gyógyszerügynökség által a 2010-2011-es influenzaszezonra (északi félteke) ajánlott vírustörzseket használták fel, amelyek között a 2009-es világjárványt okozó H1N1 vírus is szerepel. A **3 évesnél idősebb, kockázati csoportba tartozó** személyek térítésmentes oltásainak elvégzésére összesen 1 300 000 adag oltóanyag áll a rendelkezésre.

2. A másik oltóanyag a meghosszabbított lejárati idejű, egykomponensű (monovalens) influenza vakcina (Fluval P) a pandémiás influenza A(H1N1) elleni védekezésre. Ebből mintegy 1,2 millió adag áll a rendelkezésre. Az oltóanyag bárki számára ingyenesen hozzáférhető és beadható a védőoltások alkalmazására vonatkozó szabályok betartása mellett (tájékoztatás, dokumentáció, elszámolás).
- A 2010-2011. szezonban a **három évesnél fiatalabbak** influenza megbetegedésének megelőzésére is kétféle, térítésmentes influenza elleni oltóanyag áll a rendelkezésre.
1. A **6 hónaposnál idősebb, 3 éven aluli kockázati csoportba tartozó gyermekek** térítésmentes influenza elleni védőoltására 5 000 adag háromkomponensű **Vaxigrip Junior** oltóanyag áll rendelkezésre.
 2. A **12 hónaposnál idősebb gyermekek** számára továbbra is adható a meghosszabbított lejárati idejű **Fluval P**, az egészségi állapottól függetlenül.

A térítésmentes oltóanyagok az ÁNTSZ hálózata útján kerülnek szétosztásra és az alkalmazási előiratban foglaltak szerint adhatók az Országos Tisztifőorvos által meghatározott célcsoportba tartozók számára.

A pandémiás és szezonális influenza elleni térítésmentesen felhasználható oltóanyagok összetétele, csomagolása, tárolása és szállítása

- A térítésmentes, trivalens, inaktivált influenza vakcina - a **FLUVAL AB** - aktív immunizálásra alkalmas. Adagonként 15-15 mikrogramm H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá influenza B vírusból származó antigéneket tartalmaz. Aktív összetevői: **A/California/7/2009(H1N1)**-szerű NYMC X-179A reasszortáns törzs, **A/Perth/16/2009(H3N2)**-szerű **A/Victoria/210/2009 NYMC X-187** reasszortáns törzs, **B/Brisbane/60/2008** törzs.

Fontos megjegyezni, hogy a 2010-2011-es szezonra ajánlott influenza oltóanyag összetétele az **A(H1N1)** és **A(H3N2)** törzs tekintetében eltér a tavalyi szezonális oltóanyag összetételétől.

Az idei szezonra ajánlott oltóanyagban felhasznált A(H1N1) törzs azonos a 2009-ben influenza pandémiát okozó A(H1N1) influenzavírussal, nevezetesen a Fluval P oltóanyag által tartalmazott A/California/7/2009(H1N1)-szerű törzsszel.

- A monovalens, inaktivált influenza vakcina a **FLUVAL P**, amely aktív immunizálásra alkalmas. **Csak az influenza A(H1N1)v altípusa által okozott megbetegedések megelőzésére szolgál.** Az oltóanyag adagonként 6 mikrogramm A/California/7/2009-szerű NYMC-X-179A reasszortáns törzset tartalmaz.

- Az oltóanyagokban tartósítószerként thiomersal található. A thiomersal etil-higanyt tartalmaz, amely egy gyorsan ürülő, vízdékony, nem toxikus higanyvegyület. Az etil-higany az Egészségügyi Világszervezet állásfoglalása szerint biztonságos.
- Mind a Fluval AB, mind a Fluval P vakcina egyadagos kiszerelésű, egy dobozban 20 ampulla van, és 5 doboz található egy gyűjtődobozban. A védőoltás beadásához szükséges egyszer-használatos tűt és fecskendőt az oltóanyagtól elkülönítetten csomagolták a hűtőkapacitás hatékony kihasználása érdekében. Az oltóanyagot a felhasználásig hűtőszekrényben (+2°C - +8°C) kell tárolni.

A szezonális és a pandémiás influenza elleni védőoltások megkezdése, és a célcsoportok

A szezonális influenza elleni védőoltásban részesítendőek célcsoportjait az Országos Tisztifőorvos teszi közzé.

A háromkomponensű oltóanyag (Fluval AB) kiszállítása az ÁNTSZ intézeteihez 2010. október 25-én kezdődik meg és november 5-én fejeződik be. Az egészségi állapotuk, illetve terhességük miatt fokozott kockázatnak kitett csoportok, a 65 éven felüliek és az egészségügyi dolgozók oltását az oltóanyag kiszállítását követően, haladéktalanul meg kell kezdeni és törekedni kell arra, hogy körükben a lehető legrövidebb időn belül minél magasabb átoltottságot érjünk el.

Az egykomponensű oltóanyag (Fluval P) már októbertől rendelkezésre áll, ezért aki úgy dönt, hogy csak a pandémiás influenza A(H1N1) elleni védettséget kívánja biztosítani magának, ezzel az oltóanyaggal védőoltásban részesíthető. Javasolt beoltani mindazokat, akik 2009-ben a Fluval P oltások célcsoportjai közé tartoztak, és az idén nem jogosultak a térítésmentes, háromkomponensű Fluval AB oltásra.

Az influenza elleni védőoltások elvégzéséért járó díjazás

A térítésmentes, önkéntes influenza elleni védőoltások elvégzésében az ÁNTSZ legfontosabb partnerei a háziorvosok, akik az oltási kampányok végrehajtásában évről-évre kulcsszerepet játszanak. A páciensek bíznak a háziorvosaikban, nélkülük sikeres influenzaoltási kampányt nem lehet végrehajtani. A térítésmentes influenzaoltások megszervezése és beadása minden évben jelentős többletfeladatot jelent a háziorvosi praxisoknak. A Nemzeti Erőforrás Minisztérium ígéretet tett arra, hogy a többletfeladatok elvégzésének kiszámítható és tervezhető finanszírozását a 2010-11. évi szezontól kezdődően megoldja.

Oltóanyag igénylés és elszámolás

Az előző évek gyakorlatának megfelelően a térítésmentes influenza elleni oltóanyag(ka)t az ÁNTSZ területileg illetékes kerületi/kistérségi intézete biztosítja a háziorvosi praxisok számára. Az elvégzett oltásokról szóló jelentést ugyancsak az ÁNTSZ területileg illetékes kerületi/kistérségi intézetének kell megküldeni, ebben a szezonban összesen öt alkalommal.

Az első jelentés határideje 2010. december 10. majd 2011. január 10., február 10., és március 10.

Az elvégzett védőoltásokról szóló, összesített, végleges jelentés határideje: 2011. április 10.

A **Fluval AB** oltóanyag felhasználásáról készítendő jelentésnek tartalmaznia kell a védőoltásban részesített személyek számát oltóanyag fajtánként, az oltási indikációkon belül **korcsoportos bontásban** A jelentés formájáról és módjáról az oltóanyag átvételekor kapnak tájékoztatást.

A **Fluval P** vakcina esetében az elszámolás az átvett oltóanyag mennyiségére és a beoltott személyek számára terjed ki, a fentiekben megadott gyakorisággal és határidőkkel.

A védőoltások előkészítése, szervezése

A védőoltási tevékenységet Lehetőség szerint a betegrendeléstől időben el kell különíteni. A páciensek tájékoztatása céljából javasolt kijelölni és közzétenni azokat a napokat és órákat, amikor a védőoltások beadását végzi a háziorvos.

Gondoskodni kell az oltandók időben történő értesítéséről, egyenletes behívásáról. Az előzetes időpont-egyeztetésre adott lehetőség segít abban, hogy az oltások lebonyolítása zökkenőmentesen történjen. A legsúlyosabb betegek védőoltását különösen fontos szorgalmazni.

Védőoltások nyilvántartása

A háziorvosoknak az elvégzett oltásokról, az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetni.

Az oltások megtörténtéről az oltottakat egyéni dokumentációval is el kell látni. Ennek megfelelően a 14 éves kor betöltéséig az oltásokat a „Gyermekegészségügyi kiskönyv”-be, ennél idősebbek oltásait pedig a „Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére” elnevezésű oltási könyvbe kell bejegyezni.

Az influenza elleni védőoltás biztonságossága

Az influenzaoltással kapcsolatban óriási tapasztalat áll rendelkezésre, mivel Magyarországon évről évre több mint egymillió ember részesült influenza elleni védőoltásban. Az előző szezonban még ennél is többen kaptak influenzaoltást: 2,7 millióan Fluval P-t (akik között mintegy 17.000 várandós nő is volt) valamint 1,3 millióan Fluval AB-t.

Az influenza elleni vakcinák évről évre hasonló technológiával készülnek. Forgalomba csak akkor kerülhet az oltóanyag, ha a vizsgálatok eredményei szerint az oltóanyag hatékony és ártalmatlan. Az esetleges, oltást követő nem várt eseményeket a tömeges oltások megkezdését követően is monitorozzák.

A bejelentett, oltást követő nem várt események száma a 2009-ben elvégzett mintegy 4 millió oltással szemben csak néhány száz volt. A jelentett események kétharmada az elvégzett járványügyi vizsgálatok eredménye alapján nem volt az oltással összefüggésbe hozható. Az oltással összefüggésbe hozható események között súlyos egészségkárosodás nem fordult elő, csak enyhe, néhány napon belül múló panaszok, mint pl. karfájdalom, bőrpír, fejfájás, láz (alkalmazási előiratban szereplő mellékhatások).

A védőoltásokat követő, nemkívánatos eseményeket vagy oltási balesetet jelenteni kell az ÁNTSZ területileg illetékes kerületi/kistérségi intézetének és az Országos Gyógyszerészeti Intézetnek. Az ehhez szükséges nyomtatvány letölthető az Országos Epidemiológiai Központ által működtetett www.oltasbiztonsag.hu honlapról. A bejelentett események kivizsgálása minden esetben megtörténik.

Az influenza elleni védőoltásokat követő, az oltóanyaggal összefüggésbe hozható szövődmények tekintetében a termékfelelősség a gyártót, a védőoltás szakszerű alkalmazásának felelőssége az oltó orvost terheli.

Betegtájékoztatás és beleegyező nyilatkozat

Az influenza elleni védőoltások önkéntesek. A védőoltások megkezdése előtt az oltandót, illetve kiskorú esetén a szülőt/gondviselőt tájékoztatni kell a védőoltás beadásának illetve a védőoltás elmaradásának lehetséges következményeiről. Amennyiben a páciens a tájékoztatást megértette, és a kérdéseire megfelelő választ kapott, akkor megtörténhet a védőoltás beadása.

Háziorvosi értekezletek

Az ÁNTSZ területileg illetékes kerületi/kistérségi intézetei az őszi folyamán háziorvosi értekezletet tartanak, mellyel az Önök munkáját szeretnék segíteni. Kérjük, hogy jelenlétükkel tiszteljék meg ezt a rendezvényt, ahol az influenza szezonra való felkészüléssel kapcsolatos további kérdéseikre választ kaphatnak.

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2010. augusztus hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Tevasept gél	TEVA Mo.zRT. 2100 Gödöllő, Repülőtéri út 5.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. kb.3 ml	30 mp	B
Bio-Dessan kézfertőtlenítő gél	Bio-Dessan Mo.Kft. 6200 Kiskőrös, Szép u.9.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	30 mp	B, H1N1 vírusid
PC 302 kézfertőtlenítő kendő	NCH-Hungary Kft. 1097 Budapest, Könyves K. krt.12-14.	kationaktív tenzid klorhexidin- diglukonát	kézfertőtlenítés	cc.1 db	30 mp H1N1, H3N2 vírusid: 5 perc	B, H1N1, H3N2 vírusid
CERTICLEAN felületfertőtlenítő koncentrátum		aldehid	felületfertőtlenítés	1 % 0,5 % 0,25 %	30 perc 40 perc 60 perc	B(M), F, V
ISANA MED antibakteriális kézgél	ROSSMANN Mo.Kft. 2225 Üllő, Zsárka u. 8.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc.3-5 ml	1 perc	baktérium csíra- szám csökkentő H1N1 vírusid
Influ mentolos légfertőtlenítő	Reflex Kft. 1112 Budapest, Táncos u. 4/A	kationaktív tenzid glutaryl	légfertőtlenítés		20 perc	B, fungisztikus
Prime Source® fertőtlenítő habszappan	BUNZL Kft. 2051 Bialorbágy, Vendel park, Erdőalja út 3.	alkohol triklosan	kézfertőtlenítés	cc. 2 pumpálásnyi	30 mp	B, F
Brilliance Altaános fertőtlenítőszer		diamin	felületfertőtlenítés	1 %	30 perc	B(M), F, V, T, A
Brilliance Klóros fertőtlenítőszer	Brilliance Kft. 1211 Budapest, Színesfém u.23/1	klórvegyület	felületfertőtlenítés	4 % 2 % 1 %	20 perc 30 perc 60 perc	B, F
Brilliance kézfertőtlenítő		alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 3 ml	30 mp V: 1 perc	B, F, V

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Klimaberendezés fertőtlenítő R569 (kanna) 5 l	Forch Kft. 8000 Székesfehérvár, Bakony u.4.	bronopol	felületfertőtlenítés klimaberendezés fertőtlenítés	cc.	min. 10 perc	bakteriosztatikus fungisztikus
Klimaberendezés fertőtlenítő R569 250 ml		bronopol	felületfertőtlenítés klimaberendezés fertőtlenítés	cc.	min. 10 perc	bakteriosztatikus fungisztikus
Jododez bőr- és nyálkahártya fertőtlenítő	UNICLEAN Kft. 1162 Budapest, Nagyvárad u.26.	jódvegyület	bőr- és nyálkahártya fertőtlenítés	cc. 10 %	injekció, vérvétel, punkciók, biopszia előtt: 20-30 mp műéti bőrtérlet: 2-3 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérlet fertőtlenítése: 10 perc hüvelyöblítés: naponta 1-2x	B(M), F, V
Chlor-sept	Innoveng 1 Kft. 1114 Budapest, Szabolcska u. 5.	klórvegyület	felületfertőtlenítés	cc. 10 % 5 % 3 %	erősen szennyezett kis felület: 1 perc erősen szennyezett nagy felület: 5 perc közepesen szennyezett nagy felület: 10 perc gyengén szennyezett nagy felület: 15 perc	B(M), F
GOJO® fertőtlenítő habszappan	Green Clean Kft. 8900 Zalaegerszeg, József A.u.6.	triklosan alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. kb.2 pumpálás	30 mp	B, F

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, A = algicid, Y = yeasticid,

A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta osztályvezető

OEK Dezinfekciós Osztály

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**A Magyar Zoonózis Társaság
Rudnai-Kemenes Tudományos Ülése**

Ideje: 2010. november. 11. (csütörtök) 10 óra

**Helye: Országos Tisztifőorvosi Hivatal – „A” épület, Fodor terem
Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.**

P R O G R A M

10⁰⁰ óra	MEGNYITÓ	Prof. Dr. Tuboly Sándor Magyar Zoonózis Társaság elnöke
	KÖSZÖNTÉS	Dr. Korzenszky Emőd Magyar Zoonózis Társaság főtitkára

HÖGYES-AUJESZKY EMLÉKÉREM ÁTADÁSA

Kitüntetettek laudációja

Dr. Szücs Mária

ÁNTSZ Dél-dunántúli Regionális Intézete

A tularaemia helyzete Tolna megyében 1999-2009.

Prof. Dr. Fodor László

SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest

Zoonózisok oktatása az állatorvosképzés keretében

A Nyugat-nílusi láz hazai járványügyi helyzete, 2010. (20')

*Dr. Krisztalovics Katalin¹ – Dr. Ferenczi Emőke¹ – Dr. Bán Enikő¹ –
Dr. Bakonyi Tamás², Dr. Erdélyi Károly³, Szalkai Teodóra¹ –*

Dr. Szomor Katalin¹ (¹Országos Epidemiológiai Központ Budapest,

²SZIE Állatorvos-tudományi kar, Budapest,

³MgSzH Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság Budapest)

Kettős humán flavivírus fertőzések (esetismertetés) (20')

*Dr. Bán Enikő – Szalkai Teodóra – Dr. Szomor Katalin – Dr. Ferenczi
Emőke (Országos Epidemiológiai Központ Budapest)*

Tularaemia (20')

Dr. Gyuranecz Miklós (SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest)

**A tularaemia és a Lyme-kór hazai járványügyi helyzetének
jellemzői 2010. (20')**

*Dr. Krisztalovics Katalin – Dr. Szilágyi Andrásné – Dr. Kienle
Zsuzsanna (Országos Epidemiológiai Központ Budapest)*

Ízeltlábúak és rágcsálók elleni védekezés (20')*Dr. Bajomi Dániel*

(Bábolna-Bio Kft.)

HOZZÁSZÓLÁS, VITA**KÁVÉSZÜNET**13⁰⁰ óra**Denevér-veszettség (20')***Dr. Pálfi Vilmos*

(MgSzH Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság Budapest)

Denevér fajok Magyarországon és Európában (20')*Dr. Molnár Viktor*

(Fővárosi Állat- és Növénykert Budapest)

Nem lethalis lyssavirus fertőzések (20')*Prof. Dr. Tuboly Sándor*

(SZIE Állatorvos-tudományi Kar Budapest)

HOZZÁSZÓLÁS, VITA**ZÁRSZÓ****14³⁰ óra A Magyar Zoonózis Társaság éves Közgyűlése**

Napirend: - Elnöki beszámoló

- Számvizsgáló Bizottság tájékoztatója

- Egyebek

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**Az Országos Epidemiológiai Központ****Mikológiai osztályának továbbképzése****Ideje: 2010. november 15-17.****Helye:** Országos Epidemiológiai Központ „E” épület, I. emelet

Budapest, IX., Gyáli út 2-6.

**Az ORVOSI MIKOLÓGIAI LABORATÓRIUMI DIAGNOSZTIKA GYAKORLATI
TOVÁBBKÉPZÉSE**

A tanfolyam célja: A mikológiai laboratóriumi diagnosztika alapvető vizsgálati módszereinek megismertetése, gyakorlati bemutatása, végrehajtása, eredmények értékelése, a leggyakoribb hibaforrások és azok elhárítási lehetőségeinek ismertetése, elméleti és gyakorlati felkészítés diagnosztikai tevékenység ellátására.

Résztvevők: Diagnosztikai és járványügyi területen működő orvosi mikrobiológiai laboratóriumok munkatársai.

A tanfolyam díja: 40 000 Ft + Áfa

Az ÁNTSZ laboratóriumaiban dolgozók részére 50% kedvezményt biztosítunk. Egy intézményből érkező több jelentkező esetén is biztosítunk kedvezményt: a harmadik résztvevő 25%, a negyedik és minden további jelentkező pedig 50% kedvezménnyel vehet részt a tanfolyamon.

Jelentkezés: e-mail-ben: zala.judit@oek.antsz.hu, vagy

faxon: +361/476110 - 2168-as mellék

Jelentkezési és befizetési határidő: 2010. október 29.

Jelentkezési lap letölthető: www.oek.hu (Rendezvények/OEK menüpont).

A tanfolyam során a résztvevők elméleti és gyakorlati ismereteket kapnak az orvosi mikológiai laboratóriumi diagnosztika körében. Egyéni és csoportos gyakorlatok során a módszerek alaposabb megismerésére nyílik lehetőség. A továbbképzés végén a résztvevők írásbeli vizsgát tesznek, és a sikeres hallgatók oklevélben részesülnek. A tanfolyamhoz kapcsolódó dokumentumokat (Munkafüzet, Mikológiai Praktikum és Képtár) a résztvevők megkapják nyomtatásban ill. CD-n.

**Az Országos Epidemiológiai Központ továbbképzése
a bőr-és nemibeteg-gondozók szakorvosainak és szakdolgozóinak**

Ideje: 2010. november 23. (kedd)

Helye: OTH „A” épület, Fodor József terem
Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.

PROGRAM

- | | |
|--------------------|--|
| 09.30-10.00 | Regisztráció |
| 10.00-10.05 | Megnyitó – Dr. Melles Márta főigazgató főorvos |
| 10.05-10.30 | A szexuális úton terjedő fertőzések járványügyi helyzete Magyarországon 2009-ben
<i>Dr. Dudás Mária (OEK Járványügyi osztály)</i> |
| 10.30-11.00 | <i>N. gonorrhoeae</i> differenciáldiagnosztikája férfiak és nők körében
- <i>Dr. Várkonyi Viktória Ph.D (Körúti Orvosi Centrum)</i> |
| 11.00-11.20 | <i>N. gonorrhoeae</i> tenyésztés feltételei (fókuszban a Gonoline DUO transzport) <i>Dr. Balla Eszter (OEK II. sz. Bakteriológiai osztály)</i> |
| 11.20-11.40 | Connatalis syphilis laboratóriumi diagnosztikája, beküldendő klinikai minták és vizsgálati lehetőségek
<i>Petrovay Fruzsina Ph.D (OEK II. sz. Bakteriológiai osztály)</i> |
| 11.40-12.00 | Connatalis syphilis esetek kivizsgálása, jelentése és minősítése
<i>Dr. Dudás Mária (OEK Járványügyi osztály)</i> |
| 12.00-12.30 | HIV szűrővizsgálatok – célok és feladatok
<i>Dr. Csohán Ágnes (OEK Járványügyi osztály)</i> |
| 12.30-12.40 | Kérdések, megbeszélés |

Jelentkezési lap letölthető: www.oek.hu (Rendezvények/OEK menüpont).

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. október 11-17.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A héten egy **botulizmus** eset került a nyilvántartásba. A beteg tünetei szeptember 27-én kezdődtek hányással, étvágytalansággal, homályos látással. Az ambuláns szemészeti és neurológiai kivizsgálás idején állapota tovább romlott, így október 4-én kórházi ellátása vált szükségessé. Ott merült fel a botulizmus gyanúja, és a mikrobiológiai vizsgálatok megerősítették a klinikai diagnózist.

A család február elején disznót vásárolt, melyet saját maguk vágtak le és dolgoztak fel. A sertésből kolbászt, hurkát, füstölt készítményeket készítettek. A füstölés után a kicsontozott sonkát feldarabolták, majd lefagyasztották. Ebből fogyasztott a beteg és családja. A beteg a fagyasztott sonkát felengedés után nyersen ette meg. A vizsgálat idején kb. 2 kg volt a mélyhűtőben, amelynek fogyasztását azonnal felfüggesztették. A sonkából kb. 40 dkg mintát az MGSzH Központi Élelmiszer- és takarmánybiztonsági Igazgatóság Budapest, Mester utcai Élelmiszer-mikrobiológiai Diagnosztikai Laboratóriumában megvizsgálták, és az október 12-én kapott információk alapján az **ételmintában botulotoxin jelenlétét igazolták.**

Az **enterális bakteriális fertőző megbetegedések** száma alig változott az előző hetihez képest. A **salmonellosis** járványügyi helyzete a heti esetszámot tekintve nem tért el lényegesen a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemzőtől, a legtöbb bejelentés Fejér és Hajdú-Bihar megyéből érkezett. Harmadával-negyedével több **campylobacteriosis** esetet jelentettek, mint az előző évek azonos hetében, és az esetek kumulatív száma is meghaladta a korábbi évek megfelelő értékeit. A főváros mellett Baranya, Győr-Moson-Sopron és Hajdú-Bihar megyében diagnosztizáltak a legtöbb megbetegedést.

A héten hat **új, közösségi gastroenteritis járványról** tettek bejelentést. Két járványt – köztük egy tömeges eseményt – **S.Enteritidis** okozott, két járványban **calicivírus** szerepe igazolt/feltételezhető, további két járvány etiológiája még nem tisztázott.

A gyermekintézményi salmonellosis járványok érdemelnek kiemelés:

Egy **Győr-Moson-Sopron megyei**, 75 fős óvodában október 7-12. között lázas, hasmenéssel járó megbetegedések fordultak elő. A jelentés írásáig **16 beteget** derítettek fel, egy beteg állapota kórházi ápolást igényelt. Ezideig három gyermek székletmintájából izoláltak **S.Enteritidis**-t. Megszervezték a törzsek fágtipizálását. A báziskonyha által ellátott többi gyermekintézményben a kritikus időszakban előfordult enterális megbetegedések kivizsgálása még zajlik. A járványgörbe alapján **nem** egyszeri expozíció feltételezhető, a járvány terjedési módjának megállapítása további vizsgálatokat igényel.

Budapest X., XVII., illetve XVIII. kerületének 25 óvodájában 2 535 főt, és 6 idősotthonban 388 főt ellátó X. kerületi telephelyű báziskonyha fogyasztói körében (összesen 2923 adag) október 7-12. között ezideig **öt óvodában**

(497 gyermek és 91 dolgozó) **79** (76 gyermek és 3 dolgozó), **lázval és hasmenéssel járó megbetegedés**re derült fény. (A konyha általános iskolákat is ellát, de azokban más menüt biztosít, és ott megbetegedéseket nem észleltek). **Tíz** beteg állapota **kórházi** kezelést igényelt. 14 beteg székletéből mutatták ki a 3-as fágtypusú **S.Enteritidis**-t. Két óvodában a törlékminták vizsgálata negatív eredménnyel zárult. A járvány terjesztésével az október 6-án ebédre paradicsom-szósszal és főtt krumplival feltálalt **húsgombóc**ot gyanúsítják, de mivel az eseményről az első információkat október 11-én kapta az ÁNTSZ, így ételminta már nem állt rendelkezésre.

A héten kilenc **akut vírushepatitis**-t jelentettek, a tünetegyüttes az előző évek 41. hetéhez hasonló számban fordult elő. Hat esetet **HAV**, kettőt **HBV** okozott, egy megbetegedésben a laboratóriumi vizsgálat eredménye még nem ismert. A hat HAV eset közül négy járványhoz tartozott.

A **légúti fertőző betegségek** közül a szezonnak megfelelően a **scarlatina** bejelentések száma kétharmadával, a **varicella** eseteké több mint a felével emelkedett az előző hetihez viszonyítva. A heti adatokat tekintve mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint az előző év azonos hetében. Négy **pertussis** megbetegedést regisztráltak, ezzel az év eleje óta tett bejelentések száma 46-ra emelkedett, ami duplája volt az előző év 1-41. hetében regisztrált esetek kumulatív értékének. A négy beteg életkora 4-41 év között változott, három eset a Közép-magyarországi régióban, egy pedig Baranya megyében fordult elő. Két esetben a klinikai diagnózist a laboratóriumi vizsgálatok már megerősítették, a 13 éves, a betegség ellen oltott gyermek és édesanyja egy családi járványt alkotnak. **Morbilli és rubeola** esetet nem jelentettek, csupán két **parotitis epidemica** megbetegedés gyanújáról érkezett jelentés.

Az előző hetihez képest emelkedett az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma. Az öt **gennyes meningitis** közül három esetében már ismert az etiológia (**S.pneumoniae**, **B.szerocsoportú N.meningitidis**, **S.aureus**).

A héten regisztrált három **encephalitis infectiosa** megbetegedés egyikét **nyugat-nílusi vírus** okozta. Bács-Kiskun megyében, szeptember 1-jén kezdődött megbetegedés a laboratóriumi eredmények alapján került a nyilvántartásba, ezzel a **nyugat-nílusi láz megbetegedések száma 15-re emelkedett**.

A **Lyme-kór** bejelentésének száma az előző hetinek a másfélszeresére emelkedett, kétszer több esetet regisztráltak, mint a korábbi évek 41. hetében. A legtöbb bejelentés a fővárosból és Somogy megyéből érkezett.

Az előző heti 13 esetet követően hét **tularemia** megbetegedést regisztráltak a héten, ami jóval több volt a korábbi évek megfelelő értékeinél (1-1 eset). Ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma 97-re emelkedett, ami közel a négyszerese volt a 2004-2008. évek 1-41. hetét jellemző kumulatív medián értékének (25 eset). A hét megbetegedés három területen fordult elő (Bács-Kiskun - 4, Pest - 2, Zala megye - 1).

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 (+)

41/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.10.11. - 2010.10.17.)

Betegség Disease	41. hét (week)			1 - 41. hét (week)		
	2010.10.11 - 2010.10.17	2009.10.05 - 2009.10.11	Medián 2004-2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	# 3	-	1
Botulizmus	1	-	°	4	8	°
Salmonellosis	154	203	155	# 4245	# 4077	4640
Dysentaria	3	-	2	# 57	# 46	84
Dyspepsia coli	-	1	1	12	17	33
Egyéb E.coli enteritis	1	1	-	29	38	32
Campylobacteriosis	# 137	111	99	# 5053	# 4323	4116
Yersiniosis	1	1	-	# 63	39	29
Enteritis infectiosa	562	455	681	#30128	# 27460	29660
Hepatitis infectiosa	9	5	11	# 353	# 254	458
AIDS	2	-	-	# 21	# 16	17
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	1	16	6	13
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	# 4	3	1	# 46	23	33
Scarlatina	46	25	48	2053	1863	2738
Morbilli	-	-	-	2	# 3	4
Rubeola	-	-	-	17	# 9	45
Parotitis epidemica	2	-	2	56	53	93
Varicella	317	109	275	31236	37209	39609
Mononucleosis inf.	32	27	24	1054	943	948
Legionellosis	-	3	1	97	# 45	20
Meningitis purulenta	5	1	4	# 151	# 183	198
Meningitis serosa	3	2	3	75	# 57	88
Encephalitis infectiosa	3	-	3	113	# 111	125
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	-	20	22	16
Lyme-kór	56	28	25	2076	1513	1089
Listeriosis	-	-	-	13	10	5
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	-	-	-	10	6	25
Ornithosis	-	1	1	4	# 18	24
Q-láz	2	1	-	37	27	8
Tularemia	7	1	1	97	33	25
Tetanus	-	-	-	1	5	3
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	# 17	6	8
Malária	* 1	-	-	* 5	# 7	7
Toxoplasmosis	3	-	1	76	88	93

(+) 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: 2010.10.19.

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

41/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.10.11 - 2010.10.17)

Terrület (Territory)	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononuci. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór	Parotitis epidemica
Budapest	10	-	#25	60	2	12	74	7	-	11	-
Baranya	12	-	14	6	-	6	9	-	-	1	-
Bács-Kiskun	8	-	6	41	-	3	31	2	1	1	-
Békés	4	2	1	26	-	1	5	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	8	-	3	22	1	2	8	1	1	1	-
Csongrád	5	-	8	66	-	4	10	4	-	-	-
Fejér	17	-	11	25	-	2	1	1	-	8	1
Győr-Moson-Sopron	12	-	15	18	-	-	2	2	-	4	-
Hajdú-Bihar	15	-	15	11	1	4	1	1	-	1	-
Heves	-	-	4	19	-	1	10	2	2	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	6	37	2	1	42	2	-	1	-
Komárom-Esztergom	6	-	3	17	-	1	4	-	-	2	-
Nógrád	1	-	-	17	-	-	3	-	-	5	-
Pest	11	1	12	53	2	3	36	4	-	3	-
Somogy	10	-	2	32	1	1	29	1	-	11	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	8	-	3	5	-	-	12	-	1	1	-
Tolna	8	-	3	47	-	-	14	-	-	-	1
Vas	5	-	3	3	-	-	3	4	-	1	-
Veszprém	10	-	1	40	-	4	12	1	-	3	-
Zala	2	-	2	17	-	1	11	-	-	2	-
Összesen (Total)	154	3	#137	562	9	46	317	32	5	56	2
Előző hét (Previous week)	177	3	145	536	18	28	200	22	5	37	-

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

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

A statisztika készítés ideje: 2010.10.19.

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 tisztifőorvos 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: epiujzag@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 tisztifőorvos:

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)