



Információk	
Zika-vírus fertőzéssel érintett területre utazók és az érintett területeken tartózkodók számára	37
Tájékoztató szakmai továbbképzésről	46
Fertőző betegségek adatai	49

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

INFORMÁCIÓK ZIKA-VÍRUS FERTŐZÉSSSEL ÉRINTETT TERÜLETRE UTAZÓK ÉS AZ ÉRINTETT TERÜLETEKEN TARTÓZKODÓK SZÁMÁRA

Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (ECDC) ajánlásával egybehangzóan azt javasoljuk valamennyi külföldi utazásra készülő **várandós**, illetve **gyermekvállalást tervező nőnek**, hogy utazás előtt tájékozódjanak, érintett-e a célország Zika-vírus-járvánnyal. A várandós nők **halasszák el** nem alapvető fontosságú, Zika-vírus-cirulációval érintett országokba tervezett utazásukat, ahol **a vírus intenzíven terjed és fontolják meg** azon területekre tervezett, nem alapvető fontosságú **utazásuk elhalasztását** is, ahol **szórványos megbetegedéseket** észleltek (lásd **1. sz. táblázat**). (Az aktuális járványügyi helyzetről az ÁNTSZ illetve az Országos Epidemiológiai Központ honlapján található a legutóbb közzétett információk.) Amennyiben mégis sor kerül a fertőzött területen való tartózkodásra, fordítsanak kiemelt figyelmet a szúnyogcsípések megelőzésére.

Brazíliából és további 24 országból (Argentína, Bolívia, Costa Rica, Dominikai Köztársaság, El Salvador, Francia Guayana, Francia Polinézia, Grenada, Guadeloupe, Guatemala, Haiti, Honduras, Kolumbia, Marshall-szigetek, Martinique, Nicaragua, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Suriname, Thaiföld, Trinidad és Tobago, Vietnám, Zöld-foki Köztársaság) jelentettek **helyi eredetű Zika-vírus-fertőzés okozta kóros kisfejlődést (microcephalia)**, központi idegrendszeri rendellenességet, további 4 országban regisztráltak utazáshoz köthető Zika-vírus-fertőzés okozta

microcepháliát (Kanada, Spanyolország, Szlovénia, USA). A Zika-vírus-terjedéssel sújtott országokban a fertőződés elkerülésének egyedüli módja a **szúnyogcsípés** elleni védekezés. **Az egyéni védekezés jelentősége kiemelten fontos a várandós, illetve gyermekvállalást tervező nők esetében.** A betegség megelőzésére nem áll rendelkezésre védőoltás, nincs célzott terápia.

Az immunbetegségben vagy súlyos krónikus betegségben szenvedő illetve kisgyermekkel utazók indulás előtt tájékozódjanak a használható szúnyogriasztó szerekről és az egyéb megelőzési lehetőségekről.

A **szúnyogok elleni védekezés** mind beltéren, mind kültéren fontos, különösen napkeltétől napnyugtáig, amikor a szóban forgó betegséget terjesztő szúnyogok leginkább csípnek:

- Használjanak szúnyogriasztó szert a gyártó utasításának megfelelően. DEET (diethyltoluamide) hatóanyag-tartalmú riasztószer 3 hónapos kor alatt nem ajánlott, de várandós nők használhatják az alkalmazási előírások szerint.
- Viseljenek hosszú ujjú inget és nadrágot, zoknit és cipőt, különösen a Zika-vírust terjesztő *Aedes* szúnyog aktív időszakában (nappal).
- Aludjanak, pihenjenek szúnyoghálóval ellátott vagy légkondicionált helyiségben, ennek hiányában nappal is használjanak az ágyra rögzíthető szúnyoghálót.

Amennyiben az érintett területről visszatérőknél az érkezést követő két héten belül kiütés, láz, fejfájás, kötőhártya-gyulladás vagy ízületi fájdalom jelentkezik, forduljanak orvoshoz és említsék meg utazásuk helyszínét.

A szexuális úton történő Zika-vírus-fertőzés megelőzése

Több esetben bizonyították a **Zika-vírus**-fertőzésnek szexuális úton történő terjedését, illetve leírták, hogy megbetegedés esetén a vírus az ondóban hetekig megmaradhat a gyógyulást követően is. Ennek megelőzésére, hasonlóan minden más, szexuálisan terjedő fertőzéshez, az egyik leghatékonyabb módszer a helyes és következetes óvszerhasználat.

- Azoknak a **férfiaknak**, akik az érintett területen történő tartózkodás után hazatérnek, és partnerük várandós, a **terhesség végéig** óvszer használata vagy a szexuális élettől való tartózkodás javasolt.

- Azoknak a **férfiaknak**, akik az érintett területen történő tartózkodás után hazatérnek és náluk a tartózkodás során, vagy a hazatéréskor Zika-lázra jellemző tünetek jelentkeznek (kiütés, láz, ízületi fájdalom, izomfájdalom vagy kötőhártya-gyulladás), a tünetek kezdetétől számított 6 hónapig, vagy - tünetmentes esetben - a vírusfertőzésnek való utolsó lehetséges kitettséget (expozíciót) követő 6 hónapig javasolt a tervezett gyermekvállalással várni, illetve a szexuális fertőzés megelőzése érdekében **6 hónapig** javasolt a szexuális élettől való tartózkodás vagy óvszer használata.
- Azoknak a **nőknek**, akik az érintett területen történő tartózkodás után hazatérnek és náluk a tartózkodás során, vagy a hazatéréskor Zika-lázra jellemző tünetek jelentkeznek (kiütés, láz, ízületi fájdalom, izomfájdalom vagy kötőhártya-gyulladás), a tünetek kezdetétől számított 8 hétig, vagy - tünetmentes esetben – a vírusfertőzésnek való utolsó lehetséges kitettséget (expozíciót) követő 8 hétig javasolt a tervezett gyermekvállalással várni, illetve a szexuális fertőzés megelőzése érdekében **8 hétig** javasolt a szexuális élettől való tartózkodás vagy óvszer használata.

Az országok, ahol jelenleg terjed a Zika-vírus

Ebbe a kategóriába azok az országok/területek tartoznak bele, ahonnan az elmúlt 3 hónapban jelentettek Zika-láz megbetegedéseket.

- **Szórványosan fertőzött** az az ország/terület, ahol az elmúlt 3 hónapban nem jelentettek több mint 10 megbetegedést. (sárga)
- **Intenzív vagy széleskörű Zika-vírus-terjedés van** egy országban/területen,
 - ahol egy régióban több mint tíz esetet jelentettek, vagy
 - legalább két különálló régióból jelentettek helyi eredetű Zika-vírus-fertőzést, vagy
 - az országban/területen több mint 3 hónapja jelentenek Zika-vírus okozta megbetegedéseket. (piros)
- **Korábbi Zika-vírus cirkuláció:** Ha egy országban/területen 2007 óta már jelentettek igazolt Zika-vírus-fertőzést, de az aktuális terjedést mutató országlista megjelenését megelőző 3 hónapban nem igazoltak új megbetegedést, az az ország/terület a **Korábbi Zika-vírus cirkuláció**

megjegyzést kapja. Ez a kategória annak a jelzésére hivatott, hogy ezekben az országokban lehetőség van a Zika-vírus újra felbukkanására, azonban a térkép készítésének idejét megelőző 3 hónapban már nem igazoltak Zika-vírus-fertőzést. Ezek az országok kék színnel vannak jelölve a térképen.

Ha egy országban/területen 9 hónap elteltével nem bizonyítható új megbetegedés, az ország lekerül az aktív cirkulációval rendelkező országok listájáról **(1. sz. táblázat)**.

A 2017. február 9-i adatok szerint az **elmúlt 3 hónapban** 54 országból/területről jelentettek helyi eredetű Zika-láz megbetegedéseket világszerte:

Dél-Amerika: Bolívia, Brazília, Ecuador, Francia Guyana, Guyana, Kolumbia, Paraguay, Peru, Suriname, Venezuela

Közép-Amerika: Belize, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Mexikó, Nicaragua, Panama

Karib-térség: Amerikai Virgin-szigetek, Anguilla, Antigua és Barbuda, Aruba, Bahama-szigetek, Barbados, Bonaire, Brit Virgin-szigetek, Curaçao, Dominikai Köztársaság, Grenada, Guadeloupe, Jamaika, Kajmán-szigetek, Kuba, Martinique, Montserrat, Puerto Rico, Saint-Barthélemy, Saint Kitts és Nevis, Saint Martin, Saint Vincent és a Grenadine-szigetek, Sint Maarten, Turks és Caicos-szigetek

Csendes-óceáni térség: Amerikai Szamoa-szigetek, Mikronéziai Szövetségi Államok

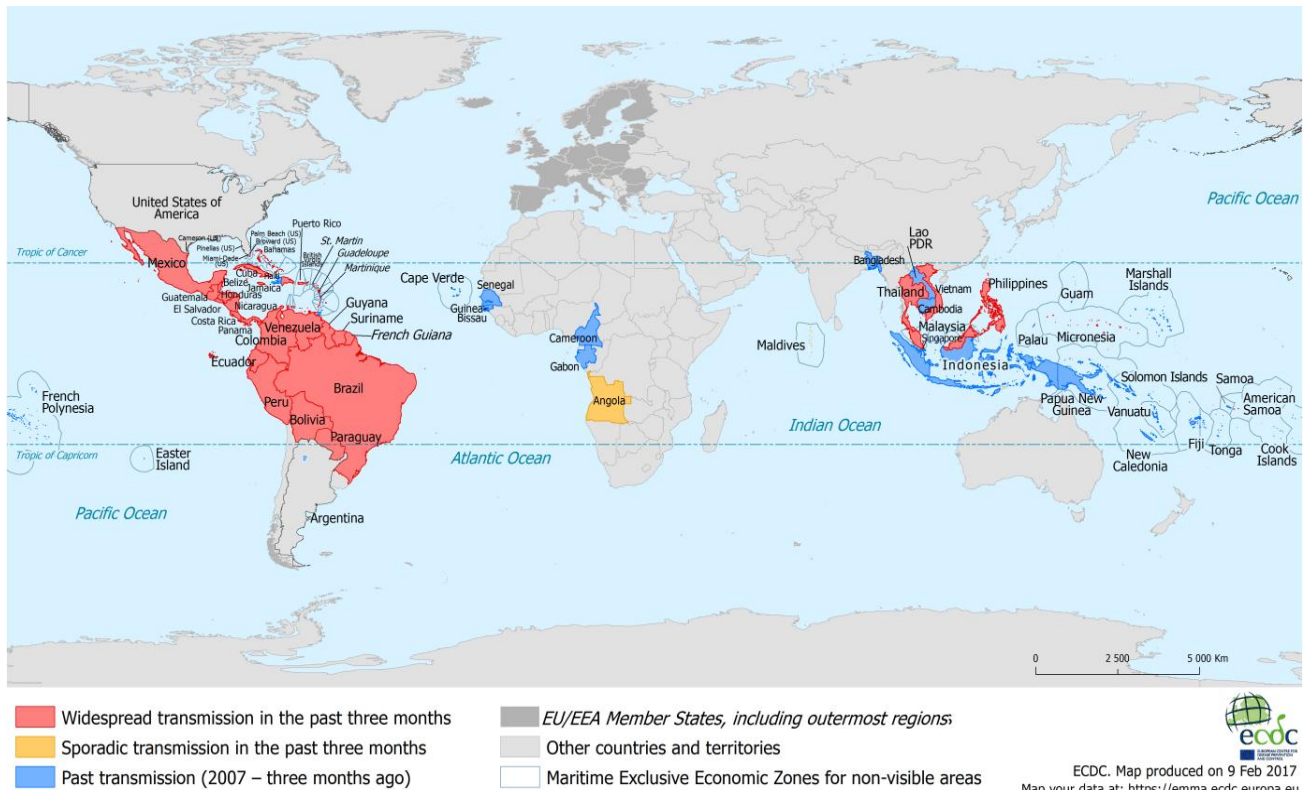
Délkelet-Ázsia: Fülöp-szigetek, Malajzia, Palau, Szingapúr, Thaiföld, Vietnám

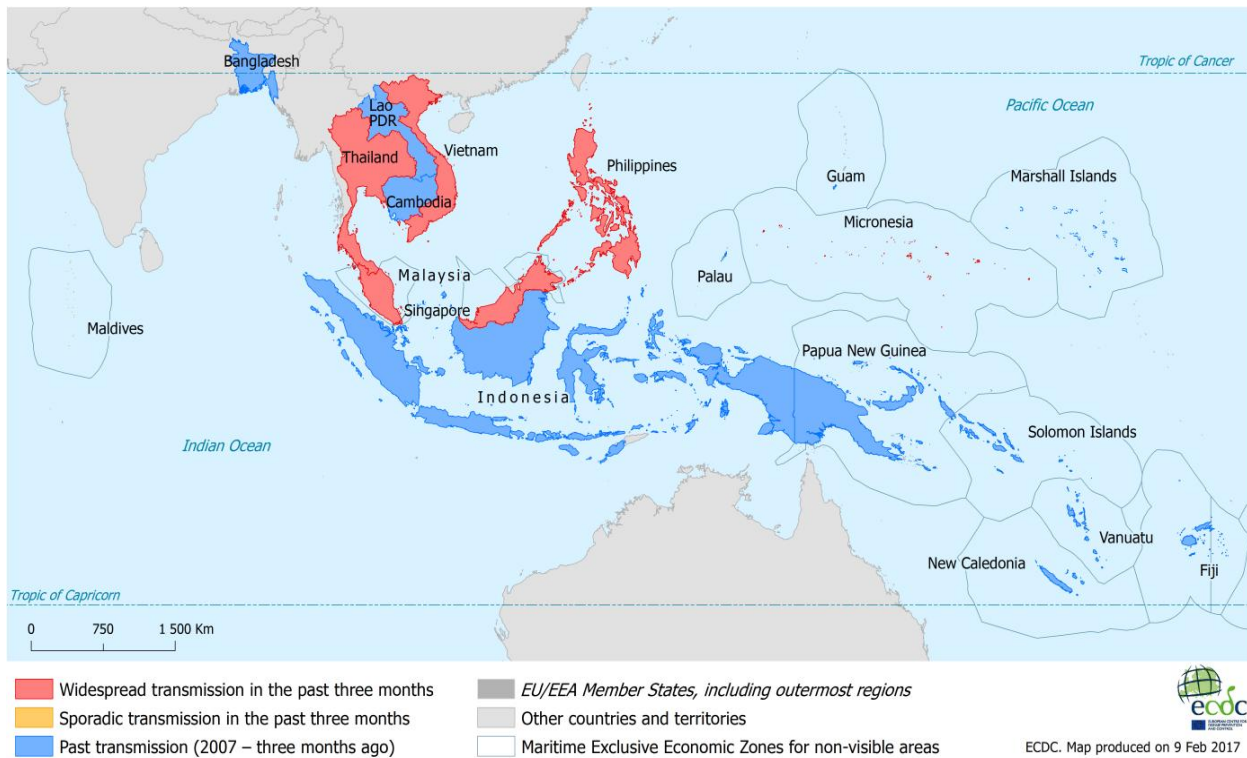
Afrika: Angola

Egyéb országok/területek: Amerikai Egyesült Államok - Miami-Dade megye (Florida), Cameron megye (Texas); Maldív-szigetek.

Az elmúlt 3 hónapban helyi eredetű Zika-vírus-terjedést regisztrált országok (ECDC, 2017. február 9.)

Forrás: http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx





Piros: intenzív terjedés az elmúlt 3 hónapban

Sárga: szórványos terjedés az elmúlt 3 hónapban

Kék: korábbi Zika-vírus-terjedés - 2007-től 3 hónappal ezelőttig

A három hónapos térkép segítséget nyújt az érintett területről aktuálisan hazatért illetve az oda utazni készülő **megbetegedési kockázatának** elbírálásához.

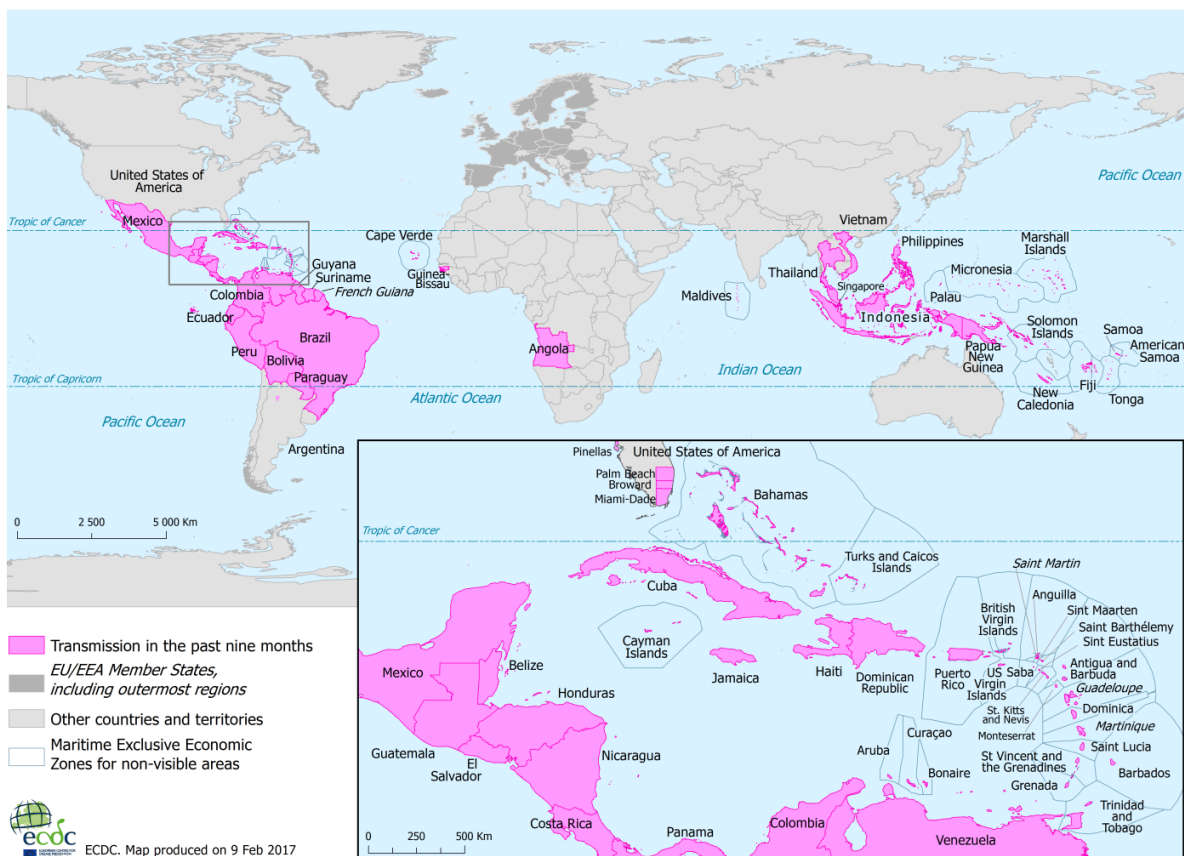
1. sz. táblázat

**Az érintett országok/területek listája, ahol az elmúlt három hónapban
a Zika-vírus terjedt. (ECDC, 2017. február 9.)**

Ország	Régió Kizárólag nem trópusi országok esetében	Helyi eredetű, Zika-vírus által okozott megbetegedés előfordult az elmúlt 3 hónapban
Amerikai Egyesült Államok	Florida: Miami-Dade megye	Széleskörű terjedés
Amerikai Egyesült Államok	Texas: Cameron megye	Szórványos
Amerikai Egyesült Államok	Florida: Broward megye	Korábbi Zika-vírus-terjedés
Amerikai Egyesült Államok	Florida Palm Beach megye	Korábbi Zika-vírus-terjedés
Amerikai Egyesült Államok	Florida: Pinellas megye	Korábbi Zika-vírus-terjedés
Amerikai Virgin-szigetek		Széleskörű terjedés
Amerikai Szamoa-szigetek		Széleskörű terjedés
Angola		Szórványos
Anguilla		Széleskörű terjedés
Antigua és Barbuda		Széleskörű terjedés
Argentína	Tucumán tartomány	Korábbi Zika-vírus-terjedés
Aruba		Széleskörű terjedés
Bahama-szigetek		Széleskörű terjedés
Barbados		Széleskörű terjedés
Belize		Széleskörű terjedés
Bolívia		Széleskörű terjedés
Bonaire		Széleskörű terjedés
Brazília		Széleskörű terjedés
Brit Virgin-szigetek		Széleskörű terjedés
Costa Rica		Széleskörű terjedés
Curaçao		Széleskörű terjedés
Dominikai Közösség		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Dominikai Köztársaság		Széleskörű terjedés
Ecuador		Széleskörű terjedés
El Salvador		Széleskörű terjedés
Fidzsi-szigetek		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Fülöp-szigetek		Széleskörű terjedés
Francia Guyana		Széleskörű terjedés
Grenada		Széleskörű terjedés
Guadeloupe		Széleskörű terjedés
Guatemala		Széleskörű terjedés
Guayana		Széleskörű terjedés
Guinea-Bissau		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Haiti		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Honduras		Széleskörű terjedés
Indonézia		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Jamaica		Széleskörű terjedés
Kolumbia		Széleskörű terjedés
Kuba		Széleskörű terjedés
Kajmán-szigetek		Széleskörű terjedés
Malajzia		Széleskörű terjedés
Maldív-szigetek		Szórványos
Martinique		Széleskörű terjedés
Mexikó		Széleskörű terjedés
Micronéziai Szövetségi Államok		Széleskörű terjedés
Montserrat		Szórványos

Nicaragua		Széleskörű terjedés
Palau		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Panama		Széleskörű terjedés
Paraguay		Széleskörű terjedés
Peru		Széleskörű terjedés
Puerto Rico		Széleskörű terjedés
Saba		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Saint-Barthélemy		Széleskörű terjedés
Saint Kitts és Nevis		Széleskörű terjedés
Saint Lucia		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Saint Martin		Széleskörű terjedés
Saint Vincent és a Grenadine-szigetek		Széleskörű terjedés
Salamon-szigetek		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Sint Eustatius		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Sint Maarten		Széleskörű terjedés
Suriname		Széleskörű terjedés
Szamoá		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Szingapúr		Széleskörű terjedés
Thaiföld		Széleskörű terjedés
Tonga		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Trinidad és Tobago		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Turks és Caicos-szigetek		Széleskörű terjedés
Új-Kaledónia		Korábbi Zika-vírus-terjedés
Venezuela		Széleskörű terjedés
Vietnám		Széleskörű terjedés
Zöld-foki Köztársaság		Korábbi Zika-vírus-terjedés

**Az elmúlt 9 hónapban helyi eredetű Zika-vírus-terjedést regisztrált országok
(ECDC, 2017. február 9.)**



A kilenc hónapos térkép a hazatérő utazók, legfőképpen várandósságuk alatt az érintett területen járt nők diagnosztikájához nyújt segítséget.

2. sz. táblázat

Az elmúlt 9 hónapban helyi eredetű Zika-vírus-terjedést regisztrált országok

Amerikai Szamoa-szigetek	Fidzsi-szigetek	Montserrat	Tonga
Amerikai Virgin-szigetek	Francia Guyana	Nicaragua	Trinidad és Tobago
Angola	Fülöp-szigetek	Palau	Turks és Caicos-szigetek
Anguilla	Grenada	Panama	USA (Florida: Broward, Miami-Dade, Palm Beach, Cameron, Pinellas megyék)
Antigua és Barbuda	Guadeloupe	Paraguay	Új-Kaledónia
Argentína (Tucumán tartomány)	Guatemala	Puerto Rico	Venezuela
Aruba	Guinea-Bissau	Peru	Vietnam
Bahama-szigetek	Guyana	Saba	Zöld-foki Köztársaság
Barbados	Haiti	Saint-Barthélemy	
Belize	Honduras	Saint Kitts és Nevis	
Bolívia	Indonézia	Saint Lucia	
Bonaire	Jamaica	Saint Martin	
Brazília	Kajmán-szigetek	Saint Vincent és a Grenadine-szigetek	
Brit Virgin-szigetek	Kolumbia	Salamon-szigetek	
Costa Rica	Kuba	Sint Eustatius	
Curaçao	Malajzia	Sint Maarten	
Dominikai Közösség	Maldív-szigetek	Suriname	
Dominikai Közt.	Martinique	Szamoa-szigetek	
Ecuador	Mexikó	Szingapúr	
El Salvador	Mikronéziai Szöv. Áll.	Thaiföld	

A tájékoztatást adta: OEK Járványügyi osztály

Összeállította: Dr. Bognár Zsófia infektológus

TÁJÉKOZTATÓ SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

**Országos Epidemiológiai Központ
Az MTA Biológiai Tudományok Osztályának
Mikrobiológiai Osztályközi Tudományos Bizottsága
Magyar Mikrobiológiai Társaság**

**MEGHÍVÓ**

a Viroológiai Nap akkreditált továbbképzésre

Ideje: 2017. április 4. kedd, 10 óra, regisztráció 9:30-tól

Helye: Fodor József Terem, Budapest, IX. ker., Nagyvárad tér 2.

Levezető elnök: Dr. Takács Mária főigazgató-helyettes, címzetes egyetemi tanár

A chronikus hepatitisek egyéb árnyoldalai

Dr. med. habil Rókusz László, PhD

MH EK Honvédkórház, I. Belgyógyászati Osztály

Gyógyszerrezisztencia virális hepatitiszek kezelésében

Dr. Dencs Ágnes PhD, Styevkó Csilla, Hettmann Andrea:

Országos Epidemiológiai Központ, Viroológiai Főosztály

HIV STD infekciók – társadalmi stigmák

Dr. Balogh Attila

Anonim AIDS Tanácsadó Szolgálat

Enterális vírusok környezeti kimutatása

Dr. Vargha Márta, PhD

Országos Környezetegészségügyi Intézet, Vízmikrobiológiai osztály

Modellkísérletek a veszetheység elleni antivirális terápiára

Előadók: Dr. Marosi András¹, Dr. Forgách Petra PhD¹, Dr. Felde Orsolya², Forró Barbara², Dr. Gyuranecz Miklós PhD², Dr. Bakonyi Tamás PhD¹

¹Állatorvostudományi Egyetem, Járványtani és Mikrobiológiai Tanszék,

²Magyar Tudományos Akadémia, Agrártudományi Kutatóközpont Állatorvostudományi Intézet

A morbilli járványügyi helyzete – SSPE

Dr. Rigó Zita

Országos Epidemiológiai Központ, Viroológiai Főosztály

Zika-vírus laboratóriumi diagnosztikája, eredmények a 2016-os Nyári Olimpiai Játékok kapcsán.

Dr. Nagy Orsolya, Nagy Anna, Dr. Ferenczi Emőke, Dr. Jankovics István, Dr. Takács Mária

Országos Epidemiológiai Központ, Viroológiai Főosztály

Tesztírás

A vizsga lebonyolításáért felelős Dr. Takács Mária.

Az előadások célközönsége: orvosi mikrobiológiai illetve más szakvizsgára készülő mikrobiológusok, klinikai és kórházi orvosok, epidemiológusok, infektológusok, közegészségügyi-járványügyi laboratóriumi szakemberek, klinikai mikrobiológusok, egészségügyi szakdolgozók.

Jelentkezési határidő: 2017. március 20.

Részvételi díj: nincs

A továbbképzés kreditpont értéke **orvosok, klinikai mikrobiológusok számára 14 pont, egészségügyi szakdolgozók részére 8 pont.**

Orvosok, klinikai mikrobiológusok számára az alábbi szakképesítésekhez szabadon választható szakmai pontszámként kerül jóváírásra:

Orvosi szakképesítések:

1. belgyógyászat | 2. fertőző betegségek | 3. fertőző betegségek (higién.)
4. foglalkozás-orvostan (üzemorvostan) | 5. foglalkozás-egészségügy
6. házi-orvostan | 7. honvéd- és katasztrófaorv.tan

- 8. honvéd-, katasztrófa- és rendvédelem orv.tan
- 9. infektológia | 10. klinik.labor.vizsg. (higién.)
- 11. klinikai laboratóriumi vizsg. | 12. klinikai mikrobiológus
- 13. közeg.-járványtan (higién.) | 14. közeg.járványt.labor(higién.)
- 15. közegészségtan- járványtan
- 16. közegészségügyi és járványügyi laboratóriumi vizsgálatok
- 17. megelőző orvostan és népegészségtan |
- 18. molekuláris biológiai diagnosztikus
- 19. orvos (szakirányú szakképesítés nélkül)
- 20. orvosi laboratóriumi diagnosztika | 21. orvosi laboratóriumi vizsgálatok
- 22. orvosi mikrobiológia | 23. orvosi mikrobiológia(higién.)
- 24. trópusi betegségek | 25. virológia

Amennyiben a résztvevő nem rendelkezik a felsorolt szakképesítések valamelyikével, annak **szabadon választható tanfolyami** pontszámként kerül elismerésre.

A NEFMI 64/2011 (XI.29.) rendelete értelmében az a résztvevő, aki a vizsgával minősített tanfolyamon nem vizsgázik le, a tanfolyam minősítésekor megítélt kreditpontot nem kaphatja meg, tehát mint hallgató, részpontszámot sem kaphat.

A továbbképzésre az OFTEX portálon vagy az Országos Epidemiológiai Központ kapcsolattartójánál, e-mailben lehet jelentkezni 2016. március 20-ig a kitöltött jelentkezési lap megküldésével. A jelentkezési lap letölthető az OEK honlapjáról (www.oek.hu) a Rendezvények menüpontból.

Tanfolyamszervező, a továbbképzés szakmai vezetője:

Dr. Takács Mária főigazgató-helyettes

Tel.: (1) 476-1383

Kapcsolattartó: Dömök Valéria oktatási ügyintéző

Tel.: (1) 476-1100/2100; e-mail: oktatas@oek.antsz.hu

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

Az Országos Szakmai Információs Rendszer Járványügyi Szakrendszerének Fertőzőbeteg-jelentő alrendszerét kiszolgáló **statisztikai** funkcionalitásnak az **évváltáskor észlelt hibája** miatt a heti jelentés alapját képző táblázatok nem a programozott eljárásrend alapján készültek el, így azok nem kerülnek publikálásra.

Az adatbázis célzott lekérdezése révén kapott adatok szerint, a **2017. január 30. és február 5.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **campylobacteriosis** megbetegedések száma kissé meghaladta az előző hetit, ugyanakkor az év eleje óta regisztrált esetek száma nem érte el az előző év azonos időszakát jellemző értéket. Az esetek közel kétharmadát (60%) három megyében (Pest - 21, Győr-Moson-Sopron - 18, Csongrád megye - 11) és Budapesten (34) jelentették. A **salmonellosisok** száma megduplázódott az előző hetihez képest, és 62%-kal volt több az előző év azonos hetében rögzített esetszámnál. A megbetegedések közel fele (44%) Győr-Moson-Sopron megyében került a nyilvántartásba egy Győrött kialakult tömeges járvány következtében.

A **rotavírus-gastroenteritisek** száma (159) az előző hetihez képest kissé emelkedett, megkétszereződött azonban az előző év azonos hetéhez viszonyítva. Az esetek közel harmadát Tolna (21) és Hajdú-Bihar megyében (21) jelentették.

Hajdú-Bihar megye egyik településén, (**lakosságszám: 9 260**) február 2-6. között **265** fő betegedett meg enterális tünetekkel: hányás, hasi fájdalom, láz és hasmenés jelentkezett. Az első beteg az iskolában hányt, majd a délután folyamán számos iskolás mutatott hasonló tüneteket.

Ezután a tünetek a családtagok körében is egyre nagyobb számban fordultak elő. Kórházi ápolás eddig három esetben vált szükségessé. 33 székletminta mikrobiológiai vizsgálata megkezdődött. A jelentés írásáig három beteg székletmintájában **calicivírus** jelenlétét igazolták, a vizsgálatok folyamatban vannak. A kórokozó kontakt úton terjedt.

A 6. héten került a nyilvántartásba egy **Pest megyében** kialakult tömeges méretű járvány, mely során január 1-8. között egy időotthonban **41** fő (40 gondozott, 1 dolgozó) betegedett meg enterális tünetekkel. Hasmenés, hányás, volt jellemző, esetenként lázzal. Három fő kórházi ápolást igényelt. Az exponáltak száma 128 fő (98 gondozott, 30 dolgozó). A megbetegedések az épület mindkét szintjén előfordultak. A járványügyi vizsgálat során élelmiszer közvetítő szerepe nem igazolódott. A gondozottak nagy része az ünnepeket otthon, a családjával töltötte, ezen időszakban ugyanakkor sok látogató is megfordult az intézetben. Nyolc széklet- illetve hányadékminta közül négy széklet- és egy hányadékmintában **calicivírus** jelenlétét igazolták. A kórokozó kontakt úton terjedt.

Az **akut vírushepatitis** megbetegedések száma ismét csökkent, az előző heti 19-ről **15**-re változott. 10 megbetegedést **hepatitis A vírus**, hármat **hepatitis E vírus** okozott.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma negyedével nőtt az előző héten regisztrálthoz, és 80%-kal az előző év azonos hetében jelentetthez képest. A **varicella** megbetegedések száma harmadával volt kevesebb az előző hetinél és ötödével maradt alatta az előző év azonos időszakát jellemző értéknek. A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** közül egy 11 hónapos csecsemő **rubeola** valamint egy tíz éves fiú **mumpsz** megbetegedésének gyanújáról érkezett jelentés. A diagnózis megerősítése vagy elvetése érdekében a vizsgálatok még folyamatban vannak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában a regisztrált **öt meningitis purulenta** közül kettőt **Streptococcus agalactiae** okozott, a többi etiológiája még nem tisztázott. **Három meningitis serosa** megbetegedést jelentettek a héten. Körülük kettőért **enterovírus** volt a felelős, mindkét megbetegedés 2016. évi eset, melyeket utólag rögzítettek az adatbázisban. **Két encephalitis infectiosa** megbetegedés került a nyilvántartásba, egyik háttérében szintén **enterovírus** állt.

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>

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujzag@oek.antsz.hu

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.)

Országos tisztifőorvos:

Dr. Szentés Tamás

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: Dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: Dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: Dr. Kurcz Andrea

Technikai szerkesztő:

Báder Mariann

ÁNTSZ OTH Nyomda

Nyomdavezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)