

**ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**

---

# Epinfo

Térítésmentes influenza elleni védőoltások a 2007/2008. évi szezonban	429
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	436
Fertőző betegségek adatai	437

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

**TÉRÍTÉSMENTES INFLUENZA ELLENI VÉDŐOLTÁSOK A 2007/2008. ÉVI SZEZONBAN**  
(Az Országos tisztifőorvos által kiadott OTH 6110-2/2007. sz. körlevél)

### Bevezetés

A 2007/2008. évi influenza szezonban is lehetőség nyílik a rizikócsoportba tartozók térítésmentes influenza elleni védőoltására. Az influenza elleni oltások elsőrendű célja az, hogy egyéni védelmet nyújtsanak azon személyeknek, akiknél egy esetleges influenzavírus-fertőzés alapbetegségük vagy életkoruk miatt súlyos lefolyású lehet. Hazánkban 2001. óta minden évben 1 300 000 adag influenza A+B inaktivált, adszorbeált, teljes vírust tartalmazó vakcina kerül beszerzésre a központi költségvetés terhére. Az elmúlt évek tapasztalatai alapján megállapítható, hogy az utóbbi 3 évben csökkent az oltóanyag felhasználási aránya, a kiadott oltóanyag mennyiség 11-20%-a nem került beadásra. Különösen aggasztó ez annak ismeretében, hogy 2005-ben 36,2%, 2006-ban a 60 éves vagy annál idősebb lakosság 34,8%-a részesült influenza elleni oltásban, szemben egyes nyugat-európai országgal, ahol az átoltottság a 60-80%-ot is eléri. A WHO ajánlása szerint a 65 év feletti lakosság átoltottságát 2010-re 75%-ra kell növelni. Ennek ismeretében 2006-ra 43,9%-ra kellett volna növelni a 60 éves vagy annál idősebb lakosság átoltottságát.

## Védőoltások

A **3 évesnél idősebb** kockázati csoportba tartozó személyek számára **1 300 000**, míg a **3 éven aluli gyermekek** térítésmentes influenza elleni védőoltására **25 000** adag oltóanyag áll rendelkezésre a 2007/2008-as influenza szezonban.

**A fenti mennyiségű, az állam által ingyenesen biztosított oltóanyag beadása vizitdíj és térítési díj mentes.**

A térítésmentes oltások előkészítése, szervezése céljából Tisztifőorvos Asszonyt/Urat az alábbiakról tájékoztatom:

### 1. FLUVAL<sup>AB</sup> vakcina a 3 éven felüliek oltására (1 300 000 adag)

#### a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A térítésmentes oltásokhoz felhasználható influenza vakcina a FLUVAL<sup>AB</sup> inaktivált trivalens oltóanyag, amely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz.

A H1N1 alkotórész az influenza A/Somolon Islands/3/2006 IVR-145 reasszortáns törzs, a H3N2 alkotórész az influenza A/Wisconsin/67/2005-szerű NYMCX-161-B reasszortáns törzs, az influenza B alkotórész pedig a B/Malaysia/2506/2004 törzs.

A vakcina megfelel a WHO ajánlásainak (északi félteke) a 2007/2008-as influenza szezonra.

Felhívom a figyelmet arra, hogy ebben az évben megváltozott a térítésmentes felhasználásra biztosított FLUVAL<sup>AB</sup> vakcina csomagolása. Míg **korábban 1 doboz egy darab 1 ml-es ampullát** (0,5 ml oltóanyaggal), **steril fecskendőt és tűt** tartalmazott, **jelenleg 1 doboz 20 db 1 ml-es ampullát**, ampullánként 0,5 ml oltóanyagot tartalmaz. Az oltóanyag könnyebb kezelhetősége érdekében **5 dobozt csomagoltak egy gyűjtődobozba**, azaz egy gyűjtődobozban (5x20) összesen 100 ampulla található. (A gyűjtődoboz mérete: 41cm x 10 cm x 6 cm, a doboz mérete: 10 cm x 8 cm x 5,5cm.) A hűtőkapacitás ésszerű kihasználása miatt az 1 ml-es egyszer-használatos fecskendőt és a hozzávaló tűt az oltóanyagtól elkülönítetten, egyedileg csomagolták. Egy dobozban 20 darab fecskendő+tű található.

**b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja**

- az oltóanyag adagja:
  - felnőttek esetében 0,5 ml,
  - 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,
- 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,
- a vakcinát intramuscularisan kell adni.

**c. Az oltandók körének meghatározása****A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében a fokozottan veszélyeztetettek kockázati csoportjait az alábbi prioritási sorrendben javasolt oltani:**

- életkoruktól függetlenül, de 3 évesnél idősebb, idült szív-, keringési, légzőszervi, vese-, illetve anyagcsere-betegségben szenvedők, továbbá betegség vagy orvosi kezelés (általános szteroid-, vagy rosszindulatú daganat elleni terápia) miatt csökkent immunitásúak, különös figyelmet fordítva a 60 éven felüliekre;
- szociális otthonokban, öregek otthonában, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolt bármely korú személyek;
- tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
- 60 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.

**B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:**

- egészségügyi dolgozók; különös tekintettel a transzplantációs, az onkológiai, a hematológiai, a dializáló, a felnőtt és a gyermek intenzív ellátást nyújtó, valamint a krónikus belgyógyászati osztályokon a betegekkel közvetlen kapcsolatba kerülő személyekre [többszörösen módosított 18/1998. NM rendelet 9.§ (3)],
- szociális intézmények dolgozói.

**C) A térítésmentes oltóanyagkészlet terhére fel kell ajánlani az oltást a baromfi-feldolgozóknak, valamint egyidejűleg 1 000 vagy annál több baromfit tartó telepeken dolgozóknak, valamint mindazok számára, akik az A/H5N1 madárinfluenza vírussal fertőzött vagy arra gyanús szárnyasok megsemmisítésével foglalkozhatnak.**

#### d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag egy-egy terület lakosságszámát, és az ott élő 60 éven felüliek számát figyelembe véve került elosztásra. Ebben az évben is közvetlenül az ÁNTSZ kistérségi intézeteibe kerül kiszállításra az oltóanyag. A kiszállítás pontos ütemezéséről, továbbá az oltóanyag mennyiségéről az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztálya írásbeli értesítést küldött ki. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi szolgáltatókhoz.

### 2. Vaxigrip Junior vakcina gyermekek részére (25 000 adag)

#### a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A „Vaxigrip Junior vakcina fecskendőben” split, inaktivált, trivalens oltóanyag. Adagonként (0,25 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz. A H1N1 alkotórész az influenza A/Somolon Islands/3/2006 IVR-145 reasszortáns törzs, a H3N2 alkotórész az influenza A/Wisconsin/67/2005-szerű NYMC X-161-B reasszortáns törzs, az influenza B alkotórész pedig a B/Malaysia/2506/2004 törzs. A vakcina megfelel a WHO ajánlásainak (északi félteke) és az EU követelményeinek a 2007/2008-as influenza szezonra.

#### b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja:

- az oltóanyag adagja:
  - 6-35 hónapos gyermekek esetében 1 x 0,25 ml,
  - Az első alkalommal oltandó gyermekeknek, vagyis akik korábban még nem voltak beoltva, egy második adag is adandó, legalább 4 héttel az első oltás után.
- a vakcinát intramuscularisan vagy mélyen subcutan kell adni.

#### c. Az oltandók körének meghatározása

A gyermekek influenza elleni védőoltására vonatkozó nemzetközi ajánlásokat és a rendelkezésre álló oltóanyag mennyiségét figyelembe véve a 6-35 hónapos korú csecsemők és gyermekek az alábbi prioritási sorrendben olthatók a térítésmentes oltóanyag felhasználásával:

- Krónikus szív-, légzőrendszeri betegedésben szenvedő gyermekek (beleértve a bronchopulmonális dysplasiát, cysticus fibrosist és

asthmát), akiknek az állapota rendszeres orvosi ellenőrzést vagy kórházi kezelést igényel;

- veleszületett vagy másodlagos immundeficienciában szenvedő gyermekek;
- vesebeteg gyermekek;
- anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedő gyermekek;
- hosszantartó acetilszalicilsav-terápiában részesülő gyermekek;
- egyéb krónikus betegségben szenvedők (diabetesesek, anyagcsere betegek);
- egészségügyi intézményben tartósan ápolt gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói.

#### d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag **egy-egy terület lakosságát, és az ott élő 3 éven aluliak számát** figyelembe véve került elosztásra. Az oltóanyagot a Hungaropharma Zrt. szállítja ki előzetes értesítést követően.

Kérem, szíveskedjék **megszervezni, hogy az oltóanyag mielőbb továbbításra kerüljön az egészségügyi szolgáltatókhoz.**

### 3. A védőoltások ideje

Az oltóanyagok kiszállítását követően az oltásokat azonnal el kell kezdeni. Egy esetlegesen kibontakozó járvány nem akadályozza az oltások végzésének. A védettség kb. 2 hét alatt fejlődik ki, és több hónapig tart.

### 4. Az oltóanyagok tárolása

Az oltóanyagot hűtőszekrényben, **+2°C és +8°C között**, fénytől védve kell tárolni. **Lefagyasztani tilos!**

5. A térítésmentes oltások mellett szorgalmazni kell, hogy a **gyógyszertárakban** (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) **beszerezhető influenza elleni oltóanyagok** felhasználásával minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok lakói és más közösségek tagjai között.

Hazánkban hét influenza elleni oltóanyagot törzskönyvezték, amelyek a következők: Agrippal S1, Begrivac, Fluarix, FLUVAL<sup>AB</sup>, Inflexal-V, Influvac és Vaxigrip. Valamennyi trivalens vakcina. Jelenleg még nem ismert, hogy a gyártók/forgalmazók a felsorolt vakcinák közül melyiket és milyen mennyiségben kívánják gyógyszerértékesítésben értékesíteni. A gyógy-

szertári forgalomban beszerezhető vakcinákért 75%-os térítési díjat kell fizetni.

6. A jelen szezonra gyártott vakcinák (mind a térítésmentes, mind pedig a gyógyszerertári forgalomban kapható térítéskötelesek) kizárólag a 2007/2008. évi influenza szezonban alkalmazhatók, a vakcinák **felhasználhatósági ideje 2008. június 30-ig** tart.
7. Tekintettel arra, hogy az influenza és a **Streptococcus pneumoniae** okozta pneumónia csaknem azonos kockázati csoportba tartozó személyeket veszélyeztet, továbbá, hogy az influenza szövődményei között igen gyakoriak a **S.pneumoniae** okozta szekunder bakteriális pneumóniák, célszerű az influenza elleni védőoltásra jelentkező, idült szív-, keringési, légzőszervi és anyagcsere-betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek és a 60 éven felülieknek javasolni a **pneumococcus elleni védőoltást** is. Ehhez társadalombiztosítási támogatással rendelkező, vényre felírható pneumococcus elleni oltóanyagok állnak rendelkezésre a gyógyszerertárakban.
8. **Az influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések**
  - Az ÁNTSZ regionális és kistérségi/kerületi intézeteinek az oltóanyagok szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetni, amelynek tartalmaznia kell az oltóorvos, vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.
  - Az oltóorvosoknak (házi orvosok, foglalkozás-egészségügyi orvosok, szociális otthonok orvosai, az egészségügyi dolgozók oltására kijelölt orvosok stb.) az oltásról, illetve 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 oltást követő nem kívánt eseményeket (fokozott oltási reakció, oltási szövődmény, oltási baleset) a hatályos jogszabályi előírás szerint haladéktalanul jelenteni kell az ÁNTSZ kistérségi intézetének.

Az ÁNTSZ kistérségi/kerületi és regionális intézeteinek célszerű **december első hetében** – a helyszíni vizsgálatok, illetve egyéb információk alapján – **előzetesen értékelni az oltások teljesítését.**

Kérem, hogy **2007. december 14-ig** küldjék meg az OEK Járványügyi osztályára (e-mail: [oek.jarvany@oek.antsz.hu](mailto:oek.jarvany@oek.antsz.hu)), hogy illetékességi területükön a kapott influenza elleni oltóanyagokból mennyi került beadásra.

Az elvégzett oltásokról a végleges jelentést az oltóorvosoknak **2008. április 10-ig** kell megküldeniük az ÁNTSZ kistérségi/kerületi intézeteibe. Az oltóanyag felhasználásról készítendő jelentés, továbbá a szezonra vonatkozó értékelés (összefoglaló jelentés) szempontjait az OEK Járványügyi osztálya a későbbiekben küldi meg.

### Kommunikáció

Az OEK az oltási kampányhoz 10 000 db influenza plakátot biztosít, amelyek az előző évekhez hasonlóan a FLUVAL<sup>AB</sup> vakcinával együtt kerülnek kiszállításra.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy gondoskodjon az influenzaoltást népszerűsítő plakát eljuttatásáról az egészségügyi szolgáltatókhoz (különös tekintettel a háziorvosi rendelőkre, tüdőgondozókra), továbbá olyan intézményekhez (szociális otthon, idősek otthona stb.), ahol influenza-fertőzés szempontjából kockázati csoportba tartozó személyek élnek. Továbbá kérem, hogy **készítsen regionális, kistérségi szintű intézkedési tervet, kommunikációs stratégiát az influenza elleni oltóanyagok maradéktalan felhasználása érdekében, amelyet 2007. november 9-ig küldjön meg az OTH Járványügyi Főosztályára.**



**TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**

**Az Országos Epidemiológiai Központ  
szintentartó, tudományos továbbképzése  
közegészségügyi-járványügyi szakemberek részére  
„Az epidemiológiai tevékenység főbb irányai” címmel.**

**A továbbképzés ideje: 2007. november 13. 9.00-14.00 óráig**

**A továbbképzés helye: OTH Fodor József terem  
Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.**

**Részvételi díj: 3.000 Ft (Az ÁNTSZ munkatársainak ingyenes.)**

**Jelentkezési határidő: 2007. november 6.**

**A jelentkezési lap nyomtatványa letölthető a [www.oek.hu/Rendezvények](http://www.oek.hu/Rendezvények) menüpontból (az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>).**

**Orvosok számára 6, szakdolgozók számára 10 kreditpont.**

**PROGRAM**

- 9:00-10:00 Regisztráció**
- 10:00-10:20 Az „Európai Immunizációs Hét” tapasztalatai, és a 2008. évi tervek**  
Előadó: **dr. Molnár Zsuzsanna** főtanácsos főorvos
- 10:20-10:40 A HPV vakcina jelentősége**  
Előadó: **dr. Jelenik Zsuzsanna** osztályvezető főorvos
- 10:40-11:20 Járványok kivizsgálása**  
Előadó: **dr. Krisztalovics Katalin** főtanácsos főorvos
- 11:20-11:50 Mintaszállítás és laboratóriumi adatszolgáltatás: tapasztalatok – feladatok – kérdések**  
Előadó: **dr. Visontai Ildikó** főigazgató-helyettes főorvos,  
**dr. Glatz Katalin** szakorvos
- 11:50-12:00 Kérdések, hozzászólások**
- 12:00-12:30 Szünet**
- 12:30-12:45 A veszettség járványügyi vonatkozásai a világban, Európában és Magyarországon**  
Előadó: **dr. Pauliny Zsuzsanna** osztályvezető főorvos
- 12:45-13:00 Tapasztalatok a lyssa elleni oltóanyag felhasználásáról**  
Előadó: **dr. Czumbel Ida** főtanácsos főorvos



**13:00:13:25** Kórházi fertőzések előfordulása Magyarországon a Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer adatai alapján

Előadó: **dr. Böröcz Karolina** osztályvezető főorvos

**13:25-14:00** Kérdések, hozzászólások

A **jelentkezési lapot 2007. november 6-ig** kérjük az Országos Epidemiológiai Központ Főigazgatóságára, **Csépányi Mariann** részére (1097 Budapest, Gyáli út 2-6.; Fax: 1-476-1226) megküldeni.

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2007. október 8-14.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosisok** száma mérsékelten emelkedett, a **campylobacteriosisoké** viszont közel 20%-kal csökkent az előző hetihez képest. E két betegség járványügyi helyzete nem volt kedvezőtlenebb, mint az előző évek azonos hetében. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma közel harmadával emelkedett az előző hetihez képest.

A héten öt akut **vírushepatitis** megbetegedést jelentettek. A bejelentések négy területről (Budapest, Csongrád, Fejér, Veszprém megye) érkeztek, egy megbetegedés járványhoz tartozott (Veszprém megye), a többi sporadikusan fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **varicella** bejelentések száma több mint kétharmadával emelkedett az elmúlt hetihez képest. E betegség járványügyi helyzete kissé kedvezőtlenebbül alakult, mint a korábbi évek azonos hetében. A **scarlatina** bejelentések száma több mint 20%-kal emelkedett az előző hetihez képest, és kétszerese volt a 2001-2005. évek azonos hetét jellemző középértéknek. A héten két **mumpsz-** és egy **morbilli-**gyanút jelentettek, a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat mindhárom esetben folyamatban van.

A héten nyilvántartásba került egy oltási kor alatti gyermek szerológiai vizsgálattal megerősített **pertussis** megbetegedése. **Rubeola** esetet nem regisztráltak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül egy **gennyes meningitis** került bejelentésre, továbbá három **encephalitis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, az etiológia egyik esetben sem ismert még.

A **Lyme-kór** bejelentések száma majdnem 20%-kal csökkent az elmúlt hetihez képest. A legtöbb bejelentést Nógrád megyében regisztrálták.

A héten **kilenc ornithosis**-gyanú került bejelentésre: Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében egy, **Csongrád megyében nyolc eset**.

A Csongrád megyei esetek ugyanazon baromfi-feldolgozó üzem alkalmazottai (dolgozói létszáma 93 fő). Ezek a megbetegedések szeptember 17-október 9. között kezdődtek. Az első betegnél 38-39°C láz, felső-légúti tünetek, improduktív köhögés, mellkasi fájdalom jelentkezett. A beteg kórházba került, az esetében elvégzett diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat alapján valószínűsíthető volt az aktuális ornithosis fertőzés. A jelentett eseteken felül az ÁNTSZ illetékes szakembereinek járványügyi vizsgálata az üzem dolgozói körében további nyolc fő hasonló panaszokkal járó megbetegedését derítette fel. Ezen megbetegedések kezdete ugyanabba a háromhetes intervallumba esik, mint a jelentett eseteké. Így a baromfi-feldolgozóval kapcsolatba hozható **megbetegedések száma 16-ra** emelkedett. A többi beteg diagnosztikus vizsgálata folyamatban van.

A megbetegedések az üzemben folyó valamennyi termelői munkafolyamatot, a szennyezett és a tiszta övezetet egyaránt érintették. A baromfi-feldolgozóban folyó fő tevékenység a víziszárnyasok (kacsa-liba) felváltva történő vágása, feldolgozása. A dolgozók részére munkaruha, egyéni védőfelszerelés biztosított. A jelen megbetegedések halmozódása miatt az illetékes munkavédelmi felügyelőség és állategészségügyi hatóság külön-külön tartott helyszíni ellenőrzést az üzemben. A megbetegedések kialakulásához vezető hiányosságok megállapításáról a közegészségügyi hatóságnak eddig nincs tudomása. A megbetegedések körülményeinek vizsgálata az ÁNTSZ illetékes regionális intézetének irányításával tovább folytatódik.

\*\*\*

A **2007. október 15-21.** közötti időszakban – hat munkanapon – bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** bejelentések száma az előző hetinek a duplájára emelkedett, ezen megbetegedések több mint a fele az év eleje óta eltelt időszakban egyenletesen elosztva kezdődött, de az adatok hibás rögzítése miatt ezek az esetek eddig nem kerültek be a heti statisztikába. E hibák javításának eredményeként ezen a héten – és várhatóan az elkövetkező hetekben is – az új megbetegedések mellett megjelenő régebbi, de javított esetek miatt a ténylegesnél magasabb az adott héten regisztrált esetek száma.

Az előző heti öt esetet követően a héten 20 akut **vírushepatitis** megbetegedést jelentettek, az etiológia még csupán nyolc esetben ismert (HAV – 5, HBV – 2, HCV – 1). Három, október elején kezdődött, laboratóriumi vizsgálattal még meg nem erősített, valószínűsítetten HAV megbetegedés a Veszprém megyei járványhoz kapcsolódott, a többi esetnél még nem merült fel epidemiológiai bizonyíték arra, hogy járványhoz tartozna. A hepatitis infectiosa megbetegedéseket kilenc területen észlelték, a legtöbb bejelentés Budapest, Szabolcs-Szatmár-Bereg ill. Veszprém megye területéről érkezett (4-4 eset).

A **légtúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és a **varicella** járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint a 2006. év azonos időszakában. **Pertussis**, **morbilli** valamint **rubeola** megbetegedést nem jelentettek, és csupán két **mumpsz** eset került a nyilvántartásba.

A héten két újabb **ornithosis** megbetegedésről érkezett jelentés, melyek az előző héten említett, Csongrád megyében működő baromfi-feldolgozóban kialakult járványhoz tartoznak. Ebben a járványban a jelentés írásáig összesen **17 megbetegedésre** derült fény, **az OEK-ben végzett szerológiai vizsgálatok négy** esetében már **igazolták, öt** betegnél pedig **valószínűsítették** az ornithosis **diagnózisát**. Hét beteg esetében a korai mintavétel miatt második vérminta vizsgálata is szükséges a diagnózishoz. Az illetékes kistérségi intézet és az OEK járványügyi szakembereinek október 24-én tartott **helyszíni vizsgálata** során felmerült az üzem mesterséges szellőzőrendszere műszaki felülvizsgálatának szükségessége. Megállapítást nyert továbbá, hogy a munkáltató a dolgozók egyéni légzésvédelmének céljára az üzem szennyes oldalán FFP 3 típusú, a tiszta oldalon sebészi típusú maszkot biztosít. Mivel a két oldal légtere nincs hermetikusan elzárva egymástól

(az esetenként nyitott ajtók mellett a függesztősor átlépési nyílásai révén is kommunikálnak egymással), így **az egyéni védőfelszerelésben mutatkozó különbség** is magyarázatot adhat arra, hogy az összes érintett között miért a tiszta övezetben dolgozó betegek vannak túlsúlyban (15 beteg a tiszta, 2 beteg a szennyezett oldalon dolgozik).

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 (+)**

41/2007.sz.heti jelentés (weekly report)

(2007.10.08 – 2007.10.14.)

Betegség Disease	a 41. héten (week)			az 1 – 41. héten (week)		
	2007.10.08- 2007.10.14.	2006.10.09- 2006.10.15.	Medián 2001- 2005	2007.	2006.	Medián 2001- 2005
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	1
Paratyphus*	-	-	-	1	1	-
Botulizmus	-	•	•	8	•	•
Salmonellosis	155	181	172	4360	5903	5605
Dysenteria	2	2	5	65	47	127
Dyspepsia coli	2	-	1	31	33	56
Egyéb E.coli enteritis	-	1	1	23	32	47
Campylobacteriosis	99	98	130	3452	4116	4782
Yersiniosis	1	-	-	33	25	66
Enteritis infectiosa	607	681	802	27721	35934	30239
Hepatitis infectiosa	5	25	22	427	458	671
AIDS	1	-	-	17	15	20
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	1	7	13	14
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	53	20	13
Scarlatina	95	62	46	5946	5063	2207
Morbilli	1	-	-	4	8	3
Rubeola	-	-	-	16	50	59
Parotitis epidemica	2	-	3	77	93	153
Varicella	275	214	251	41529	39609	32174
Mononucleosis inf.	19	24	32	801	1002	1118
Legionellosis	1	-	1	18	19	59
Meningitis purulenta	1	4	4	204	190	200
Meningitis serosa	-	5	3	53	100	101
Encephalitis infectiosa	3	2	3	146	97	110
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	16	19	9
Lyme-kór	16	25	25	840	1089	1045
Listeriosis	-	-	-	3	5	4
Brucellosis	-	-	-	*1	-	1
Leptospirosis	-	1	-	25	23	30
Ornithosis	9	-	-	24	49	26
Tularemia	1	4	1	17	127	35
Tetanus	-	-	-	3	6	4
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	11	3	4
Malaria*	-	-	-	8	13	7
Toxoplasmosis	-	3	2	66	101	125

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2007.10.16.

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 (+)

41/2007.sz. heti jelentés (weekly report)

(2007.10.08 – 2007.10.14.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	11	-	22	39	1	15	14	2	-	2
Baranya	15	-	9	11	-	1	13	-	-	-
Bács-Kiskun	6	-	2	15	-	4	12	1	-	-
Békés	3	-	2	51	-	-	12	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	1	5	7	-	1	38	-	-	-
Csongrád	9	-	6	93	1	3	6	2	-	1
Fejér	3	-	8	33	1	2	16	3	-	-
Győr-Moson-Sopron	14	-	10	16	-	9	13	-	-	2
Hajdú-Bihar	21	1	9	2	-	1	15	-	-	-
Heves	1	-	1	13	-	10	1	5	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	4	-	-	31	-	3	3	2	1	-
Komárom-Esztergom	3	-	2	27	-	5	15	-	-	-
Nógrád	3	-	3	27	-	7	7	-	-	6
Pest	32	-	5	61	-	12	34	1	-	-
Somogy	6	-	1	38	-	3	2	-	-	1
Szabolcs-Szatmár-Bereg	11	-	-	14	-	2	55	-	-	-
Tolna	3	-	4	36	-	-	8	1	-	-
Vas	6	-	5	20	-	7	2	-	-	2
Veszprém	-	-	2	46	2	8	3	2	-	-
Zala	3	-	3	27	-	2	6	-	-	2
<b>Összesen (total)</b>	<b>155</b>	<b>2</b>	<b>99</b>	<b>607</b>	<b>5</b>	<b>95</b>	<b>275</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>16</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>141</b>	<b>1</b>	<b>120</b>	<b>493</b>	<b>9</b>	<b>77</b>	<b>146</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>19</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2007.10.16.

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 (+)

42/2007.sz.heti jelentés (weekly report)

(2007.10.15 – 2007.10.21.)

Betegség Disease	a 42. héten (week)			az 1 – 42. héten (week)		
	2007.10.15- 2007.10.21.	2006.10.16- 2006.10.22.	Medián 2001- 2005	2007.	2006.	Medián 2001- 2005
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	1
Paratyphus*	-	-	-	1	1	-
Botulizmus	-	•	•	8	•	•
Salmonellosis	308	168	199	4668	6071	5755
Dysenteria	1	3	8	66	50	130
Dyspepsia coli	-	-	2	31	33	58
Egyéb E.coli enteritis	2	1	1	25	33	49
Campylobacteriosis	227	84	155	3679	4200	4948
Yersiniosis	2	-	-	35	25	67
Enteritis infectiosa	701	659	912	28422	36593	31020
Hepatitis infectiosa	20	8	21	447	466	689
AIDS	-	3	-	17	18	22
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	7	13	14
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	53	20	14
Scarlatina	112	87	46	6058	5150	2238
Morbilli	-	-	-	4	8	3
Rubeola	-	3	1	16	53	59
Parotitis epidemica	2	2	4	79	95	155
Varicella	326	224	324	41855	39833	32498
Mononucleosis inf.	25	30	36	826	1032	1150
Legionellosis	1	-	1	19	19	60
Meningitis purulenta	6	8	4	210	198	204
Meningitis serosa	2	2	1	55	102	102
Encephalitis infectiosa	2	5	2	148	102	112
Creutzfeldt-J.-betegség	-	1	-	16	20	9
Lyme-kór	24	35	19	864	1124	1069
Listeriosis	-	-	-	3	5	5
Brucellosis	-	-	-	*1	-	1
Leptospirosis	1	-	1	26	23	30
Ornithosis	2	1	-	26	50	26
Tularemia	1	8	1	18	135	38
Tetanus	-	1	-	3	7	5
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	11	3	4
Malaria*	-	-	-	8	13	7
Toxoplasmosis	3	4	3	69	105	127

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2007.10.24.

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 (+)

42/2007.sz. heti jelentés (weekly report)

(2007.10.15 – 2007.10.21.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór
Budapest	38	-	44	34	4	23	33	4	-	2
Baranya	9	-	15	19	-	6	10	-	-	1
Bács-Kiskun	15	-	3	21	-	5	20	2	-	-
Békés	1	-	1	19	-	8	19	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	5	-	7	19	1	2	50	-	-	-
Csongrád	-	-	1	81	-	2	6	3	-	-
Fejér	17	-	11	28	1	3	13	2	1	-
Győr-Moson-Sopron	12	-	6	9	-	9	22	1	1	-
Hajdú-Bihar	15	1	13	10	-	5	33	-	1	2
Heves	1	-	3	16	-	15	3	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	2	38	-	2	6	1	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	2	37	1	7	16	-	-	-
Nógrád	3	-	-	32	-	-	12	-	-	5
Pest	81	-	47	38	1	7	32	2	1	1
Somogy	44	-	32	101	1	1	3	1	1	1
Szabolcs-Szatmár-Bereg	21	-	15	11	4	3	17	1	-	-
Tolna	20	-	12	86	2	-	8	-	-	1
Vas	9	-	7	19	-	9	3	3	-	6
Veszprém	7	-	3	65	5	5	12	3	1	2
Zala	5	-	3	18	-	-	8	2	-	3
<b>Összesen (total)</b>	<b>308</b>	<b>1</b>	<b>227</b>	<b>701</b>	<b>20</b>	<b>112</b>	<b>326</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>24</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>155</b>	<b>2</b>	<b>99</b>	<b>607</b>	<b>5</b>	<b>95</b>	<b>275</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>16</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2007.10.24.

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

Internet cím: [www.oek.hu](http://www.oek.hu); [www.epidemiologia.hu](http://www.epidemiologia.hu); [www.jarvany.hu](http://www.jarvany.hu); [www.antsz.hu/oek](http://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](mailto: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. Falus Ferenc**

**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

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc