

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Kanyarójárvány Bulgáriában, 2009	89
Tájékoztatás	
- igazoltan veszett állatokról	93
- engedélyezett fertőtlenítőszeréről	94
Fertőző betegségek adatai	96

Epidemiológiai Információs Hetilap**NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ****KANYARÓJÁRVÁNY BULGÁRIÁBAN, 2009****A kanyaró helyzete Bulgáriában, 1921-2008**

A kanyaró 1921 óta bejelentésre kötelezett fertőző betegség Bulgáriában. 2004-ben vezették be az eset-alapú bejelentést, 2005 óta alkalmazzák a betegség EU-s esetdefinícióját és ennek alapján az esetek minősítését.

A kanyaró elleni immunizálás 1969-ben kezdődött meg Bulgáriában, és 1972-től országosan kötelezővé vált. 1982-ig az alapimmunizálás egy oltásból állt, melyben a 10 hónapos vagy idősebb gyermekek részesültek. Az 1983-1992. közötti időszakban az alapimmunizálást két oltásból álló séma szerint végezték, amihez monovalens kanyaró-vakcinát használtak. Kezdetben az első oltást 12 hónapos, a másodikat 4 éves korban adták a gyermekeknek, később a 12 hónapos korban adott oltást 24 hónapos korban végzett immunizálás követte. 1993-ban a kombinált, kanyaró-mumpsz-rubeola (MMR) oltóanyaggal történő vakcinációt beépítették a nemzeti oltási naptárba. 2000-ig az első oltást 13 hónapos korban MMR oltóanyaggal, a másodikat 12 éves korban monovalens kanyaró elleni vakcinával kapták a gyermekek. 2001 óta mind a 13 hónapos korban, mind pedig a 12 éves korban esedékes oltásokhoz MMR vakcinát használnak.

A hivatalos adatok alapján az országban magas a kanyaró elleni átooltottság. A 2005-2008. években az első oltás (13 hónap) teljesítése 95,7% és 96,2% között, míg a második oltásban részesítettek 12 évesek aránya 92,4% és 94,3% között változott.

Bulgáriában az utolsó hazai eredetű kanyaró megbetegedést 2001-ben jelentették. 2002 és 2008 között csupán 6 esetet regisztráltak, valamennyi importált eredetű volt. [Kínából három (2005), Ukrajnából egy (2006), Németországból egy (2007), és az Egyesült Királyságból egy eset (2008).]

A járvány

A jelenlegi járványban importált eredetű volt az első eset (index-eset) is. Egy 24 éves férfi **2009 márciusában** betegedett meg, négy nappal a németországi munkahelyéről Bulgáriába érkezése után. A betegség tünetei megfeleltek a kanyarónak, így a klinikai esetdefiníciónak is. A beteg nem részesült kórházi ellátásban, azonban megvizsgálta infektológus szakorvos. A szerológiai vizsgálat során a beteg vérmintája a bulgáriai Kanyaró Nemzeti Referencia Laboratóriumban pozitívnak bizonyult és a megbetegedés import esetként került bejelentésre. Az index-beteg családi és baráti körében igen sok olyan személyről számolt be, akikkel érintkezett saját lakóhelyén, illetve a szomszédos településeken.

A beteggel érintkezésbe került személyek felderítése megtörtént. Az index-esetet követő három újabb kanyaró megbetegedés a családtagok között fordult elő. A szófiai Nemzeti Referencia Laboratórium igazolta a diagnózist, a kórokozó a WHO berlini Kanyaró és Rubeola Területi Referencia Laboratóriumában D4-es genotípusúnak bizonyult.

2009 áprilisában és májusában a lakosság körében **78 megbetegedés** fordult elő. A betegek közötti járványügyi kapcsolatot az elvégzett vizsgálatok igazolták. A megbetegedések az ország észak-keleti részének három régióját érintették (Silistra, Shumen és Razgrad).

2009. április és december között Bulgáriában összesen **1 879 kanyaró megbetegedést** jelentettek, a morbiditás 15,0‰-nek felelt meg. A betegek 52%-a férfi, 48%-a nő.

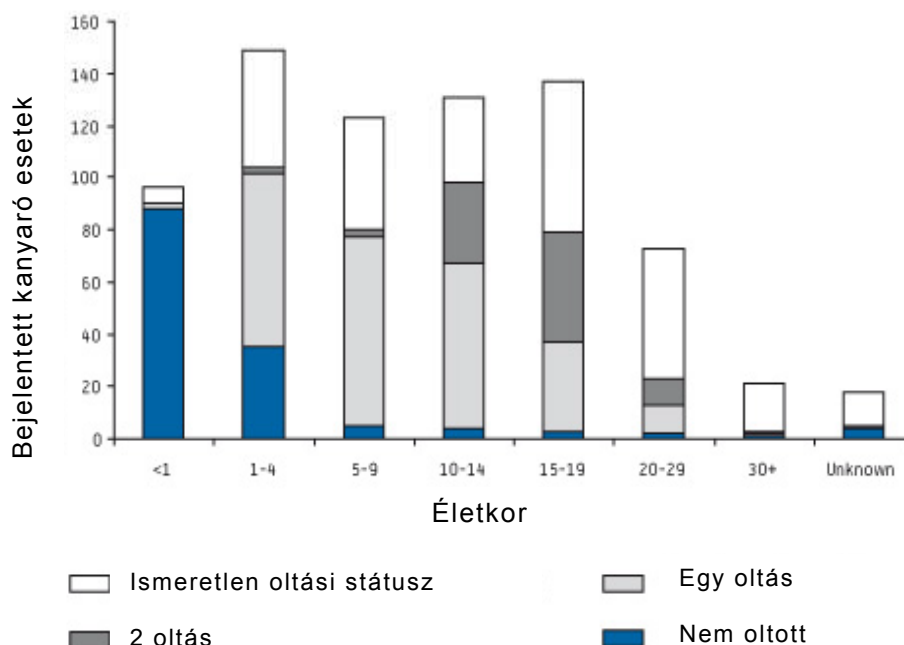
Eddig a járvány döntően az ország keleti részében terjedt; a fent említetteken kívül még hét közigazgatási egységet érintett (Dobrich, Ruse, Varna, Burgas, Sliven, Haskovo, Stara, Zagora).

Az esetek 45%-a laboratóriumi vizsgálattal megerősített, 55%-a valószínűsített (igazolt esethez kapcsolódónak) volt.

A legtöbb megbetegedés a roma lakosság körében fordult elő. Erre a populációra jellemző, hogy a nagycsalád tagjai szorosan együtt élnek, és gyakran költöznek egyik helyről a másikra alkalmi munkát keresve, úgy Bulgáriában, mint külföldön. A jelenlegi kanyarójárvány egyrészt azt bizonyította, hogy vannak a populációban kisebb, kanyaró ellen nem, vagy részlegesen oltott csoportok, különösen a roma lakosság között.

A járvány előrehaladásával azonban egyre több nagygyermek, kamasz és fiatal felnőtt betegedett meg kanyaróban, így átértékelve a helyzetet, a járványügyi szakembereknek ki kellett bővíteniük a fogékonyaknak tekintettek csoportját. Ugyanis az ismert oltási státuszú betegek (482 fő) közül az egyetlen oltást kapott betegek (249 fő) aránya (51%) felveti annak gyanúját, hogy ezek a **gyermekek oltottak, de nem immunizáltak, vélhetőleg az oltóanyag hűtési láncának megszakadása miatt hatástalanná vált oltóanyag következtében.**

Regisztrált kanyaró megbetegedések a kor és az oltási státusz szerint, Bulgária, 2009. április-október (N=748)



Összesen **öt halálos kimenetelű megbetegedés** fordult elő, valamennyi **2009. december 11-22. között**. A halottak közül **kettő csecsemő volt, 2 gyermek az 5-9 évesek, egy fő pedig a 10-14 évesek** korcsoportjába tartozott.

Mind az öt elhunyt személy **roma származású volt: ketten oltási koron aluliak voltak, egy személy egyetlen MMR védőoltásban** részesült. Mind az öt beteget **kórházban ápolták, de olyan súlyos állapotban kerültek felvételre, hogy egy-két napos kórházi ápolás után meghaltak.**

Járványügyi intézkedések

A házi orvosokat és az egészségügyi szolgáltatókat felkérték arra, hogy fordítsanak nagy figyelmet a kiütéssel és lázzal hozzájuk forduló betegekre, továbbá a gyermekek 13 hónapos (első oltás), valamint 12 éves korban (második oltás) esedékes kanyaró oltására, gondoskodjanak a gyerekek szüleinek eléréséről és tájékoztatásáról, elmagyarázva nekik az oltás előnyeit és elmaradásának kockázatát.

2009. április 27-én oltási kampány kezdődött az érintett közigazgatási területeken a 13 hónapos - 30 év közötti lakosok körében, különös tekintettel a csak egy MMR oltásban részesültekre. Az MMR vakcina ingyenesen hozzáférhető azokon az oltóhelyeken (házi orvosoknál és a járványügyi hálózatonál), ahol egyébként is folyamatosan végeznek oltásokat.

Az ország tíz régiójában jelenleg is folynak a kiegészítő oltások, eddig hozzávetőlegesen 54 000 embert oltottak be.

Az egyéb, jelenleg is folyó járványügyi tevékenységek között szerepel a kanyaró veszélyének tudatosítása a lakosság és az egészségügyi dolgozók körében; a roma lakosság informálása a roma közösségek vezetői és civil szervezetek révén, a bulgár Egészségügyi Minisztériumhoz előterjesztés benyújtása az egész országot érintő kiegészítő kampányoltásokhoz szükséges oltóanyag beszerzésére.

Forrás: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19259>

<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19442>

Szerkesztőségi megjegyzés: *A WHO Európai Régiójában a kanyaró és a rubeola 2010-re történő eliminálásának és a congenitális rubeola szindróma megelőzésének stratégiai terve 2004-ben került elfogadásra. A legtöbb országban sikeresen hajtották végre a programban megfogalmazottakat, amelynek eredményeként a kanyaró megbetegedések előfordulási gyakorisága történelmi mélypontra süllyedt: a 2007-2009-es években kevesebb mint 10 megbetegedés jutott 1 millió lakosra, és sok országban virtuálisan eltűnt a kanyaró. Azonban ez a folyamat jelenleg elakadt. Az utóbbi 2 évben a kanyaró néhány nyugat-európai országban visszatért a védőoltásban nem részesült vagy nem időben részesült gyermekek miatt. Az optimális szint alatti kanyaró elleni átoltottság járványok kialakulásához vezethet az egyes közösségekben, országokban és még az érintett ország határain túl is. A járványok halálos áldozatokat is követelhetnek.*

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

Laboratóriumi vizsgálattal igazoltan veszett állatok
megyéenkénti bontásban 2010. január 1-31-ig

Terület	Január 1-31.	Összesen
Baranya	-	-
Bács-Kiskun	-	-
Békés	-	-
B.-A.-Z.	-	-
Csongrád	1 róka	1
Fejér	-	-
Győr-Moson-Sopron	-	-
Hajdú-Bihar	1 róka	1
Heves	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-
Komárom-Esztergom	-	-
Nógrád	-	-
Pest	-	-
Somogy	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	-	-
Tolna	-	-
Vas	-	-
Veszprém	-	-
Zala	-	-
Budapest	-	-
Összesen	2	2

Forrás: Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal Központ
Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatóság, Budapest

A tájékoztatást adta: dr. Pauliny Zsuzsanna osztályvezető
OEK Vírusoltóanyag-ellenőrző osztály

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2010. január hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
SURFAL felületfertőtlenítőszer	A.L. Trade zRT. 2112 Veregyház, Mester u.9.	kationaktív tenzid alkohol alkilamin derivátum	felületfertőtlenítés	cc.	min.3 perc	B.F. H1N1 virucid
Nocolyse One Shot	Medial Kft. 1118 Budapest, Menta u. 1.	peroxo vegyület ezüst nitrát	felületfertőtlenítés légtér-fertőtlenítés	cc.	30 perc	B(M, Legionella) F, V, S
Decosan	Malatech Walter Kft. 1214 Budapest, Orion u.14.	alkohol szerves savak	kézfertőtlenítés	cc. 1-2 ml	30 mp	B.F. H1N1 virucid
MANUSEPT BASIC	HARTMANN-RICO Hungaria Kft. 2051 Biatorbágy, Budapark, Paul Hartmann u.8.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés:30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B(M),F, V, T
Dr.Juice Home Kolloid	Dr. Juice Co. Kft. 3519 Miskolc, Kiskökötő u.25.	alkohol ezüst kolloid	felületfertőtlenítés	cc.	min.10 perc	B(M),F
Dr.Juice Silv Air		alkohol ezüst kolloid	klimaferőtlenítés	cc.	min. 10 perc	B(M), F
Bio-AntiBact med felületfertőtlenítőszer	Bio-AntiBact Eastern Europe kft. 6200 Kiskőrös, Szép u. 9.	szerves sav	felületfertőtlenítés	cc.	min. 5 perc	B.F. H1N1 virucid
DINAX DESINFECTANT F	DINAX Kft. 1136 Budapest, Sárga rózsza u.13/b.	kationaktív tenzid	fürdők, uszodák, hidromasszázs kád fertőtlenítése	2% 10% cc.	enyhén szennyezett felület: kb.10 perc átlagosan szennyezett felület: kb.10 perc erősen szennyezett felület: kb. 30 perc	B.F
Rely +On™ Virkon®	Akronom Kft. 1149 Budapest, Angol u.34.	peroxo vegyület	felületfertőtlenítés	1%	10 perc	B(M),F, V
Tarco Multi Desinfekt	Technology of Cleaning Systems 2000 Kft. 9730 Kőszeg, Rákóczi út 14.	kationaktív tenzidek	felületfertőtlenítés	2% 1% T: 5% V: 5% 4%	15 perc 60 perc 30 perc 15 perc (polio vírus) 30 perc (adeno vírus)	B.F, V, T
LUNA septLiquid PLUS	Hagleitner Kft. 9027 Győr, Juharfa út. 20.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	30 mp	B.F, V

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Omniclean	Markerméd Kft. 2462 Martonvásár, Kőlcsey u.8.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	0,2% 0,4%	enyhén szennyezett felület: 5 perc erősen szennyezett felület: 5 perc	B
DISINFECTOR 70%	PLUM Mo.Kft. 8200 Veszprém, Erdész u.4.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	1 perc	B,F,V
SANISEPT-WR1	M és G BT. 1119 Budapest, Allende park. 13.	kationaktív tenzid zsíralkohol-etoxilát alkohol	felületfertőtlenítés	2% 5%	60 perc 15 perc	B,F,V
Prosavon Wipes kézfertőtlenítő törülőkendő	EVM Zrt. 1173 Budapest, Cinkotai út 26.	alkoholok	kézfertőtlenítés	1 db.	30 mp	B,F,V,T
Prosavon kézfertőtlenítő gél		alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc	B(M),F,V,T
Aquawet kézfertőtlenítő gél	Cleansec Kft. 8200 Veszprém, Erdész u.4.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	1 perc	B,F, H1N1 virucid
Softa-Man Acute		alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B(M),F,V,T
Promanum N	B.Braun Medical Mo.Kft. 1023 Budapest, Felhévizi út 5.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B(M),F,V,T
Softa-Man		alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B(M),F,V,T
BradoDerm Soft	Florin ZRT. 6725 Szeged, Kenyérgyári út 5.	kationaktív tenzid	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc injekció, vérvétel, punkció előtt: 30 mp műleti bőrfertőtlenítés: 2 perc faggyumirigyekben gazdag bőrfertőtlenítés: 10 perc	B(M),F,V,T
BradoMan Soft		alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	30 mp	B(M),F,V,T
BRADOCLER		kationaktív tenzid guanidin derivátum	felületfertőtlenítés	1% 0,5% 0,25% T: 1% 0,5%	20 perc 40 perc 60 perc 30 perc 60 perc	B(M),F,V,T

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid.

* = tisztasági kézmosás és szárazra törlés után

A tájékoztatást adta: dr. Milass in Márta osztályvezető – OEK Dezinfekciós osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. február 22-28.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze: ***Az országos adatbázis évvárásának közelgő határnapja miatt több betegség tekintetében a számos elmaradt, és utólagosan regisztrált bejelentés torzítja a heti adatokat, így többük ez által nem jellemzi az aktuális járványügyi helyzetet.***

Az enterális bakteriális fertőző megbetegedések száma lényegesen nem változott az előző hetihez képest. Kevesebb **salmonellosis** bejelentés érkezett, mint a korábbi évek azonos hetében, az esetek közel felében még 2009-ben kezdődtek az első tünetek, tehát ezek a megbetegedések utólag kerültek az országos fertőzőbeteg-nyilvántartásba, így számuk csak részben jellemzi az aktuális járványügyi helyzetet. A **campylobacteriosis** bejelentések száma másfélszerese volt a 2004-2008. évek 8. hetét jellemző középértéknek, és az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma is a felével haladta meg az előző év 1-8. hetében regisztráltakat; a megbetegedések 70%-a már 2010-ben kezdődött. A salmonellosis és a campylobacteriosis eseteket is Csongrád megyében regisztrálták a legnagyobb számban.

Az **enteritis infectiosa** tekintetében folytatódott az emelkedő trend, és a 7. hetinél harmadával több bejelentés érkezett, közel másfélszer több, mint a 2004-2008. évek 8. hetéhez tartozó medián értéke. A héten nyilvántartásba vett esetek 95%-ában a tünetek 2010-ben kezdődtek. A bejelentések fele a fővárosból, Csongrád és Veszprém megyéből érkezett.

A 8.hétben **27 új gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, 18 járvány kórházban, hat időotthonban, három pedig gyermekintézményben alakult ki (10 járványt a Közép-magyarországi régióban észleltek, három-három a Nyugat-dunántúli illetve a Közép-dunántúli, négy-négy a Dél-dunántúli illetve az Észak-magyarországi, kettő az Észak-alföldi és egy járvány a Dél-alföldi régióban fordult elő). 11 járványt **calicivírus**, kettőt **rotavírus** okozott, 14 esetben még ismeretlen a kórokozó. Két járvány (egy 34 megbetegedéssel járó, calicivírus okozta kórházi ill. egy 45 esettel előforduló, ismeretlen kórokozó időotthoni esemény) tömeges méretű volt.

Az előző heti 9 bejelentést követően a 8. héten 16 **acut vírushepatitis**ről érkezett jelentés, a heti esetszám meghaladta a korábbi évek azonos időszakát jellemző értékeket. 10 esetben már ismert a kórokozó (**HAV** – 3, **HBV** – 3, **HEV** – 4). Két megbetegedés a Monoron kialakult területi **HAV**-járványhoz kapcsolódik, ezzel a járványhoz tartozó esetek száma 22-re emelkedett.

A légúti fertőző betegségek csoportjában nem változott jelentősen sem a **scarlatina**, sem a **varicella** előfordulása. A heti adatokat tekintve mindkét betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. Már második hete jóval magasabb a **mononucleosis infectiosa** bejelentések száma, mint az ezt megelőző hetekben, másfél-kétszer több esetet regisztráltak, mint a korábbi évek azonos időszakában, az esetek negyedében a tünetek 2009-ben kezdődtek. **Morbilli** és **mumpsz** megbetegedést nem jelentettek, három területen négy **rubeola**-gyanút észleltek. **Két pertussis** megbetegedést jelentettek, a betegség ellen oltott 21 éves férfinél a laboratóriumi vizsgálat már igazolta a diagnózist, a 35 éves, ismeretlen oltási státuszú, gyermekgondozási segélyen lévő nő esetében a vizsgálat még folyamatban van.

Az idegrendszeri fertőző megbetegedések száma nem változott lényegesen az előző hetihez viszonyítva, egy egyelőre ismeretlen etiológiájú **gennyes meningitis** mellett négy **encephalitis infectiosa** megbetegedést diagnosztizáltak, közülük háromban már igazolták a **kullancsencephalitis-vírus** etiológiai szerepét (Borsod-Abaúj-Zemplén, Pest és Vas megye – 1-1 eset).

Az előző heti négy esetet követően a 8. héten 24 **Lyme-kór** megbetegedésről érkezett jelentés, a heti esetszám jelentősen meghaladta az ötéves medián értékét (4 megbetegedés), és az év eleje óta regisztrált esetek száma is duplája volt a megfelelő középértéknek. Két megbetegedést kivéve a tünetek 2009-ben kezdődtek, így a megbetegedéseket utólagosan regisztrálták.

A legtöbb bejelentés Csongrád megyéből érkezett.

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 (+)

8/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.02.22 - 2010.02.28.)

Betegség Disease	8. hét (week)			1 - 8. hét (week)		
	2010.02.22 - 2010.02.28	2009.02.16 - 2009.02.22	Medián 2003-2007	2010.	2009.	Medián 2003-2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	°	-	-	°
Salmonellosis	60	104	69	# 561	# 536	530
Dysentheria	1	-	1	# 10	8	11
Dyspepsia coli	1	1	-	5	6	8
Egyéb E.coli enteritis	3	4	1	5	7	10
Campylobacteriosis	126	102	85	# 888	584	820
Yersiniosis	2	2	-	14	9	9
Enteritis infectiosa	1189	1118	824	# 5513	# 7221	7102
Hepatitis infectiosa	16	3	10	65	# 61	88
AIDS	1	1	1	5	3	5
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	2	1	1
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	2	-	11	2	6
Scarlatina	75	76	104	495	519	940
Morbilli	-	-	-	-	2	1
Rubeola	4	-	1	5	4	12
Parotitis epidemica	-	-	2	12	9	24
Varicella	1045	1289	1559	6515	9509	10051
Mononucleosis inf.	46	21	28	235	168	160
Legionellosis	8	-	1	28	5	4
Meningitis purulenta	1	6	8	35	42	45
Meningitis serosa	-	# 3	2	10	# 8	11
Encephalitis infectiosa	4	5	-	15	14	14
Creutzfeldt-J. betegség	2	-	-	3	2	3
Lyme-kór	24	1	4	68	44	33
Listeriosis	-	-	-	1	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	1	2	3
Ornithosis	-	-	-	-	1	2
Q-láz	3	-	-	7	3	2
Tularemia	1	1	-	4	3	8
Tetanus	-	-	-	1	1	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	1	2	1
Malária	-	-	-	* 1	* 1	-
Toxoplasmosis	5	5	2	24	19	27

(+) 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: 2010.03.02.

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

8/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.02.22.-2010.02.28.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	9	-	17	207	3	26	124	6	-	-	-
Baranya	1	-	1	37	-	4	83	2	-	-	-
Bács-Kiskun	5	-	7	22	1	2	102	6	-	-	-
Békés	3	-	12	55	3	-	13	-	-	6	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	-	10	16	-	2	63	2	-	-	-
Csongrád	18	-	26	131	1	5	32	16	-	10	-
Fejér	3	-	6	104	-	3	37	-	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	11	56	-	2	62	1	-	2	-
Hajdú-Bihar	-	1	4	14	-	5	76	-	-	-	-
Heves	-	-	1	26	-	1	20	2	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	3	57	2	4	83	5	1	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	4	35	-	1	61	1	-	-	-
Nógrád	1	-	-	45	-	-	20	-	-	3	-
Pest	9	-	12	43	3	7	113	2	-	3	-
Somogy	2	-	2	74	1	9	39	1	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	-	-	-	6	-	-	44	-	-	-	-
Tolna	1	-	2	48	-	-	18	-	-	-	-
Vas	-	-	7	75	-	1	11	1	-	-	-
Veszprém	1	-	1	133	2	3	42	1	-	-	-
Zala	2	-	-	5	-	-	2	-	-	-	-
Összesen (total)	60	1	126	1189	16	75	1045	46	1	24	-
Előző hét (previous week)	58	3	122	878	9	76	1015	41	4	4	1

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

A statisztika készítés ideje: 2010.03.02.

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: 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 tiszti főorvos:

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

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)