

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

[Madárinfluenza Vietnamban](#)

[OLEF2003](#)

[Fertőző betegségek adatai](#)

Aerobiológiai jelentés

(lásd: [www.antsz.hu/oki/oki14.htm](http://www.antsz.hu/oki/oki14.htm) )

[Impresszum](#)

## NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

### A(H5N1) MADÁRINFLUENZA-VÍRUS ÁLTAL OKOZOTT HALÁLESETEK VIETNAMBAN

Az **Egészségügyi Világszervezet 2004. augusztus 13-i jelentése szerint** Vietnamban 2004. július 19. és augusztus 8. között több beteget szállítottak kórházba súlyos légúti tünetekkel. Közülük **augusztus 2-6. között három fő – egy csecsemő, egy négyéves és egy 25 éves személy – meghalt. A betegek vizsgálati anyagában H5N1 altípusú influenza A vírus jelenlétét igazolták.** A vietnami egészségügyi hatóság a WHO-val közösen megkezdte a járványügyi vizsgálatot. További virológiai vizsgálatokat végeznek annak tisztázása érdekében, hogy a halálesetekért felelős A(H5N1) törzsek antigénszerkezetileg azonosak-e a 2004. év tavaszán humán esetekből izolált A/H5 influenzavírusokkal.

**Szerkesztőségi megjegyzés:** Ez év *januárjában Délkelet-Ázsiában (Dél-Korea, Indonézia, Japán, Kambodzsa, Kína, Laosz, Thaiföld, Vietnam) a fenti altípusú influenzavírus okozott háziszárnyasok körében járványokat. Január-március között Vietnamban 22 H5N1 influenza A vírus által okozott megbetegedést és 15 halálesetet; Thaiföldön 12 megbetegedést, 8 halálesetet jelentettek. A betegek többsége valószínűsíthetően beteg madarakkal történt kontaktus révén fertőződhetett, a vírus emberről emberre történő terjedését nem bizonyították.*

*Júliusban Kínában, Indonéziában, Thaiföldön és Vietnamban újra fokozódott a szárnyasok között az A(H5N1) vírus által okozott, járványosan terjedő elhullás. Csak Vietnamban az év eleje óta 43 millió baromfi, az egész térségben ezideig több mint 100 millió baromfi pusztult el a betegségben vagy került megsemmisítésre a járvány megfékezése céljából.*

A **WHO ajánlásaiban felhívja a tagországok figyelmét a globális influenza A/H5 surveillance rendszer működtetésére illetve megerősítésére.** A surveillance működésére vonatkozó információk megtalálhatók az [Epinfo 2004. évi 6. számában](#).

**Az Európai Közösségek Bizottsága 2004. július 23-i (2004/572/EK) határozatában a Bizottság által a 2004/122/EK számú, a bizonyos ázsiai országokban előforduló madárinfluenzával kapcsolatos védekezési intézkedésekről szóló határozatában elfogadott védőintézkedések hatályát 2004. december 15-ig meghosszabbította.**

A nemzetközi utazásokkal kapcsolatban a WHO 2004. tavaszán közzétett ajánlásai érvényesek:

**Az Egészségügyi Világszervezet nem tartja szükségesnek az utazás korlátozását azokba az országokba, ahol a baromfiállományt érintő madárinfluenza-járvány zajlik, köztük azokba az országokba sem, ahol az emberi megbetegedések előfordultak.**

*A jelenleg madárinfluenza-járvány által sújtott országokba (Kínába, Indonéziába, Thaiföldre és Vietnamba) történő utazás esetén kerülni kell a baromfi-farmokat,*

*valamint az élőállat-vásárokat és a beteg vagy elhullott madarakkal való kontaktust, mivel a fertőzött madarak ürülékében nagy mennyiségben van jelen a vírus.*

*Az utazóknak fokozott figyelmet kell fordítani a személyi higiénés szabályok betartására (gyakori, alapos kézmosás).*

*A fent említett országokba utazók vagy az onnan érkezők lázas megbetegedés esetén azonnal forduljanak orvoshoz, és panaszaik mellett számoljanak be a megbetegedésüket megelőző utazásról, esetleges baromfival történt kontaktusról. (A megsütött/megfőzött állatok fogyasztása nem közvetíti a kórokozót, a vírus ilyen mértékű hőkezelés hatására elpusztul.)*

**Forrás:**

**World Health Organization: [www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/en](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en)**

**World Organization of Animal Health (OIE):**

**[www.oie.int/eng/AVIAN\\_INFLUENZA/home.htm](http://www.oie.int/eng/AVIAN_INFLUENZA/home.htm)**

**[www.oie.int/download/AVIAN%20INFLUENZA/A\\_AI-Asia.htm](http://www.oie.int/download/AVIAN%20INFLUENZA/A_AI-Asia.htm)**

**Kapcsolódó információk az OEK honlapján a lakossági tájékoztatóban:  
Madárinfluenza utazóknak**

**Európai Unió Hivatalos Lapja. 2004. júl. 29. L 253. szám 22. o.**

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### EGYES NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZEMPONTBÓL JELENTŐS KRÓNIKUS BETEGSÉGEK KAPCSOLATA TÁRSADALMI-GAZDASÁGI TÉNYEZŐKKEL A FELNŐTT MAGYAR LAKOSSÁG KÖRÉBEN AZ OLEF2003 ALAPJÁN<sup>1</sup>

Az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium megbízásából a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Egészségmonitorozás és nemfertőző betegségek epidemiológiája osztálya 2003. november-decemberében országos kérdőíves lakossági egészségfelmérést (OLEF2003) szervezett. A felmérés célja, hogy kiindulási adatokat szolgáltatson a Népegészségügyi Programhoz az egészségproblémák előfordulási gyakoriságáról, azok kialakulását, lefolyását és kimenetelét befolyásoló legfontosabb fizikális, pszichológiai, környezeti és társadalmi tényezőkről, a rendelkezésre álló egészségügyi szolgáltatásokról, a ténylegesen igénybevett egészségügyi, illetve egyéb erőforrásokról. A Program monitorozása érdekében, annak félidejében illetve annak végeztével várhatóan még két további felmérés történik.

Az OLEF2003 során a WHO Európai Irodája ajánlása alapján a 2000. évi felmérésben szereplő kérdésekhez képest kiterjesztették a vizsgált krónikus betegségek körét, s így lehetőséget teremtettek a szélesebb körű nemzetközi összehasonlításra. 15 betegség esetében vizsgálták önbevallás alapján az életprevalenciát, az orvosi diagnózis meglétét, a felmérést megelőző 12 hónapban az adott betegség meglétét illetve gyógyszeres vagy egyéb kezelést az adott betegségre.

Jelen összefoglalóban csak néhány, népegészségügyi szempontból is jelentős betegség – így az allergia, a cukorbetegség, a keringési rendszer megbetegedései, és közülük a magasvérnyomás – esetében végzett elemzések kerülnek ismertetésre az orvos által diagnosztizált betegségek életprevalenciája tekintetében.

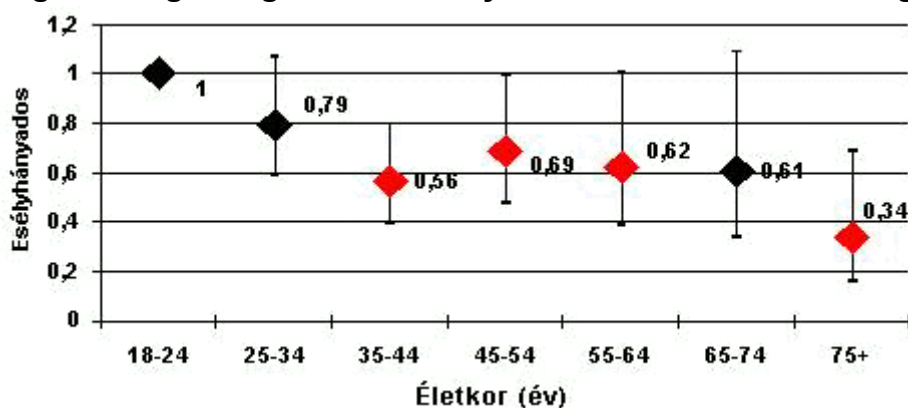
Az elemzéseknél logisztikus regressziót használtak, mely lehetővé teszi egy adott **magyarázó** tényező hatásának vizsgálatát oly módon, hogy a modellben szereplő egyéb tényezők hatását adottnak tekintik. Az elemzés során használt magyarázó tényezőket két csoportba oszthatjuk, a szocio-demográfiai (nem, kor, iskolázottság, anyagi helyzet, foglalkozás, gazdasági aktivitás, társas támogatottság, régió, település nagyság) valamint az egyéni tényezőkre (testtömeg-index, alkoholfogyasztás, dohányzás). Az összefüggés elemzések eredményeként esélyhányadosokat kapunk, amely megmutatja, hogy egy referenciaként választott kategóriához képest másoknak mekkora esélyük van, jelen esetben például, egy adott megbetegedésre.

Köztudott, hogy az **allergiás megbetegedések** előfordulási gyakorisága nő, és ez a növekedés fiatal korban a legnagyobb. A referenciaként választott 18-

24 éves korosztályhoz képest minden korcsoportban kisebb az allergia esélye, s ez a 25-34 és a 65-74 éves kategóriák kivételével minden korcsoportban szignifikáns (1. ábra).

1. ábra

## Az allergiás megbetegedések esélye és az életkor összefüggése<sup>2</sup>



Az egyéb összefüggések közül kiemelendő, hogy a legmagasabb iskolai végzettségűeknek 55%-kal nagyobb, a legjobb anyagi helyzetben lévőknek pedig kétszeres esélye van az allergiás betegségekre. A referenciaként választott nyugat-dunántúli régióhoz képest a Budapesten és Pest megyében élők esélye 87%-kal magasabb.

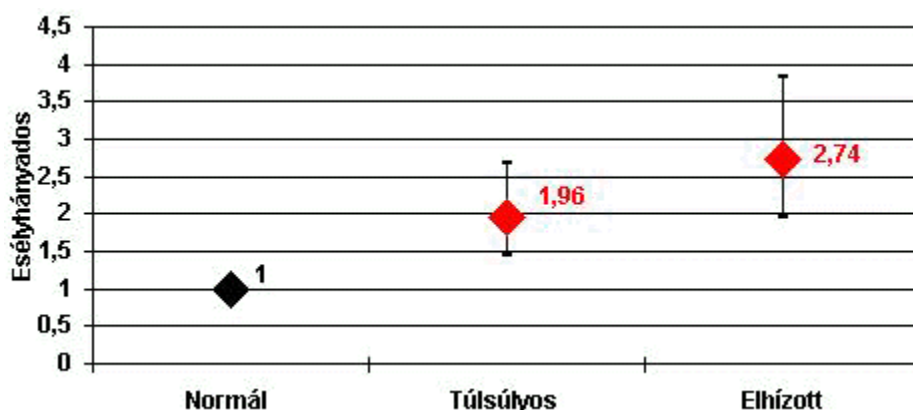
Az **összefüggés elemzések** kizárólag két változó közötti összefüggést és **nem ok-okozati kapcsolatot mutatnak**. Ennek jó példája, hogy a rendszeres dohányosok esélye az allergiára csupán fele (54%) a nemdohányzókéénak, amely természetesen nem a dohányzás protektív hatását mutatja.

A cukorbetegség előfordulási gyakorisága 7,5% a felnőtt magyar populációban. Az elemzések a korról, a társas támogatottsággal, a régióval, a testtömeg-index-szel és az alkoholfogyasztással mutattak összefüggést. A 2-es típusú diabetes mellitus ismert rizikófaktora, a túlsúly illetve az elhízás, az elemzők által pontosabban nem definiált cukorbetegség esélyét jelentős mértékben megemeli.

A túlsúlyosoknak kétszeres (1,96), az elhízottaknak csaknem háromszoros (2,74) esélye van a vércukorháztartás zavarára. Különösen figyelemre méltó ez annak tükrében, hogy az OLEF2000 óta az idős férfiak körében csaknem **kétszeresére** emelkedett az elhízottak aránya (2. ábra).

2. ábra

### A cukorbetegség esélye és a túlsúly/elhízás összefüggése



A **keringési rendszer megbetegedéseit** több tényező, így a magasvérnyomás, a szívinfarktus, bármely egyéb szívbetegség és a stroke összevonásával vizsgálták. Az OLEF2003 adatai alapján előfordulási gyakoriságuk a felnőtt magyar lakosság körében kb. 35%.

Összefüggést találtak a korrall, az anyagi helyzettel, a gazdasági aktivitással, a társas támogatottsággal, a testtömeg-index-szel és az alkoholfogyasztással.

A kardiovaszkuláris betegségek esélye az anyagi helyzet javulásával nő, bár ez csak a második legrosszabb kategória esetében volt szignifikáns.

A **hypertonia** előfordulási gyakorisága Magyarországon a felnőttek körében végzett vizsgálat szerint 29%. Ez a tény nemzetközi összehasonlításban igen aggasztó.

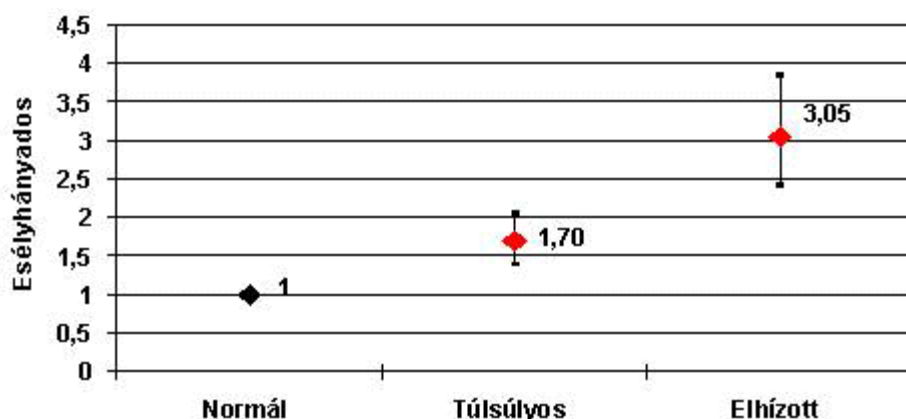
Egy, az Európai Unió akkor még csak 15 tagállamára kiterjedő felmérés<sup>3</sup> szerint, 2003-ban az EU átlagában ez az érték 16%. (A két érték összehasonlításakor figyelembe kell venni, hogy míg az OLEF2003 a 18 év feletti, az EU felmérése a 15 év feletti népesség körében zajlott.)

Az elemzések alapján a magasvérnyomás előfordulása a korrall, az anyagi helyzettel, a gazdasági aktivitással, a régióval és szintén a testtömeg-index-szel mutat kapcsolatot.

A magasvérnyomás jelenléte nemcsak önmagában jelentős, de más betegségek, így az atherosclerosis és az annak talaján kialakult veseelégtelenség, a koszorúér betegség, a cerebrovascularis történések veszélyét is magában hordozza, valamint egyéb betegségek (elhízás, 2-es típusú diabetes, dyslipoproteinaemia) mellett a metabolikus szindróma kialakulásához vezet. Az OLEF2003 adatai is alátámasztják, hogy a túlsúlyosok – tehát, akiknél a  $BMI \geq 25$  – esélye 70%-kal magasabb a normál testsúlyúakéhoz képest a hypertoniára, az elhízottak –  $BMI \geq 30$  – esélye pedig meghaladja a háromszoros értéket (3. ábra).

3. ábra

### A magasvérnyomás esélye és a túlsúly/elhízás összefüggése



Az összefoglaló csak előzetes eredményeket tartalmaz, és szándékai szerint felhívja a figyelmet az OLEF2003 alapján nyerhető, hiánypótló adatokra, melyeket a részletes elemzések elvégzése után a kutatási jelentésből ismerhetnek majd meg az érdeklődők.

Tájékoztatást adta: **dr. Hermann Dóra elemző**  
**OEK Egészségmonitorozás és**  
**nemfertőző betegségek epidemiológiája osztály**

<sup>1</sup> A beszámoló a NETT 2004. évi nagygyűlésén azonos címmel elhangzott előadás alapján készült.

<sup>2</sup> Az ábrákon a referenciaként választott kategória esélyhányadosa 1, a vékony vonalak a 95%-os konfidencia intervallumot jelölik.

<sup>3</sup> Special Eurobarometer: Health, Food and Alcohol and Safety. European Opinion Research Group EEIG 2003.



## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2004. augusztus 9-15.** közötti időszakban a bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** esetek száma negyedével, az **enteritis infectiosa** bejelentések száma kismértékben emelkedett az előző héthez képest.

A héten négy **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés. A megbetegedések közösségekben (táborban, munkahelyen, osztálykiránduláson, idősok otthonában) fordultak elő. A betegek száma két esetben haladta meg a tíz főt.

A **vírushepatitis** bejelentések száma másfélszeresére emelkedett a 32. hetihez képest. Az esetek háromnegyedét Borsod-Abaúj-Zemplén és Hajdú-Bihar megyében regisztrálták. A **Hajdúböszörményben** zajló **hepatitis A** járványban **31-re emelkedett a betegek száma.**

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** bejelentések száma nem változott, a **varicella** eseteké tovább csökkent az előző hetihez képest. Két **pertussis**-gyanús megbetegedés került a nyilvántartásba, az egyik gyermek oltási koron aluli, a másik négyhónapos, de még oltatlan csecsemő. A héten egy **mumpsz** esetet diagnosztizáltak, **morbilli** és **rubeola** megbetegedésről nem érkezett jelentés.

Kétszeresére emelkedett az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma az előző hetihez viszonyítva. A 8 **encephalitis infectiosa** eset közül négy bizonyult **kullancsencephalitisnek** (Veszprém megye 2, Budapest, Zala megye 1-1 eset).

Mérsékelten csökkent a **Lyme-kór** bejelentések száma a 32. héthez képest, de a heti esetszám így is kétharmadával haladta meg az 1998-2002. évek azonos hetét jellemző középtértéket. A megbetegedések felét a fővárosban, Pest és Somogy megyében diagnosztizálták.

A **2004. augusztus 16-22.** közötti időszakban a bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** járványügyi helyzete kedvezően alakult. A **salmonellosis** bejelentések és az **enteritis infectiosa** esetek száma az előző héthez képest csökkent, a **campylobacteriosis** bejelentéseké lényegesen nem változott.

A héten két **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés.

A **vírushepatitis** bejelentések száma kevesebb volt a 33. hetinél, alig tért el a korábbi évek azonos hetére jellemző középtértéktől. Az esetek több mint a fele

Borsod-Abaúj-Zemplén megyében fordult elő. A **Hajdúböszörményben** zajló **hepatitis A** járványban a betegek száma a 34. héten **35-re** emelkedett. Gamma-globulin oltásban az elmúlt héten 21 személy részesült.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és a **varicella** esetek száma tovább csökkent a korábbi hetekhez képest. A varicella bejelentések gyakorisága közel kétszerese volt az előző év azonos hetében észleltnek. Két **rubeola** és egy **mumpsz** megbetegedés gyanúja került a nyilvántartásba. **Morbilli** és **pertussis** megbetegedésről nem érkezett jelentés.

Kevesebb **idegrendszeri fertőző megbetegedést** jelentettek, mint az előző héten. A négy **encephalitis infectiosa** diagnózissal bejelentett beteg közül kettő esetében a **kullancsencephalitis vírus** (Somogy és Zala megye 1-1 eset) okozta a megbetegedést.

Felére csökkent a **Lyme-kór** bejelentések száma a 33. héthez képest. A megbetegedések harmadát Pest megyében diagnosztizálták.

EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS  
CSALÁDÜGYI MINISZTERIUM  
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH,  
SOCIAL AND FAMILY AFFAIRS  
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

**Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)**  
**Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)**

33/2004.sz.heti jelentés (weekly report)

(2004.08.09 – 2004.08.15.)

Betegség Disease	a 33. héten (week)			az 1 – 33. héten (week)		
	2004.08.09- 2004.08.15.	2003.08.11- 2003.08.17.	Medián 1998- 2002	2004.	2003.	Medián 1998- 2002
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	146	224	241	2449	4098	4944
Dysentheria	1	2	10	107	72	250
Dyspepsia coli	-	2	1	36	53	84
Egyéb E.coli enteritis	2	3	1	33	49	58
Campylobacteriosis	122	135	134	3609	3341	3870
Yersiniosis	2	-	-	48	59	67
Enteritis infectiosa	728	744	715	21991	26124	22313
Hepatitis infectiosa	24	18	22	471	515	690
AIDS	-	1	-	11	16	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	6	12	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	-	-	26	11	1
Scarlatina	11	5	16	2043	1077	3403
Morbilli	-	-	-	2	3	6
Rubeola	-	3	1	41	49	93
Parotitis epidemica	1	4	4	135	135	153
Varicella	124	74	60	38143	28135	29104
Mononucleosis inf.	22	20	18	917	904	811
Legionellosis	3	4	-	49	68	27
Meningitis purulenta	3	4	2	160	173	173
Meningitis serosa	3	3	4	71	84	80
Encephalitis infectiosa	8	3	3	89	92	77
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	5	5	•
Lyme-kór	67	68	42	701	781	648
Listeriosis	-	-	-	6	2	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	1	-	-	19	20	34
Tularemia	2	3	-	10	26	61
Tetanus	-	-	-	-	1	6
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	2	2	3
Malaria*	-	1	1	3	6	11
Toxoplasmosis	-	1	3	83	103	167

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2004.08.18

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)  
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

33/2004.sz.heti jelentés (weekly report)

(20)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysenteria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	17	-	36	33	1	-	12	6	-	18
Baranya	6	-	5	7	-	-	4	1	-	-
Bács-Kiskun	12	-	4	21	-	-	4	2	1	1
Békés	5	-	3	47	-	-	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	8	1	3	21	10	-	14	-	-	4
Csongrád	2	-	4	76	-	1	15	-	-	-
Fejér	10	-	3	25	-	-	7	1	-	1
Győr-Moson-Sopron	11	-	10	6	-	2	4	1	-	5
Hajdú-Bihar	10	-	6	35	7	-	11	6	-	1
Heves	7	-	2	40	2	-	6	1	1	4
Jász-Nagykun-Szolnok	2	-	6	92	-	-	10	-	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	2	49	-	3	3	1	1	-
Nógrád	4	-	-	50	1	-	5	-	-	3
Pest	12	-	7	66	1	1	13	-	-	8
Somogy	1	-	1	25	-	1	1	-	-	7
Szabolcs-Szatmár-Bereg	11	-	12	10	1	-	6	-	-	1
Tolna	10	-	2	26	-	1	-	-	-	2
Vas	9	-	6	5	-	1	3	1	-	2
Veszprém	3	-	7	87	-	1	6	1	-	6
Zala	5	-	3	7	1	-	-	1	-	4
<b>Összesen (total)</b>	<b>146</b>	<b>1</b>	<b>122</b>	<b>728</b>	<b>24</b>	<b>11</b>	<b>124</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>67</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>116</b>	<b>3</b>	<b>118</b>	<b>639</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>223</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>72</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2004.08.18

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)  
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

34/2004.sz.heti jelentés (weekly report)

(2004.08.16 – 2004.08.22.)

Betegség Disease	a 34. héten (week)			az 1 – 34. héten (week)		
	2004.08.16- 2004.08.22.	2003.08.18- 2003.08.24.	Medián 1998- 2002	2004.	2003.	Medián 1998- 2002
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	112	129	248	2561	4227	5192
Dysentheria	-	1	3	107	73	253
Dyspepsia coli	-	3	3	36	56	88
Egyéb E.coli enteritis	2	1	1	35	50	59
Campylobacteriosis	132	115	132	3741	3456	4012
Yersiniosis	-	-	1	48	59	68
Enteritis infectiosa	589	691	639	22580	26815	23039
Hepatitis infectiosa	18	15	19	489	530	699
AIDS	-	-	-	11	16	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	7	12	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	26	11	1
Scarlatina	8	3	13	2051	1080	3420
Morbilli	-	-	-	2	3	6
Rubeola	2	3	-	43	52	93
Parotitis epidemica	1	6	5	136	141	158
Varicella	97	49	64	38240	28184	29181
Mononucleosis inf.	23	18	15	940	922	827
Legionellosis	3	2	1	52	70	28
Meningitis purulenta	2	4	3	162	177	176
Meningitis serosa	4	5	3	75	89	92
Encephalitis infectiosa	4	1	2	93	93	82
Creutzfeldt-J.- betegség	1	1	•	6	6	•
Lyme-kór	35	36	49	736	817	697
Listeriosis	-	-	-	6	2	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	-	1	-	19	21	34
Tularemia	2	-	-	12	26	61
Tetanus	-	1	-	-	2	6
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	2	2	4
Malaria*	-	-	-	3	6	11
Toxoplasmosis	4	1	3	87	104	169

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2004.08.24

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)  
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

34/2004.sz.heti jelentés (weekly report)

(20)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysenteria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	23	-	43	28	3	2	10	2	-	3
Baranya	2	-	2	9	-	-	1	1	-	-
Bács-Kiskun	5	-	5	57	-	-	6	-	-	-
Békés	4	-	6	34	-	-	5	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	9	18	11	-	9	1	1	3
Csongrád	1	-	3	26	-	-	10	-	-	1
Fejér	5	-	3	30	-	1	5	-	-	1
Győr-Moson-Sopron	5	-	3	6	-	-	1	2	-	2
Hajdú-Bihar	8	-	2	31	1	1	10	1	-	-
Heves	3	-	5	26	-	-	1	1	-	6
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	2	80	-	1	2	-	-	-
Komárom-Esztergom	5	-	2	24	-	1	2	1	-	1
Nógrád	2	-	1	25	-	1	3	-	-	10
Pest	9	-	13	33	1	-	14	2	-	3
Somogy	3	-	5	38	1	-	1	2	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	7	-	-	5	-	-	2	1	-	-
Tolna	4	-	3	10	-	-	1	3	-	-
Vas	12	-	15	12	-	1	4	1	-	1
Veszprém	6	-	7	80	-	-	7	4	1	1
Zala	3	-	3	17	1	-	3	-	-	3
<b>Összesen (total)</b>	<b>112</b>	<b>-</b>	<b>132</b>	<b>589</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>97</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>35</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>146</b>	<b>1</b>	<b>122</b>	<b>728</b>	<b>24</b>	<b>11</b>	<b>124</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>67</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2004.08.24

**A „Johan Béla” 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 Epiinfo minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

**Internet cím: [www.antsz.hu/oe](http://www.antsz.hu/oe)**

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

**„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ  
1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194  
Telefax: 476-1223  
E-mail: [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@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. Epiinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epiinfo. Epiinfo 2003;1:1-2.)

**Országos tisztifőorvos:  
dr. Bujdosó László**

**Epiinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:** dr. Straub Ilona  
**Főszerkesztő:** dr. Melles Márta  
**Főszerkesztő helyettes:** dr. Csohán Ágnes  
**Olvasó szerkesztő:** dr. Krisztalovics Katalin

**Szerkesztők:**

Boros Julianna  
dr. Böröcz Karolina  
Lendvai Gyuláné

**Technikai szerkesztő:**

Kissné Sponga Zsuzsanna

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**