
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Influenza	
- hazai	97
- nemzetközi	99
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	100
Fertőző betegségek adatai	101

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

INFLUENZA, INFLUENZASZERŰ MEGBETEGEDÉSEK, MAGYARORSZÁG, 2005. 10. HÉT

A fővárosban és az Észak-Dunántúlon csökkent, míg az ország keleti felében tetőzött a megbetegedések száma.

Az influenzafigyelő-szolgálat adatai alapján 2005. március 7-13. között az ország lakosságának 0,7%-a, mintegy **70 ezer beteg** fordult orvoshoz influenzaszerű tünetekkel, kb. 10%-kal többen, mint az előző héten.

Az orvoshoz forduló betegek száma 14 területen emelkedett, 6 területen viszont csökkent a 9. héthez viszonyítva.

Heves, Hajdú-Bihar és Somogy megyében kb. két és félszeresére, Borsod-Abaúj-Zemplén megyében közel duplájára nőtt az influenzaszerű megbetegedések előfordulási gyakorisága. Budapesten és Pest megyében az esetek száma 11% illetve 12%-kal volt kevesebb a 9. hetinél, a fővárosban a 10. héten 0,6%-os megbetegedési arányt regisztráltak. Veszprém és Komárom-Esztergom megyében már visszavonulóban van a járvány, az influenza miatt orvoshoz fordulók száma az előző hetinek mintegy a felére csökkent. Mérsékeltbb csökkenés volt megfigyelhető Győr-Moson-Sopron megyében.

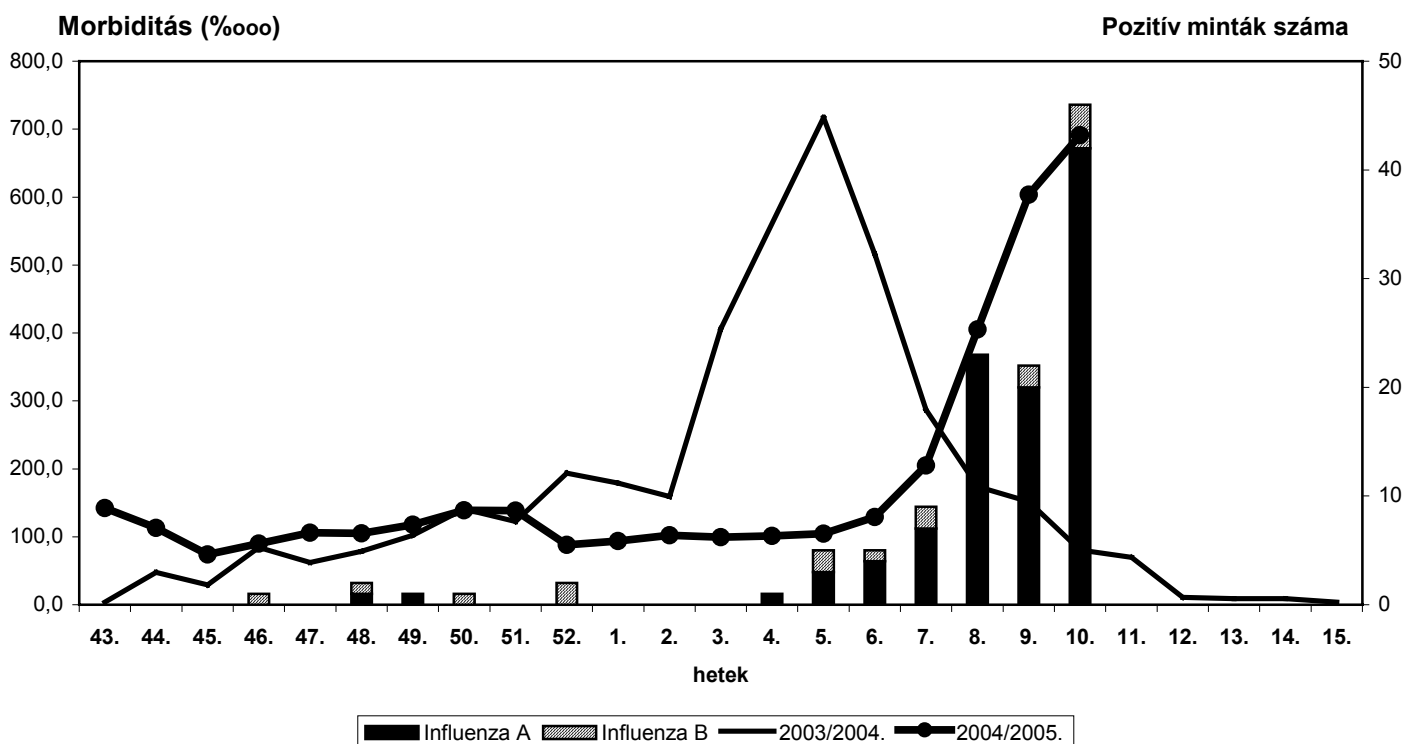
A 100 lakosra jutó megbetegedési szám alapján **a lakosság érintettsége Pest (1,3%), Szabolcs-Szatmár-Bereg (1,2%) és Komárom-Esztergom megyében (1,2%) volt a legmagasabb**, az országos átlag közel kétszerese. A legkevésbé érintett Borsod-Abaúj-Zemplén, Csongrád és Somogy megye, ahol a morbiditás 0,3%-nál alacsonyabb volt.

A betegek 33,1%-a gyermek, 39,9%-a 15-34 éves fiatal felnőtt, 20,8%-a középkorú, 6,2%-a 60 éven felüli volt.

A 10. héten vizsgálatra került 81 légúti mintából az OEK Légúti vírus és molekuláris virológiai osztályán összesen 42 bizonyult **influenza-pozitívnak (51,9%)**. 38 esetben az influenza A, míg 4 esetben az influenza B vírus jelenlétét azonosították. A 10. héten tipizált influenza A vírusok – kettő kivételével – a H3N2 altípushoz tartoztak. A pozitív minták aránya ezen a héten volt a legmagasabb a 2004-2005-ös influenza szezonban.

Az Országos Epidemiológiai Központban 2004/2005. évi szezon 43-10. hete között beérkezett 714 légúti mintából 97 influenza A és 16 influenza B vírust azonosítottak. **Az influenza A vírusok döntő többsége H3N2 altípusúnak bizonyult.**

Az influenzafigyelő-szolgálat adatai 2004/2005



NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

AZ INFLUENZA JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE EURÓPÁBAN A 9. HÉTEN

Az Európai Unió által működtetett Influenza Surveillance Munkacsoportjának (EISS – European Influenza Surveillance Scheme) legutóbbi tájékoztatása szerint **február 28. és március 6.** között az influenza járványügyi helyzete a hálózatban résztvevő 23 európai országban az alábbiakban foglalható össze:

Közép-Európában nem változott vagy csökkent az influenza aktivitása, Észak-kelet Európában még növekszik az influenza megbetegedések száma.

Az influenzajárvány Európában észak-keleti irányban halad; az influenza megbetegedések száma Közép-Európában már elérte a maximumát, míg a skandináv és balti országokban az incidencia még növekszik, különösen Dániában, Litvániában és Norvégiában.

Németországban, Luxemburgban és Lengyelországban az átlagosnál **magasabb volt az influenza-intenzitás**, de a megbetegedések száma nem emelkedett tovább, tehát úgy tűnik, hogy az influenzaszerű megbetegedések száma tetőzött. 14 országban (Nagy-Britannia, Norvégia, Svédország, Dánia, Hollandia, Belgium, Franciaország, Portugália, Olaszország, Svájc, Szlovénia, Ausztria, Csehország, Litvánia) az erre az időszakra jellemző **átlagos**, míg nyolc országban (Írország, Észak-Írország, Skócia, Wales, Spanyolország, Szlovákia, Románia, Litvánia) **alacsony** influenza-aktivitást észleltek. A klinikai aktivitás különösen a skandináv országokban (Dánia, Norvégia és Svédország) és a Baltikumban (Lettországban és elsősorban Litvániában) nőtt. Általában a 0-4 és az 5-14 éves korosztályok a legérintettebbek. Az európai országok többségében **a H3N2 altípusú influenza A vírus a domináns**. A 9. héten nőtt a kimutatott vírusok között az influenza B vírus aránya, főként Ausztriában, Csehországban és Litvániában.

Norvégia, Dánia, Hollandia, Belgium, Luxemburg, Franciaország, Németország, Olaszország, Svájc, Csehország földrajzilag **kiterjedt** influenza-aktivitásról számolt be (az ország lakosságának több mint 50%-át érintő, egy vagy több régióban megfigyelhető morbiditás-emelkedés mellett laboratóriumilag igazolt megbetegedések is). Ausztria **regionális** influenza-aktivitást jelentett (az ország lakosságának kevesebb, mint 50%-át érintő, egy vagy több régióban megfigyelhető morbiditás-emelkedés mellett laboratóriumilag igazolt megbetegedések is). Hat országban (Anglia, Litvánia, Lengyelország, Románia, Szlovákia és Szlovénia) **helyi járványok** fordulnak elő, további nyolc országban (Írország, Észak-Írország, Skócia, Wales, Portugália, Spanyolország, Svédország és Lettország) csak **sporadikus** megbetegedéseket észleltek.

A 9. naptári héten az influenzafigyelő-szolgálatra kijelölt sentinel orvosok 1 368 betegől küldtek légúti mintát virológiai vizsgálatra, amelynek **38%-a** (524) bizonyult **influenza-pozitív**nak. Továbbá 465, nem sentinel orvos által beküldött minta influenza-pozitivitását igazolták, így az összes pozitív minták száma 989 volt. A 989 pozitív mintában 840 – **85%** – **influenza A**, és 149 mintában – **15%** – **influenza B** vírust azonosítottak. Összesen 344 influenza A vírus altípusát határozták meg, ebből 288 – **84%** – volt **A(H3)**, és 56 – **16%** – volt **A(H1)**.

13 országban az influenza A vírus volt a domináns, közülük tíz országban a H3N2 altípusú. Hat országban (Hollandia, Ausztria, Szlovénia, Szlovákia, Csehország, Lettország) közel azonos arányban fordultak elő az influenza A és B vírusok. **Portugáliában és Spanyolországban a B vírus dominanciája** volt megfigyelhető.

Európában a domináns vírus az influenza A(H3N2), de az utóbbi néhány héten az influenza B vírus arányának egyre több országban tapasztalható növekedésével e két vírus azonos szerepet játszott a járványügyi helyzet alakításában. **Az A vírus okozta járványhullámot követően egyre jelentősebb az influenza B vírusok szerepe.** Ugyanez a helyzet volt megfigyelhető az 1996-1997-es és a 2000-2001-es szezonban is. 1996 óta, amióta az EISS gyűjti az adatokat, csak két szezonban (1999/2000, 2003/2004) volt csak tapasztalható az influenza A vírusok szinte kizárólagos dominanciája, a többi szezonban az A és a B vírusok együttesen határozták meg az európai járványügyi helyzetet. A tipizált vírustörzsek egyre **növekvő hányada az influenza A/California/7/2004(H3N2) törzshöz hasonló**, mely prototípust a WHO a 2005/2006. szezonban használandó oltóanyag alkotórészeként javasolt.

Forrás: www.eiss.org

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**A Magyar Higiénikusok Társasága
2005. október 4-6. között**

Siófokon rendezi meg a VIII. Nemzeti Kongresszusát.

A 2005. február 9-i kibővített elnökségi ülés határozata értelmében a határidők az alábbiak szerint **módosulnak**:

- **Jelentkezési határidő:** március 25.
- **Befizetési határidő:** április 15.
- **Összefoglalók leadási határideje:** június 30.

Jelentkezési lapok Cser Istvánnétól igényelhetők (Tel.: 1-476-1174, vagy a cserine@okk.antsz.hu e-mail címen).

A szálláshelyek lekötésének határideje változatlan.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. március 7-13.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális bakteriális fertőző megbetegedések száma mérsékelten csökkent a 9. hetihez képest. A **salmonellosis**, a **dysenteria** és a **campylobacteriosis** járványügyi helyzete kedvezően alakult. Második hete kevesebb **enteritis infectiosa** bejelentés érkezett, mint az előző héten, a 8. heti legmagasabb esetszámhoz viszonyítva negyedével csökkent az enteritis infectiosa esetek száma, és alatta maradt az 1999-2003. évek azonos hetét jellemző mediánnak is.

A héten két közösségi **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés. Egy salmonellosis járvány során 9 megbetegedés történt bálozók körében, egy másik, jelenleg még ismeretlen etiológiájú járványhoz tartozó 20 megbetegedés egy idősek otthonában fordult elő.

Nem változott lényegesen az acut **vírushepatitisek** előfordulása az elmúlt négy héthez viszonyítva, azonban a megbetegedések száma csupán a fele volt az 1999-2003. évek azonos hetéhez tartozó középértéknek. A tíz megbetegedés kilenc területen fordult elő.

A légúti fertőző betegségek közül az előző hetinél harmadával több **scarlatina** és mérsékelten több **varicella** eset került a nyilvántartásba. Mindkét betegség járványügyi helyzete sokkal kedvezőtlenebb volt, mint 2004. azonos időszakában. A bárányhimlő területi incidenciája Békés, Győr-Moson-Sopron és Vas megyében volt a legmagasabb. **Pertussis**ről és **morbilliről** nem érkezett jelentés, a **rubeola** és a **mumpsz** kis számban fordult elő.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül a **gennyes meningitisek** száma jelentősen lecsökkent, a virális eredetű kórképek előfordulása nem változott lényegesen a korábbi hetekhez viszonyítva. A meningitis purulenta bejelentések száma több, az **encephalitis infectiosa** eseteké kevesebb volt, mint az előző évek azonos hetében.

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 (+)

10/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.03.07 – 2005.03.13.)

Betegség Disease	a 10. héten (week)			az 1 – 10. héten (week)		
	2005.03.07- 2005.03.13.	2004.03.01- 2004.03.07.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	41	31	78	655	512	771
Dysentheria	1	1	6	12	39	51
Dyspepsia coli	1	3	3	14	21	24
Egyéb E.coli enteritis	1	2	2	11	15	18
Campylobacteriosis	43	60	83	938	957	1002
Yersiniosis	1	1	2	15	24	34
Enteritis infectiosa	767	552	928	9074	6022	6605
Hepatitis infectiosa	10	14	16	122	155	174
AIDS	-	-	-	9	5	5
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	-	-	-	-	1	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	7	8	-
Scarlatina	132	53	115	1120	578	1094
Morbili	-	-	-	2	1	2
Rubeola	2	1	1	18	14	31
Parotitis epidemica	5	7	5	32	46	46
Varicella	1892	1012	1323	16390	10285	11163
Mononucleosis inf.	26	46	34	240	233	279
Legionellosis	-	-	-	14	22	3
Meningitis purulenta	2	5	6	80	61	77
Meningitis serosa	1	1	1	12	17	23
Encephalitis infectiosa	4	-	-	63	14	16
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	5	3	•
Lyme-kór	-	2	3	33	29	36
Listeriosis	-	-	-	3	2	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	2	-	6	4	10
Tularemia	2	-	1	25	3	21
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	5	1	1
Malaria*	-	-	-	-	1	2
Toxoplasmosis	5	4	4	43	28	58

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.03.16.

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 (+)

10/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.03.07 – 2005.03.13.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór
Budapest	7	-	8	136	1	36	114	5	1	-
Baranya	6	-	2	9	1	8	81	2	-	-
Bács-Kiskun	-	-	-	24	1	2	129	-	-	-
Békés	1	-	-	36	-	3	217	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	4	35	-	4	167	2	1	-
Csongrád	1	-	2	57	-	7	64	1	-	-
Fejér	4	-	2	82	-	2	93	1	-	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	2	15	-	5	154	1	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	3	8	-	10	119	-	-	-
Heves	1	-	-	29	-	2	34	2	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	3	70	2	4	118	2	-	-
Komárom-Esztergom	3	-	-	20	-	5	73	2	-	-
Nógrád	1	-	1	20	1	5	6	1	-	-
Pest	1	-	3	83	1	13	130	2	-	-
Somogy	1	-	-	26	-	1	68	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	4	1	4	6	1	2	59	2	-	-
Tolna	3	-	3	24	-	2	31	1	-	-
Vas	1	-	-	14	1	10	85	1	-	-
Veszprém	3	-	6	61	1	4	96	1	-	-
Zala	1	-	-	12	-	7	54	-	-	-
Összesen (total)	41	1	43	767	10	132	1892	26	2	-
Előző hét (previous week)	46	-	75	870	9	98	1705	21	20	-

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

A statisztika készítés ideje: 2005.03.16.

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

Internet cím: www.antsz.hu/oe

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsag@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. Bujdosó László

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X