
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Koraszülött osztályon előfordult véráramfertőzés-járvány kivizsgálása epidemiológiai és mikrobiológiai módszerekkel	589
Fertőző betegségek adatai	594
Index, 2008	600

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

KORASZÜLÖTT OSZTÁLYON ELŐFORDULT VÉRÁRAMFERTŐZÉS-JÁRVÁNY KIVIZSGÁLÁSA EPIDEMIOLÓGIAI ÉS MIKROBIOLÓGIAI MÓDSZEREKKEL, 2008. MÁJUS

Előzmények

2008. május 30-án és 31-én egy fővárosi kórház koraszülött osztályán több ápoltnál véráramfertőzésre utaló szisztémás tünetek (légzészavar, apnoe, hasi tünetek) jelentkeztek. Az osztály saját hatáskörben elkülönítést és felvételi zárlatot rendelt el, amelyet június 25-ig fenntartottak. Az előzetes adatok alapján felmerült annak a gyanúja, hogy terjesztő közegként közös palackból osztott infúziós oldat szerepelhetett. A szisztémás tüneteket mutató betegektől hemokultúrát vettek, a használatos infúziókat zárolták. Június 1-jét követően újabb, szisztémás fertőzés gyanúját felvető megbetegedés nem fordult elő az osztályon.

Módszerek

Leíró epidemiológiai vizsgálat és higiénés szemle

Az ÁNTSZ Közép-magyarországi Regionális Intézetének Kórházhigiénés csoportja több alkalommal epidemiológiai adatgyűjtéssel és környezetbakteriológiai mintavételezésekkel egybekötött helyszíni higiénés vizsgálatot végzett.

Elemző epidemiológiai vizsgálat

Az Országos Epidemiológiai Központ Kórházi járványügyi osztálya további adatokat gyűjtött, hogy elemző epidemiológiai vizsgálattal megerősítse a járvány feltételezett terjesztő közegét, és felderítsen más, a járványban esetleg szerepet játszó kockázati tényezőket. **Retrospektív kohorsz vizsgálatot** végeztek a 2008. május 30-án az osztályon fekvő koraszülöttek körében. **Esetnek** tekintették azokat a koraszülötteket, akik május 30-án vagy 31-én szisztémás infekcióra gyanús tüneteket (láz és/vagy légzési tünetek és/vagy hasi tünetek) mutattak. A 2008. május 26-30. között dokumentált klinikai és ápolási információkat áttekintve epidemiológiai adatokat gyűjtöttek az ápolatról és a lehetséges **expozíciókról** (pl. branül, nazogasztrikus szonda alkalmazása, eszközös vizsgálatok, infúzió, transzfúzió). Minden vizsgált változónál kiszámolták a megbetegedés **relatív kockázatát** (az exponáltak megbetegedési arányának és a nem-exponáltak megbetegedési arányának hányadosát). Statisztikailag **szignifikáns** eredménynek a **p<0.05** értéket tekintették.

Mikrobiológiai vizsgálat

A járvány kivizsgálása során vett klinikai, szűrő és környezeti minták mikrobiológiai vizsgálatait az OEK Bakteriológiai osztálya, valamint a Fágtypizálási és molekuláris epidemiológiai osztálya végezte. A klinikai, szűrő és környezeti minták bakteriológiai vizsgálata után az izolátumok közötti genetikai rokonság **pulzálatott mezejű gélelektroforézis (PFGE)** segítségével került meghatározásra.

Eredmények

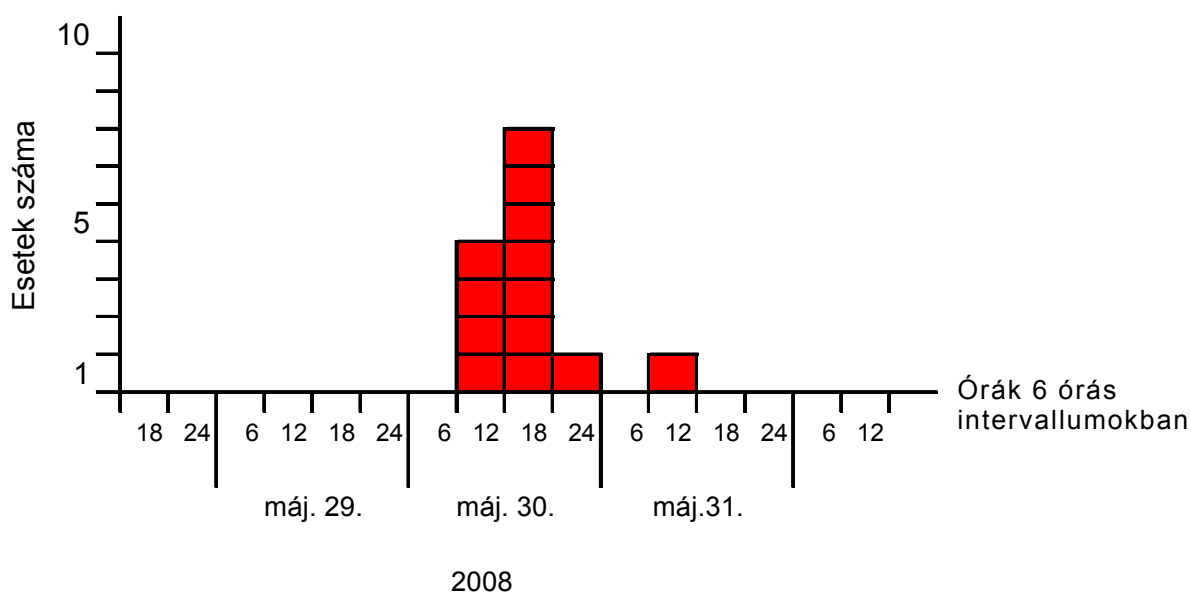
Leíró epidemiológiai és higiénés vizsgálat

A helyszíni szemle és az osztály higiénés rutinját felmérő tájékozódás legfontosabb megállapításai közé tartozott, hogy kisméretű palack hiányában **500 ml-es kiszerezésű, többadagos infúziós palackokból osztották az infúziós oldatot** az egyéni infúziós pumpák összeállításához. A palack gumidugóját bőrfertőtlenítőszerrel fertőtlenítették, majd steril, egyszer használatos, szűrővel ellátott kiszívótűvel szívták ki az oldatot és osztották az egyéni infúziós/gyógyszeradagoló pumpákba. **Az egyéni infúziós pumpák összeállítása a kórtermekben lévő pelenkázóasztalon történt.** Az érintett gyártási számú infúziók a kórház más osztályain is használatosak voltak, ugyanakkor a kórház tájékoztatása alapján infúziós kezeléssel potenciálisan összefüggésbe hozható szisztémás fertőzés(ek) gyanúja nem merült fel más osztályokon a vizsgált időszakban. A koraszülött osztály **négy kórtermében** (ún. intenzív boksokban) összesen **20-23 koraszülött** elhelyezésére volt lehetőség, ellátásukra **két nővér** állt rendelkezésre.

Epidemiológiai vizsgálat

2008. május 30-án 22 koraszülött feküdt az osztályon, közöttük **13 esetet** (6 fiú, 7 lány) azonosítottak (ábra). Az esetek mindegyike extrém alacsony gesztációs korról (< 28 hét) és 1000 gramm alatti súllyal született. Az esetek közül egy gyermek született az érintett kórházban, tizenketten más egészségügyi intézetből kerültek felvételre. Megelőző kórházi tartózkodásuk során többszörös antibiotikus terápiában részesültek.

A megbetegedések időpontja a koraszülött osztályon, X kórház, 2008. május (N=13)



Az esetek közül tizenketten részesültek intravénás folyadékpótlásban május 29-én és május 30-án, amely a megbetegedés legjelentősebb kockázati tényezője volt (táblázat). **A táblázatban csak a megbetegedéssel statisztikailag szignifikáns ($p < 0.05$) összefüggést mutató változók szerepelnek.**

Mikrobiológiai vizsgálat

Nyolc eset hemokultúrájában SHV-5 gén által kódolt széles spektrumú β -laktamáz (ESBL)-termelő [+] és/vagy nem-termelő [-] *Klebsiella pneumoniae* és/vagy *Citrobacter freundii* [+] és/vagy *Enterobacter cloacae* [+/-] törzseket mutattak ki. 202 szűrő- és környezeti mintából összesen 22 olyan törzs került izolálásra, melyek **genetikailag azonosak voltak a hemokultúrákból kitenyésztett törzsekkel**. Ezek közül **négy törzset egy május 29-én felbontott, több egyéni infúzióhoz felhasznált, 500 ml-es palackozású Rindex 10 infúziós oldatból izoláltak.**

**Szisztémás fertőzés kockázati tényezői a koraszülött osztályon,
X kórház, 2008. május**

	Exponált		Nem-exponált		RK	95% MT
	n/N	(MA %)	n/N	(MA %)		
Infúzió(k) május 26-án*	7/8	(88)	3/9	(33)	2.6	1.0-6.9
Infúzió(k) május 27-én*	8/9	(89)	2/10	(20)	4.4	1.3-15.7
Infúzió(k) május 28-án*	9/10	(90)	2/10	(20)	4.5	1.3-15.8
Infúzió(k) május 29-én*	12/13	(92)	1/9	(11)	8.3	1.3-53.0
Infúzió(k) május 30-án*	12/13	(92)	1/9	(11)	8.3	1.3-53.0
Elhelyezés az 1-es intenzív boksiban	9/11	(82)	2/9	(22)	3.7	1.1-12.9

*Az infúziók szinte minden esetben Aminoven és Rindex 10 oldat keverékét tartalmazták.

n = eset; N = összes; MA = megbetegedési arány; RK = relatív kockázat; MT = megbízhatósági tartomány

Kiegészítő epidemiológiai vizsgálat

Három eset hemokultúrájából és 7 eset székletmintájából izolált két genetikai klónt – egy **ESBL-termelő *Klebsiella pneumoniae* P** klónt és egy **ESBL-t nem-termelő *Klebsiella pneumoniae* KP001** klónt – a **mikrobiológiai vizsgálatok a beküldött infúziós palackokból nem mutatták ki**. Kiegészítő elemzést végeztek a vizsgált kohorszban abból a célból, hogy az ESBL-termelő *Klebsiella pneumoniae* P klón akvirációjával összefüggésbe hozható kockázati tényezőket azonosítsanak. A 22 koraszülött között összesen nyolc olyan esetet azonosítottak, akiknek a hemokultúrájából és/vagy székletmintájából ez a genetikai klón izolálható volt. A 2008. **május 27-én** alkalmazott tápszeres és/vagy anyatejes **szondatáplálás** (relatív kockázat [RK]=3.3, 95%-os megbízhatósági tartomány [MT]: 1.2-9.5) és a 2008. **május 27-én** alkalmazott **infúziós terápia mutatott összefüggést** (RK=3.8, 95%-os MT: 1.0-13.8) az ESBL-termelő *Klebsiella pneumoniae* **P klón hordozásával**. Ez a klón izolálásra került az egyik intenzív boksztól kézmosó **lefolójából** és egy dolgozó munka közben levett **kézmintájából** is.

Megbeszélés

Az előzetes információk és a leíró epidemiológiai vizsgálat során felmerült hipotézis tesztelésére elemző epidemiológiai vizsgálatot végeztek és statisztikai összefüggéssel támasztották alá a megbetegedés és a feltételezett terjesztő közeg közötti kapcsolatot. Így a **nosocomialis járvány kivizsgálása során hazánkban talán először mind mikrobiológiai, mind elemző epidemiológiai vizsgálat igazolta a járvány kialakulásában szerepet játszó feltételezett terjedési módot**.

Az eredmények alapján a járvány **terjesztője** egy feltételezhetően extrinsic módon, a kézhigiénés szabályok megsértése következtében **kontaminált infúziós oldat** volt, melyet 500 ml-es palackból osztottak az egyéni infúziós pumpákba.

Az izolátumok genetikai tipizálása fényt derített **egy párhuzamosan zajló, kisebb esetszámú járványra** is.

A hasonló járványok **megelőzésében** az infekciókontroll szabályainak szigorú betartása nélkülözhetetlen:

- 1) az egyéni infúziós pumpák összeállításához kis kisserelésű és **csecsemőként alkalmazott infúziós palackok** használata indokolt;
- 2) az egyéni infúziós **pumpák összeállítása** nem történhet a kórtermi részeken, a feladatot egy megfelelően kialakított kezelőben, szigorú aszepszis biztosítása mellett kell végezni;
- 3) **kézfertőtlenítő** oldatnak nem csak az egyes kórtermekben, hanem minden egyes inkubátornál rendelkezésre kell állnia;
- 4) **megfelelő létszámú ápolószemélyzet** szükséges a kézhigiénés szabályok maradéktalan betartásához. Emellett minden egészségügyi intézményben indokolt a **más intézményből átvett csecsemők** felvétkor vett széklet- és orr-torokváladék-mintájának **szűrése**, illetve a multi-rezisztens kórokozóval kolonizált csecsemők **izolálása** a kórokozók átvitelének megakadályozása érdekében.

Bár a fenti intézkedések nem elhanyagolható költségvonzattal járnak, egyrésztől elengedhetetlenek a megbiztonság javítása érdekében, másrésztől a hazánkban is egyre nagyobb teret nyerő multirezisztens kórokozók ellen alkalmazható terápiás lehetőségek behatároltak és rendkívül költségesek. A széles spektrumú béta-laktámokat termelő Gram-negatív baktériumok jelentősége és az általuk okozott nosocomialis járványok leküzdése kapcsán részletes információ található az EPINFO 2002. évi 30. számában (349-352. oldal), itt csak arra utalunk, hogy rezisztenciájuk kiterjed a carbapenemek kivételével szinte valamennyi béta-laktám antibiotikumra (a penicillin-származékokra, a cephalosporinok majdnem teljes körére és a monobactamokra). A multirezisztens kórokozók visszaszorításáért zajló küzdelemben az antibiotikumok megfelelő indikáción és mikrobiológiai eredményen alapuló használata vezethet sikerre. Az ilyen kórokozók intézményen belüli terjedése, így a kórházi járványok kialakulásának elkerülése az infekciókontroll eszközeinek (izoláció, kézhigiéne, szűrővizsgálatok) következetes betartása mellett lehetséges.

A tájékoztatást adta: dr. Hajdu Ágnes szakorvosjelölt,
dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos
OEK Kórházi járványügyi osztály
Tirczka Tamás mb. osztályvezető, főtanácsos,
Tóth Ákos biológus, főtanácsos
OEK I. Bakteriológiai osztály
dr. Ivelina Borisova Damjanova főtanácsos
OEK Fágtypizálási és molekuláris epidemiológiai osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2008. december 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** bejelentések év eleje óta regisztrált száma mérsékelten meghaladta az előző év megfelelő értékét. A 2008. során bejelentett **campylobacteriosis** megbetegedések száma nem tért el lényegesen a 2007. évitől, de csupán a háromnegyede volt a kumulatív medián értékének. 13%-kal több **enteritis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, mint a 2007. év 1-51. hetében, de a nyilvántartásba vett esetek száma nem érte el a 2002-2006. évek azonos időszakát jellemző középértéket.

A héten kilenc **akut vírushepatitis-t** jelentettek, ezzel az év eleje óta észlelt esetek száma 414-re emelkedett, ami csupán a fele volt a 2002-2006. évek azonos időszakát jellemző értéknek. Öt megbetegedés etiológiája már tisztázott (**HAV – 1, HBV – 2, HEV – 2**).

A **légúti fertőző betegségek** közül az év eleje óta regisztrált **scarlatina** esetek száma kissé meghaladta az ötéves középértéket, de a felét sem érte el a 2007. évi megfelelő mediánnak. A korábbi évek 1-51. hetében észlelnél kevesebb **varicella** bejelentés érkezett. A héten egy **morbilli-gyanút** jelentettek, a hétéves, oltatlan, afrikai származású gyermeknél a laboratóriumi vizsgálatok megkezdődtek. **Pertussis** és **rubeola** nem került a nyilvántartásba az 51. héten, egy **parotitis epidemica** gyanús megbetegedést jelentettek.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** körében hat **gennyes meningitist** észleltek, négy esetben már azonosították a kórokozót (**S.pneumoniae – 2, Streptococcus suis – 1, Acinetobacter baumannii – 1**). A hat, virális etiológiájú megbetegedés közül egy Vas megyei esetet a **kullancsencephalitis-vírus** idézett elő.

Az év eleje óta észlelt **Lyme-kór** megbetegedések száma közel a duplája volt az előző évinek, a héten a legtöbb bejelentés Nógrád és Vas megyéből érkezett.

A **2008. december 22-28.** közötti időszakban, **két munkanapon** bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések év eleje óta regisztrált száma mérsékelten meghaladta az előző év megfelelő értékét.

A 2008. során bejelentett **campylobacteriosis** megbetegedések előfordulása nem tért el lényegesen a 2007. évitől. 13%-kal több **enteritis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, mint a 2007. év 1-52. hetében, de a nyilvántartásba vett esetek száma nem érte el a 2002-2006. évek azonos időszakát jellemző középértéket.

A héten három **akut vírushepatitis-t** jelentettek, ezzel az év eleje óta észlelt esetek száma 417-re emelkedett, ami csupán a fele volt a 2002-2006. évek azonos időszakát jellemző értéknek.

A **légúti fertőző betegségek** közül az év eleje óta regisztrált **scarlatina** esetek száma mérsékelten meghaladta az ötéves középértéket, de a felét sem érte el a 2007. évi megfelelő mediánnak. 2008-ban a korábbi évek 1-52. hetében észlelnél kevesebb **varicella** bejelentés érkezett. A héten **morbilli-, pertussis- és rubeola-**gyanút nem jelentettek. Csupán három **parotitis epidemica** került a nyilvántartásba, így az 1-52. héten regisztrált esetek száma 106-ra emelkedett, ami 16%-kal volt több a tavalyi értéknél, de csak a felét tette ki az ötéves kumulatív mediánnak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségeket** tekintve a héten egy-egy **gennyes** illetve **serosus meningitist**, továbbá egy **encephalitis infectiosa** esetet regisztráltak. Csupán a serosus meningitis megbetegedések év eleje óta észlelt száma haladta meg háromnegyedével a 2007-ben nyilvántartásba vett esetek számát, a többi tünetegyüttes a tavalyinál ritkábban fordult elő.

Az 52. héten négy **Lyme-kór** megbetegedést jelentettek, ezzel az 1-52. héten regisztrált esetek száma 1807-re emelkedett. Ez közel a duplája volt a 2007. évi értéknek, és másfélszerese az ötéves kumulatív mediánnak.

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 (+)

51/2008.sz.heti jelentés (weekly report)

(2008.12.15– 2008.12.21.)

Betegség Disease	az 51. héten (week)			az 1 – 51. héten (week)		
	2008.12.15- 2008.12.21.	2007.12.17- 2007.12.23.	Medián 2002- 2006	2008.	2007.	Medián 2002- 2006
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	-
Paratyphus*	-	-	-	2	1	-
Botulizmus	-	-	.	3	8	.
Salmonellosis	127	118	82	5952	5626	6571
Dysentheria	1	-	1	100	80	138
Dyspepsia coli	-	1	-	27	38	53
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	18	32	53
Campylobacteriosis	108	121	104	4599	4649	6084
Yersiniosis	3	-	1	37	44	56
Enteritis infectiosa	963	574	847	36999	32826	40251
Hepatitis infectiosa	9	9	12	414	515	804
AIDS	1	-	-	22	24	25
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	1	15	9	18
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	36	57	23
Scarlatina	91	192	98	3322	7208	3043
Morbilli	1	-	-	6	5	3
Rubeola	-	1	-	19	21	59
Parotitis epidemica	1	4	3	103	90	181
Varicella	1011	957	913	35228	47715	45350
Mononucleosis inf.	33	18	26	1091	988	1412
Legionellosis	-	-	1	23	21	63
Meningitis purulenta	6	4	3	238	255	237
Meningitis serosa	4	-	1	115	66	115
Encephalitis infectiosa	2	1	2	132	163	124
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	21	17	15
Lyme-kór	24	3	6	1803	964	1172
Listeriosis	-	-	-	13	5	7
Brucellosis	-	-	-	1	1	-
Leptospirosis	-	4	-	21	34	34
Ornithosis	1	1	-	11	33	51
Tularemia	3	2	1	32	23	87
Tetanus	-	-	-	4	4	5
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	11	12	5
Malaria*	1	-	-	5	8	9
Toxoplasmosis	2	5	3	98	85	138

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

(*) importált esetek (imported cases)

(*) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2008.12.23.

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

51/2008. sz. heti jelentés (weekly report)

(2008.12.15. – 2008.12.21.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	12	-	18	121	2	20	142	7	1	1	-
Baranya	6	-	9	16	1	3	42	-	-	1	-
Bács-Kiskun	6	-	-	66	1	-	20	4	-	1	-
Békés	2	-	2	41	1	1	37	-	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	6	26	-	3	65	-	1	3	-
Csongrád	3	-	5	71	1	4	49	-	-	2	-
Fejér	5	-	-	68	-	7	14	2	1	-	-
Győr-Moson-Sopron	10	-	11	20	1	3	78	6	-	-	-
Hajdú-Bihar	7	-	7	7	-	7	40	1	-	-	-
Heves	4	-	4	28	-	-	27	-	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	1	23	1	4	65	-	1	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	-	49	-	2	52	3	-	-	-
Nógrád	1	-	4	34	-	6	53	-	-	5	-
Pest	7	-	19	55	-	22	70	2	-	3	-
Somogy	7	-	-	57	-	1	40	-	-	1	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	22	1	12	51	-	-	73	-	-	-	-
Tolna	2	-	1	78	-	1	16	-	-	-	-
Vas	16	-	6	52	1	3	40	4	1	7	-
Veszprém	4	-	2	64	-	4	71	2	-	-	1
Zala	2	-	1	36	-	-	17	2	-	-	-
Összesen (total)	127	1	108	963	9	91	1011	33	6	24	1
Előző hét (previous week)	107	1	105	761	12	81	841	15	2	15	2

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

A statisztika készítés ideje: 2008.12.23.

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 (+)

52/2008.sz.heti jelentés (weekly report)

(2008.12.22– 2008.12.28.)

Betegség Disease	az 52. héten (week)			az 1 – 52. héten (week)		
	2008.12.22- 2008.12.28.	2007.12.24- 2007.12.30.	Medián 2002- 2006	2008.	2007.	Medián 2002- 2006
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	-
Paratyphus*	-	-	-	2	1	-
Botulizmus	-	-	•	3	8	•
Salmonellosis	21	62	36	5972	5688	6595
Dysentheria	-	2	1	100	82	139
Dyspepsia coli	-	-	-	27	38	53
Egyéb E.coli enteritis	2	-	1	20	32	53
Campylobacteriosis	29	58	66	4628	4707	6150
Yersiniosis	-	1	1	37	45	57
Enteritis infectiosa	307	271	422	37305	33097	40509
Hepatitis infectiosa	3	4	7	417	519	811
AIDS	-	-	1	22	24	25
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	16	9	18
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	36	57	23
Scarlatina	36	60	67	3357	7268	3110
Morbilli	-	-	-	6	5	3
Rubeola	-	-	-	19	21	59
Parotitis epidemica	3	1	3	106	91	185
Varicella	377	719	642	35599	48434	45941
Mononucleosis inf.	12	12	12	1103	1000	1427
Legionellosis	-	1	-	23	22	63
Meningitis purulenta	1	2	2	239	257	242
Meningitis serosa	1	1	-	116	67	115
Encephalitis infectiosa	1	1	1	133	164	125
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	21	17	15
Lyme-kór	4	-	5	1807	964	1173
Listeriosis	-	-	-	13	5	7
Brucellosis*	-	-	-	1	1	-
Leptospirosis	-	1	-	21	35	35
Ornithosis	-	-	-	11	33	51
Tularemia	1	-	-	33	23	88
Tetanus	-	-	-	4	4	5
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	11	12	5
Malaria*	-	-	-	5	8	9
Toxoplasmosis	2	6	1	100	91	142

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2008.12.30.

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

52/2008. sz. heti jelentés (weekly report)

(2008.12.22 – 2008.12.28.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidémica
Budapest	4	-	4	41	-	4	53	1	-	-	-
Baranya	1	-	3	2	-	1	20	-	-	-	-
Bács-Kiskun	1	-	2	18	-	-	3	-	-	-	-
Békés	-	-	2	32	-	3	20	-	-	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	-	-	1	12	-	-	14	1	-	-	-
Csongrád	2	-	-	3	-	3	13	-	-	-	-
Fejér	1	-	1	26	-	1	2	3	-	-	1
Győr-Moson-Sopron	3	-	4	12	-	2	29	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	6	-	6	2	2	9	14	-	1	-	-
Heves	-	-	2	10	-	1	13	2	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	-	4	-	-	35	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	-	4	1	-	9	-	-	-	-
Nógrád	-	-	-	7	-	-	3	1	-	1	-
Pest	1	-	-	5	-	4	13	-	-	-	-
Somogy	-	-	1	28	-	7	19	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	-	1	-	-	-	12	-	-	-	1
Tolna	-	-	-	23	-	-	3	-	-	1	-
Vas	1	-	2	20	-	1	36	-	-	-	-
Veszprém	-	-	-	32	-	-	53	1	-	-	1
Zala	-	-	-	26	-	-	13	3	-	-	-
Összesen (total)	21	-	29	307	3	36	377	12	1	4	3
Előző hét (previous week)	127	1	108	963	9	91	1011	33	6	24	1

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

A statisztika készítés ideje: 2008.12.30.

Epinfo 15. évfolyam
Index, 2008.

(a közlemény tárgya, a megjelenés hete, zárójelben az oldalszám)

A hazai járványügyi helyzet általános jellemzése: 1-52

Acut flaccid paralysis surveillance, Magyarország 2007: (hazai) 16 (191)

Beköszöntő – 2008: (hazai) 1 (1)

Beszámoló

A Betegbiztonság fejlesztése Európában

(Improvement Patient Safety in Europe – IPSE): (nemzetközi) 24 (281)

Az Első Európai Antibiotikum Nap Európában – 2008. november 18.:

(hazai/nemzetközi) 48 (565)

Beszámoló az OEK Kórházi járványügyi osztálya megalapításának

30. évfordulója alkalmából rendezett ünnepi tudományos ülésről

Budapest, 2007. december 4.: (hazai) 8 (97)

Dezinfekció

Sterilizáló berendezések műszaki felülvizsgálatára jogosult szervezetek listája:

(hazai) 2 (29)

Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerekről: (hazai) 2 (32); 5 (67); 11 (134);

17-18 (208); 22 (262); 23 (274); 26 (306); 35 (410); 40 (483); 42-43 (506)

Az ÁNTSZ intézeteinek fertőtlenítéssel, valamint a sterilizáló berendezések ellenőrzésével kapcsolatos 2007. évi tevékenysége: (hazai) 21 (237)

Szakmai tájékoztató fertőtlenítőszer (OCTENISEPT) engedélyének módosításáról:

(hazai) 4 (54)

Dezinszekció

A ruha- és fejtetvesség helyzete az ÁNTSZ regionális intézetei

2007. évi tevékenységének értékelése alapján: (hazai) 20 (225)

Amit az ágyi poloskáról tudni érdemes: (hazai) 19 (217)

Csípőszúnyog vektorral terjedő fertőző betegségek Európában és Magyarországon helyzetértékelés és aktuális teendők: (hazai/nemzetközi)

I. A chikungunya láz: 35 (401)

II. A nyugat-nílusi láz: 36 (417)

III. A malária: 37 (433)

Tájékoztatás engedélyezett irtószerekről: (hazai) 23 (273); 36 (422)

Tájékoztatás visszavont irtószerekről – Az európai uniós biocid felülvizsgálati programból törölt hatóanyagot tartalmazó, 2008. augusztus 22-i hatállyal visszavont irtószerek: (hazai) 33-34 (385)

Változások az egészségügyi kártevők elleni védekezés jogi szabályozásában:

(hazai) 30 (357)

Egy új arenavírus a Dél-Afrikában felbukkant ismeretlen betegség kórokozója:

(nemzetközi) 42-43 (501)

Előzetes jelentés a 2007. évben bejelentett fertőző betegségekről: (hazai) 28 (321)

Első Európai Antibiotikum Nap, 2008. november 18.: (nemzetközi) 44 (517)

Epinfo előfizetése a 2009. évre: 42-43 (508)

HIV/AIDS hazai: 2007. évi adatok: 7 (85)

2008. I. negyedévi adatok: 22 (253)

2008. II. negyedévi adatok: 31 (365)

2008. III. negyedévi adatok: 45 (533)

HIV/AIDS surveillance az európai régióban: (nemzetközi) 7 (89)

A magyarországi HIV/AIDS helyzet, 1985-2008. szeptember 30.: 47 (557)

AIDS Világnap 2008. december 1. – HIV/AIDS helyzet 2007, globális adatok:
(nemzetközi) 47 (554)

Influenza

A térítésmentes influenza elleni oltóanyagok felhasználásának alakulása a 2007/2008. évi influenza-szezonban: (hazai) 39 (467)

Alacsony influenza-aktivitás Európában: (nemzetközi) 49 (573)

Emelkedik az oseltamivir-rezisztens A(H1N1) altípusú influenzavírusok aránya Európában: (nemzetközi) 4 (49)

Influenza elleni védőoltások, 2008-2009. évi szezon: hazai 39 (461)

Megkezdődött az európai influenza-szezon: (nemzetközi) 3 (41)

Oseltamivir-rezisztencia az influenza A(H1N1) vírusok között: (nemzetközi) 32 (375)

Infekciókontroll intézkedések a *Clostridium difficile* terjedésének megelőzésére a kórházakban: (nemzetközi) 29 (345)

Ivóvíz közvetítésével terjedő járvány Nagymágocson, 2008. április: (hazai) 17-18 (201)

Izolációs óvintézkedések: A fertőző ágensek terjedésének megelőzése az egészségügyi intézményekben – CDC irányelv, USA, 2007: (nemzetközi) 1 (2)

Kanyaró, rubeola – lépések az európai elimináció felé: (hazai) 25 (294)

Kanyarójárvány Ausztriában: (nemzetközi) 14 (165)

Kecsketej által közvetített kullancsencephalitis járvány 2007. augusztus, Lakhegy (Zala megye): (hazai) 38 (448)

Koraszülött osztályon előfordult véráramfertőzés-járvány kivizsgálása epidemiológiai és mikrobiológiai módszerekkel, 2008. május: (hazai) 589 (51-52)

Krími-Kongó haemorrhagiás láz Görögországban: (nemzetközi) 27 (313)

Listeriosis Európában: (nemzetközi) 33-34 (387)

Lyssa – Tájékoztatás igazoltan veszett állatokról: (hazai) 6 (80); 11 (133); 15 (183); 22 (263); 26 (305); 36 (424); 37 (438); 42-43 (507); 45 (537); 49 (575)

Multirezisztens, területen szerzett MRSA (ca-MRSA) törzsek gyakoribb előfordulása napjainkban: 13 (153)

Norovírus: Iskolai norovírus-járvány, Columbia, USA: (nemzetközi) 12 (141)

Nyugat-nílusi láz megbetegedések Magyarországon, 2008. augusztus-szeptember:
(hazai) 41 (489)

Pályázati felhívás

Képzési ösztöndíjak az intervenciók epidemiológia területén – EPIET: (nemzetközi)
1 (20)

Sárgaláz megbetegedések Brazíliában: (nemzetközi) 3 (43)

Sárgaláz-járvány Dél-Amerikában: (nemzetközi) 11 (129)

Semmelweis nap: 25 (293)

Szexuális úton terjedő fertőzések: (hazai) 5 (61); 6 (73); 22 (257); 40 (477); 46 (545)

TBC világnap, 2008. március 24.: (hazai) 10 (121)

Utazási medicina

Az Európai Unió járványügyi felderítő tevékenységének fokozása a Pekingi Olimpiai Játékok idején: (hazai) 32 (373)

Az olimpiára utazó szurkolók egészségügyi felkészüléséről: (nemzetközi) 23 (269)

Az Utazási Medicina (utazási orvostan) Magyarországon: (hazai) 24 (283)

Védőoltások

A kullancsencephalitis elleni védőoltásokról: (hazai) 26 (301)

Európai Védőoltási Hét: (nemzetközi) 16 (189)

Tájékoztatás a pneumococcus elleni oltási program teljesítéséről: (hazai) 50 (581)

Virális gastroenteritisek, 2008. február: (hazai) 9 (113)

VISA/hVISA

A Staphylococcus aureus vancomycinnel szembeni rezisztenciája: (hazai) 15 (177)

Az OEK ajánlása „A hVISA/VISA azonosítása esetén szükséges teendőkről és a kórokozó terjedésének megelőzését célzó infekciókontroll intézkedésekről”: (hazai)
15 (173)

Tájékoztatás szakmai rendezvényről

Első Közép- és Kelet-európai Konferencia a Prekonceptcionális Egészségről és a Veleszületett Rendellenességek Megelőzéséről: 20 (232)

EFRIR-NNSR 2007. évi eredményeinek megbeszélése: 5 (66);

A Magyar Infekciókontroll Egyesület XII. Kongresszusa: 8 (108)

OEK Kórházi járványügyi osztályának munkaértekezlete: 11 (135)

Magyar Higiénikusok Társasága XXXVIII. Vándorgyűlés: 35 (427)

Magyar Zoonózis Társaság – Szent-Iványi – Binder Napok: 13 (160); 28 (338); 37 (440)

OEK DDD munkaértekezlet: 10 (123)

OEK munkaértekezlet járványügyi szakterületen dolgozó munkatársak részére: 48 (567)

Tájékoztatás szakmai továbbképzésről

OEK szintentartó, tudományos továbbképzése közegészségügyi-járványügyi szakemberek részére: 14 (168)

OEK – Bőr- és nemibeteg gondozók szakorvosainak továbbképzése: 38 (455)

ECDC „Járványok kivizsgálása és intézkedések tervezése” c. tanfolyama: 15 (182)

Felhívás a Nemzeti Nosocomialis Surveillance-ban való részvételre: 11 (135); 37 (439)

Epidemiológusok szakmai továbbképző munkaértekezlete, Balatonvilágos: 15 (140)

Epidemiológusok szakmai továbbképző munkaértekezletének programja, Balatonvilágos: 16 (195)

Gyakorlati vakcinológia – az OEK továbbképzése felnőtt vagy vegyes körzetű háziorvosoknak és oltást végző orvosoknak: 1 (21); 6 (78)

OEK Bakteriológiai osztályainak tanfolyama – „Bioterrorizmus – Veszélyes kórokozó baktériumok”: 15 (180)

OEK – Veszélyes kórokozók klinikai és járványügyi diagnosztikája: 31 (378)

Az OEK II. Bakteriológiai osztályának továbbképzése – Az enterális diagnosztika korszerűsítése: 39 (471)

OEK Bakteriológiai, mikológiai, parazitológiai és tipizáló főosztályának tudományos ülése: 45 (538)

Az Országos Epidemiológiai Központ Parazitológiai osztályának „Az amoebosis és a geohelminthosisok járványtana és laboratóriumi diagnosztikája” c. továbbképzése: 35 (411)

OEK Virologiai főosztályának tudományos továbbképzése – Virologiai hét: 36 (425)

Semmelweis Egyetem ÁOK II. sz. Belklinika Infektológiai Tanszéki csoport - Korszerű infektológia tanfolyam: 2 (34)

Társasági és egyéb tájékoztatás: A magyar epidemiológia fejlesztéséért Alapítvány felhívása: 11 (136)

Megjelent különszámok

1. Módszertani levél a 2008. évi védőoltásokról
2. Szakmai irányelv az oltást követő nemkívánatos események felügyeletéről
3. Magyarország 2006. évi járványügyi helyzete
4. Módszertani levél a műtéti kézfertőtlenítés (sebészi bemosakodás) módszeréről

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 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: 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. 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