
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Madárinfluenza-vírus az oroszországi madárpopulációban	361
Salmonella Hadar járvány Spanyolországban	363
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerokről	365
Fertőző betegségek adatai	366
Aerobiológiai tájékoztató	370

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

FOKOZOTTAN PATOGÉN MADÁRINFLUENZA-VÍRUS ÁLTAL OKOZOTT MEGBETEGEDÉSEK AZ OROSZORSZÁGI MADÁRPOPULÁCIÓBAN

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) és az Állatbetegségek Nemzetközi Szervezetének (OIE) jelentése szerint az oroszországi madárpopulációban is megjelent a fokozottan patogén madárinfluenza-vírus **H5N1** altípusa, mely jelenleg Vietnamban és Indonéziában okoz humán megbetegedéseket. Az első elhullásokat 2005. **július 18-án Szibéria Novoszibirszki régiójához** tartozó 13 faluban észlelték. A feltételezések szerint a kórokozó a vándor vízimadarokról került át a háziszárnyasokra. A három érintett körzetben összesen 18 513 háziszárnyast semmisítettek meg, az érintett gazdaságokban elvégezték a zárófertőtlenítést. A baromfiszállítmányok mozgását felügyelet alá vonták, a régió madárpopulációját pedig megfigyelik. **Európában aggódnak amiatt, hogy a vándormadarak Oroszországból behurcolják a H5N1 altípusú, fokozottan patogén madárinfluenza-vírust.**

Mongóliában elpusztult vadmadarak illetve **Kazahsztánnak** Oroszország Novoszibirszki régiójával határos területén elhullott háziszárnyasok között is kimutatták a madárinfluenza-vírust (H5 haemagglutininnel rendelkező influenza A vírust, a további tipizálás folyamatban van). Szintén H5N1 altípusú influenzavírust azonosítottak júniusban **Kína** Xinjang tartományában, mely Mongóliával és Kazahsztánnal is határos.

Vietnamból folyamatosan jelentenek madárinfluenza-vírus által okozott humán megbetegedéseket. Augusztus 5-én újabb három, megerősítetten H5N1 influenzavírus által okozott esetről küldtek jelentést, ezzel a 2005-ben észlelt összes esetek száma 63-ra emelkedett, közülük 20 beteg meghalt. 2005 február-május között **Kambodzsából** négy halállal végződő H5N1 esetet jelentettek.

Július végén **Indonéziában** egy-egy, a H5N1 altípus által okozott halálos kimenetelű megbetegedést illetve valószínűsíthető esetet diagnosztizáltak, itt 2005 márciusa óta háziszárnyasok között, nemrégiben pedig sertéseknél mutatták ki a H5N1 altípusú vírus által okozott fertőzést.

Az Európai Unió augusztus 8-án úgy reagált az Oroszországban és Kazahsztánban cirkuláló H5N1 altípusú influenzavírusról szóló jelentésekre, hogy felszólította a tagállamokat: **azonnali hatállyal tiltsák meg a madártoll és az élő szárnyasok behozatalát ezekről a területekről.** Az Európai Bizottságnak az élelmiszerláncal foglalkozó állandó bizottsága szeptemberben újból áttekinti ezt az intézkedést.

Forrás: <http://www.eurosurveillance.org/ew/2005/050811.asp#1>

Szerkesztőségi megjegyzés: *Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) 2005 áprilisában bocsátott a saját oltóanyaggyártással rendelkező országok – köztük hazánk – rendelkezésére egy olyan madárinfluenza-vírustörzset, mely a 2003 óta Délkelet-Ázsiában a szárnyasok között zajló és időnként emberi megbetegedéseket is okozó járványhoz tartozó humán esetből származik. A WHO azzal a céllal adta át a vírustörzset, hogy az érintett országok annak felhasználásával kidolgozzák és **teszteljék azt a vakcinagyártási technológiát, amelyet majd akkor kell működésbe hozni, amikor az influenzavírusok természetéből adódó változékonyság következtében a madárinfluenza-vírusnak már egy olyan változata alakul ki – feltehetően Délkelet-Ázsiában, de lehet, hogy másutt a világon –, mely emberről emberre is képes terjedni, és így egy, az emberiséget érintő új világjárvány kezdődik.***

E vírustörzset használják fel az Országos Epidemiológiai Központ virológusai, hogy abból kialakítva egy az oltóanyaggyártásra alkalmas készítményt, a hazai vakcinagyártást felkészítsék a világjárványt okozó vírus ellen védelmet biztosító oltóanyag termelésére. Így remélik, hogy a vakcinagyártás a világjárvány beindulásakor zökkenőmentes lesz, és az oltóanyag minél rövidebb idő alatt bevethető lesz a veszélyeztetett csoportok védelmében. Készül tehát az Országos Epidemiológiai Központban egy kísérleti vakcina, melynek gyártási és engedélyezési folyamata az állatoltásokat követően csak az emberi próbaoltásokig terjed. A klinikai kísérletek ahhoz szükségesek, hogy a megnyugtató eredményekkel záruló állatkísérleteket

követően igazolják egyrészt a vakcina hatékonyságát (a beoltottakban ellenanyagok termelődnek az oltóvírus ellen), másrészt ártalmatlanságát.

Ez a kísérleti vakcina nem kerül közforgalomba, nem használják fel az utazók oltására sem, csupán az influenza vakcina gyártásában résztvevő személyek oltását végzik el vele. Ez azért lehet hasznos, hogy a már világjárványt okozó vírus ellen készülő vakcina gyártása folyamán esetlegesen előadódó baleset idején a dolgozók már bizonyos védettséggel rendelkezzenek egy olyan vírustörzs ellen, ami nagyban különbözik az emberek között napjainkban cirkuláló influenzavírustól.

TÖBB MINT 2000 ESETTEL JÁRÓ SALMONELLA HADAR JÁRVÁNY SPANYOLORSZÁGBAN

Spanyolország Nemzeti Epidemiológiai Központjába 2005. augusztus 8-ig **2 138 salmonellosis megbetegedésről** érkezett jelentés. Az epidemiológiai és mikrobiológiai adatok alapján a regisztrált esetek egyetlen gyártó (továbbiakban: vállalat) által előállított, és Spanyolországban széles körben forgalmazott, **vákuumcsomagolt, elősütött csirkeéttel** hozhatók összefüggésbe.

A spanyol Nemzeti Epidemiológiai Központ 2005. július 28-án 8 családot érintő, összesen 25 esetből álló halmozódásról kapott bejelentést a Valenciái autonóm régióból, a betegek mindegyikénél a salmonellosisra jellemző tüneteket észleltek. Ugyanezen a napon még két autonóm régióból jelentettek hasonló járványokat, ezért a spanyol Élelmiszerbiztonsági Hivatal a fertőzést feltételezetten terjesztő közeg szerepének tisztázása érdekében vizsgálatot kezdeményezett. Július 29-én minden európai egészségügyi hatóság figyelmeztetést kapott a járványról az európai Korai Figyelmeztető és Gyorsreagáló Rendszer (EWRS – Early Warning and Response System) valamint az Enter-net nevű európai salmonella surveillance hálózat révén.

Az eddig feltárt adatok szerint összesen 1 983 eset tartozott családi halmozódáshoz, a többi sporadikusan fordult elő. A veszélynek kitett emberek 74%-ánál jelentkeztek tünetek. Az ország **19 autonóm régiójából 17-ben regisztráltak** ehhez a területi járványhoz tartozó betegeket, de az esetek 60%-a Valencia, Murcia, Andalúzia és Kasztília–La Mancha régiókból származik. 234 beteg került kórházi felvételre, egy 90 éves férfi a fertőzés következtében meghalt. A tünetek július 21. és augusztus 5. között jelentkeztek, a legnagyobb számban július 25. és 29. között fordultak elő. Tekintettel arra, hogy a vállalat által előállított csirketermék vákuumcsomagolt és eltarthatósági ideje a gyártástól számított három hét, ezért **augusztusban további megbetegedések előfordulása várható.**

A spanyol Nemzeti Epidemiológiai Központ jelenleg az 2 138 eset 12%-ának kor és nem szerinti összetételéről rendelkezik információval. Eszerint a betegek 55%-a férfi, 45%-a nő. A leginkább érintett korcsoport a 25-34 éveseké (24 %), őket a 35-44 évesek (17%) és a 45-54 évesek (13%) követik. A 0-4 éves korcsoportban kilenc, a 74 évesnél idősebbek közt hat esetet regisztráltak. A retrospektív eset-kontroll vizsgálat még folyik.

A spanyol Nemzeti Salmonella és Shigella Referencia Laboratóriumba 90 betegről származó és hat ételminta érkezett. A jelentés írásáig feldolgozott 35 mintából (30 humán és 5 ételminta) **S.Hadart** mutattak ki, 34 izolátumot a **2-es fágtípusba** soroltak. Az izolátumok ampicillin, cefalotin, streptomycin, nalidixsav és tetracyclin ellen mutattak rezisztenciát. Az emberi eredetű és az ételmintából származó törzsek pulzáltatott mezejű gélelektroforézissel (PFGE) készített mintázatai között nem volt különbség.

A helyi egészségügyi hatóságok a vállalat környezeti vizsgálatát már azon a napon megkezdték, amikor az első eseteket jelentették a Nemzeti Epidemiológiai Központnak. A vizsgálat hivatalos eredményei még nem születtek meg.

A járvány megfékezésére ezidáig az alábbi intézkedéseket hozta a spanyol hatóság:

- Július 28-29-én a vállalat minden csirketermékét kivonták a forgalomból.
- Július 28-án tömegkommunikációs kampányt indítottak egész Spanyolországban, hogy felhívják a lakosság figyelmét a vállalat által előállított, és esetlegesen már megvásárolt csirkeételek elfogyasztásának veszélyeire.

Az Egészségügyi Minisztérium és az ország minden helyi járványügyi hatósága naprakész információkat kapott, hogy felbecsülhető legyen a megkezdett intézkedések hatása.

Spanyolországban a bakteriális gastroenteritisek leggyakoribb oka salmonella-fertőzés. Összefoglalóan megállapítható, hogy az itt közölt járvány az utóbbi idők legnagyobb salmonella-járványa Spanyolországban. Az előfordult esetek a fertőzés közös terjesztőjének, egy meghatározott vállalat által előállított, az egész országban forgalmazott, kontaminált csirketerméknek tulajdoníthatóak. A megtett intézkedések hatékonyak voltak a további fertőzések megelőzésében. Ezt támasztja alá az is, hogy miután a vállalat minden csirketermékét kivonták a forgalomból, az esetszám hirtelen csökkenése volt megfigyelhető.

Forrás: <http://www.eurosurveillance.org/ew/2005/050804.asp>

TAJEKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2005. május hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Hatóanyag	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
DEZINSTRUM	MONELLY Kft. 2750 Nagykőrös, Losonczi u.39.	felületfertőtlenítés	kationaktív tenzid guanidin-derivátum nonionikus tenzid	1,5%	15 perc	B(MRSA), F, V
				1,0%	30 perc	
				0,5%	60 perc	
				2,0%	30 perc	B(MRSA), F, V, T
CHLORIN-PEARL	Goodwill Pharma Kft. 6721 Szeged, Juhász Gy. u. 18/B	felületfertőtlenítés textília-fertőtlenítés ágytál-fertőtlenítés válradékfertőtlenítés	Na-diklorizocianurát- dihidrát	1 tasak(4g)/5l = 0,08%	30 perc	B(MRSA), F, V
				1 tasak(4g)/3l = 0,13%	15 perc	
				1 tasak(4g)/6l = 0,066%	60 perc	
				1 tasak(4g)/3l = 0,13%	30 perc	
				2 tasak(4g)/1l = 0,8%	20-30 perc	
				1 tasak(4g)/1,5l = 0,26%	30 perc	B(MRSA), F, V, T
				1 tasak(4g)/1l = 0,4%	15 perc	

2005. június hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Hatóanyag	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
OROLIN-LOTION	HERBODENT Fogászati, Kereskedelmi és Szolgáltató Kft. 1025 Budapest, Szépvölgyi út 52.	kézmosás	triklosan	cc.		Bakterio- és fungisztatikus
EUSEPT	UNITAS Kereskedelmi és Szolgáltató Kft. 1047 Budapest, Fóti út 56.	felületfertőtlenítés mosogatás	kationaktív tenzid	0,3 %	40 perc	B(MRSA), F
				0,5 %	25 perc	
				0,3% – 45°C	6 perc	
				0,5% – 45°C	4 perc	

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

A tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta mb. osztályvezető**
OEK Dezinfekciós osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. augusztus 1-7.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző megbetegedések száma nem változott jelentősen az előző hetihez képest, a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint az előző év azonos hetében. A salmonellosis bejelentések harmada a fővárosból és Csongrád megyéből érkezett, a campylobacteriosisok harmada Budapesten és Hajdú-Bihar megyében fordult elő.

A héten egy újonnan regisztrált salmonellosis **járványról** érkezett jelentés, a betegek száma 10 fő alatt maradt.

A **vírushepatitis**ek száma közel a duplájára nőtt az előző hetihez képest, de a regisztrált esetszám nem érte el az 1999-2003. évek azonos hetét jellemző mediánt. A megbetegedések kétharmada három területen fordult elő (Bács-Kiskun, Borsod-Abaúj-Zemplén, Szabolcs-Szatmár-Bereg megye).

A légúti terjedésű fertőző betegségek közül a nyári időszaknak megfelelően a **scarlatina** kis számban fordult elő, ebben az évben ezideig ezen a héten regisztráltak a legkevesebb **varicella** esetet. A bányahimlő járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint az előző év azonos hetében, a területi incidencia Komárom-Esztergom, Veszprém, Bács-Kiskun és Jász-Nagykun-Szolnok megyében meghaladta az országos átlag dupláját. Egy **pertussis**-gyanú került bejelentésre, de a 19 éves beteg bakteriológiai vizsgálata a **C.pneumoniae** fertőzést valószínűsíti. A héten 2-2 **rubeola** illetve **mumpsz** eset került a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül az **encephalitis infectiosa** megbetegedések száma emelkedett az előző hetihez képest, hét ilyen esetet regisztráltak, szemben az 1999-2003. évek azonos hetét jellemző mediánnal (3 eset). Négy megbetegedésnél már ismert a mikrobiológiai vizsgálat eredménye: Somogy, Vas, Veszprém és Zala megyében 1-1 esetet **kullancsencephalitis-vírus** okozott.

A héten három **tularemia** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma 41-re emelkedett, ami többszöröse az előző évnek és meghaladja az 1999-2003. évek azonos időszakát jellemző középértéket is (37 eset). A megbetegedések Győr-Moson-Sopron, Fejér és Jász-Nagykun-Szolnok megyében fordultak elő.

Három új **ornithosis** megbetegedés **bejelentése** került a nyilvántartásba, két esetet Békés, egyet pedig Pest megyében (májusi megbetegedés, expozíció ismeretlen) regisztráltak. A Békés megyében elrendelt **ornithosis surveillance** adatai szerint az elmúlt héten két új esetre derült fény. A **Békéscsabai** Baromfi-feldolgozóban ezidáig észlelt legutolsó megbetegedés július 30-án kezdődött. Ebben az üzemben a jelentés írásáig összesen **54 esetet** regisztráltak, közülük már legalább 33 betegnél megerősítették a diagnózist a laboratóriumi vizsgálatok is.

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 (+)

31/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.08.01 – 2005.08.07.)

Betegség Disease	a 31. héten (week)			az 1 – 31. héten (week)		
	2005.08.01- 2005.08.07.	2004.07.26- 2004.08.01.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	183	135	229	3193	2187	3898
Dysentheria	2	2	9	52	103	171
Dyspepsia coli	-	2	3	36	36	61
Egyéb E.coli enteritis	1	-	1	26	30	57
Campylobacteriosis	191	123	157	3653	3369	3567
Yersiniosis	-	-	1	23	45	61
Enteritis infectiosa	601	696	669	23626	20624	22742
Hepatitis infectiosa	21	15	26	339	431	494
AIDS	1	-	-	26	11	13
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	9	6	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	1	-	16	24	1
Scarlatina	18	19	18	2429	2024	2581
Morbilli	-	-	1	3	2	6
Rubeola	2	-	1	39	38	68
Parotitis epidemica	2	2	3	84	134	134
Varicella	217	270	128	44443	37796	28913
Mononucleosis inf.	20	26	25	727	869	808
Legionellosis	1	2	2	23	46	26
Meningitis purulenta	2	5	4	182	154	168
Meningitis serosa	3	2	3	42	66	77
Encephalitis infectiosa	7	6	3	113	79	70
Creutzfeldt-J.-betegség	1	-	•	7	5	•
Lyme-kór	60	65	58	739	562	650
Listeriosis	-	-	-	3	6	3
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	1	1	1	21	17	33
Tularemia	3	2	-	41	8	37
Tetanus	-	-	-	1	-	2
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	8	1	3
Malaria*	-	-	-	3	3	8
Toxoplasmosis	-	4	5	85	81	132

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.08.09.

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 (+)

31/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.08.01 – 2005.08.07.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	33	1	45	20	1	5	37	3	-	11
Baranya	11	-	9	10	-	2	4	-	-	2
Bács-Kiskun	6	-	6	28	4	-	21	-	-	-
Békés	4	-	12	44	-	-	1	1	-	2
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	7	21	4	-	6	2	2	3
Csongrád	22	-	15	48	1	1	6	-	-	-
Fejér	4	-	5	50	-	-	9	2	-	-
Győr-Moson-Sopron	4	-	9	13	-	-	9	1	-	2
Hajdú-Bihar	12	-	25	31	1	2	18	1	-	5
Heves	7	-	-	24	1	1	5	-	-	2
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	2	65	1	2	18	1	-	-
Komárom-Esztergom	6	-	2	30	-	-	17	1	-	3
Nógrád	1	-	1	26	-	2	2	-	-	3
Pest	9	-	14	31	2	1	19	1	-	7
Somogy	7	-	4	37	1	-	5	-	-	6
Szabolcs-Szatmár-Bereg	11	-	12	16	5	-	11	1	-	2
Tolna	6	1	9	24	-	-	4	-	-	1
Vas	17	-	5	17	-	-	6	6	-	5
Veszprém	7	-	8	51	-	2	17	-	-	2
Zala	10	-	1	15	-	-	2	-	-	4
Összesen (total)	183	2	191	601	21	18	217	20	2	60
Előző hét (previous week)	190	2	181	625	12	16	288	21	3	65

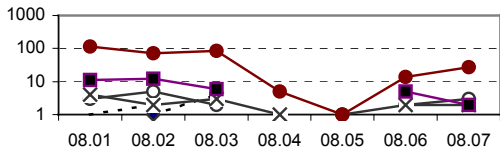
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2005.08.09.

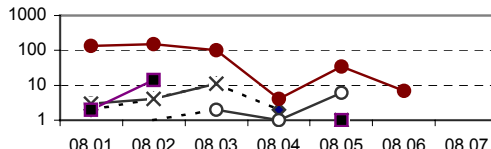
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
 Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2005. 31. hét

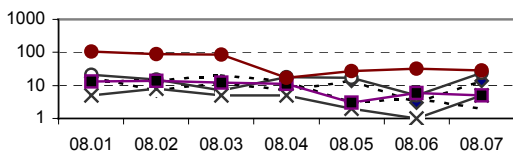
Budapest-OKI



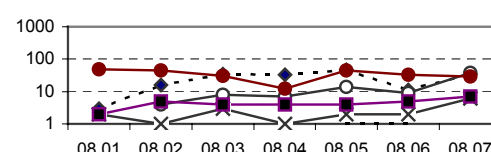
Budapest-Svábhegy



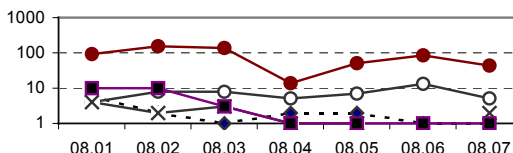
Békéscsaba



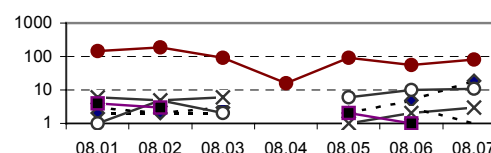
Debrecen



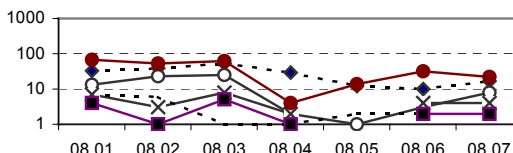
Eger



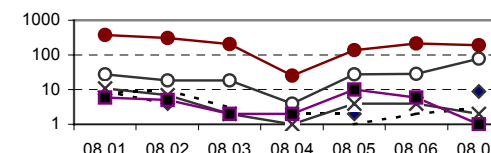
Győr



Kecskemét



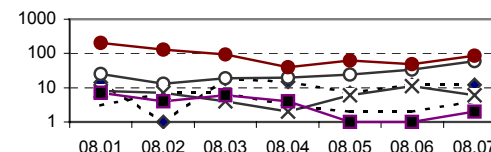
Miskolc



Mosdós

Csapda hiba

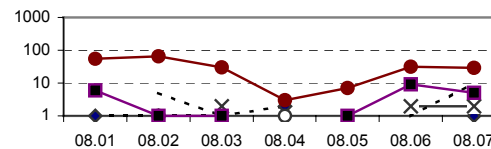
Nyíregyháza



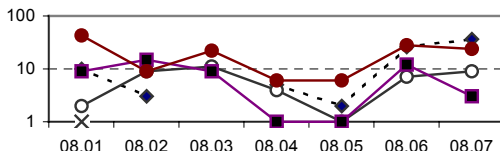
Pécs

Csapda hiba

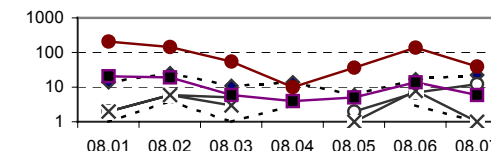
Salgótarján



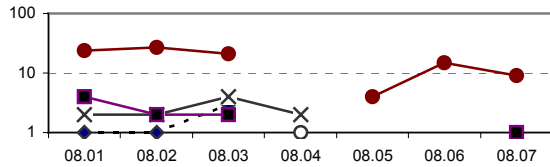
Szeged



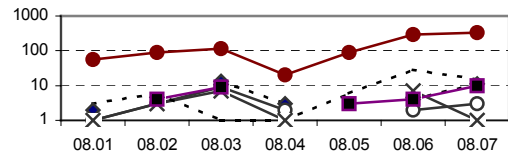
Szekszárd



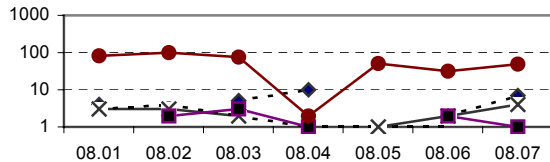
Szolnok



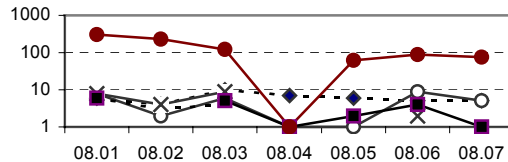
Szombathely



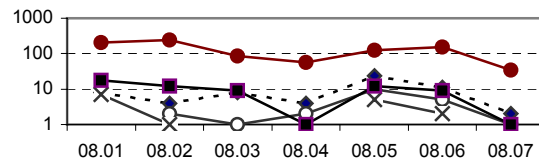
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



- ◆ - - - Ambrosia parlagfű
- ○ - - - Artemisia üröm
- × - - - Chenopod. libatop
- - - - Plantago útifű
- ■ - - - Poaceae pázsitfűfélék
- ● - - - Urticaceae csalánfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	****	****	****	****	****	****	***
Clad	****	****	***	****	***	****	**

	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	****	-	****	-	****	****	***
Clad	****	-	**	-	*	**	**

	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg
Alt	****	****	****	****	****
Clad	***	****	***	****	***

Az elmúlt héten emelkedett a parlagfű (Ambrosia) nagyon erősen allergén pollenjének légköri koncentrációja: Debrecenben, Kecskeméten és Szegeden már elérte a magas kategória értéket. Az üröm (Artemisia) szintén nagyon erősen allergén virágporának termelődése is fokozódott, Debrecenben, Miskolcon, Nyíregyházán magas szintet ért el. A fűfélék (Poaceae), a libatop (Chenopodiaceae) és az útifűfélék (Plantago) légköri pollenkoncentrációja egyik állomáson sem haladta meg a közepes értéket. A csalánfélék (Urticaceae) országsszerte magas koncentrációban szórják pollenjüket. Az aeroallergén gombaspórák légköri szintje országos viszonylatban nagyon magas volt.

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

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.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/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. 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