
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

Súlyos légúti megbetegedések Kecskeméten	177
Fertőző betegségek adatai	181

HAZAI INFORMÁCIÓ

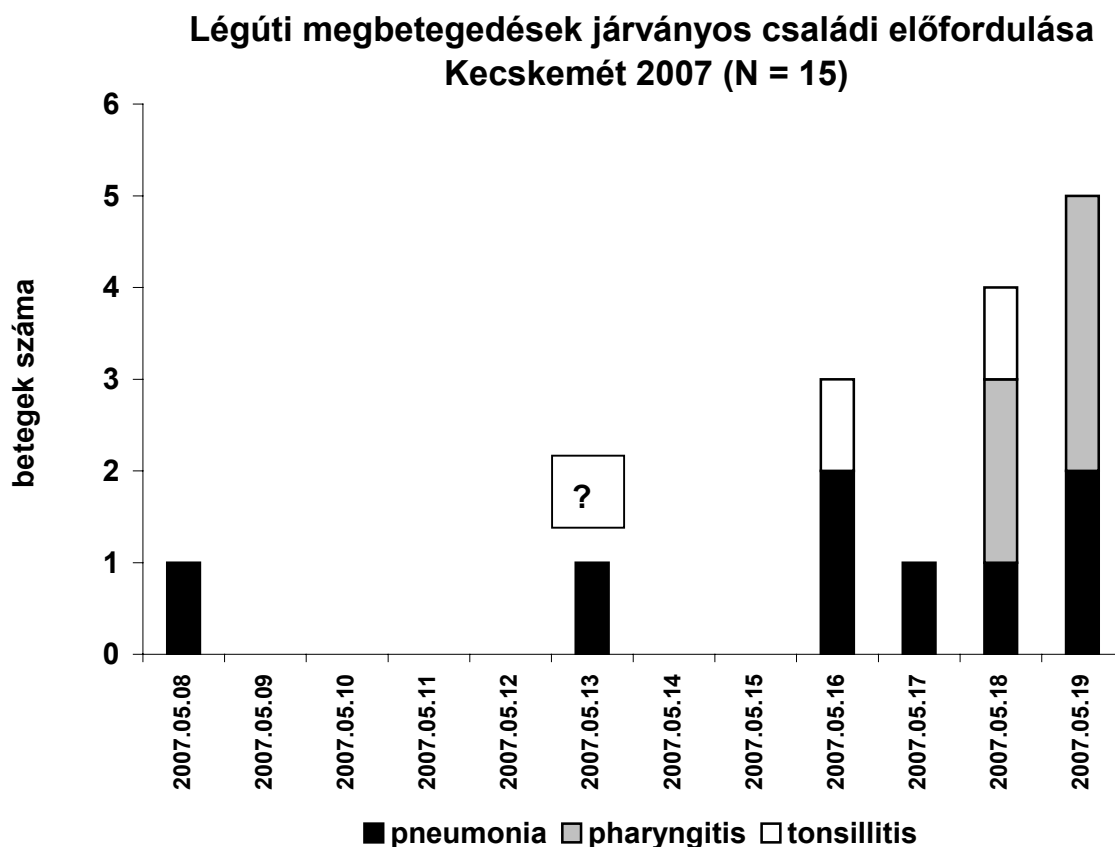
SÚLYOS LÉGÚTI MEGBETEGEDÉSEK HALMOZOTT CSALÁDI ELŐFORDULÁSA KECSKEMÉTEN

Az ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézetének ügyeletesse 2007. május 19-én kapott értesítést a Bács-Kiskun Megyei Kórház vezetésétől arról, hogy **Kecskeméten**, egy nagylétszámú, háromgenerációs család körében pneumónia esetek halmozódnak.

Az **első beteg** egy 47 éves nő volt, aki **május 8-án** közterületen halt meg, és a kórbonctani vizsgálat pneumónia haláloki szerepét igazolta. Ezzel a személlyel állt szoros kapcsolatban az érintett családnak az a tagja, aki a járványban **másodikként** betegedett meg. Az első tünet jelentkezésének dátuma nem ismert, csak annyi, hogy május 13-án lázas volt.

A hetvenes éveikben járó szülőknél és egyik, 28 éves fiuknál **május 16-án**, egy másik, szintén velük egy lakásban élő, 41 éves fiuknál másnap jelentkeztek az első tünetek. A kórházba elsőként **május 17-én** került két beteg, az apa és a már említett, a járványban másodikként megbetegedett fiú. **Május 18-án** a szülőkkal élő 41 éves fiú, valamint a szüleivel szintén rendszeres, szoros kapcsolatot tartó, de nem velük élő 52 éves fiú kórházi kezelése kezdődött el. Utóbbi az intenzív terápia ellenére másnap meghalt.

A család tagjai között május 20-ig azonosított **15 betegnél** a klinikai kép az alábbiak szerint oszlik meg: **8 fő pneumónia, öt pharyngitis, kettő tonsillitis follicularis** (további két személy kórházi megfigyelés alatt állt, de panasz és tünetmentesnek bizonyult). A pneumónia **klinikai képe bakteriális etiológiát feltételezett** (pl. a röntgen-kép **nem atípusos**, néhány esetben lobáris jellegű volt).



A mai napig két, pneumóniában szenvedő beteg vizsgálati mintájából (hemokultúra, mély-légúti minta) izoláltak **Streptococcus pneumoniae**-t. A három törzs 3-as szerotípusúnak bizonyult, antibiotikum érzékenységük **nem mutatott terápiás nehézséget jelentő rezisztenciát**.

Két fő pneumónia következtében meghalt, főként **az elmaradt illetve késve kezdett terápiának** és a hajlamosító tényezőknek köszönhetően. A 15 betegből hat – köztük a két halott – rendelkezik olyan **hajlamosító tényezővel**, mely elősegíthette a betegség súlyos lefolyását.

További laboratóriumi vizsgálatok is történtek: Három betegnél (két tüdőgyulladásban és egy tonsillitis follicularisban szenvedőnél) elvégzett influenza gyorsteszt negatív eredménnyel zárult, továbbá garatmosó folyadékuk légúti kórokozók irányában végzett vizsgálata **sem influenza, sem RS vírus** jelenlétét nem igazolta. Négy beteg (egy pneumónia, két tonsillitis és egy pharyngitis) esetében a szerológiai vizsgálat **Chlamydia** ill. **Mycoplasma pneumoniae** kóroki szerepét **nem** valószínűsítette. Két pneumóniás betegnél a **legionellosis** irányában végzett vizelet antigén vizsgálat **kizárta** a legionellák kóroki szerepét.

Kezdetben, amíg nem volt ismert az etiológia, a kórházban szigorú **izolációs intézkedéseket** vezettek be (látogatási tilalom a betegeket kezelő – intenzív terápiás és belgyógyászati – osztályon, dolgozók fokozott hatékonyságú egyéni védőeszköz-használata), melyeket később feloldottak.

A családtagok között nincs olyan, aki jelenleg katonai szolgálatot teljesítene, **a járványt megelőző hónapokban senki sem járt külföldön.**

A városban dolgozó nyolc háziorvost megkérdezve, a praxisukhoz tartozó lakosok körében **az elmúlt egy hónapban nem tapasztalták pneumónia esetek halmozódását.**

**A tájékoztatást adta: dr.Mucsi Gyula tisztifőorvos,
dr.Tombác Zsuzsanna járványügyi osztályvezető főorvos
Feketéné dr. Raáb Margit tisztiorvos,
Kugler Zoltán járványügyi felügyelő,
Téren Andrea járványügyi felügyelő
ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézete
és az OEK Járványügyi osztályának munkatársai**

Szerkesztőségi megjegyzés: *A fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 63/1997.(XII.21.) NM rendelet alapján nem csak a kötelezően jelentendő fertőző megbetegedések, hanem **bármely fertőző betegség halmozódását, szokatlanul súlyos formában vagy a megszokottnál lényegesen nagyobb gyakorisággal történő előfordulását jelezni kell az egészségügyi hatóságnak, az ismertetett családi járvány ezért került az ÁNTSZ látóterébe. Ennek a szabályozásnak az a célja, hogy szokatlan egészségügyi jelenségekre is figyelve korán észlelni lehessen új kórokozó felbukkanását, egy endémiás kórokozó addig ismert tulajdonságainak (pl. virulencia, antibiotikum-érzékenység) esetleges megváltozását, egy addig nem ismert terjedési mód előtérbe kerülését, egy lakosságcsoport fogékonyvá válását, vagy pl. egy fedetten végrehajtott bioterror cselekmény bekövetkezését.***

*Az ismertetett járványban feltehetően etiológiai tényezőként szereplő **Streptococcus pneumoniae** (pneumococcus) olyan gennykeltő baktérium, amely egészséges emberek garatváladékában, felső légutaiban is gyakran előfordul, anélkül hogy betegséget okozna.*

*A **S.pneumoniae** által okozott emberi megbetegedések közül az egyik leg-súlyosabb kórkép a **tüdőgyulladás**, de gyakori a **torok-, mandula-, középfül-, ill. arcüreggyulladás** is. Hazánkban, napjainkban a **gennyes agyhártyagyulla-dások** leggyakoribb kórokozója is ez a baktérium. A kórokozó leggyakrabban cseppfertőzéssel terjed, de közvetlen vagy közvetett terjedési módok (csók,*

baktériummal szennyezett evő- és ivóeszközök használata) is szerepet játszhatnak továbbadásában. A megbetegedések egy részében az addig tünetmentesen a torokban hordozott baktérium válik invazívá, melyet **elősegíthet** a „meghűlés”, vírusfertőzés, nyálkahártya sérülése, mérgező anyagok, füst és por belégzése, melyek révén a baktérium az addig ellenálló nyálkahártyán keresztül már be tud jutni a szervezetbe.

A területen szerzett tüdőgyulladások felét-háromnegyedét ez a baktérium okozza. A fertőzést követő 1-4 nap múlva hidegrázás és magas láz mellett felső légúti hurutos tünetek jelennek meg. A felnőtteknél gyakori a szapora légzés, a köhögés, a véres, gennyes köpet, a mellkasi szúrás fájdalom. A mellkas röntgenvizsgálata többnyire egy tüdőlebenyre korlátozódó, a lebenyhatárt át nem lépő tüdőgyulladást jelez. **Hajlamosító tényező** az alkoholizmus, félrenyelés (aspiráció), idült légzőszervi betegségek, előzetesen influenzavírus által okozott fertőzés. Az antibiotikumok elterjedt használata óta a korábban 20-40%-os **halálozási arány** a kórházban ápoltak körében 5-10%-ra csökkent, de hajlamosító tényezők fennállása esetén még ma is 20-40% körül alakulhat.

Idős korban a kezdet kevésbé hirtelen, a tüdőgyulladás tünetszegényebben, akár lázmentesen lezajlik, és gyakran csak a röntgenvizsgálat igazolja. Csecsemőknél, kisgyermekeknél gyakran láz és hányás a kezdeti tünet. A betegség gyógyítására hatékony antibiotikus terápia áll rendelkezésre, az ajánlások alapján az orvos által elsőként választandó **antibiotikumok** az esetek túlnyomó többségében hatékonyak e baktériummal szemben.

A **S.pneumoniae** okozta tüdőgyulladás **megelőzésében** az általános higiénés rendszabályok betartása az elsődleges, azonban igen hatékonyak a pneumococcus elleni védőoltások is, amelyek közül Magyarországon három oltóanyagot forgalmaznak. A Pneumo 23 és a Pnemovax 23 két évnél idősebb, krónikus betegségben szenvedőknek (idült szív-, tüdő-, cukor-, illetve vesebetegnek), immunkárosodottnak, szociális intézményekben gondozottnak, vagy krónikus kórházi osztályokon ápolottnak ajánlott. A Prevenar-ral a 2 hónap és 2 év közötti korú csecsemők és kisgyermekek oltathatók.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2007. május 7-13.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** esetek száma nem tért el lényegesen az utolsó ötnapos munkahéten – a 17. héten – regisztrálttól. Több salmonellosist észleltek, mint az elmúlt hat év azonos hetében, a campylobacteriosis bejelentések száma csupán alig több mint a fele volt a 2001-2005. évek megfelelő hetét jellemző középértéknek. A 17. hetinél mérsékelten több **enteritis infectiosa** esetről érkezett jelentés, a nyilvántartásba vett esetek száma 20%-kal meghaladta az elmúlt év azonos hetében regisztráltat is.

Ezen a héten 8 akut **virushepatitis-t** jelentettek, amely nem mutat jelentős változást az elmúlt hetekhez, illetve a korábbi évek azonos hetében bejelentett esetek számához képest. A nyolc megbetegedés öt területen fordult elő.

A héten nyilvántartásba vett **scarlatina** illetve **varicella** esetek száma nem tért el lényegesen a korábbi, teljes munkahetekben regisztrálttól. A skarlát és a bányahimlő járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint az előző évek azonos hetében. Egy **rubeola**, és két **parotitis epidemica** megbetegedés került a nyilvántartásba, **pertussis** és **morbilli** esetet nem jelentettek.

Meningitis purulenta diagnózissal 5 esetet jelentettek a héten, ami az előző hetekhez és a 2001-2005. évek azonos hetéhez viszonyítva nem jelentős változás. **Meningitis serosa** diagnózissal nem regisztráltak beteget, az **encephalitis infectiosa** megbetegedések száma nem változott lényegesen az előző héttel és az előző év azonos hetével összehasonlítva.

A héten kilenc **Lyme-kór** megbetegedést észleltek, a betegség járványügyi helyzete – a heti adatokat tekintve – kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában. A 9 eset nyolc területen fordult elő.

A héten jelentették ahhoz a Békés megyei családi járványhoz tartozó további két **ornithosis** megbetegedést, mely az előző héten vált ismertté. Ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma nyolcra emelkedett.

A **2007. május 14-20.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül az előző hetihez képest a **salmonellosisok** száma nem változott lényegesen, a **campylobacteriosis** bejelentéseké másfélszeresére emelkedett. A salmonellosis és a campylobacteriosis járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint a 2001-2005. évek azonos hetében. Az előző hetinél mérsékelten több **enteritis infectiosa** esetet jelentettek, másfélszer többet a 2001-2005. éveket jellemző medián értékénél.

A héten öt közösségi **gastroenteritis járványt** jelentettek, közülük egy kezdődött a 21. héten. Egy járványban **calicivírust** azonosítottak, mint kóroki tényezőt, a fennmaradó négy eseményt tekintve az etiológia jelenleg még ismeretlen, a kórokozó kimutatására irányuló székletvizsgálatok folyamatban vannak.

A 19. hetihez képest nem változott az acut **virushepatitis-re** vonatkozó bejelentések száma, az év eleje óta nyilvántartásba vett esetszám nem tért el lényegesen az előző év azonos időszakában regisztrálttól. A legtöbb bejelentés a fővárosból érkezett.

A **légúti fertőző betegségek** közül az előző hetihez hasonló számban jelentettek **scarlatina** megbetegedéseket, a skarlát járványügyi helyzete jóval kedvezőtlenebb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában. Vas és Győr-Moson-Sopron megyében a területi incidencia az országos átlag duplája felett alakult. Mérsékelten csökkent **varicella** bejelentések száma a 19. hetihez viszonyítva, közel másfélszer több esetet regisztráltak, mint a 2006. év azonos hetében. A bányahimlő megbetegedések 100 000 lakosra számított gyakorisága továbbra is Nógrád megyében volt a legmagasabb. A héten egy **pertussis**-gyanúról érkezett jelentés, a februárban megbetegedett, a betegség ellen oltott 41 éves személynél a diagnózist a laboratóriumi vizsgálat megerősítette. **Morbillit** nem jelentettek, a **rubeola** és a **mumpsz** a korábbi évekre jellemző alacsony számban fordul elő.

Emelkedett az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma az előző hetihez képest, a hat közül egy **gennyes meningitis**nél már igazolódott a **B szerocsoportú N.meningitidis** kóroki szerepe. Öt **encephalitis infectiosa** megbetegedés közül hármát a **kullancsencephalitis-vírus** okozott (Somogy, Veszprém és Zala megyében 1-1 eset).

Az előző hetinek közel a duplájára emelkedett a **Lyme-kór** bejelentések száma, a betegség járványügyi helyzete nem tért el az előző év azonos időszakában észlelttől. A legtöbb esetet Győr-Moson-Sopron megyében és a központi régióban diagnosztizálták.

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 (+)

19/2007.sz.heti jelentés (weekly report)

(2007.05.07 – 2007.05.13.)

Betegség Disease	a 19. héten (week)			az 1 – 19. héten (week)		
	2007.05.07- 2007.05.13.	2006.05.08- 2006.05.14.	Medián 2001- 2005	2007.	2006.	Medián 2001- 2005
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	•	•	5	•	•
Salmonellosis	98	82	82	1253	1390	1473
Dysenteria	4	-	4	22	22	55
Dyspepsia coli	-	-	3	10	16	27
Egyéb E.coli enteritis	-	1	1	13	18	19
Campylobacteriosis	71	71	123	1214	1679	1730
Yersiniosis	-	1	-	20	21	46
Enteritis infectiosa	873	722	751	14828	16425	15385
Hepatitis infectiosa	8	10	14	187	193	282
AIDS	1	-	-	8	6	8
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	2	11	5
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	11	6	6
Scarlatina	233	172	83	3885	3273	1383
Morbilli	-	-	-	1	6	3
Rubeola	1	2	1	7	28	30
Parotitis epidemica	2	3	2	42	48	84
Varicella	1923	1520	1492	29163	27641	22522
Mononucleosis inf.	17	17	29	346	479	531
Legionellosis	-	-	-	7	8	27
Meningitis purulenta	5	3	6	112	105	105
Meningitis serosa	-	2	2	17	25	34
Encephalitis infectiosa	2	1	2	53	33	31
Creutzfeldt-J.-betegség	-	2	-	9	7	4
Lyme-kór	9	13	12	92	87	77
Listeriosis	-	-	-	1	2	2
Brucellosis	1	-	-	1	-	-
Leptospirosis	1	-	2	7	11	8
Ornithosis	2	-	-	8	22	1
Tularemia	-	-	-	9	32	15
Tetanus	-	-	-	1	2	-
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	5	-	2
Malaria*	-	-	-	3	4	2
Toxoplasmosis	2	3	2	44	50	73

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2007.05.15.

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 (+)

19/2007.sz. heti jelentés (weekly report)

(2007.05.07 – 2007.05.13.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	19	-	8	42	3	30	278	1	-	1
Baranya	20	-	7	67	-	10	137	2	-	-
Bács-Kiskun	4	-	-	28	-	17	91	-	1	-
Békés	1	1	2	39	-	2	53	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	1	15	1	2	23	-	-	-
Csongrád	8	3	11	129	-	21	70	3	1	-
Fejér	1	-	8	68	-	4	59	1	1	-
Győr-Moson-Sopron	2	-	3	33	-	12	110	-	-	-
Hajdú-Bihar	4	-	9	8	1	16	129	1	-	-
Heves	5	-	2	18	-	17	142	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	-	59	-	12	83	1	-	1
Komárom-Esztergom	-	-	1	16	-	11	46	-	-	1
Nógrád	3	-	3	36	-	6	107	1	1	-
Pest	7	-	1	52	1	36	257	3	-	-
Somogy	6	-	2	63	-	2	30	-	1	1
Szabolcs-Szatmár- Bereg	3	-	3	15	2	4	65	1	-	1
Tolna	4	-	1	100	-	-	79	-	-	1
Vas	2	-	4	19	-	16	29	2	-	2
Veszprém	1	-	4	53	-	7	90	-	-	-
Zala	6	-	1	13	-	8	45	1	-	1
Összesen (total)	98	4	71	873	8	233	1923	17	5	9
Előző hét (previous week)	40	-	28	408	10	107	935	11	3	12

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

A statisztika készítés ideje: 2007.05.15.

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 (+)

20/2007.sz.heti jelentés (weekly report)

(2007.05.14 – 2007.05.20.)

Betegség Disease	a 20. héten (week)			az 1 – 20. héten (week)		
	2007.05.14- 2007.05.20.	2006.05.15- 2006.05.21.	Medián 2001- 2005	2007.	2006.	Medián 2001- 2005
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	•	•	5	•	•
Salmonellosis	102	193	80	1355	1583	1529
Dysenteria	-	-	2	22	22	60
Dyspepsia coli	1	2	1	11	18	27
Egyéb E.coli enteritis	1	-	2	14	18	20
Campylobacteriosis	105	82	95	1319	1761	1827
Yersiniosis	-	-	1	20	21	47
Enteritis infectiosa	1017	757	665	15845	17182	16213
Hepatitis infectiosa	8	4	10	195	197	290
AIDS	-	-	-	8	6	9
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	3	11	6
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	12	6	6
Scarlatina	226	139	65	4111	3412	1448
Morbilli	-	-	-	1	6	3
Rubeola	3	4	1	10	32	31
Parotitis epidemica	2	2	4	44	50	88
Varicella	1701	1186	1365	30864	28827	23327
Mononucleosis inf.	33	24	20	379	503	551
Legionellosis	-	-	2	7	8	31
Meningitis purulenta	6	5	3	118	110	110
Meningitis serosa	1	3	1	18	28	35
Encephalitis infectiosa	5	2	2	58	35	34
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	9	7	4
Lyme-kór	17	15	15	109	102	98
Listeriosis	1	-	-	2	2	2
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	-	1	-	7	12	9
Ornithosis	-	-	-	8	22	1
Tularemia	-	1	-	9	33	15
Tetanus	-	-	-	1	2	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	5	-	2
Malaria*	-	-	-	3	4	2
Toxoplasmosis	2	4	4	46	54	77

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2007.05.22.

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 (+)

20/2007.sz. heti jelentés (weekly report)

(2007.05.14 – 2007.05.20.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	26	-	16	112	4	48	161	4	-	3
Baranya	23	-	14	29	-	11	118	1	-	-
Bács-Kiskun	6	-	2	59	-	12	145	1	-	-
Békés	8	-	3	33	-	1	61	1	-	1
Borsod-Abaúj-Zemplén	2	-	9	63	-	3	93	5	2	-
Csongrád	3	-	1	62	1	15	103	2	1	-
Fejér	3	-	8	54	-	9	46	1	1	1
Győr-Moson-Sopron	3	-	4	48	-	19	123	-	-	4
Hajdú-Bihar	6	-	14	15	1	10	76	1	-	-
Heves	1	-	2	52	-	13	67	1	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	3	61	1	12	54	2	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	3	32	-	7	75	-	-	-
Nógrád	-	-	-	34	-	1	88	2	-	1
Pest	4	-	3	77	-	20	210	2	1	3
Somogy	4	-	3	39	-	1	30	3	-	2
Szabolcs-Szatmár-Bereg	4	-	6	17	-	8	72	1	-	-
Tolna	4	-	3	120	-	-	35	1	-	-
Vas	1	-	5	23	-	17	21	3	-	2
Veszprém	2	-	4	65	1	10	69	2	1	-
Zala	-	-	2	22	-	9	54	-	-	-
Összesen (total)	102	-	105	1017	8	226	1701	33	6	17
Előző hét (previous week)	98	4	71	873	8	233	1923	17	5	9

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

A statisztika készítés ideje: 2007.05.22.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Épinfo**)
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 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 **Épinfo** 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 **Épinfo** 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. Épinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Épinfo. Épinfo 2003; 1:1-2.)

**Országos tisztifőorvos:
dr. Falus Ferenc**

Épinfo 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