

**ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**

---

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

A WHO heti jelentése az influenza globális járványügyi helyzetéről, 2010. július 16.	357
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerekről	362
Fertőző betegségek adatai	364

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### A WHO HETI JELENTÉSE AZ INFLUENZA GLOBÁLIS JÁRVÁNYÜGYI HELYZETÉRŐL, 2010. JÚLIUS 16.

A pandémia 2009. évi kezdetétől 2010. július 12-ig világszerte több mint **214 ország** és tengerentúli terület/közösség jelentett laboratóriumi vizsgálattal igazolt pandémiás influenza A(H1N1) 2009 megbetegedést, ezek közül 18 337 halállal végződött.

A megfigyelt héten összességében a **pandémiás influenza-aktivitás világszerte alacsony szintű volt.**

A pandémiás influenzavírus terjedése a vizsgált időszakban Dél-Ázsia, Nyugat-Afrika és Közép-Amerika egyes részein volt a legerőteljesebb. A déli félteke mérsékelt égövi területein, az itt jelenleg tartó téli időszak első felében mind a pandémiás, mind a szezonális influenza aktivitása alacsony szintű maradt. Dél-Afrika ez alól kivétel, mivel ott a június végén - július elején detektált vírusok közül elsősorban a szezonális influenzavírusok [influenza A(H3N2) és B vírusok] számának növekedését észlelték. A szezonális A(H3N2) influenzavírusok változó mértékben, de folyamatosan cirkulálnak Amerika, Afrika és Délkelet-Ázsia egyes részein.

Néhány közép-amerikai országból megnövekedett szezonális influenza-aktivitást jeleztek.

A jelentés írásáig a **déli félteke** legtöbb **mérsékelt égövi országában** – Dél-Afrika kivételével – a téli időszak első felében a légúti megbetegedések gyakoriságának alacsony szintjét és sporadikusan előforduló szezonális, illetve pandémiás influenzavírus-cirkulációt jelentettek. A legtöbb országban pandémiás influenzavírust csak szórványosan mutattak ki és a terjedése lassú volt.

Ahogy az már az előző heti jelentésben is szerepelt, **Dél-Afrikában** június második felében a légúti sentinel minták közül az influenzavírust – elsősorban a szezonális B és A(H3N2) influenzavírust – tartalmazók arányában volt tapasztalható meredek emelkedés. Az influenza-pozitív minták aránya július első hetében 50%-os maximumot ért el, majd a hónap második hetére 40%-ra csökkent.

**Chilében** a június végéig és **Argentínában** július elejéig gyűjtött legfrissebb adatok azt mutatják, hogy az influenza-aktivitás Argentínában sporadikus, Chilében alacsony szintű maradt. (a vizsgált minták 5%-ában mutattak ki influenzavírust, melyek 84%-a pandémiás A(H1N1) vírus volt, de kis számban influenza A(H3N2) és influenza B vírusokat is azonosítottak). Április óta mindkét országban az RSV a dominánsan cirkuláló légúti vírus.

**Ausztráliában** az influenzaszerű megbetegedések gyakorisága június utolsó hetéig alacsony szintű volt, és alatta maradt az elmúlt három téli szezonban regisztrált értéknek. Habár a kontinens északi részén egy kisebb pandémiás halmozódást észleltek, melyhez néhány kórházi kezelést igénylő beteg is kapcsolódott, de a szezonális és a pandémiás influenza-aktivitás sporadikus mértékű maradt, noha június végén - július elején mérsékelt növekedés volt megfigyelhető.

Ausztráliához hasonlóan **Új-Zélandon** is alacsony volt az influenzaszerű megbetegedések gyakorisága, nem érte el a szezonális alapszintet sem. Július első hetében csak szórványosan azonosítottak pandémiás és szezonális influenzavírust. Az influenzaszerű megbetegedések aránya mind a két országban a 2008-ban észlelthez hasonlóan alakult, amikor az influenzajárvány indulása eltolódott és a megbetegedések száma a késő téli időszakban érte el a csúcát.

**Ázsiában** összességében a pandémiás influenza-aktivitás alacsony szintű ill. sporadikus maradt, kivéve Dél- és Nyugat-India egyes részeit, Malajziát és Szingapúrt. Ahogy az már a múlt heti jelentésben is szerepelt, **Indiában** a pandémiás influenzavírus élénken terjedt, de Kerala állam déli részein az aktivitás nem változott. Az indiai kormány folyamatosan értékeli az influenza

előfordulási gyakoriságát a lakosság körében, és figyelemmel kíséri a megbetegedések számának változását is. A betegség terjedésének június közepén először észlelt fokozódása óta hetente hasonló számban jelentettek új eseteket, köztük kis számban halálos kimenetelűeket is. Június közepétől India más déli és nyugati államaiban is megfigyelték a pandémiás influenza esetek számának kismértékű növekedését, különösen a nyugati fekvésű Maharashtra államban.

**Szingapúrban**, július első két hetében az akut légúti megbetegedések gyakorisága emelkedett, azonban a pandémiás influenza-aktivitás a májusi csúcsot követően, június és július folyamán mérsékeltnak volt minősíthető. Július első felében az influenzaszerű megbetegedésben szenvedők mintái közül a pandémiás influenza-pozitív minták aránya közel állandó volt (14-16%). E mellett májusban és júniusban a pandémiás vírussal párhuzamosan a szezonális A(H3N2) influenzavírus cirkulációját is észlelték Szingapúrban.

**Malajziában** folytatódott a pandémiás influenza megbetegedések számának csökkenése; összességében a pandémiás influenza-aktivitás szintje az április közepe és május közepe közötti időszakban jelentkező csúcs után, júniusban és július elején jelentősen mérséklődött.

Észak- és Dél-**Kínában** a szezonális influenza B vírus alacsony szinten, de folyamatosan cirkulál, ennél azonban még sokkal kisebb mértékű a pandémiás influenzavírus terjedése, így az influenzaszerű megbetegedések száma nem változott és az utóbbi években észlelt szezonális szinthez közelít.

**Hong-Kong-ban**, **Tajpej-ben** – Tajvan fővárosában – és Thaiföld egyes részein alacsony szintű szezonális (A/H3N2 és B influenza) és pandémiás influenza-aktivitást jelentettek.

**Amerika trópusi területein** a pandémiás és szezonális influenzavírusok cirkulációja alacsony szintű maradt, kivéve **Közép-** és **Dél-Amerika** néhány részét, ahol a pandémiás és az A(H3N2) influenzavírus is aktívan terjed. A legtöbb pandémiás influenza megbetegedést Kolumbiából, Costa Ricából, és – kisebb kiterjedésben – Kubából jelentették. Habár **Kolumbiában** 2010 első felében a pandémiás vírus terjedése mindvégig alacsony szintű maradt, május közepétől egy második hullám tapasztalható, mely júniusban tetőzött. Július második hetére a terjedés mértéke nagy fokban mérséklődött.

Hasonlóan **Costa Ricában**, ahol 2010. első felében a pandémiás vírus folyamatosan, de kis mértékben terjedt, most viszont a terjedés gyorsulása tapasztalható, noha ez kevésbé intenzív, mint a 2009-es első pandémiás hullám idején volt.

Az előző jelentésben foglaltak szerint **Panamában**, júniusban a szezonális (A/H3N2), de kis mértékben a pandémiás A/H1N1 vírus által okozott megbetegedések számát tekintve is meredek emelkedés volt tapasztalható, július második hetében folytatódott a légúti megbetegedések magas intenzitású előfordulása, amely az egészségügyi ellátó rendszert közepes mértékben terhelte meg.

**Nicaraguában** a szezonális A(H3N2) víruscirkuláció május végén kezdődött erősödése a június közepi csúcs után jelentősen mérséklődött a héten. A régió több országa az influenza mellett továbbra is sok más légúti vírus egyidejű terjedését jelenti, közülük a legjelentősebb az RSV.

**Afrika** szub-szaharai országaiban az utolsó jelentés óta nem történt említésre méltó változás. Néhány országban regisztráltak szezonális és pandémiás influenza-aktivitást.

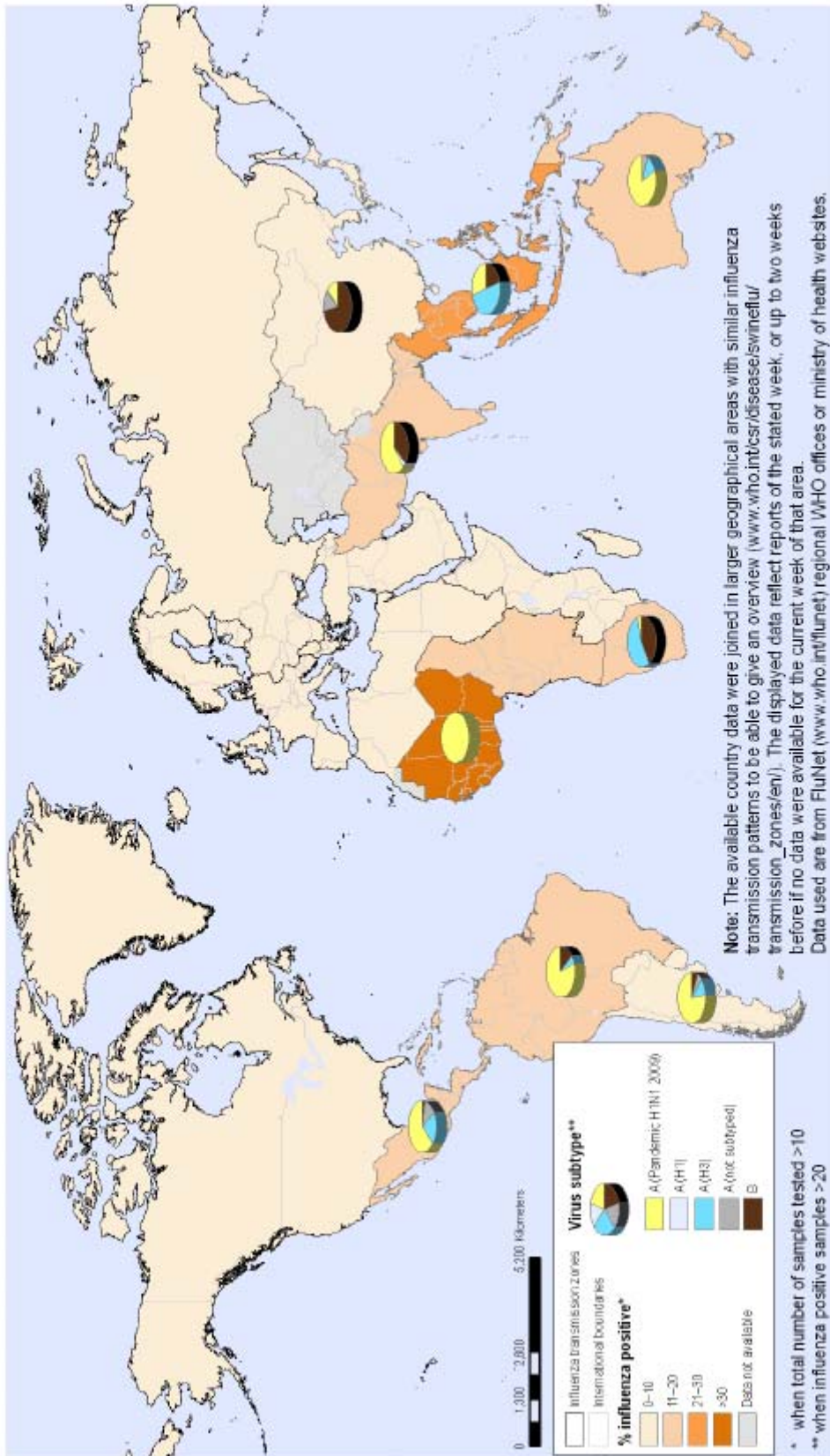
A nyugat afrikai **Ghánában** - több hónappal az első pandémiás hullám áprilisi csúcsát követően - júniusban a pandémiás influenzavírus újra erősödő terjedését tapasztalták.

A szezonális influenza B vírus cirkulációját jelentették Közép- és Dél-Afrika egyes részein, különösen **Kamerun**-ban, ahol júniusban megnőtt az influenza B vírus okozta megbetegedések száma. Az A(H3N2) influenzavírust kis számban, de folyamatosan detektálták Afrika-szerte, különösen Kelet- és Dél-Afrikában, legutóbb Kenyából és Dél-Afrikából jelentettek eseteket.

Az **északi félteke mérsékelt égövi országaiban** (Észak-Amerika és Európa) az elmúlt hónapban mind a szezonális, mind a pandémiás influenzavírusok csak sporadikusan és kis számban voltak kimutathatók.

**Forrás:** [http://www.who.int/csr/don/2010\\_07\\_16/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_07_16/en/index.html)

**Az influenza-pozitív minták aránya és megoszlásuk altípusok szerint, 2010. június 27-július 3.**



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
 Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)  
 World Health Organization

 **World Health Organization**  
 © WHO 2010. All rights reserved

## TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2010. június hónapban engedélyezett fertőtlenítőszeresek listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Purell kézfertőtlenítő gél	BUNZL Mo.Kft. 2051 Biatorbágy, Erdőallya u. 3.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3 ml	30 mp	B,F, Rota virucid
Brado Plus kéz- és bőrfertőtlenítőszer	Florin zRT. 6725 Szeged, Kenyérgyári út 5.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp T: >1 perc sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc injekció, vérvétel, punkció előtt: 20-30 mp műleti bőrterület: 1 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrterület fertőtlenítése: 10 perc	B(M),F,V,T
GOJO® fertőtlenítő habszappan	Green Clean Kft. 8900 Zalaegerszeg, József A.u.6.	triklosan alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. kb. 2 pumpálásnyi	30 mp	B,Y
Ajax Professional – vízkő és baktériumok ellen	Colgate-Palmolive Kft. 1117 Budapest, Hauszmann A. u. 3/A	savak	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B
Turbo oxysan	Ecolab-Hygiene Mo. Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	peroxo-vegyület szerves savak	textília fehérités-fertőtlenítés	előmosás: 4 ml/l főmosás: 2,5 ml/l	5 perc 15 perc	B,F
ANIOXISPRAY WS		peroxo-vegyület alkohol	felületfertőtlenítés	cc.	B: 5 perc F: 15 perc T,V,S: 30 perc	B,F,V,T,S
Aseptanios HP 50	Akadimpex Kft. 1123 Budapest, Győri út 20.	peroxo-vegyület alkohol	felületfertőtlenítés	cc.	B,F: 60 perc T: 4 óra V: 30 perc	B,F,V,T,S
ANIOS ALCOOL OISOPROPYLIQUE 70 % IP STERILE		alkohol	felületfertőtlenítés	cc.	15 perc	B,F

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Nocolyse One Shot	Mediaj Kft. 1118 Budapest, Menta u.1.	peroxo-vegyület ezüst-nitrát	felületfertőtlenítés	periodikus használat: 3 ml/m <sup>3</sup> zárófertőtlenítés: 5 ml/m <sup>3</sup>	min. 2 óra	B (Legionella, M), F,V,S
Nocodor		peroxo-vegyület ezüst-nitrát	felületfertőtlenítés	1 ml/m <sup>3</sup>	min. 30 perc	B (Legionella, M), F,V,S
Nocolyse		peroxo-vegyület ezüst-nitrát	felületfertőtlenítés	1 ml/m <sup>3</sup>	min. 30 perc	B (Legionella, M), F,V,S
DESDERMAN pure	Allegro Kft. 1045 Budapest, Berlini u.47-49.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp T: 1 perc bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc	B (M), F, V, T
Santal antibakteriális kéz- és bőrtisztító	Santalifa Kft. 1044 Budapest, Pintér J.u.32.	kationaktív tenzid	kéz- és bőrtisztító	3-5 ml	30 mp	B,F
TopOff Teva		alkoholok	felületfertőtlenítés	1 db	0,5 perc HBV: 1 perc	B,F,V,T
SPRAY In-Teva		alkoholok	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B (M),F,V,T
AlphaGuard Teva	TEVA Mo zRT. 2100 Gödöllő, Repülőtéri út 5.	kationaktív tenzid guanidin derivátum	felületfertőtlenítés	1,5 % 1 % 0,5 % 0,25 %** T: 3 % gyorsfertőtlenítés: 8 %	15 perc 30 perc 60 perc 4 óra** 15 perc 1 perc	B (M),F,V,T

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid, Y = yeasticid (élesztőgomba ölő hatású), S = sporocid

\* = tisztasági kézmosás és szárazra törítés után

\*\*= műtőkben, intenzív-, kora- és újszülött-, fertőző-, tbc osztályokon, művese-állomásokon, transzplantációs egységekben nem alkalmazható

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

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. július 12-18.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma negyedével emelkedett az előző hetihez képest, mérsékelten több esetet regisztráltak, mint a korábbi évek 28. hetében, de a kumulatív esetszám nem érte el előző évek megfelelő értékét. A **campylobacteriosis** megbetegedések száma közel a harmadával csökkent az előző hetihez és a 2009. év megfelelő időszakában regisztrálthoz viszonyítva. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma mérsékelten csökkent a 27. héten nyilvántartásba vett esetszámhoz képest, negyedével kevesebb esetet jelentettek, mint a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző medián.

A héten a fővárosból egy új területi **gastroenteritis járványt** jelentettek, mely egyelőre nem minősíthető tömegesnek, az etiológia és a terjesztő azonosítása érdekében a járványügyi és laboratóriumi vizsgálatok folyamatban vannak.

### Kiemelésre érdemes légúti járvány:

**Nógrád** megyében, egy erdei iskolában 2010. **június 20-26. között** szervezett tánc tábor résztvevői (52 fő) közül június 24-július 13. között **22 gyermek** betegedett meg **lázal** (39-40°C) ill. hőemelkedéssel kísért **légúti panaszokkal**. Közülük két gyermek **pleuropneumoniával** fekvőbeteg-ellátásra (Rocephin, Claritromycin), további négy **pneumonia** miatt ambuláns kezelésre szorult, a többi gyermeknél hurutos tünetek és köhögés jelentkezett. A klinikai kép és a vizsgálati eredmények alapján **bakteriális etiológia** volt valószínűsíthető, melyet a klinikai laboratóriumi vizsgálatok is alátámasztanak.

Az elsőként feltételezett **legionellosis** diagnózisát az OEK Bakteriológiai osztályán július 16-án öt gyermek vizeletmintájával elvégzett **vizsgálat nem támasztott alá**, a direkt antigén-kimutatás negatív eredménnyel zárult. További szerológiai vizsgálatok történtek július 19-20-án az OEK-ben *Streptococcus pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae* és *Chlamydia pneumoniae* irányában is. Ennek eredményeképp **négy betegnél friss Mycoplasma pneumoniae**-fertőzés valószínűsíthető. A diagnosztikus mikrobiológiai vizsgálatok még nem zárultak le.



Az ÁNTSZ területileg illetékes intézetének munkatársai elvégezték a tábor közegészségügyi ellenőrzését, és ennek során sem derítettek fel a legionellosis gyanúját megalapozó körülményeket. Folytatódik a további turnusokban táborozók felkutatása és kikérdezése a járvány kiterjedésének teljesebb feltárása érdekében.

Alig eltérve az előző hetitől, öt akut **vírushepatitis-t** jelentettek a 28. héten. A megbetegedések a főváros és négy megye területén szórványosan fordultak elő. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat **HAV-** (2), **HCV-** (1) illetve **HEV-** (1) fertőzést igazolt, egy esetben még tisztázatlan a kórokozó.

A **légúti fertőző betegségek** közül a nyilvántartásba került **scarlatina** esetek száma a felét tette ki az előző hetinek és a korábbi évek megfelelő időszakában észlelthez hasonlóan alakult. A **varicella** bejelentések száma kb. a kétharmada volt a 27. hetinek illetve a 2009. év azonos hetében regisztráltak. **Pertussis, morbilli és rubeola** megbetegedést nem jelentettek. Két **parotitis epidemica** gyanús eset került nyilvántartásba, a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatok még folyamatban vannak.

**Meningitis purulenta** diagnózissal három eset került bejelentésre, közel azonos számú megbetegedés, mint az előző héten, az etiológia két esetben ismert (**Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae**). Hét **encephalitis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, közel annyit, mint az előző héten. Az elvégzett diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatok négy esetben **kullancsencephalitis-vírus**, egy betegnél **adenovírus**-fertőzést igazoltak, két betegnél az etiológia még nem ismert.

A **Lyme-kór** bejelentések száma (114) mérsékelten tovább emelkedett az előző heti esetszámhoz képest, és közel azonos volt a tavalyi év 28. hetében regisztrálttal; a 2004-2008. évek megfelelő hetét jellemző középértéknél két és félszer több megbetegedés került a nyilvántartásba. A legtöbb beteget Nógrád megyében és a fővárosban észlelték.

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 (+)**

28/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.07.12. - 2010.07.18.)

Betegség Disease	28. hét (week)			1 - 28. hét (week)		
	2010.07.12- 2010.07.18	2009.07.06- 2009.07.12	Medián 2004-2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	# 3	-	-
Botulizmus	-	-	o	-	8	o
Salmonellosis	# 164	144	138	# 2053	# 2229	2380
Dysentheria	-	-	1	# 26	# 32	45
Dyspepsia coli	-	-	2	9	11	23
Egyéb E.coli enteritis	1	-	1	19	21	24
Campylobacteriosis	127	192	113	# 3131	# 2553	2709
Yersiniosis	1	2	-	# 48	33	23
Enteritis infectiosa	452	515	591	# 23533	# 21397	21622
Hepatitis infectiosa	5	6	9	# 207	# 188	259
AIDS	-	2	1	15	# 15	12
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	9	2	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	# 28	15	20
Scarlatina	20	22	26	1825	1686	2524
Morbilli	-	-	-	-	2	3
Rubeola	-	-	1	13	6	37
Parotitis epidemica	2	2	1	38	40	68
Varicella	469	697	447	29446	35434	37803
Mononucleosis inf.	24	31	20	757	665	667
Legionellosis	4	# 2	-	82	# 16	11
Meningitis purulenta	3	2	5	# 114	# 145	146
Meningitis serosa	-	-	3	33	# 34	39
Encephalitis infectiosa	7	8	4	64	68	67
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	-	14	18	10
Lyme-kór	114	110	45	877	666	467
Listeriosis	-	-	-	10	7	3
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	1	-	-	5	4	12
Ornithosis	-	-	-	1	# 10	15
Q-láz	1	1	-	26	17	5
Tularemia	1	1	-	11	16	12
Tetanus	-	-	-	1	5	1
Vírusos haemorrh. láz	1	1	-	# 10	4	5
Malária	-	-	-	* 3	* 4	3
Toxoplasmosis	3	2	3	52	62	71

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(\*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(°) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2010.07.20.

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

(2010.07.12.-2010.07.18.)

28/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	45	-	22	76	1	6	74	3	-	18	-
Baranya	6	-	4	9	-	2	34	1	-	1	-
Bács-Kiskun	9	-	13	17	-	-	16	4	-	-	-
Békés	1	-	1	11	-	-	8	-	-	2	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	4	14	-	-	26	-	-	4	-
Csongrád	10	-	6	27	1	-	11	1	-	1	-
Fejér	4	-	6	31	-	-	49	-	-	5	1
Győr-Moson-Sopron	13	-	14	17	-	-	48	1	2	10	-
Hajdú-Bihar	12	-	4	15	-	1	7	1	-	1	-
Heves	#8	-	4	23	-	1	12	1	-	13	1
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	7	36	-	-	19	3	-	3	-
Komárom-Esztergom	6	-	4	35	-	-	18	-	-	4	-
Nógrád	-	-	2	22	-	-	3	-	-	20	-
Pest	9	-	8	18	1	1	56	2	-	8	-
Somogy	3	-	5	31	-	-	31	3	-	9	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	16	-	7	11	-	3	10	-	-	2	-
Tolna	2	-	2	13	1	-	4	1	-	2	-
Vas	5	-	12	13	-	2	4	-	-	3	-
Veszprém	2	-	-	26	-	1	33	1	-	4	-
Zala	4	-	2	7	1	3	6	2	1	4	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>#164</b>	<b>-</b>	<b>127</b>	<b>452</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>469</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>114</b>	<b>2</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>#129</b>	<b>-</b>	<b>179</b>	<b>548</b>	<b>7</b>	<b>37</b>	<b>744</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>97</b>	<b>1</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2010.07.20.

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](http://www.oek.hu); [www.epidemiologia.hu](http://www.epidemiologia.hu); [www.jarvany.hu](http://www.jarvany.hu);  
[www.antsz.hu/oek](http://www.antsz.hu/oek);

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatáról: <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: [epiujzag@oek.antsz.hu](mailto: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. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

**Megbízott országos tisztifőorvos:**

**dr. Paller Judit**

**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

**OTH Nyomda csoportvezető:**

Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)