
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

Nemzetközi információ:

Listeriosis esetek
halmozódása
Franciaországban 325

Hazai információ

Kórházi ellátást
igénylő fejlődési
rendellenességek
bejelentési fegyvel-
mének javítása 327

Tájékoztatás szakmai
továbbképzésről 330

Fertőző
betegségek
adatai 330

Aerobiológiai
jelentés 334

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ
LISTERIOSIS ESETEK HALMOZÓDÁSA FRANCIAORSZÁGBAN

Nyolc megbetegedésből álló Listeriosis halmozódását észleltek Franciaországban. A járványt a nemzeti egészségügyi surveillance rendszer és a Pasteur Intézetben 2002 májusa óta működő nemzeti Listeria referencia központ segítségével sikerült felderíteni, mivel a betegek vizsgálati mintájából azonos szerotípusú, és a pulzálatott mezejű gélelektroforézissel megegyező mintázatot mutató **Listeria monocytogenes** törzseket azonosítottak (a vizsgálat elvének leírását ld. **Epinfo** 9. évfolyam 20. oldal).

Az első két törzset május 27 - június 2. között, másik kettőt június 3-9. között, további négyet június 10-16. között izoláltak. A nyolc betegből hétnél központi idegrendszeri tüneteket, egynél bakteriémiát észleltek. Öt beteg a listeriosist megelőzően valamely alapbetegségben szenvedett ill. ennek kezelésére immunszuppresszív terápiában részesült, így a listeriosis kockázatának volt kitéve. Az öt beteg egyike meghalt. A nyolc eset közül öt Kelet-Franciaországban, két területen fordult elő, a fennmaradó három megbetegedést az ország más részein, három eltérő területen, elszórtan észlelték.

A listeriosis esetek felderítésére létrehozott koordinációs bizottság megkezdte működését, hogy meghatározza és összehangolja a járványügyi vizsgálat menetét és ennek részeként a betegek étkezési anamnézisének tisztázását, továbbá elemezze a termékek forgalmazási csatornáit, azonosítsa azokat a kereskedelmi egységeket, ahol a betegek a gyanús élelmiszereket vásárolhatták,

és így meghatározhassák a közös forgalmazókat. Feladat volt továbbá, hogy mintákat gyűjtsenek az érintett üzletekben forgalmazott és a betegek hűtőszekrényében tárolt élelmiszerekből, valamint hogy a Franciaországban 2002 januárja óta forgalomba hozott élelmiszertermékekben keressék a járványt okozó törzset. Értesítették a német egészségügyi hatóságokat, és kérték, folytassanak vizsgálatot a területükön olyan esetek után, amelyek kapcsolatban lehetnek e járványnak a két ország közös határa közelében előfordult francia eseteivel.

A fertőzés legfőbb terjesztésével egy fogyasztásra kész formában forgalmazott, nyers sertéshúsból készített kolbászterméket gyanúsítottak. A nemzeti referencia központ az élelmiszerekből és élelmiszeripari üzemekből gyűjtött mintákból izolált *Listeria* törzsek közül azonosított egyet, amelynek a járványtörzssel megegyező jellemzői voltak. Ezt a törzset a fent említett kolbász egy bontatlan csomagolású mintájából mutatták ki, melyet Kelet-Franciaországban állítottak elő. A hét élő beteg közül öt, akiket erről megkérdeztek, jelezték, hogy fogyasztottak ilyen fajta terméket.

Július 2-án a termelő visszahívta a forgalomból a fent nevezett terméket, július 3-án pedig az e termelő által sertéshúsból gyártott minden terméket kivontak a kereskedelemről. (Ezek a termékek többféle húsból készültek és különféle márkajelzéssel ill. meghatározott áruházláncok márkanéve alatt kerültek forgalomba, minden ilyen terméket megegyező azonosító számmal jelöltek.) Ugyanezen a napon az Élelmiszerek Gyorsriasztó Rendszerén keresztül tájékoztatást küldtek az Európai Unió minden tagállamának. A fenti termék exportra került tételeinek forgalmazási útvonalait most derítik fel.

A gyanúsított termékeket vásárlóknak azt ajánlották, hogy ne fogyasszák el az említett termékeket, és ha módjukban áll, juttassák azokat vissza a vásárlás helyére. Mivel a kontaminált termék fogyasztását követő *Listeria* fertőzés kialakulásának kockázata nagyon kicsi, akik ettek a nevezett termékekből, azokat megnyugtatták, nem szükséges a kivizsgálásuk vagy kezelésük, még akkor sem, ha magas kockázati csoportba tartoznak. Azonban ha láz vagy a láz mellett fejfájás alakul ki azt követően, hogy két hónapon belül fogyasztották a terméket, keressék fel orvosukat, és tájékoztassák őt tüneteikről és arról, hogy kontaminált terméket fogyasztottak.

További esetek felderítése folytatódik. A hosszú lappangási idő (négy nap - két hónap) miatt újabb megbetegedések fordulhatnak elő, és néhány héttel azt követően is jelenthetnek ilyen esetet, hogy a termékeket kivonták a forgalomból.

Az emberek körében kialakuló listeriosis terjedésében az élelmiszerek szerepét az 1980-as években bizonyították, amikor Franciaországban évente mintegy 1000 új listeriosis esetet regisztráltak. A mezőgazdasági termelésben és az

élelmiszeriparban bekövetkező változások nagymértékben, 300 alá csökkentették az évente nyilvántartott esetek számát.

Forrás: www.eurosurv.org/2002/020704.htm

HAZAI INFORMÁCIÓ

KÓRHÁZI ELLÁTÁST IGÉNYLŐ FEJLŐDÉSI RENDELLENESSEGEK BEJELENTÉSI FEGYELMÉNEK JAVÍTÁSA

A veleszületett fejlődési rendellenességek bejelentési fegyelme nem éri el a kívánatos szintet. Bár az elmúlt évben kialakított adatpótlási rendszerrel sikerült 30 ezrelékre emelni az élveszületésekre számított gyakoriságot, ez azonban még mindig csak fele a várható gyakoriságnak. A bejelentési fegyelem ellenőrzését ezért egyéb eszközökkel is ki kell egészíteni.

A fejlődési rendellenességgel születettek egy csoportja elkerülhetetlenül kórházi ellátásban részesül az első életév során. Ezeket az ápolási eseteket a kórházak a GYÓGYINFOK-nak küldött teljesítmény-elszámolási jelentéseikben szerepeltetik. Ez a gyakorlat elvileg lehetőséget teremt arra, hogy a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartásába (VRONY) nem jelentett további eseteket is felkutassunk.

Az egyik leggyakoribb fejlődési rendellenesség, amely ebbe a csoportba tartozik, a veleszületett hypertrophiás pylorus-szűkület (Q40.0), amely mindig sebészi megoldást igényel (pyloromyotomia, beavatkozási kódja: 54330). Az elmúlt években a VRONY-ban veleszületett gyomorkimenet-szűkület miatt regisztrált esetek száma jelentősen alatta maradt a szakirodalom alapján várható 1,5%-os gyakoriságnak, mutatva, hogy a bejelentési fegyelem ezen a területen rendkívül alacsony.

Bejelentett veleszületett gyomorkimenet-szűkület esetek

1997-1999

A bejelentés éve	Bejelentett esetek	Élveszületések	Regisztrált gyakoriság
	száma		
1997	2	100 350	0,020‰
1998	8	97 301	0,082‰
1999	13	94 645	0,137‰

Vizsgálatunkban összekapcsoltuk a VRONY 1999-es, véglegesített és az ennek megfelelő GYÓGYINFOK adatbázisokat, amelyek az 1999-ben szüle-

tett gyermekek egyéves koráig keletkezett adatokat tartalmazták. A kapcsolásra a nem, a születési időpont és a lakóhely alapján képzett azonosítókat használtuk fel.

A GYÓGYINFOK adatbázisában 109 veleszületett gyomorkimenet-szűkület esetet lehetett azonosítani. Ebből 10 eset szerepelt a VRONY-ban is 99 eset viszont csak a GYÓGYINFOK-ban, továbbá 3 eset csak a VRONY-ban került regisztrálásra.

A két inkomplett adatbázis kapcsolása után alkalmazott számítással 29,7-nek becsülhető azoknak az eseteknek a száma, melyek egyik adatbázisban sem jelentek meg. Ennek megfelelően a becsült valós esetszám $N=10+99+3+29,7=141,7$ (~ 142 eset). Ez 1,497‰-es gyakoriságnak felel meg, ami pedig gyakorlatilag teljesen egyezik az elvileg várható prevalenciával (1,5‰).

		GYÓGYINFOK		
		+	-	
VRONY	+	10	3	13
	-	99	X	
		109		
		10:99=3:X		X = 29,7

Összességében megállapítható volt, hogy a két adatbázis összekapcsolása révén lehetőség van a kórházak által nem jelentett esetek azonosítására. Az így azonosított esetek pótlólagos jelentésére fel tudjuk hívni az intézmények figyelmét. Az egyik adatbázisban sem szereplő esetek felderítésére ugyan továbbra sem lesz módunk, de a valós prevalenciára megalapozott becslést tudunk adni. Ha a kórházaktól adatpótlást kértünk volna, akkor 1,183‰-re emelkedett volna a veleszületett gyomorkimenet-szűkület regisztrált gyakorisága. Fontos kiemelni, hogy a nem jelentett 99 közül 88 gyermeket 10 intézményben láttak el. Ha jelentették volna, önmagukban csak ezek az intézmények az eredetileg regisztrált 9,2%-os bejelentési fegyelmet (142 esetből 13 bejelentése) 71,1%-ra tudták volna emelni (142 esetből 13+88=101 bejelentése).

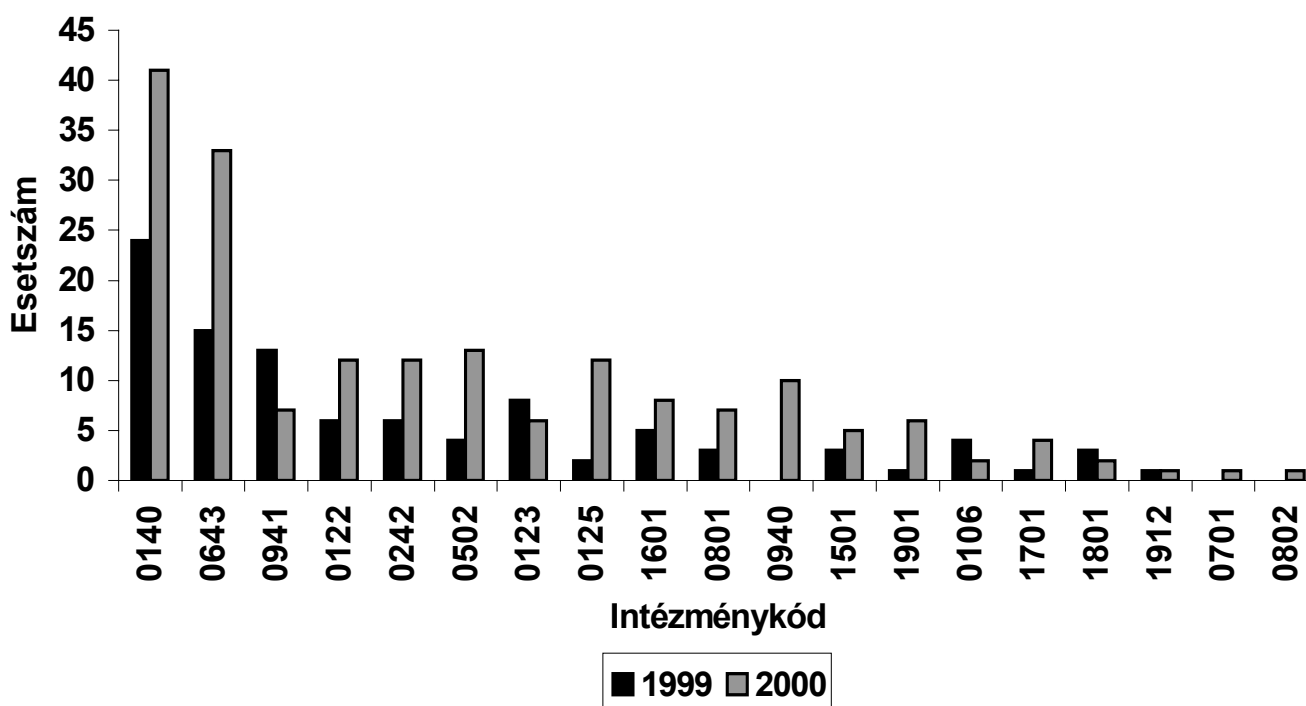
Jelenleg a 2000-ben világra jött gyermekek veleszületett rendellenességeinek értékelése készül. A véglegesítés előtt a fentiek miatt indokoltnak tűnik a congenitalis hypertróphiás pylorus-stenosis eseteit nem jelentő kórházak számára adatpótlási felhívást küldeni, mivel a 2000-ben született gyermekek között 14 esetet jelentettek a VRONY-nak (0,143‰) és

191 esetet a GYÓGYINFOK-nak. A csak a GYÓGYINFOK-nál szereplő esetek száma 183 volt. A módszer kiterjesztése egyéb, kórházi ellátást igénylő esetekre a jövőben szintén indokoltnak tűnik.

Fontos azonban megjegyezni, hogy a GYÓGYINFOK adatai csak az esetek felkutatására használhatók, mert ezen adatbázis nem tartalmaz sok, a VRONY számára alapvetően fontos paramétert. Másfelől sok olyan fejlődési rendellenesség van, aminek az ellátása nem jelent egyéves kor előtti kórházi kezelést. Ezek az esetek eleve nem is jelennek meg a GYÓGYINFOK adatai között. További problémák származnak abból, hogy a GYÓGYINFOK adatbázisa finanszírozási célokból készül, a jelentés ennek megfelelően torzíthat. A VRONY-nak történő bejelentést tehát nem helyettesítheti a finanszírozási adatbázis használata.

A csak a GYÓGYINFOK-ba jelentett esetek száma az ellátó intézményeknek megfelelően

(1999 illetve 2000-ben született gyermekek)



A tájékoztatást adta: dr. Métényi Julianna osztályvezető
 dr. Sándor János orvos-epidemiológus
 dr. Vástyán Attila gyermekbész szakorvos
 Szunyogh Melinda közegészségügyi-járványügyi felügyelő
 OEK Humán genetikai és teratológiai osztály

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ

2002. szeptember 3-án (kedd) 10 órakor pontszerző továbbképzést tart.

Helye: OKK – "Fodor" terem (Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

Vezeti: dr. Melles Márta főigazgató főorvos

EGÉSZSÉGES ÉLETKEZDET ÉS EGÉSZSÉGES GYERMEKKOR BIZTOSÍTÁSA

1. Veleszületett fejlődési rendellenességek és megelőzésük

Előadó: Szunyogh Melinda, dr. Métneki Julianna

2. Az ikrek biológiája és perinatológiai problémái

Előadó: dr. Métneki Julianna

3. A terhesek toxoplazma szűrővizsgálatának jelentősége

Előadó: dr. Szénási Zsuzsanna

4. A csecsemő- és kisdedkori enteritisek járványügyi helyzete

Előadó: dr. Krisztalovics Katalin

5. A védőoltások jelentősége

Előadó: dr. Lontai Imre

6. Őszintén az oltási szövődményekről

Előadó: dr. Paulinyi Zsuzsanna

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2002. július 8 – 14. közötti** időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző betegségek előfordulása alig változott az előző hetihez képest, kevesebb **salmonellosis** és **dysenteria** bejelentés érkezett, mint az 1996-2000. évek azonos hetét jellemző medián értéke. A **campylobacteriosis** és az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma nem érte el az előző év 28. hetében regisztráltat.

Mátrafüreden (Heves megye), egy üdülő 40 vendége közül július 7-i kezdettel **21 fő** betegedett meg lázas enteritisben, hét személy állapota kórházi ápolást igényelt. 12 beteg székletének diagnosztikus bakteriológiai vizsgálata során **S.Enteritidist** izoláltak. Nyolc tünetmentes üdülő és két dolgozó székletmintájából szintén kimutatták a kórokozót. Az epidemiológiai

adatok alapján a fertőzés terjesztésével gyanúsított, az üdülő saját főzőkonyháján készített és július 6-án feltálalt, nyers tojással dúsított habos kocka ételmintájából is **S.Enteritidist** mutattak ki.

Nagyredén (Heves megye), egy július 6-án rendezett lakodalom 56 résztvevője közül július 12-ig **10 személynél** jelentkezett hányás, hasmenés, hasi görcs, 38-39°C láz. Két beteg került kórházba. Az első beteg székletéből **S.Enteritidist** izoláltak. A kórokozót feltehetően a nyers tojáshabbal készült menyasszonyi torta ill. az Echler fánk terjesztette, melyeket a fogyasztásig pincehőmérsékleten tároltak.

A virális hepatitisek száma emelkedett az előző hetihez viszonyítva, de nem haladta meg az 1996-2000. évek 28. heteit jellemző középértéket. A bejelentések egy kivételével a fővárosból, Borsod-Abaúj-Zemplén, Hajdú-Bihar és Pest megyéből származtak.

A légúti fertőző betegségek járványügyi helyzete igen kedvezően alakult: 2002-ben ezidáig a 28. héten regisztrálták a legkevesebb **scarlatina** és **varicella** bejelentést, **morbillit** nem észleltek, és csak egy **rubeola** ill. két **mumpsz** megbetegedés került a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül az előző hetinél több **meningitis serosa** került a nyilvántartásba, de a szindróma előfordulása nem tért el lényegesen az előző évek azonos időszakában regisztrálttól. Három bejelentés a fővárosból, egy-egy pedig Fejér és Jász-Nagykun-Szolnok megyéből érkezett.

A szezonnak megfelelően tovább emelkedett a **Lyme-kór** bejelentések száma: az előző hetihez képest negyedével, az egy hónappal korábbihoz viszonyítva kb.70%-kal több megbetegedés került a nyilvántartásba. A heti esetszám azonban csak kismértékben haladta meg az előző év 28. hetében regisztráltat. A legtöbb bejelentést a fővárosból, Győr-Moson-Sopron és Pest megyéből küldték.

EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS
CSALÁDÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH,
SOCIAL AND FAMILY AFFAIRS
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

28/2002.sz.heti jelentés (weekly report)

(2002.07.08 – 2002.07.14.)

Betegség Disease	a 28. héten (week)			az 1 – 28. héten (week)		
	2002.07.08- 2002.07.14.	2001.07.09- 2001.07.15.	Medián 1996- 2000	2002.	2001.	Medián 1996- 2000
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	236	205	428	3284	3144	8604
Dysentheria	7	4	15	134	125	516
Dyspepsia coli	1	2	4	36	56	89
Egyéb E.coli enteritis	-	1	•	35	54	•
Campylobacteriosis	118	152	•	2995	3145	•
Yersiniosis	3	-	•	59	63	•
Enteritis infectiosa	744	824	•	22375	18644	•
Hepatitis infectiosa	18	10	22	423	382	906
AIDS	1	-	-	14	9	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	•	15	8	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	5	1	1
Scarlatina	12	39	33	1783	2513	3340
Morbilli	-	1	1	1	10	19
Rubeola	1	1	2	50	68	100
Parotitis epidemica	2	4	5	89	128	180
Varicella	277	562	•	26052	30515	•
Mononucleosis inf.	22	24	22	777	751	696
Legionellosis	1	1	•	23	51	•
Meningitis purulenta	5	8	•	130	168	•
Meningitis serosa	5	5	4	58	66	62
Encephalitis infectiosa	5	5	7	62	60	57
Creutzfeldt-J.-betegség ^Δ	-	1	•	8	6	•
Lyme-kór	70	65	•	459	499	•
Listeriosis	-	-	•	3	4	•
Brucellosis	-	-	-	-	2	1
Leptospirosis	2	-	1	13	40	21
Tularemia	2	1	3	53	24	65
Tetanus	-	-	-	-	2	7
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	1	5	•
Malaria*	-	-	-	3	8	8
Toxoplasmosis	3	1	3	117	108	167

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

(*) importált esetek (imported cases)

(^Δ) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

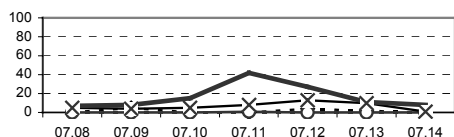
(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2002.07.16

"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 476-1215 email: farkas@oki1.joboki.hu

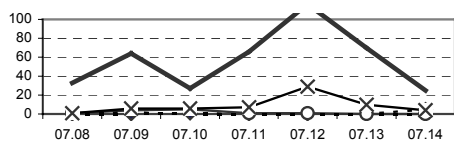
Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2002. 28. hét

Budapest-OKI



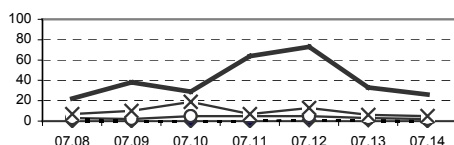
dátum	Art	Plan	Poa	Rum	Urt	Alt	Cl
07.08	0	0	5	0	7	*	*
07.09	5	0	4	0	8	**	*
07.10	0	0	5	0	15	**	*
07.11	0	1	8	0	42	**	*
07.12	4	0	13	0	27	**	*
07.13	2	0	10	0	11	*	*
07.14	0	0	1	0	8	*	*

Budapest-Svábhegy



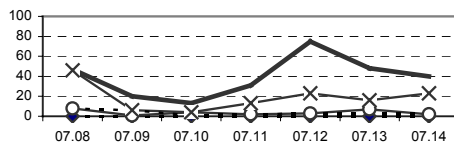
07.08	0	1	1	0	33	**	*
07.09	0	4	6	2	64	**	***
07.10	1	5	6	0	27	***	***
07.11	0	1	7	0	66	****	***
07.12	0	1	29	0	116	**	***
07.13	0	0	10	0	70	***	**
07.14	5	0	4	0	25	*	**

Békéscsaba



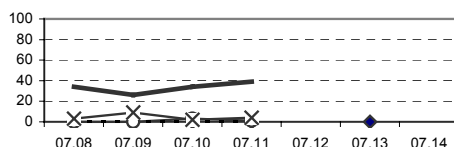
07.08	0	3	7	2	22	****	****
07.09	0	2	10	0	38	****	***
07.10	0	5	19	0	29	****	****
07.11	0	5	7	0	64	****	****
07.12	1	5	13	1	73	****	****
07.13	1	3	6	0	33	****	**
07.14	0	2	5	0	26	****	***

Debrecen



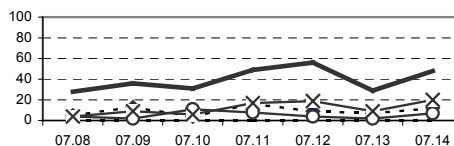
07.08	0	8	46	8	47	****	**
07.09	0	1	6	6	20	***	**
07.10	0	4	4	1	13	***	**
07.11	0	2	13	2	31	****	**
07.12	0	3	23	3	75	****	**
07.13	0	7	16	3	48	***	**
07.14	0	2	23	3	40	***	***

Győr



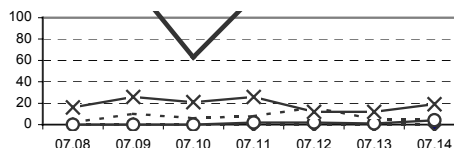
07.08	0	0	3	0	34	*	*
07.09	0	0	9	0	26	*	*
07.10	0	3	2	0	34	*	*
07.11	0	1	4	0	39	*	*
07.12							
07.13							
07.14							

Kecskemét



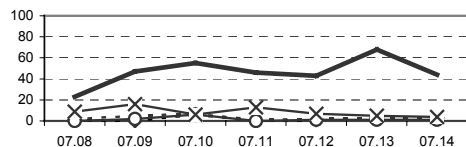
07.08	5	4	4	0	28	***	**
07.09	13	2	9	0	36	**	**
07.10	4	11	6	0	31	***	**
07.11	16	8	17	0	49	***	***
07.12	9	4	19	0	56	***	**
07.13	7	2	9	0	29	****	***
07.14	12	7	20	0	48	***	***

Miskolc



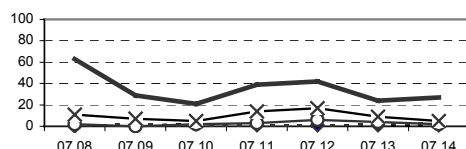
07.08	0	0	16	2	128	****	****
07.09	0	0	26	10	132	***	***
07.10	0	0	21	6	63	****	**
07.11	0	2	26	8	120	****	**
07.12	0	2	12	16	147	***	**
07.13	0	1	12	5	133	***	**
07.14	0	4	19	5	129	**	*

Nyíregyháza



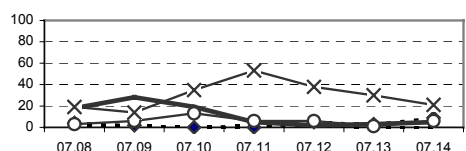
dátum	Art	Plan	Poa	Rum	Urt	Alt	Cla
07.08	1	0	9	2	23	**	**
07.09	0	2	16	5	47	*	*
07.10	6	6	6	7	55	**	*
07.11	0	0	13	1	46	***	*
07.12	1	1	7	2	43	**	*
07.13	3	1	5	2	68	*	*
07.14	3	1	4	4	44	*	*

Pécs



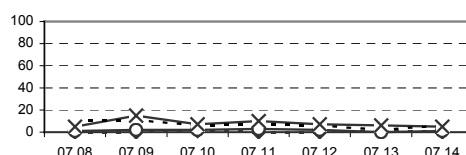
07.08	0	2	11	0	63	****	*
07.09	1	0	7	2	29	****	*
07.10	2	2	5	0	21	****	*
07.11	1	3	14	1	39	****	*
07.12	1	6	17	0	42	****	*
07.13	1	4	9	2	24	****	*
07.14	1	2	5	3	27	****	*

Szekszárd



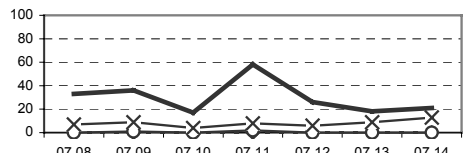
07.08	4	3	19	2	18	***	*
07.09	2	6	14	2	28	***	**
07.10	0	13	35	0	19	****	**
07.11	0	6	53	2	5	****	**
07.12	5	6	38	1	2	***	*
07.13	3	1	30	0	3	***	*
07.14	9	6	21	0	5	**	**

Szolnok



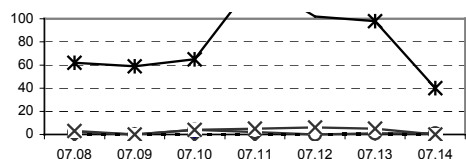
07.08	0	1	5	1	10	**	**
07.09	0	2	15	2	11	**	**
07.10	1	2	7	0	6	*	***
07.11	0	3	10	0	7	*	**
07.12	0	2	7	0	6	*	*
07.13	1	0	6	0	2	**	*
07.14	0	1	5	0	6	*	*

Zalaegerszeg



07.08	0	0	7	0	33	**	**
07.09	0	1	9	0	36	***	**
07.10	0	0	4	0	17	***	**
07.11	0	2	8	0	58	****	**
07.12	0	0	6	0	26	****	**
07.13	0	0	9	0	18	****	**
07.14	0	0	13	0	21	****	***

Veszprém



07.08	0	2	3	0	62	****	***
07.09	0	0	0	0	59	****	***
07.10	0	4	4	0	65	****	***
07.11	0	2	5	0	133	****	***
07.12	0	0	6	0	102	****	**
07.13	1	1	5	0	98	****	**
07.14	0	1	0	0	40	****	**

--◆-- Art —○— Plan —x— Poa Rum ——— Urt —●—

A pollenhelyzet változatlan. A rövid ideig tartó záporok még a gyomok növekedéséhez sem elégségesek. Egy-két parlagfű pollen Kecskemét, Pécs, Szolnok, Nyíregyháza és Szeged pollencsapdájában megjelent. A fűfélék virágporszemeinek légköri koncentrációja csak közepes szintet ért el az állomások csapdáiban. Országsszerte magas ill. nagyon magas az allergén penészgombák légköri koncentrációja.

A szegedi állomás pollenadatai megtekinthetők a www.jateT.u-szeged.hu/hungary/pollinfo honlapon. A lakosság és a betegek számára hozzáférhető polleninformáció a www.joboki.hu weboldalon 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 **Épinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.antsz.hu/oeke

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

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

Telefax: 476-1223

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál arra hivatkozni kell.

Megbízott országos tisztifőorvos:

Prof. dr. Ungváry György

Épinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő:

Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Szerkesztők:

Dr. Csohán Ágnes

Dr. Krisztalovics Katalin

Dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztők:

Lendvai Gyuláné

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X