

## ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

A pneumococcus surveillance jelenlegi helyzete és eredményei, Magyarország, 2012. október	521
Fertőző betegségek adatai	529

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### A PNEUMOCOCCUS SURVEILLANCE JELENLEGI HELYZETE ÉS EREDMÉNYEI, MAGYARORSZÁG, 2012. OKTÓBER

#### 1.1. Mikrobiológiai surveillance

A pneumococcus surveillance működésének javítása érdekében a 2012. év elején az országos tisztifőorvos körlevélben fordult a mikrobiológiai laboratóriumok vezetőihez, hogy az invazív pneumococcus megbetegedésekből (meningitis, sepsis, bacteraemia tüdőgyulladással vagy más szervi elváltozással) származó pneumococcus törzseket folyamatosan küldjék be az Országos Epidemiológiai Központba. A többszörösen módosított 18/1998. NM rendelet alapján 2012. április 15. óta valamennyi mikrobiológiai laboratórium számára kötelező a cerebrospinális folyadékból és hemokulturából kitenyésztett **S.pneumoniae** törzsek beküldése a referencia laboratóriumba, azaz az OEK Bakteriológiai osztályára. A törzsek beküldését 2012-től segíti a mintaszállítás megszervezése is.

Jelenleg a mikrobiológiai surveillance tekintetében a 2012. év első tíz hónapjára vonatkozóan állnak rendelkezésre feldolgozott adatok. Ebben az évben a pneumococcus surveillance megerősítése érdekében hozott intézkedések hatására október 25-ig már 41 laboratóriumból 145 invazív megbetegedést okozó **S. pneumoniae** törzs érkezett szerotipizálásra az OEK referencia-laboratóriumba további vizsgálatra. A mai napig 136 törzs részletes vizsgálata történt meg.

Az eredmények a féléves értékelés során is jól látszottak; 2012. január 1. és június 30. között már 114 törzs szerotípus meghatározására nyílt lehetőség az OEK-ben a mikrobiológiai laboratóriumok együttműködésével, a beküldött törzsek száma félév alatt több volt, mint a korábbi két évben az egész év folyamán beküldött törzseké (2010-ben 108, 2011-ben 121).

Míg a korábbi években csak minden harmadik laboratórium (2010 – 33%, 2011 – 30%) küldte be a pneumococcus által okozott invazív betegségben (a továbbiakban: IPB) szenvedő betegekből származó törzseit az OEK-be, 2012. első félévében ez az arány már 40%-ot ért el. **A javulást az eredményezte, hogy kilenc olyan laboratórium, amely korábban nem küldött törzset, idén eljuttatta azokat az OEK-be.**

Az OEK által a Nemzeti Bakteriális Surveillance keretében gyűjtött adatok elemzése pedig azt mutatja, hogy korábban, a 2010-ben jelentett, invazív betegségben szenvedő betegekből származó **S.pneumoniae** törzsek 67,5%-át küldték be az OEK-be szerotipizálásra, 2011-ben az IPB betegek 74%-ából 121 törzs állt összesen szerotipizálás céljából rendelkezésre. A megtett intézkedések hatására 2012. első félévében a jelentett IPB esetekhez viszonyítva az IPB-t okozó törzsek már 88%-át küldték be az OEK-be (114 törzs) további vizsgálatra. A referencia laboratórium által vizsgált **S.pneumoniae** törzsek számának növekedése egyben azt is jelenti, hogy egyre nagyobb pontossággal állapíthatók meg a törzsek szerotípusában és antibiotikum-rezisztenciájában bekövetkezett változások.

Az invazív megbetegedést okozó **S.pneumoniae** szerotípusok megoszlásának változását az **1. sz. táblázat** szemlélteti a 2012. október 25-ig beérkezett törzsek vizsgálata alapján.

A táblázatból látható, hogy a 2008-2009. évhez képest folyamatosan nő az ún. nem vakcina szerotípusok által okozott megbetegedések aránya. 2012-ben az IPB betegekből izolált törzsek aránya 39% volt, és mindössze a betegek 61%-ából izoláltak olyan szerotípusú kórokozót, amely vakcina szerotípus. Ennek az a magyarázata, hogy hazai populációban évről évre nő a pneumococcus elleni védőoltásban részesült csecsemők és kisgyermekek száma. 2008 októbere óta öt korosztály, az 1-4 éves gyermekek átlagosan 85%-a (mintegy 400 000 gyermek) részesült teljes immunizálásban 3+1 illetve 2+1 oltásból álló oltási séma szerint. A 2008. október és 2010. június között oltottak PCV7, ezt követően az oltandók PCV 13-valens vakcinával részesültek védőoltásban. Az epidemiológiai adatok szerint az oltottak körében – attól függően, hogy hány szerotípust tartalmazó vakcinával immunizálták őket – jelentősen csökken a vakcina szerotípusok által okozott invazív megbetegedések száma.

## 1. sz. táblázat

**Az invazív megbetegedést okozó S.pneumoniae szerotípusok  
megoszlásának változása Magyarországon, 2008-2012.**

Pneumococcus szerotípus	Megoszlás (%)			
	2008-2009 (n=139)	2010. (n=108)	2011. (n=121)	2012.01.01. - 2012.10.25. (n=136)
4	4,3	3,7	0	1,5
6B	4,3	4,6	3,3	5,1
9V	3,6	2,8	0,8	1,5
14	11,5	0,9	3,3	1,5
18C	3,6	2,8	0	0,0
19F	5,0	2,8	6,6	1,5
23F	5,8	3,7	0,8	2,2
1	6,5	2,8	5,0	8,1
5	0	0	0	1,5
7F	4,3	3,7	7,4	4,4
3	22,3	31,5	32,2	27,2
6A	3,6	7,4	3,3	2,2
19A	4,3	8,3	9,1	4,4
Nem vakcina szerotípusok	20,9	25,0	28,1	39,0
<b>Összesen (%)</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Forrás: Országos Epidemiológiai Központ

A 2012-ben beküldött törzsek mindössze 11%-a származott 6 éven aluli IPB-ben szenvedő gyermekektől. A törzsek kétharmadát 50 éven felüli betegek vizsgálati anyagából izolálták. Összesen 20 minta (törzs, liquor, vér) érkezett, és mindössze egy esetben mutattak ki a PCV7 vakcina által tartalmazott 6B szerotípusú törzset. A csecsemő oltási státusza nem ismert. A **2. sz. táblázat**ból látszik, hogy a **S.pneumoniae** által okozott invazív betegségből származó törzsek közel fele (48,5%) a 60 évesnél idősebbek közül került ki.

2012-ben a **vakcina szerotípusok között kiugróan magas volt a 3-as szerotípus aránya – az izolált törzsek 27,2%-a ehhez a szerotípushoz tartozott** –, ezt követte az 1-es, majd a 6B, valamint a 19A szerotípus előfordulása.

A mikrobiológiai surveillance-ból származó adatok alapján az állapítható meg, hogy a 2011. évben és a 2012. év első 10 hónapjában az IPB miatt vizsgált betegek mintáiból (liquor, hemokultúra) izolált törzsekkel szemben legnagyobb arányban a 13-valens oltóanyag nyújt védelmet, amíg a 7- és a 10-valens vakcinák esetében alacsonyabb védőhatással kell számolni (**3. sz. táblázat**).

2. sz. táblázat

S. pneumoniae által okozott invazív betegségből származó törzsek szerotípus és a betegek korcsoportja szerint, Magyarország 2012. október 25.

Szerotípus	Korcsoport (életkor)												Nem ismert	Összesen	Védőoltás megnevezése					
	<1	1-2	3-5	6-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	≥60	PCV7			PCV10	PCV13				
4					1															
9V								1												
14							1													
19F								1												
6B	1								1											
18C																				
23F									1											
1										1										
5																				
7F														1						
3																				
6A																				
19A																				
Nem PCV13	1	1	2	1				4	5	9	30									
Összesen	3	3	9	4	2	3	2	10	10	23	66	1	136							

Forrás: Országos Epidemiológiai Központ



## 1.2. Epidemiológiai surveillance

2004-2008. között évente átlagosan 62 pneumococcus meningitis megbetegedés és 21 pneumococcus meningitis halálozás fordult elő évente. 2009-ben 49 fő betegedett meg pneumococcus meningitisben és 10 fő halt meg. A pneumococcus meningitisek száma 20%-kal, a halálozásoké 50%-kal csökkent az előző öt évhez viszonyítva. **2010-ben** 48 fő betegedett meg pneumococcus meningitisben és 13 fő halt meg.

A 2011. évi 62 pneumococcus meningitis esetszám 29%-kal volt több mint a 2010. évi (48). A betegek 63%-a 50 év feletti volt. Tizenöt fő meghalt, a letalitás 24,2%-nak bizonyult. Az elhunytak (egy négyéves beteg kivételével) 39 éves vagy idősebb korcsoportba tartoztak. A négyéves beteg nem részesült pneumococcus elleni védőoltásban.

## 1.3. Pneumococcus védőoltási surveillance

A 2 éven aluliak önkéntes térítésmentes pneumococcus elleni védőoltását 2009. április elsejétől életkorhoz kötötten kettő, négy és 15 hónapos korban javasolt elvégezni. Az oltások teljesítésére vonatkozó adatok a területi védőnők havi oltási jelentéseiből állnak rendelkezésre.

A 2010. december havi oltási jelentések alapján értékelve az átoltottságot, megállapítható, hogy a **2009. február 1. és 2009. december 31. között született** 85 520 nyilvántartott oltandó 89,1%-a kapta meg a pneumococcus elleni alapimmunizálás első (PCV1), míg 86,3%-a a második részletét (PCV2). Ezen korosztály 84,1%-a részesült a 15 hónapos korban esedékes PCV emlékeztető oltásban.

A fentiekben megadott korosztály átoltottságát területenként elemezve megállapítható, hogy a védettség kialakításához szükséges 3 oltásban részesített gyermekek aránya Csongrád, Békés, Győr-Moson-Sopron, Somogy és Veszprém megyében volt a legmagasabb, míg Borsod-Abaúj-Zemplén és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében a legalacsonyabb (**4. sz. táblázat**).

A **2010-ben születettek** PCV1 és PCV2 oltásaira vonatkozó adatok a 2011. december havi oltási jelentésekből származnak. A 85 520 nyilvántartott oltandó gyermek 92,8%-a részesült PCV1 és 90,7%-a PCV2 oltásban (**5. sz. táblázat**). A 2010. évben született korosztály 15 hónapos kori átoltottságára vonatkozó adatok a 2012. december havi oltási jelentésekből lesznek láthatók.

## 4. sz. táblázat

**Folyamatos oltási rend szerint végzett  
pneumococcus elleni védőoltások teljesítése terület szerint,  
Magyarország, 2010-2011**

Terület	2009. február-december hó között születettek						
	Oltandók száma	<sup>1</sup> PCV 1		<sup>1</sup> PCV 2		<sup>2</sup> PCV emlékeztető	
		Oltottak száma	%	Oltottak száma	%	Oltottak száma	%
Budapest	14 807	13 357	90,2	12 832	86,7	12 111	81,8
Baranya	3 381	3 045	90,1	2 905	85,9	2 725	80,6
Bács-K.	4 343	3 990	91,9	3 894	89,7	3 860	88,9
Békés	2 627	2 421	92,2	2 365	90,0	2 441	92,9
Borsod-A.-Z.	6 226	5 030	80,8	4 798	77,1	4 671	75,0
Csongrád	3 268	3 128	95,7	3 083	94,3	3 083	94,3
Fejér	3 605	3 169	87,9	3 060	84,9	3 062	84,9
Győr-M.-S.	3 853	3 640	94,5	3 582	93,0	3 570	92,7
Hajdú-B.	4 610	4 161	90,3	4 061	88,1	3 980	86,3
Heves	2 508	2 311	92,1	2 239	89,3	2 248	89,6
Jász-N.-Sz.	3 319	3 064	92,3	2 963	89,3	2 875	86,6
Komárom-E.	2 667	2 443	91,6	2 318	86,9	2 318	86,9
Nógrád	1 564	1 365	87,3	1 336	85,4	1 333	85,2
Pest	12 455	10 792	86,6	10 437	83,8	10 064	80,8
Somogy	2 262	2 158	95,4	2 117	93,6	2 247	99,3
Szabolcs-Sz.-B.	5 264	3 978	75,6	3 783	71,9	3 843	73,0
Tolna	1 839	1 698	92,3	1 663	90,4	1 605	87,3
Vas	1 917	1 709	89,1	1 667	87,0	1 657	86,4
Veszprém	2 897	2 769	95,6	2 718	93,8	2 685	92,7
Zala	2 108	2 005	95,1	1 968	93,4	1 976	93,7
<b>Ország összesen</b>	<b>85 520</b>	<b>76 233</b>	<b>89,1</b>	<b>73 789</b>	<b>86,3</b>	<b>72 354</b>	<b>84,6</b>

<sup>1</sup> 2010. december havi oltási jelentések alapján

<sup>2</sup> 2011. december havi oltási jelentések alapján

## 5. sz. táblázat

## Folyamatos oltási rend szerint végzett pneumococcus elleni védőoltások teljesítése terület szerint, Magyarország, 2011

Terület	2010. január-december között születettek				
	Oltandók száma	PCV 1		PCV 2	
		Oltottak száma	%	Oltottak száma	%
Budapest	15 595	14 524	93,1	14 107	90,5
Baranya	3 273	3 081	94,1	3 033	92,7
Bács-K.	4 391	4 191	95,4	3 976	90,5
Békés	2 500	2 478	99,1	2 462	98,5
Borsod-A.-Z.	6 407	5 571	87,0	5 409	84,4
Csongrád	3 249	3 141	96,7	3 108	95,7
Fejér	3 751	3 472	92,6	3 405	90,8
Győr-M.-S.	4 026	3 878	96,3	3 832	95,2
Hajdú-B.	4 767	4 485	94,1	4 433	93,0
Heves	2 592	2 490	96,1	2 388	92,1
Jász-N.-Sz.	3 204	3 036	94,8	2 984	93,1
Komárom-E.	2 801	2 565	91,6	2 513	89,7
Nógrád	1 596	1 451	90,9	1 440	90,2
Pest	13 253	11 954	90,2	11 670	88,1
Somogy	2 456	2 348	95,6	2 321	94,5
Szabolcs-Sz.-B.	5 111	4 304	84,2	4 134	80,9
Tolna	1 814	1 730	95,4	1 712	94,4
Vas	2 040	1 957	95,9	1 929	94,6
Veszprém	2 885	2 783	96,5	2 757	95,6
Zala	2 094	2 015	96,2	2 001	95,6
<b>Ország összesen</b>	<b>87 805</b>	<b>81 454</b>	<b>92,8</b>	<b>79 614</b>	<b>90,7</b>

A területi egyenlőtlenségek 2011-ben csökkentek, valamennyi megyében és a fővárosban mind a PCV1, mind a PCV2 oltás teljesítése meghaladta a 80%-ot. A legjelentősebben Borsod-Abaúj-Zemplén és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében nőtt az oltottak aránya, azonban még így is tény, hogy a hátrányos helyzetű lakosságcsoportokban a csecsemők 15-20%-a nem kapja meg a pneumococcus elleni oltásokat.

**A tájékoztatást adta: Dr. Csohán Ágnes osztályvezető főorvos  
Dr. Molnár Zsuzsanna epidemiológus szakorvos  
Dr. Tirczka Tamás mb. osztályvezető  
Dr. Visontai Ildikó főigazgató-helyettes főorvos  
Országos Epidemiológiai Központ**



## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. november 5-11.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** csoportjában az 1-45. héten regisztrált **salmonellosisok** száma nem tért el lényegesen a korábbi évek azonos időszakában észlelttől. A 45. héten a legtöbb bejelentés Pest megyéből érkezett, melyet Bács-Kiskun és Győr-Moson-Sopron megye követett. A **campylobacteriosisok** január 1 óta nyilvántartásba vett száma mérsékelten meghaladta a kumulatív medián értékét. A legtöbb megbetegedést a Közép-magyarországi régióban észlelték.

A hét során 61 **rotavírus-gastroenteritis**-ről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta regisztrált esetszám 4053-ra emelkedett. Tolna megyében regisztrálták a legtöbb megbetegedést.

A 45. héten egyetlen közösségi **gastroenteritis-járványt** jelentettek: a Pest megyei egészségügyi intézményben november 5-10. között 60 exponált személy – egy osztály betegei – közül **18** fő megbetegedését **calicivírus** okozta. Tüneteik enyhék voltak, egy-két napig tartó hasmenés után gyógyultak. A fertőzés kontakt úton terjedt.

Az év eleje óta a kumulatív medián értékénél ötödével több **hepatitis infectiosa** megbetegedés került a nyilvántartásba. Az emelkedés nagy részét a hepatitis A megbetegedések számának emelkedése okozta, kisebb részéért a hepatitis E esetszám növekedése a felelős. A 45. heti hét HAV-eset közül négy Borsod-Abaúj-Zemplén megyében fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** csoportjában a **scarlatina** és a **varicella** járványügyi helyzete – a kumulatív esetszámokat tekintve – kedvezően alakult. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek körében két mumpsz megbetegedés gyanúját jelentették. A 44 ill. 30 éves, védőoltásban nem részesült beteg diagnózisának laboratóriumi igazolása/kizárása folyamatban van.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában év eleje óta mérsékelten több esetet észleltek, mint a korábbi évek azonos időszakában. A 45. héten regisztrált hat **gennyes meningitis** közül egy megbetegedést **C szerocsoportú Neisseria meningitidis** okozott, egy esetben a laboratóriumi vizsgálat **Streptococcus pneumoniae** kóroki szerepét igazolta. Emellett három **serosus meningitist** is diagnosztizáltak, egy megbetegedést **adenovírus** okozott.

A **Lyme-kór** járványügyi helyzete a kumulatív esetszámokat tekintve kedvezőbb volt, mint a korábbi évek 1-45. hetében. Az aktuális héten a legtöbb megbetegedést Nógrád megyéből jelentették.

A héten egy **hantavírus nephropathiáról** érkezett jelentés. A 33 éves Baranya megyei férfi szeptemberben kezdődött megbetegedését **Puumalavírus** okozta.

Egy **malária** került a nyilvántartásba. A hét éve Senegálban dolgozó betegnél először augusztusban diagnosztizálták a betegséget, melyet kezeltek. Október 16-án ismét belázasodott, nyolc nap múlva került kórházba, hemokultúrájában **Plasmodium sp.** jelenlétét igazolták.

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

45/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.11.05. - 2012.11.11.)

Betegség Disease	45. hét (week)			1 - 45. hét (week)		
	2012.11.05- 2012.11.11.	2011.11.07- 2011.11.13.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	-	* 1	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	1
Botulizmus	-	-	-	4	6	4
Salmonellosis	162	109	114	# 4935	# 5132	5035
Dysenteria	3	-	3	# 37	# 44	64
Patogen E. coli	7	●	●	47	●	●
Campylobacteriosis	129	99	111	# 5177	# 4779	4455
Yersiniosis	-	2	-	48	# 80	38
Rotavírus-gastroenteritis <sup>1</sup>	61	●	●	4053	●	●
Hepatitis infectiosa	9	9	9	# 467	# 303	391
AIDS	2	-	-	30	30	20
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	14	7	13
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	4	10	33
Scarlatina	43	45	51	2333	2467	2917
Morbilli	-	-	-	# 14	-	4
Rubeola	-	2	-	18	# 14	17
Parotitis epidemica	2	-	1	29	41	82
Varicella	474	479	477	# 29468	35360	38223
Legionellosis	3	3	-	38	# 38	22
Meningitis purulenta	6	4	4	# 233	217	212
Meningitis serosa	3	3	2	95	60	80
Encephalitis infectiosa	-	1	2	83	73	121
Creutzfeldt-J. betegség	-	3	-	24	29	22
Lyme-kór	21	37	20	1420	1562	1612
Listeriosis	-	-	-	10	8	12
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	1	-	10	11	20
Ornithosis	-	-	-	28	27	20
Q-láz	-	2	-	37	41	17
Tularemia	-	-	2	24	21	37
Tetanus	-	-	-	5	4	4
Hantavírus-nephropathia	1	●	●	7	●	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	●	●	2	●	●
Malária	* 1	-	-	# 6	# 9	7
Toxoplasmosis	6	1	2	78	# 112	89

(+) 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

(<sup>1</sup>) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2012.11.13.

## EMBERI ERŐORRÁSOK MINISZTERIUMA

## MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

45/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.11.05.-2012.11.11.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	21	31	4	1	14	73	-	2	2	-	1
Baranya	4	5	-	-	-	9	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	22	6	1	-	1	9	-	-	-	-	-
Békés	1	-	2	1	2	32	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	4	4	-	4	4	13	-	-	-	-	-
Csongrád	7	3	-	-	2	19	-	-	-	-	-
Fejér	12	5	-	-	2	38	-	-	-	-	-
Győr-M.-S.	22	9	2	-	3	21	-	-	-	-	2
Hajdú-Bihar	3	10	3	-	1	7	-	1	1	-	-
Heves	1	4	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	6	5	1	-	2	28	-	-	-	-	2
Komárom-E.	1	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-
Nógrád	2	4	-	-	-	68	-	-	-	-	8
Pest	30	23	1	2	7	44	-	-	-	-	1
Somogy	2	4	5	-	2	14	-	-	-	-	2
Szabolcs-Sz.-B.	8	8	7	1	-	35	-	-	-	-	1
Tolna	9	2	35	-	1	7	-	-	-	-	-
Vas	1	1	-	-	-	3	-	-	-	-	1
Veszprém	3	4	-	-	-	30	-	-	-	-	2
Zala	3	1	-	-	1	6	-	-	-	-	1
<b>Összesen (total)</b>	<b>162</b>	<b>129</b>	<b>61</b>	<b>9</b>	<b>43</b>	<b>474</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>21</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	97	92	15	6	17	201	-	-	-	1	10

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

A statisztika készítés ideje: 2012.11.13.

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 hálózatról: <http://oek>

Elektronikus **Epinfo**-hírlévre történő feliratkozás: [epiujsag@oek.antsz.hu](mailto:epiujsag@oek.antsz.hu)

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](mailto: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.)

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

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)