

**ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT****Epinfo**

Epidemiológiai Információs Hetilap

AFP surveillance, Magyarország 2010	329
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszeréről	334
Fertőző betegségek adatai	336

**HAZAI INFORMÁCIÓ****ACUT FLACCID PARALYSIS SURVEILLANCE, MAGYARORSZÁG 2010**

2010-ben 14 **acut flaccid paralysis (AFP) gyanús** esetet jelentettek az Országos Epidemiológiai Központba, azonban az esetek kivizsgálása után **13** eset maradt a nyilvántartásban. **A nem-polio AFP-gyakoriság 0,88‰-nek bizonyult**, a 15 éven aluli gyermekek között kórismézett esetek gyakorisága nem érte el az 1/ 100 000 értéket.

A regisztrált betegek 61,5%-ától (8 esetben) küldtek – az AFP surveillance minőségi követelményeinek megfelelően – két héten belül legalább egy székletmintát virológiai vizsgálatra az OEK Virológiai főosztályára. A bénulás kezdetétől számított két héten belül három betegből (23,1%) egy, öt betegből (38,5%) kettő, legalább 1 napos különbséggel vett székletminta került beküldésre. Három esetben 14 napon túl, két esetben pedig nem érkezett minta a laboratóriumba.

A WHO jelenlegi surveillance követelményei szerint a nem endémiás országokban, – így Európában is – jelenleg az is elfogadható, ha az AFP diagnózissal jelentett betegek 80%-ától 14 napon belül legalább egy székletminta célzott virológiai vizsgálata megtörténik. Ezt figyelembe véve 2010-ben a **13 bejelentett beteg közül 10 esetben lett volna szükség legalább egy adekvát vizsgálatra**. Tekintettel arra, hogy ez 8 esetben (61,5%) történt meg, a surveillance index 0,54-nek felelt meg (I. táblázat), magasabb volt, mint az előző évben (0,38).

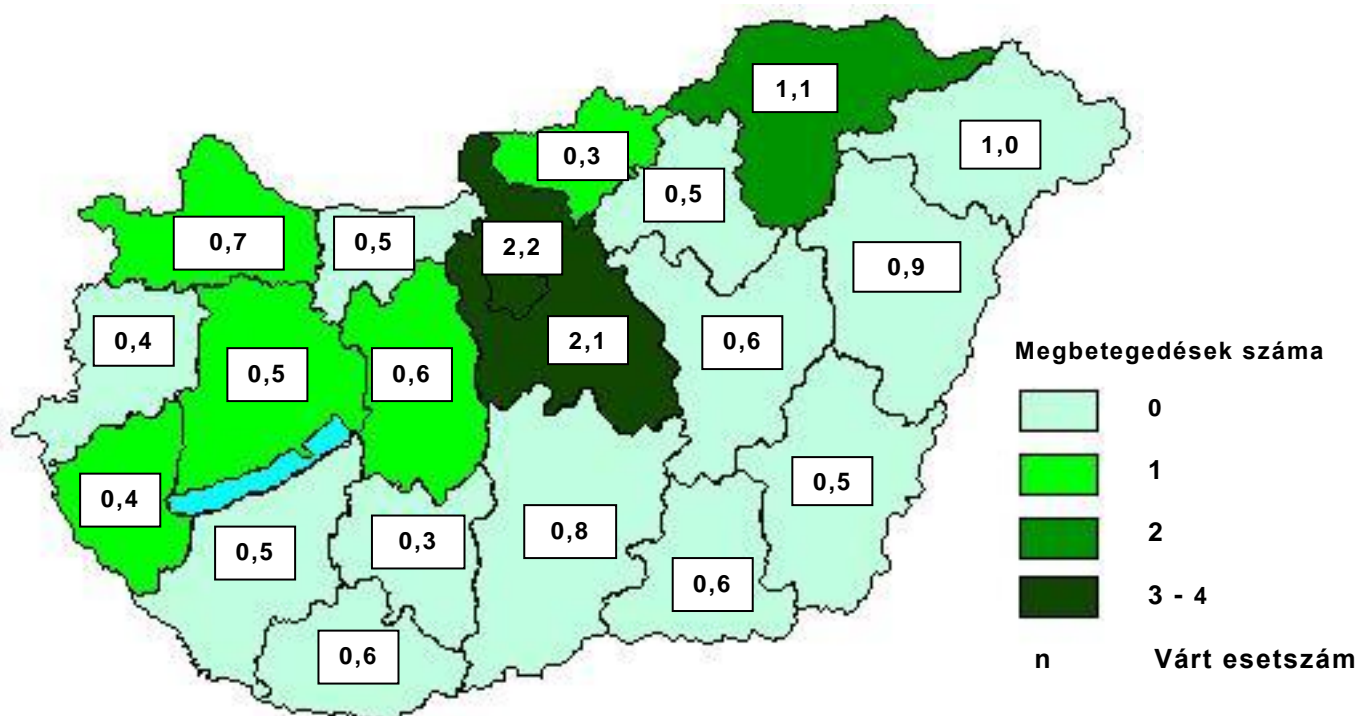
## Surveillance indikátorok Magyarországon, 2010

Terület	15 éven aluli gyermekek száma	Bejelentett gyanús AFP esetek a 15 éven aluliak körében	AFP esetek száma a 15 éven aluliak között	Nem-polio AFP gyakoriság (‰)	2 F minta 14 napon belül	1 F minta 14 napon belül	Surveillance index*
Budapest	21 853	3	3	1,4	3	-	
Baranya	55 645	-	-	-	-	-	
Bács-K.	77 516	-	-	-	-	-	
Békés	50 641	-	-	-	-	-	
Borsod-A.-Z.	113 544	2	2	1,8	-	1	
Csongrád	58 846	-	-	-	-	-	
Fejér	62 833	1	1	1,6	-	1	
Győr-M.-S.	65 056	1	1	1,5	-	-	
Hajdú-B.	86 324	-	-	-	-	-	
Heves	45 544	-	-	-	-	-	
Jász-N.-Sz.	59 193	-	-	-	-	-	
Komárom-E.	46 000	-	-	-	-	-	
Nógrád	30 087	1	1	3,3	1	-	
Pest	206 109	4	3	1,9	1	1	
Somogy	45 972	-	-	-	-	-	
Szabolcs-Sz.-B.	98 810	-	-	-	-	-	
Tolna	33 088	-	-	-	-	-	
Vas	35 483	-	-	-	-	-	
Veszprém	50 122	1	1	2,0	-	-	
Zala	37 480	1	1	2,7	-	-	
<b>Összesen</b>	<b>1 476 856</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>0,88</b>	<b>5=38,5%</b>	<b>8=61,5%</b>	<b>0,54</b>

\* Nem-polio AFP arány x % 1 adekvát székletminta

Az év során **8 terület jelentett AFP szindrómát**. Budapesten és Pest megyében 3-3, Borsod-Abaúj-Zemplén megyében 2, Fejér, Győr-Moson-Sopron, Nógrád, Veszprém és Zala megyében egy-egy beteget regisztráltak. A többi megyéből ebben az évben bejelentés nem érkezett, ezen területeken a „várt” AFP esetek száma 0,3 és 1,0 között változott (ábra).

## ACUT FLACCID PARALYSIS, 2010

**2010-ben sürgősen, prioritással vizsgálandó AFP eset nem fordult elő.**

A bénulás kezdetétől az ÁNTSZ első értesüléséig eltelt napok száma 0-28 között változott. 5 esetben (38,5%) több mint egy hét elteltével értesült az ÁNTSZ az AFP gyanúról. Az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztálya az AFP gyanúról – a szakmai szabályokkal ellentétben – 10 esetben az OEK Vírusdiagnosztikai osztályáról szerzett tudomást.

A legtöbb AFP-t a 13-14 évesek között észlelték. A legfiatalabb beteg 1 éves volt.

Négy-négy esetet jelentettek júliusban és szeptemberben, 3 esetet júniusban, 1-1 esetet pedig április és december hónapban. A többi hónapban nem regisztráltak megbetegedést.

A bénulás az AFP szindrómával jelentett gyermeknél 8 esetben kizárólag a végtagokra lokalizálódott, 4 esetben végtagokra és légzőizmokra, 1 esetben végtag és facialis érintettség volt észlelhető. A bénulás 12 esetben szimmetrikus volt. Lázat négy gyermeknél regisztráltak, aseptikus meningitis egyetlen esetben sem fordult elő. A reziduális paralisisek felmérésére irányuló, a betegség kezdetétől számított hatvanadik napon végzett ellenőrző vizsgálat minden esetben megtörtént. A gyermekek közül 6 maradványtünet nélkül gyógyult, 7 esetben az ellenőzés idején még maradványtüneteket észleltek.

A WHO által akkreditált Nemzeti Poliovírus Laboratóriumban végzett vizsgálatok során az AFP betegek feldolgozásra alkalmas székletmintáiból poliovírus nem, egy esetben **enterovírus volt kimutatható**.

A végső klinikai diagnózis 11 esetben Guillan-Barre syndroma, 2 esetben myelitis transversa volt.

**Az AFP surveillance-ból származó információk alapján biztonsággal megállapítható, hogy 2010-ben Magyarországon sem vad vírus által okozott, sem pedig védőoltással összefüggésbe hozható poliomyelitis (VAPP) nem fordult elő.**

A tájékoztatást adta: **OEK Járványügyi osztály**  
**Dr. Molnár Zsuzsanna főorvos, főtanácsos,**  
**Kaszás Katalin közegészségügyi-járványügyi felügyelő**

**Szerkesztőségi megjegyzés:** *A WHO Európai Régióját 2002-ben polio-mentesnek nyilvánították, azonban 2010-ben a Tadzsikisztánban kialakult járvány az eradikációs törekvést megghiúsította. A vad poliovírusok nemzetközi terjedése folyamatos kockázatot jelent valamennyi ország számára. 2010-ben 1349 vad poliomyelitis vírus által okozott megbetegedést jelentettek a világon, 232 endémiás, 1117 nem-endémiás országban fordult elő. Ebben a helyzetben különösen fontos a vad poliovírus által okozott fertőzések korai felderítése, a diagnosztikus és a járványügyi kapacitás megőrzése érdekében az AFP surveillance fenntartása és a minőségi követelmények teljesítése.*

*Az AFP surveillance működtetésének célja:*

- A vad poliovírus cirkulációjának nyomon követése, azaz a vad poliovírus detektálása, ott ahol előfordul, illetve a vad poliovírustól való mentesség igazolása.*
- Epidemiológiai, virológiai információ szolgáltatása egy-egy terület (ország, régió, kontinens) polio-mentességének bizonyításához.*
- A behurcolt esetek korai felismerése.*
- A fokozottan veszélyeztetett területek és csoportok azonosítása, a poliovírus terjedésének gátlása.*
- Az eradikáció terén elért eredmények monitorozása.*

A fentiekben felsorolt feladatok ellátásához megfelelő minőségű (érzékeny) AFP surveillance-t kell működtetni. A surveillance rendszernek az AFP-eseteket évi legalább 1/100 000 arányban kell detektálnia a 15 éven aluliak között. A gyanús betegektől a betegség kezdetétől számított 14 napon belül 24 órás időközzel levett két székletmintát kell küldeni virológiai vizsgálatra. A WHO által akkreditált Nemzeti Poliovírus Laboratóriumba beküldött minták legalább 80%-ának virológiai **feldolgozásra alkalmasnak kell lennie**. Az AFP surveillance-t működtető országokat a polio veszélyeztetettség szempontjából a surveillance indikátorok (a nem-polio AFP gyakoriság és a surveillance-index) alapján minősítik/ítélik meg.

Az AFP surveillance hazai bevezetése (1998) óta 2009-ben jelentették a legkevesebb AFP-esetet, a várt 15 helyett összesen 7 eset került a nyilvántartásba, míg 2010-ben 13 esetet regisztráltak.

A vad poliovírus behurcolásának veszélye miatt, egyre nagyobb figyelem kíséri az egyes országokban működő AFP surveillance működését. A nemzetközi összehasonlításra is alkalmas surveillance-index az elmúlt öt évben 0,38 és 0,8 között változott. Az index értéke azt mutatja, hogy a hazai AFP surveillance rendszer nem elég érzékeny, az utóbbi két évben (2009: 0,38; 2010: 0,54) a valódi behurcolt polio esetek kb. felének felismerésére lett volna alkalmas. A helyzet 2011-ben kritikussá vált, mivel **2011. június 17-ig mindössze egy AFP gyanús esetet jelentettek hazánkban**, ami minden bizonnyal a felügyelet további gyengülésére utal, és azonnali intézkedést igényel.

A surveillance megerősítése érdekében 2011. év második félévében

- az **AFP szindrómát diagnosztizáló és jelentő egészségügyi intézményeknek, szolgáltatóknak** nagyobb figyelmet kell fordítaniuk a 15 éven aluli gyermekek petyhüdt izombénulással járó, nem traumás eredetű megbetegedésére és az előírásoknak megfelelő laboratóriumi vizsgálat elvégeztetésére, továbbá
- az **AFP surveillance felügyeletéért felelős népegészségügyi szakigazgatási szerveknek/intézeteknek át kell tekinteniük** illetékességi területükön az AFP surveillance működését, fel kell deríteni a működést hátráltató tényezőket, a romló felderítési arány lehetséges okait.

**TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL**  
**2011. június hónapban engedélyezett fertőtlenítőszeresek listája**

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
<b>HOECA Select</b> fertőtlenítő hatású tisztítószer	Metro Kereskedelmi Kft. 2041 Budaörs, Budapark, Keleti 3	Klórvagyület	felületfertőtlenítés	WC, mosdók, mosogatók, kádák: cc. Padlók, csempék: 100 ml/5 l víz Fehérlítés: 20 ml/5 l víz	3-5 perc  max. 60 perc	B
<b>Biocid</b>	Clean Center Kft. 1165 Budapest Margit u.114.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	1 %	30perc	B,(M),F
<b>Hypo 10x</b>		klórvagyület	felületfertőtlenítés	Toalett, piszoár, lefolyók: cc. felületfertőtlenítés: 0,7 % 1,5 % textília fertőtlenítése: 0,7%	5 perc 30 perc 20 perc 60 perc	B,F,V
<b>Spirigel complete</b>	Ecolab-Hygiene Mo.Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	alkohol	kézfertőtlenítés	3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1perc = 5 perc *2x1,5 perc =3 perc	B,F,V,T
<b>Sator</b>		klórvagyület	felületfertőtlenítés	B: 1 % F: 2 % WC, lefolyók: cc.	5 perc 30 perc	B,F
<b>Lilla-Sept</b>	INNOVENG 1 Kft. 1114 Budapest, Szabolcska M. u. 5.	kationaktív tenzid	fertőtlenítő hatású kézisztítás	1-2 ml	30 mp	B,(M),F,V,T
<b>Clorox fehérítő</b>	DudaPro Clean Kft. 1138 Budapest, Madarász Viktor u. 47-49.	klórvagyület	felületfertőtlenítés	WC: cc. felületfertőtlenítés: 60 ml/1 l víz textília kezelése, gépi mosás: 240ml kézi mosás: 85 ml/4 l víz	15 perc 5 perc  5 perc	B, F

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
X/T Felület-fertőtlenítőszer	X/T 2002-Higiénia Kft. 1211 Budapest, Bajáki Ferenc u. 27.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	0,5 %	30 perc	B,F
TIP fertőtlenítő krémszappan	Diversey Kft. 2040 Budaörs, Puskás T. u. 6.	o-fenil-fenol	kézfertőtlenítés belegfürdélés	cc. 3-5 ml	30 mp T: 1 perc	B(M), F, V, T
HEXAQUART S	B.Braun Medical Mo.Kft. 1023 Budapest, Felhézvi út 5.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés légtér-fertőtlenítés	2,5% 1,5% lábbeli fertőtlenítés: 3%	30 perc 60 perc 60 perc	B(M), F, szelektív V
D-HOS	Delta-Clean Kft. 6800 Hódmezővásárhely, Makói út 77/17/16.	klórvegyület	fertőtlenítő mosás	15 g/1 kg száraz ruha 1:5 flottaarány 60°C	fómosási fázisban 15 perc	B,F
D BRIGHT		klórvegyület	fertőtlenítő mosás	3 g/1 kg száraz ruha 1:5 flottaarány 60°C	fómosási fázisban 15 perc	B,F
SELISO		kationaktív tenzid	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	30 mp V:1-1,5 perc+30 mp	B,F,V

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

\* = tisztasági kézmosás és szárazra törlés után

**A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta osztályvezető**

**OEK Dezinfekciós osztály**

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2011. július 18-24.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző megbetegedések** száma nem változott lényegesen az előző hetihez viszonyítva. A heti adatokat tekintve a **salmonellosis** járványügyi helyzete nem volt kedvezőtlenebb a korábbi évek 28. hetéhez viszonyítva. A legtöbb megbetegedést Budapesten észlelték. Több **campylobacteriosis** esetet regisztráltak, mint az előző héten, a heti esetszám ötödével haladta meg az ötéves medián értékét. A megerősített **E.coli surveillance keretében** a héten **két egyéb E.coli enteritis** gyanús megbetegedésről érkezett jelentés. Az egyik, gastroenteritisben szenvedő beteg még májusban járt Németországban, és első tünetei is akkor kezdődtek. A laboratóriumi vizsgálat az európai járvánnyal való kapcsolatot nem igazolta és egyéb patogén E.coli kóroki szerepére sem találtak bizonyítékot, a beteg enterális tüneteinek etiológiájára nem derült fény. A másik beteg utazási anamnézise negatív, a feltehetően hazai eredetű gastroenteritis hététerében intimint termelő patogén E.coli állhat, a járványügyi vizsgálat folyamatban van.

Az előző hetinél mérsékelten kevesebb **enteritis infectiosa** bejelentés érkezett, a heti esetszám alatta maradt az ötéves medián értékének.

A 29. héten **négy új közösségi gastroenteritis járványt** jelentettek, egyik járvány sem volt tömegesnek minősíthető. Egy-egy járvány kórházban, időotthonban, munkahelyen, illetve táborozók körében alakult ki. Egy járványt **S.Enteritidis** okozott, a többi esemény etiológiáját még nem azonosították.

Az **akut vírushepatitis**-ek száma nem változott lényegesen sem az előző hetihez, sem az előző évek azonos hetében jelentett adatokhoz képest. Négy megbetegedés etiológiája vált eddig ismertté (**HAV – 1, HCV – 2, HEV – 1**). Az elsődleges információk szerint mindegyik eset sporadikusan fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** bejelentések száma alig változott a 28. hetihez képest, a nyári szezonnak megfelelően tovább csökkent a **varicella** bejelentések száma. A skarlát és a bányahimlő járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a 2005-2009. évek azonos hetében. **Morbilli, pertussis, rubeola és mumpsz** gyanújáról nem érkezett jelentés.



Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül a **gennyes meningitisek** előfordulása nem tért el a korábbi hetekben észlelttől, két betegnél már azonosították a kórokozót (nem ismert, de nem-B, nem-C szerocsoportú **N.meningitidis**, ill. **H.influenzae**). Az öt meningitis serosa megbetegedés közül egyről vált eddig ismertté a kórokozó (**kullancsencephalitis-vírus**).

Az előző hetinél harmadával több **Lyme-kór** megbetegedést regisztráltak, a heti esetszám közel azonos volt a megelőző év azonos hetében regisztrálttal, de a dupláját tette ki a 2005-2009. évi középértéknek. A legtöbb beteget a Közép-magyarországi régióból jelentették be.

NEMZETI ERŐFORRÁS MINISZTERIUM  
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF NATIONAL RESOURCES  
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

29/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.07.18 - 2011.07.24.)

Betegség Disease	29. hét (week)			1 - 29. hét (week)		
	2011.07.18 -2011.07.24	2010.07.19 -2010.07.25	Medián 2005-2009	2011.	2010.	Medián 2005-2009
Typhus abdominalis	-	-	-	* 1	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	# 3	-
Botulizmus	-	-	°	4	-	°
Salmonellosis	174	186	188	# 2722	# 2239	2568
Dysentheria	-	2	3	# 22	# 28	35
Dyspepsia coli	-	1	1	10	10	18
Egyéb E.coli enteritis	2	-	-	# 88	19	21
Campylobacteriosis	160	192	132	# 2881	# 3323	2719
Yersiniosis	1	3	1	# 47	# 51	24
Enteritis infectiosa	526	485	607	# 26724	# 24018	22294
Hepatitis infectiosa	7	11	4	# 176	# 218	251
AIDS	-	-	-	24	15	15
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	1	10	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	2	1	4	# 30	16
Scarlatina	20	16	29	2034	1841	2553
Morbilli	-	-	-	-	-	3
Rubeola	-	-	-	# 10	13	13
Parotitis epidemica	-	2	3	28	40	65
Varicella	309	299	360	32680	29745	38163
Mononucleosis inf.	18	18	19	614	775	686
Legionellosis	# 2	1	-	# 22	83	12
Meningitis purulenta	4	-	2	164	# 114	150
Meningitis serosa	5	4	1	39	37	38
Encephalitis infectiosa	-	5	4	52	69	73
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	-	15	14	14
Lyme-kór	152	142	76	772	1019	614
Listeriosis	-	-	-	4	10	3
Brucellosis	-	-	-	-	1	-
Leptospirosis	-	-	-	4	5	11
Ornithosis	-	-	1	11	1	10
Q-láz	-	-	-	26	26	7
Tularemia	-	1	-	18	12	16
Tetanus	-	-	-	2	1	2
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	9	# 10	5
Malária	-	-	-	# 3	* 3	4
Toxoplasmosis	-	4	2	# 83	56	65

(+) 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: 2011.07.26.

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

29/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.07.18- 2011.07.24.)

Terrület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Egyéb E.coli
Budapest	42	-	31	77	-	10	61	3	-	39	-
Baranya	3	-	3	5	-	-	1	-	-	2	-
Bács-Kiskun	4	-	9	23	-	-	10	-	-	5	-
Békés	11	-	12	34	1	-	2	2	-	8	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	6	-	8	28	1	4	27	1	-	12	-
Csongrád	12	-	11	18	-	-	8	-	-	1	-
Fejér	12	-	7	31	1	-	15	1	-	9	-
Győr-Moson-Sopron	10	-	14	19	-	1	14	-	-	13	-
Hajdú-Bihar	3	-	6	7	-	-	20	1	-	1	-
Heves	3	-	4	14	-	-	43	1	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	7	-	5	24	1	-	9	3	1	-	-
Komárom-Esztergom	4	-	4	20	-	-	11	1	-	3	-
Nógrád	2	-	4	23	-	1	4	-	-	14	-
Pest	19	-	9	46	2	3	16	1	1	23	1
Somogy	5	-	3	28	-	-	14	2	-	4	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	-	3	4	-	-	4	-	-	1	-
Tolna	5	-	6	33	1	-	5	1	-	-	1
Vas	10	-	10	25	-	-	4	-	2	6	-
Veszprém	10	-	10	48	-	1	33	-	-	7	-
Zala	5	-	1	19	-	-	9	1	-	3	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>174</b>	<b>-</b>	<b>160</b>	<b>526</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>309</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>152</b>	<b>2</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>195</b>	<b>1</b>	<b>137</b>	<b>565</b>	<b>7</b>	<b>16</b>	<b>378</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>115</b>	<b>1</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2011.07.26.

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 tiszti főorvos 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-hírlevélre 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 tiszti főorvos:**  
**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)