
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Étel által terjesztett járvány Heves megyében, 2009. július	427
Felhívás a NNSR-ben való részvételre	432
Tájékoztatás - szakmai rendezvényről	433
- szakmai továbbképzésről	434
Fertőző betegségek adatai	435

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

ÉTEL ÁLTAL TERJESZTETT JÁRVÁNY HEVES MEGYÉBEN, 2009. JÚLIUS

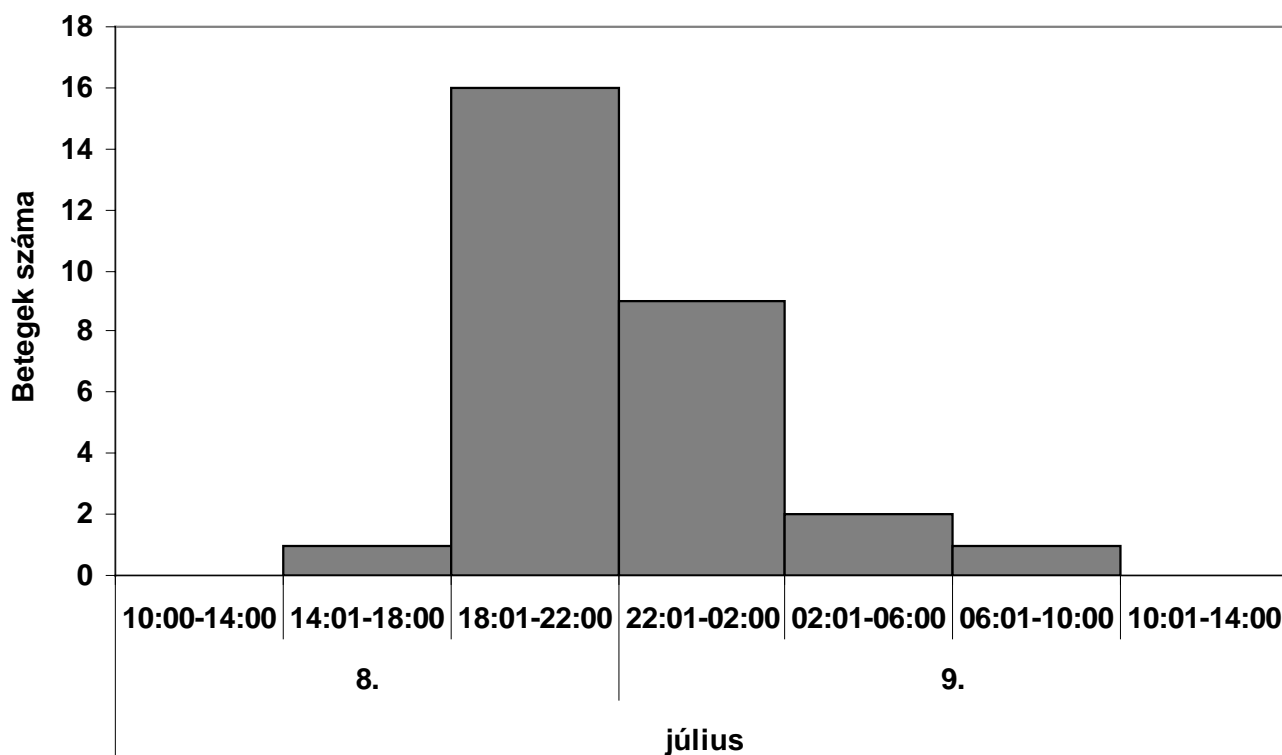
2009. július 8-9-én egy üzem dolgozói körében gastroenteritis megbetegedések halmozódását észlelték. A betegek közül 23 fő a foglalkozás-egészségügyi orvosánál jelentkezett, egy beteg fordult házi orvosához, további öt beteg nem jelentkezett orvosnál. Az eseményről a foglalkozás-egészségügyi orvos tett bejelentést az ÁNTSZ illetékes kistérségi intézetének. A helyszíni kivizsgálást a Kistérségi Intézet járványügyi valamint élelmezés- és táplálkozás-egészségügyi felügyelője július 9-én valamint az MgSzH illetékes szakembere – telefonon és faxon történő értesítést követően – szintén aznap végezte el.

A felderített betegek száma 29 volt (26 beteget a személyes kikérdezések során derítettek fel, további 3 betegről a statisztikai elemző vizsgálat alkalmával, a kontrolloknak kiküldött kérdőívek visszaérkezése során szereztek tudomást).

A megbetegedéseket erős hasi görcs, puffadás, többszöri híg, vizes hasmenés (minden betegnél 3-10 alkalommal), 3 főnél hőemelkedés, 2 személynél hányás jellemezte. Kórházi ápolás nem vált szükségessé. A betegség enyhe lefolyású volt, a betegek a tüneti terápia mellett egy napon belül gyógyultak.

Az első megbetegedés július 8-án 14 órakor, az utolsó július 9-én 6:30-kor kezdődött, a legtöbb megbetegedést július 8-án 18-22 óra között észlelték, a járvány 24 órán belül lezajlott. A megbetegedések időbeni alakulását az alábbi járványgörbe szemlélteti:

**Étel által terjesztett járvány Heves megyében,
2009. július (N = 29)**



A betegek kikérdezése során közös terjesztő tényező szerepe volt valószínűsíthető. A betegek a közétkeztetést igénybe vevők (összesen 1 210 fő) közül kerültek ki, minden beteg fogyasztott 2009. július 8-án üzemi ebédet, így élelmiszer eredetre terelődött a gyanú.

Ennek alapján a feltételezett lappangási idő átlaga 6-8 órának adódott (legrövidebb lappangási idő 2 óra, leghosszabb 13 óra).

A betegek zöme irodai dolgozó, munkaidejük 8-16 óra közé esett, így közös ételfogyasztás elsősorban ebédidőben történhetett.

A tünetek jelentkezését megelőző 48 órás ételanamnézis felvétele során kiderült, hogy **valamennyi beteg július 8-án hortobágyi húsos palacsintát evett** ebédre, melyből **összesen 60 adag** (120 db) készült a menürendszerben és a la carte forgalmazott ételeket is szolgáltató üzemi konyhán. A konyha öt főnyi személyzete tünetmentes volt.

Humán laboratóriumi vizsgálatok

A még tünetekkel rendelkező betegek (7 fő) székletmintájának laboratóriumi vizsgálatára az ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézetében került sor. A vizsgálati irányokat a szokásos bakteriális kórokozók mellett a humán calicivírus, valamint **fakultatív patogén kórokozók irányába** is kiegészítették.

Az eredmény valamennyi esetben *Salmonella*, *Shigella*, *Y. enterocolitica*, *E. coli* O124, *E. coli* *dispepsiae*, *Campylobacter*, *Staphylococcus aureus* irányában negatív eredménnyel zárult. Enteropatogén, enterotoxikus illetve enteroinvazív *E. coli*, illetve *Bacillus cereus* nem tenyésztett ki. Calicivírust nem sikerült a betegek székletéből kimutatni.

Két tünetmentes konyhai dolgozótól (akik a hortobágyi húsos palacsintát készítették) vett mintából szűrővizsgálat céljából széklettenyésztést végeztek. A július 8-án ebédkiosztást végző szakács székletében *Campylobacter* sp. kórokozót azonosítottak, a másik dolgozó székletéből kórokozó nem tenyésztett ki, calicivírus irányában is negatív eredmény született.

A Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal vizsgálatának eredményei

Mivel az elsődleges információk alapján a közös ételeredetet nem tudták kizárni, ezért az MgSzH területileg illetékes kirendeltségének értesítése telefonon és írásban azonnal megtörtént. Ezt követően az MgSzH élelmiszerbiztonsági felügyelője azonnal megkezdte a helyszíni vizsgálatot a főzőkonyhában, és a konyhai ételmintákból (hortobágyi húsos palacsinta), a megbetegedésekre visszavezethető étel fellelhető alapanyagaiból (sertéscomb, tojás), valamint az ételkészítéshez és tálaláshoz alkalmazott eszközök felületéről (húsdaráló, tálalóedény, mélytányér) mintát küldött az MgSzH Központ Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság (ÉTBI) Nemzeti Referencia Laboratóriumába mikrobiológiai vizsgálatra.

A laboratóriumi vizsgálat a hortobágyi húsos palacsinta esetében az alábbi eredménnyel zárult:

25 g/***Salmonella infantis*** pozitív, ***Campylobacter*** spp. negatív, ***Listeria monocytogenes*** negatív, ***Bacillus cereus*** < 1,0 *10¹ cfu/g

Koaguláz-pozitív ***staphylococcus*** 5,0*10³cfu/g

E. coli 1,7*10⁶ cfu/g

Enterococcus 1,8*10⁴ cfu/g

Anaerob szulfitredukáló bakt. 1,0*10⁶ cfu/g

Technológiai hiba lehetőségeként a nyers- és főtt húsnak közös eszközzel történt darálása merült fel, de valamennyi felületről – így a darálóról – vett tisztasági minta vizsgálata is negatív eredménnyel zárult.

Az MgSzH első fokon élelmiszer-biztonsági intézkedésként soron kívüli, azonnali szigorított fertőtlenítést és a felelős személyek számára ismételt higiénés oktatást rendelt el, egyéb, a felelős élelmiszeripari vállalkozót érintő eljárások még folyamatban vannak.

Az MgSzH Központ ÉTbI szakvéleménye szerint a megbetegedések kialakulásában nagy valószínűséggel szerepet játszott a hortobágyi húsos palacsinta fogyasztása, amelyben kórokozóként **S. Infantis** és egyéb, a technológia biztonságosságát megkérdőjelező mikroorganizmusok (mint az anaerob szulfitredukáló baktériumok) jelenléte is kimutatható volt.

Statisztikai elemző járványügyi vizsgálat

A fertőzés eredetének kiderítéséhez, statisztikai bizonyítékok gyűjtéséhez az analitikai epidemiológiai vizsgálati módszerek közül **eset-kontoll vizsgálatot** választottak, mivel az exponáltak száma túl nagy volt kohorsz-vizsgálat gyors elvégzéséhez.

Esetdefiníció:

Esetnek azon üzemi dolgozókat tekintették, akiknél július 8-9-én enterális tünetek (hasmenés és hasi görcs) jelentkeztek és július 8-án az üzemi konyhán ebédeltek.

Kontrollnak azokat a dolgozókat tekintették, akik július 8-án szintén az üzemi konyhán ebédeltek, de akiknél nem jelentkeztek enterális tünetek.

Az adatgyűjtést **26 eset és 68 kontroll** – email-ben kiküldött – kérdőív segítségével történő kikérdezése alapján végezték el. A kérdőíves adatgyűjtés során információkat gyűjtöttek a megbetegedésre és ételanamnézisre (ebéd időpontja, fogyasztott ételféleség) vonatkozóan.

A megbetegedések és az expozíció kapcsolatának mutatójaként esélyhányadost számítottak.

A betegek esélye, hogy fogyasztottak a hortobágyi húsos palacsintából, 825-ször nagyobb volt, mint a nem-betegek körében kalkulált esély értéke [(25/1)/(2/66)].

Palacsintát	Beteg	Nem beteg
evett	25	2
nem evett	1	66

Az esélyhányados megbízhatósági tartományának alsó és felső határát kiszámítva (CI 95%: 71,604 – 9505,4004) **az eredmény statisztikailag megalapozottnak bizonyult.** [Az eredmények értelmezésénél figyelemmel kell lenni a vizsgálatba bevont személyek viszonylag kis számára (esetek+kontrollok=94 fő), mely az alacsony statisztikai erő miatt hatással volt a számított kapcsolati mutató megbízhatósági tartományának szélességére.]

Az eset-kontroll vizsgálat eredménye alapján a megbetegedések halmozott előfordulását kiváltó **ételfertőzést nagy valószínűséggel a hortobágyi húsos palacsinta fogyasztása** idézte elő.

Aetiológia vonatkozásában az élelmiszer-mikrobiológiai vizsgálat során eredményként kapott Salmonella Infantis kóroki szerepét sem a lappangási idő, sem a tünetek, sem a betegség lefolyása, sem a humán mikrobiológiai eredmények nem támasztják alá. Így a járványt étel által terjesztett, ismeretlen aetiológiájú halmozódásként jelentették.

A tájékoztatást adta:

**Dr. Éger Csaba tisztifőorvos,
Csegezi Tímea és Selmeczi Istvánné közegészségügyi-járványügyi felügyelő,
ÁNTSZ Hatvani, Gyöngyösi Kistérségi Intézete**

**Surányiné Bartók Judit járványügyi felügyelő,
Dr.Papp Erzsébet regionális epidemiológus
ÁNTSZ Észak-magyarországi Regionális Intézet Járványügyi osztálya
MgSzH Központ, Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatósága**

Szerkesztőségi megjegyzés: *A fent ismertetett járvány jó példája az ÁNTSZ és az MgSzH hatékony együttműködésének, mivel mindkét hatóság gyorsan és szakszerűen végezte a feladatát, és így a járványt eredményesen fel tudták deríteni. A hatóságok időben történő értesítése lehetőséget adott arra, hogy a gyanúsított étel eltett mintáját, a készítéséhez felhasznált alapanyagainak mintáját, és a származásukat igazoló dokumentumokat fel lehessen találni, és a további megbetegedések megelőzése érdekében hatékonyan be lehessen avatkozni.*

Jó példája ez a járvány annak is, hogy a kivizsgálók számára azonosíthatatlan kórokozó esetén is van módszer a terjesztő megállapítására, jelen esetben a statisztikai módszerű elemzés a laboratóriumi vizsgálatok megalapozása nélkül is valószínűsíti a hortobágyi palacsinta fertőzést terjesztő szerepét. (Ezt alátámasztja, hogy a kivizsgálás alapján valószínűsített – bár nem igazolt – technológiai hiba magyarázatot ad a hőkezelt étel utólagos szennyeződésének lehetőségére.) Tanulságos a járvány abból a szempontból is, hogy olyan munkakörnyezetben (pl. iroda, iskola stb.), ahol a

kikérdezés elektronikus módja (kérdőív e-mailben történő kiküldése) nem idegen a kikérdezettektől, ott sokkal gyorsabb az adatgyűjtés, ami nagyban segíti a kivizsgálást.

A hortobágyi húsos palacsinta mintájából kimutatott anaerob sulfitredukáló baktériumnak a cikkben említett mennyiségben történő azonosítása felveti a C.perfringens kóroki szerepének gyanúját.

„Az enterális kórképek bakteriológiai diagnosztikája” címmel, az Orvosi Mikrobiológiai Szakmai Kollégium szakmai irányelvet adott ki (Egészségügyi Közlöny 2008. év. 10. szám. 2911. oldal). Az **élelmiszer/víz eredetű akut hasmenéses megbetegedések** esetében az **enterális protokoll** előírja a **humán minta feldolgozását S.aureus, B.cereus, C.perfringens, V.parahaemolyticus** kimutatás irányába is. A jelenlegi gyakorlatban az ÁNTSZ regionális bakteriológiai laboratóriumai és a Laboratórium Kft. laboratóriumai felkészültek ezen kórokozók kimutatására (pl. tenyésztés, biokémiai, szerológiai azonosítás). S.aureus, B.cereus és C.perfringens izolálása esetén a törzset az OEK I. Bakteriológiai osztályára kell beküldeni, ahol toxinkimutatást végeznek a baktérium kóroki szerepének igazolására.

FELHÍVÁS A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE-BAN VALÓ RÉSZVÉTELRE

Az EFRIR Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer jelenleg működő adatgyűjtési szakasza 2009. szeptember 30-án zárul.

A kötelező jelentések (nosocomialis járványok, multirezisztens kórokozók által okozott nosocomialis fertőzések és nosocomialis véráramfertőzések) mellett **2009. október 1-jétől** ismételten lehetőség van az alábbi, választható surveillance-okban való részvételre:

- Sebfertőzés surveillance;
- ITO eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a;
- PIC eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a.

A választott surveillance időtartama 6 hónap:

2009. október 1 - 2010. március 31.

A jelentkezéshez formanyomtatvány e-mail-ben kérhető az OEK Kórházi járványügyi osztályától: korhazi-jarvany@oek.antsz.hu vagy

Dr. Kurcz Andreától (kurcz.andrea@oek.antsz.hu).

A kitöltött adatlapok beküldésének határideje 2009. szeptember 30.

Az EFRIR NNSR programmal kapcsolatos kérdésekkel Dr. Kurcz Andrea projekt-felelőshöz lehet fordulni a fenti e-mail címen, vagy a 06-1-476-1100/2222 telefonszámon.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**INFLUENZA SZAKMAI NAP**

Ideje: 2009. szeptember 29. 10.00 óra

Helye: ÁNTSZ OTH – Fodor terem

Vezeti: dr. Melles Márta főigazgató főorvos

PROGRAM**Köszöntés****Előadások:**

- **A pandémia 2009-ben Magyarországon**
Dr. Székely Tamás egészségügyi miniszter
- **Az influenza pandémiák járványügyi jelentősége**
Dr. Straub Ilona főigazgató főorvos
- **Az új influenzavírus: tapasztalataink és feladataink**
Dr. Csohán Ágnes osztályvezető főorvos
- **A magyar influenza vakcina**
Dr. Jankovics István osztályvezető főorvos
- **Az influenza a háziorvos szemével**
Dr. Füzi József háziorvos (Dunakeszi)

Szünet, büfé

- **Prof. Dr. Dömök István munkásságának méltatása**
Dr. Melles Márta főigazgató főorvos
- **A tudós, a virológus**
Prof. Dr. Berencsi György főorvos
- **Az egészségpolitikus, a kolléga**
Dr. Vass Ádám főorvos

Emléktábla leleplezése, koszorúk elhelyezése

- **OTH, OEK nevében:** Dr. Falus Ferenc, Dr. Melles Márta
- **Munkatársak nevében:** Prof. Dr. Berencsi György, Dr. Straub Ilona, Dr. Vass Ádám
- **Tanítványok nevében:** Dr. Csohán Ánges, Dr. Jankovics István, Dr. Puskás Erzsébet

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

Az Országos Epidemiológiai Központ továbbképzése a bőr- és nemibeteg-gondozók szakorvosainak

Időpont: 2009. október 13. (kedd) 10.00 óra

Helyszín: OTH „Fodor József” terem

(Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

Az előadások célközönsége: bőr- és nemibeteg-gondozók szakorvosai, rezidensei, szakdolgozói.

A továbbképzés akkreditációja folyamatban van.

Jelentkezési határidő: 2009. október 7.

Jelentkezési lap letölthető: www.oek.hu (Rendezvények menüpont).

P R O G R A M

10.00-10.05 Megnyitó

Dr. Melles Márta főigazgató főorvos (OEK)

10.05-10.30 A szexuális úton terjedő fertőzések járványügyi helyzete Magyarországon 2008-ban

Dr. Dudás Mária (OEK Járványügyi osztály)

10.30-11.00 T. pallidum szerológia – a közelmúlt diagnosztikus tapasztalatai

Dr. Balla Eszter (OEK II. Bakteriológiai osztály)

11.00-11.15 T. pallidum PCR eredmények értékelése

Boross Katalin (OEK II. Bakteriológiai osztály)

11.15-11.30 Kérdések, megbeszélés

11.30-12.00 Kávészünet

12.00-12.45 HIV-fertőzött betegek gondozása

Dr. Várkonyi Viktória (Körúti Orvosi Centrum)

12.45-13.00 Esetbemutatás

Dr. Együd Katalin (BNG, Nyíregyháza)

13.00-13.30 Connatalis syphilis (ECDC esetdefiníció)

Dr. Dudás Mária (OEK Járványügyi osztály)

13.30-13.45 Kérdések, megbeszélés

Tanfolyamszervező: Szálas Orsolya Krisztina

OEK Főigazgatóság, 1097 Budapest Gyáli út 2-6.,

Tel.: (1) 476-1100/2100 m.; Fax: (1) 476-1223;

E-mail: szalas.orsolya@oek.antsz.hu

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. augusztus 31. és szeptember 6.** közötti időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában, a heti esetszám csupán a kétharmada-háromnegyede volt a korábbi évek 36. hetét jellemző értékeknek. A **campylobacteriosis** epidemiológiai helyzete nem tért el jelentősen a 2003-2007. évek azonos hetében észlelttől, de több esetet regisztráltak, mint a tavalyi év azonos hetében; a legtöbb bejelentés a Közép-magyarországi régióból és Csongrád megyéből érkezett. Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma harmadával volt kevesebb, mint a korábbi évek azonos időszakában.

A héten három **új közösségi gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, még egyik esetben sem sikerült azonosítani a kórokozót. A járványok kivizsgálása során felderített betegek száma nem érte el a 10 főt.

Az acut **vírushepatitisek** száma jóval alatta maradt a korábbi évek 36. hetében regisztráltak, a hét megbetegedés hat területen fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és a **varicella** előfordulása a nyári mélypontjához közelít, a skarlát járványügyi helyzete a korábbi évekénél kedvezőbben alakult, a bányahimlő megbetegedések száma negyedével volt több, mint a 2008. év azonos hetében. **Pertussis, morbilli** és **rubeola** gyanúját nem jelentették, csupán két **parotitis epidemica** adatai kerültek a nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** számát tekintve a **gennyes meningitis** és az **encephalitis infectiosa** előfordulása nem tért el jelentősen a korábbi években észlelttől, **meningitis serosa** esetet nem regisztráltak.

A **Lyme-kór** bejelentések száma több mint 40%-kal haladta meg a 2003-2007. éveket jellemző medián értékét, a legtöbb bejelentés Győr-Moson-Sopron, Vas és Békés megyéből érkezett.

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 (+)

36/2009. sz. heti jelentés (weekly report)

(2009.08.31 - 2009.09.06.)

Betegség Disease	36. hét (week)			1 - 36. hét (week)		
	2009.08.31- 2009.09.06.	2008.09.01- 2008.09.07.	Medián 2003-2007	2009.	2008.	Medián 2003-2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	* 1	-
Botulizmus	-	-	°	8	3	°
Salmonellosis	# 137	# 184	200	# 3305	# 3812	4040
Dysentheria	-	* 1	2	# 42	# 84	65
Dyspepsia coli	-	-	-	14	19	36
Egyéb E.coli enteritis	1	1	-	34	10	31
Campylobacteriosis	113	96	115	# 3721	# 3006	3712
Yersiniosis	1	-	-	36	25	26
Enteritis infectiosa	427	592	691	# 25023	# 26275	26699
Hepatitis infectiosa	7	17	21	# 230	# 272	415
AIDS	-	-	-	# 16	17	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	5	11	10
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	1	16	32	21
Scarlatina	7	16	11	1774	2631	2491
Morbilli	-	-	-	2	5	3
Rubeola	-	1	1	# 7	11	44
Parotitis epidemica	2	2	3	45	# 65	97
Varicella	51	41	64	36856	# 29251	39006
Mononucleosis inf.	15	18	27	827	737	894
Legionellosis	1	1	-	# 26	18	24
Meningitis purulenta	3	3	3	# 174	# 170	183
Meningitis serosa	-	3	1	# 48	70	78
Encephalitis infectiosa	4	1	2	104	97	108
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	22	16	8
Lyme-kór	69	77	48	1303	# 1269	916
Listeriosis	-	1	-	9	7	3
Brucellosis	-	-	-	-	-	1
Leptospirosis	1	1	-	6	13	22
Ornithosis	-	-	-	# 14	5	22
Q-láz	-	-	-	21	10	5
Tularemia	1	3	2	25	20	30
Tetanus	-	-	-	5	3	2
Vírusos haemorrh. láz	1	1	-	6	# 8	2
Malaria	1	* 1	-	# 6	* 2	5
Toxoplasmosis	6	2	1	83	68	87

(+) 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: 2009.09.08.

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

(2009.08.31. – 2009.09.06.)

36/2009. 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 epidémica
Budapest	28	-	32	59	2	2	16	4	-	6	1
Baranya	1	-	4	4	-	1	1	-	-	-	-
Bács-Kiskun	10	-	2	20	-	-	-	1	-	2	-
Békés	4	-	1	22	-	-	5	-	-	9	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	4	18	1	-	2	1	1	7	-
Csongrád	20	-	13	27	-	-	6	1	-	4	-
Fejér	10	-	4	23	-	-	1	-	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	10	-	8	13	1	-	3	1	-	11	-
Hajdú-Bihar	1	-	6	12	-	1	-	-	-	-	-
Heves	6	-	2	12	-	-	1	-	-	6	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	2	48	1	-	3	-	-	1	-
Komárom-Esztergom	5	-	1	16	1	-	3	1	-	-	-
Nógrád	3	-	1	16	-	1	2	-	-	5	-
Pest	8	-	16	39	-	2	6	3	1	5	-
Somogy	10	-	5	24	-	-	-	-	-	1	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	5	-	5	8	-	-	-	1	-	2	-
Tolna	2	-	1	7	-	-	-	-	-	-	-
Vas	6	-	3	10	-	-	-	-	1	8	-
Veszprém	1	-	3	38	-	-	2	-	-	2	-
Zala	2	-	-	11	1	-	-	2	-	-	1
Összesen (total)	137	-	113	427	7	7	51	15	3	69	2
Előző hét (previous week)	185	2	175	576	4	12	83	20	4	94	-

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

A statisztika készítés ideje: 2009.09.08.

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; 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 **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: 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.)

Országos tisztifőorvos:

dr. Falus Ferenc

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)