

# Epinfo

Q láz járvány  
Baranya megyében, 2013 57

Fertőző  
betegségek  
adatai 64

---

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### Q-LÁZ JÁRVÁNY BARANYA MEGYÉBEN, 2013

2013. május 7-én Vokány és Kistótfalu (Siklósi járás) háziorvosa jelentette a járási népegészségügyi intézetnek, hogy a praxisához tartozók körében a jelentést megelőző héten (április végén-május elején, a 18. héten) **12, radiológiai vizsgálattal megerősített pneumonia megbetegedést diagnosztizált**, főként vokányi lakosok körében (az előző év áprilisában egy tüdőgyulladást észlelt, 2013 január – március között havonta 0, 7 illetve két betegnél diagnosztizált pneumóniát). A Villányi-hegység északi lábánál, a Tenkes-medencében fekvő két szomszédos községet (lakosságszám összesen: 1308 fő) érintő területi pneumonia-járvány során észlelt betegeknél magas láz, elesettség, az esetek több mint a felében nehézlégzés, köhögés, mellkasi szűrő fájdalom, néhány esetben ízületi fájdalom jelentkezett. A betegek egy része kórházi ápolásra szorult. A tünetek hosszan fennálltak, a betegek lassan lábadoztak. Az első járványügyi vizsgálat során nem sikerült közös expozíciós eseményt feltárni a megbetegedések hátterében.

A pneumonia-halmozódás etiológiájának meghatározására két betegtől vett vérmintát vizsgáltak meg az Országos Epidemiológiai Központ Légúti vírus osztályán **influenza-, parainfluenza-, corona-, RS** illetve **adenovírus** irányában, továbbá öt beteg mintáját a Bakteriológia I. illetve II. osztály laboratóriumaiban és a Bakteriális Zoonózisok Nemzeti Referencia-laboratóriumában **S.pneumoniae, Legionella, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Chlamydia psittaci** illetve **Coxiella burnetii**

irányában. Ez utóbbi vizsgálatok jártak sikerrel, és 2013. május 23-án már 12 beteg savópár-mintáinak vizsgálati eredménye alapján erősítették meg, hogy a két községben **Q-láz megbetegedések halmozódnak**. 2013. május 15-ig már 41 beteget észlelt a háziorvos, 10 beteget kórházban kezeltek. Az egyedi járványügyi vizsgálatok alapján a betegek anamnézisében egy közös **expozíció** volt azonosítható, nevezetesen az, hogy vagy a két községben laktak, vagy átmenetileg ott tartózkodtak.

A Baranya Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve 2013. május 13-án értesítette a Baranya Megyei Kormányhivatal Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatóságát a megbetegedésekről, és a **Coxiella burnetii**-nek aznap az OEK-ben néhány betegnél már megerősített etiológiai szerepéről.

2013. május 15-én a Siklói Járási Állategészségi Hivatal a Vokány határában működő legnagyobb juhászatban (450 anyajuh) 28 anyajuhtól és 28 báránytól gyűjtött vérmintát szerológiai vizsgálatra, továbbá nagyszámú vér-, tej- valamint bélsár- és környezeti pormintát vett a kórokozó nukleinsavának közvetlen kimutatása céljából. A juhászat tünetmentes állományában ELISA vizsgálattal 44,6%-os Coxiella-fertőzöttségi arányt mutattak ki, amely meghaladta a korábban (2010-2011.) végzett országos reprezentatív szeroepidemiológiai vizsgálat során mért becsült prevalencia-értéket (6%). (A nemzetközi átlag 15%.)<sup>1</sup> A juhászatban gyűjtött **tej-, bélsár és alom**-mintáknak a NÉBIH Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatósága illetve az MTA Agrártudományi Kutatóközpont Állatorvos-tudományi Intézetének laboratóriumában végzett PCR vizsgálata során igazolták a kórokozó jelenlétét. (Később más Baranya megyei településeken diagnosztizált **Q-láz**ban szenvedő betegek lakókörnyezetében felderített, nem sokkal korábban a vokányi juhászatból származó juhoknál szintén igazolták a fertőzöttséget.)

A járási állategészségügyi hivatal hatósági állatorvosai 2013. május 23-án felkeresték a két település valamennyi állattartóját, kérdőíves felméréssel az állattartásra (faj, létszám, eredet, forgalom, takarmányozás, trágyakezelés, stb.) és az állatok egészségi állapotára vonatkozó adatokat (vetélések, koraellés, tőgygyulladás stb.) gyűjtöttek, továbbá a kérődzőktől mintákat vettek szerológiai vizsgálatra. Ugyanakkor 2013. május 28-30-án a megyében széles körben elvégzett nyerstejvizsgálatok során a forgalmazott tej mintáiban kórokozó nem volt kimutatható.

---

<sup>1</sup> Gyuranyecz et al: Prevalence of Coxiella burnetii in Hungary: screening of dairy cows, sheep, commercial milk samples, and ticks. Vector Borne Zoonotic Dis. 2012 Aug;12(8):650-3.

A vokányi juhászatban 2013. elején a szokatlanul hosszú tél miatt későn és elhúzódóan, március-áprilisban zajlott az ellés. A mélyalmos tartás miatt az állatok alá terített alom tetején tartósan halmozódott a **trágya**, valamint az ellések során a félig nyitott ellető karámban felhalmozódtak **ellési produktumok** (magzatvíz, magzatburok, méhlepény).

Feltételezések szerint a trágyában illetve az ellési produktumokban nagy mennyiségben jelen lévő kórokozók felporzás útján a környezetbe kerültek és a légáramlatok révén, **aerogén úton** jutottak be a - környéken lakó vagy ott átutazó - fogékony személyek szervezetébe, akik - korábban vagy aktuálisan állatot nem tartva - még nem szereztek védettséget a kórokozóval szemben (az állattartók körében nem észlelték a pneumonia megbetegedések halmozódását).

A járvány terjedésének ezt a hipotézisét alátámasztották a körzetben működő **meteorológiai állomás** adatai is, melyek szerint a térségben 2013. április 13-30. között emelkedő hőmérséklet mellett a levegő páratartalma egyre csökkent, csapadék nem hullott és a légmozgás erőteljes volt.

A fentiek alapján a járványhoz az alábbi esetdefiníciónak megfelelő feltételekkel rendelkező betegeket sorolták:

### **Megerősített eset**

Akinél a nem-specifikus **láz**as megbetegedés vagy a **pneumonia** (*klinikai feltétel*) **2013. április 1-jét követően** kezdődött, és a beteg Vokány község 5 km-es körzetében lakik vagy a megbetegedését megelőző 3 hétben ott járt, vagy Vokányból származó kérődzőt tart (*epidemiológiai feltétel*), és a szerológiai vizsgálat vagy a nukleinsav-kimutatás igazolta a **Q-láz** diagnózisát (*laboratóriumi feltétel*).

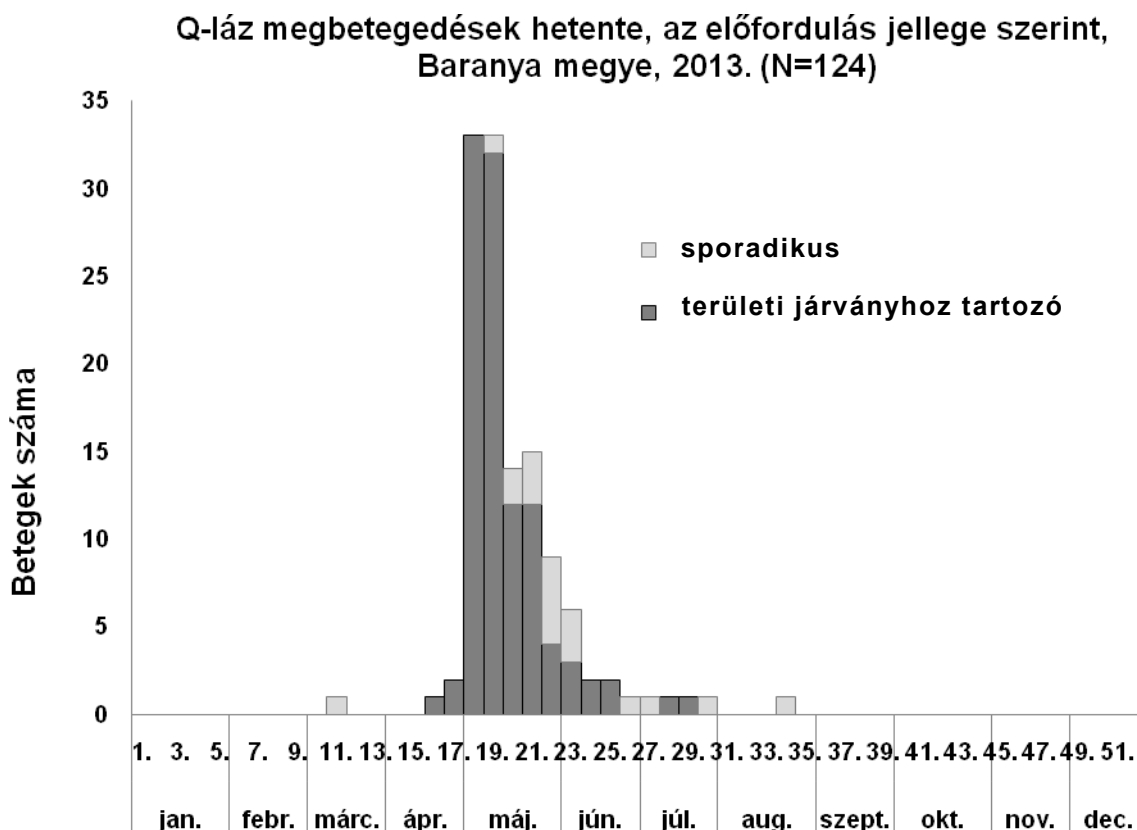
### **Valószínűsített eset**

Akinél a klinikai és az epidemiológiai feltételek teljesülése mellett a szerológiai vizsgálat alapján a friss C.burnetii-fertőzés lehetségesnek vagy valószínűsíthetőnek volt minősíthető. A járványhoz tartozást tekintve **gyanús** maradt az eset, ha a klinikai és az epidemiológiai feltételek teljesültek, de nem történt mikrobiológiai vizsgálat vagy az nem zárta ki egyértelműen a **Q-láz** diagnózisát.

A járványban 2013. április 17 - július 20. között összesen **105 személy betegedett meg**, közülük 57 fő vokányi, 9 kistótfalui lakos, de mellettük 12 fő Siklóson, 8 beteg Komlón lakott, és további 16 Baranya megyei

település 19 lakója volt érintve (a 105 beteg megoszlása járások szerint: Siklósi járás - 91 beteg, Komló - 8, Pécsi - 4, Mohácsi - 1, Szigetvári - 1). 77 beteg **férfi (73,3%)**, és 28 nő volt. A legfiatalabb beteg 13 éves, a legidősebb 84 éves volt, a medián életkor 43 évnek adódott. A betegek **42%-a a 15-39 éves**, 35%-a a 40-59 éves korcsoportba tartozott, 22%-a 60 éves vagy idősebb volt, csupán egy beteg volt gyermekkorú.

## 1. sz. ábra



83 betegnél (**79%**) mellkasröntgen igazolta a **pneumonia** kialakulását. 26 beteg (25%) állapota kórházi ápolást igényelt.

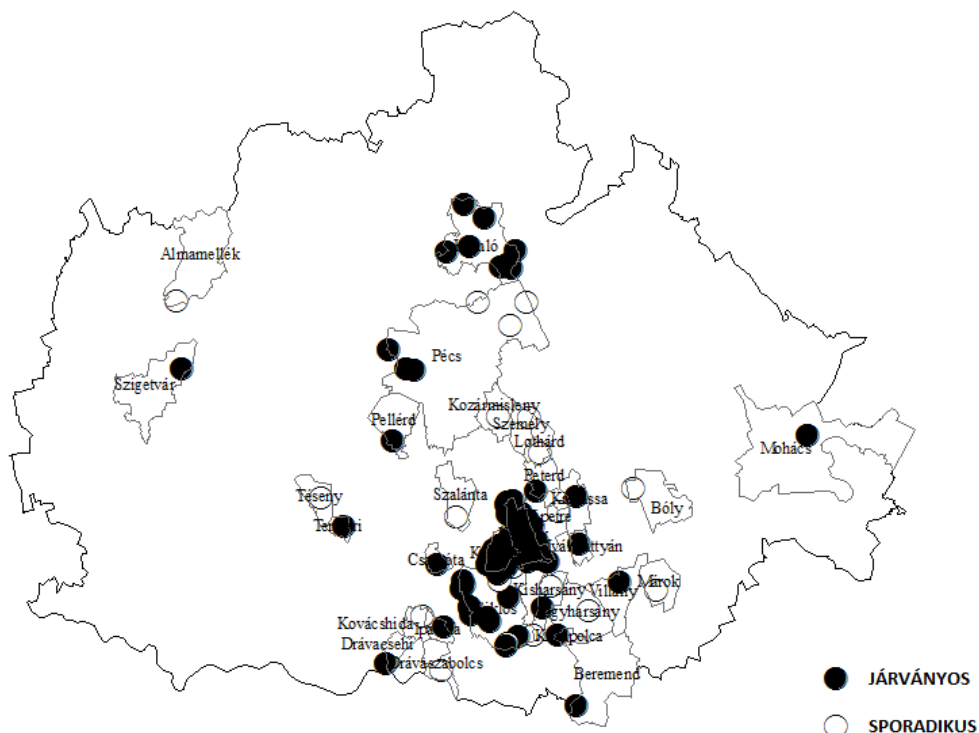
A járványhoz tartozó betegek közül 69 mikrobiológiai vizsgálata történt meg, közülük 56 betegnél a kórokozó nukleinsavának PCR vizsgálattal történő kimutatása vagy savópár szerológiai vizsgálata igazolta **C.burnetii** okozta aktuális megbetegedést, 9 főnél egy savóminta alapján lehetett a diagnózist valószínűsíteni. Négy betegnél a vizsgálat nem tudott a betegség akut fázisára jellemző antitesteket detektálni, feltehetően a korai mintavétel miatt. (A két faluban a járvány időszakában élő öt várandós nőnél elvégzett mikrobiológiai vizsgálatok nem igazolták a kórokozóval történt friss fertőződést. A vizsgálatokat a **C.burnetii** magzat- illetve placenta-károsító, így a terhességet veszélyeztető volta indokolta.)

Eszerint 56 beteg megerősítetten, 9 valószínűsíthetően tartozik a járványhoz, a fennmaradó 40-nek pedig a járvánnyal való kapcsolata csupán gyanítható, mivel az esetükben csak a klinikai és az epidemiológiai feltételek teljesültek.

Az előzetes adatok szerint 2013-ban Baranya megyében összesen **124 Q-láz** megbetegedést észleltek, köztük 105 a vokányi járványhoz tartozott, további 19 sporadikusan, a területi járványtól függetlenül fordult elő, és a megerősített surveillance-nak köszönhetően került felderítésre. (1. sz., 2. sz. ábra.)

## 2. sz. ábra

**Q-láz esetek a megbetegedés helye (település) és az előfordulás jellege szerint, Baranya megye, 2013 (N= 124)**



Az első **járványügyi intézkedések** azt célozták, hogy az egészségügy szereplői értesüljenek a járványról és a mikrobiológiai eredményekről, hogy ennek alapján gyorsabban jussanak a betegek hatékony terápiához (Doxycyclin). Az intézkedések megerősítették a surveillance-t. Emellett

a lakosságot és az önkormányzatot, valamint az állattartókat is tájékoztatták a járvány tényéről, a betegség jellemzőiről és az aspecifikus megelőzés módozatairól. Felkutatták a két leginkább érintett községben élő, kockázati csoportokba tartozó lakosokat (congenitális/szerzett vitiumokkal élők; műbillentyűvel, ér-grafttal, egyéb transzplantátummal rendelkezők érbetegek, várandósok) és célzott szűrővizsgálatokkal bizonyosodtak meg arról, hogy nem vészték át tünetmentesen a fertőzést, mert ezen személyeknél nagy az esélye a krónikus **Q-láz** kialakulásának, ami sokkal súlyosabb lehet, mint az akut betegség. A perzisztálóan magas ellenanyag-titerrel rendelkező (IgG>1:800) betegeket a háziorvos infektológiai ellátásra utalta a krónikus **Q-láz** megelőzése illetve szakszerű kezelése érdekében. Ezeknek a betegeknek (akutálisan 17 fő) a szerológiai nyomonkövetése jelenleg is zajlik a háromhavonta vett vérminták folyamatos ellenőrzésével. A járvány idejére felfüggesztették a térségben szervezett véradásokat, mivel a kórokozó a tünetmentesen fertőződött véradóktól a véradományok útján is képes terjedni.

A járvány júliusban zárult le (az utolsó megbetegedés július 20-án kezdődött), négy héttel azt követően, hogy június 22-23-án a juhászat akoljaiból kihordott **trágyát földdel lefedték majd július 10-én elvégezték a juhászat fertőtlenítését.**

Tervezik, hogy a következő ellési szezon kezdetén ismételten felhívják a klinikusok figyelmét a betegség előfordulásának veszélyére.

**A járvány leírása a Baranya Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve jelentéseinek felhasználásával készült.**

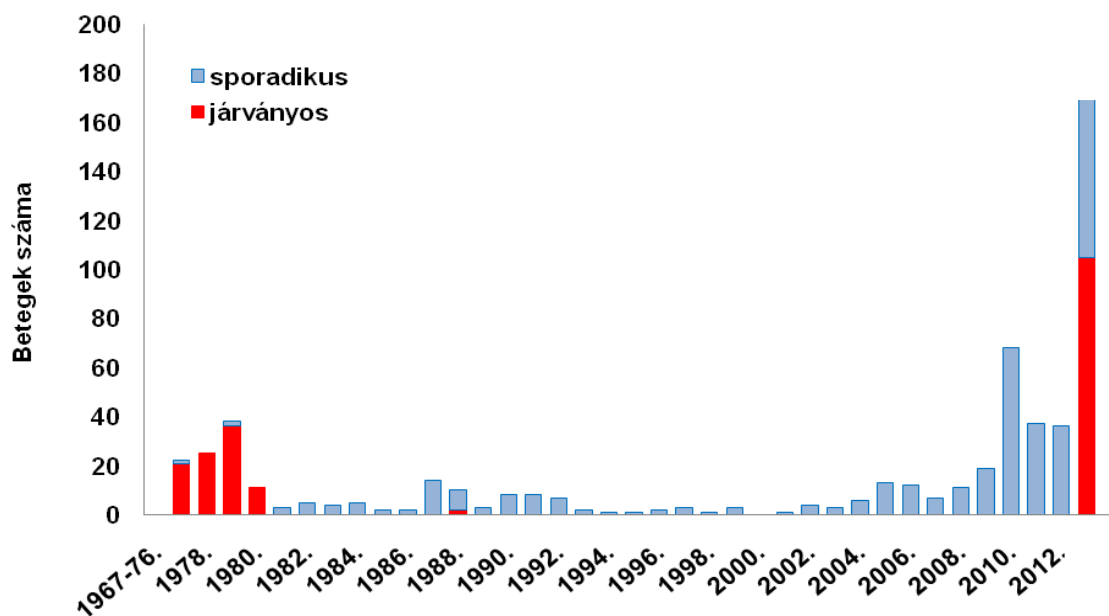
**Megyei tisztifőorvos: Dr. Kassay Veronika**

**A járvány kivizsgálásában részt vett:**

- Baranya Megyei Kormányhivatal, Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve, Epidemiológiai osztály
- Siklósi Járási Hivatal, Járási Népegészségügyi Intézete
- Baranya Megyei Kormányhivatal, Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatóság
- Siklósi Járási Állategészségügyi Hivatal
- Országos Epidemiológiai Központ Bakteriális Zoonózisok Nemzeti Referencialaboratóriuma és Járványügyi osztálya
- NÉBIH Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatósága
- MTA Agrártudományi Kutatóközpont Állatorvos-tudományi Intézet

**Szerkesztőségi megjegyzés:** A **Q-láz** 1967 óta jelentendő fertőző betegség Magyarországon. Az első bejelentésre 1977-ben került sor, a beteg egy állatorvos volt. Még ez év decemberében észleltek egy pneumonia-járványt Bács-Kiskun megyében (Vaskút), mely egy - nem sokkal korábban több helyről összegyűjtött - szarvasmarha-állomány dolgozóinak felét érintette (21 beteg). Utólag igazolták a **C.burnetii** etiológiai szerepét a járványban. 1978 - 1980. között egy másik Bács-Kiskun megyei tehenészet (Katymár) 80 dolgozója körében alakult ki elhúzódó pneumonia-járvány, mely **Q-láznak** bizonyult. A betegek közül 22 főnél 1978. augusztus-december, 36 főnél 1979. január - június között, majd 11 főnél 1980 januárjában kezdődtek a tünetek. A nagyon szigorú, és következetesen végrehajtott, humán- és állategészségügyi intézkedések ellenére a tehenészeti telepen gyakorlatilag valamennyi dolgozó átfertőződött (69 beteg, és 6 tünetmentes szeropozitív személy). Emellett az állatállomány harmadának átfertőződését is igazolták az állategészségügyi vizsgálatok. Ezt követően 2013-ig csupán sporadikus megbetegedésekről érkezett jelentés a fertőzőbeteg-nyilvántartásba. 1967-2008. között az Országos Közegészségügyi Intézetben/ az OEK-ben a betegség humán diagnosztikájában a komplement-kötési reakciót alkalmazták, és három hét különbséggel vett két vérmintában mért ellenanyagtiter legalább négyszeres emelkedésére alapozták a mikrobiológiai diagnózist. Ebben az időszakban az évente bejelentett megbetegedések száma nem haladta meg a 10 esetet. A bejelentett megbetegedéseket ezen időszakban klinikailag láz és atípusos tüdőgyulladás jellemezte, a diagnózis laboratóriumi vizsgálattal történő megerősítéséhez - és ezáltal a bejelentéshez - egy magas titer vagy szerokonverzió volt szükséges (hazai esetdefiníció).

Bejelentett Q-láz megbetegedések, Magyarország, 1967 - 2013\*



2008-ban vezették be az OEK-ben az I illetve II fázisú IgM és IgG osztályba tartozó ellenanyagok elkülönítésére alkalmas, gold standardnak számító mikro-immunfluoreszcens (MIF) módszert (a sporadikus megbetegedések „késői” diagnosztikája), majd 2010-től a **C.burnetii** nukleinsavának kimutatására szolgáló PCR vizsgálatot (járványos esetek „korai”, célzott diagnosztikája). A bejelentett esetek minősítéséhez az EU-ban ajánlott esetdefiníciót (2008. illetve 2012.) alkalmazták. 2009-2012. között 19 - 68 között alakult a bejelentett, laboratóriumi vizsgálattal megerősített heveny **Q-láz** megbetegedések száma. Az előzetes adatok szerint 2013-ban országosan 174 **Q-láz** megbetegedésről érkezett jelentés, közülük 124 Baranya megyében fordult elő.

A **Q-lázban** szenvedő betegek legalább háromnegyede férfi, a betegség a 15 éves vagy idősebb korúakat érinti. Míg a '70-'80-as években a bejelentett betegek többsége azok közül került ki, akik közvetlenül állatokkal érintkeztek munkavégzésük során (csak körükben merült fel a betegség gyanúja), addig a 2000-es években a foglalkozási eredetű **Q-lázban** szenvedők aránya csökkent a regisztrált betegek körében, a manapság észlelt esetek már azt tükrözik, hogy a betegség a teljes lakosság körében előfordul.

Míg a korábbi évtizedekben szinte kizárólag kórházban ápolott betegek esetében merült fel a **Q-láz** gyanúja, addig napjainkban egyre emelkedik a laboratóriumi módszerekkel sikeresen diagnosztizált, ambulánsan kezelt, bejelentett **Q-láz** megbetegedések száma.

\*\*\*

## HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2014. február 3-9.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** járványügyi helyzete kedvezően alakult. A **salmonellosis** előfordulása az előző héthez képest alig változott, a **campylobacteriosisok** száma 15%-kal volt kevesebb. A Bács-Kiskun megyei kimagasló esetszámok az előző évi megbetegedések utólagos bejelentéséből adódtak.

A héten a **rotavírus-gastroenteritisek** száma is kevesebb volt, az előző heti bejelentések számának háromnegyedét sem érte el.



A 6. héten **három közösségi gastroenteritis járványról** érkezett jelentés. Valamennyi idősök otthonában alakult ki, kettő Zala, egy Hajdú-Bihar megyében. A betegek száma 5 és 20 között változott. A hányással, hasmenéssel, gyengeséggel járó megbetegedéseket láz nem kísérte. Kórházi ápolásra nem volt szükség. A kórokozó mindhárom intézményben kontakt úton terjedt. Az egyik otthonban a virológiai vizsgálatok során **rotavírus** fertőzést igazoltak, a másik két helyen a mikrobiológiai vizsgálatok még folyamatban vannak.

A héten 27 **heveny fertőző májgyulladást** jelentettek. A 17 **HAV** okozta megbetegedés közül 11 Budapesten, négy Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében került a nyilvántartásba. Négy megbetegedés hátterében **HBV** állt, két-két beteg esetében **HCV** illetve **HEV** volt a kóroki tényező.

A **légúti fertőző betegségek** járványügyi helyzete is kedvezően alakult a héten: kb. fele annyi **varicella** megbetegedést regisztráltak, mint az előző héten illetve a tavalyi év azonos hetében, míg a **scarlatina** megbetegedések száma az előző héthez képest nem változott. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek közül egy **pertussis** gyanút jelentettek. A 18 éves férfibeteg diagnózisának megerősítése vagy elvetése érdekében végzett vizsgálatok még folyamatban vannak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül 5 **gennyes meningitisről** érkezett jelentés, közülük egyet-egyet **Staphylococcus aureus**, **Streptococcus agalactiae** ill. **Streptococcus pneumoniae** okozott. A pneumococcus meningitisben megbetegedett, 69 éves nőbeteg oltási státusza ismeretlen. **Két** ismeretlen etiológiájú **meningitis serosa** megbetegedést regisztráltak. A bejelentett **egy encephalitis infectiosa** kórokozója még szintén nem ismert.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

6/2014. sz. heti jelentés (weekly report)

2014.02.03 - 09.

Betegség Disease	6. hét (week)			1 - 6. hét (week)		
	2014.02.03 - 2014.02.09	2013.02.04 - 2013.02.10	Medián 2008-2012	2014.	2013.	Medián 2008-2012
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	-
Botulizmus	-	-	-	1	-	-
Salmonellosis	61	82	62	521	478	392
Dysenteria	-	6	1	1	15	6
Pathogen E. coli által okozott megbet.	-	-	●	7	3	●
Campylobacteriosis	101	119	80	859	666	494
Yersiniosis	1	3	1	10	16	10
Rotavírus-gastroenteritis	191	●	●	1591	●	●
Hepatitis infectiosa	27	40	8	205	# 156	44
AIDS	-	-	-	7	9	2
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	3	1	-
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	2	3	-
Scarlatina	53	64	107	288	383	475
Morbilli	-	-	-	-	-	2
Rubeola	-	-	-	1	-	1
Parotitis epidemica	-	1	-	7	4	9
Varicella	485	1141	1051	4194	6494	6383
Legionellosis	2	-	-	5	1	4
Meningitis purulenta	5	2	5	# 38	36	32
Meningitis serosa	2	-	-	11	8	6
Encephalitis infectiosa	1	1	1	14	8	8
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	3	2	2
Lyme-kór	1	4	6	38	43	40
Listeriosis	1	-	-	9	-	1
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	-	2	2
Ornithosis	2	-	-	12	1	1
Q-láz	-	-	-	5	8	3
Tularemia	-	-	1	4	1	3
Tetanus	-	-	-	-	-	1
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	-	-	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	2	1	●
Malária*	-	-	-	1	-	-
Toxoplasmosis	4	2	1	16	6	13

(+ ) 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: 2014.02.04.

## EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

## MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

2014.02.03 - 09.

Terület (Territory)	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	7	19	17	12	26	84	-	-	-	-	-
Baranya	2	4	12	1	-	43	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	15	17	14	1	-	14	-	-	-	-	-
Békés	-	1	-	5	-	14	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	2	5	5	-	2	68	-	-	-	1	-
Csongrád	7	13	1	1	2	47	-	-	-	-	-
Fejér	4	4	5	-	1	28	-	-	-	-	-
Győr-M.-S.	4	5	6	-	1	9	-	1	-	-	1
Hajdú-Bihar	3	5	19	-	3	7	-	-	-	-	-
Heves	-	5	4	-	-	23	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	1	-	7	2	-	16	-	-	-	-	-
Komárom-E.	-	-	2	-	3	4	-	1	-	-	-
Nógrád	3	2	5	-	2	13	-	-	-	-	-
Pest	2	5	9	1	6	35	-	1	-	-	-
Somogy	2	2	45	-	-	14	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	4	4	1	4	-	2	-	-	-	-	-
Tolna	-	-	7	-	-	17	-	-	-	-	-
Vas	-	6	11	-	4	13	-	-	-	-	-
Veszprém	4	4	20	-	1	28	-	2	2	-	-
Zala	1	-	1	-	2	6	-	-	-	-	-
<b>Összesen (Total)</b>	<b>61</b>	<b>101</b>	<b>191</b>	<b>27</b>	<b>53</b>	<b>485</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Előző hét (Previous week)</b>	<b>64</b>	<b>140</b>	<b>267</b>	<b>25</b>	<b>53</b>	<b>848</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

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

A statisztika készítés ideje: 2014.02.11.

***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 **Épinfo** 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 Épinfo-hírlevélre történő feliratkozás:** [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@oek.antsz.hu)

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

**Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.**

**Telefon: 476-1153, 476-1194**

**Telefax: 476-1223**

**E-mail: [epiujsg@oek.antsz.hu](mailto:epiujsg@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. Épinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Épinfo. Épinfo 2003; 1:1-2.)

**Megbízott országos tisztifőorvos:  
Dr. Paller Judit**

**Épinfo szerkesztősége**

**Alapító főszerkesztő:** Dr. Straub Ilona

**Főszerkesztő:** Dr. Melles Márta

**Főszerkesztő helyettes:** Dr. Csohán Ágnes

**Olvasószerkesztő:** Dr. Krisztalovics Katalin

**Szerkesztő:** Dr. Kurcz Andrea

**Technikai szerkesztő:**

Báder Mariann

**ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda**

**Csoportvezető:** Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)