

# Epinfo

A chikungunya-láz és a dengue-láz globális járványügyi helyzete, 2015

483

Fertőző betegségek adata

488

## Epidemiológiai Információs Hetilap

### NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

#### A CHIKUNGUNYA-LÁZ ÉS A DENGUE-LÁZ GLOBÁLIS JÁRVÁNYÜGYI HELYZETE, 2015

##### Chikungunya-láz

A chikungunya-láz szúnyogok által terjesztett fertőző betegség, mely lázzal, fejfájással, hányással, a törzsön megjelenő kiütésekkel, ízületi fájdalommal, ízületi duzzanattal járhat, legtöbbször egy hét alatt gyógyul. A kórkép súlyos formája az újszülöttek, az idősek és a krónikus betegek között fordul elő leggyakrabban. A betegséget terjesztő vektorok az *Aedes albopictus* és az *Aedes aegypti*.

**A chikungunya-láz endémiás Afrika bizonyos részein, Délkelet-Ázsiában, az indiai szubkontinensen és az amerikai kontinensen.**

A Karib-térségben 2013 decemberében kezdődött chikungunya-járvány rohamosan tovább terjedt Észak-, Közép- és Dél-Amerikára. Ez volt az első dokumentált, autochton, helyi eredetű chikungunya-járvány az amerikai kontinensen. Az Egészségügyi Világszervezet Pánamerikai Régiójának utolsó, 2015. október 2-i jelentése alapján az előző **egy hónapban** (2015. szeptember 4. óta) **27 226** új, gyanús és igazolt chikungunya-láz **megbetegedést jelentettek**. Az esetek több mint harmada az Andok régiójában fekvő **Kolumbiában** (9570) fordult elő, a további jelentős esetszámot regisztráló országok közül kiemelendő a közép-amerikai Nicaragua (4934) és **El Salvador** (3564), továbbá **Mexikó** (2843) és **Brazília** (2746). 2015 eleje óta 591 534 gyanús és igazolt esetet valamint 66 halálozást regisztráltak az amerikai kontinensen. A járvány **2013. évi kezdete óta** az esetek kumulatív száma **1 735 756**-ra nőtt.

## 1. sz. ábra

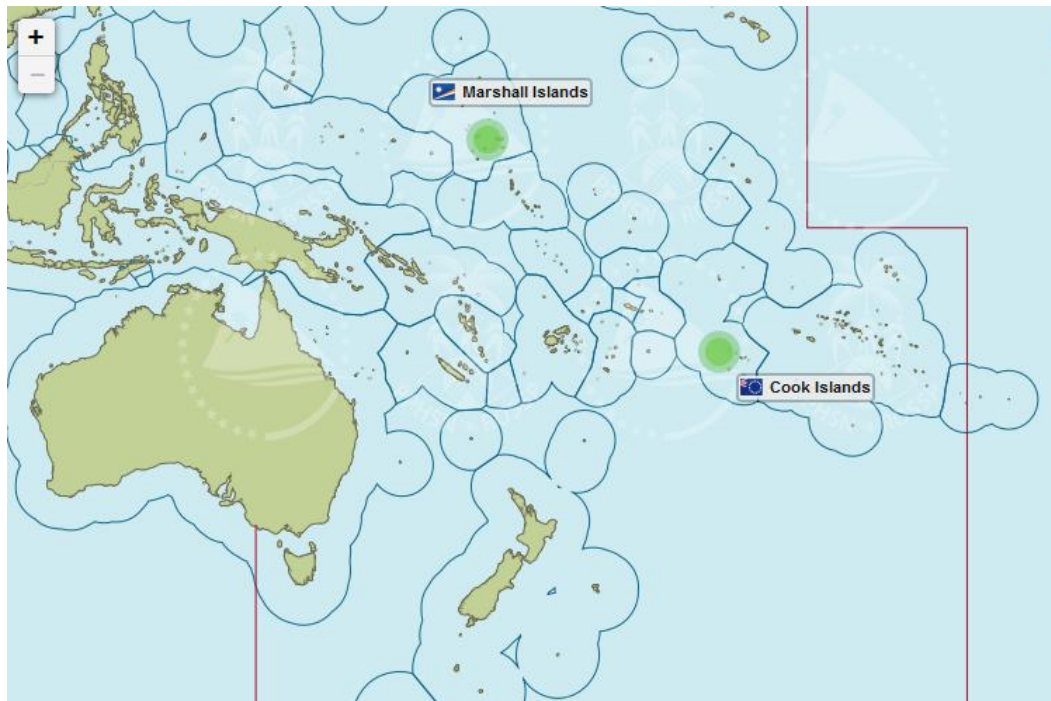
Helyi eredetű és importált chikungunya-láz megbetegedéseket jelentő országok az amerikai kontinensen, 2013. 49.-2015. 39. hét.



Forrás: WHO PAHO

Egyidejűleg a **csendes-óceáni szigetvilágban** is zajlanak chikungunya-járványok. A Pacific Public Health Surveillance Network október 7-i adatai alapján jelenleg a Marshall-szigeteken és a Cook-szigeteken észlelhető a chikungunya-láz megbetegedések halmozódása.

## 2. sz. ábra

**A Csendes-óceáni Régióban aktuálisan zajló chikungunya-járványok,  
2015. október 7.**

Forrás: WHO

**A betegséget közvetítő vektor** természetesen előfordul többek között a Karib-térségben és a csendes-óceáni szigetvilágban, amely **a dengue-láz kórokozóját is képes közvetíteni. Az érintett területekről hazatérő turisták megbetegedése esetén érdemes gondolni az importálható fertőzések lehetőségére.**

**Európában** a nyári időszakban előfordulhat behurcolt kórokozó által okozott viraemiás megbetegedésből induló helyi eredetű fertőződés. A folyamatos terjedés akkor jöhet létre, ha egy területen természetesen jelen van a vektor, és a vírust egy viraemiás klinikai állapotban lévő beteg behurcolja. A betegség vektora, az *Aedes albopictus* az európai kontinensen, elsődlegesen a Földközi-tenger könyékén, az *Aedes aegypti* Madeira szigetén elterjedten van jelen.

A kontinentális Európában 2007-ben **Olaszországban** zajlott egy 217 főt érintő chikungunya-járvány, **Franciaországban** 2010-ben két fő autochton, 2014-ben 12 fő helyi eredetű megbetegedését regisztrálták. Az országban 2015. május 1. és szeptember 21. között 23 importált chikungunya-láz

megbetegedést jelentettek olyan területekről, ahol a vektor Franciaországban endémiás, de a Francia Közegészségügyi Felügyeleti Intézet tájékoztatása alapján helyi eredetű megbetegedést nem regisztráltak. **Spanyolországban** az augusztus 3-án, az első spanyol, helyi eredetű esetként Valencia régióból jelentett megbetegedést a spanyol nemzeti referencia laboratórium utólag álpozitívnak minősítette. Valenciában 2015-ben nem történt helyi eredetű megbetegedés, az év során ezideig regisztrált 21 megbetegedés mindegyikét endémiás területről importálták.

**Az Európai Unióba/Európai Gazdasági Térségbe 2008 és 2013 között 547 chikungunya-láz megbetegedést importáltak.** Ezek közül 327 esetben volt ismert a **fertőzés valószínűsíthető helye**, leggyakrabban ázsiai országokat jelentettek: **India** (38%), a **Maldív-szigetek** (10%), **Sri Lanka** (9%), **Thaiföld** (9%) és **Indonézia** (8%). **2014-ben 1450 importált megbetegedést** regisztráltak az EU/EGT-tagországokban, több mint 17-szer többet, mint az előző években átlagosan. Ebben az évben 1 178 esetben volt ismert a **fertőzés helye**: a betegek 81%-a a **Karib-térségből** (legtöbbször Dominika, Guadeloupe és Martinique szigetről) érkezett, 11%-uk **Észak-, Közép- és Dél-Amerikából** hurcolta be a betegséget, 4% **Ázsiában** és 2% **Afrikában** és 1% a **csendes-óceáni térségben** fertőződött.

**A chikungunya-láz 2012. óta bejelentendő betegség Magyarországon.** Az első két megbetegedést 2014-ben jelentették be hazánkban. Az egyik beteg az indonéziai Balin, a másik a Karib-térségben fekvő Puerto Rico szigetén fertőződött. **2015-ben** egy igazolt és egy valószínűsíthető megbetegedést regisztráltak ezidáig. Az igazolt esetet a **csendes-óceáni térségből** hurcolták be, a tüneteket láz, kiütések, axilláris nyirokcsomóduzzanat, ízületi fájdalmak jellemezték, a másik beteg a **Fülöp-szigeteken** fertőződött, a kórképet lázzal, hasmenéssel járó kezdeti epizód után ízületi panaszok dominálták.

### **Dengue-láz**

A dengue-láz világszerte az egyik legelterjedtebb, vektor által közvetített betegség. Évente 50-100 millió embert érint, leginkább a trópusi területeken. A betegség magas lázzal, retroorbitalis fájdalommal, tűrhetetlen izomfájdalommal, csontfájdalommal kezdődhet, majd maculopapularis kiütések alakulnak ki, a panaszok miatt **csonttörő láznak** is szokták nevezni. A betegség gyógyulhat vagy átmeneti enyhülés után

vérzékenység (dengue haemorrhagiás láz) vagy keringés-összeomlás (dengue shock szindróma) is kialakulhat, melynek magas a halálozási kockázata. Az utóbbi években a sporadikus, autochton fertőzések arra hívták fel a figyelmet, hogy azokban **az európai országokban, ahol a vektor endémiás, helyi eredetű fertőzéseknek is van lehetősége.** A 2012-ben Portugáliában, **Madeirán** zajló dengue-járvány és a 2014-ben és 2015-ben **Franciaországban** észlelt sporadikus, helyi eredetű esetek mutatják, hogy milyen fontos a betegség- és a vektor-surveillance Európában is.

Jelenleg világszerte számos dengue-járvány zajlik. A betegség által érintett területek szempontjából a teljesség igénye nélkül kiemelendő **Ázsiából** India, Banglades, Kína, Tajvan, a **Közel-Keleten** Jemen, a **Karib-térségben** a Dominikai Köztársaság és Puerto Rico, az **amerikai kontinens** és a **csendes-óceáni térség**, továbbá **Afrika** bizonyos országai.

**2015-ben Franciaország** hat igazolt, helyi eredetű dengue-láz esetet jelentett szeptember 17-ig a dél-franciaországi Nîmes városából, Languedoc-Roussillon tartományból. A megbetegedések 2015. augusztus 8. és szeptember 10. között alakultak ki egy olyan francia régióban, ahol a vektor endémiás.

**Magyarországon 2015-ben** az összefoglaló írásáig tíz dengue-láz megbetegedést regisztráltak. A betegséget Baliról, a Maldív szigetekről, Malajziából, Brazíliából, Haitiről, Thaiföldről illetve Indiából hurcolták be.

Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ kéthetente beszámol a chikungunya-láz és a dengue-láz globális járványügyi helyzetéről.

**Összeállította: dr. Bognár Zsófia infektológus, OEK Járványügyi osztály**

**Forrás:**

- European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable Disease Threats Report Week 39, 20-26. Szeptember 2015.
- ECDC Chikungunya case in Spain without travel history to endemic areas – 21 August 2015, Stockholm, 2015.
- ECDC Epidemiological update: Chikungunya case in Spain without travel history to endemic areas (false alert)
- PAHO Number of Reported Cases of Chikungunya fever in the Americas, by territory or country (to week noted) Cumulative Cases Epidemiological Week 39 (Updated as of 02 October 2015)
- PAHO Number of Reported Cases of Chikungunya fever in the Americas, by territory or country (to week noted) Cumulative Cases Epidemiological Week 35 (Updated as of 04 September 2015)
- Mosquito maps, Europe, ECDC : [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/vectors/vector-maps/Pages/VBORNET\\_maps.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/vectors/vector-maps/Pages/VBORNET_maps.aspx)

## HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2015. szeptember 28. és október 4.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** járványügyi helyzete az évszaknak megfelelően alakult. Sem a **salmonellosis**, sem a **campylobacteriosis** megbetegedések száma nem változott jelentősen az előző hetihez képest. A salmonellosis járványügyi helyzete nem különbözött a korábbi évek azonos időszakában észlelttől, a campylobacteriosis megbetegedések száma 40-50%-kal meghaladta a 2009-2013. évek azonos hetére vonatkozó középértéket.

A bejelentett **rotavírus-gastroenteritis**-ek száma közel harmadával nőtt az előző héten regisztrálthoz viszonyítva, de csak kismértékben haladta meg a tavalyi év azonos időszakában jelentett esetszámot. A megbetegedések közel felét Fejér (27%) és Vas (19%) megyéből jelentették.

A 40. héten öt közösségi **gastroenteritis-járványról** érkezett jelentés. Három esemény tömeges méretet ért el.

**Pest megyében**, egy mentálisan retardáltak ápolási otthonában szeptember 12-i kezdettel gastroenteritis-járvány alakult ki, mely szeptember 29-én került bejelentésre. A klinikai képet hasi görcsök, hasmenés, számos esetben láz és hányás jellemezte. A bejelentés napján megkezdett kivizsgálás során **78 fő** (75 gondozott, 3 dolgozó) **megbetegedése** vált ismertté, a speciális betegeket ellátó otthonban 120 gondozott és 67 fős személyzet volt az expozíciónak kitéve. A gondozottak alapbetegsége miatt jellemző higiénés magatartás illetve a nagymértékű folyadékvesztés miatt **29 fő kórházi ellátása** vált szükségessé. **22 beteg székletéből Shigella sonnei** tenyésztett ki. A fertőző forrás felderítése folyamatban van.

**A kórokozó kontakt úton terjedt, melyet elősegített a gondozottak magatartása, a járvány megfékezését célzó járványügyi intézkedések késői bevezetése és az etiológiai diagnózis késői megállapítása.**

Egy **Fejér megyei** általános iskolában szeptember 24-től a jelentés írásáig **105 fő** (78 tanuló, 4 tanár, 23 családtag) enterális megbetegedését derítette fel a járványügyi vizsgálat. Tünetek: hányás, hasmenés, hasi görcs, fejfájás, hőemelkedés, izomfájdalom. A megbetegedések enyhe lefolyásúak voltak, 1-3 nap alatt gyógyultak, de több esetben recidívaként visszatértek

a tünetek. Kórházi ápolásra ketten szorultak. A hirtelen kezdet és a nagyszámú beteg ételmszer által terjedő járvány gyanúját vetette fel, melynek tisztázása érdekében kérdőíves kikérdezést kezdtek a területileg illetékes járványügyi szakemberek. A gyűjtött adatok statisztikai elemzése folyamatban van. A mikrobiológiai laboratóriumba érkezett tizenegy székletminta vizsgálata még nem fejeződött be. A NÉBIH területileg illetékes munkatársai az iskola étkeztetéséért felelős étteremben végzett ellenőrzés alkalmával számos higiénés és ételmszer-biztonsági hiányosságot tártak fel, így azok kijavításáig a főzőkonyha működését felfüggesztették.

**Heves megyében**, egy óvodában szeptember 28. és október 6. között **49** fő (40 óvodás, 9 dolgozó) betegedett meg hányással, hasmenéssel. A tünetek enyhék voltak, 1-2 nap alatt rendeződtek. Kórházi ápolásra senki sem szorult. Az exponáltak száma 100 fő (85 óvodás, 15 dolgozó) volt. Az étkeztetést az azonos címen működő bölcsődei főzőkonyha biztosította. A gyermekek részére tervezett bölcsődei és óvodai étlap eltérő volt, a bölcsődei illetve óvodai dolgozók azonban ugyanazt fogyasztották, mint az óvodások. A bölcsődei gondozottak és dolgozók között megbetegedés nem fordult elő. A gyermekek székletmintáinak mikrobiológiai vizsgálata megkezdődött. A konyhai dolgozók szűrésekor két kórokozót is azonosítottak, a vizsgálati eredmények megerősítése illetve a kórokozók járványban betöltött szerepének igazolása azonban még folyamatban van. A társhatóság ételmszer-biztonsági ellenőrzést végzett a főző- illetve a tálalókonyhán, a vizsgálatok még nem zárultak le.

Egy **budapesti** általános iskolából szeptember 29. és október 1. között gastroenteritis megbetegedések halmozódását jelentették. A járványügyi vizsgálat **47 fő** (41 tanuló, 6 tanár) megbetegedését tárta fel. Az expozíciónak kitettek száma 560 fő (500 tanuló, 45 tanár, 15 kiszolgáló személyzet). A jellemző tünet a fejfájás, hányinger, hányás, hasi görcs, hasmenés, láz, és rossz közérzet volt. Kórházi ápolás nem vált szükségessé. A megbetegedések 1-3 napig tartottak. A járvány három osztályt és az ott oktató tanárokat érintette. Az iskolát ellátó konyha több telephelyre végez kiszállítást, más intézményből nem jeleztek hasonló megbetegedéseket. Az epidemiológiai vizsgálat adatainak feldolgozása folyamatban van. Mikrobiológiai vizsgálatra csupán egy beteg szolgáltatott székletmintát, melynek vizsgálata nem fejeződött be.

A héten negyedével csökkent az **akut vírushepatitis** megbetegedések száma az előző hetihez képest. A **37** megbetegedés közül 23-at (62%) **hepatitis A vírus** okozott, közülük nyolc Borsod-Abaúj-Zemplén megyében került nyilvántartásba, budapesti bejelentés mindössze négy volt. További négy fertőző májgyulladás háttérében **hepatitis E vírust**, háromnál **HBV-t**, egy esetben **HCV-t** igazolt a virológiai vizsgálat. A fennmaradó hat megbetegedés etiológiája még nem ismert.

A **légúti fertőző betegségek** közül sem a **scarlatina**, sem a **varicella** megbetegedések száma nem változott érdemben az előző hetihez képest, mindkét betegség tekintetében több bejelentést regisztráltak, mint a tavalyi év azonos hetében. **A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** közül egy 11 éves gyermek mikrobiológiai vizsgálatával megerősített **pertussis** megbetegedését jelentették.

A héten az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **két meningitis purulenta** került a nyilvántartásba, a kórokozó azonosítása még folyamatban van. A **négy meningitis serosa** megbetegedés közül egyet **lymphocytás choriomeningitisként** jelentettek, a többi etiológiája még ismeretlen. Két **encephalitis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, a Csongrád megyei betegnél a tüneteket **nyugat-nílusi vírus** okozta.

A **Lyme-kór** megbetegedések száma a felére csökkent az előző hetihez képest. Az esetek 60%-át Bács-Kiskun (8), Békés (7) és Csongrád (6) megye jelentette.



Somogy megyében, egy bentlakásos sportintézményben augusztus 1. és október 2. között **25 fő** (24 tanuló-sportoló, 1 sportmasszőr) betegedett meg dermatológiai elváltozásokkal. Az exponáltak száma 139 fő (135 tanuló, 4 masszőr). Vezető tünetek: különböző súlyosságú bőrgennyesedések, esetenként tályogok, láz. Több esetben tályogfeltárás céljából sebészeti beavatkozás vált szükségessé. Négy fő sebváladékából **Staphylococcus aureus** tenyésztett ki. A szeptember 22-én bejelentett esemény járványügyi vizsgálata megállapította, hogy az egyik sportmasszőrnek 2014 augusztusában nyaki tályogja volt, melynek váladékából akkor **S.aureus**-t izolált a bakteriológiai laboratórium. A beteg ekcémás anamnézissel rendelkezik, tályogja rendszeresen kiújul, más testtájain is kialakultak hasonló tünetei. A sportintézményben 2014. szeptember-októberében négy beteget észleltek, 2015. májusban további megbetegedések voltak. A fertőzés forrása az elsőként megbetegedett masszőr volt, aki közvetlen kontaktus útján terjesztette a kórokozót.

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

40/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.09.28 - 10.04.

Betegség Disease	40. hét (week)			1 - 40. hét (week)		
	2015.09.28 - 2015.10.04.	2014.09.29 - 2014.10.05.	Medián 2009-2013	2015.	2014.	Medián 2009-2013
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	-
Paratyphus	-	-	-	-	1	-
Botulizmus	-	-	-	12	7	4
Salmonellosis	185	160	166	4 389	4 154	4 091
Dysenteria	6	-	1	30	8	40
Pathogen E.coli által okozott megbet.	5	●	●	86	●	●
Campylobacteriosis	187	154	132	6 834	6 424	4 551
Yersiniosis	-	1	-	28	48	55
Rotavírus-gastroenteritis	67	57	●	6 841	6 699	●
Hepatitis infectiosa	37	58	11	1 194	1 103	344
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	2	-	7	13	11
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	1	17	14	20
Scarlatina	31	18	22	1 794	1 771	2 007
Morbilli	-	-	-	2	2	3
Rubeola	-	-	-	13	5	12
Parotitis epidemica	-	1	1	17	24	37
Varicella	120	73	107	34 310	25 596	30 919
Legionellosis	-	1	1	65	30	33
Meningitis purulenta	2	6	1	207	165	182
Meningitis serosa	4	3	1	78	61	68
Encephalitis infectiosa	2	2	1	87	62	106
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	27	12	22
Lyme-kór	35	13	35	1 188	509	1 443
Listeriosis	-	-	-	33	34	10
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	1	-	11	57	8
Ornithosis	1	-	-	24	34	17
Q-láz	3	2	1	37	47	34
Tularemia	2	6	1	61	48	32
Tetanus	-	-	-	2	1	3
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	3	3	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	13	6	●
Malária*	-	1	-	13	10	5
Toxoplasmosis	2	2	1	151	62	73

(+)  
(+) 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: 2015.10.06.

## EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

## MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

40/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.09.28 - 10.04.

Terrület (Territory)	Salmonellosis	Campylobacteriosis	Rotavirus-gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	26	35	2	7	11	22	-	-	2	-	3
Baranya	8	10	3	1	4	7	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	12	8	5	5	1	2	-	2	1	1	8
Békés	6	6	3	-	-	9	-	-	-	-	7
Borsod-A.-Z.	5	6	1	8	-	1	-	-	-	-	-
Csongrád	7	15	-	-	1	11	-	-	-	1	6
Fejér	11	7	18	2	1	6	-	-	-	-	3
Győr-M.-S.	7	5	2	-	1	5	-	-	-	-	1
Hajdú-Bihar	11	16	3	-	-	9	-	-	-	-	-
Heves	5	4	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Jász-N.-Sz.	3	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Komárom-E.	5	3	-	1	-	8	-	-	-	-	1
Nógrád	4	3	1	-	-	7	-	-	-	-	-
Pest	18	24	4	6	9	4	-	-	-	-	-
Somogy	11	8	9	-	-	-	-	-	-	-	2
Szabolcs-Sz.-B.	5	4	-	4	-	14	-	-	1	-	-
Tolna	17	2	1	1	-	2	-	-	-	-	-
Vas	9	13	13	-	3	8	-	-	-	-	2
Veszprém	8	11	1	-	-	2	-	-	-	-	1
Zala	7	1	-	1	-	3	-	-	-	-	-
<b>Összesen (Total)</b>	<b>185</b>	<b>187</b>	<b>67</b>	<b>37</b>	<b>31</b>	<b>120</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>35</b>
<b>Előző hét (Previous week)</b>	<b>197</b>	<b>191</b>	<b>51</b>	<b>51</b>	<b>25</b>	<b>110</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>69</b>

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

(\*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

A statisztika készítés ideje: 2015.10.06.

**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 Nyomda**

**Nyomdavezető:** Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)