
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLOGIAI KÖZPONT

**Epidemiológiai Információs Hetilap**

Árvíz Európában	201
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	204
Fertőző betegségek adatai	205
Aerobiológiai jelentés	212

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ**ÁRVÍZ EURÓPÁBAN**

A jelenlegi szerbiai, bulgáriai és romániai árvízhelyzet ismeretében az ECDC munkatársai arra vállalkoztak, hogy áttekintést adjanak az ilyen jellegű természeti katasztrófák egészségügyi hatásairól.

Világszerte az árvizek a leggyakoribb természeti katasztrófák, és a klímaváltozás következményeként gyakoriságuk még növekedhet is a jövőben. Kedvezőtlen egészségügyi hatásai között az alábbiak említhetők:

- trauma okozta halál, főként fulladás következtében;
- sérülések;
- enterális fertőző megbetegedések számának emelkedése a szennyvíz- és ivóvízhálózat sérülése miatt létrejövő feco-oralis expozíció lehetőségének növekedése következtében;
- pszichés károsodások, mint pl. a poszttraumás stressz szindróma;
- vektorok által terjedő betegségek, mint a malária és a dengue-láz, sárgaláz, nyugat-nílusi láz gyakoribb előfordulása;
- rágcsálók által terjesztett betegségek, mint pl. a leptospirosis gyakoribb előfordulása;
- kémiai anyagok által okozott mérgezések;
- kígyómarás (annak következtében, hogy a kígyók az emberi lakóhelyeken keresnek menedéket az áradás elől);
- más negatív egészségügyi hatások, mint pl. az egészségügyi ellátás zavara és a lakosság kitelepítésének következményei.

Ezideig kevés epidemiológiai tanulmányt végeztek az árvizek egészségügyi hatásainak felmérésére, és e vizsgálatok is csak a rövidtávú egészségügyi hatásokkal foglalkoztak, de a hosszútávú egészségügyi és gazdasági következmények jelentőségét nem elemezték. A lakosság alkalmazkodó képessége valószínűleg széles határok között változik attól függően, hogy milyen gazdasági és szervezeti források állnak rendelkezésre.

Az árvizek egészségügyi hatásaival kapcsolatos, korlátozott mennyiségű adat alapján a halálozás legnagyobb részét a fulladás, a szívroham, a kihűlés, a trauma és a járművek által okozott balesetek teszik ki. Az áradás megindulásakor észlelt vízsebesség meghatározza az árvíz által okozott azonnali halálesetek számát.

A különféle tanulmányok az árvíz által okozott sérülések között a zúzódásokat, vágott sebeket, rándulásokat, ficamokat ugyanúgy említik, mint az égési sérüléseket, halálos áramütéseket, kígyómarásokat és sebfertőzéseket. A 2004 decemberében történt délkelet-ázsiai szökőár után Indonéziában 106 tetanus megbetegedést és 20 halálesetet regisztráltak (letalitás 18,9%). Kiderült, hogy a heves áradást követően megfigyelhető súlyos sérülések száma általában jóval kevesebb, mint ahogy azt kezdetben becsülték.

A fejlett országokban készült különböző tanulmányok a pszichés problémák számának növekedéséről számoltak be, mint pl. az árvíz áldozatai között észlelt szorongás, depresszió, álmatlanság és poszttraumás stressz szindróma. Egy nemrégiben Nagy-Britanniában készült felmérésben azt találták, hogy az árvízkárosultak körében négyszeresére emelkedett a pszichológiai distressz, összehasonlítva az ugyanazon területen lakó, árvíz által nem érintett kontrollcsoport tagjaival ($RR = 4,1$, 95% CI: 2,6 – 6,4). A felnőttek között észlelt szomatikus megbetegedések becsült kockázata csökkent azt követően, hogy kezelték a pszichológiai distresszt, azonban a szomatikus betegségek gyógyítása nem szüntette meg a pszichés distresszt. Más, korábbi tanulmányok az árvízkárosult gyermekek megváltozott magatartásáról számoltak be, növekedett közöttük az éjszakai ágybavizelés és az agresszió gyakorisága.

Bizonyított, hogy a hasmenéses megbetegedések száma emelkedik az árvizet követően, főként a fejlődő országokban, de **Európában is.** Egy nemrégiben készült angol tanulmány szerint emelkedett az árvízzel kapcsolatosan észlelt – önbevallások alapján regisztrált – gastroenteritis esetek száma, és összefüggést mutatott azzal, hogy milyen magasan lepte el az árvíz a beteg otthonát ($RR = 1,7$, [0,9, 3,0], az árvíz mélysége és a hasmenés összefüggésének valószínűsége $p = 0,04$). A vizsgálat szerint az árvízkárosultak között növekedett a fülfájás előfordulása is ($RR = 2,2$ [1,1, 4,1]). Az árvizet követően kitelepített lakosság nagy

létszáma, a rossz állapotú menedékhelyek és a zsúfoltság szintén hozzájárulhatnak a hasmenéses és a légúti megbetegedések számának emelkedéséhez. **Más tanulmányok bizonyítékokat szolgáltatnak arra, hogy számos országban az árvizek következményeként leptospirosis járványok alakultak ki** (Portugália – 1969, Oroszország – 1997, Cseh Köztársaság – 2003). A fertőzés terjedését feltehetően elősegítette a bőr és a nyálkahártyák érintkezése olyan vízzel, sárral, nedves földdel illetve növényzettel, amely korábban rágcsálók vizeletével szennyeződött. A betegség azonnali felismerése és az esetek korai kezelése szükséges ahhoz, hogy minimalizálni lehessen a járvány hatását.

Az árvizek közvetetten növelhetik a vektorok által terjesztett betegségek előfordulási gyakoriságát azáltal, hogy a vektorok élőhelyeinek száma és kiterjedtsége is növekszik. A kiadós esőzések és a folyók áradásai következtében kialakult állóvizek a szúnyogok tenyészhelyéül szolgálhatnak, és ezáltal növelik az árvíz által sújtott lakosság és a segélycsapatok körében a **dengue-, nyugat-nílusi-láz és malária fertőzést** eredményező expozíció lehetőségét. Az áradás kezdetben kimoshatja a szúnyogtenyészeteket, de ezek visszatérnek, amikor a víz visszahúzódik. Az áradás nyomában kialakuló malária-járvány világszerte jól ismert jelenség a malária-endémiás területeken. A nyugat-nílusi-láz Európában súlyos esőzéseket és áradásokat követően 1996-1997-ben Romániában, 1997-ben a Cseh Köztársaságban és 1998-ban Olaszországban bukkant fel újra, járványokat okozva. A szennyezett vízzel történő közvetlen kontaktust követően a sebfertőzés, a dermatitis, a conjunctivitis valamint a fül-, és légúti fertőzések kockázata szintén emelkedik.

Az olyan fejlett régiókban, mint Európa, a fejlődő régiókban tapasztalhatótól eltérően lehetnek az árvíz egészségügyi hatásai. A WHO Európai Regionális Irodája különféle programokat dolgozott/fejlesztett ki (mint pl. a „Klímaváltozás és az emberi egészség adaptációs stratégiái”), melyek a klímaváltozás – beleértve az árvizeket is - egészségügyi hatásainak értékelésével foglalkozik. A nemrégiben, 2005-ben megjelent „Egészségügyi Gyorsjelentés az árvíz hatásairól Bulgáriában” című dokumentum összefoglalja azokat a legfontosabb közegészségügyi problémákat, amelyeket tanácsos figyelemmel kísérni az árvíz idején és után. Ez a tanulmány az egyike a jelen helyzetet legtümöbben, legkövetkezetesebben elemző dokumentumoknak, amelyek az árvízre adott helyi válasz tekintetében ajánlásokat is nyújtanak.

Forrás: www.eurosurveillance.org

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Virologiai főosztályának Hepatitisz és molekuláris virológiai osztálya tudományos munkahelyi továbbképzést szervez.

A továbbképzés helye: "Fodor József" terem (Bpest, IX. Nagyvárad tér 2.)

A továbbképzés időpontja: 2006. 05. 23. / kedd / . 10:00 órától 16:00 óráig

A rendezvény akkreditáció alatt áll.

A továbbképzés akkreditációs díja: 3000 Ft.

A továbbképzés jelentkezési határideje: 2006. május 11.

A rendezvény jelentkezési lapja letölthető a Központ honlapjának „Rendezvények” menüpontjából (www.oek.hu).

PROGRAM

1. Megnyitó

dr. Melles Márta, Országos Epidemiológiai Központ főigazgató főorvos

2. Chlamydia fertőzések

prof. dr.Gönczöl Éva MTA doktora, Kis Zoltán

3. A hepatitis B vírus molekuláris vizsgálata

N. Szomor Katalin, Kis Zoltán, Dencs Ágnes, dr. Takács Mária PhD

4. A hepatitis C vírus diagnosztikájában használatos módszerek értékelése

dr.Takács Mária PhD, Dencs Ágnes, Farkas Balázs, Kis Zoltán, N. Szomor Katalin, dr. Rusvai Erzsébet, Brojnás Judit

5. A hepatitis G, TT és a SEN vírus jelentősége és vizsgálata

Dencs Ágnes, N. Szomor Katalin, dr. Takács Mária PhD

6. A HSV-2 szeroprevalenciája Magyarországon

Csiszár Csenge, Dr. Barcsay Erzsébet, Hettmann Andrea, Gerle Borbála, dr. Takács Mária PhD

7. 2005-ben intézetünkben végzett HIV vizsgálatok elemzése

Barcsay Erzsébet, Csiszár Csenge, Pfahlerne dr. Csépai Magdolna, Győri Zoltán, dr. Minárovits János, dr. Berencsi György

A jelentkezési lapot kérjük az alábbi címre visszaküldeni 2006. május 11-ig:

Országos Epidemiológiai Központ, Főigazgatóság: Csépanyi Mariann

1097, Budapest, Gyáli út 2-6., Fax: 476 1226

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. április 10-16.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Kevesebb **enterális fertőző megbetegedést** jelentettek, mint az előző héten: negyedével kevesebb **salmonellosis** került a nyilvántartásba, a **campylobacteriosis** és az **enteritis infectiosa** bejelentések száma kis mértékben csökkent. A salmonellosis és a campylobacteriosis járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében, az enteritis infectiosa előfordulási gyakorisága mérsékelten meghaladta a 2000-2004. évek 15. hetéhez tartozó mediánt.

A **vírushepatitisek** száma több mint felével csökkent az előző héthez képest. A héten bejelentett esetek száma nem érte el a 2000-2004. évek 15. hetét jellemző medián érték felét sem.

A **légúti fertőző betegségek** közül az előző hetihez képest a **scarlatina** és a **varicella** bejelentések száma nem változott lényegesen, e betegségek járványügyi helyzete jóval kedvezőtlenebb volt, mint a 2000–2004. évek azonos időszakában. Két **rubeola** került a nyilvántartásba, **pertussis**, **morbilli és mumpsz** megbetegedés gyanújáról nem érkezett jelentés.

Kevesebb **idegrendszeri fertőző megbetegedést** jelentettek mint az előző héten, a **gennyes meningitisek** száma az előző heti 11-ről két esetre csökkent. A **meningitis serosa** és **encephalitis infectiosa** előfordulása nem változott lényegesen az elmúlt héthez képest.

A héten egy **ornithosis**-gyanúról érkezett jelentés, a megbetegedés márciusban kezdődött Békés megyében, a mikrobiológiai vizsgálat folyamatban van.

A **2006. április 17 - 23.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző betegségek közül a **salmonellosisok** száma gyakorlatilag megegyezett az előző hetivel, viszont negyedével kevesebb **campylobacteriosis** került a nyilvántartásba. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma kismértékben csökkent. A salmonellosis és a campylobacteriosis járványügyi helyzete jóval kedvezőbb volt, továbbá kevesebb enteritis infectiosa bejelentés érkezett, mint a 2005. év azonos hetében.

Egy **gastroenteritis járványról** küldtek jelentés a héten, a Békés megyei idősök otthonában kezdődött – feltehetően virális etiológiájú - járványban érintett betegek száma nem érte el a 10 főt.

A **vírushepatitisek** száma nem tért el lényegesen az előző héten regisztrálttól, és alatta maradt a 2000-2004. évek 16. hetét jellemző medián értékének is. A hat megbetegedés négy területen fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül az előző hetihez képest mérsékelten csökkent a **scarlatina**, és nem változott jelentősen a **varicella** bejelentések száma. A skarlát járványügyi helyzete jóval kedvezőtlenebb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában, de a bányahimlőé nem különbözött lényegesen az előző évitől. A scarlatina területi incidenciája Budapesten és Győr-Moson-Sopron megyében jóval meghaladta az országos átlagot, a 100 000 lakosra számított varicella megbetegedések száma Jász-Nagykun-Szolnok, Csongrád, Veszprém és Tolna megyében volt a legmagasabb. Három területről négy **mumpsz** eset került a nyilvántartásba. **Pertussis, morbilli és rubeola** megbetegedésről ill. annak gyanújáról nem érkezett jelentés.

A 15. héthez viszonyítva nem változott jelentősen **az idegrendszeri fertőző megbetegedések** előfordulása. A bejelentett esetek különböző területeken fordultak elő, etiológiájuk még ismeretlen.

A **Lyme-kór** megbetegedések száma a tavasz beköszöntének ellenére még nem mozdult el a télvégi mélypontról, a heti esetszám alatta maradt az előző év azonos hetében regisztrálnak.

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 (+)

15/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.04.10 – 2006.04.16.)

Betegség Disease	a 15. héten (week)			az 1 – 15. héten (week)		
	2006.04.10- 2006.04.16.	2005.04.11- 2005.04.17.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	54	84	89	1102	1189	1137
Dysenteria	-	1	1	18	18	69
Dyspepsia coli	-	1	2	13	17	25
Egyéb E.coli enteritis	-	-	2	13	15	27
Campylobacteriosis	75	110	97	1389	1318	1323
Yersiniosis	1	-	1	18	16	33
Enteritis infectiosa	807	888	740	13658	12743	10632
Hepatitis infectiosa	8	11	19	146	159	248
AIDS	-	-	-	6	10	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	2	-	9	4	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	6	10	1
Scarlatina	234	72	87	2545	1503	1116
Morbilli	-	1	-	4	3	3
Rubeola	2	2	3	24	26	29
Parotitis epidemica	-	2	5	37	43	75
Varicella	1529	1409	1379	21209	24651	17497
Mononucleosis inf.	39	32	35	392	347	411
Legionellosis	2	1	1	8	15	25
Meningitis purulenta	2	9	4	86	116	92
Meningitis serosa	3	-	1	17	17	25
Encephalitis infectiosa	1	1	2	27	70	21
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	2	5	•
Lyme-kór	2	1	7	64	36	58
Listeriosis	1	-	-	2	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	2	1	11	11	5
Ornithosis	1	-	-	20	-	1
Tularemia	1	3	1	31	33	13
Tetanus	-	-	-	2	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	6	2
Malaria*	-	1	-	4	1	3
Toxoplasmosis	1	3	4	40	56	74

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.04.18.

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 (+)

15/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.04.10 – 2006.04.16.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	7	-	8	77	2	66	193	4	-	-
Baranya	-	-	1	12	1	3	30	2	-	-
Bács-Kiskun	2	-	1	69	1	3	55	2	-	-
Békés	3	-	10	69	-	11	41	1	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	2	21	-	5	62	4	-	-
Csongrád	3	-	-	40	-	19	152	1	-	-
Fejér	4	-	3	77	-	11	64	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	3	-	1	32	-	21	52	1	-	-
Hajdú-Bihar	1	-	13	21	1	10	35	4	-	-
Heves	2	-	4	31	-	2	28	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	3	36	1	2	104	2	1	-
Komárom-Esztergom	1	-	-	28	-	1	45	-	-	-
Nógrád	-	-	-	26	-	-	37	1	-	-
Pest	7	-	3	78	1	29	153	3	-	1
Somogy	2	-	1	42	-	4	43	1	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	5	-	12	9	-	9	81	1	-	-
Tolna	-	-	-	25	-	2	86	1	-	-
Vas	2	-	9	50	-	5	34	7	-	1
Veszprém	8	-	4	43	-	19	192	2	-	-
Zala	-	-	-	21	1	12	42	2	-	-
Összesen (total)	54	-	75	807	8	234	1529	39	2	2
Előző hét (previous week)	72	1	91	907	20	231	1549	27	11	4

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

A statisztika készítés ideje: 2006.04.18.

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 (+)

16/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.04.17 – 2006.04.23.)

Betegség Disease	a 16. héten (week)			az 1 – 16. héten (week)		
	2006.04.17- 2006.04.23.	2005.04.18- 2005.04.24.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	53	77	55	1155	1266	1200
Dysentaria	1	2	2	19	20	73
Dyspepsia coli	-	1	1	13	18	26
Egyéb E.coli enteritis	2	-	1	15	15	27
Campylobacteriosis	58	121	70	1447	1439	1425
Yersiniosis	-	-	1	18	16	39
Enteritis infectiosa	726	903	623	14384	13646	11257
Hepatitis infectiosa	6	7	11	152	166	257
AIDS	-	1	-	6	11	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	9	4	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	6	10	1
Scarlatina	206	71	77	2751	1574	1193
Morbilli	-	-	-	4	3	3
Rubeola	-	2	3	24	28	30
Parotitis epidemica	4	2	4	41	45	82
Varicella	1570	1489	1091	22779	26140	18706
Mononucleosis inf.	24	18	31	416	365	438
Legionellosis	-	-	1	8	15	26
Meningitis purulenta	5	4	2	91	120	94
Meningitis serosa	2	-	3	19	17	27
Encephalitis infectiosa	2	1	1	29	71	23
Creutzfeldt-J.-betegség	1	-	•	3	5	•
Lyme-kór	1	8	2	65	44	60
Listeriosis	-	-	-	2	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	1	1	11	12	6
Ornithosis	-	-	-	20	-	1
Tularemia	-	-	-	31	33	13
Tetanus	-	-	-	2	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	2	-	-	8	2
Malaria*	-	-	-	4	1	3
Toxoplasmosis	3	1	4	43	57	78

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.04.25.

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 (+)

16/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.04.17 – 2006.04.23.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysenteria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatin a	Varicella	Mononuci - infectiosa	Meningiti s purulenta	Lyme-kór
Budapest	18	-	9	162	-	120	359	6	-	-
Baranya	1	-	3	11	-	2	57	-	-	-
Bács-Kiskun	3	-	1	52	-	2	75	2	1	-
Békés	4	-	-	63	2	5	75	1	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	5	-	6	12	-	1	23	-	-	-
Csongrád	3	-	2	62	1	6	108	1	-	-
Fejér	2	-	2	39	-	5	29	-	1	-
Győr-Moson-Sopron	1	-	2	17	-	13	71	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	10	9	-	8	18	-	-	-
Heves	1	-	1	25	-	3	16	1	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	2	53	-	4	113	2	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	-	13	-	3	59	1	-	-
Nógrád	-	-	-	28	-	1	40	-	-	-
Pest	4	-	7	70	2	15	157	1	1	-
Somogy	-	-	1	16	-	1	46	1	-	-
Szabolcs-Szatmár- Bereg	1	-	8	3	1	5	71	1	-	-
Tolna	2	1	1	20	-	-	58	2	-	-
Vas	3	-	2	29	-	5	53	1	-	-
Veszprém	1	-	1	34	-	5	97	2	-	-
Zala	-	-	-	8	-	2	45	2	1	1
Összesen (total)	53	1	58	726	6	206	1570	24	5	1
Előző hét (previous week)	54	-	75	807	8	234	1529	39	2	2

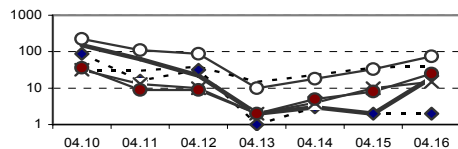
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2006.04.25.

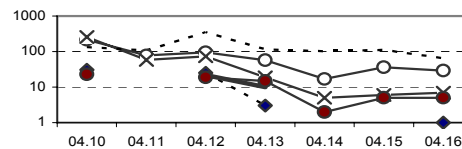
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 15. hét

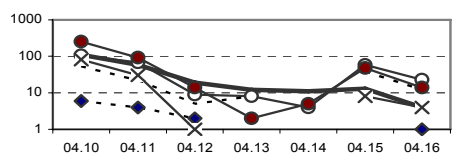
Budapest-OKI



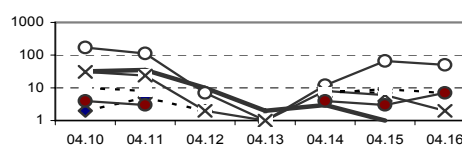
Budapest-Svábhegy



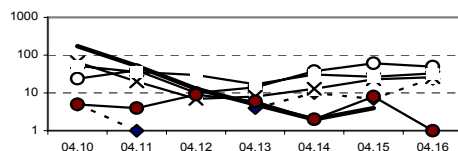
Békéscsaba



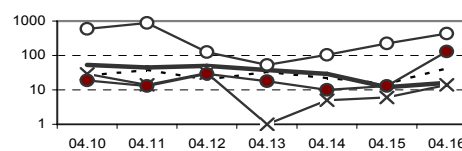
Debrecen



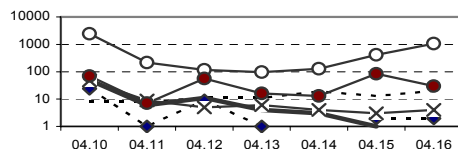
Eger



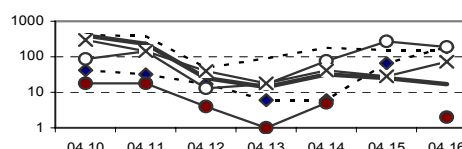
Győr



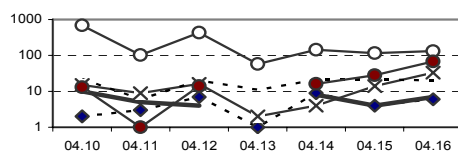
Kecskemét



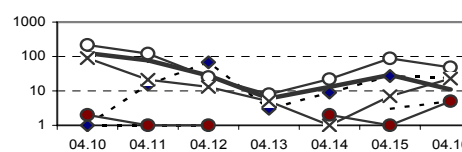
Miskolc



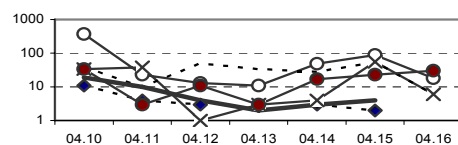
Mosdós



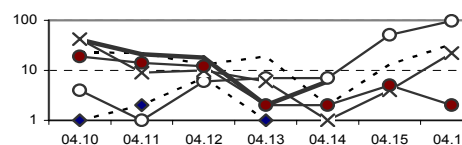
Nyíregyháza



Pécs



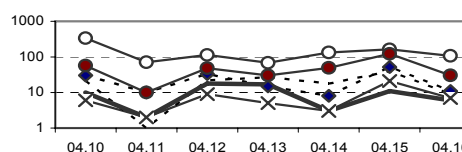
Salgótarján



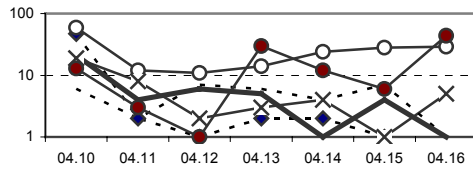
Szeged

Csapdahiba

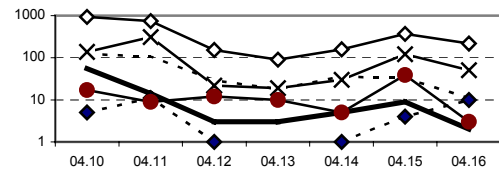
Szekszárd



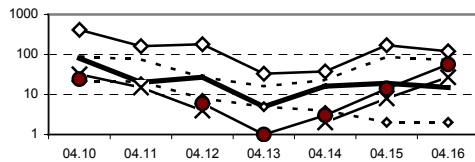
Szolnok



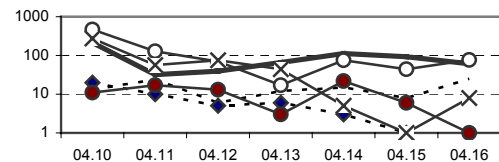
Szombathely



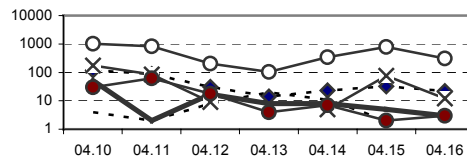
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



- - ◆ - - Acer juhar — ○ — Betula nyír — × — Cupressaceae-Taxaceae tiszafafélék - - - Fraxinus kőris — * — Populus nyárfa — ● — Salix fűz

Külsőteri penészgombák

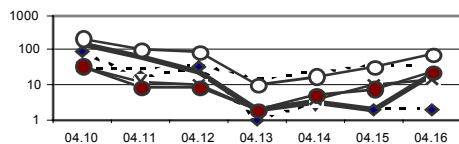
	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	*	-	-	-	*	*	*
Clad	*	*	*	*	*	*	*
	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	*	-	-	*	**	csapda- hiba	*
Clad	*	*	*	*	*		*
	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg		
Alt	*	*	*	*	*		
Clad	*	*	*	*	*		

Az év 15. hetében a légkör pollenterhelése a következőképpen alakult: A juhar (Acer) virágzása általában gyenge; a legerőteljesebb (magas szintű) Miskolcon és Zalaegerszegen volt. A nyárfa (Betula) pollenszórása a legtöbb monitorozó állomás körzetében erősödött; nagyon magas szintű Győrött, Mosdós, Szombathelyen, Zalaegerszegen és Kecskeméten volt. A tiszafafélék (Cupressaceae/Taxaceae) virágporaszórása az előző hetihez hasonlított. A kőris (Fraxinus) légköri virágpormentysége országszerte általában közepes; Budán, Miskolcon és Szombathelyen magas volt. A nyárfa (Populus) virágzása közepes illetve magas kategória szintet mutatott. A fűzfa (Salix) virágporaszórása a monitorozó állomások többségének körzetében közepes, Békéscsabán, Győrött és Szekszárdon magas koncentrációjú volt. A külsőteri allergén gombaelemek száma továbbra sem jelentős.

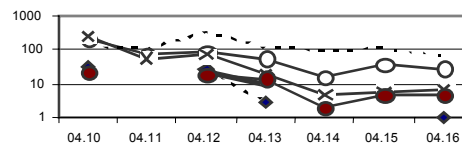
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 16. hét

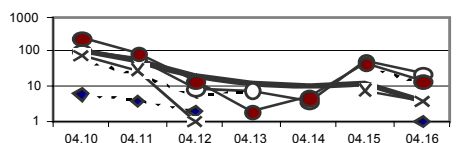
Budapest-OKI



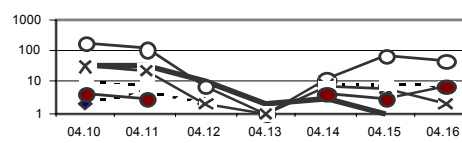
Budapest-Svábhegy



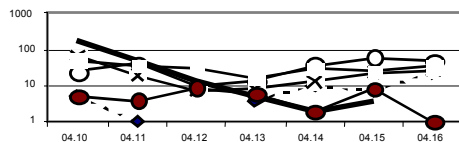
Békéscsaba



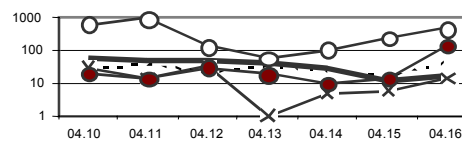
Debrecen



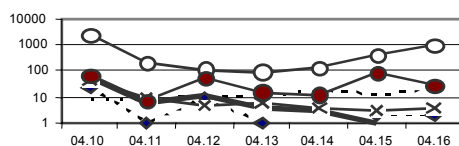
Eger



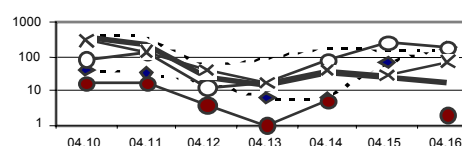
Győr



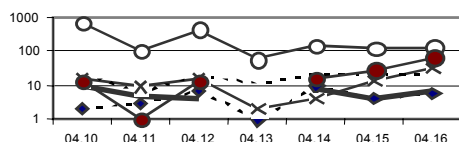
Kecskemét



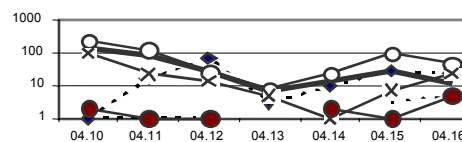
Miskolc



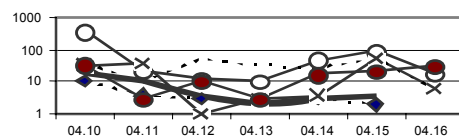
Mosdós



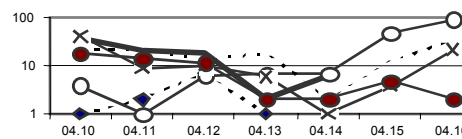
Nyíregyháza



Pécs



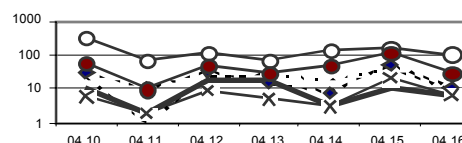
Salgótarján



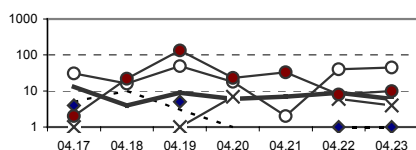
Szeged

Csapdahiba

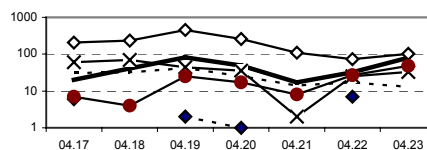
Szekszárd



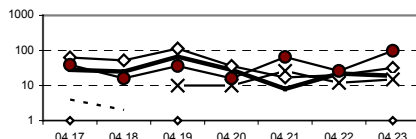
Szolnok



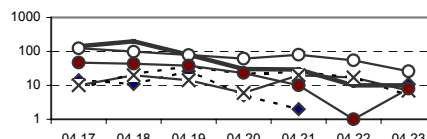
Szombathely



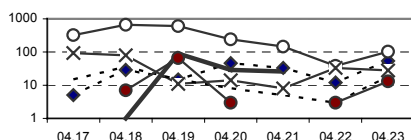
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



---♦--- Acer juhar ○ Betula nyír × Carpinus gyertyán ---- Cupressaceae-Taxaceae tiszafafélék * Fraxinus kőris ● Salix fűz

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	**	*	*	-	*	*	-
Clad	***	*	*	*	*	*	*
	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	*	-	*	*	*	*csapda- hiba	*
Clad	**	*	*	*	*		*
	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg		
Alt	**	*	*	*	**		
Clad	***	*	**	*	*		

Április közepén, a 16. héten a nyárfa (*Populus*) virágzása országszerte a vége felé közeledik. A levegőben szálló, sokakat idegesítő vattaszerű jelenség nem pollen, hanem a nyárfa magpihéi, amelyek segítségével nagyobb távolságokra tudnak szállni a magok, és ezek nem allergizáló hatásúak. A juhar (*Acer*) pollenszórása Miskolc és Pécs körzetében volt a legerőteljesebb (magas szintű). A nyírfa (*Betula*) virágpor mennyisége még mindenhol jelentős, a legtöbb (nagyon magas) Zalaegerszegen, Kecskeméten és Miskolcon volt. A gyertyán (*Carpinus*) virágpora is jelen van a légtérben a legtöbbet a budai pollensapda fogta be. A tiszafafélék (*Cupr.-Taxaceae*) virágzása befejeződéséhez közeledik. A kőris (*Fraxinus*) pollenszórása az előző hetinek megfelelő volt. A fűz (*Salix*) légköri virágpormennyisége szintén az előző hetéhez hasonlóan alakult; a legmagasabb értékeket Győrött és Mosdósra mérték. Az allergiát kiváltó gombaspórák mennyisége növekedett.

A „Johan Béla” 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 a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.

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 intranetről: <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: epiujzag@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. Bujdosó László

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X